

TRIMESTRIEL AVRIL-JUIN 2026

Périodique du Collège d'Omnipratique Dentaire asbl destiné aux dentistes, étudiants en sciences dentaires et à l'industrie dentaire  
Agrégation P307013 - Tirage: 3.800 ex.



PB-PP1B-00802  
BELGIE(N)-BELGIQUE

ADRESSE DE RETOUR :

COD asbl

Chaussée de Bruxelles 639A, 6210 Les Bons Villers

# J.O.D.

**Journal d'Omnipratique Dentaire**

**GESTION DE L'OCCLUSION EN  
PROTHESE AMOVIBLE COMPLÈTE**

**115**

**LE CABINET ABANDONNÉ - MOLAIRE NOMADE - BARBIE**

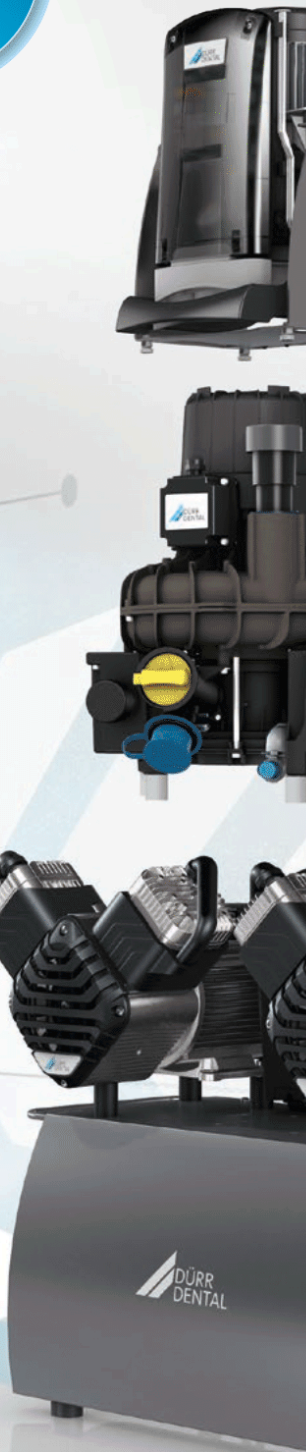
# Surface d'installation minimale pour une performance maximale. Power Tower View.



Niveau sonore inférieur  
à 56 dB(A) grâce  
à l'isolation phonique

Format compact :  
Largeur 64 cm,  
profondeur 61 cm

22 configurations  
possibles



\* Avec l'utilisation d'un filtre bactériologique



**Un pour tous. Tous pour un.** La Power Tower View associe un groupe compresseur, un réservoir d'air comprimé, un moteur d'aspiration et un dessiccateur à membranes sur une surface de 0,4 m<sup>2</sup> seulement. Si nécessaire, un récupérateur d'amalgame peut également être intégré. Grâce à son design moderne et son fonctionnement silencieux de 56 db(A), elle trouve sa place dans tous les cabinets.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur [www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)

Dispositif médical de classe IIa CE0297. Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices. Produits non remboursés par les organismes de santé.



## LE MOT DE L'ÉQUIPE

Vive les beaux jours !

On y est: les températures commencent à remonter, les journées s'allongent, le soleil se montre plus généreux,... il n'y a plus aucun doute, les jours heureux vont arriver. Et avec cela arrive le temps des bonnes résolutions : un grand nettoyage de printemps, du rangement, des mises au point.

Pour notre Formation Continue obligatoire ou volontaire, c'est le moment de faire les bons choix. C'est facile avec le Collège d'Omnipratique Dentaire. Il vous propose cette année un programme varié qui se base sur les valeurs sûres de notre pratique dentaire. Mais aussi des orateurs reconnus internationalement mais encore peu entendus chez nous.

Alors, n'hésitez-pas : feuillotez tranquillement ce nouveau numéro du Journal d'Omnipratique Dentaire, découvrez-y l'ensemble du programme annuel, lisez des articles techniques ou aussi documentaires et choisissez de nous rejoindre cette année dans une ambiance détendue, des endroits confortables et, toujours, avec le sourire.

Bonne lecture !

*Pierre Gobbe-Maudoux*  
RÉDACTEUR EN CHEF



*Editeur responsable: Pierre GOBBE-MAUDOUX*  
*Chée de Bruxelles 639A à 6210 Les Bons Villers*  
*contacteznous.cod@gmail.com*  
*Reproduction interdite sauf accord*  
*Copyright: COD asbl, 2026*

*Imprimé par : BDLabo*  
*Christian Stimanne*  
*bdlabo.be - info@bdlabo.be*  
*Mise en page : Antoine GM.*



## TABLE DES MATIERES

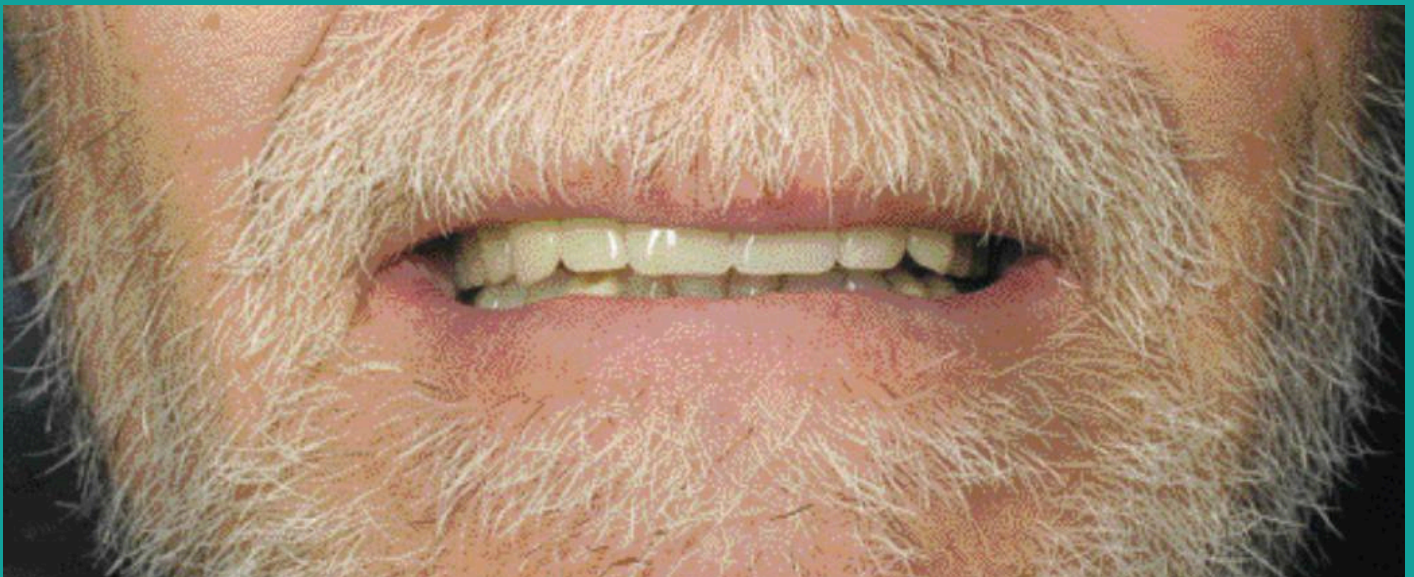


<b>ARTICLE A LA UNE</b>	<b>05</b>
Gestion de l'occlusion en prothèse amovible complète unimaxillaire	
<b>PROGRAMME 2026</b>	<b>14</b>
Rappel du programme de l'année	
<b>LA MOLAIRE NOMADE</b>	<b>17</b>
Dans les écoles suisses	
<b>LES NEWS DU COD</b>	<b>20</b>
Quoi de neuf, docteur ?	
<b>L'INFO INSOLITE</b>	<b>22</b>
Urbex - le cabinet abandonné	
<b>LE JEU DU MOIS</b>	<b>24</b>
Barbie Dentiste	
<b>POUR S'OCCUPER DANS LES CABINETS</b>	<b>26</b>
A vous de choisir lequel	

Photo de Laura Villela Beauty Designer | Brasil :

<https://www.pexels.com/fr-fr/photo/dentiste-tenant-un-modele-dentaire-en-image-monochrome-32852537/>

# GESTION DE L'OCCLUSION EN PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE UNIMAXILLAIRE



**Quel type d'occlusion respecter en prothèse complète unimaxillaire ? Quels sont les pièges à éviter pour ce type de thérapeutique ? Comment gérer la reconstruction de l'arcade antagoniste ?**

**L**e praticien est régulièrement confronté à des patients présentant un édentement total unimaxillaire opposé à une arcade totalement ou partiellement dentée. Le cas le plus fréquent est représenté par un édentement maxillaire face à un édentement mandibulaire de classe I de Kennedy (postérieur bilatéral) avec persistance du bloc incisivo-canin mandibulaire. Ces situations cliniques sont souvent plus délicates à gérer qu'il n'y paraît de prime abord et méritent qu'on leur consacre un protocole précis et rigoureux. La plupart des auteurs s'accordent à reconnaître les difficultés fréquentes de ce traitement (4, 6). Une gestion inadaptée conduira souvent à des surcharges des surfaces d'appui, des phénomènes inflammatoires chroniques, une rétention prothétique insuffisante et fréquemment à des fractures des bases.

## Difficultés spécifiques liées à la prothèse unimaxillaire

### Différences somesthésiques

Proprioception parodontale : régule l'intensité, la durée et la direction des contractions musculaires.

Extéroception muqueuse : elle est moins fine, par le nombre réduit de récepteurs et le seuil de sensibilité.

Hue et Berteretche (5) précisent que « ce déséquilibre renforce le rôle des propriocepteurs parodontaux aux dépens des extérocepteurs muqueux. Cela entraîne des surcharges des tissus de soutien ostéo-muqueux et secondairement des phénomènes de résorption ».

### Différence des surfaces d'appui

Hue et Berteretche (5) rappellent « qu'il existe un déséquilibre flagrant entre l'étendue de la surface développée par les racines des dents et les surfaces d'appui muqueuses ; »

Le plan d'occlusion est déjà défini, souvent inadapté : hauteur, asymétrie.

Difficulté esthétique : concordance dimension, forme, couleur, caractérisations, usures fonctionnelles...

## Gestion de l'occlusion

L'occlusion bilatéralement équilibrée (dite occlusion balancée) est indispensable :

- en OIM: contacts maximaux répartis sur l'ensemble des dents postérieures, absence de contact antérieur en OIM ;
- contacts antérieurs et postérieurs dans les mouvements de propulsion ;
- contacts bilatéraux dans les mouvements de latéralité mandibulaire. Il faut adapter l'arcade antagoniste et la préparer à recevoir une PAC en occlusion.

Priorité est donnée impérativement à la prothèse la moins stable (la PAC)

## Phase préprothétique

### Examen clinique

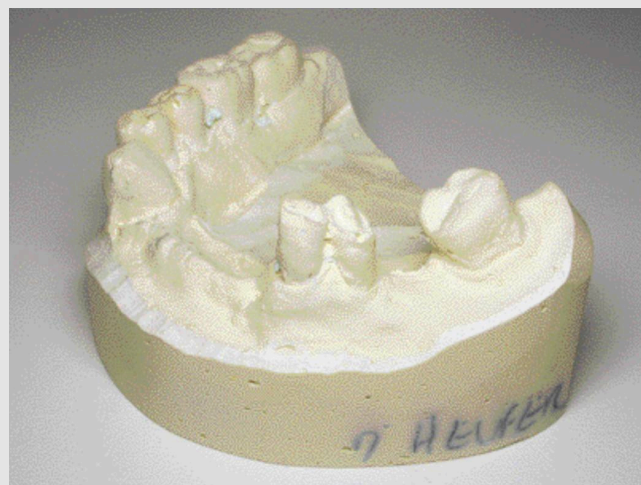
*Anamnèse, état de santé, examen psychologique*

- Face - On examine le soutien des lèvres, les sillons nasogéniens, la hauteur de l'étage inférieur de la face, les muscles masticateurs, ATM (trajets ouverture/fermeture).
- Arcade édentée - Sont considérés : la qualité des tissus de soutien : inflammation, crête flottante, dépressibilité des zones de Schroeder...
- Arcade dentée
  1. l'hygiène buccale (plaque, tartre),
  2. la valeur intrinsèque (restaurations coronaires, morphologie),
  3. les tissus parodontaux,
  4. les positions dentaires (versions, égressions, rotations, usure) (fig. 1),
  5. la présence de prothèses fixées ou amovibles (qualité),
- Anciennes prothèses- Qualité du nettoyage, esthétique, DVO, qualité de l'occlusion (RC, schéma occlusal), forme et dimension des dents, couleur, forme de contour des bases prothétiques.

### Examens complémentaires

*Radiographie panoramique*

Radiographies rétro-alvéolaires au niveau de l'arcade dentée : traitements endodontiques, niveau osseux, poches parodontales.



1

**Fig. 1** Arcade dentée qui présente des versions dentaires, des égressions, attritions...

La réalisation d'empreintes d'étude est fondamentale afin de visualiser l'ensemble des modifications à apporter pour adapter l'arcade antagoniste à «recevoir» une prothèse amovible complète.

L'empreinte de l'arcade édentée est réalisée de manière conventionnelle en deux temps (empreinte primaire muco statique au plâtre ou à l'alginate, puis empreinte secondaire anatomo-fonctionnelle à l'aide d'un Porte Empreinte Individuel).

L'empreinte dentée est réalisée à l'alginate en utilisant un porte empreinte métallique rigide avec rétentions.

Lors une séance ultérieure, les rapports intermaxillaires RIM sont enregistrés grâce à l'emploi d'une ou deux maquettes d'occlusion.

Le modèle maxillaire est monté sur articulateur à l'aide d'un arc facial idéalement (particulièrement si l'arcade dentée est l'arcade maxillaire) tandis que le modèle mandibulaire est monté en fonction de la maquette d'occlusion porteuse des indentations. La ou les maquette(s) est(sont) éliminée(s) et les modèles nettoyés.

### Analyse des modèles sur articulateur

*Examen de l'arcade édentée*

Le modèle de l'arcade édentée est préparé en traçant les axes de crêtes antérieurs et postérieurs (reportés sur le socle). L'absence de contre dépouille est vérifiée (en complément de l'examen clinique).

**2a****2b**

**Fig. 2a et b** Occlusion bilatéralement équilibrée (latéralité droite; côtés travaillant et équilibrant).

**Fig. 3** Réalisation d'un montage directeur «idéal» au niveau de l'arcade édentée.

**3**

Examen de l'arcade dentée Position du plan d'occlusion: hauteur, inclinaison, symétrie, courbes de compensation (indispensables à l'occlusion balancée) (fig.2). Détermination du plan d'occlusion: technique du drapeau de Wadsworth, méthode de la sphère de Monson (calotte), technique céphalométrique (téléradiographie).

#### Examen inter-arcades

Il porte sur l'analyse des axes intercrêtes au niveau postérieur et sur la classe squelettique du patient au niveau antérieur dans le plan sagittal.

### Phase prothétique

Elle consiste en la réalisation d'un montage directeur au niveau de l'arcade édentée, qui est idéal pour obtenir une occlusion bilatéralement équilibrée et favoriser la stabilisation de la prothèse amovible complète (fig.3).

À l'arcade dentée, tous les aménagements nécessaires à l'adaptation du montage antagoniste sont simulés sur le plâtre, par soustraction ou par addition (céraplasties) en ayant pris soin auparavant de réaliser un duplicata de modèle conservé intact. Toutes ces modifications sont reportées en bouche à l'aide de la technique adéquate en fonction de leur importance et des dents concernées.

#### Techniques soustractives

Des coronoplasties peuvent être envisagées si le remodelage est limité à la couche d'émail. Elles peuvent être réalisées par «copie» simple ou guidées par une gouttière thermoformée faite au préalable sur le modèle.

Enfin, une clé vestibulaire en résine ou en silicone peut jouer le même rôle (fig.4).

Les dents hors du plan d'occlusion et présentant une valeur intrinsèque insuffisante devront être extraites.

**4a****4b**

**Fig. 4** Réalisation de plasties sur modèle d'étude, reportées en bouche à l'aide d'un guide en silicone.

### Techniques additives

Elles font appel à diverses solutions techniques: odontologie conservatrice, prothèse fixée (9) ou amovible.

La réalisation d'obturations à l'aide de résine composite donne d'excellents résultats en particulier grâce à l'apport de gouttière thermoformée transparente (fig.5).

L'ensemble des thérapeutiques par prothèse fixée est envisageable en fonction des indications propres à chacune d'entre elles (inlay, onlay, overlay, couronne, facette, bridge) (fig.6).

Enfin, la prothèse amovible est une solution classiquement employée (en alternative des thérapeutiques implantaires) pour restaurer une arcade partiellement édentée. Elle peut permettre, en outre, de corriger la morphologie d'une dent naturelle bordant l'édentement (fig.7).



5a



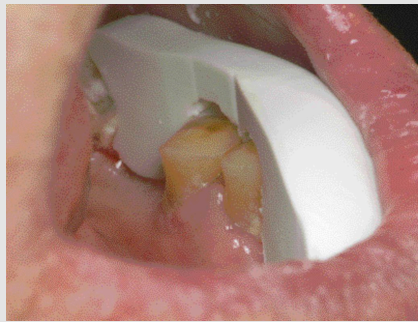
5b



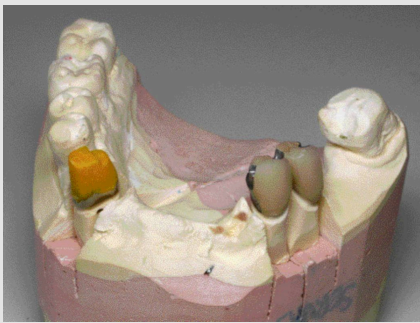
5c



6a



6b



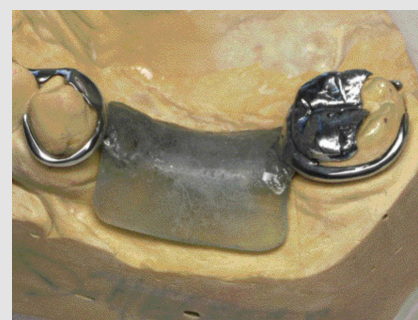
6c



6d



7a



7b



7c

**Fig. 5** Wax-Up sur modèle d'étude, reporté en bouche en résine composite à l'aide d'une gouttière thermoformée transparente.

**Fig. 6** Réalisation de couronnes pour répondre aux impératifs de la PAC maxillaire.

**Fig. 7** Exemple de réalisation d'un élément coulé de châssis métallique pour modifier la morphologie d'une dent naturelle et l'adapter à l'arcade antagoniste.

## Phase post-prothétique

Maintenance occlusale pour contrôler l'absence de contact antérieur (fig.8)

Problème de l'usure différentielle des dents artificielles en fonction de la nature des dents antagonistes. Surcharge antérieure: résorption, crête flottante, fracture médiane.



8a



8b

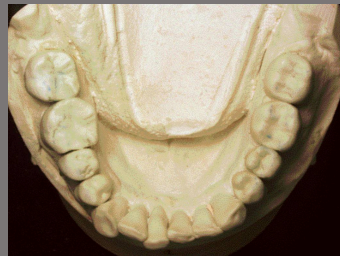
## Illustration par un cas clinique

### Observation clinique

La PAC ancienne est réparée avec renfort métallique (fig. 9), les dents artificielles en résine sont abrasées, le plan d'occlusion est asymétrique.



9a



9b



9c



9d

10



11a



11b

- Réalisation d'empreintes d'étude montées sur articulateur, après détermination de la DVO fonctionnelle et esthétique et enregistrement de la RC au moyen d'une cire d'occlusion maxillaire.
- Montage directeur (fig. 11a) permettant la correction de l'arcade mandibulaire par cire ajoutée au niveau de 43, 44, 45 et 46.
- Duplicata du modèle en plâtre (fig. 11b) permettant la réalisation de restaurations transitoires à l'arcade mandibulaire : les couronnes céramo-métalliques de 44 et 45 sont déposées, les préparations des piliers reprises; 46 est dépulpée, un inlaycore est scellé; la morphologie de 43 est adaptée à l'aide de résine composite réalisée avec une gouttière transparente thermoformée issue du wax-up.

**Fig. 8** Nécessité d'établir une maintenance occlusale pour assurer l'absence de contact antérieur tout au long de la « vie » de la prothèse.

**Fig. 9** État initial de l'arcade mandibulaire : courbe de compensation inadaptée à l'établissement d'une occlusion bilatéralement équilibrée.

**Fig. 10** Ancienne prothèse complète maxillaire ; fractures à répétition malgré le renfort métallique.

**Fig. 11** Arcade mandibulaire avant et après céroplasties sur 43, 44, 45 et 46.

Les coiffes provisoires préparées au laboratoire sont rebasées en clinique et scellées provisoirement; une empreinte à l'alginate de l'arcade mandibulaire modifiée est aussitôt réalisée et le modèle est monté face au modèle maxillaire. (fig. 12).

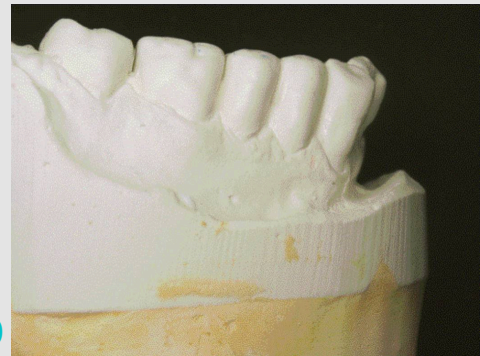
L'empreinte secondaire anatomo-fonctionnelle (2) du maxillaire est enregistrée à l'aide d'un PEI (3) et de pâte thermo plastique (Kerr®). Du Permlastic® regular est employé pour le surfacage du PEI (fig. 13a)

Le modèle de travail est transféré sur articulateur face au modèle mandibulaire des restaurations provisoires. La couleur et la forme sont choisies en collaboration avec le patient. Des dents en céramiques sont retenues pour le montage afin d'assurer la pérennité de la DVO restituée. (fig.13b et c). Pour obtenir une concordance des dents maxillaires et mandibulaires, un engrènement correct des prémolaires et molaires avec une relation cuspides/embrasures et cuspides/fosses, des dents de dimension importante sont sélectionnées et on décide de ne pas monter de 2 e molaires. Orlanducci et coll, rappellent « la morphologie, la nature et la position des dents restantes limitent et compliquent le choix des dents prothétiques et celui du montage. » (8)

Le montage idéal, respectant les impératifs occlusaux d'une prothèse complète, est réalisé, l'arcade mandibulaire adaptée par plastie sur le plâtre.



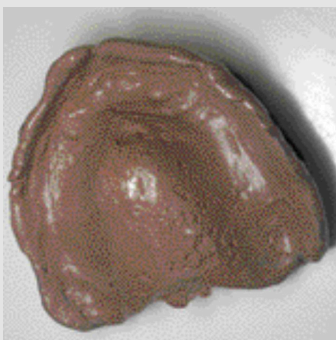
12a



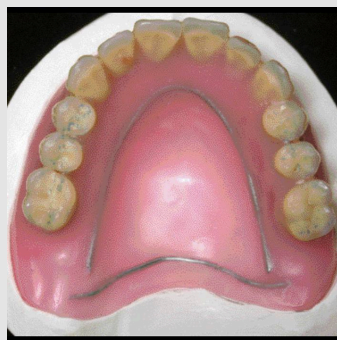
12b



12c



13a



13b



13c

**Fig. 12** Arcade mandibulaire adaptée une PAC maxillaire antagoniste.

**Fig .13** Empreinte secondaire maxillaire et montage directeur; noter le choix de dents aux dimensions importantes en accord avec les dents mandibulaires et l'absence des deuxièmes molaires.

L'empreinte de prothèse fixée au silicone par addition (Gumak Addition® Pierre Rolland) en utilisant la technique du double mélange (fig.14a). Le maître modèle est détourné (fig.14 b et c) et trois couronnes céramo-métalliques unitaires .9 sont confectionnées, respectant les impératifs occlusaux dictés par l'arcade maxillaire (fig.15).

Arcade mandibulaire: présence d'obturations coronaires et coiffes prothétiques sur dents cuspidées; courbes de compensation sagittale et frontale inadaptées à la prothèse complète antagoniste. (fig. 10).

De retour au cabinet dentaire, les restaurations fixes et amovibles sont essayées : le montage maxillaire est validé sur le plan esthétique

(longueur des dents antérieures, soutien de lèvre, forme et couleur) tandis que les coiffes mandibulaires sont ajustées au niveau des points de contact. L'occlusion est vérifiée en statique et en dynamique. (fig. 16)

Les restaurations mandibulaires sont scellées à l'aide d'un CVIMAR (Fuji Plus®) et la prothèse maxillaire est polymérisée. Le jour de l'insertion prothétique, un articulé de Tench est immédiatement enregistré (fig.17a) et une équilibration occlusale sur articulateur est effectuée.

La prothèse est insérée et les conseils d'usage sont promulgués (fig. 18)



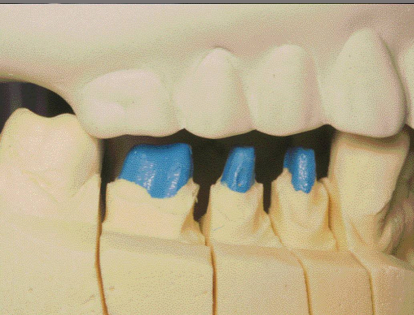
14a



14b



14c



15a

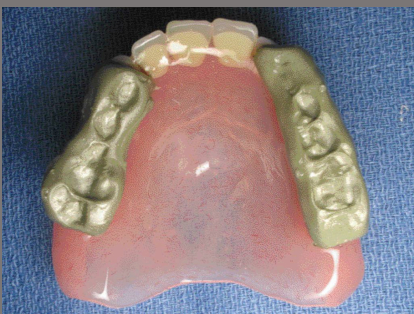


15b



16a

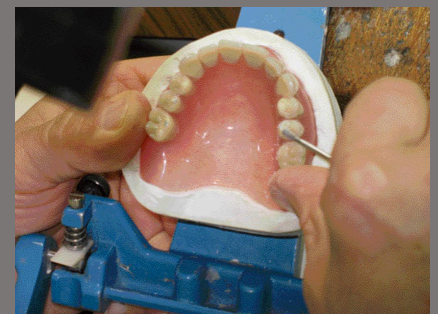
16b



17a



17b



17c

**Fig.14** Empreinte mandibulaire réalisée à l'aide de silicone par addition et préparation des MPU sur le maître modèle.

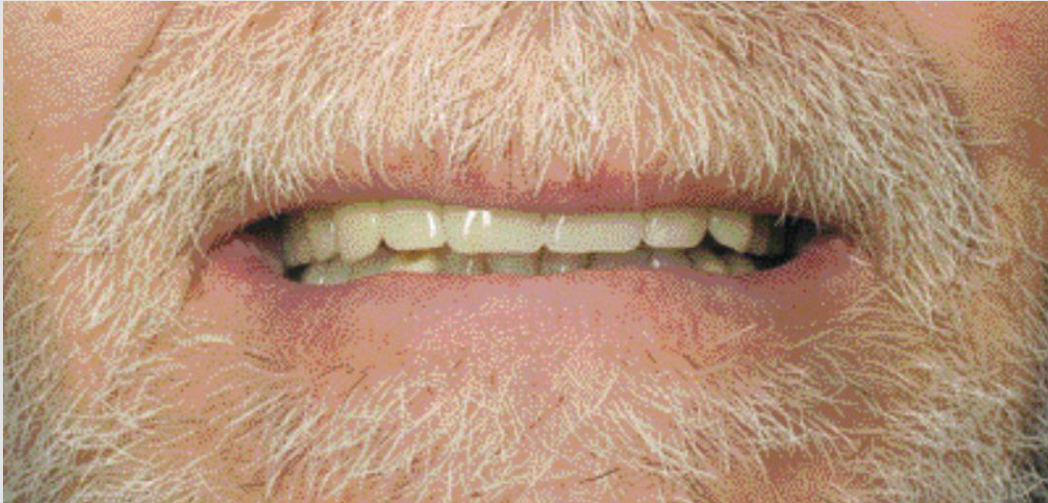
**Fig. 15** Modèle en plâtre issu du montage maxillaire ; visualisation des RIM, réalisation au laboratoire des restaurations céramo-métalliques unitaires sur 44, 45 et 46.

**Fig. 16** Validation esthétique et fonctionnelle du montage maxillaire.

**Fig. 17** Articulé de TENCH Équilibration occlusale immédiate sur articulateur.

## Conclusion

La reconstruction d'une arcade édentée unimaxillaire peut donc engager le praticien dans un traitement plus ou moins lourd selon l'état de l'arcade antagoniste qui doit être impérativement préparée par tous les moyens, pour offrir à la future prothèse complète un berceau occlusal équilibré. Il est nécessaire de bien informer le patient de l'intérêt d'une restauration prothétique globale, pour son confort fonctionnel et esthétique.



**Fig. 18**  
Résultat final.

18

Remerciements au Laboratoire LCL Claude LOUIS pour la réalisation des étapes de prothèse fixée du cas clinique (photo 14 à 18)  
**Article rédigé par M. HELFER, J.P. LOUIS, C. ARCHIEN, C. MINETTE et G. VERMANDE.**

## Bibliographie

1. Archien C, Louis J., Helfer M, Mahiat Y, Minette C. Prothèse amovible complète unimaxillaire : un traitement complexe, de nombreux pièges à éviter. Strat Proth. 2006 ; 6 (2) : 85-96.
2. Bernhardt M, Helfer M, Louis JP. L'infrastructure prothétique : tout miser sur les fonctions lors des empreintes. Strat. Proth. 2005 ; 5 (5) : 329-338
3. Chevalley F, Archien C, Louis JP. Réalisation d'un porte empreinte individuel d'emblée fonctionnel. Strat. Proth. 2005 ; 5 (5) : 339-345
4. Citterio H, Martin JP. Traitement d'un édentement maxillaire : contribution à la stabilité et à l'esthétique. Cah Proth. 1994 ; 88 : 87-92.
5. Hüe O, Berteretche MV. Prothèse complè te. Réalités cliniques. Solutions thérapeutiques. Quintessence Int., Paris ; 2003.
6. Hüe O, Berteretche MV. Prothèse complè te. Réalités cliniques. Solutions thérapeutiques. Quintessence Int., Paris ; 2003.
7. Louis JP, Neiger M, Babel L. Détermination et réalisation du plan occlusal en prothèse adjointe partielle. Les questions d'Odonto-stomatologie, 1984 ; 44 : 89 116.
8. Orlanducci M.H, Pouyssegur V, Pesci Bardon C, Serre D. Prothèse amovible complète unimaxillaire : les difficultés liées à l'occlusion. Inf. Dent. 2001 ; 83 : 637-644.
9. Rignon-Bret JM. Traitement d'un cas complexe d'édentement total unimaxillaire. Cah Proth. 1999 ; 76 : 97-105.

# ENVIE D'EN apprendre plus ?

RETROUVER L'AUTEUR EN FORMATION !

FC1 - PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE

Étape par étape vers le succès clinique

29  
MAI

INSCRIVEZ-VOUS  
MAINTENANT



cod.eu.com

MAXIME HELFER

GMT 61383 © Nobel Biocare Belgique SA, 2019. 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 de Nobel Biocare pour obtenir des informations sur la gamme de produits et leur disponibilité.



BIENVENUE DANS  
BIENVENUE DANS  
L'ÈRE DE LA  
DE LA  
MUCOINTÉGRATION  
MUCOINTÉGRATION™

La chimie de surface :  
les cellules n'y résistent pas.

Découvrez Xeal et TiUltra : deux nouvelles surfaces révolutionnaires issues de nos décennies de savoir-faire en matière d'anodisation. Du pilier à l'apex de l'implant, nous avons repensé la chimie de surface et la topographie afin d'optimiser l'intégration des tissus à tous les niveaux.

Nous sommes maintenant entrés dans l'ère de la Mucointégration™.



La nouvelle surface Xeal est désormais disponible pour la base On1™ et le pilier Multi-unit. TiUltra est disponible pour nos implants best-sellers NobelActive® et NobelParallel™ CC.

# COD – PROGRAMME 2026

## FORMATION CONTINUE

29

MAI  
2026

### FC 1 – Prothèse amovible complète

Étape par étape vers le succès clinique

DE 9H À 17H – CEME

(CHARLEROI)

Avec Maxime HELFER



18

JUIN  
2026

### FC 2 – Respectons les règles

Législations et obligations au cabinet dentaire

DE 9H À 17H – MOULINS DE BEEZ

(NAMUR)

Avec Pascal PAILLET, Christian HUNIN et Pierre GOBBE-MAUDOUX



24

SEPTEMBRE  
2026

### FC 3 – Réussir la Prothèse sur implant de l'unitaire au complet

Démarche thérapeutique et Conception

DE 9H À 17H – MOULINS DE BEEZ

(NAMUR)

Avec Marwan DAAS



21

NOVEMBRE  
2026

### FC 4 – L'occlusion dans tous ses états

De la dysfonction à la réhabilitation

DE 9H À 17H – POINT CENTRE

(CHARLEROI)

Avec Florent DESTRUHAUT



11

DÉCEMBRE  
2026

### FC 5 – La chirurgie orale au quotidien en omnipratique

Les clés pour maîtriser ses actes chirurgicaux

DE 9H À 17H – POINT CENTRE

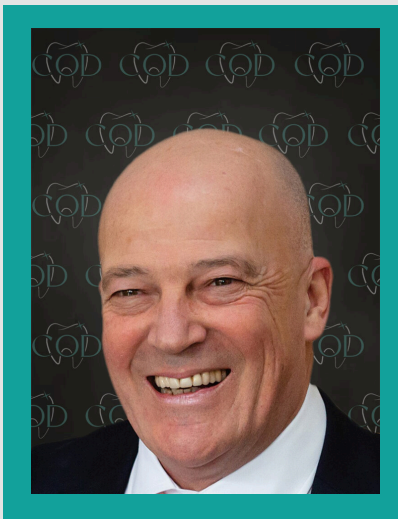
(CHARLEROI)

Avec Mathilde FENELON



# SANS OUBLIER

## RADIOPROTECTION ET RADIOPHYSIQUE



Avec Christian HUNIN

**RX1 - LE VENDREDI 26 JUIN 2026**  
*QUARTIER LATIN (MARCHE-EN-FAMENNE)*

**RX2 - LE VENDREDI 20 NOVEMBRE 2026**  
*HOTEL VDV (NIVELLES)*

**DE 13H30 À 17H**

## PEER REVIEW

*Aseptie et stérilisation (2ème partie) – Composons avec les composites*

**LE VENDREDI 22 MAI 2026**  
*FERME DE MONT-SAINT-JEAN*  
*(WATERLOO)*

**LE VENDREDI 16 OCTOBRE 2026**  
*HOTEL VDV (CHARLEROI)*

**DE 9H À 12H**

**DE 9H À 12H**

**DE 13H À 16H**

**DE 13H À 16H**



Avec Pierre GOBBE-MAUDOUX et Jean TERSELEER

 **54<sup>es</sup> JOURNÉES INTERNATIONALES**  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

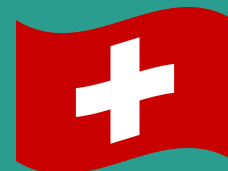


*Gardons  
le sourire!*

**À BORDEAUX**  
**LES 12-13 JUIN 2026**



université  
de **BORDEAUX**



# PRÉVENIR PLUTÔT QUE GUÉRIR :

*le choix audacieux d'une  
dentiste belge en Suisse*



En Suisse, la médecine dentaire en milieu scolaire donne à chaque enfant et adolescent la même chance pour garder des dents saines pour toute la vie. En effet, tous les écoliers âgés de 4 à 15ans bénéficient d'un dépistage dentaire à l'école ainsi que de nombreuses animations et leçons en lien avec la santé bucco-dentaire. Nous avons rencontré une collègue, Sophie Mulligan qui a fait le choix de partir travailler en Suisse.

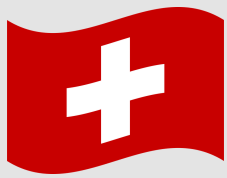


Diplômée de l'UCLouvain en 2018 puis du certificat en dentisterie pédiatrique en 2021, Sophie s'est installée à l'automne 2021 en Valais (canton en Suisse), plus précisément à Sion où elle travaille au sein de la Clinique Dentaire Scolaire, gérée par l'Association valaisanne pour la prophylaxie et les soins dentaires à la jeunesse.



L'association Valaisanne pour la prophylaxie et les soins dentaires à la jeunesse est une ASBL mandatée par le canton du Valais depuis 1967. Son but est de développer des mesures d'hygiène dentaire et de prévenir les caries auprès de la jeunesse. Au sein du canton, l'association gère 3 cliniques dentaires : une à Sion (dentisterie pédiatrique et orthodontie), une à Vouvry (dentisterie pédiatrique) et une à Monthey (orthodontie). L'ASBL emploie 8 éducatrices en santé bucco-dentaires qui visitent toutes les écoles du canton 1 à 2 fois par an pour des leçons de brossage et des animations en lien avec la santé bucco-dentaire. Les élèves reçoivent également des flyers leur permettant de communiquer avec les parents sur les sujets abordés.

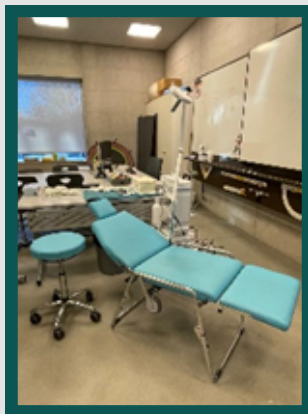




Sophie travaille 4 jours par semaine dans le cabinet de Sion de manière traditionnelle et le 5ème jour, elle se déplace dans les écoles pour réaliser des dépistages. Le dépistage se fait sur une unité mobile et les parents de l'enfant reçoivent un document avec les observations (manque d'hygiène, carie, tartre, orthodontie ou scellement de sillons nécessaire, etc.) tout en précisant qu'une radiographie est nécessaire pour exclure toute carie et qu'un contrôle annuel en cabinet est conseillé. Pour le canton du Valais, 240 écoles sont visitées sur l'année et 38 571 élèves dépistés par des dentistes salariés de l'ASBL ou des dentistes privés mandatés.



Selon Sophie, le plus de cette expérience est le travail en équipe avec des assistantes (3 ans de formation en Suisse) ainsi qu'avec les hygiénistes et les orthodontistes, tous qualifiés et ce, dans un environnement dédié aux enfants. Tout ça dans le cadre très agréable du Valais.



Bien au-delà des soins dentaires, son travail s'inscrit dans une démarche de santé publique car chaque enfant sensibilisé est un petit pas de plus vers un monde sans carie. Le projet futur est d'harmoniser les dépistages au sein des écoles du canton et de trouver de nouveaux collaborateurs pour continuer de porter au mieux cette initiative. Ne serait-ce pas une merveilleuse idée d'aller la rejoindre si vous avez envie de changement ou de discuter avec nos instances pour instaurer pareil mécanisme ici, là où la dentisterie pourrait commencer dans les cours de récré

**Pour tout renseignement :**

[s.mulligan@cliniquedentaire-vs.ch](mailto:s.mulligan@cliniquedentaire-vs.ch)

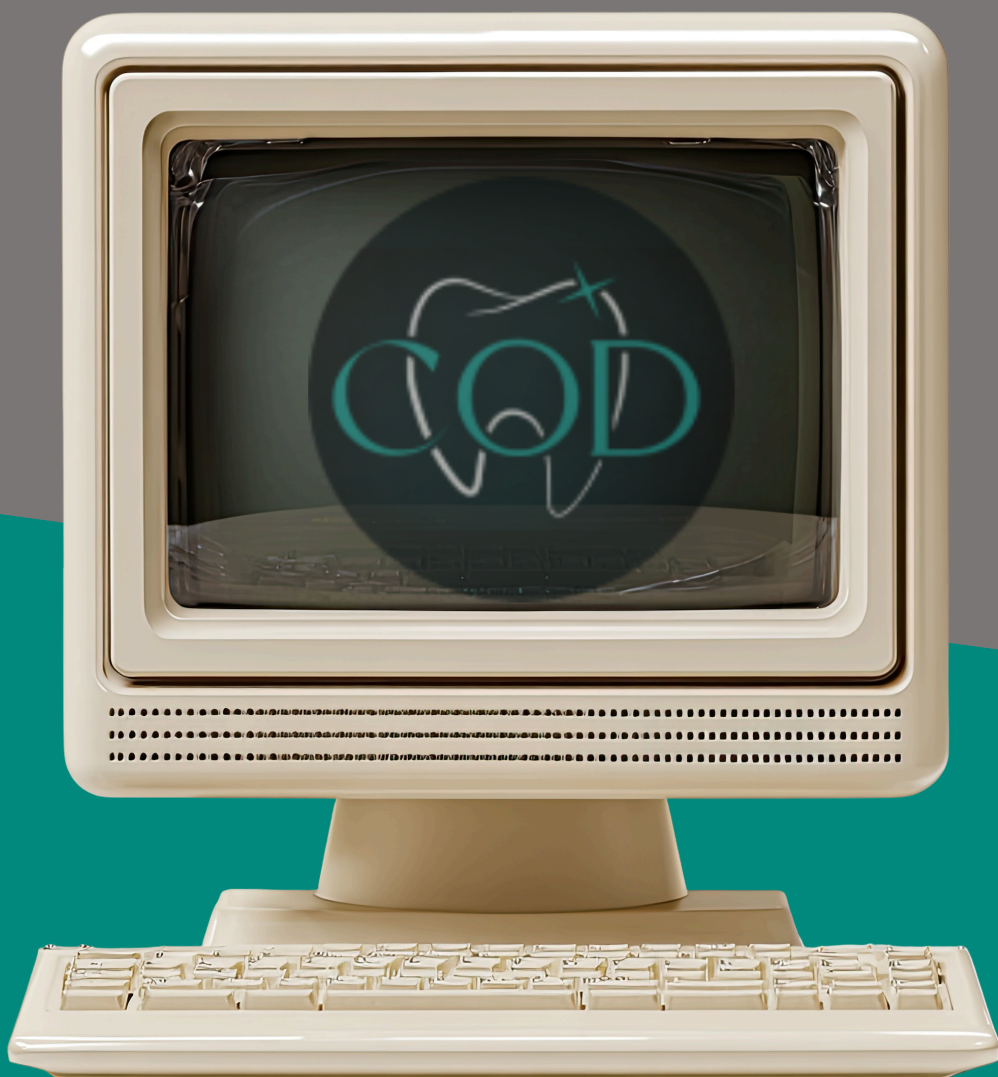
**Globbe-trotter ?**  
 Si vous aussi vous êtes ou vous connaissez un collègue travaillant à l'étranger dans des projets particuliers, n'hésitez pas à nous écrire pour être publié dans le prochain JOD !

[contacteznous.cod@gmail.com](mailto:contacteznous.cod@gmail.com)



rencontre et reportage par  
Marie-Mathilde GOBBE-MAUDOUX

DÉCOUVREZ NOS  
**PACKS AVANTAGES**



**JUSQU'À -20%**

[COD.EU.COM](http://COD.EU.COM)

# COD-NEWS

**Vous informer, être au plus proche de vous, toujours !**

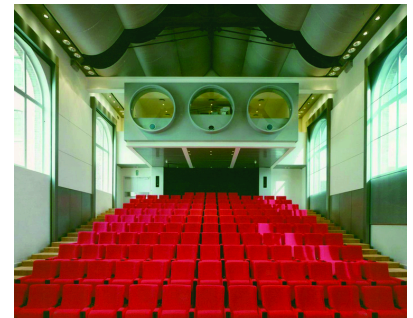


## *Du prestige et de l'excellence*

Cette année, le COD retrouve les bords de Meuse dans le cadre prestigieux des Moulins de Beez.

Avez-vous vu ce bâtiment magnifique ? Vous en prendrez autant pour vos connaissances que pour vos yeux dans un écrin d'histoire et de beauté. Tout est prévu pour passer une journée

agréable alliant le confort, des présentations scientifiques et la qualité des moments de détente. Dans chacun des endroits où le COD s'installe, nous misons toujours sur votre aisance, votre expérience et l'excellence de nos conférences.



## **Des cadeaux**

Bon nombre des participants à nos journées de 2025 garde en tête des souvenirs inoubliables. Tant sur les expériences de conférences, que sur des orateurs de qualités, que sur une ambiance si particulière au COD.

Le plus magique ? Des cadeaux à chaque journée ! Que ce soit en concours interne avec des paniers garnis ou des cadeaux de nos partenaires, vous êtes gâtés. Promis, on remet cela cette année !

## **Inbox**

Après un an d'expérimentation, nous pouvons clairement vous dire que le projet de nos Inbox est une réussite. Fini les papiers qui traînent et se perdent, fini l'attente d'une réponse pour récupérer le dit papier. Au COD, vous avez tout sous la main dans votre espace personnel inédit. De plus, votre compte reste actif tant que vous le décidez et vous pouvez récupérer vos documents même quelques années après. Venez essayer !

## **Surprise(s)**

Tout comme en 2025, le Collège d'Omnipratique Dentaire a de nouveau cette année envie d'innover et de proposer ce que vous ne trouverez pas ailleurs. Qu'est-ce qui pourrait bien traîner dans nos cartons ?

Enfin une mascotte ? Du merchandising fun et personnalisé ? Des événements gratuits ? Un long métrage de Super-Dentier, héros des caries ?

Pour le savoir, participez à l'aventure 2026 avec nous !



**CALL FOR  
ABSTRACTS –  
SUBMIT NOW!**



**Early Bird  
Registration –  
Limited Time Offer!**



**Exclusive  
Discounts for  
Group  
Registrations!**



**Best Poster Awards  
for Students &  
Young Researchers**

**JOIN 330+ EXPERTS AND DELEGATES FROM 40+ COUNTRIES! SHOWCASE  
YOUR BRAND AS A SPONSOR OR EXHIBITOR.**

Register now and join the global leaders shaping the future of



# **32nd Global Dentists and Pediatric Dentistry Meeting**

**11 & 12 June 2026 - Paris, France**

*Advancing Global Dentistry and Pediatric Care for a Healthier Future*



*City Attractions*

**Submit Your  
Abstract**

**Early Bird  
Special  
Registration**

**Special  
Discount on  
Group  
Registration**

**Students  
Best Poster  
Awards**

**Become  
Sponsor / Exhibitor**

**Introduce your company to 300+ experts and Attendees from 40+ Countries**

# L'INFO INSOLITE : UN CABINET ABANDONNÉ EN PLEINE BELGIQUE

## Vous avez dit Urbex?

L'urbex, dans son sens le plus classique ne se contente pas d'être de simples explorations urbaines d'endroits abandonnés, mais renvoie à la pratique de tenter de pénétrer des lieux édifiés par l'homme généralement interdit d'accès, en activité ou non.

Mais l'artiste l'assure, il déconseille fortement à Mr et Mme tout le monde d'en faire de même et dirige directement le débat sur les conséquences légales qui pourraient découler d'une telle pratique.

Malgré tout, comme dans tout domaine, Arkhoss précise qu'il y a des règles importantes et essentielles à rappeler et respecter :

- aucun saccage, ni détérioration
- aucune inscription ou tag
- ne rien emporter du lieu
- ne rien forcer
- ne pas partager les adresses

Son mot d'ordre : **“Je ne laisse rien d'autres que des traces de pas”.**



## Découverte du lieu

Ce lieu, l'artiste l'avait déjà vu passer plusieurs fois sur les réseaux sociaux et sur les forums dédiés entre 2020 et 2021.

Quand un photographe souhaite trouver l'emplacement d'un lieu de shooting, c'est une réelle enquête d'investigation qui se met en place. Celle-ci peut être vraiment très longue, comme instantanée en fonction de l'expérience de l'explorateur et de ses méthodes de recherche. Cette maison n'a pas fait exception car son architecture extérieure était on ne peut plus classique en Belgique.

La partie habitation de la demeure était elle aussi assez classique. Chambres, salon aux beaux meubles gothiques et pièces à vivre. Ce qui a frappé Arkhoss était l'organisation générale de la bâtisse. Pour atteindre le cabinet dentaire, il fallait emprunter un escalier secondaire puis de nouveau redescendre. Il semblerait que les patients devaient traverser toute la maison pour atteindre le cabinet car aucun accès extérieur n'était présent.

Drôles de sensation... A quoi peut bien ressembler ce fameux cabinet ?

## Le cabinet dentaire

Une fois atteint le cabinet dentaire, l'atmosphère change. Le tout renvoie une ambiance un peu terrifiante. Le cabinet à l'ancienne propose un fauteuil d'une autre vie et une multitude de moules et de prothèses attendent encore sur les plans de travail.

L'ensemble des meubles et des outils sont très jaunis, accompagnés par des murs écaillés. L'artiste ne peut s'empêcher d'y trouver un aspect horrifique comme dans de vieux films d'épouvante.

Dans l'ensemble, la scène extrêmement bien conservée et remplie de détails passionnants permet d'en tirer des clichés d'une grande qualité.

Par contre, si vous n'êtes pas adeptes des visites chez le dentiste ou que vous traînez une vieille peur de l'enfance, restez bien loin de cette demeure.

rencontre et propos recueillis par Antoine GM



### L'artiste Arkhoss

Photographe et explorateur urbain depuis 11 ans. Il commence les deux pratiques simultanément suite à des projets à l'université. Il découvre la discipline de l'urbex via des forums bien avant l'engouement moderne. Faire de l'urbex lui permet de s'échapper de la routine du quotidien. Ce qui lui plait : voir ce qu'on ne verrait jamais en temps normal et découvrir des lieux toujours fermés ou cachés.

 Arkland - Urbex & Photography

 @arklandurbex

 <https://arkland-urbex.com>



# LES JEUX DENTAIRES : BARBIE DENTISTE

PAR ANTOINE GM.



Créée en 1959, la célèbre poupée de la marque Mattel n'est plus à présenter. Alors qu'à ses débuts, Barbie représentait une version idéalisée de la femme de manière disproportionnée, au fil des années, Barbie tend à se moderniser et à rayonner d'une aura plus universelle. Notamment par de nombreuses déclinaisons professionnelles (dont une qui nous intéresse plus particulièrement), Barbie fait écho à la volonté d'émancipation féminine dans le monde du travail à partir des années 80 et la diversité culturelle par après.

Elle obtient sans doute le statut d'icône de la Pop Culture et sa première version dentaire en 1997.

# 1997

Vrai rôle éducatif dans le développement des soins dentaires, Barbie propose déjà d'apprendre à ses jeunes patients à bien se brosser les dents par le mouvement vertical et à éviter le sucre. Elle est incluse avec différents outils permettant d'expliquer de manière simple des étapes essentielles des soins prodigués, comme le plombage, aidant ainsi à la dédramatisation de la visite chez le dentiste.



# 1997

## UNE POUPÉE QUI CHANGE AVEC SON TEMPS

Au fil du temps, la société Mattel a commercialisé plusieurs versions de sa poupée dentiste. Au départ, la première Barbie est sortie avec un fauteuil de dentiste de taille adulte même si, détail amusant, elle était fournie avec une poupée enfant comme patiente. Elle permettait par après d'y placer des poupées adultes.

En 2010, sortie d'une version plus girly, fort en vogue à cette période. Le fauteuil prend alors une taille enfant.

Les dernières versions proposent un design plus simplifié (notamment le vêtement imprimé en une pièce) et moins d'accessoires.



# 2010



# 2024



# 2023



# 2018



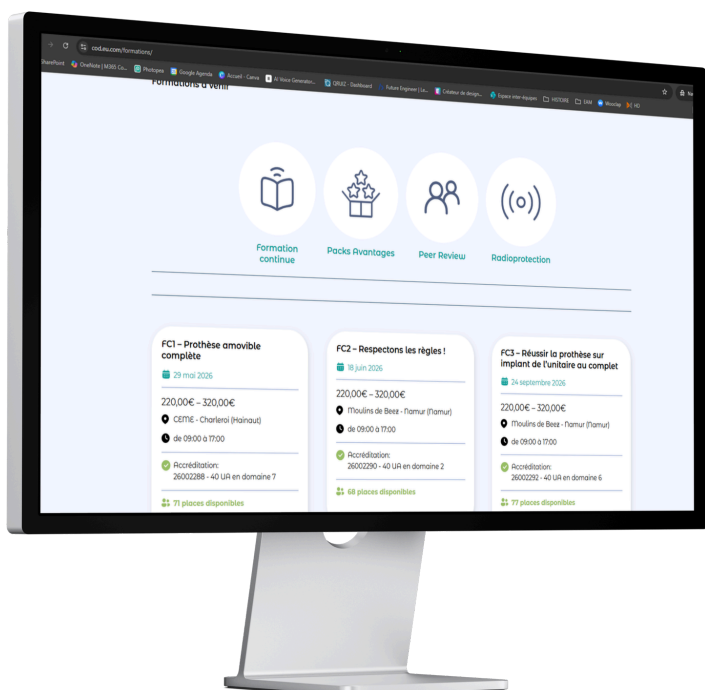
# 2015

# Restez PROCHE DE NOUS !

CONSULTER RÉGULIÈREMENT NOTRE SITE INTERNET

COD CHEZ VOUS

Dans votre région



Les derniers articles parus

Les dernières petites annonces

SUIVEZ-NOUS AUSSI SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX !



Collège d'Omnipratique Dentaire - COD



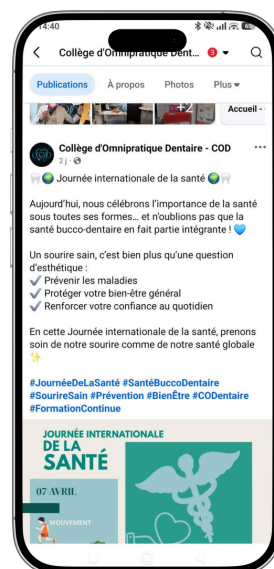
@collegeomnipratiquedentaire



Collège d'Omnipratique Dentaire (COD)



contacteznous.cod@gmail.com



# LES CABINETS



## MOTS CACHES

Arrivez-vous à retrouver tous les mots tirés du JOD 115 dans cette grille ? Les mots peuvent être cachés horizontalement, verticalement ou en diagonale.

F	I	F	A	P	R	O	T	H	E	S	E	A	F
E	R	R	N	B	H	P	I	R	V	H	X	J	O
B	V	L	E	B	A	E	C	O	L	E	U	I	R
G	X	O	W	S	S	N	F	P	K	L	R	P	M
X	B	L	L	V	E	Z	D	G	F	F	B	U	A
O	A	C	D	U	F	A	O	O	A	E	E	N	T
C	R	E	A	X	T	E	U	Q	N	R	X	P	I
C	B	V	V	R	W	I	T	X	B	N	V	Q	O
L	I	V	A	X	D	C	O	T	H	J	E	N	N
U	E	Q	N	V	U	D	W	N	Z	L	Z	R	V
S	X	N	T	X	S	O	U	R	I	R	E	L	W
I	H	D	A	C	P	Q	X	S	U	I	S	S	E
O	Z	P	G	U	P	K	V	U	U	C	Q	P	L
N	Q	L	E	R	P	R	O	G	R	A	M	M	E

- ABANDONER
- AVANTAGE
- BARBIE
- ECOLE
- EVOLUTION
- FORMATION
- HELPER
- OCCLUSION
- PROGRAMME
- PROTHESE
- RESEAUX
- SOURIRE
- SUISSE
- URBEX

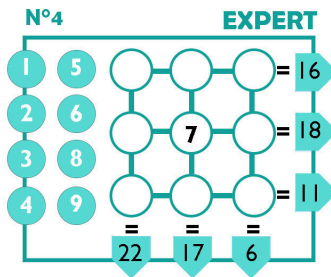
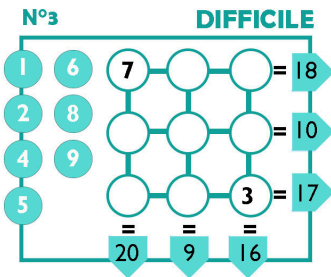
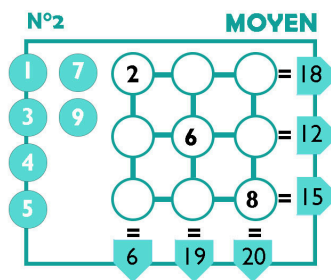
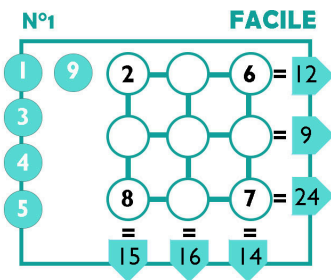
## LES DIFFERENCES

6 différences se sont glissées entre ces deux photos. Pouvez-vous les retrouver ?



## FUBUKI

Placez les chiffres de 1 à 9 dans le jeu de manière à ce que les sommes, indiquées à droite de chaque ligne et sous chaque colonne, soient correctes. Chaque chiffre ne peut être utilisé qu'une seule fois.



## JEU LOGIQUE

Grâce aux indices, réattribuez à chaque dentiste le nombre de caries soignées cette semaine, l'ambiance de son cabinet et sa spécialisation

- Raphaël a soigné moins de caries que Charlotte mais plus qu'Arthur. Ni Arthur, ni Emma ne sont endo.
- Le/La fan d'ambiance classique a soigné plus de 5 caries, tandis que l'ambiance minimaliste moins de 30. Le/La passionné de cinéma est paro.
- Le/La pédo n'a pas un cabinet disco ou classique.
- Le cabinet minimaliste a soigné au moins 10 caries de plus que l'ortho. Emma n'a soigné aucune carie.

	CARIES	THEMES	SPECIAL.
ARTHUR			
RAPHAEL			
EMMA			
CHARLOTTE			

	CARIES	THEMES	SPECIAL.
	0	CINEMA	ORTHO
	5	CLASSIQUE	ENDO
	20	DISCO	PARO
	30	MINIMALISTE	PEDO
DENTISTES	ARTHUR		
RAPHAEL			
EMMA			
CHARLOTTE			
SPECIAL.	ORTHO		
ENDO			
PARO			
PEDO			
THEMES	CINEMA		
CLASSIQUE			
DISCO			
MINIMALISTE			

**Créez votre compte perso et inscrivez-vous de préférence via le site [cod.eu.com](http://cod.eu.com)**

**COD 2026 - Formulaire d'inscription**

à renvoyer par mail à [contacteznous.cod@gmail.com](mailto:contacteznous.cod@gmail.com)  
ou par courrier à **COD asbl, 639A Chaussée de Bruxelles - 6210 Frasnes-lez-Gosselies**

Nom:	Prénom:
N° INAMI:	GSM:
email:	
Adresse:	
Société:	

FORMATION CONTINUE				Prix base	de	Prix EarlyBooking*		
FC1	vendredi 29 mai	Prothèse Amovible Complète	Charleroi	Dentiste	0	320 €	0	300 €
				Assistant(e)	0	220 €	0	200 €
				Jeune diplômé(e)*	0	270 €	0	250 €
FC2	jeudi 18 juin	Respectons les règles !	Namur	Dentiste	0	320 €	0	300 €
				Assistant(e)	0	220 €	0	200 €
				Jeune diplômé(e)*	0	270 €	0	250 €
FC3	jeudi 24 septembre	Réussir la prothèse sur implant	Namur	Dentiste	0	320 €	0	300 €
				Assistant(e)	0	220 €	0	200 €
				Jeune diplômé(e)*	0	270 €	0	250 €
FC4	samedi 21 novembre	L'occlusion dans tous ses états	Gosselies	Dentiste	0	320 €	0	300 €
				Assistant(e)	0	220 €	0	200 €
				Jeune diplômé(e)*	0	270 €	0	250 €
FC5	vendredi 11 décembre	Chirurgie orale au quotidien	Gosselies	Dentiste	0	320 €	0	300 €
				Assistant(e)	0	220 €	0	200 €
				Jeune diplômé(e)*	0	270 €	0	250 €
PEER-REVIEW				Prix de base				
PR1A	vendredi 22 mai matin	Waterloo	Dentiste	0	200 €			
PR1B	vendredi 22 mai après-midi	Waterloo	Dentiste	0	200 €			
PR2A	vendredi 16 octobre matin	Gosselies	Dentiste	0	200 €			
PR2B	vendredi 16 octobre après-midi	Gosselies	Dentiste	0	200 €			
Radioprotection et Radiophysique				Prix de base				
RX1	vendredi 26 juin	Marche en Famenne	Dentiste	0	250 €			
			Assistant(e)	0	250 €			
RX2	vendredi 20 novembre	Nivelles	Dentiste	0	250 €			
			Assistant(e)	0	250 €			

TOTAL Général: .....

\* **Prix EarlyBooking** Uniquement si réservation et paiement via le site internet avant le 31/03/2026

- j'ai bien pris connaissance des conditions générales sur [www.cod.eu.com](http://www.cod.eu.com)
- je verse ce jour le montant total de mes inscriptions sur le compte n° BE32 0013 5455 6702 de COD asbl et je note en communication mes Nom, Prénom et N° INAMI

(\*) N° INAMI attribué en 2024-2025-2026



**RESERVEZ SUR NOTRE E-SHOP !**  
Prioriser la réservation et le paiement de vos formations via le site internet : plus pratique, plus facile, plus rapide !

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

Vous pouvez bénéficier également de promo sur des lots de formations !  
**! EXCLU WEB !**



# Agenda Professionnel

# mob minder



- ✓ Rappel de RDV par SMS, emails, relance prévention
- ✓ Votre site web référencé avec prise de RDV en ligne
- ✓ Multi agendas, multi utilisateurs, multi sites
- ✓ Votre agenda professionnel partout avec vous

- ✓ Envoi automatique
- ✓ Message personnalisé
- ✓ Dans la langue du patient
- ✓ SMS et Emails illimités
- ✓ Relance et prévention
- ✓ Accusé de réception

## Rappels de RDV

- ✓ Plusieurs collaborateurs
- ✓ Multi-sites, multi-logins, co-gestion
- ✓ Congés, horaires, prestations
- ✓ Vues personnalisées par utilisateur
- ✓ Couleurs et statuts
- ✓ Historique des visites

## Agendas partagés

## Mobile et sécurisé

- ✓ Niveau de sécurité bancaire
- ✓ Sur iPad, iPhone, Smartphones Android
- ✓ Réservation par internet
- ✓ Multi-utilisateurs simultanés
- ✓ Backups automatiques
- ✓ Compatible Mac et Windows



## Simple et ergonomique

- ✓ Un seul écran
- ✓ Pas de menu, pas de bouton
- ✓ Recherche rapide assistée
- ✓ Formation et support GRATUITS
- ✓ Mises à jour GRATUITES
- ✓ Prix forfaitaire TOUT COMPRIS