

Périodique destiné aux  
dentistes généralistes  
et spécialistes, aux  
étudiants en sciences  
dentaires et à l'industrie  
dentaire  
© Collège d'Omnipratique  
Dentaire asbl, éd. •  
Agrégation P307013 •  
Tirage : 3.500 ex.

# JOD 92



## Découvrons tous les e-Services

MyCareNet, eHealth, e-Tarif, Recip-e, «Paris»...  
à Charleroi le vendredi 25 mai 2018

# La compétence numérique au service du diagnostic.



**VistaPano S, VistaIntra et VistaScan Mini View : la compétence radiographique numérique réunie en un système.** Misez sur des solutions complètes, pour une qualité d'image unique ! Les appareils de radiographie et les scanners d'écrans à mémoire de Dür Dental vous garantissent des possibilités de diagnostic optimales, un maximum de confort et une efficacité incomparable. [Plus d'informations sur www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)

**DÜRR DENTAL**  
LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

# JOD

Mars - Avril 2018 • n° 92



Pierre GOBBE-MAUDOUX  
Rédacteur en Chef

## En 2018, pourrez-vous assimiler tous les changements ?

Notre première journée de Formation Continue est consacrée à la découverte de tous les e-Services à disposition des praticiens de l'Art dentaire. Et cela tombe bien à propos car vous découvrirez dans ce périodique quatre pages dédiées à une partie des modifications intervenues dans la nomenclature depuis le 1er décembre 2017. Et les changements seront encore nombreux dans les semaines et les mois à venir ! Pas évident de s'y retrouver. Dès lors, utiliser les serveurs disponibles et un logiciel dédié à la gestion du cabinet semble devenu une nécessité.

Les autres journées proposent aussi des sujets originaux pour faire évoluer notre pratique quotidienne.

Attardez-vous quelque temps sur les pages consacrées aux journées de Travaux Pratiques: le nombre de places disponibles y est limité. Et il ne reste que quelques places pour certaines d'entre elles.

Mettez-vous aussi en règle en radioprotection et radiophysique. Notre orateur est exceptionnel pour vous instruire dans ce domaine rébarbatif.

Et vu le succès et l'enthousiasme de notre premier week-end consacré à l'ennéagramme ces 16 et 17 mars, une nouvelle formation est programmée pour les 23 et 24 novembre 2017. Vous aurez tous les détails dans le prochain JOD et sur notre site internet.

Bonne lecture à toutes et tous, et...

à très bientôt aux journées du Collège d'Omnipratique Dentaire.

Pour nous contacter  
et pour recevoir gratuitement le JOD :  
Rue de l'Etang, 151 - B 6042 Lodelinsart  
Fax 071/33.38.05  
info@cod.eu.com

Abonnement pour l'étranger :  
EU : 39 EUR/an  
Monde : 75 EUR/an

Website : [www.cod.eu.com](http://www.cod.eu.com)

Infos publicité : info@cod.eu.com

La publicité paraît sous la responsabilité exclusive des annonceurs  
Les noms de marque cités dans les articles constituent des indications  
pour le lecteur et non de la publicité

IBAN : BE 32 00 13 5455 6702  
BIC : GEBABEBB

Éditeur responsable :  
Pierre Gobbe-Maudoux  
Rue de l'Etang, 151 - B 6042 Lodelinsart  
Les articles signés n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs

© Copyright : COD asbl, 2018  
Reproduction interdite sauf accord  
Infographie : PGM

Après lecture, collectionnez ou recyclez SVP



Retrouvez toutes les informations sur

le contenu des cours sur

[www.cod.eu.com](http://www.cod.eu.com)

**Formation enneagramme**  
**6** L'enneagramme, un outil de communication



**Radioprotection et radiophysique**  
**16** Christian Hunin vous en dévoile tous les secrets



**Formation continue**

- 9** Découvrons tous les e-Services
- 10** De la dentisterie opératoire au programme
- 13** Les dents de la mère
- 14** Aie, j'ai mal !
- 15** Les dysfonctions cranio-mandibulaires

**Les peer-review du C.O.D.**

Organisation pratique du cabinet **17**  
L'enneagramme: les sous-types



**Travaux pratiques**

- 8** Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation



**Pratique**

- 18** Les changements dans la nomenclature en 2018



- 11** TP de Dentisterie Opératoire

**Histoire**

- 22** Au temps de Galien



Au temps de Galien  
Un médecin grec dans l'empire romain  
28 mai - 2 décembre 2018



**Témoignages**

- Travaux Pratiques de D.O. **12**
- Radioprotection et radiophysique **26**



- Reportage**
- 29** ADF 2017

- Librairie**
- CdP vous propose **32**



- 34** Petites annonces
- 35** Formulaire d'inscription



*Exclusivité  
C.O.D. asbl*



Formulaire spécial d'inscription aux 2 jours de formation enneagramme

à renvoyer par mail à [info@cod.eu.com](mailto:info@cod.eu.com)  
ou par fax au 071.33.38.05. ou par courrier à  
COD asbl Rue de l'Etang, 151 à 6042 Lodelinsart

O Mr O Mme O Dr Nom:..... Prénom:.....  
 N° INAMI: .....  
 Adresse: .....  
 C.P.: ..... Commune: .....  
 N° GSM: .....  
 mail (**indispensable** pour recevoir le questionnaire préliminaire):  
 .....@.....



Nom de la société si nécessaire: .....  
 Adresse: .....  
 C.P.: ..... Commune: .....

J'enregistre mon inscription aux journées de formation à l'enneagramme des 23 et 24 novembre 2018 au  
Domaine du Vieux Moulin à Eprave.

Je serai accompagné de 1 autre personne.

Nom:..... Prénom:..... Mail:

Je désire loger sur place, veuillez me contacter à ce sujet.

Je m'engage à verser 590,00 euros par personne sur le compte de l'asbl COD BE32 0013 5455 6702

Date: Signature:

**Témoignages du cours de mars 2018:**

- J'ignorais absolument tout de l'enneagramme et ne fus pas déçue. La cotation pour tout est de 5/5.
- Une super formation très enrichissante sur la nature humaine et son mode de fonctionnement ! Elle nous fait sortir de notre zone de confort pour apprendre à nous découvrir et à découvrir les autres d'une autre façon. Le cadre était magnifique et apportait paix et sérénité à notre groupe. Nous n'avons pas vu les heures passer tellement notre formateur nous captivait. Bref, à faire absolument.
- Ces deux jours étaient très enrichissants. Tant dans son contenu que dans les rencontres faites. Je compte d'ailleurs m'inscrire au prochain module.



Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation

le jeudi 17 mai 2018

TP 1A

TP 1B

*Pause-café  
offerte*

**Parc Paysager de Tyberchamps 5, 7180 Seneffe**

**Le jeudi 17 mai 2018 de 8h30 à 12h00 ou de 13h00 à 16h30**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

**ATTENTION: 2 X 15 places disponibles !**

**Accréditation accordée 20 UA domaine 1**

**N° 35079 le matin et N° 35080 l'après-midi**

**3 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**

*Il ne reste que quelques places !*



Découvrons tous les e-Services !

le vendredi 25 mai 2018 2018

FC 1A

FC 1B

*Pause-café  
offerte*



**CEME Charleroi, Rue des Français, 147, 6020 Dampremy**

**Le vendredi 25 mai 2018 de 8h30 à 12h00 ou de 13h00 à 16h30**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

**ATTENTION: places limitées !**

**Accréditation accordée 20 UA domaine 2**

**N° 35073 le matin et N° 35074 l'après-midi**

**3 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**



TP de Dentisterie Opératoire  
le samedi 23 juin 2018

*Pauses-café & lunch offerts*

TP 2

De la Dentisterie Opératoire au programme  
le vendredi 22 juin 2018

FC 2

*Pauses-café  
& lunch offerts*

**ACINAPOLIS, Rue de la Gare Fleurie, 16, 5100 Jambes**

**Le vendredi 22 juin 2018 de 9h00 à 17h00**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

**ATTENTION: places limitées !**

**Accréditation accordée 40 UA domaine 4**

**N° 35075**

**6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**

**GC Europe, Interleuvenlaan, 35, 3001 Haasroode**

**Le samedi 23 juin 2018 de 9h00 à 17h00**

**Pour les dentistes**

**ATTENTION: limité à 15 participants !**

**Accréditation accordée 40 UA domaine 4**

**N° 35078**

**6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**

# Pourquoi vous inscrire aux TP de Dentisterie Opératoire ?

## le samedi 23 juin 2018

*Une journée exceptionnelle avec le Pr. Hervé TASSERY*



J'ai eu l'occasion de tester cette nouvelle formation qui vient compléter l'offre des cours proposés par la Société GC. Le principe est simple et efficace : une base théorique est dispensée en modules courts et complets puis, des techniques, produits ou appareils destinés à apporter des solutions sont testés au cours de séances de travaux pratiques.

Le concept de Minimum Intervention est important dans cette recherche en cariologie et dentisterie a minima.

Vous allez découvrir la cariologie moderne:

- Prévention: évaluation du risque carieux individuel et tests divers
- Détection de la carie: tous les systèmes de détection modernes sont évalués sous le filtre de l'efficacité, y compris les caméras intra-orales Soprolife et Soprocare.
- Intervention à minima: traitement de Type I sans préparation, nettoyage à l'aide d'air flow avec poudre de bicarbonate ou poudre SYLC pour les caries, traitement de Type II avec préparations très précises: fraises de petite taille, inserts ultrasoniques diamantés, et air abrasion avec poudre d'alumine, avec l'utilisation d'aides optiques, loupes et microscopes.
- Eviction contrôlée de la carie et restaurations en technique sandwich, indiqué aussi en pédodontie. Isolation et matriçage du champs opératoire.
- Reproduction de la face occlusale après réalisation d'un moulage immédiat.

Venez tester ces procédures en situations proches de la réalité clinique.



Jean TERSELEER, D.G.



## Les dents de la mère

### le jeudi 25 octobre 2018

FC 3

*Pauses-café  
& lunch offerts*

**ACINAPOLIS, Rue de la Gare Fleurie, 16, 5100 Jambes**

**Le jeudi 25 octobre 2018 de 9h00 à 17h00**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

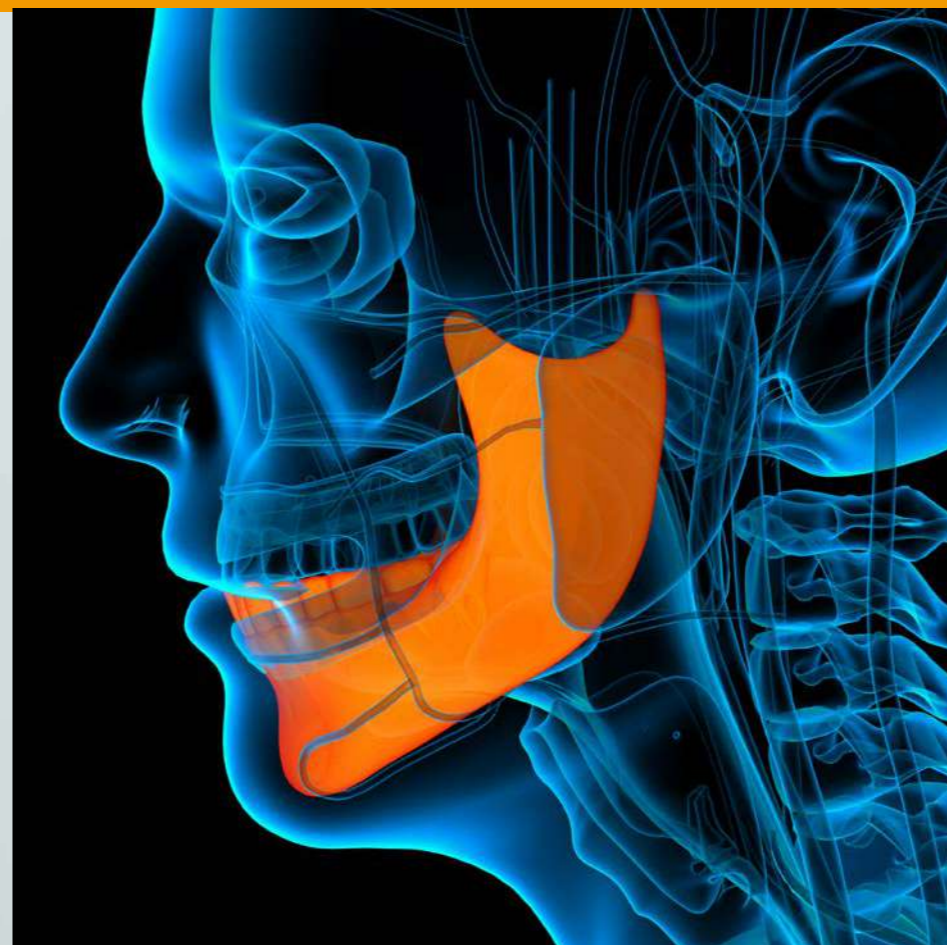
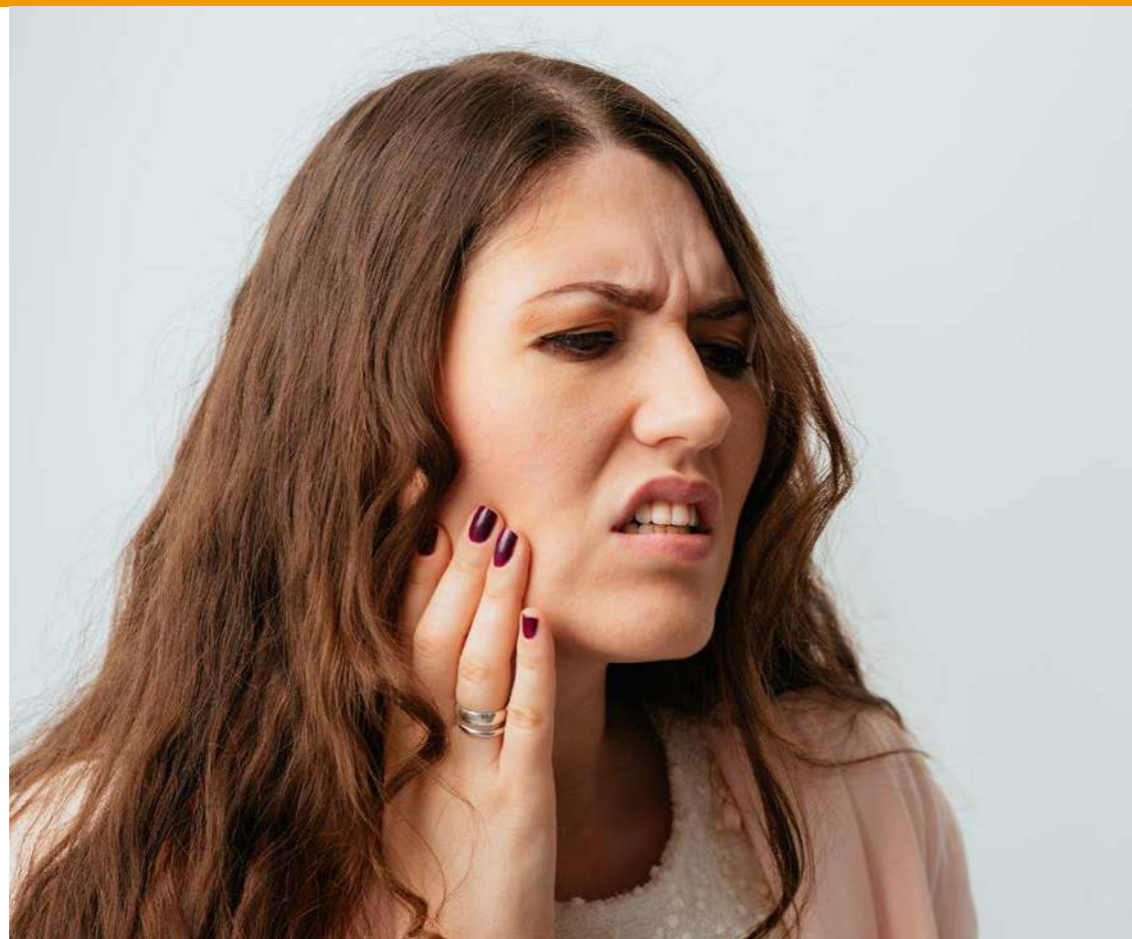
**ATTENTION: places limitées !**

**Accréditation accordée 10 UA dom 1, 20 UA dom 4 & 10 UA dom 6**

**N° 35076 - 35228 & 35229**

**6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**



Aie, j'ai mal !

le samedi 17 novembre 2018

FC 4

*Pauses-café  
& lunch offerts*

*Pauses-café  
& lunch offerts*

FC 5

Les dysfonctions cranio-mandibulaires  
le samedi 15 décembre 2018

**CEME Charleroi, Rue des Français, 147, 6020 Dampremy**

**Le samedi 17 novembre 2018 de 9h00 à 17h00**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

**ATTENTION: places limitées !**

**Accréditation accordée 40 UA domaine 1**

**N° 35077**

**6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**

**CEME Charleroi, Rue des Français, 147, 6020 Dampremy**

**Le samedi 15 décembre 2018 de 9h00 à 17h00**

**Pour les dentistes et leurs assistantes**

**ATTENTION: places limitées !**

**Accréditation accordée 40 UA domaine 7**

**N° 35246**

**6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP**

**Inscription via le formulaire en avant-dernière page**





RX 1

RX 2

RX 3



*Pause-café  
& lunch servi à table offerte*

Radioprotection  
& radiophysique

le vendredi 1er juin 2018 à Marche en Famenne  
le vendredi 21 septembre 2018 à Nivelles  
le vendredi 14 décembre 2018 à Nivelles



Les Peer-Review du COD

PR 1A

PR 1B

PR 2A

PR 2B

PR 3A

PR 3B

le samedi 9 juin 2018 à Bruxelles  
le samedi 29 septembre 2018 à Charleroi  
le jeudi 22 novembre 2018 à Wavre

Pour les dentistes.

ATTENTION: maximum 20 places/groupe.

Accréditation accordée

Inscription via le formulaire en avant-dernière page

Pour les dentistes

ATTENTION: places limitées !

Accréditation accordée 40 UA domaine 3

N° 35081 ou 35247 ou 35082

6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP

Inscription via le formulaire en avant-dernière page

*Certificat A7CN*

# Que de changements en quelques semaines !



**De nombreuses modifications sont intervenues dans les textes de la nomenclature dentaire depuis le 1er décembre 2017. Ces changements sont publiés sur le site de l'Inami. Pour ceux qui ne sont pas connectés ou qui n'ont pas fait attention, le JOD fait pour vous un petit relevé des modifications principales.**

**Pierre Gobbe-Maudoux, D.G.**

**Publié le 6/12/2017**

## Prime télématique pour les dentistes

Un montant forfaitaire de 800 € est octroyé aux dentistes, sous certaines conditions, dans le but de soutenir l'utilisation des e-Services. Mais quelles conditions ? En gros, la consultation des tarifs via MyCareNet et l'utilisation de l'eHealthBox. Simple, dites-vous ? Non, pas vraiment car tous les textes ne sont pas très clairs. Difficile alors de tout vous expliquer ici en quelques lignes. **Le plus facile est de vous inscrire à nos demi-journées d'information et de formation sur le sujet le vendredi 25 mai 2018 à Charleroi. Notre orateur, le Docteur Philippe JONGEN va tout mettre en oeuvre pour que vous puissiez utiliser tous ces services au mieux.**

## Accréditation des dentistes

**Publié le 15/12/2017**

Le montant de l'honoraire d'accréditation 2018 est fixé à 2.882,37 Euros.

**Publié le 19/12/2017**

## Les extractions dentaires à partir du 01/01/2018

Le 1er janvier 2018, le remboursement des extractions dentaires change. De nouvelles prestations sont créées pour certaines extractions plus complexes.

Jusqu'au 18e et à partir du 53e anniversaire, l'assurance soins de santé rembourse les extractions dentaires.

374850-374861 Extraction jusqu'au 18e anniversaire

374872-374883 Extraction jusqu'au 18e anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et la même séance

304850-304861 Extraction à partir du 53e anniversaire

304872-304883 Extraction à partir du 53e anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et la même séance

Attention : il n'y a pas de remboursement pour l'extraction d'une incisive lactéale !

Jusqu'au 18e et à partir du 53e anniversaire, l'assurance soins de santé rembourse les extractions dentaires chez les patients présentant un risque accru de saignement, pour autant qu'une suture de la plaie ait été effectuée.

Dans ce cas, les numéros de nomenclature sont :

371151-371162 Extraction avec risque accru de saignement jusqu'au 18e anniversaire

301151-301162 Extraction avec risque accru de saignement à partir du 53e anniversaire

Dans le cas d'une extraction supplémentaire dans le même quadrant, le dentiste peut attester les numéros de nomenclature 374872-374883 ou 304872-304883.

Important:

Le patient doit être sous traitement avec des anticoagulants oraux et/ou parentéraux et/ou souffrir d'hémophilie au moment de l'extraction. Les anticoagulants oraux et/ou parentéraux sont des médicaments des classes ATC suivantes :

2.1.2.1.1 : Antagonistes de la vitamine K = code ATC B01AA

2.1.2.1.2 : Anticoagulants oraux directs (AOD) = codes ATC B01AE et B01AF

2.1.2.2.1 : Héparines = code ATC B01AB

Le dentiste doit conserver les données qui le démontrent dans le dossier du patient. Le médecin conseil peut demander d'y avoir accès.

Jusqu'au 18e et à partir du 53e anniversaire, l'assurance soins de santé rembourse les extractions chirurgicales, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux muqueux incisés.

Dans ce cas, les numéros de nomenclature sont :

371195-371206 Extraction chirurgicale jusqu'au 18e anniversaire

301195-301206 Extraction chirurgicale à partir du 53e anniversaire

Dans le cas d'une extraction supplémentaire dans le même quadrant, le dentiste peut attester les numéros de nomenclature 374872-374883 ou 304872-304883.

Une radiographie et le protocole de la procédure doivent démontrer qu'une résection osseuse est nécessaire. Le dentiste doit garder ces données dans le dossier du patient. Le médecin conseil peut demander d'y avoir accès.

La radiographie est incluse dans le coût de l'extraction chirurgicale, si elle est effectuée au cours de la même séance.

L'assurance soins de santé ne rembourse qu'1 fois par jour une extraction chirurgicale.

Entre le 18e et le 53e anniversaire, l'assurance soins de santé ne rembourse les extractions dentaires que dans les situations médicales spécifiques suivantes :

Extraction consécutive à une ostéomyélite, une radionécrose, une chimiothérapie, un traitement par agent ionisant ou immunodépresseur.

Extraction préalable à une sanification de la bouche dans le cadre d'une radiothérapie au niveau de la tête ou du cou, une chimiothérapie, une opération à cœur ouvert, une transplantation d'organe, un traitement par agent ionisant ou immunodépresseur.

Extraction consécutive à une impossibilité pour le bénéficiaire d'acquiescer ou de conserver sans l'aide d'un tiers une hygiène buccale correcte à cause d'un handicap persistant.

Dans ce cas, les numéros de nomenclature sont :

- 304894 304905 Extraction
- 301173 301184 Extraction avec risque accru de saignement
- 301210 301221 Extraction chirurgicale
- 304916 304920 Extraction entre le 18e et le 53e anniversaire, par dent supplémentaire dans le même quadrant et la même séance.

Important:

Le dentiste évalue si le patient répond à une condition et motive cela dans le dossier du patient.

Lors d'une extraction dans les situations médicales 1 et 2, le dentiste doit aussi ajouter au dossier un certificat médical du médecin traitant.

Si la suture de la plaie est effectuée au cours d'une séance d'extraction dentaire remboursable, la suture est incluse dans le coût de l'extraction.

Si un patient est admis d'urgence pour saignement après une séance d'extraction dentaire remboursable et/ou d'ablation d'une racine (section et extraction), l'assurance soins de santé rembourse la suture de la plaie, quel que soit le nombre de sutures.

Dans ce cas, les numéros de nomenclature sont :

374931 374942 Suture de la plaie en cas de saignement, jusqu'au 18e anniversaire

304931 304942 Suture de la plaie en cas de saignement, à partir du 18e anniversaire.

Ces numéros comprennent à la fois le matériel de suture et l'enlèvement du matériel de suture.

## Tarifs maximaux des soins dentaires

**Publié le 22/12/2017**

Que sont les tarifs maximaux ?

Il s'agit de montants maximaux qui sont conclus dans le cadre de l'Accord national dento-mutualiste et que vous pouvez demander pour certaines prestations, en plus des honoraires fixés. Il s'agit p. ex. de soins dentaires pour lesquels il est indiqué de travailler avec des matériaux ou instruments supplémentaires qui augmentent la qualité et la durabilité du traitement.

Les tarifs maximaux limitent donc le surcoût pour le patient chez un dentiste conventionné.

Attention : Vous pouvez uniquement porter en compte ce tarif maximum après avoir reçu le « consentement éclairé » du patient !

Quand des tarifs maximaux sont-ils autorisés ?

A partir du 1er janvier 2018, il y aura 3 règles d'application avec des tarifs maximaux :

Règlementations Date d'entrée en vigueur

- |   |   |          |
|---|---|----------|
| 1 | Ancrages mécaniques lors de la restauration d'une dent  | 1/1/2016 |
| 2 | Substitut dentinaire bioactif   | 1/1/2018 |
| 3 | Traitement radiculaire plus difficile avec éventuellement l'utilisation d'instruments spécifiques | 1/1/2018 |

Que devez-vous mentionner sur l'attestation de soins donnés ?

Sur l'attestation de soins donnés, mentionnez le numéro de la prestation dentaire effectuée, complété par le numéro de pseudocode pour le tarif maximum.

**Publié le 23/01/2018**

## Radiographies panoramiques

Une radiographie panoramique est remboursée 1 fois toutes les 2 années civiles.

Elle ne sera donc remboursée que si aucun remboursement n'a été effectué au cours de la même année et au cours de l'année civile précédente. Attestez les codes de nomenclature suivants :

- personnes à partir de 7 ans jusqu'à 18 ans : 377090-377101

**Attention : A partir du 1er février 2018, il n'y a plus de remboursement pour les jeunes de moins de 7 ans.**

- personnes de 18 ans ou plus : 307090-307101

Une radiographie panoramique n'est possible que si le dispensateur de soins, l'appareil et la pratique répondent aux conditions de l'Agence fédérale de contrôle nucléaire (AFCN).

( un petit conseil : suivez nos cours de radioprotection et radiophysique !)

A partir du 1er février, le remboursement n'est possible qu'en cas de radiographie des 2 mâchoires.

## Les suppléments pour soins dentaires urgents

**Publié le 23/01/2018**

En tant que dentiste, vous pouvez attester un supplément d'urgence pour certains traitements ou pour une consultation d'urgence remboursable nécessaire en dehors des heures de pratique normales. Un nouveau règlement entrera en vigueur le 1er février 2018. Les suppléments d'urgence ne peuvent être combinés qu'avec quelques prestations.

Dans quels cas l'assurance rembourse-t-elle un supplément d'urgence ?

Les soins dentaires sont demandés et réalisés à l'un de ces moments :

la nuit entre 21 h et 8 h

le samedi, le dimanche ou un jour férié entre 8 h et 21 h

un jour de pont entre 8 h et 21 h, pendant un service de garde organisé.

Les jours fériés sont : 1er janvier, Lundi de Pâques, 1er mai, Jour de l'Ascension, Lundi de Pentecôte, 21 juillet, 15 août, 1er novembre, 11 novembre, 25 décembre.

Les jours de pont pour 2018 (fixés par le Comité de l'assurance de l'INAMI) sont :

le 30 avril 2018, 11 mai 2018, 2 novembre 2018, 24 décembre 2018, 31 décembre 2018.

Les soins dentaires remplissent ces 3 conditions :

soit le patient a besoin de soins urgents, soit un report de soins est impossible, soit la pratique du dentiste est fermée à ce moment-là (exception si le dentiste travaille dans un service de garde organisé).

Quels suppléments d'urgence attester pour des traitements dentaires ?

2 suppléments d'urgence sont prévus pour des traitements d'urgence remboursables.

Depuis le 1er février 2018, l'attestation des suppléments d'urgence ne dépend plus de la valeur relative des soins dentaires urgents. Désormais, ils ne peuvent être facturés que pour les prestations suivantes : certaines extractions, la radiographie panoramique en cas de trauma externe de la sphère oro-faciale, la 1re radiographie intrabuccale et l'incision intrabuccale d'un abcès d'origine dentaire.

# Au temps de Galien

Après l'exposition *Au temps d'Hippocrate. Médecine et société en Grèce antique*, (Fig.1) en 1998, au Musée royal de Mariemont, le conservateur des antiquités, Annie Verbanck-Piérard, propose une suite avec *Au temps de Galien. Un médecin grec dans l'Empire romain*, qui ouvrira pour six mois, le 26 mai 2018 (Fig.2).

Après celui du « père de la médecine », voici le temps du « prince de la médecine », vingt ans après, sept siècles après. Elle a choisi comme collaborateurs principaux l'auteur de ces lignes et Véronique Boudon-Millot. En effet les médecins grecs Soranos d'Ephèse et Galien sont devenus pour moi de véritables amis, et c'est une image (imaginaire, cela va sans dire) de Galien soignant les gladiateurs qui orne la page de titre de mon *Archéologie de la médecine romaine* (Fig.3); tandis que Madame Boudon a publié tout récemment une biographie du médecin de Pergame ornée d'une image analogue (Fig.4). Elle a également édité, parmi d'autres, un de ses ouvrages disparu pendant des siècles, traduit sous le titre français de *Ne pas se chagriner*, conservé qu'il était en un manuscrit unique dans le monastère des Vlatades à Salonique, en Grèce du nord, sur la mer Egée; c'est là une émouvante mine de renseignements sur l'état de la santé et l'exercice de la médecine dans l'Empire romain.

Ce commissariat scientifique s'est efforcé de choisir les meilleurs spécialistes pour décrire l'ensemble des pratiques médicales, pharmacologiques et sanitaires de l'empire romain aux premiers siècles de notre ère, en suivant comme fil conducteur la vie de Galien (129 - env. 216 ap. J.-C.), médecin de langue grecque, né dans sa chère Asie à Pergame, (Fig.5) grand voyageur tant pour ses études que pour ses recherches pharmacologiques, écrivain prolifique, philosophe, médecin praticien auprès d'une clientèle de tous les niveaux socio-culturels, de l'empereur et de la cour impériale aux esclaves et aux paysans les moins bien lotis, hommes, femmes et enfants, entraînant ses lecteurs d'aujourd'hui dans un passionnant voyage géographique et sociologique autour de la Méditerranée sous la Pax Romana.

par Danielle GOUREVITCH (EPHE, ANCD)

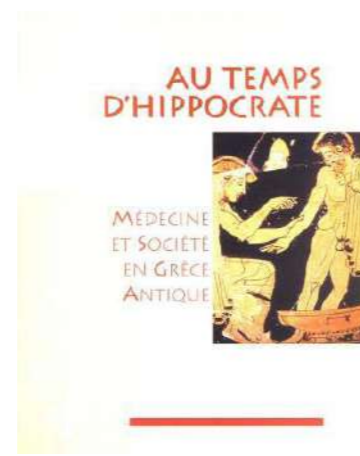


Fig.1



Fig.2

Il ne s'agit pas seulement de faire comprendre Galien et la médecine de son temps, mais aussi de les montrer, et l'exposition bénéficiera d'importants prêts de musées belges et étrangers, permettant continuellement de passer du texte à l'image, de les éclairer ou de les compléter l'un par l'autre. Nous n'avons de Galien aucun portrait antique, mais des portraits imaginaires comme celui qui figure ci-dessus. Mais parmi les objets les plus spectaculaires, nous noterons quelques portraits exceptionnels : celui d'un médecin de la secte méthodique, conservé au Cabinet des Médailles de la Bibliothèque nationale de France (Fig.6); celui de Marc-Aurèle, du Musée Saint-Raymond de Toulouse; un relief remarquable de Cologne montrant un médecin soignant un soldat; des inscriptions, des papyrus et, pour illustrer le galénisme, des manuscrits et éditions anciennes de toute beauté, avec même un manuscrit arabe montrant des plantes entrant dans la composition de la fameuse thériaque (Fig.7). Et dans le jardin, il y aura des bacs avec de vraies plantes cultivées par les élèves de l'école d'horticulture. Pour finir le docteur Paul Verbanck juge son confrère : le médecin moderne aime se reconnaître dans la figure tutélaire d'Hippocrate, car il le perçoit comme le père de la médecine factuelle et de l'éthique de la profession médicale.



Fig.3

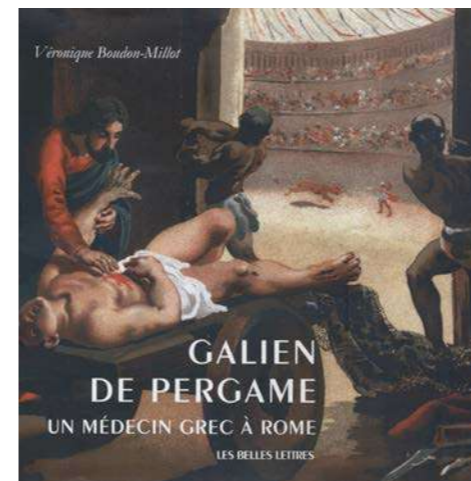


Fig.4

De fait, à la fin des études médicales, nombre de jeunes confrères prêtent le « Serment d'Hippocrate », sans distinguer le plus souvent la part originale des modifications apportées avec le temps. Cette familiarité de tradition dissimule pourtant le fait que l'on sait peu de choses de la personne « Hippocrate ». Galien, par contre, fut un être de chair et de sang, puisque nous bénéficions à son sujet de rapports précis, écrits par le témoin le plus proche : lui-même. Cela nous permet de découvrir un homme actif, curieux de découvrir la « science médicale » en observant et en s'essayant à ce que Claude Bernard nommera bien plus tard « médecine expérimentale ». On le découvre lecteur critique et écrivain fécond de littérature médicale, mais surtout praticien confronté aux diverses contraintes de la relation avec les patients, leur entourage, mais aussi avec les confrères. Il apparaît praticien, scientifique, écrivain, mais aussi porteur d'une éthique de la pratique médicale qui, même inscrite dans son temps, résonne de façon étrangement actuelle. À ce titre, la redécouverte de Galien nous permet de retrouver le fil historique de notre pratique de médecine « evidence-based », mais nous rappelle qu'elle n'est, par essence, ni inhumaine, ni désincarnée.

Et l'art dentaire dans tout ce programme ? Il faut bien convenir qu'il n'y aura pas grand chose à montrer. Aussi, remplaçons-nous l'image par le texte ! Et voici donc deux anecdotes dentaires autour de la vieillesse. Une de portée générale à propos d'un homme qui avait suivi le régime purement lacté que lui suggérait l'exemple d'un centenaire : « *J'ai connu moi-même un vieillard, un paysan, qui avait atteint plus de cent ans en vivant à la campagne; l'essentiel de sa nourriture consistait en lait de chèvre et il vécut très longtemps* ». Mais le régime ne marche pas à tous les coups et « *j'ai connu aussi, poursuit le maître, quelqu'un à qui il s'était formé une pierre dans les reins à la suite d'une longue consommation de lait; et aussi un autre qui gâta toutes ses dents et les perdit* » (De sanitate tuenda V 7= Kühn VI 343-345 =). Le rêve d'éternité ne suggère rien de bon ! Et une autre relative à Galien lui-même: il a toujours mangé de la laitue, parce que ce légume lui plaît au goût, mais aussi parce qu'il est bon pour les maux d'estomac auxquels il est sujet et tempère les insomnies qui lui compliquent la vie. « *Beaucoup consomment la laitue en la faisant bouillir à l'eau avant qu'elle ne monte, comme moi-même j'ai commencé à faire depuis que j'ai les dents en mauvais état. En effet l'un de mes compagnons avait constaté que moi qui faisais grand usage de ce légume, j'avais désormais bien du mal à le mâcher; il me conseilla donc de le cuire ... Dans ma jeunesse, je consommai des laitues à cause du refroidissement dû à la bile qui ne lâchait pas mon estomac.* »



Fig.5



Fig.6



Mais lorsque je parvins à l'âge mûr, cette laitue me servit de remède contre les insomnies: contrairement à ce qui se passait lorsque j'étais jeune, je devais faire des efforts pour parvenir au sommeil » (De alimentorum facultatibus II 40 = Kühn VI 626). (Fig.8) Lactuca virosa L.

Une autre plante est citée par Galien pour son usage dentaire, dont il attribue la découverte à Erasistrate (De sectis, 5 = Daremberg II 382) : celui-ci en effet « accorde que par l'expérience on découvre des remèdes simples contre les maladies simples, comme l'emploi du pourpier contre le mal de dents ». Loin d'être une mauvaise herbe, ce légume importé d'Orient par les Romains est à la fois comme la laitue gastronomique et médical. (Fig.9) Portulaca oleracea L.

Amis dentistes, allez donc rendre visite à Galien dans sa résidence la plus nordique de sa longue existence, dans la province du Hainaut, chez Raoul Warocqué (1870-1917), dernier propriétaire privé du domaine de Mariemont et fondateur du musée. Mais ne soyez pas déçus de ne trouver qu'un bâtiment des années 1970 : l'ancien château des archiducs, devant lequel pose fièrement l'Isabelle de Rubens, avait tout à fait disparu même bien avant l'époque des Warocqué. (Fig.10)

Exposition du 26 mai au 2 décembre 2018

Musée de Mariemont  
chaussée de Mariemont, 100  
7140 Morlanwelz  
www.musee-mariemont.be



Fig.7



Fig.8



Fig.9



Fig.10

**Programme C.O.D. 2018:**  
**pensez-y et puis...**  
**n'y pensez plus !**  
**Choisissez ce qui vous intéresse**  
**et inscrivez-vous rapidement**  
**car le nombre de places est parfois limité.**



**Dernière minute !**  
**Une nouvelle formation à l'ennéagramme est programmée les 23 et 24 novembre 2018**

**Evaluation mars 2018**  
**5/5**

Le thème de la radioprotection n'est pas toujours très «porteur» tant les aspects théoriques, parfois ardu, peuvent en rebuter plus d'un. Certains confrères s'y rendent donc, résignés, contraints par l'agrément ou l'accréditation qui en dépend. Le COD brise cette fatalité en invitant Christian Hunin, ingénieur expert en radioprotection, qui nous livre un exposé complet, truffé de détails pratiques, d'anecdotes passionnantes et jamais soporifique.

Les notions de radioprotection et de radiophysique imposent des contraintes aux utilisateurs. Cours obligatoires à raison de 6 heures tous les 10 ans, taxe annuelle, protocoles de manipulation et contrôles sont autant d'obligations qui nous rappellent que l'utilisation de rayons ionisants n'est pas anodine, ni sans risque. Pour s'en convaincre, il suffit de remonter le temps. Les expositions prolongées d'une heure ou plus, sans protection aucune, ont entraîné amputation des doigts et décès prématuré chez les pionniers de la première heure.

La généralisation de l'utilisation des rayons X dans nos pratiques, la baisse des doses générées par la digitalisation, nous font parfois oublier que certaines précautions d'usage relèvent toujours d'une nécessité.

Autre rappel d'ordre sémantique, la radioprotection traite de la protection de l'utilisateur tandis que la radiophysique assure celle du patient. Cette différence justifie le double contrôle imposé aux pratiques dentaires.

Seul le dentiste est habilité à procéder aux radiographies dans le cadre de son activité. Son personnel ne peut aucunement réaliser de clichés. De même, l'axe, le positionnement et le choix de la dose émise relèvent de la compétence exclusive du praticien.

Au-delà des obligations légales, les règles de bonne pratique doivent guider les choix thérapeutiques. Les expositions doivent être maintenues au niveau le plus bas possible. Toutes décisions impliquant une exposition aux rayonnements ionisants doivent être justifiées par les avantages qu'ils procurent.



par Didier PANSAERS, D.G.



Tout le monde aura encore en tête cette campagne d'information grand public rappelant que les images médicales ne sont pas des photos de vacances... Dans cette logique, la radiographie panoramique n'est pas indiquée pour diagnostiquer une pulpite en urgence. Chez les personnes professionnellement exposées, la dose effective de 20 mSv et celle de 500 mSv sur les organes individuels (main, avant-bras, ...) sont considérées par la législation comme maximales sur une année. Le cristallin est particulièrement sensible aux expositions. Lorsque ses cellules sont lésées et qu'elles s'accumulent, cela peut entraîner une cataracte (dose maximale de 20 mSv sur 12 mois).

### Rayons et grossesse

Bien que la prise de clichés soit autorisée durant la grossesse, la plus grande prudence reste de mise. Dans l'état actuel des connaissances, il est improbable que l'exposition aux rayons ionisants d'un examen dentaire entraîne des effets délétères chez l'enfant. Cependant, l'éventualité d'effets radio-induits ne peut être totalement exclue. Pour l'embryon, une dose de 200 mSv correspondrait à une exposition continue de 10 minutes. Si les 4 premiers mois sont plus délicats par l'élaboration du système nerveux central du fœtus, il vaut mieux s'abstenir durant l'ensemble de la grossesse tant pour des raisons psychologiques que pour notre responsabilité qui pourrait être engagée en cas de problèmes constatés à la naissance.

### Conduite à tenir:

- S'informer de l'état éventuel chez toute patiente en âge de procréer.
- Informé par affichage en salle d'attente
- Utilisation systématique de tablier de plomb abdominal voire de collier thyroïdien (atténuation de 98%)
- Protection des mères accompagnantes
- Prudence même lors de la seconde partie du cycle.
- En résumé: s'abstenir si possible...

### Exposition du dentiste

La dose, la distance de recul et le temps du rayonnement influencent directement l'exposition. Les dangers proviennent du rayonnement direct mais aussi du rayon diffusé par la tête du patient. Pour une prise intra-buccale, un recul d'un mètre est nécessaire, au-delà de 2 mètres, l'exposition est négligeable. Il en faut 3 mètres pour un cliché panoramique. Actuellement, la législation n'est pas contraignante en terme d'isolation périphérique pour les appareils dentaires. Cependant, si la localisation est trop proche de la salle d'attente ou d'un lieu de passage public, une protection supplémentaire doit être envisagée. La brique n'est pas étanche, le verre oui mais à raison d'une épaisseur de 2 à 5 cm. Le béton est plus efficace mais la meilleure protection reste la feuille de plomb qui peut recouvrir les murs ou être intégrée dans une cloison en plâtre.

Le dosimètre est obligatoire pour les dentistes. Il est conseillé qu'il soit contrôlé trimestriellement. L'exploitant d'un établissement est tenu d'organiser à ses frais le suivi dosimétrique des travailleurs salariés et indépendants. C'est le médecin du travail qui détermine si une personne est considérée comme professionnellement exposée.

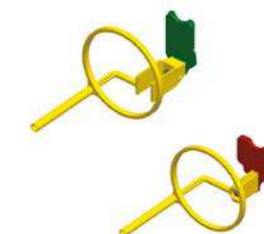
Outre son nombre considérable d'avantages pratiques, la digitalisation a permis une baisse importante des doses. Il n'en reste pas moins que les règles de sécurité restent de mise et que le capteur digital n'est pas tenu par les doigts du praticien.

### Effet des radiations ionisantes: quel impact pour l'organisme?

Les parties du corps les plus sensibles sont celles dont les cellules se modifient rapidement: la peau, le sang, la paroi intestinale, les ongles. Soumis aux rayons ionisants, le corps se défend et met en place un système de réparation cellulaire. Si bien que 2 heures après la prise d'une radiographie dentaire, 90% des cellules sont déjà réparées. Ce système fonctionne également au quotidien pour compenser les dégâts causés par le rayonnement solaire et les pollutions chimiques.

Biologiquement, les rayons auront soit une action sur les molécules d'eau en créant des radicaux libres toxiques pour la cellule, soit une influence directe sur l'ADN qui sert à la multiplication cellulaire. Les lésions de l'ADN occasionnées sous forme de cassure simple ou double de la structure hélicoïdale sont réparées par la DNA ligase. Face à ces dommages, la cellule peut être réparée, éliminée par le système immunitaire ou subir des mutations pouvant entraîner cancers et effets héréditaires. Selon que leur apparition est certaine ou aléatoire et que le délai de leur manifestation se compte en jours ou en années, les effets des rayons ionisants sont classés en deux catégories: les précoces et les tardifs. Par contre, ses effets ne sont pas spécifiques aux rayons ionisants et peuvent être produits par d'autres causes. La dose reçue et son débit sont des facteurs essentiels de gravité pour les effets précoces et de probabilité d'apparition pour les effets tardifs.

De nombreux systèmes permettent le positionnement idéal des capteurs: porte-films, ring de centrage,...



### Autres sources

L'exposition aux rayons solaires correspond à une dose annuelle de 500 uSv. Lors d'un déplacement en avion notre organisme est exposé au rayonnement cosmique (0.1 mSv par vol Paris-Tokyo). La radioactivité ambiante au Cs 137 liée aux explosions, essais et accidents nucléaires est également à prendre en considération, sans compter l'exposition interne liée à l'alimentation. Ces différentes sources correspondent à une exposition moyenne de 1250 mSv/an (hors Radon) en Belgique. Une radiographie apicale expose le patient à une dose équivalente corps entier de 8 uSv, une panoramique à 30 uSv. Dans nos pays, l'irradiation médicale reste la seconde source de radio-exposition après la radioactivité naturelle qu'elle double presque.

### Le Cone Beam CT

Cette nouvelle technique en plein développement présente des résultats de type scanner avec une irradiation moindre pour certains secteurs. Il utilise un faisceau d'irradiation radio de type conique qui obtient une image 3D par reconstruction de plusieurs acquisitions. Il nécessite une dose de 3 à 25 mGy localement ce qui correspond à une exposition naturelle équivalente d'environ 100 uSv soit un vol Paris-Tokyo (pano = 3 à 7 mGy).

### Recyclage et élimination

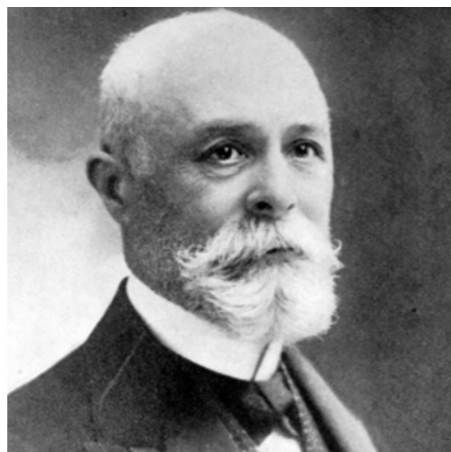
L'élimination d'un appareil Rx est soumis à des dispositions strictes fixées par l'AFCN. La reprise est assurée par un fournisseur, elle peut aussi faire l'objet d'un don à une association caritative avec attestation ou l'appareil est cédé à un autre exploitant autorisé avec transmission de l'information à l'Agence fédérale. En cas d'élimination via une déchetterie, il est obligatoire d'enlever les fusibles, sectionner l'alimentation, séparer le pupitre de commande de l'appareil, enlever les vignettes symbolisant la radioactivité, neutraliser le tableau de commande et la minuterie. La destruction de l'appareil doit être consignée dans le registre de contrôle radiophysique.

### Quelles unités ?

Becquerel = unité de dose émise

Gray = unité d'énergie transférée et absorbée

Sievert = unité de dégâts causés à l'organisme



Henri  
Becquerel

### Quels organismes de contrôle ?

Actuellement, 2 organismes agréés procèdent aux contrôles des cabinets dentaires.

Dès 2018, il est prévu d'ouvrir le marché à d'autres candidats.

### L'AFCN

L'Agence Fédérale de Contrôle Nucléaire a pour mission de veiller à ce que la population, les utilisateurs et l'environnement soient protégés de manière efficace contre le danger des rayons ionisants. Leur site internet est bien réalisé et complet.



Comme chaque année, c'était la grande foule pour ce congrès qui est la plus importante manifestation de formation continue en Europe et qui a la particularité d'associer dans un même lieu un programme scientifique proposant plus d'une centaine de séances animées par près de 600 conférenciers et une exposition regroupant 400 exposants répartis sur 22000m<sup>2</sup>. De nombreux Belges parmi les visiteurs et les représentants mais aussi parmi les conférenciers où on a pu croiser Eric Rompen et France Lambert (ULg), Bart Van Meerbeek (KUL), Tara McMahon (ULB) ou encore Jean-Pierre Siquet (BAET).

Le titre du congrès qui était le fil conducteur des séances et ce dans tous les domaines s'est avéré très pertinent. Cette sérénité recherchée tant au niveau clinique qu'organisationnel est aussi mise à mal dans le contexte particulier des négociations en cours et des nouvelles directives de la sécurité sociale (diminutions de certains remboursements).

Une séance événement, **Sachons rester zen** a été l'occasion d'une confrontation d'idées entre les représentants de la profession, le psychiatre Christophe André et le philosophe André Comte-Sponville. Les représentants des dentistes ont lourdement insisté sur le stress généré par de nouvelles réglementations ainsi que par le climat négatif autour de la profession relayé par des médias qui ont pointé certains agissements (cabinets low-cost, fraudes, prix jugés excessifs). Pour Christophe André, le burn-out et autres problèmes qui surviennent de plus en plus fréquemment dans la profession devraient faire l'objet d'une conscientisation par les dentistes.

### Les fondamentaux, source de sérénité

par Jean TERSELEER, D.G.

En effet, l'isolement et le débordement entraînent ceux-ci dans une spirale où, la tête dans le guidon et l'esprit focalisé, ils ne parviennent plus à voir les signes avant-coureurs de la dépression. La solution réside dans l'autorisation qu'on doit de donner pour prendre du temps pour soi à la fois pour prendre du recul afin d'avoir une perception méta de son activité mais aussi pour prendre du plaisir dans sa vie (vacances, famille, loisirs) et dans la recherche des contacts bénéfiques avec les autres afin de vaincre l'isolement. Pour le philosophe Comte-Sponville, c'est la responsabilisation qui transforme le sujet en acteur et non comme une personne qui subit les éléments extérieurs qui va permettre à celui-ci de garder la motivation et le plaisir dans son métier. Le plaisir encore avec les deux invités : un œnologue de chez Moët & Chandon et un physicien qui nous partagent de superbes images sur la naissance des bulles dans ce breuvage magnifique qu'est le champagne...



Le prix de l'innovation 2017 a été décerné à la société GACD qui présentait le Détecteur de caries Fluoresce HD. Il s'agit d'un système monté sur le raccord de turbine Multiflex Kavo et qui émet une lumière qui colore la carie en rouge et la dent saine en vert. C'est le système développé sur certaines lampes à polymériser (Sopro) mais qui a ici l'avantage d'être directement porté par l'instrument qui taille dans les tissus dentaires.



La conduite à tenir : déceler précocement les signes d'une AE lors d'un examen clinique de routine, établir un diagnostic en élargissant vers les maladies rares au besoin et assurer une prise en charge. Celle-ci se fera en tenant compte du risque carieux individuel et les interventions nécessaires se feront à minima, d'où la nécessité d'une fréquence de rendez-vous adaptée. Au cabinet, on scellera les sillons, réalisera un polissage des surfaces et une fluoruration par vernis à 22600ppm deux fois par an. Pour les molaires, si les atteintes sont importantes il faudra préférer les inlays-onlays. Lors de carie très sévère de la 46-36 (atteinte endo), si le germe de la 8 est présent et que la racine de la 7 n'a pas encore commencé son édification, il sera préférable d'extraire la 6 pour permettre à la 7 de prendre sa place sans problème.

La question du moment de la première consultation chez l'enfant se pose donc en regard de cette problématique mais aussi d'autres considérations qu'il faut intégrer dans la relation avec la famille.

*Qu'est ce qui doit attirer l'attention avant 8 ans ?*

Le pédiatre doit informer la maman sur l'intérêt de l'allaitement au sein qui provoque un mouvement de la mandibule (abaissement-élévation) et aussi de l'importance du mouchage quotidien pour maintenir la ventilation nasale. A partir de 6 mois, l'enfant découvre la fonction de préhension-morsure et on doit donc introduire progressivement une alimentation faite de petits morceaux pour instaurer les mouvements de latéralité et de propulsion. La première visite chez le dentiste peut se faire à 12 mois surtout pour informer et conseiller les parents : alimentation solide, hygiène et mouchage. Une visite par an est suffisante à ce stade et vers 3 ans, lorsque tout l'arcade temporaire est en place on cherchera à dépister les anomalies dentaires et fonctionnelles. La situation favorable est celle où il y a un diastème inter-incisif et la présence d'espaces simiens pré-canin au maxillaire et post-canin à la mandibule. On repérera les surfaces d'usures ou la concordance entre les points inter-incisifs qui nous alerteront sur la présence éventuelle d'une dissymétrie.

La langue, moteur essentiel de la morphogenèse de l'espace buccal, doit être observée : en aile d'hirondelle, elle a peut-être un frein court qui doit être corrigé. Le frein médian maxillaire quant à lui ne peut être enlevé qu'après l'éruption complète des latérales. Autre fonction importante qui doit être contrôlée : la respiration nasale. On observera certains signes d'une insuffisance de ventilation nasale : des cernes sous les yeux, une ensellure nasale étroite, des narines pincées ou encore une bouche entrouverte sont autant de signes qui doivent nous alerter. Les conséquences sont diverses : insuffisance transversale par manque du contact de la langue sur le palais, troubles du sommeil et du comportement, difficultés scolaires par manque de concentration, angines et otites à répétition... Si ça se prolonge, on peut avoir une modification de la posture par adaptation avec une avancée du massif hyo-lingual et un prognathisme consécutif. Enfin, vers 7 ans, un cliché panoramique systématique devrait être réalisé pour déceler les anomalies de nombre ou les transpositions. La conduite à tenir : là on rentre dans le domaine de l'orthodontiste mais il faut savoir que la perte prématurée d'une ou plusieurs molaires temporaires (carie...) peut avoir de grands effets pour la suite : égression de l'antagoniste, diminution du périmètre d'arcade, malocclusions, perte d'ancrage et qu'il faudra impérativement prendre en charge ces problèmes. Les techniques utilisées peuvent être le mainteneur d'espace, les arcs voire même les prothèses amovibles ! Pour les problèmes de ventilation nasale, on consultera l'ORL avant de passer au traitement ortho (déverrouillage transversal). Enfin, les anomalies de dimension devront être diagnostiquées : transversale (endoalvéolie, endognathie, latéro déviation mandibulaire), sagittale (classe II et III) et verticale (béance et supracclusion). Toutes ces anomalies doivent être prises en charge avant 8 ans et les orthos disposent de techniques diverses et efficaces (disjoncteur, éducateur fonctionnel). En conclusion, le rôle de l'omnipraticien commence donc très tôt et il ne doit pas hésiter à référer chez l'orthodontiste en cas de doute. Les traitements précoces permettront de corriger les anomalies de croissance et de réduire le temps des traitements multi-attaches en denture permanente. Ils reposent sur un diagnostic lié forcément au moment de la première consultation et ils resteront brefs afin de ne pas perdre la motivation qui sera nécessaire lors de la seconde phase de traitement.

### Les conseils à donner aux parents :

- **Privilégier la tétée en position orthostatique qui stimule la propulsion mandibulaire**
- **Suppression des parafonctions : pouce, tétine, succion des lèvres, onychophagie.**
- **Bonnes habitudes alimentaires : éviter le grignotage, boissons non-sucrées, alimentation consistante nécessitant une vraie mastication.**
- **Rééducation des fonctions : mouchage, déglutition, phonation avec l'aide éventuelle d'un kiné ou un logopède.**
- **Première visite vers 12-18 mois puis 1x/an. Prise en charge des AI : fréquence à déterminer.**
- **A partir de l'éruption des 6 : 2 visites/an**
- **Privilégier les traitements interceptifs en ortho avant 8 ans si nécessaire.**

### La douleur, nouvelles avancées diagnostiques et thérapeutiques.

Cette conférence s'attachait à la compréhension des douleurs neuropathiques et non aux douleurs physiologiques provoquées par un stimulus externe (piqûre, choc), inflammatoires (arthrose, cancer) ou dysfonctionnelles (absence de lésion objectivable, fibromyalgie). Ces douleurs résultent d'une lésion au sein des structures nerveuses et peuvent être périphériques mono-neuropathiques (post-lésion, zona, essentielle du V) et poly-neuropathiques (toxique, VIH, Guillain-Barré) ou centrale intéressant le tissu cérébral.

Deux problématiques peuvent être rencontrées dans notre pratique et qui sont à la fois très invalidantes et difficiles à traiter.

**Pédodontie : résumé de deux conférences.**

**Anomalies de l'émail : traitez-les !**

Les anomalies de l'émail, d'origine congénitale ou acquise, proviennent d'une perturbation génétique ou environnementale qui produit une altération irréversible de ce tissu. La démarche diagnostique visera à comprendre l'origine de la lésion par l'observation clinique et tentera d'isoler les facteurs de causalité : histoire familiale, présence lors de l'éruption, nombre de dents atteintes etc. On peut ainsi distinguer des causes génétiques (mutation d'un gène codant les protéines de la matrice amélaire) comme responsables d'amélogénèse imparfaite soit sous forme d'hypominéralisation (qualité de l'émail) ou d'hypoplasie quantitative, on parle alors de formes hypomatures. Les anomalies acquises d'étiologie locale quant à elles (trauma ou infectieux) peuvent toucher une ou plusieurs dents et présentent des formes diverses : dyschromie, hypoplasie et dilacération. Les anomalies acquises liées à l'environnement enfin sont provoquées par des causes toxiques (irradiations, médicaments, fluor) ou liées à des pathologies générales telles les grandes prématurités (hypoxie) ou certaines maladies de la petite enfance ou encore des troubles du métabolisme. Une forme particulière est très présente : le MIH touchant à la fois les premières molaires et les incisives (dont la minéralisation se fait autour de la naissance) et dont les causes évoquées sont l'allaitement prolongé, une infection, l'asthme ou les perturbateurs endocriniens sans qu'on puisse actuellement être définitif.





# La parodontie de A à Z

**Communication avec le patient - Prévention - Diagnostic - Traitements**

par Jacques Charon

Dans le souci constant de rendre la pratique de la parodontie encore plus gratifiante, les Editions CdP ont réuni dans un coffret unique les quatre Mémentos cliniques rédigés par le docteur Jacques Charon et ses collaborateurs.

Tous les praticiens, du débutant au plus informé, pourront selon leur expertise et leurs demandes en parodontie, choisir de lire en priorité l'un ou l'autre de ces ouvrages. De plus, chacun des livres étant complété d'éléments vidéos ou cliniques en ligne, le lecteur pourra approfondir sa lecture.

L'objectif de Jacques Charon et de ses co-auteurs est de fournir aux lecteurs des ouvrages essentiellement pratiques qui leur serviront de guide tout au long de leur exercice quotidien en parodontie.



**492 pages**

**118 pages**  
**Par des anciens orateurs du C.O.D.**



# Conception et réalisation

**des châssis en prothèse amovible partielle**

par Jean et Estelle Schittly

Ce livre est une formation destinée aux étudiants, aux chirurgiens-dentistes et aux prothésistes de laboratoire qui les conduira à la maîtrise de la conception et de la fabrication des châssis métalliques des prothèses amovibles partielles.

La description et la fonction des différents composants des prothèses définissent d'abord les critères de réussite des traitements et permettent de pratiquer un langage commun.

Les nombreuses illustrations issues d'une iconographie collectée par les auteurs durant de nombreuses années d'exercice, ainsi que les notions fournies, validées par l'expérience clinique, témoignent de la cohérence des évolutions.

**www.editionscdp.fr**

# La photographie en odontologie

**Des bases fondamentales à la clinique: objectifs, matériels et conseils pratiques**

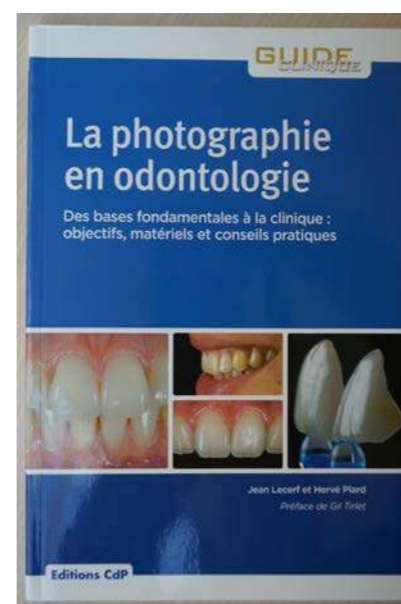
par Jean Lecerf et Hervé Plard

Les photographies numériques de qualité sont aujourd'hui simples à mettre en oeuvre. Elles sont, par ailleurs, devenues incontournables dans une pratique moderne de l'odontologie. Leurs applications sont nombreuses: examens complémentaires, communication avec le patient et le laboratoire, aspects médico-légaux, illustrations de publications ou encore auto-évaluation.

Forts de ce constat, les auteurs ont travaillé leur ouvrage afin qu'il permette au praticien de faire le point sur les bases fondamentales photographiques permettant de comprendre le fonctionnement des appareils photos numériques, d'appréhender les contraintes spécifiques liées à l'odontologie et ainsi pouvoir choisir le matériel adapté, de savoir réaliser des photographies de portrait, de savoir effectuer des photographies intra-orales, de savoir classer et traiter simplement les images numériques ainsi obtenues,...

L'ouvrage s'adresse aux chirurgiens-dentistes, aux orthodontistes, aux prothésistes dentaires ainsi qu'aux étudiants en chirurgie-dentaire.

**96 pages**



**220 pages**



# Phytothérapie en odontologie

par Florine Boukhobza et Paul Goetz

Il existe une phytothérapie médicale, notamment bucco-dentaire, prescrite sur ordonnance. Beaucoup de praticiens voudraient faire appel à elle, mais attendent des formations et des informations à ce sujet, avant de commencer à utiliser cet arsenal thérapeutique, sereinement.

Fruit de la collaboration de deux auteurs reconnus, ce livre constitue un outil indispensable pour le chirurgien-dentiste soucieux de s'initier ou de se perfectionner en phytothérapie, afin d'élargir et de conforter sa pratique thérapeutique. Ce livre est organisé en 3 parties didactiques: les généralités, les préparations phytothérapeutiques en odontostomatologie et la prescription en fonction des pathologies et des thérapeutiques (D.O., endo, prothèse, poussées dentaires, urgences, hygiène et prévention).

Emploi / collaboration

OrthoWorld CHERCHE orthodontiste temps plein région Charleroi, 6 fauteuils, 6 assistantes. Rx digitalisée. Empreinte 3D. Tél.: 0473/93.06.60.

A Rhode-St-Genèse, CHERCHE collaborateurs motivés, tps partiel à complet, dans cabinet de groupe, cadre agréable, parking, matériel «up to date», patients en attente, cond. intéressantes, reprise possible. Envoyer CV à dentistessociés@hotmail.com.

Cabinet dentaire Brabant wallon depuis 1978, 2 fauteuils, informatisé, patientèle et CA importants, CHERCHE dentiste motivé et consciencieux en vue reprise avec accompagnement éventuel. Assistante expérimentée et dynamique. Tél.: 0475/83.53.83.

Cabinet dentaire Namur centre CHERCHE à partir de mars 2018 dentiste généraliste. Contact: mail@med-dental.be

Nouveau cabinet dentaire à Wemmel CHERCHE dentiste généraliste 2 à 3J/sem. pour compléter équipe. Collaboration à long terme. Tél.: 0494/891.335 ou raphaelledanckaers@hotmail.be

A Haversin (région Ciney, Rochefort, Marche) CHERCHE dentiste généraliste pour collaboration long terme. Patientèle assurée. Tél.: 0474/995.629 ou jlcheuvar@gmail.com

A Jambes (Namur) CHERCHE dentiste généraliste pour collaboration long terme. Patientèle assurée. Tél.: 0474/995.629 ou jlcheuvar@gmail.com

Centre dentaire à Ixelles, 3 cabinets, CHERCHE dentiste pour compléter plages horaires. Tél.: 0477/27.45.01.

Matériel

Cabinet complet AVENDRE installation Sirona C8+ de 2013, PSPIX et Rx murale. Peu utilisé. Prix intéressant. Email: aoarchitecte@gmail.com

A VENDRE Namur unit Galbiati Scout couleur bleue + plafonnier W&H Auria. Faire offre. Contact: vietnamut@gmail.com ou tél.: 0495/203.646.

Remise / reprise / immo

Centre de Braine l'Alleud, A VENDRE maison avec cabinet dentaire et habitation. Libre. Tél.: 0472/52.82.03.

Cabinet dentaire 2 fauteuils A CEDER en Brabant wallon avec accompagnement du cédant. Tél.: 0495/574.065.

Cabinet d'orthodontie A CEDER au Luxembourg. Tél.: 0475/488.934.

Cause retraite, A REMETTRE cabinet dentaire avec ou sans les murs, centre Courcelles, appartement de 142m2 en RdCh, convient aussi pour groupe (2 fauteuils). Tél.: 071/450.751 ou 0488/281.740.

A REMETTRE cabinet dentaire à Bruxelles St Gilles. Situation idéale, écoles, tram, métro, bus à proximité. Fauteuil Skema + pano digitale + ordi + stérili + possibilité 2eme fauteuil. Tél.: 0474/677.044.

Cabinet 3 fauteuils A CEDER en Brabant wallon. Tél.: 0495/574.065.

A VENDRE Sambreville immeuble convenant pour 3 ou 4 cabinets séparés avec habitation privée. Tél.: 0495/203.646.

A VENDRE rez de chaussée 112m2 convenant pour 3 installations. Local Rx pano et stérilisation. Etterbeek, proche CEE et métro. Cadre agréable. Tél.: 0475/48.15.03.

Cabinet dentaire en activité depuis 15 ans A REMETTRE informatisé 85m2 à Jette. Tél.: 0496/402.382 ou dentiste\_be@yahoo.fr

Bon pour une annonce gratuite

à renvoyer au JOD c/o COD
Rue de l'Étang, 151 à 6042 Lodelinsart
ou par fax au 071 33 38 05 ou mail : info@cod.eu.com

Grid for address and contact details

toutes vos petites annonces en direct sur

www.cod.eu.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à renvoyer, complété lisiblement, un formulaire par N° INAMI à
C.O.D. Asbl, 151, Rue de l'Étang, 6042 LODELINSART
ou par fax au 071/33.38.05. ou par mail à info@cod.eu.com

Personal information fields: Dr, Mr, Mme, NOM, Prénom, Adresse, Code Postal, Localité, GSM, eMail, N° INAMI

Company information fields: Société, Adresse, Code Postal, Localité

Table with columns for activity type (FC1A-FC5), date, location, and fee amounts (120€, 200€, 50€, 100€, 150€)

Assistante information and loyalty reduction fields

Table for practical work (TP1A-TP2) with dates, locations, and fees

Table for radioprotection & radiophysique (RX1-RX3) with dates and fees

Table for Peer-Review (PR1A-PR3B) with dates, locations, and fees

TOTAL général =

Par mon inscription et mon paiement, je marque mon accord avec les conditions générales du COD
Je verse ce jour le total général de ce formulaire sur le compte IBAN: BE32 0013 5455 6702, BIC: GEBABEBB
Veuillez charger ma carte de crédit pour le total général de ce formulaire

Payment information fields: Visa/MasterCard logos, N° de carte, Exp., CCV, Titulaire de la carte, DATE, Signature



# La compatibilité ne garantit pas le succès.



Ne compromettez pas le succès de vos traitements implantaires.  
Seuls les composants originaux vous garantissent le respect des  
normes requises pour assurer une fiabilité sans faille.

Visitez [nobelbiocare.com/precision](https://nobelbiocare.com/precision)

