

Périodique destiné aux dentistes généralistes
et spécialistes, aux étudiants en sciences
dentaires et à l'industrie dentaire
© Collège d'Omnipratique Dentaire asbl, éd.
• Agréation P307013 • Tirage : 3.300 ex.

JOD⁹⁴



**à ouvrir d'urgence si vous voulez booster
votre Formation Continue**

Un implant inégalé

dentex 

Visitez le stand Nobel Biocare lors du Dentex 2018 pour découvrir nos dernières innovations!

La conception coronaire à conicité inversée et le transfert de plate-forme intégré sont conçus pour maximiser le volume osseux et les tissus mous.

NobelActive®

NobelActive® est l'implant idéal lorsque vous êtes confronté à des indications et des protocoles exigeants. Vous pouvez compter sur la stabilité primaire élevée et la préservation des tissus mous et des tissus osseux, même dans l'os de faible densité, dans les zones esthétiques et dans les alvéoles d'extraction avec une mise en charge immédiate ou différée. La connexion conique interne avec un blocage anti-rotationnel hexagonal offre une résistance mécanique élevée et donne accès aux solutions prothétiques innovantes de Nobel Biocare.

nobelbiocare.com/nobelactive

Plus de 10 ans d'expérience scientifique et de matériel d'étude: demandez le livre de référence avec toutes les études de l'implant NobelActive via marketing.belgium@nobelbiocare.com!



© Nobel Biocare Belgium, 2018. All rights reserved. Nobel Biocare, the Nobel Biocare logotype and all other trademarks are, if nothing else is stated or is evident from the context in a certain case, trademarks of Nobel Biocare. Disclaimer: Some products may not be regulatory cleared/released for sale in all markets. Please contact the local Nobel Biocare sales office for current product assortment and availability.

10 Ans du NobelActive®



JOD
Juillet - Août 2018 • n° 94

Joyeuse rentrée !



Pierre GOBBE-MAUDOUX
Rédacteur en Chef

Les vacances sont malheureusement finies pour un grand nombre d'entre nous.

Nous sommes donc en pleine forme pour entamer ce dernier quadrimestre de l'année 2018.

Il est temps alors de vérifier si nous n'avons pas oublié de nous inscrire aux formations continues nécessaires pour être en ordre avec l'accréditation, l'agrément et/ou l'AFCN.

8 journées sont encore à l'agenda du Collège d'Omnipratique Dentaire dès septembre.

Vous pourrez en découvrir tous les détails dans ce JOD 94 ou sur notre site internet.

À très bientôt aux journées du Collège d'Omnipratique Dentaire asbl.

Pour nous contacter et pour recevoir gratuitement le JOD :
Rue de l'Étang, 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

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'Étang, 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

JOD94-3

Formation continue

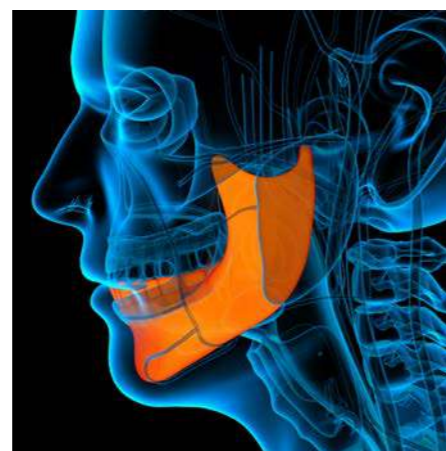
8 Les dents de la mère



9 Aie, j'ai mal !



10 Les dysfonctions crano-mandibulaires



Travaux pratiques

6 Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation



Radioprotection et radiophysique

11 Christian Hunin vous en dévoile tous les secrets



Les peer-review du C.O.D.

12 Organisation pratique du cabinet



L'ennéagramme: les sous-types



Reportage

13 Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation par Didier Pansaers, DG

18 Congrès ODENTH 2018 par Jean Terseleer, DG

20 Congrès SFHAD 2018 par Pierre Gobbe-Maudoux, DG et Françoise Delbeke-Vroman

24 Dental Golf Trophy 2018 par Jean Terseleer, DG



Librairie

28 le COD vous propose

Infos-Produits

26 Nobel Biocare

29 & 30 Petites annonces

31 Formulaire d'inscription



Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation

le jeudi 6 décembre 2018 à Seneffe



Emmanuel SIMON

Mise en situation avec rappel des notions de soins d'urgence.

Exercices pratiques sur mannequins, adulte et enfant, en conditions réelles dans un vrai cabinet dentaire.

Utilisation d'un défibrillateur.

Manipulations et exercices avec évaluation individuelle.

Compte-rendu à lire en page 13

Pause-café incluse

TP 3A

TP 3B

Parc Paysager de Tyberchamps 5, 7180 Seneffe

Le jeudi 6 décembre 2018 de 8h30 à 12h00 ou de 13h00 à 16h30

Pour les dentistes et leurs assistantes

ATTENTION: 2 X 15 places disponibles !

Accréditation demandée 20 UA domaine 1

3 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP

Inscription via le formulaire en avant-dernière page

Apprenez à utiliser un défibrillateur automatisé et sauvez peut-être une vie !



regroupez-vous pour obtenir un prix «achat groupé»



informations :

info@cod.eu.com

Les dents de la mère

le jeudi 25 octobre 2018 à Namur



Céline CLEMENT



Elisa TRAMUS

- Santé parodontale et grossesse
- Quelle prise en charge bucco-dentaire chez la femme enceinte et la femme qui allaite ?
- Prescription d'intérêts chez la femme enceinte et la femme qui allaite ?
- Prévention

*Pauses-café
& lunch inclus*

FC 3

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

8-JOD94

Aie, j'ai mal !

le samedi 17 novembre 2018 à Charleroi

- Physiologie de la douleur
- Les traitements médicamenteux : aspects pharmacologiques et thérapeutiques
- Prévention des douleurs post-opératoires
- Les douleurs chroniques



Vianney DESCROIX



Sarah COUSTY

*Pauses-café
& lunch inclus*

FC 4

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

JOD94-9

Les dysfonctions crano-mandibulaires

le samedi 15 décembre 2018 à Charleroi



Pierre-Hubert DUPAS

- Le bruxisme
- Diagnostic des dysfonctions crano-mandibulaires
- Importance de la posture et de l'oculogyrie
- Traitements odontologiques des dysfonctions crano-mandibulaires

FC 5

*Pauses-café
& lunch inclus*

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

Radioprotection et radiophysique

le vendredi 21 septembre 2018 à Nivelles
le vendredi 14 décembre 2018 à Nivelles



Christian HUNIN

*Pauses-café
& lunch servi à table inclus*

RX 2

RX 3

Pour les dentistes

ATTENTION: places limitées !

Accréditation accordée 40 UA domaine 3

RX2 N° 35247 - 40 places

RX3 N° 35082 - 40 places

6 heures de Formation Continue pour l'agrément du TPP

Inscription via le formulaire en avant-dernière page

Certificat A7C7

Les Peer-Reviews du C.O.D.



Jean TERSELEER

Organisation pratique du cabinet



Pascal PAILLET

L'ennéagramme: les sous-types

PR 2A

PR 2B

PR 3A

PR 3B

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

En mai dernier le COD a proposé une demi-journée consacrée à la RCP (Réanimation Cardio - Pulmonaire) et à la défibrillation. A l'heure où les appareils de réanimation DEA apparaissent dans bon nombre de lieux publics, il est important, en tant que professionnel de la santé, de pouvoir maîtriser les gestes élémentaires qui sauvent, d'autant qu'un malaise cardiaque au fauteuil ne peut être exclu. S'il survient, chaque seconde compte!

Pour l'animation de ce cours pratique en groupe réduit, Emmanuel Simon, Chef infirmier service des urgences et smur au CHRMH, a partagé son expérience à grands renforts de mise en situation.

Un arrêt cardiaque survient en Europe toutes les 45 secondes. En réanimant un patient dans les premiers instants, on augmente ses chances de survie mais celles-ci diminuent ensuite rapidement. Chaque minute fait perdre 10 % de chance de survie. Après 5 minutes sans tentative de réanimation, les chances de survie ne sont plus que de 50 %. Après 10 minutes, elles se réduisent à 15 %. La RCP appliquée endéans les 1 à 2 minutes devient alors le maillon vital et l'utilisation d'un DEA augmente le taux de survie à 60 %.

Vérifier la conscience

Pour s'assurer de l'état de conscience, prenez les mains de la victime, demandez-lui de les serrer, appelez-la, demandez qu'elle ouvre les yeux... Si celle-ci réagit, il convient de la laisser dans la même position et de vérifier régulièrement l'état de conscience. Si celle-ci respire mais reste inconsciente, on peut la placer le PLS (Position Latérale de Sécurité) Si elle ne réagit pas, on appelle à l'aide.

Ouvrir les voies respiratoires

On veille à libérer le col des vêtements et dégager le cou de la victime. La tête est placée en hyper-extension, on ouvre la bouche en abaissant la mâchoire. On recherche les signes de respiration: voir, écouter, sentir durant 10 secondes. Une respiration anormale survient dans 40 % des arrêts cardiaques et se caractérise comme étant lourde, pénible ou bruyante. Ceci signe l'arrêt circulatoire.

Réanimation Cardio-Pulmonaire et défibrillation



Didier Pansaers, DG

LA RCP en résumé

- 1 Approcher en sécurité
- 2 Vérifier la conscience
- 3 Appeler à l'aide
- 4 Ouvrir les voies respiratoires
- 5 Vérifier la respiration
- 6 Appeler le 112
- 7 Débuter 30 compressions thoraciques entrecoupées de 2 ventilations



Stabilité dimensionnelle

Précision

Temps de travail

Profitez des
offres actuelles !*Résistance à
la déchirureMaintenant,
également disponible en
monophasé

Hydrophilie

Temps de séjour
en bouche

PRÉCISION IMPRESSIONNANTE

- Un silicone par addition hautement hydrophile pour la meilleure précision
- Temps de travail long, et temps de séjour en bouche court
- Une résistance élevée à la déchirure et une capacité élevée de repositionnement assurent une sécurité lors de la désinsertion
- La bonne hydrophilie, même en état polymérisé, optimise l'écoulement et permet ainsi de réaliser un travail prothétique parfait

*Vous trouverez toutes les propositions actuelles sur notre site www.voco.fr ou contactez votre délégué commercial VOCO local.

V-Posil



NOUVEAU

VOCO
LES DENTALISTES

L'appel au 112 peut être pris en charge par un tiers prêt à aider. Il faut cependant vérifier que l'appel ait été bien transmis et que les informations soient précises. Motif, emplacement exact, intervention en cours (RCP ou / et DEA) et demander de CONFIRMER la bonne compréhension de vos informations, le tout sans céder à la panique.

Si la victime ne respire pas, la RCP peut commencer

Placez le talon d'une main au centre du thorax, l'autre sur le dos de la première. On entrelace les doigts pour éviter d'appuyer sur les côtes. Les mouvements d'enfoncements se succèdent avec une dépression thoracique de 5 cm. Si possible, on se relaye toutes les 2 minutes. 30 compressions sont entrecoupées de deux ventilations. Ouvrez les voies respiratoires, pincez le nez, inspirez poser les lèvres autour de la bouche, insufflez et vérifiez l'élévation du thorax. Laissez celui-ci s'affaisser puis recommencez. L'usage de canules de Guedel permet une ventilation plus aisée.

Défibrillation

Les appareils DEA sont aujourd'hui automatisés. Ils guident verbalement la procédure à suivre. Ils estimeront après examen si la défibrillation doit être activée ou non.

On pose les électrodes sur le thorax dénudé comme indiqué sur celles-ci. L'analyse est en cours, le DEA demandera le choc uniquement s'il est nécessaire, prenez vos distances, éloignez l'entourage et activez la défibrillation. Puis on reprend les cycles de compressions/ventilations.

Si nous espérons tous que ce genre d'accident ne se présente pas dans notre cabinet, il n'en est pas moins nécessaire de pouvoir réagir efficacement si cette situation venait à se produire. A l'heure où un brevet des premiers soins (BEPS) sera bientôt exigé pour les candidats au permis de conduire, il est conseillé aux confrères de connaître ou de revoir les bases en la matière.



Ouvrir les voies respiratoires



Commencez la RCP



Branchez le défibrillateur

Sac ARCA: le contenu

Ballon AMBU jetable (2 pièces dans l'unité) remplace la technique dite du bouche à bouche mais réclame un peu plus de pratique.

Canule Guedel : 1 rouge, 1 orange, 1 verte

Gants S – M – L

Aspiration portable fonctionnelle

Pince de magill

Matériel intubation (tube, laryngo, fixation)

Matériel perfusion (kit KT, NaCl 0,9%)

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 Durr 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)



La journée du 17 mai en images

Vous auriez du y être... mais vous pouvez participer à la journée du 6 décembre 2018 !



photos D. Pansaers



Congrès ODENTH 2018:

les alternatives naturelles aux antibiotiques.

par Jean Terseleer, DG

Les microbes sont-ils entrés en résistance, notre terrain est-il miné ?

Quelques chiffres :

En Colombie Britannique (Canada) : s'il y a une diminution des prescriptions globales provenant de tous les acteurs (- 12.7% entre 1996 et 2013), il y a une augmentation de la fréquence de prescription par les dentistes (+ 62%).

Aux U.S.A., 2 millions de personnes sont infectées par des bactéries résistantes chaque année entraînant le décès de 23,000 personnes.

En France : S'il y a eu une augmentation de prescriptions d'AB entre 1981 et 1991 (+48%), une campagne réalisée en 2001 visant à contrôler celles-ci en a entraîné une diminution qui s'est traduite rapidement par une diminution de la proportion de pneumocoques résistants à la pénicilline.

Il y a donc corrélation directe entre les prescriptions et les risques de résistance. Les mécanismes d'acquisition de résistances parfois multiples par les bactéries sont liés à leur propension à s'organiser en biofilm qui les protège d'un environnement hostile et qui leur permet d'échanger du matériel génétique avec leurs voisines. Cette pression de sélection induite par les antibiotiques, prescrits, automédiqués, surconsommés ou encore consommés via la chaîne alimentaire (bétail) entraîne une restriction du choix des AB ou un élargissement du spectre prescrit et donc, une perte d'efficacité. Parallèlement, une diminution des prescriptions d'AB a systématiquement entraîné une diminution des résistances, constat qui a amené les pouvoirs publics à promouvoir des campagnes de sensibilisation aux prescriptions raisonnées.

En conclusion, on arrive à la fin d'un système et on prévoit d'ailleurs des risques majeurs de santé publique dans une dizaine d'année à cause des résistances aux AB. Cependant, si les AB sont une avancée indéniable dans la lutte contre les microorganismes pathogènes, ce sont les mesures d'hygiène qui ont été historiquement les mesures les plus efficaces (lavage des mains, latrines etc.). C'est pourquoi, et c'est la raison d'être de ce congrès, on doit mettre en place des mesures différentes de lutte contre les infections où la stimulation du terrain et de l'immunité ainsi que l'utilisation de moyens alternatifs naturels seront la réponse de première ligne et, dans ce schéma, l'utilisation à bon escient des antibiotiques restera efficace dans les cas où ils restent indispensables. Ainsi les orateurs ont abordé tour à tour des problématiques diverses et des propositions alternatives : probiotiques, homéopathie, stimulation de l'immunité, historique des antiseptiques, oligo-éléments, huiles essentielles autant de sujets passionnants et même parfois déroutants, je le reconnais pour l'allopathe que je suis. Mais finalement le bon sens et une véritable approche scientifique basée sur les résultats et les preuves ont rendu ce congrès pertinent, passionnant et de haute tenue. Retour sur deux conférences :

Réserves médico-légales sur la prescription des antibiotiques. Dr Didier Simonet.

Comme il a été dit précédemment, les autorités de santé ont émis des recommandations sur l'usage des AB. Du point de vue légal, le guide des bonnes pratiques réduit ainsi la prescription à quelques situations définies. Selon celles-ci, l'utilisation des AB ne peut ni pallier l'insuffisance d'hygiène orale ni se substituer aux règles d'asepsie inhérentes à toute pratique de soins. On distinguera les patients selon leur situation : population générale, patients immunodéprimés et patients à haut risque d'endocardite infectieuse (prothèse valvulaire). Des tableaux reprenant les actes posés et le profil du patient ont été réalisés et sont le guide actuel qui doit être utilisé par les prescripteurs (afssaps : prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire, pdf à télécharger). On y voit ainsi que, pour la population générale, il n'est pas indiqué de prescrire une antibiothérapie pour une pose d'implants ou encore un traitement parodontal chirurgical.

Cas d'expertise :

Mme N consulte en urgence pour extraction de 38. Extraction sans problème, prescription d'AINS et CHX. 19h après : grosseur dans la gorge, cabinet fermé pour le w-e. Prescription d'AB dans un cabinet d'infirmier (j+2), à J+5 : hospitalisation, trépanation sous mentonnier et mise en coma artificiel...

Faute ?

Réponse du Dentiste : les antibiotiques, ce n'est pas automatique (AFSSA).

Les débats concluent en des manquements qui ont diminués les chances du patient : il aurait dû :

Faire rincer la bouche avec CHX à 0.05% avant l'intervention et ainsi réduire de 75% la présence de bactéries. Vu la fermeture du cabinet le lendemain : remettre une 2^e ordonnance de couverture au cas où...

Préconisations : se protéger en amont d'une plainte éventuelle

- Pour tout acte invasif : décontamination externe et interne.
- Noter cette décontamination ainsi que le compte rendu opératoire dans le dossier médical
- En cas de comblement, inscrire l'étiquette de traçabilité
- Remettre des consignes post-opératoires écrites
- Donner une ordonnance complémentaire si le cabinet ferme le lendemain

Alternatives naturelles aux antibiotiques en parodontologie et implantologie. Pascal Eppe.

Cette présentation très applaudie de notre compatriote Pascal Eppe a été l'occasion de nous présenter une trilogie très efficace qu'il utilise régulièrement dans son cabinet : les extraits de pépins de pamplemousse, l'argent colloïdal et l'ozonothérapie.

Les extraits de pépins de pamplemousse (EPP), ont un effet antibactérien (Gram+ et Gram-), antiviral (herpès, grippe), antifongique (+++), antiparasitaire (spirochète), ils respectent et normalisent la flore intestinale sont dépourvus de toxicité et sont un antioxydant puissant...rien que ça ! Connu pour son effet protecteur de la turista, il est aussi recommandé pour prévenir les effets négatifs d'une antibiothérapie : intestins, mycoses.

En dentisterie, son effet antiparasitaire qui vient compléter son effet antibactérien associé à son apport en vit C en fait un excellent outil en parodontologie (gingivites, parodontites chroniques). Dosage : 1-2 gél 3/j pendant plusieurs semaines (paro, herpès), 5j avant et 25 j ensuite (pose d'implants), plusieurs semaines avant (ext de dent infectée).

L'argent colloïdal : solution de particules ultra fines d'ag dispersées dans une substance aqueuse pure. Ce produit peut être utilisé chez la femme enceinte ou allaitante, à large spectre mais sans générer de résistances, il est efficace sur tous les unicellulaires (bactéries, virus, levures) et bien toléré. Son activité sur les parois des bactéries est sans effet sur les cellules humaines. Il peut être administré par voie orale (sous la langue en dehors des repas) mais aussi directement en injection ou en contact. Pascal Eppe l'utilise directement en injection dans les membranes de PRF, en aspergeant un implant qui est retiré en cours de pose avant d'être remplacé ou encore directement dans le puits de forage. En chirurgie, directement imbibé dans une compresse stérile et en endo il peut être injecté dans le canal comme l'hypochlorite. En parodontologie, il est injecté directement dans les poches via une endo-pipette ou un embout capillaire. C'est aussi le produit qui imprègne les éponges de gelatamp (Roeko) utiles à placer dans l'alvéole post extraction. Pour l'Ag colloïdal et l'EPP, il est impératif d'utiliser des produits de qualité sans additifs ou conservateurs.

L'ozone médical enfin est une molécule de O₃, le plus puissant oxydant connu. Sous forme de gaz, il peut être mis en contact avec les tissus à soigner : fissures, poches et ce sans effets secondaires ni douleur. Après extraction, il empêche l'ischémie, relance la vascularisation, réduit les risques d'alvéolite ainsi que les douleurs post-opératoires. Il a une action létale sur 99.9 % des bactéries et virus sans effets secondaires ni invasifs, autrement dit sans lésions sur les cellules et tissus endogènes. Le mode opératoire consiste à le transporter localement via une fine canule au départ d'un appareil peu encombrant. Il peut aussi être placé sous forme d'huile ozonée dans une gouttière à porter par le patient. Un effet anti carie est aussi démontré et enfin, il est utile dans certaines chirurgies (greffes) ou le traitement de pathologies infectieuses osseuses (NICO).

La SFHAD a tenu son congrès 2018 à

Luxeuil-les-Bains les 6 & 7 avril



Paris: la rue des Cordeliers pendant le XVIIIe siècle et après.

Par les Drs Pierre BARON et Thierry DEBUSSY

Nous avons eu le plaisir de suivre cet exposé, superbement documenté, sur cette page d'histoire de la rue des Cordeliers à Paris au XVIIIe siècle.

Evolution du nom de cette rue:

1300-1304: rue des Cordèles

1304-1672: rue Saint-Côme et Saint Damien

1672-1790: rue des Cordeliers

1790-1793: rue de l'Ecole de Médecine

1793: rue Marat

1796: rue de l'Ecole de Santé

depuis 1802: rue de l'Ecole de Médecine

Au XVIIIe siècle, la rue de l'Ecole de Médecine et ses alentours était habitée par des étudiants, des imprimeurs, des éditeurs, des graveurs, des libraires, des artistes, des marchands de toute sorte mais aussi par des dentistes, des chirurgiens et des médecins.

Nous y retrouvons des dentistes très célèbres: Pierre Fauchard (1747-1761), Garre (1759-1798), Antoine Leroux de Lafondée (1757-1767) et Clair-Michon de Lafondée (1782-1794). Nos orateurs du jour nous promènent dans cette rue des Cordeliers en comparant les plans des gravures d'époque (Jallot 1710, Turgot 1734, Vasserot 1826, ...) et les photos actuelles des lieux.

Ils nous promènent, maison par maison, dans ce qui a été toute l'histoire de notre profession.

envoyés spéciaux
Pierre Gobbe-Maudoux
Françoise Delbeke-Vroman

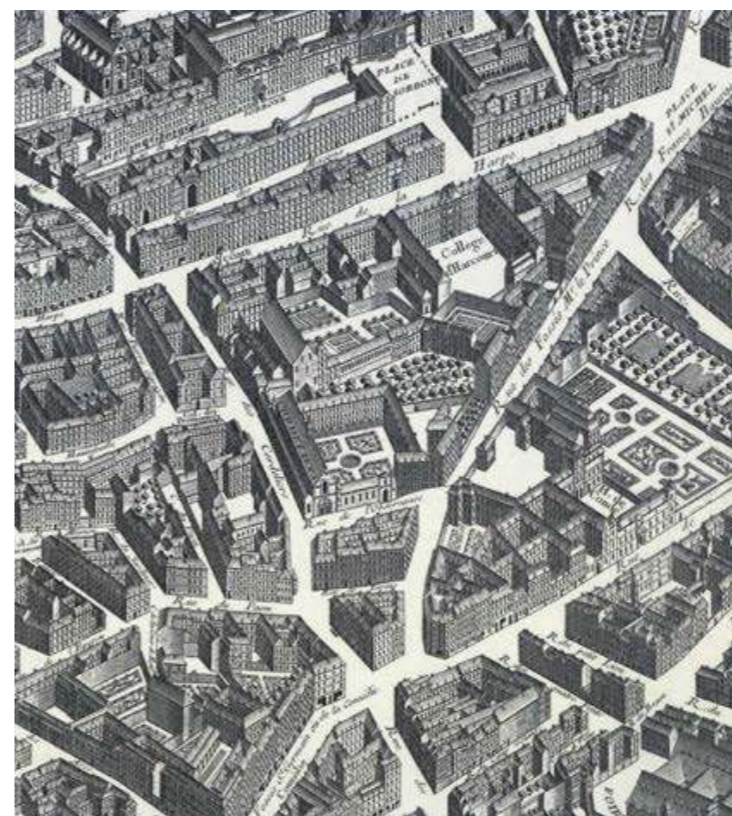


Au n°5, l'amphithéâtre d'anatomie, au n°7, l'école de dessin, au n°25, Antoine Leroux de Lafondée, au n°29, Garre, au n°10, L'Ecole de Médecine depuis 1774, au n°12, Pierre Fauchard,... Et puis, juste à côté de la maison de la Tourelle (au n°20), l'Hôtel de Cahors où vivait Jean-Paul Marat !

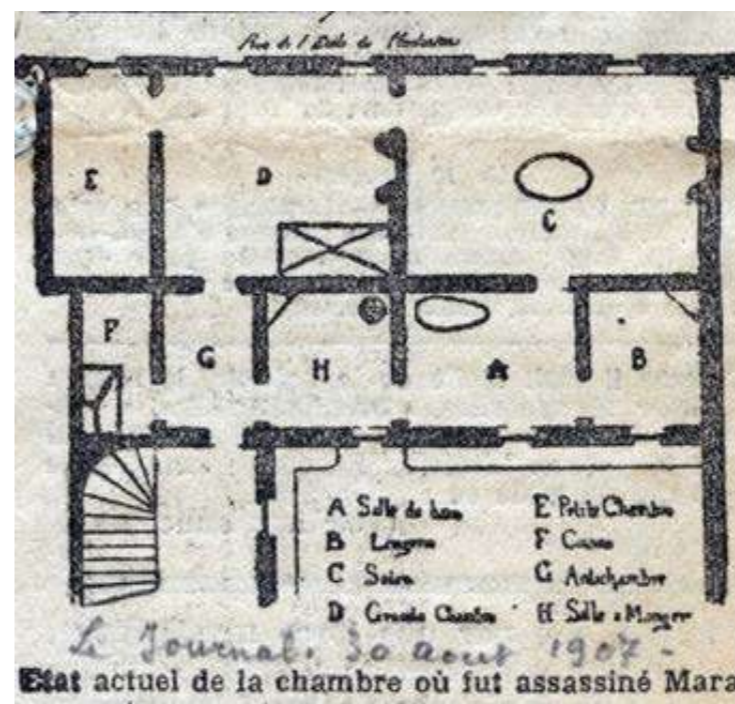
Et nos orateurs du jour ne peuvent évidemment passer à côté de l'assassinat de Marat par Charlotte Corday le 13 juillet 1793.

La maison du n°18 possédait une cour intérieure. Ils nous présentent le plan de l'appartement de Marat et la gravure de la salle de bains où il a été assassiné. Marat avait l'habitude de travailler dans son bain avec une table disposée à côté de la baignoire. De nombreuses personnes étaient présentes ce jour-là dans la maison et Clair Michon de Lafondée, Chirurgien-dentiste, entend les cris de l'autre côté de la cour. Il voit par ses fenêtres qu'il se passe quelque chose de l'autre côté de la cour intérieure. Il peut voir un homme frapper une femme allongée sur le sol avec une chaise. Il quitte son travail, traverse la cour et se dirige vers la salle de bains où il découvre Marat avec une plaie d'un pouce dans la poitrine. Il lui fait un pansement, et, avec l'aide d'autres, le transporte sur son lit. Il appelle ensuite Pelletan, son professeur à l'école de chirurgie qui vit à proximité. Ce célèbre chirurgien arrive au plus vite mais ne peut que constater le décès de Marat. Charlotte Corday est arrêtée immédiatement, conduite en prison et décapitée 4 jours plus tard.

Danton a également résidé au n°30 rue de l'Ecole de Médecine.



Plan de Turgot 1734



L'appartement de Marat à la Rue de l'Ecole de Médecine

L'exercice de l'Art Dentaire à la fin du XVIIIe siècle: un ascenseur social ?

L'exemple des de Lafondée, oncle et neveu.

Par les Drs Pierre BARON et Thierry DEBUSSY

Les docteurs Pierre Baron et Thierry Debussy nous en ont parlé dans l'exposé précédent. Ils reviennent ici sur la carrière de ces prestigieux chirurgiens-dentistes du XVIIIe siècle.

Ils nous présentent une lettre de Pierre Fauchard à son fils Jean-Baptiste, datée du 14 juillet 1757, dans laquelle il mentionne à son fils qu'il doit envoyer son courrier chez Mr Delafondée. Ils présentent ensuite un document d'époque dans lequel Antoine Le Roux de La Fondée est témoin du mariage de Jean-Baptiste Fauchard avec Marie-Adélaïde de Bellissen le 11 avril 1760 ainsi qu'une splendide carte de visite de Antoine Delafondée, Chirurgien-Dentiste, "seul élève associé de Mr Fauchard", datant de mars 1761, mentionnant son adresse rue les Grands Cordeliers à Paris.

Ils viennent alors à l'acte de naissance de Antoine Clair Michon Le Roux Delafondée, né le 14 août 1764 à Conflans-Sainte-Honorine. Les différents documents présentés expliquent alors son parcours universitaire pour la réussite des cours de chimie, anatomie, chirurgie, botanique, maladies des yeux, accouchements, thérapeutiques, ... de 1786 à 1788.

Il se marie le 3 août 1785 avec Catherine-Geneviève Michon.

Un document mentionne alors la nomination de Antoine-Clair Michon au grade de chirurgien de 2e classe dans l'Armée du Nord le 4 novembre 1794.

Nous découvrons ensuite une lettre de Percy, adressée à Antoine-Clair Michon le 25 octobre 1805, dans laquelle on lui demande de se rendre, le jour même, à Munich, dans un hôpital pour y remplir les fonctions de chirurgien-major, titre que son correspondant est autorisé à lui conférer et dont les appointements lui seront payés au cours de la campagne.

Tous nos remerciements à ces historiens formidables qui ont pu partager avec nous toutes ces recherches de documents d'époque.

Armand, René et Armand Rosenthal**L'évolution de la pensée chez les initiateurs de l'Institut dentaire de Nancy**

Par le Dr Alain WESTPHAL



L'Institut dentaire de Nancy a été initié sous la houlette de trois générations de la famille Rosenthal.

Armand Rosenthal est né à Bruxelles en 1845. Il soutient sa thèse à 51 ans, un "âge où d'autres estiment avoir accompli leur tâche" selon lui. Le titre de cette thèse: "Des altérations secondaires de l'appareil dentaire". Alors Directeur de l'Institut dentaire, il décédera en 1901, à l'âge de 56 ans. Dans son introduction, il mentionne: "L'art dentaire, né sur la grand-route ou sur la place publique, où, comme tout bohème, il s'est longtemps complu, en se bornant à l'empirisme, subit depuis quelques années une évolution scientifique qui ne peut que lui être extrêmement profitable." Son souhait ? Que la science dentaire puisse être au minimum un rameau de la science médicale.

Il a suivi ses études médicales conjointement avec son fils René, né en 1870. Par sa thèse, il veut nous démontrer qu'il est indispensable de connaître la pathologie générale pour comprendre les altérations dentaires, parodontales et osseuses qu'il qualifie de secondaires.

La thèse de René, soutenue un mois après celle de son père, traite "des hémorragies consécutives à l'extraction des dents". Il devient directeur de l'Institut dentaire à 31 ans suite au décès de son père. On voit, à la lecture des deux thèses, qu'ils ont partagé entre autres le "Traité de l'Art du dentiste". C'est surtout un praticien hospitalier.

Le second Armand Rosenthal est né en 1901, année du décès subit de son grand-père. Il soutient une thèse, à l'âge de 25 ans, intitulée "contribution à l'étude de la tuberculose linguale". Il exerce alors la pratique dentaire dans le cabinet de ses aïeux, 36 rue des Carmes. Sous-directeur de l'Institut dentaire à partir de 1930, il en devient directeur en 1936. Mais tout s'arrête tragiquement en 1944 avec son exécution par les nazis sur le plateau du Vercors à l'âge de 43 ans.

Nous avons pu ainsi découvrir le caractère visionnaire de ces trois générations de praticiens, initiateurs de l'Institut dentaire de la Faculté de médecine de Nancy.

Cet exposé nous a permis aussi de découvrir l'un des plus beaux vitraux art-déco de France, celui de Janin, exposé à l'inauguration des nouveaux locaux de l'Institut dentaire en 1932.



Armand Rosenthal 1845-1901



René Rosenthal 1870-1937



Armand Rosenthal 1901-1944



Le vitrail art-déco de Janin, 1932

L'odontologie (1892)**Actualités**

Par le Dr Jean-Pierre FOURNIER



L'orateur nous présente ce livre ancien qui comporte différents chapitres: travaux originaux, vie des sociétés scientifiques, revue de l'étranger, réglementation, revue de thérapeutique et inventions et perfectionnements.

Une rubrique s'intitule "le pilori". On y découvre une petite annonce de l'époque assez originale, la voici:

On lit dans l'Echo républicain de l'Aisne, qui se publie à Château-Thierry, l'annonce suivante: Changement de domicile, Mme veuve Bouché, Dentiste, a l'honneur de prévenir sa nombreuse clientèle qu'elle a transféré son domicile rue Jean de la Fontaine, n°2 et qu'elle continue, comme par le passé, l'extraction des dents. De plus elle se charge toujours de la réparation des chapeaux d'homme, feutre, soie, paille, à des prix modérés. Mme Bouché se rend à domicile sur demande.



Congrès 2019 à Turin
les 31 mai et 1er juin



et visite de la ville

Luxeuil-les-Bains

Statue de Saint-Colomban



Découverte des thermes



photos F. D.-V.

DENTAL GOLF TROPHY



édition 2018

Golf de Pierpont

En route pour la 7eme édition de la compétition de golf qui réunit les dentistes !

Nous sommes heureux de vous inviter à l'édition 2018 du Dental Golf Trophy. Comme vous le savez déjà, il s'agit de l'événement annuel à ne pas manquer pour tous les dentistes amateurs de Golf en Belgique!

Cette année la compétition aura lieu le 21 septembre au Golf de Pierpont, un superbe parcours championship qui a accueilli en 2015 une étape de l'European Challenge Tour.

Au rendez-vous de cette édition, détente et compétition dans un cadre exceptionnel! L'événement se poursuivra par un drink, une remise des prix et par un repas 3 services (optionnel) entre confrères. Une journée idéale qui allie rencontres, passion, partages et compétitivité!

Comme chaque année, nous vous réserverons quelques surprises... Prêt à passer un bon moment?

Il vous est aussi possible de réserver directement un hébergement à l'hôtel du golf. Cette réservation doit se faire séparément.

21 septembre 2018

infos et inscription sur

www.dentalgolftrophy.be



Notre confrère Jean Terseleer était notre reporter pour nous faire partager tous les moments heureux de l'édition 2017 !



photos J. Terseleer

NobelPearl™

Le nouvel implant céramique



Alternative unique au titane
NobelPearl est une solution d'implants céramiques en deux parties, 100% sans métal, avec une connexion interne exempte de ciment.

Esthétique naturelle
Le matériau en zircone blanche renforce l'apparence naturelle des tissus mous, surtout chez les patients présentant un biotype muqueux fin.

La convivialité du tissu mou
Conçu pour une fixation optimale des tissus mous et une réponse inflammatoire réduite.

Ostéointégration éprouvée
La surface ZERAFIL™ hydrophile sablée et décapée par voie acide démontre une excellente intégration osseuse.



Inclus dans le flux digital Nobel Biocare

Une restauration transviscée
La vis innovante VICARBO® en polymère renforcé de fibres de carbone en combinaison avec la solution en deux pièces avec une connexion interne offre une flexibilité restaurative sans l'utilisation de ciment.



Plus d'info sur nobelbiocare.com/pearl

Set chirurgical PureSet™ tout-en-un Une nouvelle façon de gagner du temps



Découvrez la simplicité accrue avec les sets chirurgicaux PureSet. Lancé par Nobel Biocare, ces tout nouveaux sets PureSet en acier inoxydable sont conçus pour vous faire gagner du temps et un nettoyage automatisé.

Pendant le flux de nettoyage et de stérilisation l'hygiène ne peut jamais être compromise. C'est pourquoi les sets PureSet sont conçus pour un nettoyage automatisé avec très peu d'étapes manuelles. Les instruments sont placés et fixés de manière sûre à l'aide de ressorts métalliques et restent dans les sets pendant le processus de nettoyage.

Au moment de la chirurgie, la présentation simple est conçue pour refléter le protocole de traitement chirurgical. Les instruments sont organisés en fonction du protocole de forage.

Des cabinets de petite taille aux grands hôpitaux, tous peuvent apprécier la facilité d'utilisation, et profiter des améliorations apportées aux protocoles de traitement pour les systèmes à connexion conique et le système Trefoil de Nobel Biocare.

* Les sets chirurgicaux PureSet sont en acier inoxydable, à l'exception des plaques PureSet et de la bague d'étanchéité.

nobelbiocare.com/pureset



Plus d'informations via notre service client au 02/467 41 70.

GMT 55848 © Nobel Biocare BeNeLux, 2018. Tous droits réservés. Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques déposées sont, sauf mention contraire ou si cela semble évident compte tenu du contexte, des marques déposées de Nobel Biocare. Clause de non-responsabilité: certains produits peuvent ne pas avoir reçu d'autorisation réglementaire ou être commercialisés sur l'ensemble des marchés. Veuillez contacter le service client local de Nobel Biocare pour obtenir des informations sur la gamme de produits et leur disponibilité.

Si l'histoire de notre beau métier vous intéresse...

il n'y a pas de Société d'Histoire de l'Art Dentaire en Belgique mais n'hésitez pas à devenir membre de la



la cotisation annuelle n'est que de 65 euros
envoyez vos nom, prénom, adresse complète,
mail et téléphone à

laurent.blumen@hotmail.fr

versement sur

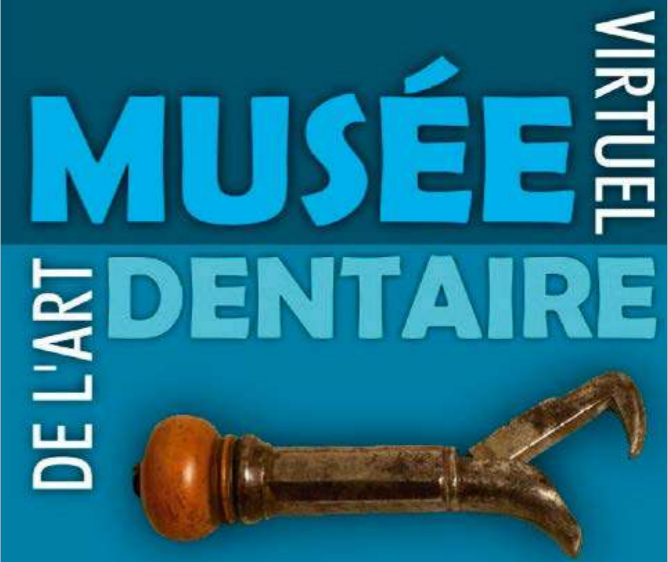
IBAN: FR76 3000 3039 5800 0372 6087 036

BIC: SOGEFRPP



Pierre FAUCHARD (1679-1761), Frontispice de son ouvrage, Le Chirurgien dentiste ou traité des dents, Paris : chez l'auteur et chez P.-J. Mariette, 1728, Collection BILUM 2102.

et allez visiter le site du



CONGRES 2019 à Turin

<http://www.biusante.parisdescartes.fr/mvad/>



avis aux chineurs

Le Collège d'OmniPratique Dentaire asbl

a mis de l'ordre dans sa bibliothèque...

et liquide tous les doublons de ses livres scientifiques !

Rendez-vous au stand «bibliothèque» lors de la

journée des «Dents de la mère» à Namur ce 25/10/2018.

de bonnes affaires à faire !

Emploi / collaboration

° Cabinet dentaire Etterbeek **CHERCHE** dentiste généraliste et orthodontiste. Cabinet neuf, informatisé, digitalisé.

Tél.: 0475/914.275 ou startooth2@hotmail.com

° 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 dentistesassocies@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.

° **CHERCHE** dentiste(s) pour remplacement période incapacité. Possibilité de prolongation. Sur Bruxelles.

Tél.: 0497/539.434.

° Cabinet doté des dernières technologies dans un cadre verdoyant et chaleureux dans le namurois **CHERCHE** un(e) dentiste généraliste pour une ou plusieurs journées/semaine pour collaboration de longue durée. Superbes conditions de travail et patientèle géniale.

Contact: 0474/41.98.45 ou dkdentalsprl@gmail.com

° Waterloo, Centre Médical du Vallon **CHERCHE** dentistes spécialistes.

Contact: schlosser@waterloo.eu



GOING MADRID: KNOWLEDGE & CULTURE

L'un des fondements de notre entreprise consiste à élargir et à diffuser les connaissances parmi les spécialistes. C'est pourquoi GC investit chaque année dans de nouveaux centres de formation situés aux quatre coins de l'Europe. Vous souhaitez vivre une expérience formidable à l'étranger ? Seul ou avec toute votre équipe ? Dans ce cas, visitez notre centre de formation ultramoderne dans la magnifique ville de Madrid, en Espagne..

PROGRAMME DE FORMATION

Le premier jour a débuté par une présentation portant sur la détermination de la couleur, en revoyant notamment la technique existante d'esthétique, la révélation histoanatomique et le fonctionnement d'une dent naturelle. La philosophie de Bio Emulation a également été abordée. Ensuite, le formateur a largement traité de la technique de stratification selon le processus de vieillissement (concept pentalaminare). D'autre part, Javier Tapia

a présenté une mise en oeuvre pratique, avec le composite Essentia, selon le processus de vieillissement des dents : stratégie de sélection de la couleur, stratégie de finition et de polissage, structure de surface et analyse d'un cas clinique. Pour clôturer la première journée, Javier Tapia a fait la démonstration d'un cas de Classe IV dans le cas de dents fines.

La deuxième journée a commencé à 9 heures, par une séance pratique portant sur une Classe IV à laquelle les participants ont pris part. L'après-midi, le concept Tri Laminar était à l'ordre du jour. La technique de Smart layering et un cas pratique de Classe IV avec Essentia LE, DD, MD OM ont également été abordés.

Pour mieux découvrir la culture de la ville et partager des expériences, les participants ont dîné chaque soir dans des restaurants typiques de Madrid et ont effectué une visite guidée du centre historique de Madrid.



JAVIER TAPIA

Javier a débuté sa carrière en tant qu'artiste graphique numérique et a fondé l'entreprise SAP - Media Design en soins dentaires. Le Spanish College of Dentists lui a décerné le Merit Award pour le développement de nouvelles technologies. En 2011, il a fondé le groupe de bioémulation. Il travaille actuellement dans plusieurs universités d'Europe et est critique pour la revue The Journal of Clinical and Experimental Dentistry. Il est également maître de conférence lors de congrès internationaux et de cours pratiques en direct.

RÉACTION D'UN PARTICIPANT AU COURS

"Durant le cours, j'ai reçu des explications claires et la théorie a immédiatement été mise en pratique. Les concepts de couleur, de clarté, de texture, d'architecture, etc. ont également été intégrés. Je me souviendrai surtout de l'accessibilité de l'orateur, de l'agréable ambiance, de l'excellente organisation et de l'atmosphère détendue durant ce cours.

CELA VOUS INTÉRESSE ?

Vous aimeriez également combiner connaissances et culture ? La formation suivante à Madrid est prévue du 13 au 15 décembre 2018. Vous pouvez vous inscrire en envoyant un e-mail à education.benelux@gc.dental.

Le coût de cette formation de trois jours s'élève à 1.000 € par personne, hors TVA et vol. Il inclut 2 nuitées, 2 x le petit-déjeuner, 2 x le déjeuner, 2 x le dîner et 2 heures de visite guidée dans le centre historique. Le troisième jour, vous aurez l'opportunité de découvrir la ville. Prix indicatif du vol entre 100,- et 200,- euros. Ces frais sont à votre charge.

Trainer
JAVIER
TAPIA

