



LE POINT

Journal officiel de la Société de Médecine Dentaire asbl - Association Dentaire Belge Francophone



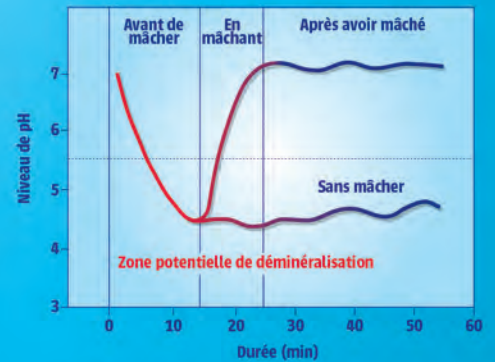
POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINNE



En partenariat
avec



Après chaque prise alimentaire au cours de la journée, il est recommandé de mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes, en complément des 2 brossages quotidiens, pour prendre soin de ses dents.



avec Xylitol



Mâchez Freedent après avoir bu ou mangé: une solution agréable, simple et efficace de stimuler la production de salive et d'aider ainsi à neutraliser les acides de la plaque dentaire.



Chère Consœur, Cher Confrère,

Il ne manquait plus que ça : en plus de tout, l'été a été très chaud.

Que de recommandations pour ceux qui ont pris des vacances à l'étranger, pour ceux qui habitent les villes et pour nous tous qui devons combiner les (sur)équipements de protection individuelle et l'utilisation de moyens de rafraîchissement de l'air !

Pas de reconfinement prévu mais la situation générale est toujours aussi pesante.

Selon les chiffres (encore incomplets) de l'INAMI au 11 août, les dépenses dentaires des mois de mars, avril et mai sont inférieures de 32% en comparaison avec celles des mêmes mois de l'année passée.

Un seul mot d'ordre a sa place ici : courage à vous tous !

Entretemps la SMD continue de fonctionner par vidéoconférences pour ses réunions de Bureau, Conseil d'Administration et Groupes de Travail. Ces dernières entités ont été créées par les nouveaux Statuts approuvés lors de l'Assemblée Générale Extraordinaire du 24 janvier 2020 et elles rassemblent des praticiens qui travaillent autour de thèmes variés : Post-Covid, e-apéros, Pension, Assistant(e)s.

Ces réunions sans déplacements ont ceci de bien qu'elles durent rarement plus de 2 heures car rester devant un écran est bien plus fatigant que d'assister en présentiel.

C'est pour cette raison aussi que nous avons décidé d'annuler le cours « Soigner nos séniors : comment faire ? » de septembre plutôt que de le présenter sous forme de webinaire. Voilà un événement scientifique traitant d'un sujet d'actualité, qui attirait du monde et qui promettait d'être passionnant. J'espère que ce n'est que partie remise. Notez que les workshops restent accessibles car les règles de sécurité y sont plus faciles à implémenter. L'article d'Olivier Custers (page 32) énumère bien les différentes mesures prises.

Comme chaque année à cette période, la profession accueille les jeunes diplômés.

La SMD n'a pas renoncé à remettre son prix à l'étudiant ayant obtenu la meilleure cote clinique dans chaque université.

A l'ULB, deux candidats ont obtenu une excellente note et le jury n'ayant pas pu les départager, le prix reviendra à notre Consœur Erica Coppey et à notre Confrère Firas Shall.

Félicitations à eux !

A l'heure d'écrire ces lignes, les Master 2 de Liège et de Louvain n'ont pas encore été délibérés).

J'ai profité des vacances pour lire, entre autres, l'ouvrage 'Goed Ziek' de Ri de Ridder, ex-Directeur Général de l'INAMI et actuel Président de Médecins du Monde. Il fait le constat des manquements de notre système de santé qui guérit bien mais évite insuffisamment de tomber malade. Il plaide pour une approche multidisciplinaire du patient (ce que nous, dentistes, ne pouvons qu'approuver) et pour un système de capitation (paiement forfaitaire) plutôt que le système actuel du paiement à l'acte. Une traduction en français est prévue et je ne peux que vous recommander la lecture de ce livre qui propose une série de nouveaux paradigmes. Attention, cela secoue !

Entretemps, je vous invite à lire surtout l'article de notre jeune Confrère et membre de la Commission scientifique, Abdelhak Kiouah qui présente un cas d'éclaircissement interne.

N'hésitez pas, vous aussi, à envisager de publier dans Le Point !

Bonne rentrée à tous et bonne lecture.



Patrick BOGAERTS
Président



Et en Inde la vie continue...

Bernard Dombet

En octobre 2019 je me suis rendu en Inde comme habitué pour observer la situation de santé et de soins dentaires. Cette mission d'observer s'est faite en collaboration avec le Dr. S. Srinivasan, directeur de l'Institut indien de stomatologie...

2019 pour échanger mon expérience de parodontologie avec deux collègues indiens, le Dr. S. Srinivasan et le Dr. S. Srinivasan, directeur de l'Institut indien de stomatologie...

Parmi les différents projets que soutient Dentavia du monde (Inde, Brésil, Colombie, Belgique, France), leur implication en Inde avec des projets pour réfugiés tibétains (ils sont environ 150 000) a vu en 2019 à la suite des permissions à venir de leur projet de construction d'un hôpital...

C'est ainsi que je pars le 28 septembre pour deux semaines, direction Madras en Inde, à 3000m au nord de Delhi, avec 4 autres membres de l'équipe...

Travailler avec des tibétains est un réel plaisir et est un bon test de l'organisation et de la précision, et tout est préparé dans les moindres détails par ce qui est un véritable défi...

C'est ainsi que je pars le 28 septembre pour deux semaines, direction Madras en Inde, à 3000m au nord de Delhi, avec 4 autres membres de l'équipe...

Fiche pratique 04. État péri-implantaire sain, mucosite péri-implantaire et péri-implantite

Auteur **Tout BERGENDEN** est professeur et doyen du département de parodontologie de l'Institut odontologique de l'Université de Louvain-la-Neuve, en Belgique. Il est co-éditeur du manuel Clinical Periodontology and Implant Dentistry et rédacteur adjoint des revues Clinical Oral Implants Research et du Journal of Clinical Periodontology de l'EFP. Il est membre du conseil de rédaction du Journal of Dental Research et auteur pour plusieurs autres revues. Il a reçu de nombreux prix scientifiques et a produit environ 250 publications scientifiques dans le domaine des implants dentaires, des maladies parodontales et péri-implantaires, de l'enseignement, de la recherche, de l'intégration des tissus et de la régénération.

Titulaire de l'anglais par la Société Belge de Parodontologie
Franz Cardinet et Peter Cornier - www.parodontologie.be

Guide à l'attention des cliniciens

- la précédente version (1999) de la classification des maladies parodontales ne couvrait pas les maladies et affections péri-implantaires.
- le workshop mondial organisé par l'EFP en 2017 vient attacher à la précédente des définitions de cas et à examiner les caractéristiques de l'état péri-implantaire sain, de la mucosite péri-implantaire et de la péri-implantite.
- l'engagement au langage est utilisé pour distinguer la mucosite péri-implantaire saine de la mucosite péri-implantaire inflammatoire.
- la partie suivante permet de différencier la mucosite péri-implantaire de la péri-implantite.
- la péri-implantite progresse plus vite que la parodontite et aboutit à un modèle d'accumulation et d'évolution non linéaire.



L'épanouissement professionnel au cœur du cabinet !



Les dentiers nous valent pas 400 de leur temps pour venir et se faire soigner dans un cabinet dentaire, mais aussi de leur temps de travail de leur cabinet dentaire et surtout leur temps de vie personnelle...

Vous devez expliquer vos choix et votre traitement afin de ne pas créer d'attente entre les membres de votre équipe. Vos choix doivent être expliqués au sein de l'équipe et valent dans le but d'optimiser le travail de l'équipe...

Former votre leadership ?
L'entraîneur (coach) de votre équipe vous aide à définir votre vision et à la partager avec votre équipe. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

La routine équivaut à une répétition des mêmes tâches. Les tâches répétitives sont souvent effectuées sans réflexion et sans intérêt. Elles sont souvent effectuées sans réflexion et sans intérêt.

La fonction de chef d'équipe vous confère une responsabilité. Elle est essentielle de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Elle est essentielle de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

La routine équivaut à une répétition des mêmes tâches. Les tâches répétitives sont souvent effectuées sans réflexion et sans intérêt. Elles sont souvent effectuées sans réflexion et sans intérêt.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

STUDY CLUBS

LES IMPORTANTS - NOUVELLES PROPOSITIONS
Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire. Il est essentiel de se concentrer sur la performance de votre cabinet dentaire.

BRABANT WALLON
Lieu : Cliniques St Pierre et Augustin, rue de la Chapelle 1340 Ottignies
SALLE OFFICE - Rue de la Chapelle de nouveaux bâtiments situés à l'entrée de la clinique (calle Mellé), parking privé.
Responsables : GUY-LE LAMOUR 0476 70 28 46 - CHARLES LANGOUX 0487 39 95 44 - CHARLES DASSARGUES 0476 47 37 62

BRUXELLES
Lieu : à convenir
Accueil dès 19h45, début de la conférence à 20h15. Pas de catering.
Inscription obligatoire sur www.dentibio.be
Responsables : Nicole FRANCHI - 02 375 02 43 - Fabienne SRAUET - 02 534 45 58
Bonne de nouvelles dates !
Nombre de places limitées, inscription obligatoire sur www.dentibio.be

BIBLIO

OBJECTIF ZERO PERTE OSSÉUSE EN IMPLANTOLOGIE

IMMEDIKES

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Implantologie immédiate

IMPLANTOLOGIE IMMÉDIATE

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

CULTURE

Amandine Leclay - Resque à hells

www.amandineleclay.com

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.

Les implants osseux sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique. Ils sont utilisés pour restaurer la fonction masticatoire et améliorer l'esthétique.



LE POINT

Journal officiel de la
Société de Médecine Dentaire ASBL
Association dentaire belge francophone

Bureau exécutif :

P. BOGAERTS - Président,
M. DEVRIESE - Past-Président
O. CUSTERS - Directeur,
A. WETTENDORFF - Secrétaire Générale FF,
B. GONTHIER - Trésorier,

Rédacteur en chef :

O. CUSTERS

Editeur responsable :

P. BOGAERTS

Les articles sont publiés sous la seule responsabilité
de leurs auteurs.
Les publicités pour les formations externes à la SMD
n'impliquent aucunement que la SMD valide leur contenu.
Les annonces publicitaires sont publiées sous l'unique
et entière responsabilité des annonceurs.

Président de la Commission Scientifique :

Ad interim : P. BOGAERTS

Président de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

Coordinateur prévention *Souriez.be* :

T. van NUJJS

Directeur :

O. CUSTERS

Secrétariat :

B FONTAINE
S TASTENOY

ISSN : 0779-7060

Editeur :

Société de Médecine Dentaire
Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : + 32 (0)2 375 81 75
Fax : + 32 (0)2 375 86 12
TVA : BE0429 414 842
Banque: BE20 0682 3275 4456

lepont@dentiste.be
www.dentiste.be

Publicités :

Olivier CUSTERS
Tél. : 0475 376 838
olivier.custers@dentiste.be

Création & Mise en page :

BVG communication
www.bvgcom.com
benoit@bvgcom.be

Impression :

Imprimerie Van der Poorten s.a.
Diestsesteenweg 624
3010 Kessel-Lo

3	EDITO - P BOGAERTS	
4	SOMMAIRE	
6	COTISATIONS 2020	
8	ET EN INDE LA VIE CONTINUE - B DOMBRET	
10	PROCLAMATIONS	
12	INFOS PRODUITS	
14	SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES	
17	UTILISATION DES INSTRUMENTS ULTRASONORES : RÉDUIRE LES RISQUES DE L'AÉROCONTAMINATION - G GAGNOT, M RENERS	
22	CAS CLINIQUE D'UN ÉCLAIRCISSEMENT INTERNE D'UNE INCISIVE CENTRALE... HAUTE EN COULEUR ! - A KIOUAH	
25	FICHE PRATIQUE 04. ÉTAT PÉRI-IMPLANTAIRE SAIN, MUCOSITE PÉRI-IMPLANTAIRE ET PÉRI-IMPLANTITE - T BERGLUNDH	
29	L'ÉPANOUISSEMENT PROFESSIONNEL AU COEUR DU CABINET ! - DR E BINHAS	
30	SOMMAIRE FORMATION CONTINUE	
32	INCERTITUDE...	
33	COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE	17-18/10/2020
34	BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL	17/09/2020
35	FACETTES, INLAYS, ONLAYS	18-19/09/2020
36	PEER-REVIEW	10/10/2020
37	RADIOPROTECTION	10/10/2020
38	GESTION DES CONFLITS	15/10/2020
39	DOULEURS ORO-FACIALES	16/10/2020
40	GESTION DU TEMPS	12/11/2020
41	NUTRITION, DROGUES, ADDICTIONS : QUEL IMPACT SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ?	14/11/2020
42	RÉANIMATION	20/11/2020
43	SOINS DES CARIES : LE POINT EN 2020	28/11/2020
44	HYPNOSE MEDICALE - 4 MODULES DE 2 JOURS	du 10/12/2020 au 04/06/2021
45	SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE	12/12/2020
46	RELATION AU TRAVAIL	17/12/2020
47	SUTURES	19/12/2020
48	CONSERVER OU EXTRAIRE	27/02/2021
49	STUDY-CLUBS	
52	SOMMAIRE PROFESSIONNEL	
54	L'INFORMATION AU SUJET DE LA PRATIQUE POUR LES PROFESSIONNELS DES SOINS DE SANTÉ	M Devriese
55	SITE WEB DES PRATICIENS : FAIRE LA PART ENTRE INFORMATIONS ET PUBLICITÉ	M Devriese
56	L'OBLIGATIONS D'INFORMATION PRÉCONTRACTUELLE : UN CADRE AUTREMENT PLUS PRÉCIS ET ... CONTRAIGNANT	M Devriese
57	OBLIGATIONS CONCERNANT LES SITES WEB	M Devriese
59	TRAJET DE SOINS 2021, NOMENCLATURE ET PÉRIODE COVID	
60	FISCALITÉ : QUE COÛTE UN DIVIDENDE ET/OU RÉSERVE DE LIQUIDATION ?	M D'Auria
63	BIBLIO	
64	CULTURE P Mathieu	
67	IN MEMORIAM PIERRE BERCY S Toma	
68	PETITES ANNONCES	
71	AGENDA	

UNE COTISATION ALL INCLUSIVE ! Et bien plus encore ...



Réponse rapide à vos questions



Livret Nomenclature 2018




Plaquettes plastifiées tarif INAMI et cumuls interdits et autorisés



Agenda de bureau Brepols 2019



Participation gratuite aux study-clubs



Formation continue de qualité



Service de récupération d'honoraires



Assurances à des conditions de groupe

COTISATIONS 2020



Vous êtes diplômé en

Montant



Vous êtes diplômé en	Montant
2014 et avant	385 euros
2015	190 euros
2016	95 euros
2017	95 euros
2018	GRATUIT
2019	GRATUIT
2020	GRATUIT
Etudiant (Bac 3, Master 1, Master 2)	GRATUIT
Assistant plein temps	230 euros
+ de 65 ans	180 euros
Membre Honoraire	55 euros
Praticien n'exerçant pas en Belgique	255 euros
Conjoint de membre	50% de la cotisation

→ Le conjoint d'un(e) membre s'acquitte d'une cotisation réduite de 50%

La cotisation peut être réglée par carte bancaire via www.dentiste.be

Signature(s)

ORDRE DE VIREMENT

Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant **EUR** **CENT**

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre

Compte bénéficiaire (IBAN)

BIC bénéficiaire

Nom et adresse bénéficiaire

Communication



Et en Inde la vie continue...

Bernard **Dombret**

En octobre 2019 je me suis rendu en Inde comme bénévole pour Dentistes du Monde, et qu'est-ce qu'il est devenu difficile, entretemps, d'écrire à ce sujet, avec la déferlante Covid-19 qui a paralysé nos cabinets pendant de si longs mois, ébranlé toutes nos certitudes et planté des défis qu'il nous faut relever quotidiennement. Mais peut-être est-ce le moment aussi de penser à nos consœurs et à nos confrères des pays émergents, qui aiment leur métier autant que nous et qui ont tout autant envie d'aider leurs patients. Eux aussi font face à cette épidémie, souvent avec leurs seuls moyens du bord, parfois heureusement avec le soutien d'associations humanitaires comme Dentistes du Monde, qui existe depuis 1987 déjà.

Parmi les différents projets que soutient Dentistes du Monde (Inde, Bénin, Cameroun, Burkina Faso), leur coopération en Inde avec des écoles pour réfugiés tibétains (ils sont environ 150.000 à y vivre en exil) a été une des premières à avoir atteint un des objectifs que l'association s'était fixé: la formation de personnel local pouvant assurer la continuité des soins, au lieu de missions « One shot ». Et cela fait 28 ans maintenant que cette collaboration avec ces écoles pour réfugiés tibétains existe, grâce entre autres aux nombreux bénévoles qui se sont succédés année après année pour apporter leurs conseils et leur expérience.

C'est dans cette optique (ainsi que pour livrer des dons de matériel reçus de deux généreux collègues) que je me suis rendu en octobre

2019 pour échanger mon expérience de parodontologue avec deux collègues tibétains (un dentiste, le Dr Tsering Kalsang, et une hygiéniste dentaire, Mme Dechen Lodoe) travaillant au sein de la Tibetan Homes Foundation (réseau d'écoles pour orphelins tibétains dans l'état de l'Uttarakhand).

Pas question de mettre des implants, évidemment, mais plutôt de remettre l'accent sur l'importance de la prévention en médecine dentaire (comme lors de chaque visite effectuée par les collègues volontaires qui m'ont précédé là-bas), ainsi que d'échanger mon expérience avec mon jeune confrère Tsering qui souhaitait apprendre à faire des extractions de type chirurgical, en particulier chez les adolescents souffrant de périoronarites sur dents de sagesse semi-incluses.

C'est ainsi que je partis le 28 septembre pour deux semaines, direction Mussoorie et Rajpur, à 300km au nord de Delhi, avec « Tintin au Tibet » comme livre de chevet sous le bras...

Travailler avec des tibétains est un réel plaisir: ils ont un sens inné de l'organisation et de la prévision, et tout fut préparé dans les moindres détails par courriel et par Messenger avant mon arrivée à Delhi, où un responsable m'accueillit à 1 heure du matin à l'aéroport pour m'amener ensuite à leur Guest House. Courte nuit de 4 heures pour prendre ensuite le train de longue distance vers Dehra Dun,

soient 6 heures de trajet dans un gentil brouhaha à l'indienne. Le train arriva très ponctuellement et après avoir été chaleureusement accueilli par mes collègues (paumes jointes, mais sans tirer la langue comme les jeunes moines qui accueillirent le Capitaine Haddock...), nous prîmes la route à lacets qui menait à ma première destination, Mussoorie, sise à 2000m d'altitude dans les contreforts de l'Himalaya.

Le cabinet de Mussoorie est modeste, mais très propre et suffisamment équipé. Le compresseur fut récemment remplacé grâce au soutien de Dentistes du Monde, et surtout, le cabinet disposait de la RVG pour pouvoir effectuer des clichés radiographiques corrects. Nous nous mîmes rapidement au travail, et mon collègue commença à acquiescer rapidement confiance en soi. Les élévateurs de Bernard que j'avais amené lui montrèrent vite qu'il ne faut pas toujours « sortir la turbine » pour extraire des racines, sans savoir que cette technique allait lui être particulièrement utile ultérieurement pendant cette épidémie... Et c'est aussi avec fierté que rapidement il fut capable d'extraire des dents de sagesse semi-incluses. Cet apprentissage lui permet dorénavant de ne plus devoir référer ces cas en ville, à une heure et demie de route de montagne.

La deuxième semaine fut consacrée à ma collègue Dechen Lodoe, hygiéniste dentaire à Rajpur, et qui connaît bien la Belgique pour y avoir fait un stage de 1996 à 1997 auprès du fondateur de Dentistes de Monde, Guido Poriau, à l'hôpital Brugmann. Les hygiénistes dentaires en Inde peuvent effectuer beaucoup de traitements. Elles ont aussi été les pionnières des traitements dentaires au sein de ces écoles, avant que des jeunes tibétains aient l'occasion de faire des études de dentisterie à l'Université. Avec Dechen et Tsering, nous avons eu l'occasion de rassembler une soixante d'enfants pour leur expliquer les raisons du brossage dentaire, ainsi que pour les mettre en garde contre les friandises sucrées achetées en rue et malheureusement très populaires en Inde.

Depuis, la Covid-19 est malheureusement passée par là. Les cabinets de la Tibetan Homes Foundation fonctionnent au ralenti, mais sont toujours ouverts pour pouvoir gérer les urgences dentaires auprès de cette jeune population. Avec ma collègue Sonja Depret, responsable de l'antenne en Inde, un coaching de nos collègues a été fait depuis la Belgique pour essayer de minimiser les risques d'infection au sein de ces cabinets ne comportant heureusement qu'un siège (importance de ventiler la pièce pendant et après les soins, importance de tout ranger dans des armoires, conseils en Atraumatic Restorative Treatment comme traitement provisoire). Des visières ont été bricolées, des cloisonnements ont été installés, des tabliers et des bavettes jetables ont été improvisés avec des sacs poubelles... Heureusement, les cabinets disposaient de digues dentaires, souvent fournies lors de chaque visite par des volontaires de Dentiste du Monde.

Cette année-ci, aucune visite par Dentistes du Monde ne sera sans doute possible, et ces cabinets risquent de se trouver à court de certains produits... Nos collègues tibétains devront se tourner vers des dépôts indiens pour s'approvisionner... et des choix douloureux risquent de devoir être faits car les ressources des réfugiés tibétains dépendent principalement de l'aide humanitaire internationale qu'ils reçoivent. Alors, si vous souhaitez aider ce peuple terriblement attachant et malmené par l'histoire, et en attendant des temps meilleurs pour vous y rendre comme volontaire et découvrir ce peuple courageux, n'hésitez pas à soutenir l'antenne « Inde » de Dentistes du Monde. Vos dons permettront d'acheter des produits sur place et assurer la continuité des soins dentaires dans ces écoles. Merci.

<https://dentistesdumonde.be/Inde%20Octobre%202019>

<https://dentistesdumonde.be/soutien-financier>

IBAN : BE82 5230 8027 6568 Mention «Inde»

Contact: Sonja **DEPRET**
sonja.depret@gmail.com





Promotion 2020

Quelle déception de ne pouvoir assister cette année aux cérémonies de proclamation des nouveaux diplômés ! Décidément TOUT aura été perturbé par cette crise du coronavirus.

Mais restons positifs et félicitons les jeunes diplômés et souhaitons-leur la bienvenue dans la Profession.

Ça y est, le voilà enfin ce diplôme tant attendu et qui vous a demandé tant d'efforts !

Une nouvelle vie va commencer, vous êtes dentiste !

A l'heure d'écrire ces lignes, nous supposons que vous avez déjà trouvé votre (vos) maître(s) de stage et que vous avez rentré votre dossier complet à la Fédération Wallonie Bruxelles (FWB).

Il vous reste quelques obligations administratives à remplir impérativement AVANT de débiter votre stage.

1. Ouvrir un compte bancaire professionnel
2. Vous affilier à une Caisse d'Assurances Sociales
3. Vous inscrire à la BCE (Banque Carrefour des Entreprises)

4. Souscrire une assurance Responsabilité Civile professionnelle*
5. Demander à l'AFCN une autorisation d'utilisation des Rayons X à des fins diagnostiques (ceci nécessite d'avoir votre N°INAMI)
6. Vous inscrire à une mutuelle

(*): gratuite pour les membres durant une période de 2 ans.

La SMD peut vous aider dans la plupart de ces démarches.

Comment faire ? Rien de plus simple, ouvrez ce lien :

<https://bit.ly/340Ug1M>

Et complétez le formulaire, nous nous chargeons d'effectuer pour vous les démarches que vous aurez cochées.

Attention : il faut vous identifier avec vos login et mot de passe pour avoir accès au formulaire.

Vous n'avez pas d'identifiants ? Contactez-nous au 02 375 81 75.



Guide et liens utiles pour votre début de stage

Avant tout, voici le lien vers la version actualisée du GUIDE du JEUNE DIPLOMÉ :

<https://bit.ly/3gZYRok>

Celui-ci reprend en détails, démarches, conseils, adresses utiles, etc. Une page de notre site web regroupe tous les hyperliens utiles pour votre début de carrière :

<https://bit.ly/3aAZi6t>

e-HealthBox

Un conseil : consultez-la régulièrement.
C'est le moyen de communication entre les autorités et vous.
C'est là que vous recevrez votre VISA d'exercice.
Pour accéder à votre e-Healthbox, il suffit de vous identifier avec votre

carte d'identité électronique + lecteur + code PIN ou beaucoup plus simplement via l'appli Itsme, le SPF Santé Publique vous attribuera une boîte courriel nommée e-HealthBox sur base de votre numéro de Registre National, vous pourrez la consulter après identification avec votre carte d'identité électronique + lecteur + code PIN ou plus simple avec l'appli Itsme.



Lien vers la e-HealthBox :

<https://www.ehealth.fgov.be/fr/professionnels-de-la-sante>

cliquez sur « s'annoncer » en bas à droite.

Nous vous souhaitons un bon début de stage.

OC



Conçue pour la longévité, l'accessibilité et la puissance : La famille multi-récompensée de lampes à polymériser à LED VALOTM

Les recherches montrent que 50 % de l'ensemble des revenus dans le domaine dentaire est, d'une manière ou d'une autre, en lien avec la photopolymérisation. Avec les fraises, la lampe à polymériser est probablement l'outil le plus important dans les cabinets dentaires. Les caractéristiques de la lampe à polymériser ainsi que sa manipulation sont essentielles pour obtenir des restaurations parfaitement polymérisées. Ultradent Products a par conséquent développé les lampes à polymériser à LED maintes fois récompensées VALOTM et VALOTM Grand.

Le premier membre de la famille VALO a été lancé en 2009. La nouvelle lampe a rapidement été reconnue pour sa puissance d'émission à large spectre, sa conception durable et sa capacité à atteindre tous les espaces de la bouche. La large surface de couverture de 9,6 mm de la lampe VALO et ses propriétés de polymérisation supérieures la distinguent de nombreux autres produits sur le marché. VALO Cordless a été lancée en 2011. Elle a les mêmes caractéristiques que la lampe VALO originale, complétées par la liberté d'un manche sans fil pour garantir la mobilité sans compromis.

Une nouvelle offre a été ajoutée à la famille VALO en 2016 : la lampe à polymériser à LED VALO Grand. VALO Grand se caractérise par la même accessibilité, longévité et puissance que la lampe VALO originale, mais présente l'avantage supplémentaire d'une lentille 50 % plus large (12 mm). La surface de couverture plus étendue facilite encore plus la polymérisation des grandes surfaces, de manière rapide et efficace, en un seul cycle. L'appareil est en outre doté d'un deuxième bouton d'activation pour un fonctionnement plus pratique et plus intuitif. VALO Grand est également disponible en version sans fil ou, alternativement, en version avec fil.

Toutes les lampes à polymériser à LED VALO et VALO Grand sont dotées d'une LED à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, permettant de polymériser tous les matériaux dentaires photo-polymérisables, y compris ceux contenant de la camphorquinone et toute la gamme de photo-initiateurs brevetés.

Le rayon lumineux collimaté assure une polymérisation régulière et homogène sur un large éventail de surfaces et de distances de travail. L'intensité et l'homogénéité du rayon lumineux, associées aux LED exclusives et à la puissance à large spectre, produisent l'énergie nécessaire pour polymériser parfaitement toute résine. Toutes les lampes à polymériser à LED VALO et VALO Grand sont dotées des modes de polymérisation Standard, Haute puissance et Xtra puissance.

Tous les membres de la famille VALO naissent sous forme de barre d'aluminium trempé aéronautique de haute qualité qui est ensuite usinée par CNC. La fabrication en une seule pièce garantit la longévité et permet une dissipation de la chaleur inégale. Grâce à leur manche en aluminium, leurs composants usinés et la lentille en verre trempé, ces lampes à polymériser ont la durée de vie la plus longue sur le marché. La forme du corps et le système de lentille de la lampe éliminent le besoin d'une fibre optique, permettant ainsi un accès direct à toutes les zones de la bouche. Leur ligne élégante, ergonomique et élancée permet aux lampes d'atteindre aisément tous les sites à polymériser, fournissant l'énergie directement sans sacrifier le confort du patient.

Les modèles sans fil de VALO et VALO Grand fonctionnent avec deux piles au lithium de phosphate de fer, rechargeables et peu coûteuses, qui fournissent une forte puissance régulière.

VALO Cordless existe en noir, fuchsia et bleu, tandis que VALO Grand Cordless attend les utilisateurs dans la jolie palette de couleurs noir, bleu nuit, saphir et rouille. Les versions avec fil sont disponibles dans l'élégante teinte noire. Tous les appareils VALO et VALO Grand sont garantis pendant cinq ans.

Plus de détails sur notre site Web www.ultradentproducts.com/eu.





Dental Excellence

Diversité individuelle : le Design Edition inspiré du Japon

« La culture japonaise a inspiré ces nouvelles éditions », explique Susanne Schönberg, responsable du design de l'unité centrale des fauteuils kavo chez SLOGDESIGN, partenaire de KaVo. « Pays aux contrastes passionnants, le Japon nous offre aussi, à nous les créateurs, une variété d'inspirations unique. Avant tout, nous avons été inspirés par la tradition profondément enracinée, l'esprit apaisant du Zen et les multiples facettes de la nature japonaise. Au départ, un seul motif était prévu, mais c'est toute une gamme design qui est née. Chaque motif a son propre symbolisme et impressionne par la clarté de son langage et de ses lignes qui peuvent être facilement combinées ».

Et c'est ce qui rend la gamme si spéciale : tous les designs s'intègrent avec style dans n'importe quel concept de pièce et, selon la couleur ou la combinaison de matériaux, créent leur propre ambiance et effet. Non seulement les salles de traitement peuvent être mises au goût du jour avec les dernières technologies, mais l'esthétique du cabinet peut être modernisée dans son ensemble ou en partie. En tant que gamme complète, le Design Edition apporte également une conception cohérente mais individualisée de plusieurs salles de soins. Que les salles du cabinet paraissent plus ludiques, classiques ou urbaines est une question d'association et de goût personnel :

- **Cherry Blossom** : le cerisier en fleurs est l'incarnation de la beauté et est considéré au Japon comme le symbole d'un nouveau départ. Le design multi-facettes et léger de la gamme « Cherry Blossom » peut être à la fois clair, net et ludique ainsi que, par exemple, combiné avec des tons plus sombres, mis en scène avec un contraste important et beaucoup de caractère.
- **Bamboo** : on dit que la couleur verte aurait des vertus calmantes, apaisantes, mais également revigorantes. Au Japon, le bambou symbolise la pureté. Les courbes semblent élégantes et légères et créent un sentiment d'espace douillet et confortable.
- **Fujisan** : confiante et puissante, la plus haute montagne du pays du soleil levant se dresse dans sa parfaite symétrie. Le design simple en jaune soleil est chaleureux, encourageant et exaltant ; il impressionne par sa clarté et ses lignes structurées.

Une chose est très claire : le Design Edition de KaVo est plus qu'une simple version colorée des fauteuils dentaires classiques. L'utilisation de ces fauteuils dentaires en design édition, au cœur du cabinet dentaire, permet de créer l'esprit et la philosophie qui peuvent constituer un concept d'intérieur individuel, avec des atouts supplémentaires à votre disposition pour rappeler le thème dans l'ensemble du cabinet.

Les motifs peuvent être demandés à KaVo en tant qu'imprimé exclusif pour le design du cabinet. Ils peuvent par exemple être utilisés sur des cartes de visite, comme décoration murale, motif d'image ou pour l'impression sur les uniformes du cabinet. Il n'y a pas de limites à votre imagination et à votre créativité, en fonction du budget et de l'ampleur du réaménagement des locaux. Pour plus d'inspiration, l'équipe de conception de KaVo a édité la brochure «Design Edition ».

Le design répond à la plus haute qualité et à une ergonomie reconnue

Le Design Edition inspiré du Japon est disponible pour les fauteuils dentaires KaVo suivants :

- KaVo ESTETICA E70/E80 Vision
- KaVo ESTETICA E50 Life
- KaVo Primus 1058 Life

En termes de qualité, de précision et de sécurité, vous pouvez compter sur KaVo : une ergonomie éprouvée et primée, des fonctions innovantes et des concepts d'hygiène irréprochables sont ici la norme.

La peinture des dessins est également contrôlée et testée dans le cadre d'un processus en plusieurs étapes pour vérifier la stabilité aux UV, la durabilité et la résistance à la désinfection.

Les trois versions Design Edition peuvent être combinées avec de nombreuses couleurs de sellerie et avec la sellerie souple RELAXline, qui établit une nouvelle norme non seulement sur le plan visuel, mais aussi en termes de confort haut de gamme.

Pour plus d'information : <https://now.kavo.com/design-edition-fr/>





Articles Scientifiques

SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES

- 17 **UTILISATION DES INSTRUMENTS ULTRASONORES :
RÉDUIRE LES RISQUES DE L'AÉROCONTAMINATION** - G GAGNOT, M RENERS
- 22 **CAS CLINIQUE D'UN ÉCLAIRCISSEMENT INTERNE D'UNE INCISIVE CENTRALE...
HAUTE EN COULEUR !** - A KIOUAH
- 25 **FICHE PRATIQUE 04. ÉTAT PÉRI-IMPLANTAIRE SAIN,
MUCOSITE PÉRI-IMPLANTAIRE ET PÉRI-IMPLANTITE** - T BERGLUNDH
- 29 **L'ÉPANOUISSEMENT PROFESSIONNEL AU COEUR DU CABINET !** - DR E BINHAS



Individuality is



NOUVEAU

**Faites de votre cabinet dentaire
un lieu unique:**

Profitez de la meilleure qualité, d'une ergonomie certifiée et d'un style individuel grâce au NOUVEAU Fauteuil KaVo Design Edition „Bamboo“.

ESTETICA™ E50 Life

5 ans de garantie - 24.999€*

*Configuration dans une version populaire pour les dentistes belges. (1 turbine, 2 micromoteurs, 1 Scaler, une lampe LED de luxe avec réduction du spectre de la lumière bleue pour travailler avec les composites, ...). Prix hors TVA.

KaVo Dental GmbH | Bismarckring 39 | 88400 Biberach
www.kavo.com

Pour plus d'information

Raphael Vaneetveld +32 495 46 10 17

KAVO
Dental Excellence

Utilisation des instruments ultrasonores: réduire les risques de l'aérocontamination

Gilles **GAGNOT**

Docteur en Sciences Odontologiques
Docteur de l'Université
ex-assistant des Universités
France Lambert et Peter Garmyn
www.parodontologie.be

Michèle **RENERS**

Parodontiste exclusif, Liège

Article reproduit avec l'aimable autorisation de L'Information Dentaire
Première parution dans l'Id 2020 ; 102 (23) : 14-18.

En cette période où l'aérosol provoqué par nos équipements (turbines, ultrasons, aéropolisseurs) serait coupable de transmission de virus, bactéries et éléments sanguins, un point détaillé est fait sur les recommandations quant à l'utilisation des instruments ultrasonores. Il est, en effet, recommandé d'éviter de les utiliser dans les protocoles de traitements de patients porteurs du Covid-19 alors que leur utilisation appropriée pourrait ne pas présenter plus de risques que les autres soins.

Par son action dans un milieu septique, le détartrage ultrasonique s'accompagne de gouttelettes très chargées en microbes, à la différence de l'aérosol, moins chargé, produit par les soins sous digue. Lors d'un détartrage ou d'un débridement parodontal, il est impossible d'isoler les dents du patient du milieu salivaire. C'est la raison pour laquelle les ultrasons et les aéropolisseurs ont été considérés comme les plus grands producteurs d'aérosols microbiens [1].

Les gouttelettes produites par l'aérosol peuvent non seulement entrer dans les voies orales et respiratoires du patient et du personnel soignant, mais également rester en suspension et se déposer au fil des heures sur le matériel et les surfaces environnantes [1].

Les modes de contamination des maladies virales respiratoires sont classés en différentes catégories suivant la taille de ces gouttelettes [2]:

- les grosses gouttelettes peuvent être directement projetées sur une personne à moins d'un mètre;
- ces mêmes gouttes peuvent tomber sur une surface et la contaminer. Le simple fait de toucher et porter les mains au visage présente un grand risque d'être contaminé;
- les gouttelettes de très petite taille sont susceptibles d'être aéroportées et de se propager sur des distances bien supérieures à 1 m et de produire ainsi un aérosol contaminant pour celui qui le respire. En effet, plus la goutte est petite, plus elle tombe doucement, parfois à vitesse quasi nulle. Ces microparticules peuvent, par évaporation d'eau, diminuer en taille, ce qui leur permet de se maintenir en suspension. Ainsi, un éternuement peut envoyer des gouttelettes jusqu'à 6 mètres de distance. Un éternuement et une turbine produiraient un aérosol de puissance comparable [3].

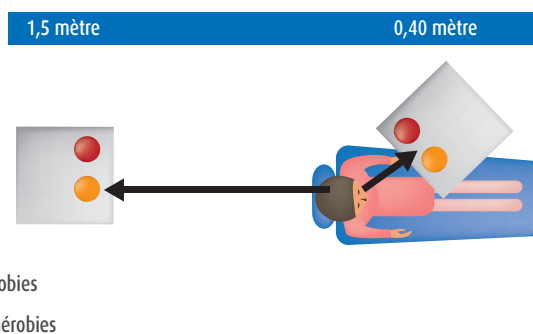
Les aérosols produits par les traitements dentaires

De façon générale, les aérosols produits par les traitements dentaires proviennent de deux sources: les liquides biologiques du patient et l'eau provenant des instruments (seringue air-eau, turbine et détartreur

à ultrasons). Ils pourraient ainsi avoir une concentration virale plus faible que les aérosols produits lors d'interventions réalisées en milieu hospitalier (par exemple, intubation/extubation, bronchoscopie, etc.), qui ne comportent que les liquides biologiques du patient. Dès lors, est-il raisonnable de présumer que les aérosols de ce type posséderaient une charge virale plus faible que les gouttelettes oropharyngées seules? Et cette charge pourrait-elle encore être réduite par l'ajout d'un antiseptique antiviral dans le liquide d'irrigation? Ces questions sont actuellement sans réponse.

Aussi, on ne peut s'empêcher d'observer que les protocoles des études manquent de précision sur le matériel utilisé, les puissances, le type d'insert, l'assistance opératoire, l'utilisation d'aspirateur à haut volume et de systèmes de traitement de l'air.

Pour les instruments ultrasonores, les projections aérosols sont différentes selon le matériel utilisé. Elles sont plus importantes avec les instruments magnétostrictifs qu'avec les piezo et, pour un même système, elle diffère aussi selon les inserts et les puissances mis en œuvre. Cependant, avec un piezo utilisé à puissance modérée, il a été relevé des colonies bactériennes d'origine buccale projetées jusqu'à 1,5 m de la zone de travail [4] (fig. 1).



1 : Schéma reproduisant l'expérience de Timmerman et la disposition des boîtes de Petri.

À ce stade, il nous semble intéressant d'expliquer comment l'effet aérosol peut être significativement diminué, de façon à réduire le risque de contamination virale.

Réduire l'effet aérosol des instruments ultrasonores

En pratique

Les aérosols sont produits par la présence d'un film liquide au contact d'une surface vibrante. Pour l'instrumentation ultrasonore, l'effet aérosol dépend de la relation entre l'amplitude de déplacement de l'insert et le poids du liquide d'irrigation. Il est possible de le réduire en diminuant l'amplitude et en ajustant le poids du liquide pour qu'il arrive à l'extrémité de l'insert.

L'amplitude est liée à la puissance; sous fortes puissances, le liquide d'irrigation est dispersé dès le premier ventre de vibrations. Ce premier ventre de vibration se situe généralement au niveau de la première courbe de l'insert (**fig. 2a**). À faible puissance, l'irrigant pourra suivre l'insert jusqu'à son extrémité sans dispersion (**fig. 3 et 4**).

La proximité d'un aspirateur à haut volume va en même temps capter les irrigants et limiter leur diffusion à la zone travaillante intrabuccale (**fig. 2b et 3b**).

Il importe donc de disposer de générateurs permettant de gérer les basses puissances et de contrôler l'irrigation jusqu'à la pointe de l'insert pour éviter cette nébulisation.

Pour réduire la production d'aérosol, il faut:

- bien choisir son insert: un insert fin (micro-insert) permettra d'utiliser une puissance moindre et donc de limiter le spray. Il faut donc valoriser des inserts qui sont efficaces à faible puissance pour éliminer le tartre d'origine sous-gingivale (foncé);
- adapter son réglage: un réglage à basse puissance est plus facile à réaliser avec un appareil de table qu'un générateur sur fauteuil;
- utiliser des inserts neufs (moins de 80 utilisations): plus l'insert est usé, plus il faut augmenter la puissance et le risque d'aérosol.

Pour réduire le flux salivaire, il faut:

- utiliser un aspirateur de haut volume de large diamètre qui, pour les inserts standards, peut réduire la contamination de 90 % [5] en contrôlant la diffusion du nuage aérosol (**fig. 2b et 3b**);
- placer des écrans salivaires à l'arrivée des canaux salivaires est une option.

Pour réduire la charge bactérienne et virale, il faut:

- faire procéder préalablement à un bain de bouche avec de la povidone iodée à 0,2 % pendant une minute (à éviter en cas de risque allergique et chez les femmes enceintes);
- intégrer une solution diluée de povidone iodée à 1 % dans le réservoir. Pour éviter d'obstruer les tuyaux d'irrigation, de la povidone iodée gynécologique (ne contenant pas de sucre) est employée. Après chaque utilisation, il est conseillé de purger l'appareil avec de l'eau, déminéralisée de préférence. Il est difficile de préciser la concentration et la composition du liquide d'irrigation car les études publiées jusqu'à présent [6, 7] étaient réalisées dans le but de diminuer la charge bactérienne des poches parodontales. La povidone iodée est une molécule efficace contre les bactéries paro-pathogènes ainsi que contre les coronavirus. À l'heure actuelle, sa concentration exacte in vivo pour « décontaminer » les aérosols n'est pas connue.

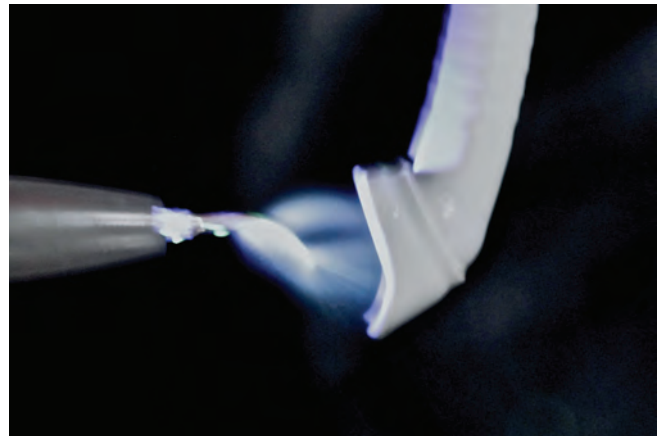
Pour limiter la contamination croisée, il faut:

- utiliser un générateur de table avec réservoir qui permet d'ajouter le liquide antiseptique. S'il est situé à moins de 2 mètres du patient, il doit être protégé ou désinfecté avec soin;
- stériliser inserts et pièces à main.

- Utiliser une pièce à main disposant d'un nez dévissable facilite le nettoyage et permet la stérilisation autour du pas de vis;
- avoir du matériel résistant à la corrosion (tubulures plastique ou titane);
- protéger les cordons.



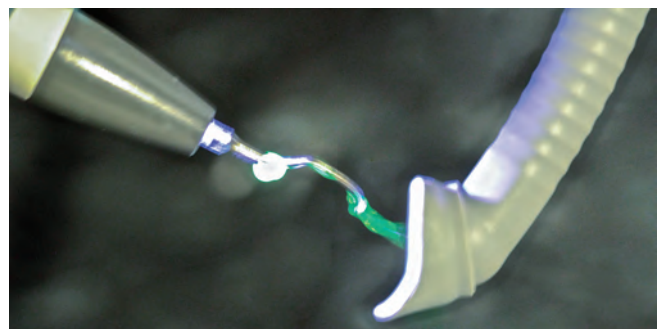
2a : Insert standard puissance moyenne (15) ; le nuage est large dès le premier ventre.



2b : Insert standard puissance moyenne (15); le nuage est guidé vers l'aspirateur



3a : Insert H3 puissance faible (4); irrigation en goutte à goutte sans nébulisation.



3b : Insert H3 puissance faible (4); irrigation en goutte à goutte guidée par l'aspirateur.



4 :Insert fin P2 puissance (4); l'irrigant arrive à l'extrémité de l'insert sans nébulisation.

Protocole clinique

Avant toute chose, il convient de rappeler de respecter les mesures préventives recommandées par l'Ordre national des chirurgiens-dentistes (NDLR : sciensano en Belgique) afin de se protéger et de protéger les équipes ainsi que les patients.

Faire diminuer la charge bactérienne par le patient: procéder à une séance d'enseignement au brossage est un préalable nécessaire (acte non pris en charge). Cette diminution bactérienne supra gingivale:

- réduit l'inflammation;
- réduit le saignement;
- modifie la flore sous-gingivale [8].

Au moment du détartrage débridement:

- faire procéder au rinçage de la bouche avec une solution de povidone iodée 0,2 % pour diminuer la charge bactérienne et virale une minute avant le début du traitement [9];
- utiliser un insert fin de parodontologie (micro-insert);
- contrôler l'irrigation qui doit arriver uniquement à l'extrémité de l'insert (goutte à goutte) sans nébulisation;
- utiliser l'aspiration chirurgicale, de préférence tenue par l'assistante (l'efficacité de l'aspiration sans l'aide d'une assistante est variable [10]);
- détacher le tartre en clivant avec la pointe de l'insert et procéder tranquillement de proche en proche laisser l'insert agir sans pression (fig. 5).





5 : Différentes étapes de l'action d'un insert (H4) sur le tartre; la pointe de l'insert suit le front du tartre. Noter la présence du liquide d'irrigation en flot continu sans nébulisation

Pour un cas complexe, il convient de procéder en trois étapes avec un débridement bouche complète progressif. L'utilisation des inserts fins associée aux faibles puissances permet un débridement doux non douloureux (fig. 6).



6 : Débridement en trois étapes.
a : Initial.



b : Après brossage.



c : Après débridement sous-gingival.

Conclusion

Bien qu'à ce jour il soit impossible de déterminer avec précision le risque infectieux présenté par les aérosols produits lors des soins dentaires, les précautions universelles doivent s'imposer pour tous les patients puisque la contamination se fait à partir des voies oro-pharyngées et que la charge virale peut être forte chez les patients asymptomatiques.

Dans notre exercice, l'application des gestes « barrières » doit s'imposer à tous niveaux.

En réduisant l'apport salivaire, l'aspiration chirurgicale de haut volume permet de diminuer fortement la production des aérosols, lors de l'utilisation des instruments ultrasonores. Ces instruments utilisés avec des faibles puissances limitent la dispersion des aérosols.

Ce changement de paradigme nécessite un matériel adapté et un apprentissage qui peut passer par un temps d'adaptation. Il suffit déjà de « s'entraîner » avec une pièce à main à ultrasons en dehors de la bouche du patient et d'observer les effets du changement de puissance, du type d'insert et du volume d'irrigation.

Enfin, nous souhaitons que ces propositions facilement observables par les cliniciens puissent être confirmées par une étude scientifique.

Bibliographie

Harrel SK, Molinari J. Aerosols and splatter in dentistry: a brief review of the literature and infection control implications. *J Am Dent Assoc* 2004; 135: 429-37.

Bourouiba L, Dehandschoewercker E, Bush JWM. Violent expiratory events: on coughing and sneezing. *J Fluid Mech* 2014; 745: 537-63.

Miller RL, Micik RE, Abel C, Ryge G. Studies on dental aerobiology. II. Microbial splatter discharged from the oral cavity of dental patients. *J Dent Res* 1971; 50: 621-5.

Timmerman MF et al. Untreated periodontal disease in Indonesian adolescents. Longitudinal clinical data and prospective clinical and microbiological risk assessment. *J Clin Periodontol* 2000; 27: 932-42.
Jacks ME. A laboratory comparison of evacuation devices on aerosol reduction. *J Dent Hyg* 2002; 76: 202-6.

von Ohler C, Weiger R, Decker E, Schlagenhauf U, Brex M. The efficacy of a single pocket irrigation on subgingival microbial vitality. *Clin Oral Investig* 1998; 2 (2): 84-90.

Hoang T, Jorgensen MG, Keim RG, Pattison AM, Slots J. Povidone-iodine as a periodontal pocket disinfectant. *J Periodontol Res* 2003; 38 (3): 311-7.

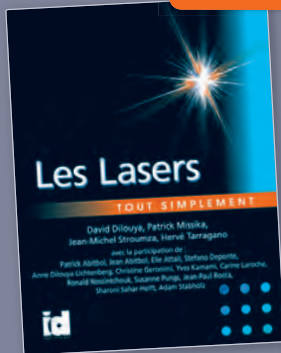
Sanz M et al. Role of microbial biofilms in the maintenance of oral health and in the development of dental caries and periodontal diseases. Consensus report of group 1 of the Joint EFP/ORCA workshop on the boundaries between caries and periodontal disease. *J Clin Periodontol* 2017; 44 Suppl (18): S5-S11.

Duffau F, Myara M, Laurent F. Utilisation de bains de bouche antiseptiques pour réduire le risque d'aérobiocontamination par des coronavirus inactifs l'être humain. Résultats préliminaires d'une revue systématique de la littérature. *Info Dent* 2020; 101 (18/19):16-21.

Hallier C, Williams DW, Potts AJ, Lewis MA. A pilot study of bioaerosol reduction using an air cleaning system during dental procedures. *Br Dent J* 2010; 209 (8): E14.

COLLECTION TOUT SIMPLEMENT

NOUVEAUTÉ



272 pages
88 €



168 pages
95 €



264 pages
96 €



160 pages
88 €



264 pages
88 €



200 pages
96 €



336 pages
78 €



224 pages
78 €



336 pages
92 €



136 pages
70 €

id Club PRIVILÈGES > - 5% et frais de port offerts

suivez-nous
f t in



WWW.INFORMATION-DENTAIRE.FR

Bon de commande à retourner : ID ABONNEMENTS - 44, rue de Prony - CS 80105 - 75017 PARIS - Tél. 01 56 26 50 00 - Fax 01 56 26 50 01

- Je choisis
- Les lasers TOUT SIMPLEMENT : 88 €
 - Stabiliser les prothèses complètes sur implants TOUT SIMPLEMENT : 95 €
 - La Parodontologie TOUT SIMPLEMENT : 96 €
 - La Chirurgie Orale TOUT SIMPLEMENT : 88 €
 - Restaurer ou remplacer l'incisive centrale maxillaire TOUT SIMPLEMENT : 88 €
 - La chirurgie endodontique TOUT SIMPLEMENT : 96 €
 - Traiter l'édenté total TOUT SIMPLEMENT : 78 €
 - L'occlusion TOUT SIMPLEMENT : 78 €
 - Le Bruxisme TOUT SIMPLEMENT : 92 €
 - Restaurer la dent dépulpée TOUT SIMPLEMENT : 70 €

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél.

Mail

Ci-joint mon règlement

chèque à l'ordre de L'INFORMATION DENTAIRE

CB n°

expire fin cryptogramme

SIGNATURE

CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES : Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous êtes informé(e)s que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au service abonnement de la société L'INFORMATION DENTAIRE pour effectuer les opérations relatives à la gestion de la relation avec ses clients, ainsi que les opérations relatives à la prospection et l'élaboration de statistiques commerciales. Elles sont conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle puis en conformité avec les délais de prescription applicables. Le responsable de ce traitement est la société L'INFORMATION DENTAIRE, sous le sigle ID, SASU au capital de 402 000€, immatriculée sous le numéro 502 494 388 RCS Paris et dont le siège social 44, rue de Prony 75017 Paris. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données qui vous concernent.

Vous pouvez également en demander la limitation ou la portabilité. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : abon@information-dentaire.fr.

Par ailleurs, vous êtes informé(e)s que si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

À raison d'un document incomplet, nous pourrions user de la possibilité de rejeter votre demande d'abonnement.

En cochant la case ci-contre, je reconnais avoir pris connaissance des conditions visées ci-dessus et j'accepte que mes données puissent être utilisées par la société L'INFORMATION DENTAIRE.

Cas clinique d'un **éclaircissement interne** d'une incisive centrale....

Haute en couleur !

Abdelhak **KIOUAH**

De nos jours, l'apparence physique prend une place importante dans le quotidien, le sourire fait partie du bien-être personnel. En premières actrices du sourire, les dents impactent de manière directe la qualité du sourire dans les interactions sociales de tous les jours. Ainsi, au mieux sera leur état, au mieux sera le sourire. ⁽¹³⁾ C'est pourquoi, beaucoup de patients optent pour des traitements esthétiques pour avoir un excellent sourire.

Hormis d'autres traitements esthétiques dentaires dont on dispose ; notamment les facettes, l'éclaircissement est le traitement le moins invasif améliorant la teinte des dents. ⁽⁵⁾

Celui-ci se présente sous deux formes : on parle alors d'éclaircissement externe qui se fait à partir d'un produit à base de peroxyde d'hydrogène et d'une gouttière et l'éclaircissement interne qui se réalise à partir de perborate de sodium ; à base de peroxyde d'hydrogène introduit dans la chambre pulpaire d'une dent dévitalisée. ^(9,8,7)

Présentation du cas clinique

Un patient âgé de 18 ans se présente en consultation au cabinet dentaire et se plaint d'une coloration rouge-rose sur sa 21 qu'il a remarqué seulement après dépose de son appareil orthodontique. En interrogeant le patient pour définir précisément l'origine de cette coloration, il me révèle qu'à 12 ans, il a fait une chute à l'école engendrant ainsi un traumatisme sur sa 21 avec perte d'un petit morceau d'émail sur le bord incisif.

Des tests cliniques et une radiographie apicale ont été réalisés au niveau de la 21.

Ceux-ci révèlent : un test de vitalité négatif, un test de percussion et de palpation négatif ainsi qu'une rétraction de la corne pulpaire visible à la radiographie apicale et un début de lésion périapicale.



Tout ceci nous éclaire sur l'origine de cette coloration ; à savoir un traumatisme sur la 21 qui a occasionné une hémorragie des vaisseaux sanguins pulpaires avec libération et dégradation de l'hémoglobine donnant cette teinte rosée à la dent. ⁽¹⁾

On peut aussi exclure tout signe de résorption externe cervicale qui aurait été la cause de cette coloration à la suite d'un défaut dans le cément par le traumatisme engendrant une activation dentinoclastique. Dans ce cas-ci, la radiographie apicale ne montre aucun signe de résorption, le test de vitalité est négatif. Or en cas de résorption, dans les cas peu avancés, il est positif et la coloration se trouve le plus fréquemment plus en cervical (à la suite de la formation de tissu de granulation hémorragique au niveau de la racine) ce qui n'est pas le cas ici. ⁽³⁾

Voici donc un diagnostic différentiel qu'il est important de faire pour déterminer la cause de cette coloration.

En concertation avec le patient, il a été décidé de procéder ainsi pour le traitement de cette dent :

Comme le test de vitalité s'avérait être négatif et qu'on était en présence d'une lésion périapicale, il a été judicieux de « profiter » du traitement endodontique de la 21 pour réaliser un éclaircissement interne. Ceci reste aussi la solution la moins invasive en termes d'économie tissulaire contrairement au placement d'une facette pour masquer la coloration. ^(6,4,11)

On aurait très bien pu dévitaliser la dent et réaliser un éclaircissement externe avec une gouttière thermoformable avec le produit d'éclaircissement posé uniquement sur la 21 mais après analyse des études de la littérature scientifiques réalisées à ce sujet, ceux-ci préconisent dans cette situation un éclaircissement interne ; ayant une action plus rapide et efficace. ^(10,4)

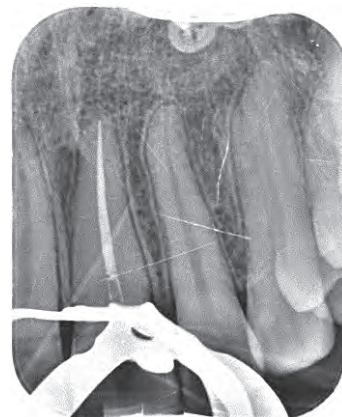
Le traitement a été réalisé en plusieurs séances :

- 1) Traitement endodontique de la dent sous digue et anesthésie para-apicale avec accès à la chambre pulpaire, préparation du canal jusqu'à la constriction apical avec des limes manuelles de diamètre 10-15 et mécanisées Protaper Next™ de diamètre 20 et 25 en alternance avec un rinçage à l'hypochlorite de sodium 3%, un rinçage à l'EDTA 17% et un rinçage final à l'hypochlorite de sodium 3%. ⁽¹²⁾

Le canal a été séché, obturé avec de la gutta et du Top Seal™ selon une technique de condensation de Max Padden avec un diamètre apical de 35.

Une radiographie apicale de control a été réalisée.

La dent a été fermée provisoirement avec une boulette d'ouate et du cavit.



2) L'éclaircissement interne en lui-même a été réalisée en trois séances espacée de 1 semaine avec utilisation de la digue :

- a) À la 1^e séance, l'obturation provisoire et la boulette de coton déposées, un mélange à base de poudre de perborate de sodium et de sérum physiologique a été placé dans la chambre pulpaire après protection des canaux par une couche de composite fluide de 2mm d'épaisseur empêchant ainsi la diffusion des radicaux libres issus du peroxyde d'hydrogène vers le parodonte, empêchant ainsi le risque de résorption externe. ^(3,4)
La cavité est recouverte d'une boulette d'ouate et un cavit.
- b) À la 2^e et 3^e séance, le même protocole est appliqué. On voit une nette diminution de cette coloration à la 3^e séance et pas encore à la 2^e.



2^e séance



3^e séance

- c) Il faudra attendre la 4^e séance, soit 3 semaines de traitement, pour avoir la disparition de cette coloration qui a été remarquée d'ailleurs par le patient sans avoir trop éclairci le reste de la dent.



Il s'agit maintenant de nettoyer la cavité et de mettre un autre produit :

- a) Mise en place de la digue
- b) Nettoyage de la cavité pour éliminer le perborate de sodium
- c) Mise en place d'un hydroxyde de calcium dans la cavité. L'intérêt de son utilisation réside dans le fait que celui-ci permet de diminuer le risque de résorption externe encore possible malgré le nettoyage de la cavité car il peut encore subsister des radicaux libres à l'état de résidu.

L'hydroxyde de calcium va permettre d'augmenter le pH pour contrecarrer sa possible diminution par ces radicaux libres dans le parodonte empêchant ainsi l'activation des cellules clastiques responsable du processus de résorption. ^(2,3)

Il a été en outre convenu avec le patient de le revoir 3 semaines après cette séance pour procéder à l'obturation définitive en résine composite. Ce laps de temps est nécessaire pour avoir l'élimination complète de tout résidu de radicaux libres dérivées de l'oxygène qui inhibe la prise des résines composites et pour obtenir une teinte définitive de la dent. ^(4,12)

Après plusieurs séances de traitement, la coloration a complètement disparu. Le patient n'avait ressenti aucune douleur à la suite du traitement endodontique et de l'éclaircissement interne.

Il est très satisfait du traitement et il devra revenir pour un contrôle après 1 an pour suivre l'évolution du traitement et la disparition de la lésion périapicale. ⁽⁹⁾

En conclusion, Ce qui a été assez impressionnant est la rapide disparition de cette coloration entre la 2^e séance où elle est encore bien visible et la 4^e séance où elle avait clairement disparu !

Pour finir, le fait que cette coloration se trouvait seulement sur une partie de la dent en mésial et non sur toute la surface de la dent reste un mystère.

On pourrait avancer que les pigments résultant de la dégradation des vaisseaux sanguins pulpaire ne se produisent ou fussent plus important uniquement de ce côté-là de la dent. Tout ceci reste bien entendu hypothétique

Bibliographie

1. PLOTINO, Gianluca, BUONO, Laura, GRANDE, Nicola M., et al. Nonvital tooth bleaching: a review of the literature and clinical procedures. *Journal of endodontics*, 2008, vol. 34, no 4, p. 394-407.
2. DEMARCO, F. F., FREITAS, J. M., SILVA, M. P., et al. Microleakage in endodontically treated teeth: influence of calcium hydroxide dressing following bleaching. *International endodontic journal*, 2001, vol. 34, no 7, p. 495-500.
3. NEWTON, Richard et HAYES, Jeremy. The association of external cervical resorption with modern internal bleaching protocols: what is the current evidence. *British Dental Journal*, 2020, vol. 228, no 5, p. 333-337.
4. AM SULIEMAN, Munther. An overview of tooth bleaching techniques: chemistry, safety and efficacy. *Periodontology* 2000, 2008, vol. 48, no 1, p. 148-169.
5. TIRLET, Gil et ATTAL, Jean Pierre. Le gradient thérapeutique. *Inf dent*, 2009, vol. 41, no 42, p. 2561.
6. ALQAHTANI, Mohammed Q. Tooth-bleaching procedures and their controversial effects: A literature review. *The Saudi dental journal*, 2014, vol. 26, no 2, p. 33-46.

7. ROTSTEIN, Ilan et LI, Y. Tooth discoloration and bleaching. Endodontics. 5th ed. Hamilton, Ontario, Canada: BC Decker Inc, 2002, p. 845-60

8. HATTAB, Faiez N., QUDEIMAT, Muawia A., et ALDRIMAWI, HALA S. Dental discoloration: an overview. Journal of Esthetic and Restorative Dentistry, 1999, vol. 11, no 6, p. 291-310

9. LISE, Diogo Pedrollo, SIEDSCHLAG, Gustavo, BERNARDON, Jussara Karina, et al. Randomized clinical trial of 2 nonvital tooth bleaching techniques: A 1-year follow-up. The Journal of prosthetic dentistry, 2018, vol. 119, no 1, p. 53-59

10. BIZHANG, M., HEIDEN, A., BLUNCK, U., et al. Intracoronal bleaching of discolored non-vital teeth. OPERATIVE DENTISTRY-UNIVERSITY OF WASHINGTON-, 2003, vol. 28, no 4, p. 334-340.

11. PALO, Renato Miotto, VALERA, Marcia Carneiro, CAMARGO, S. E., et al. Peroxide penetration from the pulp chamber to the external root surface after internal bleaching. Am J Dent, 2010, vol. 23, no 3, p. 171-4.

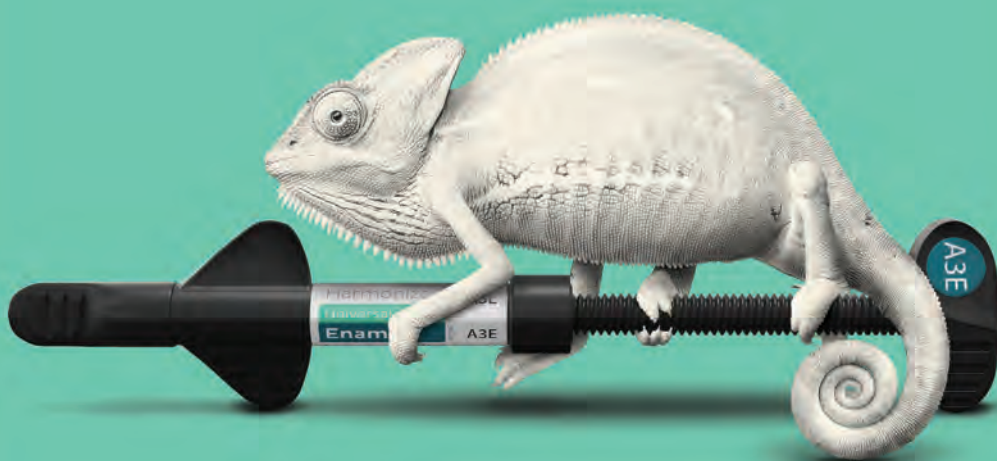
12. GRAWEHR, M., SENER, B., WALTIMO, T., et al. Interactions of ethylene-diamine tetraacetic acid with sodium hypochlorite in aqueous solutions. International Endodontic Journal, 2003, vol. 36, no 6, p. 411-415.

12. Bulut, H., Turkun, M., Kaya, A.D., 2006. Effect of an antioxidantizing 1136 agent on the shear bond strength of brackets bonded to bleached 1137 human enamel. Am. J. Orthod. Dentofacial Orthop. 129, 266-272

13. P. VALLITU, A. ALLITU and V. LASSILA : DENTAL AESTHETICS-A SURVEY OF ATTITUDES IN DIFFERENT GROUPS OF PATIENT JOURNAL OF DENTISTRY, VOL. 24, No.5 pp, 335-338, 1996

Harmonize™:

une harmonie plus que naturelle.



Envoyez-nous un e-mail pour **votre package d'essai** gratuit :
info.benelux@kavokerr.com

Kerr Benelux | Rue d'Artagnan 28/2 | 4600 Visé | Belgique

Kerr

RESTORATIVES



DÉCOUVREZ LA NOUVELLE
GÉNÉRATION DE COMPOSITES QUI
STIMULERA VOTRE CRÉATIVITÉ
ARTISTIQUE

Le composite de nouvelle génération Harmonize™ exploite la technologie Adaptive Response Technology (ART) pour vous offrir des capacités d'intégration améliorées et une intégrité structurelle accrue pour toutes vos restaurations. Créez des restaurations naturelles et durables en toute simplicité.



Harmonize™ - Composite Universel Nanohybride

Fiche pratique 04.

État péri-implantaire sain, mucosite péri-implantaire et péri-implantite

Auteur Tord **BERGLUNDH** est professeur et doyen du département de parodontologie de l'institut d'odontologie de l'académie de Sahlgrenska de l'Université de Gothenburg, en Suède. Il est co-éditeur du manuel Clinical Periodontology and Implant Dentistry et rédacteur adjoint des revues Clinical Oral Implants Research et du Journal of Clinical Periodontology de l'EFPP. Il est membre du comité de rédaction du Journal of Dental Research et arbitre pour plusieurs autres revues. Il a reçu de nombreux prix scientifiques et a produit environ 230 publications scientifiques dans le domaine des implants dentaires, des maladies parodontales et péri-implantaires, de l'immunologie, de la génétique, de l'intégration des tissus et de la régénération.

Traduit de l'anglais par la Société Belge de Parodontologie
France Lambert et Peter Garmyn - www.parodontologie.be

Guide à l'attention des cliniciens

- La précédente version (1999) de la classification des maladies parodontales ne couvrait pas les maladies et affections péri-implantaires.
- Le workshop mondial organisé par l'EFPP en 2017 s'est attaché à présenter des définitions de cas et à examiner les caractéristiques de l'état péri-implantaire sain, de la mucosite péri-implantaire et de la péri-implantite.
- Le saignement au sondage est utilisé pour distinguer la muqueuse péri-implantaire saine de la muqueuse péri-implantaire enflammée.
- La perte osseuse permet de différencier la mucosite péri-implantaire de la péri-implantite.
- La péri-implantite progresse plus vite que la parodontite et obéit à un modèle d'accélération et d'évolution non linéaire.



Introduction

Bien que la problématique de la classification des maladies et des affections péri-implantaires n'ait été abordée pour la première fois qu'en 2017, lors du workshop mondial de l'EFPP, des définitions de ces maladies avaient déjà été présentées à plusieurs reprises lors de précédentes éditions de workshops européens de parodontologie de l'EFPP.

Le terme « définition » a néanmoins souvent engendré des malentendus et il est apparu clairement nécessaire d'établir une distinction entre la définition d'une maladie et la définition d'un cas. La première est descriptive et présente les caractéristiques typiques de la maladie ou de l'affection, tandis que la seconde est destinée à guider le praticien dans la pose du diagnostic (c.-à-d. à expliquer comment évaluer la maladie).

Lors du workshop mondial sur la parodontologie qui s'est tenu en 2017, le groupe de travail 4 a présenté des définitions de cas et a traité des aspects bien déterminés de l'état péri-implantaire sain, de la mucosite péri-implantaire et de la péri-implantite.

La partie la plus importante des définitions de cas consiste à découvrir l'existence d'un saignement ou d'une suppuration au sondage et à déterminer la perte osseuse sur base de radiographies. Le saignement au sondage est le critère essentiel pour établir une distinction entre la muqueuse péri-implantaire saine et la muqueuse péri-implantaire enflammée, tandis que la perte osseuse est un critère utilisé pour différencier la mucosite péri-implantaire de la péri-implantite. Dans ce contexte, la perte osseuse devrait être supérieure aux variations au niveau de l'os créal qui résultent du premier remodelage osseux effectué après la pose de l'implant.

L'état péri-implantaire sain

Des tissus durs et des tissus mous péri-implantaires se forment dans le cadre d'un processus de cicatrisation après la pose de l'implant. La formation d'un nouvel os en contact avec l'implant est une ostéointégration, tandis que la fusion d'un épithélium jonctionnel et d'une zone de tissu conjonctif en contact avec les composants de l'implant établit la muqueuse péri-implantaire.

L'état péri-implantaire sain se caractérise par l'absence de signes cliniques d'inflammation tels que l'enflure, la rougeur et le saignement au sondage. Il n'est toutefois pas possible de définir une gamme de profondeurs de sondage qui soient compatibles avec l'état sain. Par ailleurs, il est également possible d'avoir un état péri-implantaire sain autour d'implants qui bénéficient d'un soutien osseux réduit.

Il existe en outre diverses situations dans lesquelles un état péri-implantaire sain peut coïncider avec un soutien osseux réduit, car il est possible de garantir la santé péri-implantaire sur des sites de péri-implantite qui ont été traités avec succès. La cicatrisation post-implantation de l'implant à des endroits où la crête présente des anomalies peut, par ailleurs, avoir pour conséquence que l'os s'étend sur le plan apical du bord de l'implant et que des parties de la muqueuse péri-implantaire fassent face à la partie intraosseuse de l'implant.

Définition de cas de l'état péri-implantaire sain dans la pratique clinique quotidienne :

- pas de signe clinique d'inflammation,
- pas de saignement/suppuration lors du sondage délicat,
- pas d'augmentation de la profondeur de sondage par rapport aux examens antérieurs,
- pas de perte osseuse.

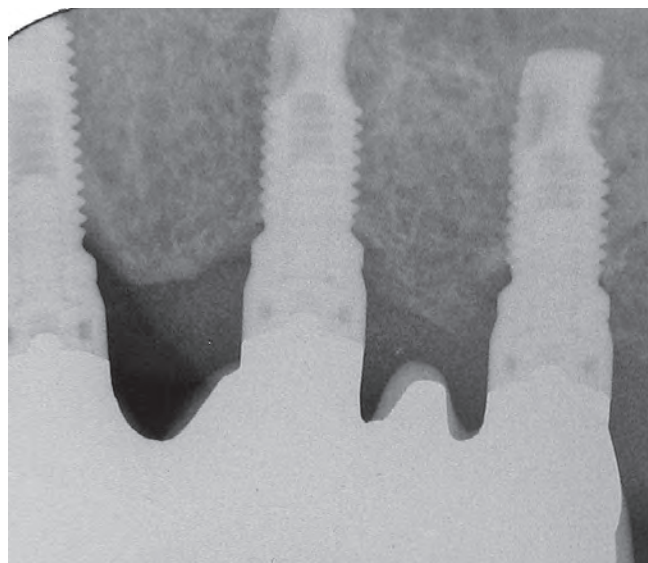


Image 1 : Santé péri-implantaire

La mucosite péri-implantaire

La mucosite péri-implantaire est caractérisée par une lésion inflammatoire dans les tissus mous entourant un implant en l'absence de perte d'os de soutien. La lésion se situe latéralement par rapport à l'épithélium jonctionnel/poche, mais ne s'étend pas dans la zone de tissu conjonctif supracréal se trouvant dans le plan apical de l'épithélium jonctionnel/poche.

La principale caractéristique clinique de la mucosite péri-implantaire est le saignement lors du sondage délicat, mais d'autres signes cliniques d'inflammation, tels que l'érythème et l'enflure, peuvent aussi être présents. Une augmentation de la profondeur de sondage est souvent observée en présence d'une mucosite péri-implantaire. Cette augmentation est due au gonflement ou à une diminution de la résistance au sondage.

Il existe de solides preuves que la plaque est le facteur étiologique impliqué dans la mucosite péri-implantaire. Il est également prouvé que les lésions liées à une mucosite péri-implantaire peuvent se résorber après la réinstitution de procédures permettant de contrôler la plaque.

Définition de cas de la mucosite péri-implantaire dans la pratique clinique quotidienne :

- saignement et/ou suppuration lors du sondage délicat,
- pas de perte osseuse.

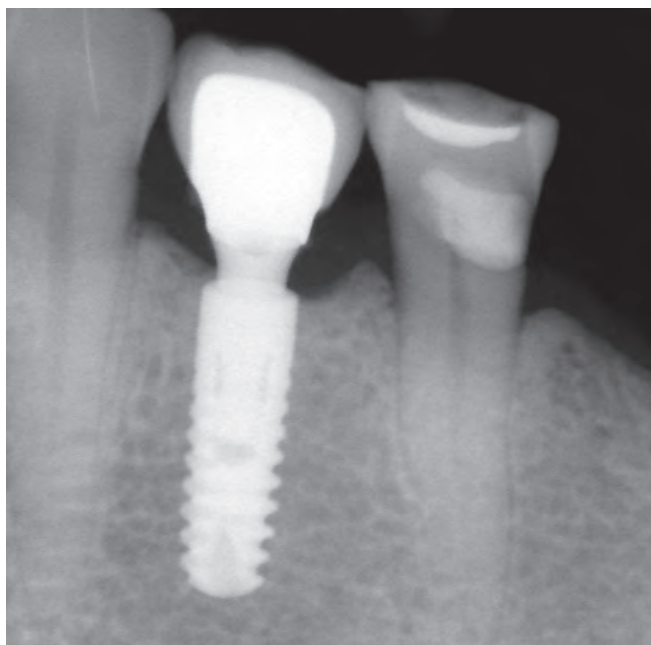


Image 1 : Mucosite péri-implantaire

La péri-implantite

La péri-implantite est un état pathologique associé à la plaque dentaire qui se forme dans les tissus entourant des implants dentaires. Elle se caractérise par une inflammation de la muqueuse péri-implantaire et une perte d'os de soutien. Les sites de péri-implantite présentent des signes cliniques d'inflammation, notamment un saignement et/ou une suppuration au sondage, une profondeur de sondage accrue et/ou une récession de la marge muqueuse, ainsi qu'une perte osseuse visible à la radiographie, en comparaison avec d'anciennes observations. Les lésions de la péri-implantite s'étendent au plan apical de l'épithélium jonctionnel/de poche et sont plus vastes que les lésions présentes sur les sites de mucosite péri-implantaire et de parodontite.

On part du principe que la mucosite péri-implantaire précède la péri-implantite. Selon les données disponibles, les patients chez qui une mucosite péri-implantaire a été diagnostiquée courent un risque de développer une péri-implantite, en particulier si aucun traitement de maintenance régulier n'est appliqué. La péri-implantite progresse plus vite que la parodontite et obéit à un modèle d'accélération et d'évolution non linéaire.

Le lien entre la plaque dentaire et la péri-implantite est étayé par

des données probantes démontrant, d'une part, que les patients dont la plaque dentaire est mal contrôlée et qui ne se soumettent pas à un traitement de maintenance régulier courent un plus grand risque de développer une péri-implantite et, d'autre part, que les stratégies de traitement anti-infectieux sont efficaces

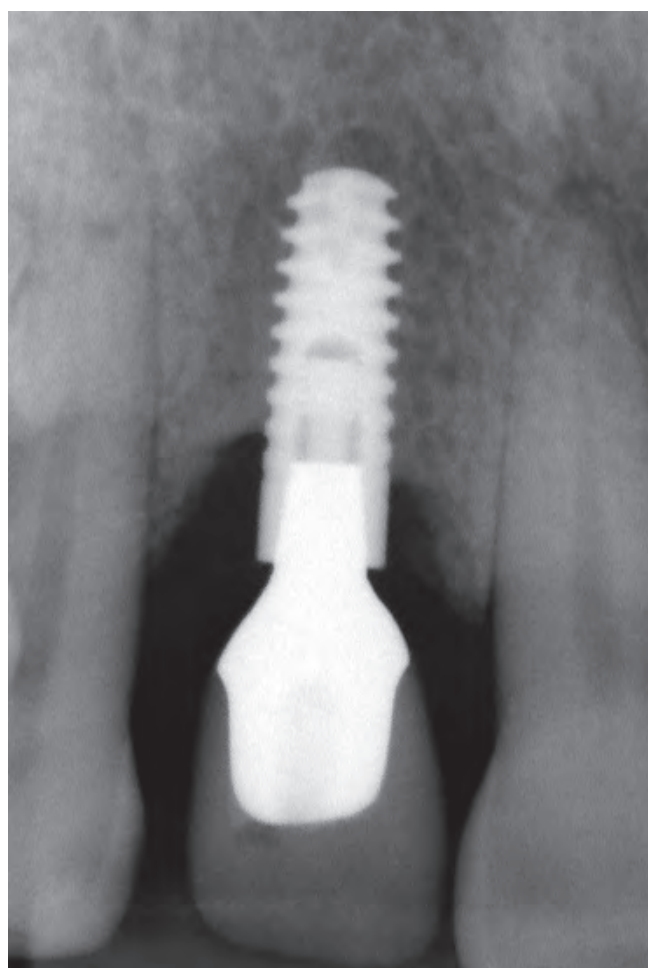


Image 3 : Péri-implantite

pour arrêter la progression de la maladie. De solides preuves montrent que le risque de péri-implantite est accru chez les patients qui ont des antécédents de parodontite sévère. Les données cliniques suggérant que le tabagisme et le diabète sont des indicateurs de risque potentiel de péri-implantite ne sont pas concluantes.

Définition de cas de la péri-implantite dans la pratique clinique quotidienne :

- saignement et/ou suppuration lors du sondage délicat,
- profondeur de sondage accrue par rapport aux examens antérieurs,
- perte osseuse.

Tableau 1. Définitions de cas dans la pratique clinique quotidienne pour l'état péri-implantaire sain, la mucosite péri-implantaire et la péri-implantite		
État péri-implantaire sain	Mucosite péri-implantaire	Péri-implantite
Pas de saignement au sondage	Saignement au sondage	Saignement au sondage
Pas de perte osseuse*	Pas de perte osseuse*	Perte osseuse*
*Au-delà des changements au niveau de l'os crestal résultant d'un remodelage osseux initial		

En l'absence de données d'examen antérieures, un diagnostic de péri-implantite peut être fondé sur la combinaison des éléments suivants :

- saignement et/ou suppuration lors du sondage délicat,
- profondeurs de sondage ≥ 6 mm,
- niveaux osseux ≥ 3 mm sur le plan apical de la partie la plus coronaire de la partie intraosseuse de l'implant.

La péri-implantite

Les critères utilisés pour définir l'état péri-implantaire sain et la mucosite péri-implantaire dans la pratique clinique quotidienne devraient aussi être appliqués dans les études épidémiologiques.

De même, la définition de cas de la péri-implantite à retenir dans les études épidémiologiques doit être la suivante :

- saignement et/ou suppuration lors du sondage délicat,
- profondeur de sondage accrue par rapport aux examens antérieurs,
- perte osseuse.

Les études épidémiologiques doivent tenir compte des potentielles erreurs de mesure du remodelage osseux. La perte osseuse doit être analysée en utilisant les seuils supérieurs à l'erreur de mesure (0,5 mm en moyenne). Idéalement, les études épidémiologiques doivent comprendre les examens préalables à la première année de mise en charge de l'implant.

En l'absence de données radiographiques antérieures, des pertes osseuses cervicales de plus de 3mm par rapport à la partie intra-osseuse de l'implant et le saignement et/ou la suppuration au sondage coïncident avec le diagnostic de péri-implantite.

Conclusion

Les définitions de cas proposées doivent être examinées en tenant compte du fait qu'il n'existe pas d'implant « générique ». Au contraire, les implants peuvent prendre diverses formes et présenter des caractéristiques de surfaces différentes. Les protocoles chirurgicaux et de mise en charge sont également variables.

Il est nécessaire de sonder les tissus péri-implantaires afin d'évaluer tout changement au niveau des critères de saignement au sondage et de profondeur de sondage. Il est recommandé aux praticiens d'obtenir des données radiographiques et des mesures de sondage de référence dès que la prothèse implanto-portée est en place.

Lectures complémentaires

Proceedings of the World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-implant Diseases and Conditions, co-edited by Kenneth S. Kornman and Maurizio S. Tonetti. Journal of Clinical Periodontology, Volume 45, Issue S20, June 2018.

Proceedings include:

- Berglundh T, Armitage G, et al. Peri-implant diseases and conditions: Consensus report of workgroup 4 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions, pages S286-S291.
- Araujo MG, Lindhe J. Peri-implant health, pages S230-S236
- Heitz-Mayfield LJA, Salvi G. Peri-implant mucositis, pages S237-S245.
- Schwarz F, Derks J, Monje A, Wang H-L. Peri-implantitis, pages S246-S266.
- Hämmerle CHF, Tarnow D. The etiology of hard- and soft-tissue deficiencies at dental implants: A narrative review, pages S267-S277.
- Renvert S, Persson GR, Piri FQ, Camargo PM. Peri-implant health, peri-implant mucositis, and peri-implantitis: Case definitions and diagnostic considerations, pages S278-S285.



Dr E. Binhas

L'épanouissement professionnel au cœur du cabinet !

Les derniers mois n'ont pas été de tout repos pour vous et pour votre équipe. Dans un premier temps, vous avez dû gérer la fermeture soudaine de vos cabinets et annuler tous les rendez-vous pris sur plusieurs mois. Il a fallu dans un second temps, organiser la réouverture de vos cabinets en reprogrammant les rendez-vous, en respectant les consignes sanitaires et en vous fournissant en EPI. C'est toute l'organisation de votre cabinet qui a été chamboulée. Le stress généré n'a pas rendu cette reprise évidente. Pourtant, même si votre optimisme a été mis à rude épreuve, votre qualité de chef d'entreprise doit malgré tout vous permettre de vous épanouir.

Exercez votre leadership !

Emmenez l'ensemble de votre équipe vers vos objectifs !

Faites- lui partager votre vision !

Le leadership ne se décrète pas. Il se travaille et se construit petit à petit. Cela fait partie de votre rôle de chef d'entreprise. En réalité, c'est un positionnement plutôt stimulant !

La fonction de chef d'entreprise vous confronte cependant à une série de tâches administratives, de tâches non-cliniques, de gestion et de management qui ne vous ravissent pas et qui vous détournent de votre vocation de soignant.

Le stress qui en découle peut rendre votre activité difficile et vous faire perdre en efficacité.

Pour garder le cap, vous devez savoir vous entourer d'une équipe auprès de laquelle vous instaurerez une vraie relation de confiance. Un recrutement adéquat, une délégation appropriée, une équipe efficace pour s'occuper des aspects non cliniques vous permettent de vous focaliser sur votre exercice.

Votre leadership au quotidien s'exerce grâce à cette équipe que vous avez su construire au fil des années. Elle vous apporte toute la latitude pour que vous puissiez soigner vos patients en toute sérénité, et atteindre vos objectifs, votre vision.

Vous avez mis en place au fil des années des documents de référence mis à jour régulièrement et auxquels chacun des membres du cabinet peut se référer.

Tout cela aussi, vous permet d'asseoir votre leadership.

Déléguiez efficacement !

Apprendre à déléguer est une étape fondamentale pour gagner en sérénité. Certes, ce n'est pas chose aisée mais vous vous rendrez rapidement compte des effets positifs.

La première étape consiste à déterminer ce qu'il est possible ou non de déléguer. En effet, certaines informations peuvent s'avérer confidentielles et ne sauraient être divulguées aux membres de l'équipe. Certaines tâches ne peuvent être déléguées.

Comment procéder ?

- La première étape consiste à définir ce que vous pouvez et souhaitez déléguer.
- La seconde étape consiste à définir à qui déléguer telle ou telle tâche.

Cette étape suscite quelques questions :

- Qui est pleinement qualifié pour remplir telle fonction ?
- Qui peut mener à bien cette mission selon des consignes précises ?

Vous devez expliquer vos choix en toute transparence afin de ne pas créer d'animosité entre les membres de votre équipe. Vos choix doivent reposer sur des faits objectifs et cohérents dans le but d'optimiser la gestion du cabinet.

En mettant en valeur les compétences des membres de votre équipe, vous augmentez leur motivation.

- La troisième étape vise à communiquer des consignes claires. Vous ne pourrez pas reprocher à un de vos collaborateurs de ne pas être à la hauteur si vous ne lui avez pas spécifié clairement ce qui était attendu. Ce serait une aberration. Certes, cette étape de clarification demande un peu de temps mais les bénéfices récoltés seront au rendez-vous.

Si votre équipe est bien encadrée, elle sera rassurée et encore plus apte à vous seconder.

Focalisez-vous sur ce qui vous plaît !

En apprenant à déléguer de la manière la plus efficace, vous pourrez vous concentrer sur les actes pour lesquels vous excellez. Focalisez-vous dessus ! Vous serez efficace et cela vous procurera un réel épanouissement personnel. Faites-vous plaisir !

Les atouts et compétences des membres de votre équipe doivent vous aider à dégager le temps nécessaire pour vous accomplir dans ce que vous aimez faire ! Se faire plaisir en travaillant est gratifiant et stimulant.

En déléguant, vous trouverez la liberté nécessaire pour passer du temps à faire ce que vous préférez. Votre épanouissement aura des conséquences positives sur vous-même et sur l'ensemble du cabinet.

Créez la cohésion d'équipe !

S'épanouir et gagner en sérénité ne peut se faire sans votre équipe ! C'est un maillon essentiel à votre épanouissement professionnel et personnel. Il est crucial que vous en ayez pleinement conscience. Vous devez travailler à créer une équipe efficace et un environnement de travail serein.

Comment ? En favorisant le dialogue avec votre équipe !

Si chacun sent que sa parole compte, c'est gagné. Chaque membre de l'équipe aura à cœur de participer à l'amélioration de la vie au cabinet. Votre équipe aura certainement d'excellentes idées pour développer ou améliorer l'organisation.

La cohésion d'équipe peut également être renforcée en organisant régulièrement vos réunions d'équipe à l'extérieur de votre cabinet. Sortir du contexte professionnel est un moyen de passer d'agréables moments. C'est bien souvent dans ce genre de situations que naissent de nouvelles idées et que les membres du cabinet apprennent à se connaître. Il est essentiel que vos collaborateurs prennent plaisir à travailler de concert.

La dynamique que vous réussirez à créer sera bénéfique pour tous et rejaillira directement sur vos patients et sur l'atmosphère du cabinet.

Comme nous l'avons vu, asseoir votre leadership, savoir s'entourer, savoir déléguer et savoir créer une vraie cohésion d'équipe, représentent un vrai travail de chef d'entreprise.

Tout est lié ! Si vous réussissez à ce que vos collaborateurs s'épanouissent professionnellement, vous offrirez également à vos patients une qualité de soins et de services exceptionnelles !

Formation Continue

SOMMAIRE FORMATION CONTINUE

32	INCERTITUDE...	
33	COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE	17-18/09/2020
34	BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL	17/09/2020
35	FACETTES, INLAYS, ONLAYS	18-19/09/2020
36	PEER-REVIEW	10/10/2020
37	RADIOPROTECTION	10/10/2020
38	GESTION DES CONFLITS	15/10/2020
39	DOULEURS ORO-FACIALES	16/10/2020
40	GESTION DU TEMPS	12/11/2020
41	NUTRITION, DROGUES, ADDICTIONS : QUEL IMPACT SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ?	14/11/2020
42	RÉANIMATION	20/11/2020
43	SOINS DES CARIES : LE POINT EN 2020	28/11/2020
44	HYPNOSE MEDICALE - 4 MODULES DE 2 JOURS	du 10/12/2020 au 04/06/2021
45	SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE	12/12/2020
46	RELATION AU TRAVAIL	17/12/2020
47	SUTURES	19/12/2020
48	CONSERVER OU EXTRAIRE	27/02/2021

Incertitude...

Depuis le 13 mars, soit depuis plus de 170 jours, toutes nos formations en présentiel ont dû être annulées ou reportées.

Les nouvelles mesures imposées par le gouvernement et le CNS (Centre National de Sécurité) ont eu pour conséquence l'annulation (ou report) de la journée du 26 septembre, consacrée aux soins des séniors, qui se profilait comme super intéressante. Nous tenterons de la reprogrammer dans la mesure où les conférenciers seront disponibles.

Heureusement, durant cette période de plus de 170 jours, la SMD a pu mettre rapidement sur pied de nombreux webinaires, les e-apéros.

Ce ne sont pas moins de 12 formations en direct qui ont été proposées gratuitement aux consœurs et confrères. Sans compter la journée de formation des stagiaires et les soirées consacrées à la formation des maîtres de stage. Que les nombreux orateurs qui ont offert de leur temps soient ici à nouveau remerciés, ainsi que la petite équipe (ils se reconnaîtront) qui a permis de mettre rapidement en place ces formations virtuelles.

Bref, malgré la paralysie généralisée, la SMD n'a pas chômé !

Incertitude...

Que nous réserve l'avenir ? Impossible de le prévoir ! Face à un rebond possible de la pandémie, il faut rester prudent.

Dans la mesure du possible, nous tenterons de maintenir les nombreux séminaires prévus au planning, mais il se peut que nous soyons obligés d'annuler certaines formations au cas par cas. Nous vous tiendrons bien évidemment informés.

Quant aux study-clubs, nous avons décidé, en accord avec leurs responsables, d'établir des règles plus strictes afin de respecter les mesures barrières et les injonctions du CNS.

Voici ces nouvelles règles :

- Limitation du nombre de participants et inscription OBLIGATOIRE
- **Accès au study-club strictement réservé aux membres de la région**
- Port du masque obligatoire
- Désinfection des mains au gel hydro-alcoolique à l'accueil
- Obligation de s'asseoir rapidement afin d'éviter les contacts
- Espacement des sièges afin de respecter la distanciation

En conséquence, nous avons décidé de **supprimer TOUTES les inscriptions aux study-clubs faites avant le 1^{er} août** afin de mettre tous les membres sur un pied d'égalité.

Nous vous invitons donc à vous réinscrire au study-club de **VOTRE** région.

Dans l'intérêt de tous, nous vous demandons de vous **conformer STRICTEMENT aux consignes de sécurité**.

Merci de votre compréhension et de votre collaboration.

Accréditation

Suite à la proposition du Président du Groupe de direction Promotion de la Qualité des Praticiens de l'Art Dentaire, vous avez déjà pu bénéficier de l'octroi de 40 unités d'accréditation pour compenser les 3 mois durant lesquels vous n'avez pas pu assister à des formations en présentiel.

Grâce au report possible de 60 UA de l'année précédente, certains d'entre vous ont déjà le quota d'unités pour l'année. Pour les peer-review, leur organisation est plus aisée vu la taille des groupes (de 8 à 20 participants).

Si la restriction du nombre de participants à des événements en intérieur est maintenue, on peut espérer que le Groupe de direction Promotion de la Qualité des Praticiens de l'Art Dentaire (INAMI) proposera des solutions.

Restons positifs et voyez dans les pages ci-après le programme varié et intéressant que nous vous proposons.

La Commission Scientifique

COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE

WORKSHOP

🕒 LES 17-18 SEPTEMBRE 2020

📅 DE 9H00 À 17H00

COMPLET



BLUE POINT BRUSSELS
80 Boulevard A Reyers,
1030 BRUXELLES



K KAISER, C ROCHE BJEFFEL



Accr : 19065150 40 UA dom 1
19065148 40 UA dom 2
Formation continue 12hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL

📅 LE 17 SEPTEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00

WORKSHOP

COMPLET



Royal Léopold Club
Avenue Dupuich 42
1180 Bruxelles (Uccle)



Fatima AZDIHMED



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur **www.dentiste.be**

ou par téléphone au **02 375 81 75**

FACETTES, INLAYS, ONLAYS

WORKSHOP

🕒 LE 18 - 19 SEPTEMBRE 2020

📅 DE 9H00 À 17H30

COMPLET



Campus Heverlee
Interleuvenlaan 33
Heverlee (Louvain)



Pr Joseph SABBAGH



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

PEER-REVIEW

 LE 10 OCTOBRE 2020

 DE 9H00 À 12H15

COMPLET



BLUE POINT BRUSSELS

Boulevard A Reyers 80
1030 Bruxelles



**P BOGAERTS, A BREMHORST, A EL HACHMI,
A KIOUAH, B GONTHIER, M NACAR, P DELMELLE,
M DEVRIESE, A WETTENDORFF, B SCALESE**



2 peer-review de 1h30
Formation continue 3 hrs.

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

RADIOPROTECTION

 LE 10 OCTOBRE 2020

 DE 13H30 À 17H00

COMPLET



BLUE POINT BRUSSELS
Boulevard A Reyers 80
1030 Bruxelles



Dr V PIRLET



Accr : 20001844 20 UA dom 3
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

GESTION DES CONFLITS

WORKSHOP

 LE 15 OCTOBRE 2020

 DE 9H00 À 17H00

COMPLET



Royal Léopold Club
Avenue Dupuich 42
1180 Bruxelles (Uccle)



Fatima AZDIHMED



Accr : 20000118 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

DOULEURS ORO-FACIALES

WORKSHOP

📅 LE 16 OCTOBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00



COMPLET



Royal Léopold Club
Avenue Dupuich 42
1180 Bruxelles (Uccle)



M RENGUET



Accréditation demandée 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

GESTION DU TEMPS

WORKSHOP

📅 LE 12 NOVEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00

COMPLET



SMD

Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles (ULB)



Fatima AZDIHMED



Accr : 20000117 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

NUTRITION, DROGUES, ADDICTIONS : QUEL IMPACT SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

📅 LE 14 NOVEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H30



COMPLET



CFR Bouge

Chausée de Louvain 510
5004 Namur



**N GUGGENBÜHL, B DASSARGUES,
Pr J-M MALOTEAUX, V PAUWELS**



Accréditation demandée 40 UA
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

RÉANIMATION

📅 LE 20 NOVEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00

WORKSHOP

COMPLET



SMD

Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles (ULB)



Bertrand DASSARGUES



Accréditation demandée 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SOIN DES CARIES : LE POINT EN 2020

🕒 LE 28 NOVEMBRE 2020

📅 DE 9H00 À 17H30



COMPLET



BLUE POINT BRUSSELS⁸⁰

Boulevard A Reyers,
1030 BRUXELLES



**M GILLI, C HARDY, T HOLLAERT, Pr J LEPRINCE,
Dr C LOPEZ, Dr C MERHEB, Dr A RICHARD,
Dr J VINHA OLIVEIRA,**



Accr : 20001860 - 20001872
20001870 - 20001864 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

HYPNOSE MEDICALE

4 MODULES DE 2 JOURS *WORKSHOP*

📅 DU 10 DÉC. 2020 AU 4 JUIN 2021

🕒 DE 9H00 À 17H00



SMD

Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles (ULB)



Kenton Kaiser



ASSOCIATION GÉNÉRALISTE DES MÉDECINS
SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE
2018

Accréditation demandée 320 UA dom 1
Formation continue 48hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE

📅 LE 12 DÉCEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H30



DOLCE

Chaussée de Bruxelles 135
1310 La Hulpe



Dr ARNDT HAPPE



Association des dentistes belges
**SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE**

Accr : 20001242 20 UA dom 7
Accr : 19066014 20 UA dom 6
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

RELATION AU TRAVAIL

WORKSHOP

📅 LE 17 DÉCEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00

COMPLET



SMD

Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles (ULB)



Fatima AZDIHMED



Accr : 20000121 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SUTURES

WORKSHOP

 LE 19 DECEMBRE 2020

 DE 9H00 À 13H00

COMPLET



SMD

Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles (ULB)



Docteur Cyrille VOISIN



Accréditation demandée 40 UA dom 6
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur **www.dentiste.be**

ou par téléphone au **02 375 81 75**

CONSERVER OU EXTRAIRE ?

📅 LE 27 FÉVRIER 2021

🕒 DE 9H00 À 17H30



CFR Bouge

Chausée de Louvain 510
5004 Namur



**Pr A MAINJOT, Pr F LAMBERT,
Dr A GUEDERS**



Association d'odontologues belges
**SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE**
1931

Accr : 20001838 10 UA dom 6
Accr : 20004371 10 UA dom 7 -
Accr : 200001834 20 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

STUDY

CLUBS

TRÈS IMPORTANT : NOUVELLES PROCÉDURES

En tant que prestataire de soins, vous êtes particulièrement sensibilisé-e aux risques de transmission du coronavirus. Afin de respecter strictement les consignes de sécurité imposées par le CNS en cette période de pandémie du Covid-19, la Société de Médecine Dentaire a été obligée de revoir totalement l'organisation de ses study-clubs.

Les mesures prises sont les suivantes :

- **Limitation du nombre de participants et inscription OBLIGATOIRE**
- **Accès au study-club strictement réservé aux membres de la région**
- **Port du masque obligatoire**
- **Désinfection des mains au gel hydro-alcoolique à l'accueil**
- **Obligation de s'asseoir rapidement afin d'éviter les contacts**
- **Espacement des sièges afin de respecter la distanciation**
- **Suppression des boissons et collations ou repas**

En conséquence, nous avons décidé de supprimer TOUTES les inscriptions antérieures aux study-clubs afin de mettre tous les membres sur un pied d'égalité.

Nous vous invitons donc à vous réinscrire au study-club de VOTRE région.

Dans l'intérêt de tous, nous vous demandons de vous conformer STRICTEMENT aux consignes de sécurité.

Merci de votre compréhension et de votre collaboration.

BRABANT WALLON

Lieu : Cliniques St Pierre à Ottignies - Av. Reine Fabiola 9 - 1340 Ottignies

SALLE OLEFFE - Rez-de-chaussée du nouveau bâtiment blanc situé à droite de l'entrée de la clinique (aile MILLE).

Parking payant

Responsables : Sami EL MASRI 0476 70 28 46 - François LATOUCHE 0497 39 95 44 - Charles DASSARGUES 0476 47 37 62

Les soirées débutent à 19h30. Les conférences débutent à 20h30 précises et durent 90 minutes. Pas de catering.

22/10/2020 : Photographie dentaire - V MICHAUX

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

BRUXELLES

Lieu : à convenir

Accueil dès 19h45, début de la conférence à 20h15. Pas de catering.

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be.

Responsables : Véronique FRANCO - 02 375 02 63 - Fabienne SIRAUT - 02 534 45 58

Bientôt de nouvelles dates !

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

STUDY

CLUBS

CHARLEROI

Lieu : Hôtel Charleroi Airport

Chaussée de Courcelles 115 6041 Gosselies - 071/ 25 00 50

Responsables : Didier BLASE - 071 35 68 02 - Sébastien JASSOGNE 071 32 05 17 - Xavier Leynen - 071 51 56 49

Les conférences débutent à 20h00 précises, accueil apéro dès 20h30. Pas de catering.

16/09/2020 : Gestion de l'hémostase en chirurgie dentaire - SC Charleroi - Dr Y GILON

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

HAINAUT OCCIDENTAL

Lieu : Centre Expo de Tournai - Rue Follet 30 - 7540 Kain

Responsables : Olivier DUMORTIER - Tél. : 056 34 65 85 - Nathalie SENGHER - Tél : 056 33 73 55

e-mail : studyclubhainautoccidental@gmail.com

Accueil dès 19h30. Pas de catering. Début de la conférence à 20h00 précises.

24/09/2020 : Réussir ses échecs - J-P BORGERS

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

HUY

Lieu : Nouveau lieu en attente

Rue E. Quique 6 à 4520 Vinalmont-Wanze

Responsables : Renaud BRIBOSIA - 085 25 45 65 - Michel MINUTE - 019 33 03 53

Accueil 19h30 conférence à 20h précises

Pas de catering.

17/09/2020 : Matériaux tricalcium silicates en dentisterie restauratrice - Pr J LEPRINCE

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

LIÈGE

Lieu : Royal Golf Club Sart Tilman - 4031 Angleur

Réservation OBLIGATOIRE pour le repas 48h avant le SC sur l'adresse mail studyclubliege@gmail.com

Responsables : Nathalie DUPONT, Nathalie ROBERT, Julie OUDKERK, Deborah ROTH - studyclubliege@gmail.com

Accueil dès 19h30, conférence à 20h30. Pas de catering.

Bientôt de nouvelles dates !

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

STUDY

CLUBS

MONS

Lieu : Traiteur Cardy

Place de Cuesmes 10 à 7033 Mons

Responsables : Benoît CAMBIER - 065 31 79 35 - Xavier LHOIR - 0474 21 09 47
Accueil dès 19h30, conférence à 20h précises. Pas de catering.

01/10/2020 : Pulpite : Faut il toujours dévitaliser ? - L RIZZO

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

NAMUR

Lieu : Château de Namur

Avenue de l'Ermitage, 1 - 5000 Namur

Responsables : Olivier FRANÇOIS - 081 46 20 33 - Annabel DOUMENG - 081 46 20 33 - Adrien BOLETTE
Les soirées débutent à 19h30, conférence à 20h15 précises. Pas de catering.

15/09/2020 : Myalgie des muscles masticateurs - L PITANCE

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

VERVIERS

Lieu : Restaurant "Le Brévent"

Route d'Oneux, 77 B - 4800 Verviers

Responsables : Caroline HOEN 087 33 22 00 - Pierre LE BARRILLEC - Marie-Pierre ANGENOT - Camille DE ROECK.
Accueil dès 20h00, conférence à 20h30 précises. Pas de catering.

17/09/2020 : Le diagnostic en endodontie - M MORFOISSE

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

Accréditation : nous vous rappelons que pour être pris en compte pour l'accréditation, vous devez être présent dès l'heure du début annoncée et rester jusqu'à la fin de la conférence. L'INAMI est très strict à ce sujet, soyez prévoyants.

Accréditation demandée : 10 UA - Formation continue : 1h30 par SC. Les membres de la Société de Médecine Dentaire ont accès GRATUITEMENT aux SC (prière de vous munir de votre carte de membre). Le non-membre est le bienvenu au Study Club de sa région, moyennant le paiement d'une participation aux frais de 80 euros. Toutefois, il est invité à annoncer sa visite à un des responsables du Study-Club concerné (sauf Brabant Wallon et Bruxelles), dont vous trouverez les coordonnées sur ces pages.

Infos Professionnelles

SOMMAIRE INFOS PROFESSIONNELLES

54	L'INFORMATION AU SUJET DE LA PRATIQUE POUR LES PROFESSIONNELS DES SOINS DE SANTÉ	M Devriese
55	SITE WEB DES PRATICIENS : FAIRE LA PART ENTRE INFORMATIONS ET PUBLICITÉ	M Devriese
56	L'OBLIGATIONS D'INFORMATION PRÉCONTRACTUELLE : UN CADRE AUTREMENT PLUS PRÉCIS ET ... CONTRAIGNANT	M Devriese
57	OBLIGATIONS CONCERNANT LES SITES WEB	M Devriese
59	TRAJET DE SOINS 2021, NOMENCLATURE ET PÉRIODE COVID	
60	FISCALITÉ : QUE COÛTE UN DIVIDENDE ET/OU RÉSERVE DE LIQUIDATION ?	M D'Auria

L'information au sujet de la pratique pour les professionnels des soins de santé

La Cour de justice de l'Union européenne a considéré dans son arrêt du 4 mai 2017 dans l'affaire "Vanderborght" (un dentiste du nord du pays) que la Directive 2000/31/CE sur le commerce électronique et la libre prestation de services s'opposent à la loi du 15 avril 1958 relative à la publicité en matière de soins dentaires (Cette Loi interdisait toute forme de communication commerciale, même par voie électronique, visant à promouvoir des soins buccaux et dentaires, y compris au moyen d'un site Internet créé par un dentiste).

La Cour a admis que les objectifs de la législation en question, à savoir la protection et la dignité de la profession de dentiste, sont des raisons impérieuses d'intérêt général susceptibles de **justifier une restriction** à la libre prestation de services. *En effet, l'usage intensif de publicités ou le choix de messages promotionnels agressifs, voire de nature à induire les patients en erreur sur les soins proposés, est susceptible, en détériorant l'image de la profession de dentiste, en altérant la relation entre les dentistes et leurs patients ainsi qu'en favorisant la réalisation de soins non appropriés ou non nécessaires, de nuire à la protection de la santé et de porter atteinte à la dignité de la profession de dentiste.*

Cela étant, la Cour a estimé qu'une interdiction générale et absolue de toute publicité dépasse ce qui est nécessaire pour réaliser les objectifs poursuivis. Ces derniers peuvent être atteints au moyen de mesures moins restrictives encadrant, le cas échéant de manière étroite, les formes et les modalités que peuvent valablement revêtir les outils de communication utilisés par les dentistes (et par les autres professionnels de santé).

À la lumière de l'arrêt précité de la Cour de justice, des dispositions de la Loi de 1934 ainsi que la Loi du 15 avril 1958 ont été abrogées fin 2018, faisant place à une loi imposant des mesures moins restrictives aux dentistes pour leur permettre de faire connaître leur pratique.

Il serait utile que dans les mois qui viennent, des modalités plus précises soient définies, car les dispositions de cette nouvelle Loi restent très générales.

Il nous paraissait adéquat de faire le point actuel sur le cadre de « l'information professionnelle » (ne dites plus « publicité »). Un faisceau de textes réglementaires la balise. Vous en trouverez un aperçu (encore partiel) dans les pages qui suivent.



Michel DEVRIESE

Site Web des praticiens : Faire la part entre informations et publicité

Disons-le d'emblée : la « vieille » Loi de 1958 qui interdisait toute forme de publicité a été abrogée. Contestée par l'Europe, dépassée par l'évolution technologique : cela faisait longtemps qu'elle n'était plus applicable ni appliquée. Elle a été abrogée en octobre 2018. On en a peu parlé jusqu'ici, et vous allez en comprendre la raison : cette vieille Loi de 1958 est remplacée par l'article 64 de la Loi du 30 octobre 2018 (encadré ci-dessous). Mais ce texte va lui-même être abrogé au 1^{er} juillet 2021, avec l'entrée en vigueur de la Loi dite « Loi Qualité ». Ce texte-là sera encore un peu plus explicite.

Art. 64 de la Loi du 30 octobre 2018.

Le praticien professionnel visé dans la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015 (...) peut porter sa pratique à la connaissance du public uniquement dans le respect des conditions suivantes:

1° l'information professionnelle doit être conforme à la réalité, objective, pertinente et vérifiable, et doit être scientifiquement fondée;

2° l'information professionnelle ne peut pas inciter à pratiquer des examens ou des traitements superflus et ne peut pas avoir pour objectif de rechercher des patients.

L'information professionnelle mentionne le(s) titre(s) professionnel(s) particulier(s) dont dispose le professionnel des soins de santé. Cette disposition n'exclut pas que le professionnel des soins de santé puisse communiquer des informations sur des formations complémentaires pour lesquelles il n'existe aucun titre professionnel particulier.

Le premier paragraphe consacre clairement le droit pour un dentiste de faire connaître sa pratique au public, mais dans le respect des conditions énumérées. Par un site internet, certainement. Une page Facebook, une vitrine, une enseigne ou d'autres moyens ?

Le « 2° » précise toutefois que « l'information professionnelle (...) **ne peut pas avoir pour objectif de rechercher des patients** ». Cela fera-t-il comprendre qu'il faut garder mesure dans la « communication » ?

Sans doute à ce stade, il n'est pas encore clair de savoir où se trouve la limite. Nous y reviendrons.

Le dernier paragraphe est sans doute le plus explicite, car il précise que la communication doit être claire quant à l'identité des prestataires et aux qualifications professionnelles de ceux-ci. Toute communication qui ne précise pas ces informations est illégale. Ceci est renforcé par une autre loi dont nous vous parlerons ci-après.

Dès lors, sur un site web, une page Facebook ou tout autre document « informatif », il y a lieu de préciser QUI sont les praticiens qui travaillent dans ce cabinet (et leurs qualifications). Plus question de se réfugier derrière l'anonymat d'un site web. Un site web qui ne respecte pas les principes énoncés dans les lois fera l'objet d'une fermeture, outre les sanctions.

Comme expliqué, ce texte va être modifié le 1^{er} juillet 2021, suite à la *Loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé* du 22 avril 2019. Cette Loi va bien au-delà de ce seul aspect de « communication ». Elle va redessiner les structures de contrôle : les commissions médicales provinciales seront remplacées à cette date par un organe de contrôle transversal.

Mais revenons à l'adaptation du paragraphe « communication » de la Loi qui sera modifié le 1^{er} juillet prochain.

Section 9. - Informations professionnelles

Art. 31.

§ 1er. Le professionnel des soins de santé peut porter des informations professionnelles à la connaissance du public.

Aux fins de l'application du présent article, on entend par information professionnelle **toute forme de communication ayant pour but direct et spécifique, peu importe le lieu, le support ou les techniques employées à cet effet, de faire connaître un professionnel des soins de santé ou de fournir des informations sur la nature de sa pratique.**

§ 2. Le professionnel des soins de santé peut porter des informations professionnelles à la connaissance du public dans le respect des conditions suivantes :

1° l'information professionnelle doit être conforme à la réalité, objective, pertinente et vérifiable, et doit être scientifiquement fondée ;

2° l'information professionnelle ne peut pas inciter à pratiquer des examens ou des traitements superflus et ne peut pas avoir pour objectif de **rabattre des patients**.

L'information professionnelle mentionne le(s) titre(s) professionnel(s) particulier(s) dont dispose le professionnel des soins de santé. Cette disposition n'exclut pas que le professionnel des soins de santé puisse également communiquer des informations sur certaines formations pour lesquelles il n'existe aucun titre professionnel particulier.

On remarquera qu'on précise bien que la Loi vise toute forme de communication et ... les autorise SI toutefois les conditions sont respectées. Les termes « rechercher des patients » est remplacé par les termes « rabattre des patients ». « Rabattre » étant un terme qu'on associe plus communément à la chasse et au gibier. Ou alors aux racleurs de la rue des Bouchers qui accostaient les touristes pour les attirer dans leurs restaurants, avant que la ville de Bruxelles n'interdise cette pratique.

On suivra avec attention ce qui se passera autour du 1^{er} juillet 2021 pour accompagner cette modification de Loi en l'encadrant (et en précisant certaines modalités réglementaires ?)

Pour être tout à fait complet, nous devons encore signaler que ce texte (que nous trouvons déjà très large et permissif) ne plait pas à tout le monde, et fait l'objet de recours en annulation devant la Cour constitutionnelle. Ces recours ont été introduit par les enseignes de (para) pharmacie ou site de vente en ligne bien connus que sont Medi-Market, Newpharma et d'autres plus petits acteurs du domaine. Ces acteurs ne veulent AUCUNE entrave à la promotion de leurs ventes. Quand on vous parle de la marchandisation des soins de santé... Verdict dans quelques semaines (ou mois).

L'obligations d'information précontractuelle : Un cadre autrement plus précis et ... contraignant.

La future Loi qualité et les textes « Santé publique » ne sont désormais plus les seuls textes qui s'imposent à nous : Un dentiste est une « profession libérale ». Et un titulaire de profession libérale est une ... **entreprise**.

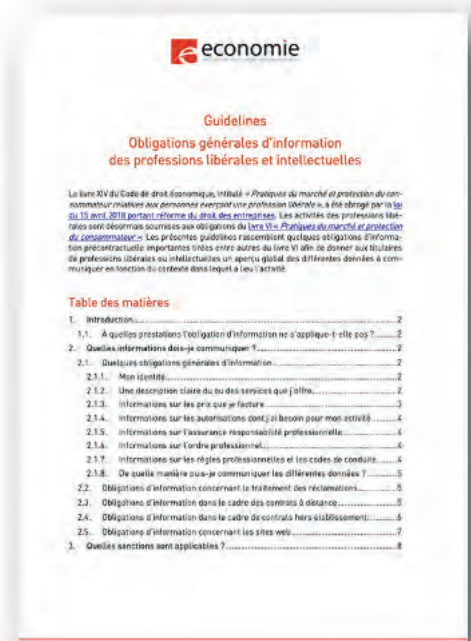
Une autre Loi de 2018, celle du 15 avril **portant réforme du droit des entreprises** stipule que les activités des professions libérales sont désormais soumises aux obligations du livre VI « *Pratiques du marché et protection du consommateur* ».

De nouvelles obligations d'information dite précontractuelle s'imposent à nous. Des données sont obligatoirement à communiquer vis-à-vis de nos patients ou ... futurs patients. Ces obligations concernent les ... sites web des praticiens. On y revient. Mais pas que. Car cela comprend aussi de l'information disponible e.a. dans la salle d'attente.

Nous attirons votre attention que cette nouvelle législation va faire l'objet d'un **contrôle sectoriel pour les dentistes** de la part du SPF Économie. Cette vague de contrôles aurait dû déjà démarrer. Elle a été retardée par la crise COVID. Mais elle va avoir lieu ! Les praticiens auront intérêt à se conformer à ces dispositions, car les sanctions pourront in fine être lourdes.

Le SPF Économie a publié il y a un an un livret **Guidelines « Obligations générales d'information des professions libérales et intellectuelles »**. Ce document de seulement 8 pages synthétise bien vos obligations.

A noter qu'il figure dans ces obligations relevant du SPF Économie de la clarté sur les devis et les acomptes.



Ce n'est pas pour rien que des travaux sont en cours à l'INAMI pour définir des modalités pratiques de « proposition de plan de traitement » et « d'estimation d'honoraires ».

La question des acomptes dans le cadre des soins dentaires ayant déjà fait l'objet d'un texte réglementaire.

Vous pouvez le consulter in extenso en suivant ce lien :

<https://economie.fgov.be/sites/default/files/Files/Entreprises/Guidelines-professions-liberales.pdf>

Nous reproduisons ci-après dans l'encadré quelques premiers points importants.

Art. 64 de la Loi du 30 octobre 2018.

Quelles informations dois-je communiquer ?

- Mon identité

- **nom du titulaire** d'une profession libérale ou intellectuelle ;
- numéro d'entreprise ;
- forme juridique (SA, SRL, entreprise individuelle, etc.) ;
- adresse d'établissement, siège social ;
- numéro de téléphone et éventuellement une adresse de courrier électronique permettant une communication rapide

- Informations sur les autorisations dont j'ai besoin pour mon activité : AFCN et Visa SPF.

- Informations sur l'assurance responsabilité professionnelle

Obligations concernant les sites web

Ces obligations générales d'information qui s'imposent aux professions libérales comprennent un important volet qui concerne les sites web. Il est bien évident que posséder un site web est un outil de communication qui - s'il est complet - va vous aider à rencontrer ces devoirs d'information vis-à-vis de vos « clients ». Même si d'autres moyens peuvent être envisagés, comme un classeur dans votre salle d'attente.

Mais le SPF Économie est très clair : Si vous possédez un site internet, celui-ci doit mentionner certaines informations.

Obligations d'information concernant les sites web

Si le titulaire d'une profession libérale ou intellectuelle utilise un site web et/ou une page Facebook, celui-ci doit mentionner certaines informations :

- le nom ou la dénomination sociale ;
- l'adresse géographique à laquelle il est établi ;
- des coordonnées, y compris une adresse de courrier électronique ou un formulaire de contact, permettant d'entrer en contact rapidement et de communiquer directement et efficacement ;
Attention, un formulaire de contact doit satisfaire à quelques conditions (...)
- le **numéro d'entreprise** ;
- dans le cas où l'activité est soumise à un régime d'autorisation, les coordonnées de l'autorité de surveillance compétente ;
- en ce qui concerne les professions réglementées :
 - a) l'association professionnelle ou l'organisation professionnelle auprès de laquelle le prestataire est inscrit,
 - b) **le titre professionnel** et l'état dans lequel il a été octroyé,
 - c) une référence aux règles professionnelles applicables et aux moyens d'y avoir accès ;
- les codes de conduite auxquels il est éventuellement soumis ainsi que les informations relatives à la façon dont ces codes peuvent être consultés par voie électronique ;
- si le site web fait référence à des prix, ceux-ci doivent être indiqués de manière claire et non équivoque et préciser si les taxes et frais de livraison sont inclus.

Voilà de quoi réaliser un audit de votre site internet pour voir s'il est conforme.

Bien sûr, il n'y a pas d'obligation pour tout praticien à développer un site internet. Ceci peut s'avérer d'ailleurs coûteux. Des solutions « clés en main » ne répondent pas toujours aux requis légaux.

N'empêche : le site internet d'un praticien est un outil de communication puissant qui vous permet de faire connaître clairement ce que vous pouvez proposer comme traitements, votre « philosophie », des informations pratiques comme l'accès, le parking, les horaires, les modalités de garde, etc.

Posséder son propre site internet est le B-A-BA de la gestion de votre e-réputation sur le net.

Nous espérons que cet article vous aidera à y voir clair.

Un dernier point ... qui concerne les implants

Sans chercher l'exhaustivité, il nous semble important de rappeler que depuis 2005 a été introduit dans la Loi une interdiction spécifique :

§ 4. Il est interdit à toute personne physique ou morale de faire de la publicité destinée au public pour les dispositifs médicaux implantables. Il est également interdit de faire de la publicité pour les actes consistant à poser ou à implanter ces dispositifs médicaux.

Michel DEVRIESE

Faire connaître votre site Web Faire connaître vos lieux d'exercice Vous faire connaître

La SMD dispose d'un annuaire en ligne qui est très consulté par les patients à la recherche d'un dentiste. Une nouvelle version de cet annuaire sera très prochainement mise en ligne.

Chaque praticien, propriétaire de son propre cabinet, collaborateur dans une structure, et même stagiaire a la possibilité de renseigner son (ses) adresse(s) d'exercice.

Vous gérez vous-même l'encodage de vos propres données, via <https://www.dentiste.be/Profil.aspx> . Depuis peu, vous avez la possibilité d'y encoder l'URL de votre site web.

Trajet de soins 2021, nomenclature et période COVID

On se rapproche doucement de la fin de l'année, et des questions se font jour en ce qui concerne la réglementation 2021 du trajet de soins et la règle de continuité du détartrage.

Une règle générale de «+ 6 mois» avait déjà été prise, mais une réponse spécifique pour le trajet de soins 2021 et le détartrage a été ajoutée.

A. Trajet de soins et règle de continuité du détartrage

En raison de la crise COVID-19, moins de contacts sont possibles entre le patient et le dentiste.

Si, en conséquence de cela, il devait ne pas y avoir de contact en 2020, cela pourrait signifier une diminution du remboursement des soins dentaires pour des patients en 2021.

Pour y remédier, les prestations fournies en 2019 et 2020 seront prises en compte pour déterminer si la condition relative à la prestation de l'année précédente est remplie pour les prestations en 2021 dans le cadre du trajet de soins buccaux et pour le détartrage.

Donc, la prestation requise peut avoir été effectuée en 2019 ou en 2020.

B. «+ 6 mois»

La règle générale de «+ 6 mois» reste actuellement d'application. Nous vous en avons informé dans notre [Communiqué COVID #36 du 27 avril](#) : «Nomenclature INAMI : Des règles assouplies».

Si une condition d'âge maximum est indiquée dans les conditions de remboursement d'une prestation et si le bénéficiaire atteint cet âge lors de la crise COVID-19, cet âge est prolongé de 6 mois.

Cela signifie que la nomenclature doit être lue comme, par exemple: "jusqu'au 18ème anniversaire + 6 mois" au lieu de "jusqu'au 18ème anniversaire".

Si une condition d'âge minimum est indiquée dans les conditions de remboursement d'une prestation et si le bénéficiaire atteint cet âge lors de la crise COVID-19, cet âge ne sera pas prolongé de 6 mois.

Cela signifie que la mention, par exemple, "à partir du 53ème anniversaire" dans la nomenclature reste inchangée. Ceci afin de préserver les droits des patients.

C. Consultation téléphonique

Le code **389012** reste en vigueur : *Avis téléphonique avec renvoi éventuel d'un patient pour lequel une demande de soins a été signalée.*

Toutefois, des règles strictes s'y appliquent :

- *Il s'agit d'une anamnèse téléphonique avec des conseils d'accompagnement, une éventuelle prescription de médicaments et un éventuel renvoi.*
- *Le dentiste rédige dans le dossier du patient un bref rapport du contact avec les éléments pertinents.*
En cas de renvoi, le praticien vers lequel le patient aura été renvoyé sera informé des résultats de l'avis et des données pertinentes.
- *Les patients appellent le dentiste pour une demande de soins aigus ou pour un suivi supplémentaire de leur traitement dentaire. Le patient ne peut pas rencontrer le dentiste en personne pour des raisons motivées, vu les conseils concernant la pandémie de COVID-19.*
- *Aucune distinction n'est faite entre les patients jusqu'à leur 18e anniversaire et après leur 18e anniversaire.*
- *Le montant pour cette prestation s'élève à 20 EUR (honoraire). L'assurance soins de santé prend en charge l'intégralité de ces 20 EUR, le patient ne paiera aucune part personnelle. Aucun supplément n'est autorisé.*

L'application de ce code est surveillée par l'INAMI. Ne l'utiliser qu'à bon escient !

Que coûte un dividende et/ou réserve de liquidation ?

Vous avez un bénéfice ou des réserves dans votre société médicale et vous ne savez pas quoi en faire ?

En tant qu'actionnaire de votre cabinet dentaire, vous pouvez retirer ce bénéfice via une distribution de dividende ou planifier une distribution pour les prochaines années via une réserve de liquidation.

Cependant, cela ne se fait pas en un claquement de doigt, en effet le prélèvement fiscal sera différent en fonction de votre structure.

Qu'est-ce qu'un dividende ?

Tous les avantages attribués par une société aux actions, parts et parts bénéficiaires, quelle que soit leur dénomination, obtenus à quelque titre et sous quelque forme que ce soit.

En d'autres mots, c'est le résultat net après impôt de la société qui peut être distribué aux actionnaires. C'est une rémunération mobilière qui est soumise à un taux distinct et ne subit pas de cotisations sociales.

Quel est le taux de taxation ?

Il est important de rappeler que le dividende est calculé après l'impôt de société, il existe deux taux d'impôt de société :

- Taux de base : 25 % à partir du 1^{er} janvier 2020 (Exercice d'imposition 2021);
- Taux réduit : 20 % à partir du 1^{er} janvier 2020 (Exercice d'imposition 2021). Pour l'obtention de ce taux, il faudra bien vérifier que vous rentrez bien dans les conditions de l'article 215 CIR.

Une fois l'application de ce taux, le résultat net après impôt peut être reporté dans le bilan, distribué aux actionnaires ou mis en réserve de liquidation. Si vous optez pour la 2^{ème} ou 3^{ème} solution, il faudra se libérer d'un précompte mobilier qui variera entre 10 % à 30 % selon le cas.

Pour le régime des dividendes, le taux de base est de 30 %, si vous respectez les conditions du Régime VVPR BIS, le taux sera réduit à 15 % ou 20 % pour les dividendes d'actions nouvelles après le 1er juillet 2013 et devra respecter une série de conditions liées à l'article 269 §2 du CIR.

Premier exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2015 et dont le premier exercice se termine au 31/12/2015 qui respecte les conditions de l'article 269 §2 du CIR, pourra bénéficier d'un taux de :

- 30 % sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2015
- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016
- 20% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2017
- 15% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2018

Second exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2013 et dont le premier exercice se termine au 31/12/2013 n'ayant pas fait d'augmentation de capital, pourra bénéficier d'un taux de 30 %.

Troisième exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2013, le premier exercice se termine au 31/12/2013 dont le capital de 20.000,00 € a été versé en numéraire. Elle a fait une augmentation de capital le 1^{er} janvier 2014 de 20.000,00 €. Cette augmentation respecte les conditions de l'article 269 §2 du CIR.

Dans ce cas de figure, la société aura plusieurs taux de précompte mobilier car seule une partie du capital rentrera dans les conditions du taux réduits. Le taux du précompte mobilier sera de :

- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2013 ;
- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2014 ;



- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2015 ;
- 20% sur la moitié les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016 et l'autre moitié sera de 30 %;
- 15% sur la moitié les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016 et l'autre moitié sera de 30 %.

Qu'est-ce qu'une réserve de liquidation ?

Une réserve de liquidation permet aux PME et TPE d'affecter tous les ans une partie ou la totalité du bénéfice imposable à un compte distinct du passif. Vous payez un impôt des sociétés supplémentaire de 10% sur la réserve constituée et un complément lorsque vous aurez décidé de la prélever.

Après une période d'attente, vous pouvez verser ce montant à titre de dividende à un taux d'imposition avantageux. Cela vous permet, dans certains cas, de payer moins d'impôts.

Le précompte mobilier sera de 5% si vous attendez au moins 5 ans avant le versement de la réserve de liquidation.

Si vous versez par contre la réserve de liquidation avant cette période de 5 ans, le précompte mobilier sera de 17 ou 20 %. Si vous attendez la liquidation pour récupérer ces réserves, il n'y aura pas de supplément et cela n'aura coûté que 10 %.

Conclusion

Ci-dessous un tableau récapitulatif et la pression fiscale de chaque opération. Lors d'une distribution de dividende la première, cinquième situation subisse le moins de pression fiscale et sont les plus intéressantes, dans la première situation il faudra respecter les conditions du VVPRBIS et dans la cinquième il faudra attendre 5 ans avant de pouvoir bénéficier de cette somme.

Les 6 situations sont différentes et il faudra que celles-ci correspondent avec votre réalité.

	Dividende				Réserve de liquidation	
	ISOC Réduit 20% PrM Réduit 15%	ISOC Réduit 20% PrM Ordinaire 30%	ISOC Ordinaire 25% PrM Réduit 15%	SOC Ordinaire 25% PrM Ordinaire 30%	ISOC Réduit 20% RL après 5 ans 15%	SOC Ordinaire 25% RL après 5 ans 15%
Résultat avant Impôt société	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
	-20.000	-20.000	-25.000	-25.000	-20.000	-25.000
Résultat net A distribuer	80.000	80.000	75.000	75.000	80.000	75.000
Précompte mobilier	-12.000	-24.000	-11.250	-22.500	-12000*	-11250*
Net en poche	68.000	56.000	63.750	52.500	68.000	63.750
Pression fiscale	32,00%	44,00%	36,25%	47,50%	32,00%	36,25%

PrM : précompte Mobilier

RL : Réserve de liquidation

* Il y a 10 % d'impôt et 5 % de précompte mobilier qui sera prélevé après les 5 ans

Maurizio D'AURIA

Expert-Comptable et Conseil fiscal – Manager chez Deg & Partners
(Cabinet d'Expert-Comptable)

Professeur à l'EPHEC

Président du Conseil des Jeunes de l'Institut des Experts-Comptables
Chaque année, Co-auteur du Manuel IPP condensé de 1.200 pages
d'informations fiscales disponible chez www.taxandmanagement.be





IT'S TIME FOR* ATRAUMATIC EXTRACTIONS

*Il est temps d'opter pour
l'extraction atraumatique

PIEZOTOME CUBE

50%
de douleur et
de gonflements en moins⁽²⁾

98%
d'analgésiques
en moins⁽¹⁾



Contact : Raphaël van Looy
Tél. +32 (0) 493 32 07 79 | E-mail : raphael.vanlooy@acteongroup.com

(1) Troedhan A, Kurrek A, Wainwright M. Ultrasonic Piezotome surgery: it is a benefit for our patients and does it extend surgery time? A retrospective comparative study on the removal of 100 impacted mandibular 3rd molars. *Open Journal of Stomatology*. 2011
(2) Shanghai Kou Qiang Yi Xue. Comparative study of complications among routine method, high speed turbine handpiece and piezosurgery device after extraction of impacted wisdom teeth. *Shanghai Journal of Stomatology*. 2012 Apr;21(2):208-10.

Dispositif médical de classe IIa - CE0459 (GMED) - Fabricant : SATELEC® - France.
Lire attentivement le manuel d'utilisation disponible sur www.acteongroup.com.
Produits professionnels dentaires. Date de création : 12/2019

SATELEC® | A Company of ACTEON® Group
17 av. Gustave Eiffel | ZI du Phare | 33700 MERIGNAC | FRANCE
www.acteongroup.com



Une double adhésion pour tous vos besoins.

Kerr RESTORATIVES

Voici **OptiBond™ eXTRa Universal**, notre agent adhésif universel exclusif à deux composants pour une adhésion supérieure avec un protocole unique, dans toutes les situations cliniques.

- Des résultats d'adhésion supérieurs grâce à la technologie GPDM et au système de solvant ternaire brevetés.
- Compatibilité avec tout substrat sans devoir utiliser de produits auxiliaires, grâce à notre technologie PH intelligente exclusive.
- Excellents résultats esthétiques grâce à la finesse du film.

Envoyez-nous un e-mail pour votre
package d'essai gratuit :
info.benelux@kavokerr.com



OptiBond™ eXTRa Universal
Agent adhésif universel à deux composants

le point 202 - septembre - octobre 2020



OBJECTIF ZÉRO PERTE OSSEUSE EN IMPLANTOLOGIE

T LINKEVICIUS

La perte osseuse est toujours un problème majeur pour les dentistes, mais cette complication peut être évitée. En combinant expérience clinique et preuves scientifiques évaluées par des pairs, l'auteur a élaboré

un guide que tout spécialiste des implants trouvera précieux pour prévenir la perte osseuse chez ses patients. Il présente différentes stratégies qui peuvent être utilisées pour atteindre une perte osseuse nulle des années après le traitement. Parce que la réussite du traitement dépend des composantes chirurgicales et prothétiques, est divisé en deux parties, chacune se concentrant profondément sur ce qui doit être fait dans chaque pour favoriser la stabilité osseuse. Des présentations cas détaillent de nombreux types de situations de choix d'implants et de solutions prothétiques.

Editeur : Quintessence

Couverture cartonnée - 304 pages, 1 231 illustrations

ISBN : 978-2-36615-064-3

Prix : 204 € frais de port inclus



IMPLANTOLOGIE IMMÉDIATE

Guide clinique de gestion des sites d'extraction antérieurs et postérieurs

P DENNIS, TARNOW, S J. CHU

Le remplacement d'une dent par un implant est l'une des situations cliniques les plus courantes auxquelles les praticiens sont confrontés au quotidien. Alors que par le passé, les alvéoles d'extraction devaient cicatriser pendant plusieurs mois, aujourd'hui il est possible de mettre l'implant le jour de l'extraction, ce qui est un énorme avantage pour le patient et le praticien. Écrit par deux maîtres de renommée mondiale, ce livre commence par une discussion sur l'histoire et la raison d'être de l'implantation immédiate antérieure et postérieure, puis il guide le lecteur à travers les trois types de situations cliniques déterminantes pour les indications et limitations. Un chapitre entier est consacré à la prise en charge clinique des dents postérieures, suivi d'un chapitre sur les points clés de la réalisation des couronnes définitives. Les protocoles présentés dans ce livre permettent d'appréhender les cas d'extraction implantation immédiate de manière rationnelle, avec une logique et une systématisation gage du succès clinique.

Editeur : Quintessence

240 pages, 1.117 illus

ISBN : 978-0-86715-771-0 - 9780867157710

Prix : 234 € frais de port inclus

Amandine Lesay - Fresque à Ixelles www.amandinelevy.com

Une fresque en l'honneur du personnel soignant a été inaugurée en ce mois de juillet dernier sur le mur d'un ancien bâtiment du CPAS d'Ixelles, qui fait face à l'hôpital d'Etterbeek-Ixelles.

Cette œuvre de 10 mètres de haut fut préparée et réalisée par le collectif d'artistes Cosmotion et à la graffeuse Amandine Lesay. Elle représente les différents métiers qui composent le personnel de l'hôpital. Les soignants sont présentés comme des héros, des hommes et femmes de la société qui ont courageusement endossé leurs tenues de travail pour sauver des vies au fort de l'épidémie du COVID-19.

Amandine Lesay grandit à Paris dans une scène graffiti en plein essor. Attirée par la peinture, elle étudie les arts plastiques à Paris. À 20 ans, elle quitte la capitale française pour Bruxelles où elle intègre l'École Nationale de La Cambre pour y étudier durant cinq ans la peinture et la gravure. Depuis 2012, elle collabore avec la Galerie Archiraar et plusieurs centres d'arts contemporains, et participe à différentes foires internationales. L'artiste apprécie s'entourer aussi d'autres artistes belges et internationaux, avec lesquels elle développe différents projets d'exposition. Fortement attachée à la musique, Amandine Lesay a collaboré avec Calvi on the Rocks, Tomorrowland et le Dour Festival. Une de ses superbes fresques (hommage à deux cyclistes) est à découvrir près des Arts et Métiers à Bruxelles.

Rue Jean Paquot - Ixelles - Belgium



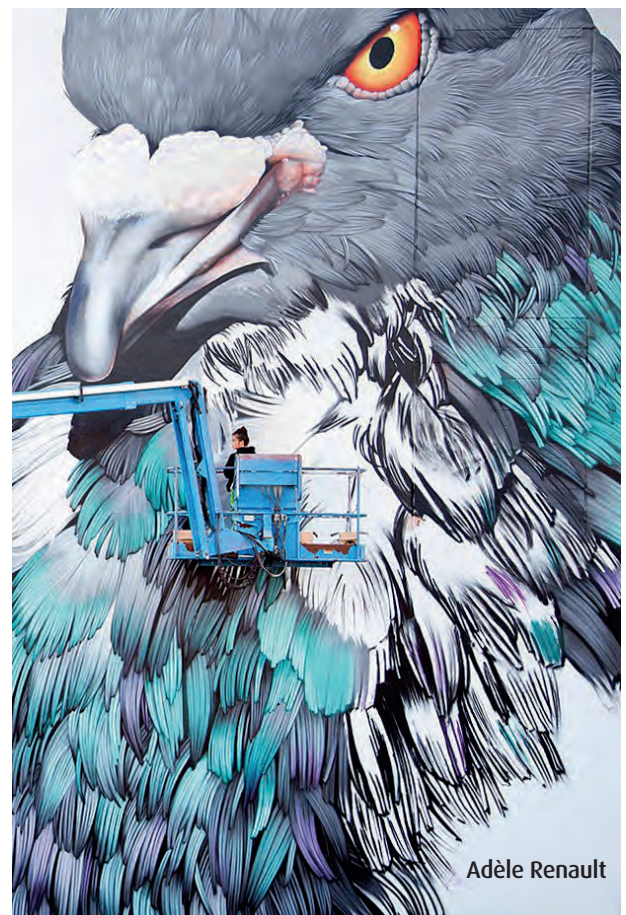
Parcours Art Public Liège du 1^{er} au 31 octobre 2020

18 artistes ont été invités à présenter des œuvres intégrées au tissu urbain du centre-ville. Aucune thématique n'a été imposée, si ce n'est la nécessité de tenir compte de l'environnement architectural, urbain et surtout humain des espaces proposés. Endroits choisis en fonction de la fréquentation des lieux et de leurs significations historiques et sociales.

Le parcours cherche ainsi à éclairer ce que la cité peut signifier pour ses habitants, et ses visiteurs. Il s'agit en outre d'introduire des éléments de compréhension dans la géographie de Liège, de relever la qualité de son patrimoine et de mettre en perspective son redéploiement au moment où les travaux d'installation d'un tram marquent les espaces partagés.

Parmi les artistes figurent Charlotte Beaudry, Marcel Berlanger, Michael Dans, Emilio Lopez Menchero et Adèle Renault.

Liégeoise d'origine, Adèle Renault basée à Los Angeles réalise des peintures murales monumentales. Dans le cadre de cette exposition, son travail actualise la tradition du portrait de pigeons remarquables que les colombophiles faisaient réaliser sur commande, une pratique qui disparaît dans les années 1970. Ainsi Adèle Renault peint-elle à Jersey City un immense mur pour rendre hommage à Baby Girl, une « athlète » volante, lauréate d'une course de 600 km remportée avec 19 minutes d'avance sur les autres concurrents. Une promenade artistique dans Liège en toute liberté.





VALO™

LAMPE À POLYMÉRISER LED
À LARGE SPECTRE

ELEGANTLY **POWERFUL**



VALO
Grand
Cordless


VALO
Grand
Corded

VALO
Cordless

VALO
Corded

ULTRADENT.COM/EU

© 2020 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.

 ultradent.com/eu/blog

#whdentalwerk

video.wh.com

Plus d'info sur
wh.com ou
office.benelux@wh.com



Bien faire les choses **une hygiène optimale en un temps record**



assistina^{TWIN}

Préparation en seulement 10 secondes

lisa

Stérilisation rapide en 12 minutes seulement

M
A
M



E

M

N

I

Chères collègues,
chers collègues,

C'est avec grande tristesse que j'ai appris le décès du Professeur Pierre Bercy, né à Mont-sur-Marchienne le 04 Août 1949 et décédé ce mercredi 12 Août 2020 à Ham-sur-Heure-Nalinnes et ce quelques jours après la mort du Professeur Robert Frank qui a été son mentor à l'Université de Strasbourg lors de sa thèse de doctorat.

Pierre Bercy a obtenu son titre de licencié en Sciences Dentaires en 1974 à l'Université Catholique de Louvain (Leuven) suivi d'un premier titre de Docteur en Sciences dentaires (UCL 1979) sous la direction du Professeur José Vreven et d'un second titre de Docteur en Sciences Odontologiques de l'Université de Strasbourg (1981).

Formé à la parodontologie clinique par le Professeur Pierre Klewansky lors de ces nombreux séjours à l'Université de Strasbourg (1978-1981), il gardera des liens très forts avec cette université et le Professeur Henri Tenenbaum, le successeur de Robert Frank.

Il participera à la création du service de Parodontologie début des années 80 et en prendra ensuite les rênes jusqu'en 2010. Maître de stage coordinateur pour le master complémentaire en Parodontologie, il a formé de nombreux assistants dans cette discipline qui lui était chère. Il marquera la mémoire de nombreux étudiants dont moi à travers un livre considéré comme une référence dans le monde francophone de la Parodontologie qu'il a co-écrit avec le Professeur Henri Tenenbaum « Parodontologie, du diagnostic à la pratique » en 1996. Il a été promoteur de plusieurs thèses de doctorat (Christian Andriaenssens, Patrick Obeid, Didier Blase) et a œuvré à la reconnaissance de la parodontologie comme spécialité de la médecine dentaire.

J'ai croisé la route du Professeur Bercy pour la première fois en 2003 et il m'a transmis alors ce virus de la parodontologie que je m'efforce de partager à mon tour chaque jour à mes assistants et étudiants. Je me souviens de lui comme d'un homme brillant, discret, ayant une grande rigueur scientifique et faisant preuve d'une grande gentillesse et de beaucoup d'humanité notamment envers ses étudiants et assistants. Ses collègues se souviennent de lui comme d'une personne à l'écoute, émérite et dotée d'une grande sensibilité. Pierre Bercy possédait un esprit de contradiction qui pouvait en déstabiliser plus d'un mais à force de le connaître, on se rendait compte que c'était un jeu de rôle.

Le service de Parodontologie des Cliniques universitaires Saint Luc -UCLouvain présente ses plus sincères condoléances à sa famille, ses enfants et petits-enfants.

Reposez en paix Professeur Bercy.

Professeur Selena Toma

Petites ANNONCES

POUR DES RAISONS DE CONFIDENTIALITÉ, LES ADRESSES E-MAIL ET LES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE ONT VOLONTAIREMENT ÉTÉ SUPPRIMÉS DES ANNONCES.
POUR RÉPONDRE À UNE ANNONCE, VEUILLEZ VOUS CONNECTER SUR NOTRE SITE WWW.DENTISTE.BE, RUBRIQUE ANNONCES, SÉLECTIONNER L'ANNONCE DÉSIRÉE ET CLIQUEZ SUR PLUS DE DÉTAILS POUR FAIRE APPARAÎTRE LE FORMULAIRE DE RÉPONSE.

Dentiste cherche emploi

6147 - BRUXELLES - Orthodontiste qualifiée cherche une collaboration à Bruxelles et alentours.

6106 - Namur - Dentiste allemand 49 ans avec une spécialisation en implantologie recherche emploi, collaboration ou remplacement.

6052 - Bruxelles - Orthodontiste qualifié cherche une collaboration à Bruxelles, à partir du mois d'octobre.

6041 - BRUXELLES - Diplômé UCL 2018, je travaille actuellement dans le Brabant wallon, je cherche à me rapprocher de Bruxelles. Je cherche un cabinet avec une ambiance collégiale.

Dentiste cherche collaborateur

6166 - KRAAINEM - eune DG consciencieux ? intéressé de collaborer avec un ainé qui vous présenterait progressivement ses patients avant de quitter ? (cadre agréable 1 fauteuil préinstallé 2)

6155 - GENTINNES - Tout nouveau cabinet. Matériel et hygiène au top. www.audeladusourire.net Recherche pédo ou DG orienté pédo pour 1j/mois. Rémunération avantageuse et grande autonomie. si intéressé(e): 0475872154

6148 - IXELLES - Centre dentaire ixelles 3 fauteuils, secrétaire, pano, vitascan, Dentadmin cherche dentiste consciencieux 2 à 3j/semaine, cv par mail

6126 - MONS - Dentistes expérimentés et 2 orthodontistes dans une nouvelle structure à 45 min de BXL, équipe en place et grosse patientèle. CBCT, Trios, Dentadmin, assistantes faut. Renta Max+ bonne ambiance!

6159 - BRUXELLES - Ch. DG et un endo pour le centre hospitalier Paul Brien à Schaerbeek. Envoyer un CV complet par mail.

6161 - BRUXELLES - Congé maternité cherchons 1 pédo 2 à 3 j/sem à Bruxelles. Patientèle très agréable, Assistante, secrétaire et nombreux patients.

6164 - CHARLEROI - Cabinet de groupe pluridisciplinaire cherche dentiste sur Charleroi

6156 - TOURNAI - Cab. Ortho à Tournai - Mouscron - Mons ch ortho. Plateau Full Digital, Autolig - Invisalign. Formation et Perfectionnement prévus. Bonne rémun.

6157 - WATERLOO - CD BETTENS ch DG pour compl. équipe ds cab. de St-Ghislain et Waterloo. cabinets informatisés, rx digitale, panos, ambiance collégiale et sympathique.

6150 - WAVRE - Clinique Saint Pierre d'Ottignies cherche orthodontiste pour compléter son équipe. Une journée par semaine.

6153 - GENTINNES - Nouveau CD. Matériel et hygiène au top. www.audeladusourire.net. Recherche endo spé ou DG orienté endo pour 1j/mois. Rémunération avantageuse et grande autonomie. si intéressé(e): 0475872154

5890 - WATERLOO - Ch DG dès que possible. Trois fauteuils, secrétaire, Care Connect, pano, salle de repos

5396 - ARLON - Nouv. CD à Bièvre ch. pédo. CD avec beaucoup de demande et bien équipé.

5604 - BIÈVRE - CD à Bièvre ch. DG. Cabinet dentaire avec beaucoup de demande.

5724 - BRUXELLES - Ch. DG sérieux et consciencieux. Centre dentaire des Tamaris. Très bien équipé avec excellente patientèle, rétrocession 50% avec assistante.

5214 - MONS - QUAREGNON - Clinique NKdental ch.un Endodontiste, un orthodontiste et un DG. Cadre spacieux, 8 fauteuils, assistante personnelle.

6138 - HORNU - Ch. DG pour 1 à 2 j/s. patientèle en attente. Secrétaire, pano, Vistascan, DentAmin, matériel neuf. Bonne rémunération. Stationnement aisé. CV à envoyer par email.

6139 - OHEY - Ch DG pour mercredi-jeudi vendredi voir temps plein. à partir de mi octobre. cabinets full équipés

6140 - CHARLEROI - Centre pluridisciplinaire Charleroi entièrement informatisé avec assistantes, cherche DG consciencieux. Patientèle en attente. Envoyer cv svp.

6143 - MARCHE-EN-FAMENNE - CD ortho en activité depuis 35 ans à Marche-en-Famenne cherche ortho pour compléter l'équipe en place et remplacer l'orthodontiste partant à la retraite.

6128 - MONS - Ch. DG pour TP/mi-tps car cab en plein essort. Ctre moderne et patientèle agréable. Vista par cab, pano, assistantes, prog Dentadmin, unit placemeca, aide admin et compta pr les prat. NON conv.

6131 - CHAUDFONTAINE - CD familial, moderne, agréable et entièrement informatisé situé à Embourg ch. 1 ou 2 DG pour collaboration

6133 - BRUXELLES - CD moderne à Bxl ch. DG pour collab 1/2T, assistantes, radiologie numérique, nouveaux fauteuils, bcp de patients.

6129 - NAMUR - Clin. à 20 min de Charleroi et de Namur, 4 fauteuils, salle de chir, CBCT ch. DG consciencieux pour 2 jrs et +/-sem avec une team au top. Envoyez vos CV

6127 - BRUXELLES - CD ch. DG et spéc. (endo, ortho) pour collaboration où location.

6121 - OHEY - Ch. DG 3j/sem -me-je-ve à partir du 14.10.2020

6120 - BOIS-DE-LESSINES - Cabinet pluridisciplinaire (ortho, implanto, DG, hygiéniste) 3 fauteuils cherche DG à partir de Septembre pour 3 jours/

semaine et davantage. Patientèle en attente.

6114 - ANGLEUR - Ch DG femme jeune, consciencieuse 1 ou 2 j/sem. CD moderne et équipé des dernières technologies digitales (3shape trios4).

6115 - GERPINNES - CD centre Gerpennes ch. DG pour compléter équipe (3 fauteuils). Moderne, patientèle bien établie

6112 - BRUXELLES - Polyclin. Nouv. Install., informatique, assistante ch. ortho. Patientèle présente.

4618 - DINANT - CD la fleur aux dents ch. pedo ou DG orienté(e) soins pour enfants, 1 à 2 j/sem.

5739 - ANDENNE - Pour CD ent. rénové dentisterie générale depuis 1982 paro implanto depuis 1990 3 fauteuils 4ème prévu équipé Pano. Grand potentiel Adene centre.

6100 - BRUXELLES - Cabinet dentaire situé à Woluwé-Saint-Lambert cherche dentiste pour collaboration ou location.

6101 - FLÉRON - CD moderne et très bien équipé ch. DG me et sam. 1 fauteuil neuf, informatisé, secrét., pano, endo, pas d'assistante. Envoyez cv et lettre de motivation

6103 - BRUXELLES - Ch.DG pour CD 3 faut Bxl centre. totalement équipé. Cadre agréable. Patientèle importante, bonnes conditions.

6099 - BRUXELLES - CD privé, 1 faut. Ch. DG 3 demi j/sem. Cabinet bien équipé, informatisé.

6098 - MONT-SAINT-GUIBERT - Ch. DG motivé et consciencieux pour 2 jours, voire plus. Patientèle très nombreuse et agréable, équipement et soins de qualité, bonne ambiance et philosophie de travail, 4 fauteuils

6097 - BRUXELLES - BQM ch. DG pour reprendre patientèle ds centres médicaux : Uccle et Koekelberg. Perception centralisée avec rétrocession d'honoraire et nous fournissons la gestion administrative

5820 - MONS - Nouveau! Cabinet de Groupe sur Nimy (35 min du sud BXL) recrute toutes disciplines et ortho: 8 fauteuils/Dentadmin/ caméra / Zeiss. Sur demande les chiffres des rétrocessions 19/20. Envoyer CV

6095 - SUD CHARLEROI - Cabinet dentaire cherche un(e) dentiste pour 1 à 2jours par semaine pour compléter équipe

6096 - BRUXELLES - CD avec implantations à Schaerbeek et Bruxelles-ville, ch. DG, endo, pédo pour collaboration temps plein/partiel. Merci d'envoyer CV

6087 - ARLON - Centre médico-dentaire au grand duché de Luxembourg. Cherche pour compléter son équipe, dentistes (H,F) généralistes ou spécialistes les soirs et weekends dans un premier temps.

6089 - ARLON - Clinique dentaire du centre Arlon. Ch. pour compléter équipe, dentistes (H,F) géne-

PA

ralistes ou spécialistes à mi-temps ou plein temps, (statut salarié ou indépendant). Cadre agréable et moderne

5966 - BRUXELLES - CD Bruxelles, 20 ans, informatisé, deux fauteuils, deux RX, rénové; double ventilation mécanique, HEPA13, Aspiration aérosol, UV. Ch. DG avec exp. en Implantologie de préférence, 1 à 2 j/sem. Quartier Scheut / Machtens.

6080 - WAVRE - Centre pluri WAVRE cherche stomato pour compléter une équipe pluri; jours à définir, temps partiel ou temps plein. Patientèle en attente.

6079 - WATERMAEL-BOITSFORT - Cabinet multidisciplinaire 3 fauteuils, assistantes; cherche 2ème orthodontiste qualifié(e). Nombreux patients en attente.

5847 - AWANS - Recherche dentiste diplômé. Horaire à discuter. Assistante temps plein. Patientèle croissante.

6069 - JETTE - Ch. DG, Baltes, assistantes, beaucoup de patients en attente, horaire à convenir, 0475/848.000. www.cabinetdentaireduroiir.be

6074 - Bruxelles - Cabinet dentaire situé à Anderlecht cherche DG 2-3 jours par semaine. Merci d'envoyer votre CV.

6075 - LUXEMBOURG - J'ouvre un cabinet au Luxembourg et je cherche un collaborateur pour un nombre de jours à définir.

6065 - BRUXELLES - Cabinet à Bxl recherche un(e) dentiste généraliste ou un(e) spécialiste à raison de 2 jours par semaine.

6066 - GOSSELIES - Centre pluridisciplinaire Charleroi entièrement informatisé avec assistantes, cherche dentiste consciencieux. Patientèle en attente. Envoyer cv svp.

6062 - CHARLEROI - Magnif. CD à 20 min de Charleroi et de Namur, 4 faut., salle de chir, CBCT ch. DG consciencieux pour 2 jrs et +/-sem avec une team au top. Envoyez vos CV

5923 - BRUXELLES - Ch. DG pour CD ma et sam. Matériel moderne (caméra intra-orale, usineuses, imprimantes 3D, 3 lasers). <https://dentistephain.be/collaboration/>

6057 - CHARLEROI - Ch. implanto pour le vendredi après-midi et/ou le samedi. Vous presterez dans une Clinique d'envergure en étroite complémentarité avec spé prothèse 30 ans exp. www.cliniquedentairesd.be

6053 - GOSSELIES - Nous cherchons un dentiste pr compléter notre équipe dynamique; équipements modernes, patientèle en attente. 0497/50 57 27 ou par e-mail

6054 - BRUXELLES - CM Zavelput à 1120 Bruxelles (NOH) ch. DG. Forte demande. Cabinet entièrement équipé. Renseignements, contacter le Dr Zinga au 0495/45 61 46

6056 - JEMEPPE-SUR-SAMBRE - CD Ortho exclusif ch. D spécialiste 1 ou 2 j/sem avec partage d'expérience. Cabinet full informatisé, scanner 3 shape, toutes techniques: interception, f ixel, lingual, invisalign.

5821 - MONS - Ch. 2 orthod et 2 DG pour CD 8

faut., cône-bean, caméra numérique, microscope, assistantes qualifiées. CA maximal, bonne ambiance. 100% satisfaction et rentabilité assurée

6051 - WAVRE - centre dentaire pluri cherche Pédô à partir de fin septembre pour collaboration 1 à 2 J/sem voir plus à l'avenir

5563 - EUPEN - Urgent ch. DG ou stagiaire pour travailler au moins à mi-temps.

6044 - HAVERSIN - Cherche DG pour compléter équipe existante à Jambes (Namur). Mi-temps ou plus. Patientèle assurée. cab.dent.jlch@gmail.com

6042 - BRUXELLES - CD Bxl centre ch. DG avec penchant pour endo/pédô 2-3 j/sem. 2 faut., ambiance de travail agréable, protocole Covid-19 respecté. Merci d'envoyer CV.

6105 - MONS - Cherche DG 2-3 jours/semaine, matériel récent, pano, secrétaire-assistante, bonne patientèle, 0472/30 24 37 .

Dentiste cherche assistant(e) secrétaire

6162 - LUXEMBOURG - CD très agréable. Excellente situation à Strassen. Vous travailler certaines soirées et certains week-end (OBLIGATOIRE. organisé et souriante expérience 3 ans minimum

5945 - BRUXELLES - CD Bxl centre ch. assistante dentaire pour septembre. Bonne présentation, fluide en anglais indispensables. Envoyez CV.

6119 - WAVRE - Ch. assistante dentaire pour temps plein motivée. Equipe composée de praticiens spécialistes et généralistes, et 5 assistants. Très bonne atmosphère de travail.

6137 - HOUEMONT - Ch. un(e) assistant(e) multitâches. Secrétariat, gestion de commandes, stock, désinfection du cabinet, assistance au fauteuil à 4 mains. +30 h/semaine. Poste libre immédiat.

6113 - BRUXELLES - Ch. secrétaire /assistante souriante et dynamique mi-temps dans un cabinet à Evere. A partir de Septembre. Merci d'envoyer un CV

6092 - BRUXELLES - CD à Trazegnies (Courcelles) ch. secrétaire/assistante. Connaissances informatiques, sérieux et consciencieuse. Expérience est un atout

5981 - BRUXELLES - Cab. Ortho situé près des étangs d'Ixelles cherche assistante dentaire polyvalente, connaissance de l'anglais nécessaire pour les jeudis, vendredis et samedis. CV par mail svp.

6090 - HUY - Ch. Ass. Dent. pour temps plein avec dynamisme, esprit d'initiative et bonne présentation. Travail à 4 mains, stérili, Secretariat. Une expérience est un plus. 0493362908.

6077 - BEAUVECHAIN - CD de groupe multidisciplinaire ch. assistant(e) dentaire pour un remplacement de 2 mois, août et septembre 2020. Profil souriant, flexible, dynamique. Merci de nous envoyer votre CV par mail

6071 - WEMMEL et JETTE - CD de groupe ch. Assit. dentaire qualifiée pour compléter équipe, programme Baltes (care connect). Profil souriant, dynamique et facilité d'adaptation. CV par mail

6055 - NIVELLES - CD pluri.à Nivelles ch. Assit. polyvalente pour 3/4 temps. Envoyer votre cv par mail.

6050 - KRAAINEM - CD d'ortho à Stockel ch. Assist./secrétaire pour 36h/semaine (9h30-19H du mardi au vendredi). Bilingue (FR+ANGL), souriante et avec une bonne orthographe. (+CV)

5598 - BRUXELLES - CD pluridis. avec équipe jeune et dynamique, cherche un(e) assistant(e) pour un plein temps, disponible le samedi aussi. Expérience exigée.

6168 - FLERON - Ch. secrétaire /assistante souriante et dynamique pour TP.

Assistant(e) secrétaire cherche emploi

6118 - ANDENNE - A partir de Septembre

Cabinet à louer

6117 - CHIMAY - CD familial, moderne, agréable et entièrement informatisé ch. DG pour compléter notre équipe

6045 - BRAINE L'ALLEUD - DG cherche cabinet à louer pour 1-2 jours/semaine dans la Wallonie.

Cabinet à vendre à remettre

614 - VERVIERS - CD réputé, en pleine activité, full équipé et informatisé, lumineux et très bien situé -proximité Heusy 25000 € et 1000 €/mois loyer ou location-achat 2000 €/mois. Libre 01/01/2021

6134 - BRUXELLES - CD totalement rénové, quartier Louise, prox. commerces et tpt en com. RX numérique, pano, télé, nouv. fauteuils. pas d'investissement à envisager.

5722 - HEUSY - CD équipé et informatisé en pleine activité au rez avec coaching + 3 apparts rénovés limite Heusy. Rapport locatif total immeuble plus de 2000€. Cabinet+immeuble : 425.000€

6093 - CHARLEROI - CD fonction bien situé très clair 2 fauteuils avec matériel et patientèle Au Prix des Murs :75 m2. 1' étage ascenseur : 85 000 eu pour cessation pension. Contact 0475890123

6085 - NARBONNE - Cadre de vie méditerranéen privilégié. Cède 1/3 à 50 % des parts. Activité de groupe. Plateau technique actuel (Implanto, CFAO). Pour 1 temps plein ou 2 temps partiels. Cession immobilière possible.

6025 - DINANT - Superbe CD moderne 2 faut., matériel Planmeca, Informatisé, digitalisé, 30 ans d'activité, à remettre. Chiffre d'affaire important. Photos sur demande

Matériels à vendre

6165 - WALHAIN - Radiographie panoramique Arcodent et développeuse Dürr Dental XR24 Nova. Démontage à charge de l'acheteur. Faire offre

PA

6165 - WALHAIN - Radiographie panoramique Arcocodent et développeuse Dürr Dental XR24 Nova. Démontage à charge de l'acheteur. Faire offre

6160 - LIEGE - Vente d'une installation complète : Unit, RX, petit matériel et meubles. Pour plus d'information, me contacter par téléphone ou par email.

6151 - CHARLEROI - Localisateurs(2) d'apex, arc facial et articulateur, détartreur ultrasonique, meubles acier Baisch tabourets

6152 - LINCÉ-SPRIMONT - Articulateur Denar Mark 2 et l'arc facial slidematic (Whip Mix). Etat impeccable.

6132 - NAMUR - Gros matériel (installation zaphiro de Fedesa, rx pano pour plaque phosphore ou argentique, ..), petit matériel et consommables à vendre. Liste pdf ou par photos sur demande

6136 - MIDDELKERKE - Unit Anthos kisar 500 €,unit Anthos Gulliver 1000 €, appareils RX, pano, lampe compo, mélangeurs, stérilisateur etc...

5494 - LA LOUVIERE - 2 moteurs d'aspiration humide DURR dont un de 2017 1500€

6107 - BRUXELLES - Fauteuil TENEO couleur aubergine avec kit fonction ando, kit Sirosonic, kit fonction implant avec moteur implant. Raccord led SIRONA. Entretien annuel réalisé, parfait état PRIX : 20.000,00€

6108 - BRUXELLES - DAC / SIRONA/ stérilisateur de pièce à main, entretiens réalisés et en parfait état ! Affaire à saisir ! PRIX : 3000,00€

6109 - BRUXELLES - md20 - moteur à implants - nouvag, acheté neuf : 4700,00 euros. prix : 2200,00 euros

5317 - CORROY-LE-GRAND - REF1956 parfait état 50€

6067 - CORROY-LE-GRAND - à donner pour cause cessation d'activité (ancien modèle à mise au point manuelle mais toujours fonctionnel)

5772 - ANVERS - Pano 3D Fona en parfaite état 22000 eur. Fabrication 2017

Maître de stage cherche Stagiaire

6167 - BRUXELLES - Ch. stagiaire diplômée UCL pour mi temps (mardi et vendredi) dans un cabinet moderne à Evere, limite Woluwé St Lambert. Veuillez envoyer votre CV.

6163 - CHARLEROI - Cabinet de groupe pluridisciplinaire cherche stagiaire dentiste

6122 - CHÂTELINEAU - Clinique de la Dent Châtelineau (groupe Odontolia) - Rejoignez une clinique moderne super équipée, facile d'accès, grosse patientèle en attente. 8 fauteuils, 3 assistantes.

6144 - BRUXELLES - Cabinet Haut standing possède une place pour un stagiaire En temps plein à partir du 1er octobre 2020

3700 - MONS - Recherche stagiaire pour l'année 2020-21. Formation pluridisciplinaire assurée, durée des rdv fixés par le stagiaire -pas de stress ! info sur nkidental.be CV par email

6123 - VERVIERS - Odontolia Verviers (clinique Marthe Thomas) cherche stagiaire (lundi/mercredi) pour rejoindre son équipe. Cadre agréable, accès facile, parking privé, 2 fauteuils, 1 assistante.

5738 - ANDENNE - À partir de 09/ 2020 cherche stagiaire motivé(e) pour cabinet dentisterie générale paro implanto

6124 - LOVERVAL - Magnifique cabinet dentaire situé à Loverval, recherche un(e) stagiaire pour compléter son équipe. Lieu de travail très moderne et chaleureux et patientèle bien établie

6116 - GERPINNES - Cabinet dentaire situé au cœur de la charmante ville de Gerpinnes, recherche un(e) stagiaire pour compléter son équipe (3 fauteuils). Lieu de travail chaleureux et moderne, patientèle bien établie

6088 - ARLON - clinique dentaire du centre Arlon Cherche dentistes stagiaires (H,F) à mi-temps ou plein temps. Cadre agréable et moderne. Rémunération très intéressante

6082 - MONS - Recherche Stag pour mi-tps à partir du 01/10/2020. Cab moderne et patientèle agréable. Vista par cab, pano, assistantes, prog Dentadmin, fauteuil planmeca, aide admin et compta perso pr les prat

6048 - LIEGE - Cabinet dentaire Liege, cherche stagiaire

Stagiaire cherche Maître de stage

6078 - IXELLES - Bonjour, étudiante à l'UCL en dentisterie et diplômée en septembre, je suis à la recherche d'un maître de stage à partir du mois d'octobre à Bruxelles ou aux alentours de Bruxelles.

6043 - KAIN - Etudiante en dernière année de dentisterie à l'UCL, je recherche un mi-temps dans le BW/Namur/Bxl/Hainaut à débiter aux alentours de février/mars 2021. Vous pouvez me contacter au 0470247635.

Dentiste cherche hygiéniste

5605 - BIÈVRE - Cabinet Dentaire à Bièvre cherche pour Hygiéniste. Cabinet dentaire avec beaucoup de demande.

5213 - MONS-QUAREGNON - Clinique multidisciplinaire cherche hygiéniste pour suivi de patients, locaux très spacieux et agréables.

5842 - LA LOUVIERE - Pôle de Médecine Dentaire Warocqué La Louvière Centre 10 postes airtérel vaccination engage hygiéniste au 1 septembre patientèle existante Envoyer CV.

6047 - MOUSCRON - Cabinet dentaire de groupe recherche hygiéniste diplômée pour compléter notre équipe

Cherche

6037 - BRUXELLES - Ch. thermoformeuse d'occasion

6111 - LOUVAIN-LA-NEUVE - Ch. pano à vendre.

6091 - WÉPION - Ch. Install. Planméca en bon état (modèle isocompact si possible et max 10 ans). Merci d'envoyer photo, année d'achat et le prix souhaité. Merci

Divers

5483 - CERFONTAINE - Disposant d'une expérience certaine dans le domaine, nous avons le plaisir, dès lors, de vous proposer notre service de tarification mutuelle. Nous vous invitons à consulter notre site : cmdbfact.be

Pour consulter TOUTES les annonces, ou publier une annonce, rendez-vous sur notre site : www.dentiste.be rubrique "Annonces"

A G E N D A



17-18 /09/2020
Communication thérapeutique & auto-hypnose

Lieu : Blue Point - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be
Web : www.dentiste.be



10/10/2020
Radioprotection

Lieu : Blue Point - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be



17/09/2020
Bien-être au travail

Lieu : Léopold Club - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be



15/10/2020
Gestion des conflits

Lieu : Léopold Club - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be



18-19/09/2020
Facettes, inlays, onlays

Lieu : Campus Heverlee - Leuven

COMPLET

Info : info@dentiste.be



16/10/2020
Gestion des douleurs oro-faciales

Lieu : Léopold Club - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be



10/10/2020
Peer-Review

Lieu : Blue Point - Bruxelles

COMPLET

Info : info@dentiste.be



association dentaire belge francophone
**SOCIETE DE
MEDECINE
DENTAIRE**
asbl



Pour vos assurances, faites appel à un spécialiste

Curalia, c'est:

- Plus de 50 ans d'expérience au service des prestataires de soins
- Plus de 28.000 contrats d'assurance en gestion
- Un service complet, de la souscription du contrat au sinistre éventuel

Des solutions:

- **Simple**s: vous savez pourquoi vous êtes assuré
- **Adaptées**: à votre situation et à votre profession

Des conseils personnalisés pour une prise en charge globale

Demandez un entretien (virtuel)
avec le conseiller de votre région



SCANNEZ-MOI!

www.curalia.be

info@curalia.be | 02/735.80.55

Curalia, partenaire de la SMD

