



DENT



E

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

Septembre - Octobre 2014 n° 246

www.dentiste.be

Editeur responsable : Michel DEVRIESE
Maison des Dentistes - Avenue De Fré 191 - 1180 Bruxelles

P109050



**SOCIÉTÉ DE
MÉDECINE
DENTAIRE**

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

Présidents d'Honneur :

W. Andries - H. Aronis - J. Vandeneeycken

Conseil d'Administration :

Bureau exécutif :

M. Devriese - Président

D. Eycken - Past-Président

O. Custers - Directeur

B. Gonthier - Secrétaire-Général

P. Tichoux - Trésorier

Autres administrateurs :

A. Bremhorst - P. Delmelle - H. Grégoir

M. Lippert - A. Meto - M. Nacar

P. Rietjens - B. Scalesse - Th. van Nuijs

P. Vermeire - A. Wettendorff

LE POINT :

O. Custers - Rédacteur en chef

Commission Scientifique :

B. Scalesse - Président

A. Bolette - P. Carsin - O. Custers

J. Delangre - B. Delcommune - P. Delmelle

S. Ercus D. Eycken - C. Grenade

B. Lambert - J-P. Siquet - A. Wettendorff

Commission Professionnelle :

A. Bremhorst - O. Custers M. Devriese

P. Delmelle - D. Eycken - H. Grégoir

B. Henin - B. Lacroix - M. Lippert

P. Tichoux - P. Rietjens - R. Vanhentenryck

Th. van Nuijs - P. Vermeire - A. Vielle

A. Wettendorff

Fondation pour la Santé Dentaire :

P. Delabie - M. Devriese - F. Fiasse

L. Safiannikoff Th. van Nuijs

A. Wettendorff

Directeur :

O. Custers

Secrétariat :

B. Fontaine, D. Denis

Webmaster :

O. Custers

Editeur Responsable :

M. Devriese

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

RPM Bruxelles : 0429 414 842

Banque: BE20 0682 3275 4456

lepoint@dentiste.be

www.dentiste.be

Impression :

Imprimerie Van der Poorten s.a.

Diestsesteenweg 624

3010 Kessel-Lo

Publicités :

Olivier Custers

Tél.: 0475 376 838

Fax: 02 375 86 12

e-mail: olivier.custers@dentiste.be

Création & Mise en page :

BVG communication

www.bvgcom.com

e-mail : benoit@bvgcom.be



Douleur & anesthésie

20 septembre

dentex



18-19-20 sept. 2014

dentex 2014

19^e SALON
de l'Équipement
Dentaire

19^{de} SALON
voor Dentale-
Uitrusting



HEYSEL • HEIZEL
palais 7 paleis



Au-delà de l'esthétique pure. La solution solide et naturelle.

L'implant Straumann® PURE Ceramic est le fruit de décennies d'expérience et vous offre une solution unique pour traiter les patients avec des besoins spécifiques.

- Développez votre patientèle grâce à une solution innovante
- Prédicibilité élevée avec des propriétés d'ostéointégration révolutionnaires, équivalentes à la surface SLA® qui a déjà fait ses preuves
- Le test de validation effectué sur 100% des implants assure la fiabilité de leur résistance
- Une solution esthétique haut de gamme grâce au matériau de teinte ivoire

Pour de plus amples informations, contactez Straumann au +32 2 790 10 00 - info.be@straumann.com - www.straumann.be.



Pouvoir entreprendre

Il vous paraîtra sans doute surprenant que votre association doit rappeler sans cesse aux personnes extérieures à notre Profession (Politiques, Administrations, etc.) qu'un dentiste ... sans cabinet dentaire a bien du mal à exercer ses soins au bénéfice de la population. Oui, la Société de Médecine Dentaire doit défendre au quotidien la **capacité entrepreneuriale** des dentistes pour rappeler cette évidence.

Le schéma du cabinet unipersonnel tend à céder du terrain au profit de plus grosses structures : cabinets de groupe, partage du matériel lourd et de personnel assistant, travail collaboratif, cabinets spécialisés ou multidisciplinaires, etc. Et c'est tant mieux. Toutefois, chaque type de structures a ses avantages, inconvénients et pertinence.

Nos futurs étudiants et nos jeunes diplômés n'ont plus en tête ce schéma du « cabinet de papa ». Clairement, certains jeunes praticiens ou praticiennes n'ont aucun désir d'investir dans un cabinet personnel, mais bien davantage de s'insérer dans un travail d'équipe.

Si certains dentistes ne sont pas des entrepreneurs, il faut donc que d'autres dentistes investissent dans des plateaux techniques pour créer ces cabinets de demain.

On le sait : la remise/reprise de cabinets dentaires chez nous n'est pas un processus rodé comme c'est le cas dans d'autres pays.

Si certains praticiens ne désirent pas investir et entreprendre, il faut donc que d'autres investissent le double voire le triple pour créer ces structures de demain. S'ils ne le font pas, des investisseurs avec des objectifs purement financiers le feront.

Quel est le profil de ce dentiste investisseur ? Un jeune dentiste, ayant une bonne assise financière ? Ayant cette esprit d'entrepreneur ? Ou est-ce ce dentiste confirmé qui se lance dans un second projet de vie professionnelle en créant une structure plus importante ?

Nous devons rappeler à nos Autorités le besoin de **stabilité**, condition importante de l'exercice de notre profession. Profession qui peut être créatrice d'emplois, sans délocalisation. Un entrepreneur peut investir s'il a la confiance en son environnement. Quelles influences auront les changements politiques sur la Sécu, lorsqu'on sait que ses budgets seront sous haute pression en 2015 ?

Il me faut rappeler le principe d'**efficience** à rechercher dans notre secteur : il ne s'agit pas de faire des soins toujours plus compliqués et toujours plus coûteux. L'accessibilité à des soins de qualité pour les populations les plus fragilisées reste une question d'actualité.

Il nous faut pouvoir offrir des soins de qualité à des coûts maîtrisés.

Voilà un morceau de l'équation dont tiendra compte « **le dentiste investisseur** ».

Michel DEVRIESE
Président



elmex®

JUNIOR

LA DOUBLE PROTECTION CONTRE LES CARIES*



Brosse à dents JUNIOR
CNK: 1638-501

Dentifrice JUNIOR
CNK: 2168-276

Eau dentaire JUNIOR
CNK: 3027-091

La nouvelle eau dentaire elmex® JUNIOR aide à fournir une protection additionnelle et efficace contre les caries

- Un complément rapide et facile d'utilisation au brossage quotidien des dents – en seulement 30 secondes
- Un goût mentolé doux spécialement adapté pour les enfants à partir de 6 ans
- Particulièrement recommandé pour les porteurs d'appareil dentaire
- Un apport en fluorure supplémentaire pour contribuer à une protection caries additionnelle
- Accessibilité aux surfaces interproximales pour aider à une meilleure protection caries
- Sans alcool, ni colorants artificiels
- Doté d'un flacon doseur pour une utilisation facile et sûre



3 Edito

M DEVRIESE

5 Cotisations 2014

6 Sommaire

8 Info Produits

O CUSTERS

13 Imhotep pour Les Enfants d'Abord

V HOSTE

15 Proclamations solennelles 2014

17 Humanitaire... transmettre ses compétences !

D VANCAMPENHOUDT

22 Sourires en pleine santé

25 Sommaire articles scientifiques

27 Origine fonctionnelle des douleurs oro-faciales

M RENGUET

31 La relation à l'autre

F AZDIHMED

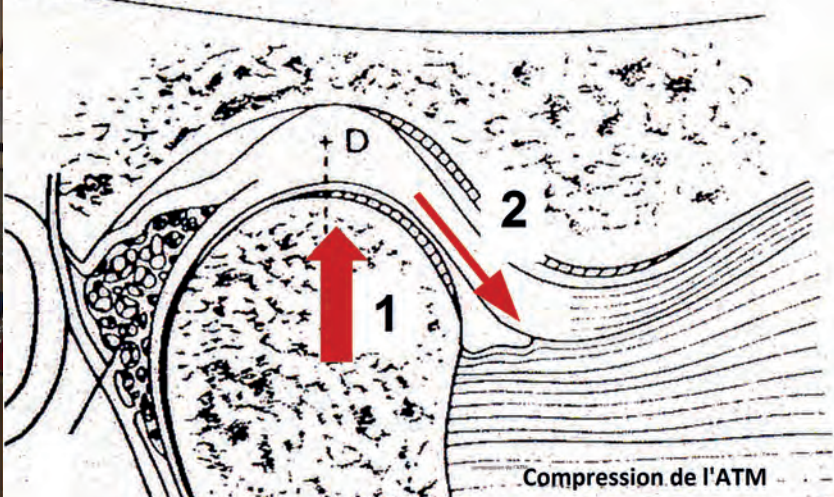
35 Optimisation de la sécurité des patients...

R SPEERS

**39 Quelle attitude adopter face
à l'avenir dans notre profession ?**

E BINHAS

SOMMAIRE



41 Sommaire formation continue

- 43 Douleur & Anesthésie
20 septembre 2014
- 45 Prothèse digitale : une réalité
18 octobre 2014
- 47 Endodontie :
Simplifier les cas complexes
22 novembre 2014
- 49 Radiologie
12 décembre 2014
- 50 Douleurs oro-faciales
12 septembre 2014
- 51 Gestion des conflits
25 septembre 2014
- 52 Esthétique : inlays, onlays, facettes
27 septembre 2014 - 15 novembre 2014
- 53 Réanimation
30 septembre 2014
- 54 Gestion du temps
2 octobre 2014
- 55 Endodontie : objectif succès
3-4 octobre 2014
- 56 La relation au travail
9 octobre 2014
- 57 Peer-review
4 octobre 2014

61 Sommaire info professionnelle

- 63 T'es dentiste et t'as pas de eHealthBox ?
Non, mais Allo, Quoi !
M DEVRIESE
- 64 Stagiaires, futurs ou en fin de stage,
Maîtres de stage, ceci vous concerne ...
M DEVRIESE

- 69 Biblio
O CUSTERS
- 71 Study-Clubs
- 74 Petites annonces
- 78 Agenda
- 79 Culture
P MATHIEU

Nos annonceurs vous informent de leurs dernières nouveautés

INFO PRODUITS



pro•glider™



Descriptif

Réalisation d'un pré-élargissement canalaire mécanisé ("GLide Path").

Présentation

Le cathétérisme canalaire est la 1re étape d'un traitement endodontique. Il comprend : l'exploration initiale (limes manuelles acier) pour évaluer l'anatomie canalaire, la détermination de la longueur de travail (localisateur d'apex et radiographies) et le pré-élargissement canalaire (instruments NiTi manuels ou mécanisés) pour sécuriser la trajectoire canalaire avant le passage des instruments de mise en forme mécanisés, notamment pour des canaux difficiles d'accès.

Aujourd'hui, Dentsply Maillefer innove et enrichit son offre pour le cathétérisme avec PROGLIDER™ pour vous permettre de réaliser un pré-élargissement canalaire mécanisé à l'aide d'un seul instrument grâce à un design unique et performant (alliage NiTi M-WIRE™, conicité variable et progressive).

Le plus produit

- Sécurité : respect de l'anatomie canalaire et sécurisation de la trajectoire canalaire
- Efficacité : particulièrement recommandé pour les canaux fins et courbés
- Rapidité : 1 seul instrument à usage unique (16/.02).

Vendu en blister stérile de 6 instruments (Réf. A 0926) en 21, 25 et 31 mm de longueur au prix de € 84,- H.T.V.A.

Venez nous voir à l'expo Dentex 2014 au stand 1209



Avec le nouvel Assistina, W&H lance sur le marché un appareil de nettoyage et d'entretien de l'instrumentation dentaire entièrement automatique et fixe de nouveaux standards en hygiène et entretien. Voici le dispositif idéal pour le nettoyage interne et externe* ainsi que la lubrification des pièces à main, contre-angles et turbines **.

Désormais, les cabinets dentaires peuvent se concentrer sur le plus important : les patients. L'Assistina 3x3 effectue automatiquement le processus de préparation - très chronophage - de l'instrumentation pour la stérilisation.

Nettoyage interne automatique

Le processus de nettoyage interne nettoie les canaux de spray et les éléments d'entraînement de l'instrument avec W&H active fluid, la solution nettoyante spéciale de W&H. Les canaux de spray et les éléments d'entraînement sont alors asséchés pour enlever les résidus de produit. Le nettoyage minutieux assure à l'instrument un fonctionnement optimal tout au long de sa durée d'utilisation.

Nos annonceurs vous informent de leurs dernières nouveautés

INFO PRODUITS

Nettoyage externe automatique

La solution nettoyante W&H Active fluid est pulvérisée avec précision sur l'instrument, exactement là où il faut. Après un court temps de pose, l'instrument est séché puis les éléments d'entraînement sont automatiquement et parfaitement lubrifiés.

L'élimination des dépôts biologiques avant la stérilisation renforce la sécurité du patient et du personnel et, grâce à la stérilisation ultérieure, garantit un traitement parfait.

Venez nous voir à l'expo Dentex 2014 au stand 1205



riva star

Nettoyant de cavité & Puissant désensibilisant !!!

Un produit **STAR** contenant trois composants :

- ARGENT
- IODURE
- FLUORURE

Ensemble ils offrent un effet instantané de soulagement en cas d'hypersensibilité et nettoient la cavité en éliminant le biofilm et réduisant ainsi le risque de caries.

Effet désensibilisant durable deux ans et plus :

L'effet désensibilisant du Riva Star est immédiat et persiste au-delà de deux ans !!!

Activité antibactérienne :

Riva Star offre une plage d'inhibition de quatre espèces de bactéries supérieure à l'hypochlorite de sodium !!!

Non-invasif :

Le Riva Star est essentiel pour les praticiens pratiquant une chirurgie dentaire à invasivité minimale (MID). Le produit prépare la dentine et aide à la préservation de la dent.

Augmentation de l'adhésion des CVI :

Le traitement de la surface de la dent avec Riva Star est un excellent moyen pour améliorer l'adhésion du verre ionomère à la dentine.

Procédure brevetée :

Contrairement à d'autres procédés au fluorure d'argent, la procédure en deux phases brevetée du Riva Star minimise le risque de coloration.

DEMANDEZ VOTRE ECHANTILLON RIVA STAR GRATUIT !!!

Venez nous voir à l'expo Dentex 2014 au stand 103

Nos annonceurs vous informent de leurs dernières nouveautés

INFO PRODUITS



NOBELACTIVETM, NOMMÉ L'UN DES 25 MEILLEURS IMPLANTS

Pour une quatrième année consécutive, il figure sur la liste des 25 meilleurs implants selon les lecteurs du Dentistry Today. Spécificités de l'implant :

- Volume de tissu mou et osseux maximal - Transfert de plate-forme intégré et col à conicité inversée.
- Orientation de l'implant ajustable pendant son insertion - Rainures d'incision inversée avec des lames de forage apicales.
- Stabilité initiale élevée même dans les tissus mous - Corps d'implant conique à élargissement pour une condensation osseuse progressive.
- Connexion très hermétique - Connexion conique interne avec verrouillage hexagonal.
- Amélioration de l'ostéo-intégration - Surface TiUnite unique avec des rainures pour une ostéogenèse plus rapide et une réussite à long terme.

Pour de plus amples renseignements :

www.nobelbiocare.com/nobelactive, <http://store.nobelbiocare.com/be/implants/nobelactive> - T : 02/467 41 70.



Septodont - leader mondial en anesthésie

Septodont est une entreprise dentaire pharmaceutique qui fait autorité dans le monde entier pour offrir des solutions innovantes, sûres et efficaces en médecine dentaire.

Avec une production annuelle de plus de 500 millions de carpules pour l'anesthésie locale, Septodont est leader mondial dans le domaine de l'anesthésie. A côté de ce cœur de métier, nous nous consacrons également à la fabrication d'aiguilles dentaires et nous investissons constamment dans le développement de produits qui rendent la pratique de la dentisterie plus efficace, plus efficace et plus sûre.

Cette forte tradition de R&D se reflète dans nos développements récents :

- Biodentine™ : Un substitut dentinaire bioactif, biocompatible qui peut être appliqué partout là où la dentine est endommagée.
- Ultra Safety Plus XL : Le premier système d'injection sûr qui aide à éviter les accidents par piqûres et satisfait aux directives européennes sur la question.
- R.T.R.- Resorbable Tissue Replacement : Le substitut osseux de phosphate tricalcique β le plus pur qui stimule la néoformation osseuse.

Venez nous voir à l'expo Dentex 2014 au stand 807



Nos annonceurs vous informent de leurs dernières nouveautés

INFO PRODUITS



Découvrez le **nouveau dentifrice Colgate® Défi Zéro Carie avec Neutraliseur d'Acides de Sucre™**, votre allié pour aider à prévenir les caries. Il contient 1.5% d'arginine qui augmente le pH dans la plaque, ce qui rééquilibre le pH dans la bouche et offre aux dents un environnement plus sain.

A chaque consommation d'aliments, les dents sont soumises à des attaques acides qui déminéralisent l'émail et peuvent entraîner la formation de cavités.

Colgate® Défi Zéro Carie non seulement limite et réduit la déminéralisation, mais il facilite également la reminéralisation de l'émail grâce aux ions fluorure et calcium. Les dents sont renforcées et la formation de nouvelles cavités réduite.



Hypozalix® est un substitut salivaire utilisé pour les problèmes de sécheresse buccale. Sa composition similaire à celle de la salive permet un soulagement fonctionnel immédiat. L'administration doit être répétée chaque fois qu'il existe une sensation de bouche sèche.



CORILUS

En tant que concepteur de logiciels de gestion pour dentistes, Corilus veille à la mise à jour régulière de ses logiciels notamment en fonction des changements de législation. Or **à partir du 01.01.15**, les dentistes seront censés utiliser **MyCareNet**, plateforme centralisée, orientée service, permettant aux prestataires de soins de contrôler e.a. l'assurabilité des patients, d'établir une tarification correcte et d'appliquer le tiers payant obligatoire pour certains patients.

Sachez déjà que Baltes **sera prêt plus qu'à temps pour MyCareNet**. Durant Dentex, vous aurez l'occasion de découvrir son intégration dans Baltes mais aussi notre gamme hardware et matériel d'imagerie digitale.

Venez nous voir à l'expo Dentex 2014 au stand 1202



RECOMMANDEZ LE CHEWING-GUM SANS SUCRES DANS LA JOURNÉE, EN COMPLÉMENT DES 2 BROSSAGES



En journée, après chaque prise alimentaire, il est recommandé de mastiquer un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes. Cette solution simple et efficace pour prendre soin de sa santé bucco-dentaire, est aujourd'hui recommandée par la FDI et plus de 25 associations dentaires dans le monde.

Mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes après une prise alimentaire, multiplie le flux de salive ce qui :

- **Aide à neutraliser les acides de la plaque dentaire**

Après une prise alimentaire, stimuler la production salivaire avec un chewing-gum sans sucres permet de faire remonter le pH de la bouche jusqu'à la normalité de manière plus rapide.

- **Aide au maintien de la minéralisation de l'émail**

La salive apporte des ions et minéraux à la surface de la dent ce qui aide à reconstruire la densité minérale de l'émail, la renforce et inverse le processus de déminéralisation.

- **Aide à lutter contre la xérostomie**

Mâcher du chewing-gum sans sucres stimule la sécrétion de salive et contribue ainsi à lutter contre la bouche sèche.





Imhotep pour Les Enfants d'Abord asbl

Pour la 2^{ème} année consécutive et pour soutenir l'association LEA, 3 confrères (Jean-Bernard Bleret, Eric Van Nieuwenhuysse et Vincent Hoste) ont participé à la seule grande course au large à la voile organisée en Belgique du 6 au 12 juillet : la Nieuwpoort Channel Race. www.channelrace.be



Cette année, Imhotep, un Sun Fast 3200, a régaté parmi 23 concurrents pour finalement terminer à une incroyable et bien méritée 6^{ème} place sur le grand parcours : 550 miles qui emmenaient les bateaux de Nieuwpoort contourner complètement l'île de Wight en Angleterre, traverser la Manche, franchir le tortueux Raz Blanchard, passer autour de l'île de Sark dans les Anglo-Normandes avant de revenir en Belgique via le Pas de Calais. Plus de 1000 km ont été réellement parcouru en +/- 89 heures.

Après un départ le dimanche sur le coup des 13:15 dans un vent et une pluie automnale digne de notre Mer du Nord, les concurrents se sont répartis en 2 groupes. L'un a choisi le large et l'autre a exploité au maximum le courant dans le chenal de Dunkerque.

L'île de Wight sans vent fut encore plus complexe. Après une belle remontée au sud de l'Angleterre, Imhotep a attaqué le tour de Wight par le nord (anti-horloger) en début de nuit avec le courant mais peu de vent. Imhotep s'est bien sorti du Solent par les Needles et a bouclé le tour de l'île mardi matin à 9h15. Les poursuivants sont arrivés plus tard dans la nuit et dans la pétrole !

30 Miles rattrapés sur le groupe de tête lors d'une folle traversée de la Manche, au près, dans un vent forçant pour embouquer le Raz Blanchard à la pointe du Cotentin juste après la renverse de marée. Un beau coucher de soleil en prime. Cap sur Sark.

La tempête sévissant depuis le mercredi midi sur la Mer du Nord et plus précisément sur la zone d'arrivée entre Dunkerque

et Nieuwpoort a obligé le comité à neutraliser la course pendant la nuit. Les bateaux de tête se sont réfugiés à Calais et Dunkerque ! N'ayant pas reçu le message, l'équipage d'Imhotep, en avarie moteur et presque sans batterie, a préféré rester au large. Les 4 membres d'équipage ont affronté la tempête en mer durant toute la nuit. Ce fut dur mais c'est finalement en toute sécurité que le solide Sun Fast a essuyé les rafales de plus de 40 kts et les vagues de 4 mètres ! Imhotep a franchi la ligne le jeudi matin vers 11h. L'équipage heureux d'en finir s'est rué à la douche et au restaurant pour une bonne viande saignante !

Revivez le parcours sur <http://yb.tl/npcr2014>

Imhotep courrait pour **Les Enfants d'Abord asbl** ...
Belle démonstration de soutien.!

Les parrainages récoltés pendant cette régata permettront à une vingtaine d'enfants issus des milieux défavorisés, orphelins ou atteints de pathologies sévères de découvrir des activités nautiques (dériveurs, chars à voile, kayaks, voiliers, zodiacs, ...) et de leur ouvrir ainsi le monde de la voile sportive et de la plaisance. La voile, par les valeurs qu'elle véhicule, leur apporte l'espoir, l'assurance et la solidarité. Psychologiquement et mentalement, elle est une école de volonté, d'endurance et de concentration et permet d'apprendre à gérer le stress et l'angoisse leur apportant ainsi plus d'assurance, de self-control et d'indépendance.

Le samedi 13 septembre, le golf de Louvain-La-Neuve organise une compétition dont les bénéfices seront reversés à l'asbl LEA. Pour tous renseignements supplémentaires :

info@lea-asbl.be ou via leur site : **www.lea-asbl.be**

Merci à mon intrépide équipage. (Fabien, Jean-Bernard, Eric)

Vincent Hoste



10^e

Trophée Decavi
Hospitalisation
Plan IS2000

3^e

Trophée Decavi
Revenu Garanti
Plan RG Continuity + Exo



1^{er}

Trophée Decavi
Engagement
sociétal

50

DKV

Près de 2 millions d'assurés. Merci de votre confiance.

dépendance

soins dentaires

hospitalisation

perte de revenu

frais ambulatoires

Les meilleurs soins. Pour toute la vie.

www.dkv.be

a member of **MUNICH HEALTH**



PROCLAMATIONS SOLENNELLES 2014

Les jeunes promus issus de nos 3 universités francophones, Bruxelles, Louvain et Liège ont fêté la fin de leurs études et l'obtention du diplôme tant attendu en cette fin juin. La Société de Médecine Dentaire a - au nom de toute la « corporation » - dignement accueilli ces jeunes au sein de notre Profession.

Notre Président Michel Devriese et notre trésorier Philippe Tichoux ont participé aux proclamations solennelles dans nos Universités, évoquant les nouveaux défis qui se présentent à nos jeunes, mais aussi les belles conditions de début d'exercice qui s'offrent à eux.

La Société de Médecine Dentaire ne ménage pas ses efforts pour aider au mieux les jeunes en leur début de carrière.

Dans leurs discours, les représentants de la SMD ont insisté sur les valeurs communes à tous les titulaires d'une profession libérale : « *confidentialité, indépendance, impartialité, respect des codes de déontologie, de bonne conduite et de bonne pratique. Un titulaire de profession libérale est toujours au service de ses clients ou patients : les citoyens. Et son travail permet à une Démocratie, société complexe et exigeante, de fonctionner, en n'oubliant pas les plus démunis de notre société. Nous espérons en vous, pour aider la population de ce pays à accéder à toujours une meilleure santé bucco-dentaire.* »

Le prix de la Société de Médecine Dentaire a été remis aux 3 étudiants ayant obtenu les meilleures notes cliniques :



Tarik ABARKAN



Jean-Philippe MARIEN



Anne-Sophie BRICART





Ne ratez pas l'expérience **30** avec notre conférencier invité, le Dr. Peter Schüpbach.

Learning for life

Innovation

Inspiration

Designing for life

Networking

Treat more patients better

Nobel Biocare symposium

17 octobre 2014 - Albert Hall, Bruxelles

Prof. Quiryne M., Prof. Rompen E., Dr. Wöhrle P., Dr. Holst S.

Découvrez l'originalité sous de nombreuses formes. En gardant à l'esprit notre mission "Traiter mieux davantage de patients", nous vous garantissons une journée passionnante avec des présentations de pointe données par des orateurs de renommée nationale et internationale. En outre, il s'agit de se retrouver d'une manière conviviale entre partenaires, soucieux d'offrir le sourire à chaque patient.



Inscrivez-vous maintenant!
nobelbiocare.com/belgium2014

Temps forts de la journée



- Vous avez dit péri-implantite? Quoi, quand, chez qui?
- Plusieurs **implants adjacents dans la zone esthétique**: planification, considérations et mise en œuvre: ce que nous pouvons déjà faire aujourd'hui - possibilités fascinantes de la **coopération interactive entre le laboratoire et les cliniciens**.
- La **longévité et la sécurité clinique** tributaire de la conception de produits.

HUMANITAIRE ...

transmettre ses compétences !

POURQUOI PAS VOUS ?



L'antenne-Bénin de Dentistes du Monde inaugure cette année une deuxième implantation... et ceci toujours dans le respect des trois principes fondamentaux de l'ASBL : fournir du matériel, offrir des soins aux populations défavorisées, et "last but not least" former des équipes béninoises compétentes capables d'entretenir le cabinet et de soigner en notre absence.

Le premier projet, lancé en 2006 dans la petite ville de Bohicon, a aujourd'hui pris son autonomie et profite du parrainage de DDM pour autant que les soins y restent prodigués dans les règles de l'art.

Le deuxième projet dans le tout petit village de Koubou, entre les villes de Tchaourou et Parakou, a pris son envol dans une ambiance sérieuse de franc partenariat.

Tous deux vous attendent avec enthousiasme !

Les missions sont authentiques, passionnantes et variées.

A Bohicon, il s'agit d'abord de contrôler la bonne gestion du matériel et des activités dentaires par les autochtones. Départ ensuite pour la sensibilisation et le dépistage dans des villages de brousse infiniment isolés, afin de ramener par notre ambulance les patients à soigner au cabinet, en collaboration avec l'équipe béninoise locale. Ce modus operandi est encouragé par les autorités béninoises qui pourraient ainsi octroyer des subsides.

A Koubou, même genre d'activités auxquelles s'ajoutent la formation de l'infirmier d'état béninois appelé à prodiguer des soins dentaires de qualité, et celle de son assistante. Nous y

avons soigné, tant des villageois tout proches ayant profité de la sensibilisation donnée avant notre arrivée, que des habitants éloignés informés par la campagne radiophonique lancée par nos partenaires locaux. Nous sommes partis dépister dans des institutions d'orphelins et de jeunes aveugles que nous avons ensuite soignés. Nous avons été invités à "donner cours" en dernière année de l'école supérieure d'aide-soignants, assistants sociaux, techniciens sanitaires... Vraiment, les jours ont manqué !

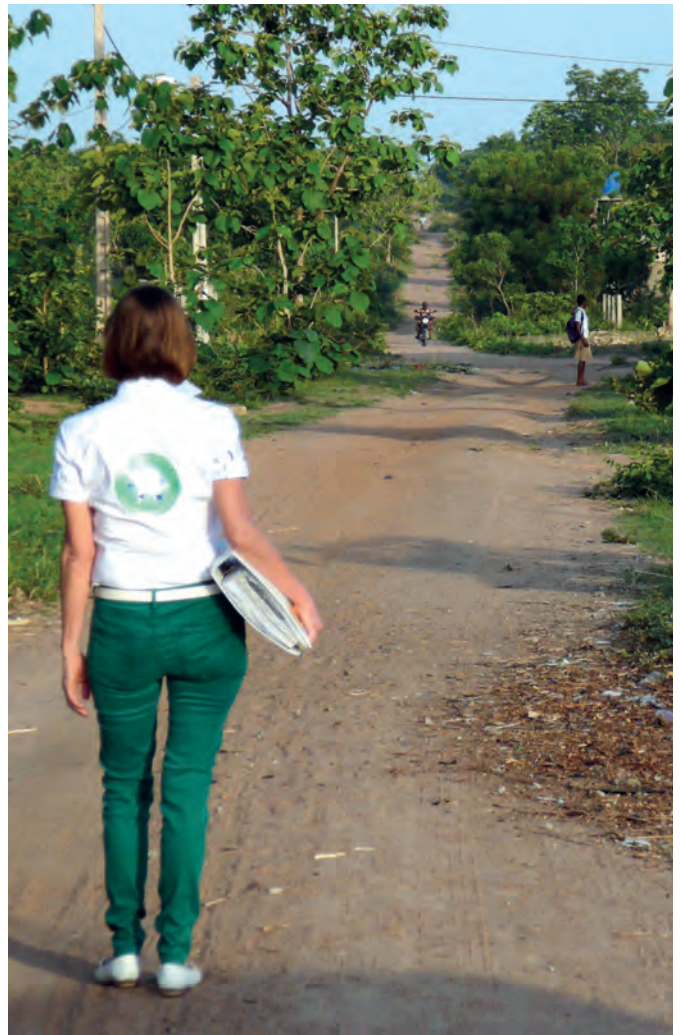
Serez-vous les suivants à aller partager votre énergie et votre savoir ?

Il est possible d'être efficace même pour un non-dentiste et de partir ainsi en couple vivre cette expérience indescriptible : les compétences techniques et de gestion sont très appréciées et permettent aux dentistes d'optimiser la mission, de plus l'école primaire du village est en demande de toute personne capable d'enseigner la lecture, l'écriture, le calcul. On en revient certes plus fatigués que du Club Med', mais riches de moments dont le bienfait ne s'estompe jamais ! Contactez-nous, vos réactions nous feront avancer ensemble pour un peuple africain des plus pauvres et cependant si attachants.

Danielle SCHUURMANS (dentist@dentalpractice.be)
et Danielle VAN CAMPENHOUDT,
coordinatrice générale DDM/antenne-Bénin
(vervan@skynet.be).

Nos remerciements vont à DPI, VOCO et Septodont pour leur aide en produits.







DENTISPHERE

BY DENTISTS. FOR DENTISTS.

Le temps où le dentiste travaillait seul dans son cabinet avec peu d'interactions extérieures est révolu. La tendance dans la profession est très claire, les dentistes interagissent plus et avec plus de personnes différentes: confrères, patients, laboratoires externes, fournisseurs, etc. Afin de rester concentrés sur l'essentiel - les patients - les dentistes ont besoin d'outils sécurisés, performants et modernes. **DentiSphere** est né de ce constat. Créé **par des dentistes pour les dentistes**, DentiSphere est un **service en ligne de gestion de cabinet** construit spécialement en vue de répondre à ces besoins de manière sécurisée et efficace.

DentiSphere, ce sont deux modules intégrés :

- Ouvert à tous les dentistes, le module **gratuit** permet de constituer un réseau d'échange, d'engager des discussions sur des sujets scientifiques, **d'organiser et de gérer des événements et des formations**. DentiSphere vous permet également de gérer votre **accréditation** et vous aide à communiquer avec l'INAMI.

- La **gestion de cabinet** vous offre tout ce que vous attendez d'un logiciel de gestion de cabinet: dossier patient (plan de traitement, attestation de soins, anamnèse, prescriptions, radiographies, etc.), agenda dynamique intégré, suivi financier.

DentiSphere est lancé en deux phases. Lors du salon **DENTEX 2014**, les premières fonctionnalités gratuites sont rendues accessibles à tous les dentistes. En janvier 2015, la **gestion de cabinet** sera disponible après une phase de pré-lancement.



DentiSphere s'utilise de manière transparente sur PC, Mac, tablettes et smartphones.

La sphère

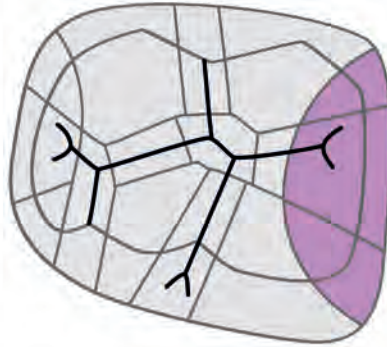
DentiSphere est construit autour du concept de *sphère*. C'est un **espace sécurisé** dans lequel des utilisateurs se regroupent en vue de stocker, d'échanger et de gérer des données. Un cabinet dentaire a sa propre *sphère* dont les praticiens, secrétaires, assistant(e)s sont membres. Seules ces personnes ont accès aux données des patients qui se trouvent dans cette *sphère*. Une association de dentistes ou un

centre de formation peut également créer une *sphère publique* pour y organiser ses événements et animer des discussions thématiques.

Un autre exemple de *sphère* permet le partage, limité dans le temps, de données d'un patient de manière rapide, efficace et sécurisée entre deux praticiens de l'art dentaire. Lorsqu'un dentiste généraliste confie un de ses patients à un spécialiste pour un acte ponctuel, il lui suffit de créer une *sphère*,

éventuellement temporaire, au travers de laquelle ils partagent des **données choisies** du patient afin d'assurer la bonne prise en charge de ce dernier par le spécialiste: radiographie, infos administratives, historique partiel du dossier du patient. À son tour, le spécialiste complète directement le dossier par le biais de cette *sphère*. Terminé les rapports arrivant par courrier ou les mails non sécurisés à classer par la suite dans les dossiers. Le spécialiste conserve l'information liée au soin qu'il a réalisé, le généraliste récupère l'intégralité du dossier patient.

À aucun moment, l'information financière n'est partagée. C'est grâce à ce concept unique que DentiSphere réussit à articuler le réseau professionnel et la gestion de cabinet dans un environnement reposant et structuré.



Enregistrez-vous
gratuitement sur
www.dentisphere.be
Visitez notre stand
(903) au Dentex.



DentiSphere permet de sélectionner une carie méso-occlusale en un clic.



Jeanne Dupont

♀ 27 ans

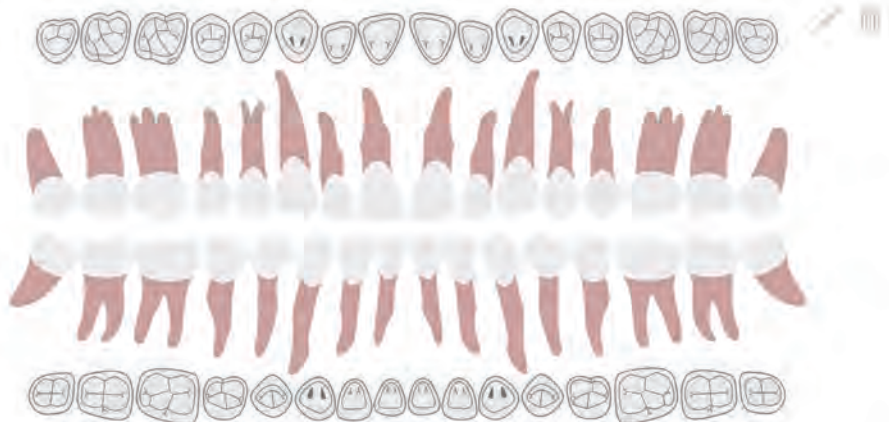
☎ +32 494 12 34 56

✉ [jeanne.dupont@\[...\].be](mailto:jeanne.dupont@[...].be)

📅 Le 18 septembre 2014

📅 Le 30 janvier 2013

[Afficher l'historique du patient](#)



Grâce à DentiSphere, les praticiens et intervenants d'une même *sphère* peuvent partager et échanger différents types d'information au sujet de leurs patients comme les informations administratives et les radiographies.

💡 Innovant

DentiSphere vous offre des réponses inédites. Du partage de différents types d'informations avec vos confrères à la gestion de votre accréditation, en passant par votre agenda, DentiSphere innove en remettant en question les approches existantes. Partagez votre vision de la profession et déterminez avec l'équipe de DentiSphere les fonctionnalités futures.

📈 Performant

Finis les investissements coûteux en temps et en argent dans des infrastructures, logiciels et solutions de sauvegarde complexes et rapidement obsolètes. Aucune installation ou apprentissage n'est requis, DentiSphere est simple et intuitif. N'importe quel ordinateur, tablette ou même smartphone vous permet d'y accéder en un clic. Vous pouvez à nouveau vous concentrer sur l'essentiel.

🔒 Sécurisant

Grâce aux technologies avancées utilisées, DentiSphere vous offre des garanties sans précédent au regard de la sécurité et de la confidentialité de vos données, tout en respectant les diverses prescriptions légales en la matière. Les risques de virus, de piratage ou de perte de données sont réduits à un niveau inégalé dans le secteur.

Sourires

en pleine santé

Au début de l'année, la Mutualité chrétienne (MC) a lancé la Dento solidaire, une meilleure couverture des soins dentaires comprise dans la cotisation à l'Assurance complémentaire, combinée à une assurance facultative Dento+. De quoi compenser les insuffisances de l'assurance obligatoire par rapport à certains traitements.

Parallèlement à cette volonté d'assurer de meilleurs remboursements à ses affiliés, la MC a souhaité développer un large volet prévention, pris en charge par son service de promotion de la santé : Infor Santé propose de nouveaux outils à l'usage des familles.

La récente « Enquête Jeunes 2010-2012 Santé bucco-dentaire chez les jeunes en province de Luxembourg » (1) confirme la tendance montrée par de précédentes études, à savoir une amélioration globale de la santé bucco-dentaire chez les enfants et les adolescents de nos régions. Mais elle montre aussi que des inégalités sociales persistent. Le risque est plus élevé de développer des problèmes bucco-dentaires dans les familles socio-économiquement moins favorisées. Un constat à mettre, sans doute partiellement, en lien avec les frais relatifs aux soins dentaires, malgré la suppression des tickets modérateurs jusqu'au 18^{ème} anniversaire.

Parmi les causes d'une mauvaise santé dentaire, on peut aussi trouver la peur liée à la visite chez le dentiste. Angoisse de la douleur, de l'anesthésie, des bruits, des odeurs..., elle peut constituer, chez certaines personnes, un réel frein pour passer la porte d'un cabinet dentaire. Cela a souvent pour conséquence d'entrer dans un cercle vicieux lié à la douleur, à des pathologies prises en charge plus tardivement, nécessitant des soins plus importants, plus onéreux et plus douloureux. Et cela peut faire contagion : la peur du dentiste ressentie par un parent est transmise inconsciemment à son enfant, entraînant alors chez lui les mêmes craintes.

Un seul message donc : les visites régulières chez le dentiste (une à deux fois par an) permettent de repérer les problèmes éventuels à temps et d'éviter ainsi toute complication.

Sensibiliser chacun à l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire est un des objectifs poursuivis par le service Infor Santé de la Mutualité chrétienne. Il vient de mettre au point des outils à l'intention des familles pour y parvenir.

Au menu : découverte et dédramatisation de la visite chez le dentiste, connaissance des gestes de bases, de l'univers et des instruments du dentiste, informations sur des sujets tels que le blanchiment des dents, les détartrages, les dents de lait, l'effet du tabac ou de l'alcool sur la denture, etc.



Phil chez le dentiste s'adresse aux enfants dès l'âge de 7 ans. Ce livret de jeux d'une cinquantaine de pages permet de familiariser l'enfant à l'univers du dentiste sous forme d'abécédaire.

A chaque lettre est associé un mot-clé avec des informations illustrées, ainsi que des devinettes, bricolages, coloriages... pour permettre d'apprendre tout en s'amusant.

Par exemple, à la lettre G, comme gencive, il s'agit de trouver le chemin vers sa brosse à dents dans un labyrinthe. A la lettre M, comme masque, il s'agit de bricoler un masque de dentiste avec un filtre à café. A la lettre Q, comme quenotte, il s'agit de deviner le nombre de dents d'un requin, d'une poule, d'un bébé...

En favorisant la découverte de l'univers du dentiste, le livret a pour objectifs de dédramatiser les visites, de sensibiliser les plus jeunes à l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Les parents sont invités à parcourir le livret avec leur enfant et à dialoguer avec lui sur ses craintes, ses questionnements, et à insister sur les bons gestes à retenir pour garder des dents en pleine santé. Se brosser les dents nécessite un peu de temps (+/-3 minutes) et une bonne technique (faire des petits ronds, passer plusieurs fois sur toutes les faces des dents...).

(1) Observatoire de la santé de la Province de Luxembourg - Enquête Jeunes 2010-2012 : Santé bucco-dentaire chez les jeunes en province de Luxembourg, Arlon, 2013. Cette étude a été réalisée en collaboration avec l'Observatoire de la Santé du Hainaut et la Fondation pour la Santé dentaire.

Infor Santé suggère aux enfants d'emmener ce livret lors de la visite chez le dentiste. Il leur permettra de faire passer le temps agréablement dans la salle d'attente, en dessinant notamment le visage du dentiste... qui pourra voir son portrait et les autres découvertes de l'enfant, une fois dans le cabinet.

Le contenu du livret a été relu par la Fondation pour la santé dentaire.



En complément du livret de jeux, le service Infor Santé a développé un jeu de l'oie autour de la même thématique : la découverte de l'univers du dentiste.

Sous la forme d'un jeu de l'oie classique, il présente des informations essentielles pour préserver une bonne santé dentaire. L'enfant - l'adulte aussi - trouvera plus de détails sur les différentes réponses dans le livret de jeux. Il pourra ainsi fixer ses connaissances tout en s'amusant avec d'autres. Sans avoir lu le livret, rien n'empêche de jouer ! Le joueur pourra alors tester ce qu'il sait déjà et ce qu'il ne sait peut-être pas encore. Le jeu peut être utilisé en famille, à l'école, entre copains. Pas besoin de beaucoup de matériel, un dé et quelques pions... et le tour est joué !

Le jeu de l'oie est disponible sous la forme d'un poster A2 tout en couleur au numéro gratuit **0800 10 9 8 7**.



Le livret de jeux « Phil chez le dentiste » a été envoyé fin mars à tous les dentistes francophones et germanophones de Bruxelles et de Wallonie, avec la proposition de commander une boîte de 40 livrets à placer dans la salle d'attente : soit via une carte de commande jointe au mailing, soit via un formulaire en ligne sur www.mc.be/phil.

Entre le 1^{er} avril et le 15 mai, Infor Santé a reçu 818 commandes de dentistes : cela représente plus de 32.000 brochures diffusées en salle d'attente.

Merci à tous !

Si vous n'avez pas commandé la brochure, il n'est pas trop tard : rendez-vous sur www.mc.be/phil.

Le parcours des dents saines

A chaque âge de la vie correspondent des conseils et astuces pour maintenir une bonne santé dentaire.

Sur le site www.mc.be/dento développé par la MC, le service Infor Santé propose un "parcours des dents saines" sur une ligne du temps visualisant les différents âges de la vie. Une foule d'articles spécifiques et adaptés répondent à un maximum de questions sur la santé bucco-dentaire.

Quelques exemples : quand les dents apparaissent-elles ? Les tétines, pouce en bouche et compagnie influent-ils sur le bon développement des mâchoires et le positionnement des dents ? Orthodontie précoce, orthodontie classique, quelles différences ? Faut-il sceller les sillons sur les molaires définitives pour éviter les caries ? Faut-il prendre des compléments de fluor quand on est enceinte ? Un bridge sur implants, une prothèse amovible, une couronne... à quoi répondent ces différents dispositifs ?...

L'ensemble des articles a été relu par la Fondation pour la santé dentaire.

Le site www.mc.be/dento présente également la couverture **Dento solidaire** et la nouvelle assurance **Dento+**.
Rendez-vous dès à présent sur www.mc.be/dento.



Qu'en pense la SMD ?

Quand une Mutuelle prend une initiative constructive et de qualité, cela mérite d'être souligné. Le travail en concertation avec les associations dentaires apporte une réelle plus-value à cette initiative.

To etch or not to etch?

This is no longer the question.



NEW!

xeno[®] *Select*

Self-Etch and Etch&Rinse Adhesive

- Applicable in all etching techniques
- High application security on over wet and over dried dentin¹
- Virtually no post-operative sensitivities¹
- 30 minutes working time in closed CliXdish™



For better dentistry

DENTSPLY



ARTICLES SCIENTIFIQUES

27 Origine fonctionnelle des douleurs oro-faciales

M RENGUET

31 La relation à l'autre

F AZDIHMED

35 Optimisation de la sécurité des parients...

R SPEERS

39 Quelle attitude adopter face
à l'avenir dans notre profession ?

E BINHAS

INTEGO. LA PERFORMANCE EN TOUTE CONFIANCE.

INTEGO est le meilleur poste de traitement dans sa catégorie. Sa conception ergonomique allie parfaitement apparence et fonctionnalité, tandis que sa qualité exceptionnelle « Made in Germany » ne se borne pas à satisfaire : elle impressionne. Les deux modèles, INTEGO et INTEGO pro, peuvent être configurés en toute flexibilité pour répondre à vos exigences. Que vous choisissiez le modèle avec tablette pivotante ou cordons pendants, chaque option garantit une performance optimale à un prix équitable, offrant ainsi un excellent rapport qualité-prix à tous égards. **Avec Sirona, chaque journée est une bonne journée.**



SIRONA.COM/INTEGO

The Dental Company

sirona.

Origine fonctionnelle des douleurs oro faciales

Marc RENGUET

Kinésithérapeute.

Spécialiste en kinésithérapie maxillo-faciale, vestibulaire et HMTC

Les douleurs oro-faciales sont assez fréquentes.

Elles peuvent parfois avoir une origine « fonctionnelle », qu'il peut être important de mettre en évidence pour éviter des interventions parfois irréversibles telle qu'une dévitalisation, une extraction, ...

Je voudrais vous présenter trois cas pratiques qui illustrent bien ce qu'une, ou plusieurs perturbations fonctionnelles peuvent provoquer.

Le but de cet article est donc de montrer, au travers de ces trois cas pratiques, les origines fonctionnelles de quelques plaintes de ces patients. Ces perturbations vous pourriez, avec quelques tests, les détecter et donc proposer une solution adéquate.

PREMIER CAS

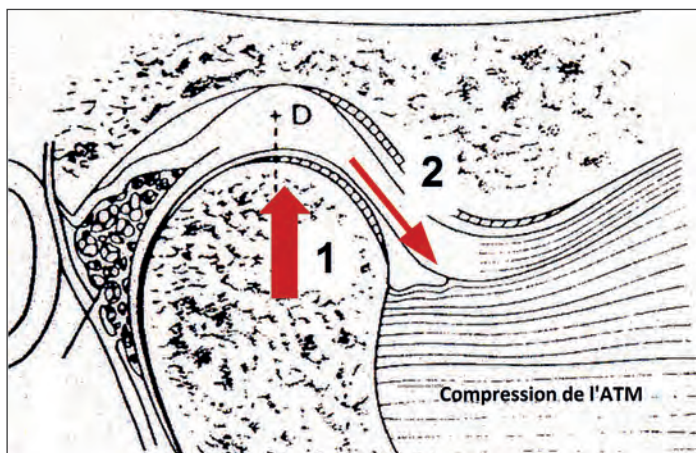
Le problème de la première patiente (44 ans) a commencé par des claquements occasionnels à l'ouverture buccale au niveau de l'ATM gauche. Petit à petit la douleur s'est installée jusqu'à ce jour où, après la visite chez le dentiste, l'ATM gauche s'est bloquée. La patiente arrive en kinésithérapie maxillo-faciale à ce moment, plusieurs mois après les premiers symptômes.

L'ouverture buccale est alors de 26 mm, la diduction droite est limitée et provoque de la douleur au niveau de l'ATM gauche, de même que la propulsion mandibulaire. Ceci nous montre que nous sommes bien sur un problème articulaire et non musculaire, dans la limitation de l'ouverture buccale.

A l'examen clinique on remarque une usure dentaire pas trop importante si ce n'est au niveau de la canine inférieure gauche qui est clairement « aplatie ». Le test de retropulsion provoque un overjet de +/- 8mm. La musculature maxillo-faciale est sous tension et douloureuse.

L'anamnèse et l'examen clinique révèlent un problème qui est présent depuis des mois et la visite prolongée chez le dentiste n'est que la goutte d'eau qui a fait déborder le vase. Cette mise au point auprès de la patiente est importante car elle doit bien prendre conscience que la cause majeure de son problème est son hyper-activité maxillo-faciale, présente depuis longtemps et qui a, entre autres, comprimé son ATM. Sa visite chez le dentiste n'est donc pas la cause du problème.

Le traitement va donc consister tout d'abord en la prise de conscience de ces dysfonctionnements (serrement dentaire, tension musculaire, propulsion mandibulaire, ...) ensuite on entreprend un relâchement de toute la musculature maxillo-faciale avec l'aide du biofeedback si nécessaire et dès que l'articulation sera libérée on met en route une série d'exercices pour rééquilibrer les mouvements mandibulaires. Récupération complète en +/- deux mois et une bonne dizaine de séances.



DEUXIÈME CAS

La deuxième patiente (la cinquantaine) présente des douleurs dentaires atypiques au niveau des dents 44, 45, 46.

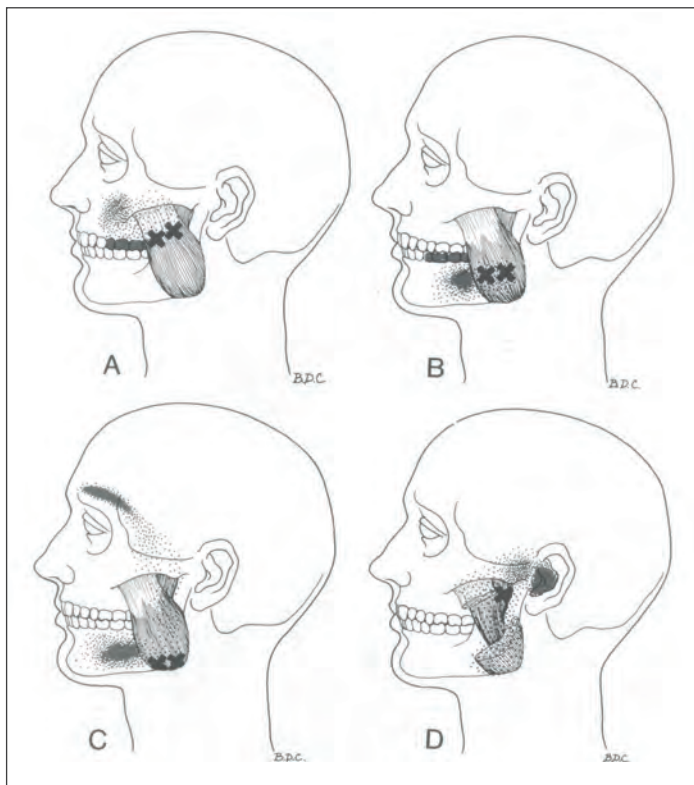
Ces douleurs sont apparues petit à petit jusqu'à ce jour où les douleurs deviennent vraiment importantes. Le dentiste n'a rien pu mettre en évidence et suspecte une cause fonctionnelle. Pour confirmer qu'il n'y a pas d'autres causes, il propose à sa patiente une visite en endodontie qui confirme la probabilité d'une origine musculaire.

La patiente arrive en kiné pour, dans un premier temps, confirmer le soupçon de cause « fonctionnelle » et définir le problème. A l'examen clinique on remarque clairement une suractivité maxillo-faciale qui s'exprime par une franche usure dentaire ainsi qu'une musculature tendue et douloureuse.

Le résultat de l'examen clinique nous permet de mettre en évidence un « trigger point »* dans le masséter droit qui irradie franchement vers les dents douloureuses.

(*) Un trigger point est une perturbation physiologique au sein du muscle, que l'on peut palper sous la forme d'une petite « boulette » de quelques millimètres, qui peut provoquer si le point est actif une douleur à distance.

Le traitement consistera à assainir le point mais aussi à harmoniser les dysfonctionnements maxillo-faciaux qui ont créé ce « trigger point ».



Topographie des trigger points dans le masseter

TROISIÈME CAS

Le troisième patient est âgé de 63 ans et nous présente des perturbations d'origine un peu plus complexe mais néanmoins décelables sans trop de difficultés.

Il exprime plusieurs plaintes qui ont commencé par des douleurs dentaires principalement au niveau de la dent 24.

Déjà à l'époque il percevait aussi des « gênes » au niveau de la lèvre, de la joue et de la langue à gauche.

Après de multiples interventions la 24 est extraite ce qui entraîne une accalmie des douleurs au niveau de cette dent mais il reste une sensibilité au niveau de la dent 25 qui ne présente cependant aucun signe clinique.

Il s'en suit une accalmie des plaintes au niveau de la face et de la langue avant que celles-ci ne reprennent plus fort après l'extraction de la dent de sagesse du même côté (28).

Le stomatologue exclut une pathologie neurologique centrale et met en évidence une excroissance osseuse sur la mâchoire supérieure au dessus de la 27. Cette excroissance sera "rabortée" sans pour autant diminuer les symptômes qui, au contraire, augmentent encore un peu au niveau de la lèvre, la joue et la langue.

Le patient arrive en kiné envoyé par le stomatologue.

A l'examen on remarque aisément une franche usure dentaire ainsi qu'une suractivité maxillo-faciale, mais qui ne peut pas expliquer à elle seule les plaintes du patient.

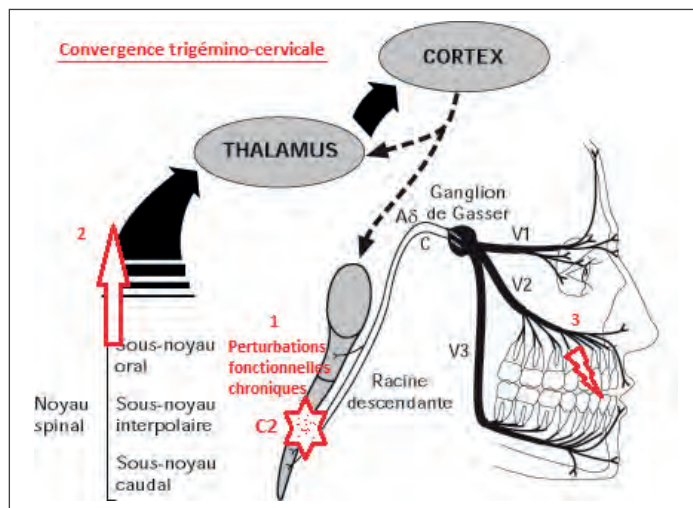
Le test de rétropulsion montre une propulsion mandibulaire, avec un overjet de +/- 7mm, avec à la palpation une douleur vive du ptérygoïdien extérieure gauche qui irradie vers la joue et la tempe mais pas la lèvre et la langue.

Le test qui va éclaircir peut-être le mieux l'origine des plaintes est la palpation des nerfs sus orbitaire et sous orbitaire qui montrent clairement une irritabilité trigéminal qui est plus forte à gauche.

Les plaintes qui correspondent à des signes neurologiques s'expliquent ainsi mieux, et on peut comprendre l'irradiation vers la tempe et la joue à la palpation du ptérygoïdien externe gauche qui en fait exprimait l'irritation du nerf temporo-buccal (branche du trijumeau) au contact de ce muscle.

Il fallait encore éclaircir l'origine de la plainte de la lèvre et de la langue, et c'est au niveau cervical que l'on va la trouver par la mise en évidence, par la palpation du muscle oblique inférieur gauche (c2), d'une convergence trigémino-cervicale* qui irradie vers la face en augmentant les plaintes au niveau de la joue, la lèvre et la langue jusqu'à la sensibilité de la 25.

(*) "activation » des noyaux trigéminaux sensitifs cervicaux suite à des perturbations fonctionnelles chroniques au niveau cervical supérieure et principalement en c2 (P. Goadsby, Bogduk, ...) et qui peuvent irradier des douleurs dans la zone du trijumeau.



Ce dernier cas est certes un peu plus complexe à mettre en évidence mais ces trois cas ainsi que d'autres nous les avons étudiés autant en théorie qu'en pratique lors du workshop sur les douleurs oro-faciales, organisé par la SMD. Je pense que tous les participants on pu à l'aise mettre en pratique les différents tests que nous venons de voir ainsi que d'autres.

Pouvoir déterminer si certaines plaintes de nos patients sont d'origine fonctionnelle peut affiner notre diagnostic et permettre ainsi d'augmenter clairement l'efficacité de notre travail.

De nouvelles sessions du workshop sur les douleurs oro-faciales sont organisées par la SMD au second semestre.

Bouche sèche ?



En pharmacie



hypoZalix®

Solution pour pulvérisation endo-buccale



Substitut salivaire

Hyposialies  & Asialies 



Restaure confort et
qualité de vie



Septembre 2013

Un accès
**rapide et
facile**



pro•glider™

UN seul instrument mécanisé pour le cathétérisme canalaire



**+
WE
KNOW
ENDO.**

- Convient aux canaux radiculaires très courbés
- Meilleur respect de l'anatomie canalaire
- Facile à manipuler et rapide

Pour de plus amples informations consultez www.dentsplymaillefer.com

For better dentistry

DENTSPLY
MAILLEFER

LA RELATION A L'AUTRE



Fatima Azdihmed

- Coach professionnel certifié (PCC) par la Fédération Internationale de Coaching et membre de cette Fédération.
- Dirige le centre de Formation et de coaching Mozaik Coaching (www.mozaik-coaching.be).
- Formatrice et Coach dans le domaine médical et paramédical ainsi qu'en entreprise.
- Formée au coaching, à l'approche systémique des organisations, à la thérapie systémique brève, à l'analyse transactionnelle et maître praticienne en programmation neurolinguistique.
- Anciennement cadre auprès de l'ONDRAF (Organisme National des Déchets Radioactifs et des matières fissiles enrichies).

Toute activité professionnelle implique une relation à l'autre.

Que ce soit avec l'associé, les collaborateurs tels que, entre autres, l'assistante ou encore le comptable et surtout les patients. Les exigences et les contraintes font inévitablement partie de la vie au travail.

Le travail de dentiste consiste à soigner des personnes qui ont besoin de son assistance, ce qui va l'amener à être confronté à des situations avec de profondes implications humaines.

Le dentiste aura alors à jongler avec des patients qui ont non seulement un caractère différent (voire parfois difficile), des besoins et des exigences particuliers. Mais il aura aussi à gérer la non satisfaction du patient, la difficulté d'adhérence à un traitement, etc. et par dessus tout la douleur et la peur du dentiste qui peut aller jusqu'à la phobie.

Cette situation avec le patient peut être génératrice de stress et en même temps vont aussi s'ajouter d'autres contraintes liées au travail tels que l'organisation et l'administration.

Tout ceci nous conduit à reconnaître que bien que le dentiste ait les compétences techniques pour soigner ses patients, il lui faudra nécessairement acquérir d'autres compétences telles que la communication et le management people. En somme, il lui faudra rajouter à son savoir faire, du savoir être.

1 LA COMMUNICATION : UN ACTE D'INFORMATION

Il est évident que nous ne pouvons pas toujours nous entendre avec tout le monde et tout le temps. Petite phrase simple et limite naïve mais qui dit simplement à quel point la relation à l'autre n'est pas chose facile.

D'une part parce que nous ne sommes pas égaux face à la nature, face à la vie.

Du coup, le dentiste peut très vite être confronté à des personnes ayant la communication plus ou moins facile ou encore à des cultures différentes (pour rappel, un diplômé sortant de ULB et un autre de UCL, deux universités francophones et belges, ne partageront pas la même culture).

D'autre part, d'un point de vue physiologique, même si nos 5 sens fonctionnent bien, nous ne les utilisons pas de la même façon.

Ce qui nous amène à ne pas voir les mêmes choses et à ne pas les comprendre de la même manière.

Et puis, les neurosciences ont maintes fois démontré que la réalité n'existe pas, il n'y a que des perceptions.

Et le dentiste aura alors autant de perceptions face à lui qu'il a de patients et de collègues.

Cela nous amène à considérer l'émotionnel et le rationnel. Il faut savoir qu'avant toute décision consciente, il y a toujours une décision prise inconsciemment.

Et l'émotion est en fait en lien direct avec le centre de décision de l'inconscient, il ne peut donc pas y avoir de décision rationnelle sans l'implication des émotions.

Citons Edgar Morin dans son livre, « Les 7 savoirs », : « il est irrationnel de croire que l'on puisse n'être que rationnel ».

C'est une évidence alors que le dentiste aura à développer des compétences dites de « savoir être » avec des techniques de communication qui l'aideront à faire face à toutes ces finesses de la relation. Ce qui lui permettra aussi de répondre à des situations telles que face à des personnalités dites difficiles ou encore face à la peur ou même la phobie.

2 LA GESTION D'ENTREPRISE : LE MANAGEMENT DE DÉVELOPPEMENT

Dans le monde médical, les mots clients, bénéfice, management, ne sont pas très usités ni même souvent appréciés.

Alors qu'un cabinet reste une petite entreprise (et un hôpital, une grande entreprise) et le management un point fondamental pour bien gérer son cabinet, son entreprise.

Le point à aborder ici concerne surtout le management de développement (en anglais management people).

Il consiste à gérer, par des techniques professionnelles avec un processus clairement défini (Banchart : « organizational behavior) le personnel, la clientèle et/ou la patientèle. Ce processus se déroule en 4 phases essentielles au management.

1 - Management directif

Le côté directif est souvent le mal aimé que l'on rejette car perçu comme trop dur et parfois inhumain. Alors qu'il s'agit surtout de structurer (donner de la structure au personnel), de faire exécuter des tâches en donnant des instructions précises.

Le terme « directif » est à comprendre dans le sens ; qui donne de la direction.

Et le personnel a besoin de savoir dans quelle direction aller.

2 - Management informatif

Il informe, explique, convainc et sollicite les suggestions tout en encourageant les progrès.

Ce qui permettra aux collaborateurs de se sentir motivés.

La motivation demeure une responsabilité dans le chef du patron.

3- Management participatif

C'est la phase du dialogue où l'on va explorer, échanger et épauler le personnel qui sera associé à la prise de décision.

4- Management déléguatif

Dernier point qui va permettre au collaborateur de se responsabiliser.

Le dentiste arrive à cette étape car le collaborateur sait « comment faire » et « veut faire ». Il pourra alors lui déléguer certaines décisions et les tâches qui ne requièrent plus une présence de tout moment c.-à-d. que le dentiste reste en retrait tout en étant disponible si le collaborateur le sollicite.

La communication efficace nécessite de se connaître un tant soit peu afin de comprendre notre comportement et celui de nos interlocuteurs.

Par le biais de quelques techniques de communication, la relation à l'autre peut s'améliorer et donc être facilitée.

Charlie Chaplin disait : « la simplicité c'est la complexité solutionnée ».

Alors intégrons les techniques à notre portée et rendons nous la vie plus simple et la relation aussi.

Un nouveau workshop, consacré à la relation au travail, a été mis sur pied par la SMD, il se déroulera le jeudi 9 octobre. Détails sur www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=535

CE QUI SE FAIT DE MIEUX AUX SALONS DENTAIRE SE FAIT AUSSI CHEZ PROTHETICA

A la pointe depuis plus de 20 ans, vos travaux sont traités par les meilleurs techniciens de Belgique, en Belgique.

Pour vous en rendre compte rendez-nous visite les 18, 19 et 20 septembre chez nous 3 rue de Hal à Forest. Un verre vous attend.

PROTHETICA
LABORATOIRE DENTAIRE

PROTHETICA
Laboratoire dentaire

Fournisseur de sourires. 02-512 00 62

Speed Dental 

Le service ultra rapide de Prothetica.
www.speeddental.be



TOUJOURS LE BON CHOIX

L'AVANTAGE DU 1+1



Pour l'achat d'un nouveau poste de traitement Sirona de votre choix, nous vous proposons une offre exceptionnelle en matière d'instruments !

En effet, pour tout achat de 3 instruments minimum jusqu'à 10 maximum, vous recevrez en plus gratuitement **le même** nombre d'instruments ! Pour plus d'informations, veuillez contacter votre revendeur agréé Sirona.

Valable du 01.09. au 31.12.2014 en Allemagne, Autriche et au Benelux.

SIRONA.COM/AKTIONEN

The Dental Company

sirona.

nouveau



1 DENTIFRICE SENSIBILITÉ INTÉGRAL SPECIALEMENT FORMULÉ AVEC 7 AVANTAGES*



Soin complet pour l'hypersensibilité dentinaire de vos patients¹⁻⁶

Nous faisons évoluer de manière permanente notre gamme de produits spécialisés afin de rencontrer les différents besoins des patients souffrant d'hypersensibilité dentinaire. C'est dans cette optique que nous avons développé le soin Sensodyne® Complete Protection.

- SENSIBILITÉ
- EMAIL
- PROPRETÉ
- GENCIVES
- FRAÎCHEUR
- PLAQUE
- WHITENING



* Avec un brossage 2 fois par jour.

Références: 1. Du MQ *et al.* Am J Dent 2008; 21(4): 210-214. 2. Pradeep AR *et al.* J Periodontol 2010; 81(8): 1167-1113. 3. Sallian S *et al.* J Clin Dent 2010; 21(3): 82-87. 4. Tai B.J. *et al.* J Clin Periodontol 2006; 33: 86-91. 5. Devi MA *et al.* Int J Clin Dent Sci 2001; 2: 46-49. 6. GSK data on file (study 23690684). Prepared June 2013.

Optimisation de la sécurité des patients : y a-t-il des leçons à tirer de l'industrie aérienne ?

Richard D. SPEERS

DDS; Christopher A. McCulloch, DDS, PhD, FRCD(C)

Reproduit de J Can Dent Assoc 2014;80:e37_f avec leur aimable autorisation

Les organisations à haute fiabilité (OHF) travaillent dans des environnements difficiles où les erreurs ont de graves conséquences, mais où la probabilité d'erreurs est extrêmement faible. Chaque jour, ces organisations font face à des situations où le risque de résultats indésirables est considérable; malgré cela, elles réussissent généralement à obtenir des résultats positifs en commettant relativement peu d'erreurs¹.

Les compagnies aériennes et les systèmes de soins de santé sont deux exemples d'organisations complexes au sein desquelles les erreurs ont de graves conséquences. Aux États-Unis, de 45 000 à 98 000 personnes meurent chaque année des suites d'erreurs médicales évitables², et au Canada, jusqu'à 23 750 décès évitables sont liés chaque année à des réactions indésirables³. Les systèmes nord-américains de soins de santé pourraient donc ne pas être admissibles au titre d'OHF.

Les erreurs dans la prestation de soins médicaux commises par des professionnels hautement qualifiés sont souvent attribuées à des défaillances des systèmes, et plus rarement à des pratiques inacceptables de la part du personnel⁴. En dentisterie, peu d'analyses ont été menées pour évaluer les erreurs de traitement et les issues défavorables qui en découlent; nous sommes donc essentiellement dépourvus de données. Selon une des rares analyses⁵, les dentistes ont été responsables de 18 % des erreurs associées à des interventions pratiquées sur de mauvaises parties du corps et de 41% des erreurs dues à l'utilisation d'une procédure ou d'un traitement inadéquats.

De plus, les dentistes se sont classés au deuxième rang parmi un groupe de professionnels de la santé, pour ce qui est des erreurs liées aux interventions pratiquées sur la mauvaise partie du corps ou à l'utilisation de la mauvaise procédure ou du mauvais traitement.

Une des démarches proposées pour estimer l'incidence des issues défavorables en dentisterie consiste à examiner les poursuites intentées contre des dentistes. En Ontario, par exemple, le nombre de dossiers ouverts dans le cadre du programme de responsabilité professionnelle du Collège royal des chirurgiens dentistes de l'Ontario (RCDSO) a augmenté de 75 % entre 2001 et 2010, passant de 875 à 1528 cas par année^{6,7}. Cette hausse pourrait être attribuable aux limites du praticien, aux attentes irréalistes des patients, aux risques inhérents aux procédures ou, tout simplement, à l'augmentation du nombre de dentistes praticiens. À la lumière de ces résultats et des récentes analyses des issues défavorables observées

dans la prestation des soins médicaux, il y aurait lieu pour les dentistes de faire une évaluation proactive des issues défavorables et des moyens de les prévenir. L'une des plus importantes responsabilités du dentiste, en tant que professionnel de la santé exécutant des traitements qui comportent des risques inhérents, est d'optimiser la sécurité des patients. Dans ce contexte, nous pouvons tirer des leçons de la profession médicale, qui s'est largement inspirée de l'industrie aérienne pour améliorer la sécurité des patients⁸.

Leçons apprises de l'industrie aérienne

On s'intéresse de plus en plus aux similarités fonctionnelles entre le poste de pilotage et le bloc opératoire en milieu médical⁹⁻¹¹. Dans les deux cas, la vie et le bien-être des gens sont sous la responsabilité du personnel, que celui-ci soit dans les airs ou dans un bloc opératoire. En ce qui a trait à la dentisterie, nous constatons que les pilotes et les dentistes exécutent tous deux des procédures complexes qui exigent à la fois un savoir-faire et un travail d'équipe.

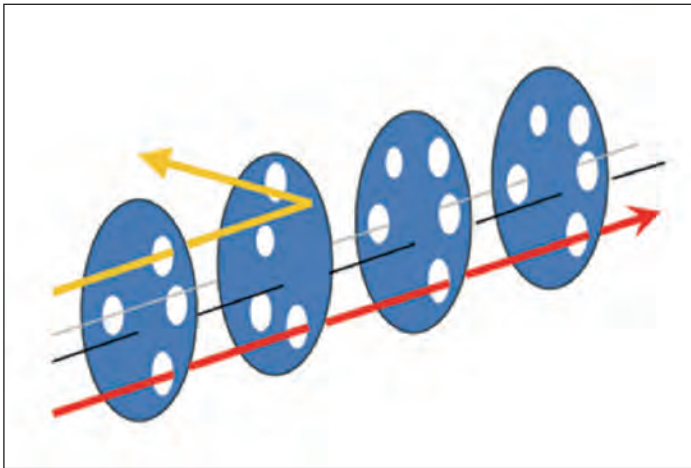
Plusieurs écrasements d'avion qui se sont produits durant les années 1970 ont été attribués à des défaillances de communication, à un travail d'équipe déficient au sein de l'équipage, au non-respect des protocoles établis, ainsi qu'à la culture hiérarchique dans le domaine de l'aviation. Des analyses détaillées de ces écrasements ont mis en lumière une chaîne d'erreurs individuelles mineures qui, ensemble, ont mené à une catastrophe¹².

Bien que la défaillance de la communication ait été citée comme l'un des facteurs ayant contribué à 43 % des issues défavorables observées après une chirurgie¹³, les chirurgiens analysent rarement leurs erreurs, car celles-ci n'ont d'incidence que sur une personne à la fois¹⁴. Or cette absence d'analyse pourrait avoir ralenti l'élaboration de stratégies pour améliorer la sécurité des patients.

Les causes des écrasements d'avion et des erreurs en général sont compatibles avec le modèle de la trajectoire de l'accident de Reason¹⁵ selon lequel les moyens de défense ne sont pas infaillibles (ill. 1).

Ce modèle représente les moyens de défense par un réseau de tranches rotatives parallèles de fromage suisse, dans lesquelles les trous correspondent aux failles dans chacun des éléments du système de défense. Lorsqu'un nombre critique de trous (c.-à-d. de facteurs de risque) s'alignent, une trajectoire d'accident potentiel se forme; un danger peut donc franchir

les failles dans les différents moyens de défense, et ceci peut mener à une erreur, voire à un accident.



III. 1 : Diagramme conceptuel illustrant les concepts de la trajectoire de l'accident élaborés par Reason¹⁵. Selon ce modèle, les moyens de défense, représentés par un ensemble de disques parallèles, ne sont pas infaillibles. Lorsqu'un nombre critique de trous s'alignent, une trajectoire d'accident potentiel se forme, et un danger peut alors franchir les différentes failles dans les mécanismes de défense et entraîner un accident. Les trous dans ce modèle représentent les failles dans les mécanismes de défense. Les défaillances latentes incluent les influences de l'organisation, une formation inadéquate et les conditions préalables telles que la fatigue. Les défaillances actives incluent les pratiques dangereuses.

La gestion des ressources en équipe en cabinet dentaire

La gestion des ressources en équipe (crew resource management [CRM]) est une approche qui a été élaborée en collaboration avec la NASA et le National Transportation Safety Board des États-Unis, en réponse au grand nombre d'écrasements d'avion dus à des facteurs humains qui se sont produits durant les années 1970^{16,17}. La CRM se définit essentiellement comme une méthode qui consiste à utiliser toutes les ressources disponibles (renseignements, équipement et personnel) pour assurer la sécurité et l'efficacité des opérations de vol. La CRM englobe la formation en équipe, la simulation, les séances interactives d'information en groupe ainsi que l'évaluation et l'amélioration du rendement de l'équipe. Au premier niveau, la CRM consiste à éviter les erreurs. Le deuxième niveau a pour but d'amener l'équipe à déterminer les erreurs potentielles avant qu'elles se produisent. Au troisième niveau, il s'agit d'atténuer les conséquences des erreurs.

La CRM requiert un changement de culture dans le milieu de travail. Le succès ou l'échec est évalué en regard de l'équipe, plutôt que sur une base individuelle. Bien qu'il n'existe pas de programme de formation en équipe unique et normalisé qui soit propre aux soins de santé, tous les programmes devraient insister sur plusieurs éléments importants. Ainsi, la formation en équipe dans les cabinets dentaires devrait chercher à réduire au minimum le risque d'erreurs par la tenue de séances d'information avant le traitement. Les dentistes doivent également réduire au minimum la hiérarchie dans les salles opératoires, en créant une atmosphère où chacun est à l'aise de parler lorsqu'il soupçonne un problème. Il pourrait arriver, par exemple, qu'un membre de l'équipe remarque quelque chose que le dentiste n'a pas vu, comme une carie non détectée ou une dent sur laquelle on s'apprête à pratiquer

un mauvais traitement. Les membres de l'équipe dentaire devraient être encouragés à vérifier les actions des autres, à offrir une aide au besoin et à relever les erreurs sans porter de jugement. La mise en place de systèmes de secours, la contre-vérification et la confirmation sont des volets essentiels d'une stratégie efficace de travail en équipe pour améliorer la sécurité des patients dans les cabinets dentaires.

À la différence des soins médicaux, les services dentaires sont habituellement dispensés dans de petites cliniques indépendantes. De plus, contrairement au chirurgien qui travaille en milieu hospitalier, le dentiste définit lui-même ses heures d'ouverture et travaille habituellement toujours avec le même personnel. De fait, la constance relative du personnel dentaire peut faciliter la formation en équipe et aider à prévenir les omissions durant les traitements. Les omissions sont associées à des facteurs humains tels que le relâchement de la vigilance, la fatigue, une mauvaise communication et une mauvaise description des complications possibles.

Ces facteurs pourraient être corrigés par la mise en place de protocoles de CRM, comme l'illustre l'exemple qui suit. Une analyse comparative des heures de travail a révélé que les membres d'équipage des avions sont beaucoup plus susceptibles que les chirurgiens de reconnaître la fatigue comme un facteur de risque¹⁸. La situation serait-elle différente en dentisterie ? Puisque l'erreur humaine est inévitable, nous croyons qu'il faut mettre en place des techniques de gestion pour aider à reconnaître et à maîtriser l'erreur avant qu'elle n'entraîne des résultats indésirables imprévus. L'un des moyens d'y parvenir est d'effectuer une analyse des risques, qui permet d'obtenir une meilleure connaissance des erreurs potentielles propres à chaque situation et qui met l'accent sur la détection précoce des erreurs¹⁹.

La voie de l'avenir

Les dentistes, comme d'autres professionnels hautement qualifiés, commettent des erreurs et ceci, combiné aux attentes toujours grandissantes des patients²⁰, se reflète dans le nombre croissant de plaintes visant des dentistes. L'application de protocoles de CRM peut réduire la fréquence des erreurs et améliorer la sécurité des patients durant l'exercice de la médecine^{4,19}. Les équipes d'anesthésie et de chirurgie de bon nombre d'hôpitaux utilisent aujourd'hui une liste de contrôle²¹, et cette pratique commence à faire son entrée dans la profession dentaire, comme en témoignent les lignes directrices du RCDSO concernant la thérapie implantaire²².

La mise en place de listes de contrôle est une étape positive en vue d'améliorer la sécurité des patients et les résultats des traitements. Dans un domaine préventif connexe, l'analyse continue des issues défavorables permet aux praticiens de tirer des leçons les uns des autres.

Le RCDSO et d'autres organismes de santé buccodentaire voués à la protection du bien-être du public publient des alertes à l'intention des praticiens, des examens des plaignants ainsi que des analyses des plaintes contre des dentistes. Cet examen des plaintes n'a pas pour but de discréditer un praticien en particulier, mais vise plutôt à présenter des causes fréquentes de plaintes et des moyens de les atténuer à l'avenir.

Tableau 1 : Compétences requises pour la mise en place de la gestion des ressources en équipe (CRM) dans les cabinets dentaires*

Communication	Travail d'équipe	Gestion des tâches
Séance d'information efficace <ul style="list-style-type: none"> - Créer un climat ouvert - Exposer les grandes lignes du plan - Répartir les tâches 	Leadership <ul style="list-style-type: none"> - Assurer un équilibre entre l'autorité et l'affirmation de soi - Utiliser toutes les ressources disponibles - Fixer des normes élevées 	Planification et conduite <ul style="list-style-type: none"> - Planifier et rester au fait de la situation - Maintenir une bonne connaissance de la situation - Modifier le plan, au besoin
Habilité en communications interpersonnelles <ul style="list-style-type: none"> - Partager l'information - Suggérer des solutions - Parler avec assurance, au besoin 	Esprit de subordination <ul style="list-style-type: none"> - Offrir une surveillance et une participation actives - Apporter un soutien - Guider les autres adéquatement 	Gestion de la charge de travail <ul style="list-style-type: none"> - Reconnaître la surcharge de travail chez soi et les autres - Éviter les distractions - Prendre le temps
Méthodes <ul style="list-style-type: none"> - Offrir une écoute active - S'assurer que le message est compris - Partager les évaluations 	Relations avec l'équipe <ul style="list-style-type: none"> - Adopter un ton amical et détendu - Gérer les conflits - S'adapter aux besoins des autres 	Décisions <ul style="list-style-type: none"> - Définir les problèmes avec précision - Faire participer les autres - Évaluer et réévaluer

* D'après : Dahlström et coll.23. Les facteurs précités illustrent d'importants éléments conceptuels pour favoriser l'intégration de la communication, du travail d'équipe et de la gestion des tâches afin d'éviter les accidents et d'améliorer la sécurité des patients.

Conclusion

Les tendances actuelles insistent sur la mise en place d'approches permettant aux professionnels et aux établissements d'améliorer la communication, d'uniformiser la pratique et de favoriser le travail d'équipe, l'autoévaluation et les changements de culture. Ces éléments d'une pratique améliorée caractérisent la CRM et, s'ils étaient bien appliqués à la pratique dentaire, ils pourraient améliorer la sécurité des patients et les résultats des traitements. La CRM pourrait donc être une étape cruciale permettant aux fournisseurs de soins de santé de devenir des OHF.

Références

1. Baker DP, Day R, Salas E. Teamwork as an essential component of high-reliability organizations. *Health Serv Res.*2006;41(4 Pt 2):1576-98.
2. Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS, editors. Executive Summary. In: *To Err is Human: Building a Safer Health System*. Washington: National Academy Press; 2000. p. 1.
3. Baker GR, Norton PG, Flintoft V, Blais R, Brown A, Cox J, et al. The Canadian Adverse Events Study: the incidence of adverse events among hospital patients in Canada. *CMAJ.* 2004;170(11):1678-86.
4. Mann S, Marcus R, Sachs B. Lessons from the cockpit: How team training can reduce errors on L&D. *Contemporary OB/GYN.* 2006;51(1):34.
5. Seiden SC, Barach P. Wrong-side/wrong-site, wrong-procedure, and wrong-patient adverse events: Are they preventable? *Arch Surg.* 2006;141(9):931-9.
6. Royal College of Dental Surgeons of Ontario. *Ensuring Continued Trust, Annual Report 2001.* p. 18.
7. Royal College of Dental Surgeons of Ontario. *Co-operation & Collaboration, Annual Report 2010.* p. 16.
8. Dunn EJ, Mills PD, Neily J, Crittenden MD, Carmack AL, Bagian JP. Medical team training: applying crew resource management in the Veterans Health Administration. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2007;33(6):317-25.
9. Khoshbin A, Lingard L, Wright JG. Evaluation of preoperative and perioperative operating room briefings at the Hospital for Sick Children. *Can J Surg.* 2009;52(4):309-15.
10. Musson D, Helmreich R. Team training and resource management in health care: Current issues and future directions. *Harvard Health Policy Rev.* 2004;5:25-35.
11. Pinsky HM, Taichman RS, Sarment DP. Adaptation of airline crew resource management principles to dentistry. *J Am Dent Assoc.* 2010;141(8):1010-8.
12. National Transportation Safety Board. *Airport Runway Accidents, Serious Incidents, Recommendations, and Statistics.* Ashburn: NTSB; 2007. p. 1-4.
13. Gawande AA, Zinner MJ, Studdert DM, Brennan TA. Analysis of errors reported by surgeons at three teaching hospitals. *Surgery.* 2003;133(6):614-21.
14. Gawande A. *The Checklist Manifesto: How to get things right.* New York: Macmillan. 2010..
15. Reason J. Human error: models and management. *BMJ.* 2000;320(7237):768-70.
16. Helmreich RL, Wilhelm JA, Gregorich SE, Chidester TR. Preliminary results from the evaluation of cockpit resource management training: performance ratings of flightcrews. *Aviat Space Environ Med.* 1990;61(6):576-9.

Le futur de la dentisterie

Quelle attitude adopter face à l'avenir dans notre profession ?



Dr Edmond Binhas

Un proverbe dit « Hier est l'Histoire et demain est le mystère ». **Cependant, nous pouvons toujours émettre des hypothèses quant à notre avenir professionnel en nous basant sur des faits objectifs. Pistes de réflexion et amorces de solutions.**

Il s'avère aujourd'hui de plus en plus difficile d'imaginer où nous en serons dans cinq ou dix ans. Il est vrai que l'environnement dentaire est de plus en plus complexe juridiquement, technologiquement, administrativement, législativement, médiatiquement, etc. Aussi, le temps où nous pouvions laisser les choses se faire seules est révolu. Les praticiens doivent s'organiser et trouver des solutions. Il en va de la survie et du succès du cabinet.

Un monde qui change

3 phénomènes importants sont à prendre en compte quant au futur de la profession en Belgique : le vieillissement important des effectifs, une croissance progressive de la féminisation de la profession et l'avènement des compagnies d'assurances.

Les effectifs dentaires libéraux ont changé. Le nombre de nouveaux diplômés ne compense plus celui des **départs à la retraite**. Avec des départs massifs vers 2015-2030, la force de travail disponible va se montrer rapidement affaiblie. Selon une étude menée par l'Université de Louvain, les aînés vont devenir de plus en plus nombreux que leurs cadets (Offre et besoins en soins dentaires : Perspectives d'avenir ; 2007 ; Université catholique de Louvain - Ecole de santé publique).

D'autre part, **la profession se féminise**. Je considère que cela se fait pour le plus grand bien de la profession. Le pourcentage de femmes va encore connaître une poussée pendant au moins trois décades. Elles représentaient près de 43 % des effectifs en 2000 et deviendront majoritaires dans les années 2020, pour atteindre un pic à 55% vers 2035-2040.

De plus, la **répartition des praticiens sur le territoire** est de plus en plus inégale. Les jeunes diplômés sont moins enclins à exercer dans certaines régions du pays, principalement en campagne. De plus, la Wallonie compte relativement moins de dentistes que la Flandre (7.1 contre 7.7). Les praticiens s'alarment contre la menace d'une future pénurie. La demande de collaborateurs est pressante et pas nécessairement satisfaite, surtout dans les régions rurales.

A cela, il faut ajouter **l'accroissement des charges, la complexité technique et technologique, le développement des normes, le comportement consumériste des patients**, etc. Sans parler des médias, qui, poussés par le lobby des **compagnies d'assurances** parlent de plus en plus négativement de notre profession. Cela a bien entendu un impact direct sur nos patients. Face à toutes ces évolutions, pour n'en citer que les principales, les dentistes manquent de visibilité. Aussi, certains praticiens se sentent isolés et cherchent des repères

face à l'avenir. Pour exercer le plus sereinement possible, nous devons dans ce contexte délicat, garder une vision optimiste et réaliste.

Contourner les freins au bon développement du cabinet dentaire

1 - Armez-vous de courage et d'optimisme

Les premiers freins psychiques à toute évolution se trouvent dans **la peur du changement**. Mais, le changement pour le changement sans objectif ne sert à rien. C'est pourquoi il est nécessaire que le leader du cabinet, c'est-à-dire vous, ait une vision claire de là où il souhaite aller dans les trois voire, dans l'idéal, les cinq prochaines années.

2 - Formez-vous aussi dans les domaines non-techniques

Il ne sert à rien d'appliquer des recettes qui fonctionnaient au XX^e Siècle, mais qui ne sont plus adaptées à l'environnement dentaire actuel. Aujourd'hui, si vous souhaitez développer votre cabinet, il faut **acquérir de nouvelles compétences** en communication, en gestion, en organisation ... notre seule aptitude technique, si bonne soit-elle, ne suffit plus. Il est important de mettre en place des stratégies de service et de communication rationalisées à l'égard de vos patients. Le service consiste à offrir des prestations d'accueil, systématiquement de haut niveau.

3 - Augmentez votre chiffre d'affaires

Bien que dentisterie et médecine ne riment pas avec « vente de légumes », force est de constater que les lois économiques affectent également notre exercice. L'inflation dentaire est supérieure à l'inflation économique normale. Entre les hausses des charges, les remboursements qui stagnent ou encore les prix des matériaux et produits qui croissent sans cesse, **votre chiffre d'affaires doit se développer** de 4 à 7 % minimum par an pour faire face à cette inflation.

4 - Soyez à la pointe de l'information clinique

Quoi que vous proposiez aujourd'hui, quel que soit le service ou le traitement, il sera forcément dépassé demain. Désormais, les patients privilégient l'esthétique et le confort aux soins curatifs. Si vous vous cantonnez dans les traitements traditionnels, vous serez vite dépassés. C'est pourquoi vous devez vous **tenir informés sur les évolutions** techniques de la profession et vous positionner dans une démarche d'apprentissage permanente.

5 - Démarquez-vous des autres

Le cabinet dentaire, comme toute entreprise, obéit aux lois de **la concurrence**. Avec la montée en puissance outre-Rhin et dans les Pays-Bas des réseaux de soins, les regroupements de cabinets qui font baisser les prix, ... une nouvelle forme

d'exercice est en train d'apparaître. Face à ce constat, la seule solution est **d'aspirer à une qualité de traitements et de service optimum**. A mon sens, à moyen terme, seuls ces cabinets auront une chance de s'en sortir correctement.

6 - Informez vos patients

De plus, le patient s'est désormais transformé en véritable consommateur de soins. Il se montre de plus en plus exigeant et demande un traitement rapide, pas cher et pas douloureux. Il compare les prix, va même se faire soigner à l'étranger et négocie. La vulgarisation de l'information dentaire notamment avec Internet augmente le nombre de patients qui savent tout sur tout. C'est pourquoi **vous devez être son centre d'informations** ... vous et non pas son ordinateur.

Décider aujourd'hui pour exister demain

L'avenir de notre profession passe, à mes yeux, par la mise en œuvre d'un certain nombre de solutions tant individuelles que collectives. Les solutions collectives étant à la charge de nos institutions, je m'attarde davantage ici sur les issues personnelles.

Nous, praticiens, sommes tous à la recherche de recettes miracles qui nous rendraient heureux instantanément. Ce comportement aboutit généralement à un sentiment de frustration. Or, il y a une notion clé : celle de **l'organisation**. Elle n'est pas un but mais plutôt **un processus évolutif continu**, qui, parfaitement huilé, demeure la clé de survie de votre cabinet.

Les solutions à nos problèmes passent aussi par **la créativité**. Cela implique de prendre des risques qui seront d'autant plus grands si vous ne bougez pas. Le danger le plus grave aujourd'hui est l'immobilisme !

Pour cela, clarifiez vos objectifs et **posez-vous les bonnes questions** : Que veux-je ? Quel type de dentisterie ? Quel type de patients ?... Vous êtes le seul à pouvoir répondre à ces questions. Un développement harmonieux doit se faire avec moins de patients mais plus motivés. Si le volume rassure, il faut désormais accepter de hiérarchiser les patients selon leur motivation.

Commencez dès aujourd'hui à bâtir un véritable projet professionnel en y intégrant des **personnes motivées**. Désormais, vos propositions de **plans de traitement doivent être ultra-personnalisées** et tenir compte de la globalité de la personne avec les besoins cliniques mais aussi psychologiques et émotionnels du patient.

La chirurgie dentaire doit participer de manière constructive à la création d'un avenir optimal pour les patients et les professionnels de santé. Soyez optimiste : la vocation de soigner reste un des plus beaux idéaux pour guider une vie humaine. Les conseils énumérés plus haut vous permettront de réaliser des traitements d'une qualité en progression constante, de dégager des revenus à la hauteur de votre niveau de formation, de vous faire plaisir, de vous épanouir et vous réaliser en tant que dentiste ... mais aussi en tant qu'être humain.

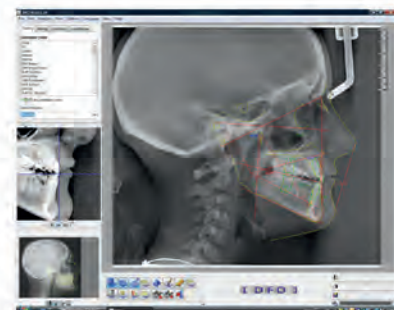
Corilus, la solution globale du logiciel jusqu'à l'imagerie

Baltes Imaging Edition

Corilus distribue le logiciel **Mediagent**, le seul programme universel pour la gestion des images médicales. Mediagent est capable de piloter à lui seul, tous vos appareils d'imagerie digitale quelle que soit leur marque. Grâce à **l'intégration complète avec Baltes**, vos images sont directement reliées à vos patients. Dès lors, vous ne devez plus changer de programme pour rechercher vos radios. Une connexion transparente avec divers appareils numériques signifie qu'en cas d'extension de matériel d'imagerie, vous n'êtes plus lié à une marque ou un fournisseur! Cette combinaison intégrée entre Baltes et Mediagent est une innovation sans précédent.



BALTES
Software for dentists



Vous pensez élargir, voire renouveler votre système d'imagerie digitale?

Corilus propose une large gamme de **systèmes panoramiques** (Morita), de **capteurs intra-oraux** et de **générateurs RX** (Carestream, Dürr Dental, ...)

Nos représentants vous aideront à choisir parmi l'énorme gamme de solutions, l'équipement le mieux adapté à vos besoins.



FORMATION CONTINUE

43 Douleur & Anesthésie

20 septembre 2014

45 Prothèse digitale : une réalité

18 octobre 2014

47 Endodontie :

Simplifier les cas complexes

22 novembre 2014

49 Radiologie

12 décembre 2014

50 Douleurs oro-faciales

12 septembre 2014

51 Gestion des conflits

25 septembre 2014

52 Esthétique : inlays, onlays, facettes

27 septembre 2014 - 15 novembre 2014

53 Réanimation

30 septembre 2014

54 Gestion du temps

2 octobre 2014

55 Endodontie : objectif succès

3-4 octobre 2014

56 La relation au travail

9 octobre 2014

57 Peer-review

4 octobre 2014

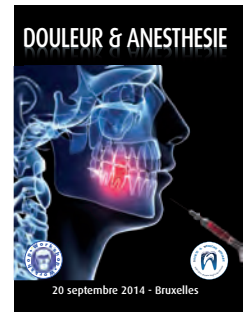
DOULEUR & ANESTHESIE



20 septembre 2014 - Bruxelles

Douleur et anesthésie

20 septembre 2014 de 9h à 12h30



Accréditation 27816 : 20 UA dom 1 - Formation continue 3 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75

Patrick BOGAERTS

- LSD UCL 1980
- Pratique exclusive de l'endodontie

Dr Pierre VERPEAUX

- Docteur en chirurgie dentaire Univ. de Bordeaux 1981
- formation en hypno-sophrologie (cercle de Lariboisière, Dr Chérchève) 1991.
- sédation consciente par voie veineuse (EFAAD Gaillard, dr André) 2009
- sédation consciente et MEOPA (SYFAC, dr Choukroun, Paris) 2010.
- formateur AFPAD (Association Française pour Le perfectionnement en anesthésie dentaire) depuis 2010.

LA DOULEUR ODONTOGENE ET NON-ODONTOGENE - Patrick BOGAERTS

Nous connaissons bien les différentes pathologies pulpaires et parodontales et nous savons, par notre expérience clinique, faire le diagnostic différentiel entre dentinite, pulpite et abcès (par exemple).

Le mécanisme du phénomène douloureux est cependant moins bien connu et nous restons souvent perplexes devant certaines situations cliniques.

Comment se fait-il qu'une pulpite soit si difficile à localiser ?
Comment se fait-il que dans ce cas, la zone douloureuse s'étend ?

D'autres douleurs moins aiguës et moins spontanées peuvent se présenter.

Ainsi la dent fêlée ou la sinusite chronique : cas cliniques où la radiographie ne sera pas souvent utile, ce qui ne facilitera pas le diagnostic.

Pourtant l'ancienne maxime "Primum non nocere" reste d'actualité et pour ne pas nuire, il faut d'abord savoir ce qui se passe !

Ceci est d'autant plus nécessaire dans les cas où la douleur dentaire n'est pas odontogène. Car tout traitement réalisé au niveau du site où la douleur est perçue, plutôt qu'au niveau du site d'où provient la douleur est non seulement voué à l'échec, mais causera en plus une blessure, nouvelle source de douleur !

Nous sommes cependant formés pour être des thérapeutes et non des "diagnosticiens" et nos patients attendent de nous des actes afin de les soulager.

Parfois cette approche "mécanistique" (il y a douleur, donc il y a une cause organique), nous fait oublier que nous soignons bien plus qu'une dent...

Anesthésie dentaire : quoi de neuf ? - Dr Pierre VERPEAUX

- établir ou rétablir la relation avec le patient : méthodes de sédation.
- rappels sur la composition d'un anesthésique local.
- rappels anatomiques, histologiques et physiologiques.
- les différentes techniques à notre disposition.
- le rôle des vaso-constricteurs.
- la Spix : qualités, inconvénients, échecs.
- les techniques diploïques : indications et intérêts.
- le matériel permettant de réaliser ces anesthésies.
- étude clinique sur l'anesthésie diploïque.
- bilan et conclusion.

PROTHÈSE DIGITALE



18 octobre 2014 - La Hulpe

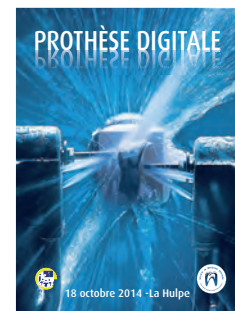


Prothèse fixe digitale : une réalité

18 octobre 2014 de 9h à 17h30

DOLCE
HOTELS AND RESORTS
LA HULPE BRUSSELS

Chée de Bruxelles 135
1310 La Hulpe



Accréditation 27815 : 40 UA dom 7 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75

Dr Nicolas BOIS

- 1992 - 1997 : Diplôme de Chirurgien-Dentiste à l'Université Claude Bernard (Lyon)
- 1997 : Thèse de Doctorat à l'Université Claude Bernard (Lyon) dans la Division de Prothèse fixe et Occlusodontie
- 1998 - 2001 : Diplôme Fédéral de Médecin-Dentiste à l'Université de Genève

Dr Léonard BRAZZOLA

- 2004 : Obtention du diplôme fédéral de médecin dentiste, Uni. de Genève
- 2004-2009: Médecin dentiste assistant à mi-temps dans le département de prothèse conjointe et d'occlusodontie (Prof. U.C. Belser), Ecole de Médecine dentaire, Université de Genève.
- Médecin dentiste en cabinet privé à 80% à Lausanne.

Dr Claude CROTTAZ

- 1994 : Obtention d'un doctorat en médecine dentaire (Université de Genève)
- 1995 : Pratique privée, à titre indépendant, à Payerne (VD).
- 2002 : Obtention du titre de spécialiste en médecine dentaire reconstructive, European dental association (EDA)
- 2002 : Chargé d'enseignement et de recherche, Département de prothèse conjointe et d'occlusodontie (Prof. U.C. Belser), Ecole de Médecine dentaire, Université de Genève

Prof. Dr. Urs BELSER

- Chairman emeritus
- Docteur en Médecine Dentaire Université de Zurich CH
- Ancien professeur à l'Université de Genève CH
- Professeur invité au Département de Chirurgie orale et
- Stomatologie (Prof. Dr. D. Buser) et au Département de

Prothèse conjointe (Prof. Dr. U. Brägger) de l'Institut Dentaire de l'Université de Bern, CH

- Membre d'honneur de l'International Team for Implantology (ITI).
- Principaux domaines de recherche : implantologie (aspects esthétiques, CAD-CAM, biocéramiques) et médecine dentaire adhésive. Plus de 200 publications

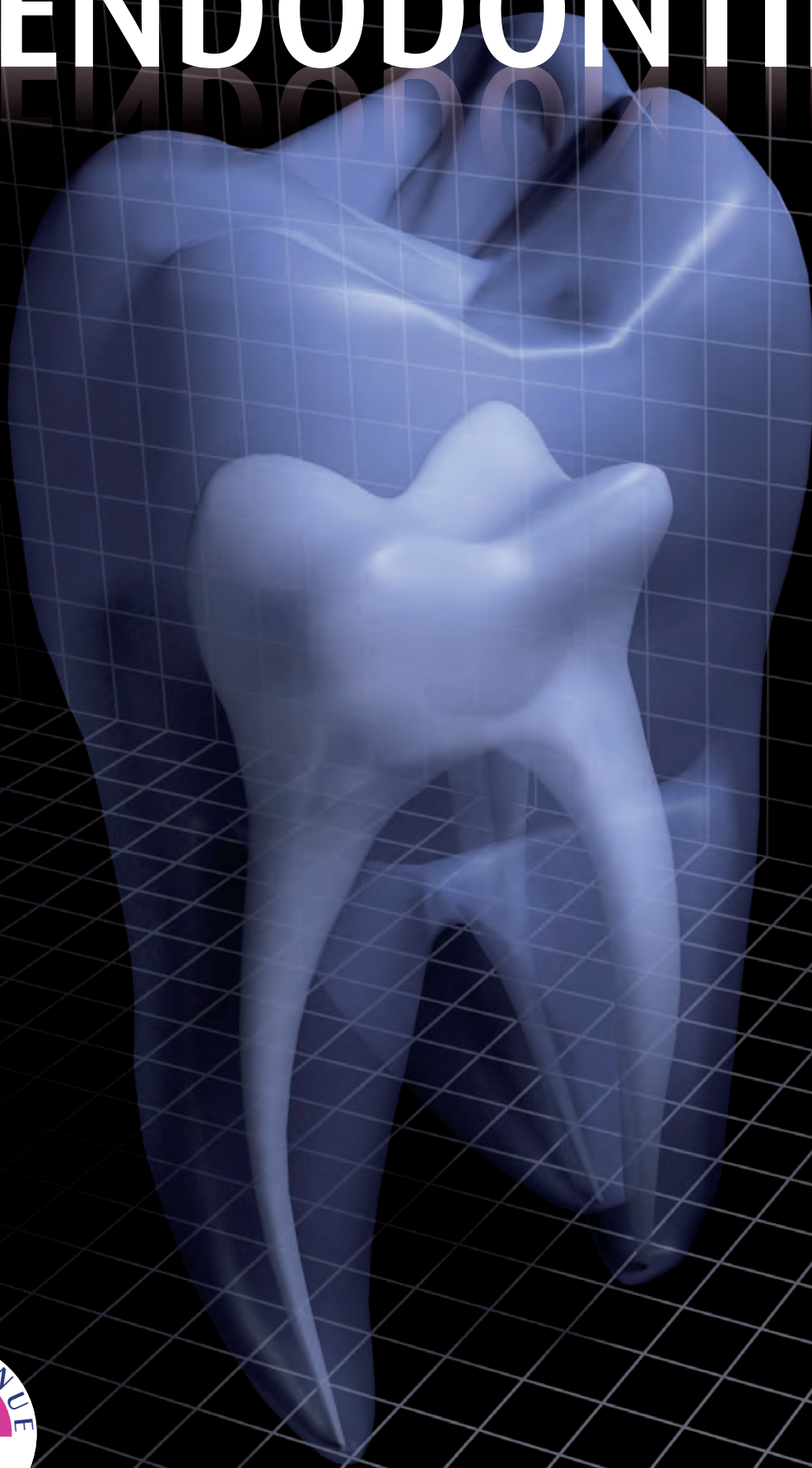
Le but de cette journée est de présenter d'une part les changements de paradigmes que l'on a pu récemment observer dans le domaine de la médecine dentaire reconstructrice sous l'influence de l'implantologie, des techniques adhésives et des énormes progrès réalisés en conception et fabrication assistées par ordinateur (CAD/CAM). Des nouveaux biomatériaux, notamment les céramiques dites à haute résistance telles que la zircone sont devenues accessibles. Dans ce contexte, la notion de gestion des risques d'un point de vue prothétique est traitée en particulier.

Au milieu des années 80, deux précurseurs, les Drs F. Duret et W. Mörmann, ont présenté les premiers systèmes de prises d'empreinte intrabuccales à l'aide de caméras. Les évolutions techniques et informatiques se sont accélérées depuis le milieu des années 90, ce qui a permis un développement du domaine. De nombreux systèmes de prise d'empreinte numériques intrabuccales sont actuellement présents sur le marché. Pour chacun d'entre nous, il devient difficile d'effectuer un choix, tant le marketing imposé par les différents fabricants brouille nos esprits. Le but de cette présentation est de comparer les principaux systèmes d'empreinte numériques intrabuccales à disposition, d'évaluer leurs possibilités, limites et avantages ou inconvénients en comparaison avec une technique d'empreinte traditionnelle. Pour les collègues intéressés à l'acquisition d'un tel système, cela devrait leur offrir la possibilité d'avoir entre les mains les outils nécessaires à un choix individualisé à leurs besoins spécifiques. Nous verrons que nous nous trouvons dans une phase intermédiaire de développement, mais que la prothèse fixe totalement digitale est devenue une réalité. Plusieurs systèmes offrent cette possibilité à l'heure actuelle, mais il convient d'en examiner les limites encore présentes.

De plus, nous pourrions constater que certains fabricants offrent la possibilité de fusionner ces images à celles issues d'un système radiologique 3D de type Cone Beam, ce qui va permettre une planification pré-implantaire virtuelle, et éventuellement la fabrication directe au cabinet d'un guide chirurgical.

Quant à la confection des restaurations, les développements récents au niveau de la fabrication des suprastructures dento- et implanto-portées, notamment les dernières générations de biomatériaux tels que la zircone et les polymères dits de « haute résistance », ainsi que l'évolution dans le domaine « CAO-FAO » (conception et fabrication assistée par ordinateur) seront discutés en détail.

ENDODONTIE



22 novembre 2014 - Namur

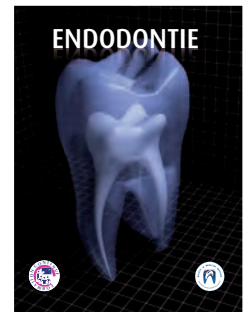


Endodontie : Simplifier les cas complexes !

22 novembre 2014 de 9h00 à 17h30



Avenue de la Vecquée 21,
5000 Namur



Accréditation 27818 : 40 UA dom 4 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75

Dr Maria Giovanna BARBONI

- Diplômée de l'Université de Bologne. École de médecine et de chirurgie avec une spécialité en chirurgie dentaire et en médecine.
- Professeur à l'Université Vita-Salute San Raffaele, Milan (IT), diagnostic en endodontie et parodontologie.
- Membre actif de la Société italienne d'endodontie, Auteur du chapitre : Lésions Endo - Perio dans le manuel d'endodontie de la Société italienne d'endodontie (2013)
- Pratique clinique limitée à l'endodontie et micro-endodontie à Bologne (IT)

Dr Unni ENDAL

- Professeur assistant à l'Université d'Oslo (Norvège)
- Spécialiste en endodontie

Dr Catherine RICCI

- Diplômée de l'université Paris VII en 1983
- D.U.E.C.S. Endodontie de l'université Paris VII dans le programme du Professeur LAURICHESSE en 1989
- Assistant hospital-universitaire de 1986-1990 à l'université Paris VII
- Membre de la Société Française d'Endodontie depuis 1983, Ancien président de la Société Française d'Endodontie
- Attaché hospital-universitaire à L'université de Nice Sophia-Antipolis
- Directeur Clinique du DIUE à l'Université de Nice Sophia-Antipolis
- Conférencier National and International
- Directeur pour la région Europe au Bureau de l'IFEA de 2001 à 2010.
- Exercice limité à l'Endodontie depuis 1987

Patrick BOGAERTS

- LSD UCL 1980
- Pratique exclusive de l'endodontie

Véronique GESTER

- Dentiste LSD
- Formation en endodontie Paris 7,
- Membre de l'AAE, Membre fondateur de la BAET, Membre ESE certifié,
- Società italiana d'endonzia
- Pratique privée exclusive en endodontie

Jean-Pierre SIQUET

- Dentiste UCL 1996
- Endodontie exclusive
- Membre Certifié de la Société Européenne d'Endodontie
- Vice-président de la Société Belge d'Endodontie

De 9h à 10h30 - Véronique GESTER & Jean-Pierre SIQUET

La mise au point préopératoire en endodontie

De 11h00 à 12h30 - Maria Giovanna BARBONI

Interactions endo-paro : mise à jour des directives de diagnostic et de traitement pour les lésions douteuses

Les lésions des tissus de support, endodontique, parodontal et endo-parodontal, peuvent montrer des signes cliniques et radiologiques très semblables à un stade de leur évolution.

La situation est d'autant plus complexe que le patient a un historique d'erreurs successives de diagnostic et de traitement. Signes et symptômes déroutants et complexes peuvent conduire à un diagnostic et un plan de traitement erronés.

La conférence se concentrera sur les lésions douteuses que nous avons à traiter dans notre pratique clinique, en passant par les relations endo-parodontales, les connexions anatomiques et les interactions pathologiques potentielles.

L'objectif sera l'évaluation du bon cheminement diagnostique et des plans de traitements appropriés dans le cas de lésions présentant simultanément des signes endodontiques et parodontaux. traitement.

Un autre aspect sera aussi discuté, les considérations endodontiques en chirurgie parodontale régénératrice, le bon timing et la séquence de traitement dans les lésions combinées.

De 14h00 à 15h30 - Unni ENDAL

Résorptions : la complication endodontique qui fait que le dentiste peut se sentir incompetent

Les résorptions sont souvent difficiles à diagnostiquer. C'est pourquoi elles sont souvent mal traitées. Le résultat peut être la perte de dents qui auraient pu être sauvées grâce à un traitement adéquat. Le diagnostic entre une résorption interne et une résorption externe peut souvent être confondu. Le traitement de ces deux pathologies et leur pronostic ne sont pas les mêmes. Il est donc extrêmement important de les différencier et de leur appliquer le traitement approprié.

De 16h00 à 16h45 - Catherine RICCI

Les lésions de gros volume : les diagnostiquer pour mieux les traiter

De 16h45 à 17h30 - Patrick BOGAERTS

Comment et quand référer ?



Dr Bart VANDENBERGHE

- Docteur en science dentaire KUL
- Master en imagerie médicale
- Associé au département prothétique de la KUL
- Membre du Conseil Central de l'Académie Européenne de Radiologie Dentomaxillofaciale
- Radiologue dentaire à d'Advimago



Radiologie

Clichés panoramiques, radioprotection

Vendredi 12 décembre de 13h30 à 17h00

Diamant - Bruxelles

NOUVEAU

Afin de permettre à tous d'être en ordre tant vis à vis de l'AFCN que de l'accréditation, mais aussi mettre à jour vos connaissances sur un sujet très actuel, la SMD a décidé de mettre en place ce cours de radiologie présenté par notre confrère Bart Vandenberghe.

Prise de décision en imagerie dentaire 2D et 3D : la responsabilité du DG

Depuis quelque temps, la radiologie occupe une fois encore le centre de l'actualité avec un sujet qui reste la plupart du temps « tabou » : la dose de rayons administrée par les clichés radiographique et la possible « surexposition » du patient.

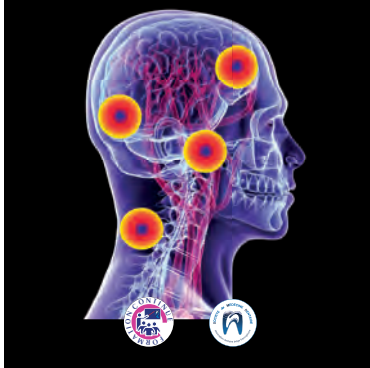
Mais qu'en est-il au niveau du diagnostic dentaire ? Surtout depuis l'introduction du Cone Beam ? L'imagerie 3D qui a graduellement pris une place centrale à côté de la radiographie intra-orale et panoramique, le dentiste semble pourtant bien informé des risques associés à ce genre d'examen. Le problème semble plutôt venir des connaissances de base en imagerie dentaire, en effet il semblerait que le dentiste surexpose ses patient lors de la prise de clichés panoramiques

Le but de cet exposé est de mettre à jour les principes de bases de la radioprotection dentaire, de revisiter les techniques principales de diagnostic dentaire et d'analyser la justification, le choix d'examen et la prise de décisions en imagerie dentaire

Accréditation demandée : 20 UA dom 3 - Formation continue 3 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75

DOULEURS oro-faciales

La place du dentiste



Marc RENGUET

- Kinésithérapeute.
- Spécialiste en kinésithérapie maxillo-faciale, vestibulaire et HMTC
- Initiateur du concept HMTC (Harmonisation Myotensive de la Tête et du Cou)
- Coordinateur de la formation HMTC pour kinésithérapeute, traitant de toutes ces pathologies.
- Travaille depuis 15 ans dans un centre pluridisciplinaire dans la gestion de ces pathologies, à Louvain-La-Neuve.

Douleurs oro-faciales

Vendredi 12 septembre de 14h00 à 18h00

Place du dentiste dans la gestion des douleurs oro-faciales

Douleurs dentaires atypiques, douleurs et dysfonctionnements des ATM, douleurs buccales, certaines otalgies, différents types de céphalées et d'algies de la face,...

Comment gérer ces problèmes, quelle anamnèse peut diriger un diagnostic et quels examens cliniques peuvent confirmer les hypothèses ?

Ces différentes plaintes sont souvent liées à des dysfonctionnements maxillo-faciaux mais pas toujours.

Par l'approche théorique et surtout pratique de cette formation nous proposons aux dentistes de pouvoir se positionner face à ces plaintes.

Beaucoup de plaintes douloureuses dans la sphère oro-faciale peuvent avoir des causes fonctionnelles. De fait, certaines dysfonctions, voir para fonctions très courantes peuvent entraîner ces plaintes et le dentiste est réellement en première ligne pour les déceler et proposer une prise en charge efficace de ces problèmes.

COMPLET
Nouvelle session le 6 novembre



Accréditation 28232 : 20 UA dom 7 - Formation continue 3 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75



Mme Fatima AZDIHMED

- Coach professionnel certifié (PCC) par la Fédération Internationale de Coaching et membre de cette Fédération.
- Dirige le centre de Formation et de coaching Mozaik Coaching (www.mozaik-coaching.be).
- Formatrice et Coach dans le domaine médical et paramédical ainsi qu'en entreprise.
- Formée au coaching, à l'approche systémique des organisations, à la thérapie systémique brève, à l'analyse transactionnelle et maître praticienne en programmation neurolinguistique.
- Anciennement cadre auprès de l'ONDRAF (Organisme National des Déchets Radioactifs et des matières fissiles enrichies).

Gestion des conflits

Jeudi 25 septembre de 9h00 à 17h00

Bruxelles

A qui s'adresse cet atelier ?

Aux dentistes confrontés à des conflits qui surgissent au cours de l'exercice de la profession et ce, y compris lors de prestations de soins, des contacts entre collègues, consœurs et confrères en tant que, par exemple, responsable de service.

Quelques exemples :

- Un confrère est confronté à la violence d'un patient qui ne comprend pas que le tarif pratiqué est différent de celui du confrère d'à côté...
- Un autre est en butte avec un patient qui s'aperçoit que les modalités de remboursement de la mutuelle ont changé, tout en espérant encore bénéficier de l'ancien régime de remboursement.
- Le patient insatisfait de sa prothèse désire à tout prix se voir rembourser du montant des honoraires
- Un confrère se plaint de l'attitude du responsable de service, Les contacts tournent rapidement à l'affrontement. D'autant que le style de management est empreint d'un certain autoritarisme qui tend à virer en des comportements de type manipulateur et menaçant.

Acquisitions :

1. Comprendre comment se créent les conflits
2. Identifier ses propres modes de fonctionnement en face du conflit et découvrir les pistes de progression.
3. Apprendre à utiliser des outils (techniques) pour mieux gérer les conflits et en franchir les obstacles

COMPLET
Nouvelle session le 7 novembre



Accréditation 27926 : 40 UA dom 2 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75



Dr Joseph SABBAGH

- Docteur en chirurgie Dentaire.
- CES en Odontologie Conservatrice et Endodontie (université Paris-VII).
- DES en traitements conservateurs.
- Docteur en Sciences Odontologiques UC.

Esthétique inlays, onlays, facettes

Samedi 27 septembre de 9h00 à 17h30

Samedi 15 novembre de 9h00 à 17h30

Heverlee (autoroute Bruxelles - Liège)

Facettes et Inlay-Onlays en pratique quotidienne : de la préparation au collage

La demande esthétique de nos patients est en continuelle croissance tant pour la forme que pour la teinte des dents visant à améliorer leur sourire.

Outre les traitements d'éclaircissement très à la mode, l'utilisation des facettes représente une alternative également très médiatisée.

Souvent peu enseignée à l'université, et en conséquence peu pratiquée, l'utilisation des facettes et des inlays-onlays en céramique ou composite, s'avère parfois un vrai challenge pour le dentiste. Le but de cette journée est de permettre au praticien de se familiariser avec ces techniques selon deux aspects, le premier théorique et le deuxième, pratique où chaque dentiste fera des tailles de facettes et d'inlays onlays sur des dents Frasaco, et procédera par la suite au collage d'une facette.

Le cours théorique répondra aux questions les plus posées concernant ces préparations :

1. Inlays-Onlays : restaurations postérieures indirectes

Instrumentation et techniques pour la préparation des Inlay-Onlays. Inlay en... Peut-on faire un Inlay sur une dent dévitalisée ? Avec quoi... maintenance des inlay-Onlays.

COMPLET

Plusieurs étapes se... soires durant... sage des... mais... ?

Ce module de un jour... Le nombre de participants est fixé à 16 pour une... et déroulement de la journée.

Une liste des instruments nécessaires et que les dentistes devront avoir avec eux sera envoyée en temps voulu.



Accréditation 25951 : 40 UA dom 7 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75

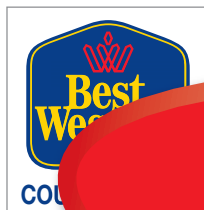


Olivier STEVENART MEEUS

- Bachelier en éducation et rééducation physique
- Psychomotricien
- Formateur de secourisme en milieu professionnel pour la Croix Rouge de Belgique

Gina JEUNIEAUX

- Master en science de l'éducation
- Formatrice en secourisme d'entreprise pour la Croix rouge de Belgique



Réanimation

Mardi 30 septembre de 9h00 à 16h00

Bruxelles

Olivier STEVENART MEEUS - Gina JEUNIEAUX

Réanimation Cardio-Respiratoire

Parmi les urgences survenant au cabinet dentaire, l'arrêt cardio-circulatoire est l'accident le plus grave. S'il est heureusement assez rare, il impose au praticien le recours à des procédures spécifiques.

La formation proposée comprend des notions théoriques et surtout, en partie principale, un entraînement pratique en petits groupes, permettant l'acquisition approfondie des 'réflexes et gestes qui sauvent' dans ces circonstances, y compris l'utilisation d'un masque facial et d'un défibrillateur externe automatisé.

Ce Workshop est délivré par des formateurs de la Croix Rouge. Elle donne accès à un certificat de secouriste en réanimation cardio-pulmonaire et défibrillation.

CROIX-ROUGE 
de Belgique

Un certificat de secouriste en réanimation cardio-pulmonaire et défibrillation vous sera délivré après la formation.

COMPLET
Nouvelle session le 27 octobre

Accréditation 28212 : 40 UA dom 1 Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be rubrique Formations
ou au 02 375 81 75



Mme Fatima AZDIHMED

- Coach professionnel certifié (PCC) par la Fédération Internationale de Coaching et membre de cette Fédération.
- Dirige le centre de Formation et de coaching Mozaik Coaching (www.mozaik-coaching.be).
- Formatrice et Coach dans le domaine médical et paramédical ainsi qu'en entreprise.
- Formée au coaching, à l'approche systémique des organisations, à la thérapie systémique brève, à l'analyse transactionnelle et maître praticienne en programmation neurolinguistique.
- Anciennement cadre auprès de l'ONDRAF (Organisme National des Déchets Radioactifs et des matières fissiles enrichies).

Gestion du temps

Jeudi 2 octobre de 9h00 à 17h00

Bruxelles

Ces dernières années, nombreuses sont les études qui ont révélé que les dentistes sont de plus en plus stressés.

La charge de travail du dentiste est sans cesse croissante et les patients sont de plus en plus exigeants.

Les contraintes administratives sont toujours plus importantes.

La gestion du cabinet dentaire (comptabilité, enregistrement des feuilles de soin, commandes aux fournisseurs, etc.) empiète jusqu'à 18% sur son temps de travail. Le dentiste se retrouve du coup à la merci du temps.

De nombreux outils permettent de prioriser, organiser et classer.

Seulement, comme dit Parkinson : « Plus on dispose de temps pour faire un travail, plus ce travail prend du temps ».

Ceci implique qu'il ne suffit pas d'avoir une « to do list », un agenda, un gestionnaire de mails, etc. il nous faut également apprendre à respecter notre temps.

OBJECTIF :

- Lors de cette journée vous apprendrez ce que signifie gérer le temps, à travers des outils d'organisation professionnelle qui vous feront gagner en efficacité et en productivité.
- Vous apprendrez à reconnaître les signes de ce qui peut être chronophage et à y faire face grâce à des techniques et outils qui vous feront gagner du temps.
- Cette formation vous permettra de reconnaître les aspects de votre comportement qui sont des qualités et découvrir ceux qui peuvent devenir un piège et qui sont à changer.
- Enfin, vous apprendrez à anticiper certaines actions administratives afin qu'elles n'empiètent pas sur votre vie sociale et familiale.

METHODE :

La méthode est basée sur le principe d'une pédagogie interactive et « orientée solution ».

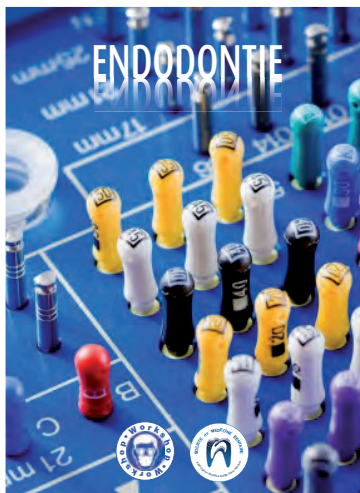
Des apports théoriques sont couplés à des exercices en sous-groupe.

La pédagogie est participative et impliquante : elle permet d'intégrer le changement recherché. Le partage d'expériences vécues et de réflexions lors des débriefings et des ateliers sont animés par un formateur-coach.



COMPLET
Nouvelle session le 27 novembre

Accréditation 27927 : 40 UA dom 2 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75



Sam ARYANPOUR

- Licencié en science dentaire UCL 1992
- Post-gradué Service de Prothèse Dentaire EMDS/ UCL 1992-1993
- Diplôme de Spécialiste en Traitements Conservateurs Endodontie UCL 2000
- Assistant Spécialiste en Traitements Conservateurs Endodontie UCL 2001
- Pratique privée exclusive de l'endodontie

Véronique GESTER

- Dentiste LSD
- Formation en endodontie Paris 7
- Membre de l'AAE
- Membre fondateur de la BAET
- Membre ESE certifié
- Società italiana d'endonzia
- Pratique privée exclusive en endodontie

Jean-Pierre SIQUET

- Dentiste UCL 1996
- Endodontie exclusive
- Membre Certifié de la Société Européenne d'Endodontie
- Vice-président de la Société Belge d'Endodontie



Endodontie

Objectif succès

Vendredi 3 octobre de 9h00 à 17h00

et

samedi 4 octobre de 9h00 à 12h30

Bruxelles - Diamant

Théorie et Travaux pratiques sur 1 jour et demi

Vendredi 3 octobre de 9h00 à 17h30

Introduction

La trousse à outils de l'endodontiste
Instrument unique : mythe ou réalité ?
Objectif zéro fracture
Obturation

A tout problème une solution :

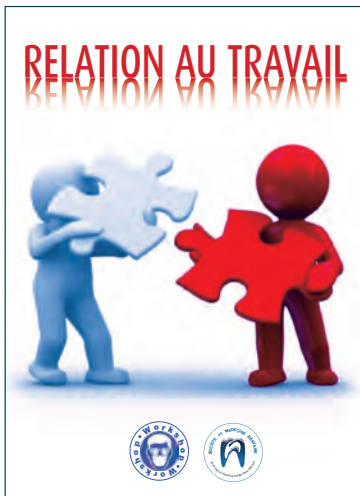
1. Gérer l'urgence endodontique.
2. Identifier les fêlures.
3. Que faire face un canal qui saigne ?
4. Canal introuvable, quelles solutions ?
5. Le localisateur d'apex ne répond pas !
6. Soulager la douleur post-opératoire.
7. Accident à l'hypochlorite.
8. Instrument fracturé.
9. Lime bloquée, retrouvons le chemin vers l'apex.
10. Réussir l'anesthésie des dents douloureuses...

Samedi 4 octobre de 9h00 à 12h30

Matinée de travaux pratiques

Préparation canalaire (Revo-S et WaveOne)
Démonstration sous microscope d'ouvertures de chambre et d'obturations

Accréditation 25446 - 25447 - 60 UA dom 4 Formation continue 9 hrs.
Détails en encart et sur www.dentiste.be



Mme Fatima AZDIHMED

- Coach professionnel certifié (PCC) par la Fédération Internationale de Coaching et membre de cette Fédération.
- Dirige le centre de Formation et de coaching Mozaik Coaching (www.mozaik-coaching.be).
- Formatrice et Coach dans le domaine médical et paramédical ainsi qu'en entreprise.
- Formée au coaching, à l'approche systémique des organisations, à la thérapie systémique brève, à l'analyse transactionnelle et maître praticienne en programmation neurolinguistique.
- Anciennement cadre auprès de l'ONDRAF (Organisme National des Déchets Radioactifs et des matières fissiles enrichies).



LA RELATION AU TRAVAIL

Jeudi 9 octobre de 9h00 à 17h00

Bruxelles

NOUVEAU

Au delà de la rigueur et la précision que demande le métier de dentiste, celui-ci se voit confronter dès ses études à une difficulté trop souvent négligée ; la relation. Lors des études universitaires, le dentiste n'apprend pas vraiment toutes les clefs de la relation qui permettraient d'améliorer l'ambiance au cabinet, le rapport avec les patients et les collaborateurs mais aussi de ce qui pourrait faciliter l'adhérence au traitement.

Différentes études ont révélé que le dentiste commence à subir le stress et ses complications tels que la dépression et le Burn out dès qu'il commence à entrer en relation avec le patient.

Les techniques de communication existent et amènent le dentiste à plus de sérénité et plus d'efficacité dans la pratique de son métier.

Objectifs

Lors de cet atelier, vous apprendrez :

Comment fonctionne notre cerveau.

Comment entrer en relation avec le patient.

Comment choisir ses mots et quelle posture corporelle adopter.

Comment montrer de l'empathie sans tomber dans le piège de la compassion (garder la distance nécessaire pour la pratique de votre métier).

À Découvrir quel champs de manœuvre face à la peur (du dentiste et/ou du patient).

À Développer votre sens de l'observation pour mieux comprendre et donc mieux agir.

À Créer un rapport de confiance pour favoriser l'adhérence au traitement.

À Se protéger face aux personnalités dites "difficiles" (manipulateur, Type A).

Méthode

La méthode est basée sur le principe d'une pédagogie interactive et « orientée solution ». (Avec des outils venant des neurosciences et la PNL entre autre).

Des apports théoriques sont couplés à des exercices en sous-groupe.

La pédagogie est participative et impliquante : elle permet d'intégrer le changement recherché.

Le partage d'expériences vécues et de réflexions lors des débriefings et des feedbacks sont animés par un formateur-coach.

Accréditation 28234 : 40 UA dom 2 - Formation continue 6 hrs.
Inscriptions sur www.dentiste.be ou au 02 375 81 75



Peer-Review

Samedi 4 octobre de 9h00 à 12h15

Bruxelles - Diamant

La Société de Médecine Dentaire organise sa deuxième (et probablement dernière) session de peer-review en 2014.

Pour des raisons d'organisation, l'inscription aux 2 peer-review (session 1 et 2) est obligatoire.

Les inscriptions se font exclusivement en ligne sur www.dentiste.be/Evenements.aspx

Veuillez choisir un sujet pour chaque session.

Session 1 de 9h00 à 10h30

N°	Sujet	Modérateur
1	Empreintes en prothèse fixe	Bertrand SCALESSE
2	Repensons la nomenclature	Anne METO
3	Les inlay-onlays au cabinet dentaire	Bertrand LAMBERT
4	L'hygiène au cabinet	Thierry VAN NUIJS
5	Une "auxiliaire de soins" est-elle indispensable pour le dentiste ?	Bruno GONTHIER

Session 2 de 10h45 à 12h15

N°	Sujet	Modérateur
6	Trucs et astuces	Bertrand SCALESSE
7	Hygiénistes dentaires : menace ou opportunité ?	Anne METO
8	Les techniques de pose d'isolation	Bertrand LAMBERT
9	L'hygiène au cabinet	Thierry VAN NUIJS
10	Le tiers payant obligatoire	Michel DEVRIESE

Inscription sur www.dentiste.be Menu formations

Nouveau dans votre arsenal thérapeutique

RESUME DES CARACTERISTIQUES DU PRODUIT.

DENOMINATION DU MEDICAMENT : Spidifen 400 mg comprimés pelliculés. **COMPOSITION QUALITATIVE ET**

QUANTITATIVE : Un comprimé pelliculé contient 400 mg

d'ibuprofène (formation in situ de sel de 16,7 mg saccharose / comprimé pelliculé.

82,7 mg sodium / comprimé pelliculé.

Pour la liste complète des excipients,

voir rubrique 6.1. **FORME**

PHARMACEUTIQUE: Comprimé

pelliculé. Comprimés blancs

pelliculés de la forme d'une

gélule avec une barrette

de cassure sur une face.

La barre de cassure n'est

là que pour faciliter la

prise du comprimé en le

coupant en deux, et non

pour le diviser en doses

égales. **INDICATIONS**

THERAPEUTIQUES :

Spidifen 400 mg comprimés

peut être utilisé pour le

soulagement symptomatique

d'une douleur légère à modérée

dans les situations suivantes :

• maux de dents • céphalées •

fièvre • dysménorrhée primaire.

POSOLOGIE ET MODE

D'ADMINISTRATION: Les effets

indésirables peuvent être réduits

au minimum en prenant la plus

petite dose efficace pendant

le laps de temps le plus court

possible nécessaire pour maîtriser

les symptômes (voir rubrique 4.4).

Pour les adultes et enfants à partir

de 12 ans, la dose de départ est de

400 mg, suivie au besoin de 400 mg

toutes les 4 à 6 heures ; maximum

1200 mg par 24 heures. Le produit

n'est pas destiné à être utilisé

chez l'enfant de moins de 12 ans étant

donné qu'un comprimé contient plus

d'ibuprofène que la dose recommandée

chez ce groupe de patients. Mode et

durée d'administration : A usage oral.

Prendre le comprimé avec un verre d'eau

(200 ml). Ce produit ne peut être administré

pendant plus de 7 jours ou à des doses

supérieures sans consulter un médecin. Si les

symptômes persistent ou s'aggravent, le patient

doit être invité à consulter un médecin. Pour les

patients à l'estomac sensible, il est recommandé de

prendre Spidifen 400 mg comprimés en mangeant.

Chez les patients présentant des problèmes rénaux,

hépatiques ou cardiaques, la posologie doit être

réduite. **CONTRE-INDICATIONS :** • Hypersensibilité à la

substance active "ibuprofène" ou à l'un des excipients de ce médicament. • Réactions

d'hypersensibilité dans l'anamnèse (par ex., bronchospasmes, asthme, rhinite ou

urticaire) en réaction à l'acide acétylsalicylique ou à d'autres anti-inflammatoires

non stéroïdiens. • Antécédents d'hémorragie ou de perforations gastro-intestinales

liées à un traitement précédent par AINS. • Ulcère peptique/hémorragie actifs, ou

antécédents d'ulcère peptique/hémorragie récurrents (au moins deux épisodes

distincts d'ulcération ou d'hémorragie avérés). • Autre hémorragie active telle que

hémorragies cérébrovasculaires ou colite ulcéreuse. • Insuffisance hépatique et/



Une association unique d'ibuprofène + L-arginine qui offre 3 x plus d'avantages que l'ibuprofène seul :



Analgesie plus rapide :

Le taux plasmatique maximal est atteint ≈ **3 X** plus vite vs ibuprofène seul.^(1,2,3)



Analgesie plus efficace :

Après 15 minutes **3 X PLUS** de patients ont été **SOULAGÉS** de leur douleur avec **SPIDIFEN** vs ibuprofène seul.⁽⁴⁾



Analgesie plus sûre :

Protection gastrique optimisée vs ibuprofène seul.⁽⁵⁾

**NE
DONNEZ
AUCUNE
CHANCE
A LA
DOULEUR**

ou rénale grave. • Diathèse hémorragique. • Troisième trimestre de la grossesse (cf. rubrique 4.6 Grossesse et allaitement) • Insuffisance cardiaque grave. **EFFETS INDESIRABLES :** Les effets indésirables sont principalement liés aux effets pharmacologiques de l'ibuprofène sur la synthèse des prostaglandines. Les effets secondaires les plus fréquemment rapportés sont la dyspepsie et la diarrhée.

Cedème, hypertension et insuffisance

cardiaque ont été rapportés lors d'un

traitement aux AINS. Les données

issues de la recherche clinique et

les données épidémiologiques

laissent penser que l'utilisation

d'ibuprofène, surtout à doses

élevées (2400 mg par jour)

et en utilisation prolongée,

peut être associée à un

risque légèrement accru de

thrombose dans les artères

(par exemple infarctus

du myocarde ou accident

vasculaire cérébral) (voir

rubrique 4.4). Fréquences :

très fréquent (≥ 1/10) ;

fréquent (≥ 1/100, < 1/10) ; peu

fréquent (≥ 1/1000, < 1/100) ;

rare (≥ 1/10000, < 1/1000) ; très

rare (≤ 1/10000), inconnu (ne

peut pas être estimé à partir des

données disponibles). **Affections**

gastro-intestinales : dyspepsie,

diarrhée (très fréquent) ;

douleur abdominale, nausée

(fréquent) ; ulcère peptique,

hémorragie gastro-intestinale

(peu fréquent) ; constipation

(rare) ; anorexie (inconnu) -

Troubles généraux et anomalies

au site d'administration :

œdème (inconnu) - **Affections**

cardiaques : insuffisance cardiaque

(inconnu) - **Affections vasculaires :**

hypertension (inconnu) - **Affections**

du système nerveux : céphalée,

vertiges (fréquent) ; troubles de

l'audition (rare) - **Affections de la peau**

et du tissu sous-cutané : problèmes

cutanés, rash (fréquent) ; prurit, urticaire,

purpura, angio-œdème (peu fréquent) ;

dermatose bulleuse comme érythème

polymorphe, dermatite exfoliatrice,

syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse

épidermique toxique, vascularite allergique

(très rare) - **Affections hématologiques et**

du système lymphatique : thrombocytopénie,

agranulocytose, anémie aplasique (rare) -

Affections du rein et des voies urinaires :

hématurie (rare) ; néphrite interstitielle, nécrose

papillaire, insuffisance rénale (très rare) - **Affections**

hépatobiliaires : troubles hépatiques (rare) ; **Affections**

du système immunitaire : réaction allergique (peu fréquent) ; anaphylaxie (rare) -

Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales : asthme, asthme aggravé,

bronchospasme, dyspnée (rare). **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR**

LE MARCHÉ : Zambon nv-sa - Av. E. Demunter 1 - B - 1090 Bruxelles. **NUMERO(S)**

D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ : BE244456. **STATUT LEGAL DE**

DELIVRANCE : Médicament non soumis à prescription médicale. **DATE DE MISE**

A JOUR DU TEXTE : Date de la dernière mise à jour du RCP : 06/2010. Date de la

dernière approbation du RCP : 06/2011.

(1) Notice scientifique Spidifen 400 mg x 24 comprimés. Date de dernière validation du texte: 06/2011.

(2) Notice scientifique Brufen.

(3) Notice scientifique Ibuprofen EG.

(4) Mehlich DR, Et al. A Controlled comparative study of ibuprofen arginate versus conventional ibuprofen in the treatment of postoperative dental pain. In: J. Clin. Pharmacol. 2002, 42: 904-911.

(5) Novalbos J. Farmacotherapie 2006.

7^{ème} Congrès

de la Société de Médecine Dentaire

15-17 octobre 2015

Dolce-La Hulpe



Traiter
c'est Innover

www.dentiste.be



Medi-Kord

Avec adrénaline

Fil de coton tressé pour la rétraction de la gencive à utiliser à sec avec la technique habituelle. Grâce à l'association de l'adrénaline (vaso-constricteur) et de phénolsulfonate de zinc (astringent), il permet une rétraction optimale sans saignement et il ne provoque pas de dommage à la gencive.



Oxaline

Désensibilisant dentinaire

Oxalate de fer - fluorure de sodium. L'oxalate de fer réagit avec le calcium pour former un précipité insoluble d'oxalate de calcium qui obture les tubulis. Dépôt de fluorure de sodium qui protège la dentine et transforme l'hydroxyapatite en fluorapatite.

Rocanal

Le système pour une endodontie biologique

40 travaux cliniques
60 millions obturations canalaires
30 ans de sécurité et succès

Rocanal est un produit sous contrôle pharmaceutique constant, avec matières premières de haute qualité, rigoureusement sélectionnées et garanties.

Rocanal R1 imediat

Crème antiseptique lubrifiante pour canaux radiculaires.

Rocanal R2 Permanent Vital

Ciment dentaire d'obturation permanente du canal après pulpectomie.

Rocanal R3 Permanent Gangrene

Ciment dentaire d'obturation permanente de canaux infectés.

Rocanal Irrigation

Solution hydro-alcoolique de rinçage canalaire avec canules à double ouverture. Nouveau : gain de temps, aucune aspiration, seulement irrigation !



Made in Switzerland

Distributeur pour la Belgique:

Deprophar

Rue du Sceptre 6
1050 Ixelles- Bruxelles
www.deprophar.be
info@deprophar.be

INFOS PROFESSIONNELLES

63 T'es dentiste et t'as pas de eHealthBox ?

Non, mais Allo, Quoi !

M DEVRIESE

64 Stagiaires, futurs ou en fin de stage,

Maîtres de stage, ceci vous concerne ...

M DEVRIESE



Un assureur qui met tout en oeuvre pour assurer votre sécurité !

Protectas vous offre, à vous, dentiste, une couverture complète et très avantageuse !

Bénéficiez d'une protection optimale contre tous les risques liés à votre activité professionnelle avec Protectas, le spécialiste des assurances pour les professions médicales.

Protectas vous offre une police d'assurance parfaitement adaptée à vos besoins. Protégez également votre famille et votre vie privée grâce à des polices qui couvrent tous les risques.

En tant que membre de la **SMD**, profitez des garanties les plus complètes.

Et d'une belle remise sur toutes vos assurances :

- ➔ assurance responsabilité professionnelle médicale pour dentistes
- ➔ assurance incendie et vol pour votre cabinet dentaire et votre habitation privée
- ➔ assurance responsabilité civile familiale
- ➔ assurance auto (R.C. + omnium)
- ➔ assurance vie (Life Benefit)
- ➔ assurances gens de maison (accidents du travail)
- ➔ et toutes les autres assurances pour dentistes



Une assurance qui couvre tout ?
À un prix extrêmement avantageux ?
Téléphonez au 02 465 91 01 ou
envoyez un e-mail à l'adresse
info@protectas.be. Fax : 02 468 02 34.

PROTECTAS

Protectas, le spécialiste des assurances pour dentistes.



T'es dentiste, et t'as pas de eHealthBox ? Non, mais Allo, Quoi !

Désolé de paraphraser la célèbre réplique de Nabila et de sa Télé-non-Réalité, mais il nous fallait attirer votre attention sur la **NÉCESSITÉ** pour vous de vous «brancher».

Qu'est-ce que l'eHealthBox ?

Il s'agit d'une boîte aux lettres électronique sécurisée mise à votre disposition, en tant que dispensateur de soins, par la plate-forme eHealth. Elle permet une communication électronique sécurisée de données médicales et confidentielles entre les acteurs des soins de santé belges.

Demain, TOUS concernés

Le premier utilisateur de cette eHealthBox est le Service Public Fédéral (SPF) Santé publique qui privilégie depuis un an cette voie de communication électronique pour l'envoi de documents officiels. Stagiaires et Maîtres de Stage sont les premiers concernés.

Demain, ce sera l'INAMI, car vous savez déjà que l'Institut n'envoie plus de circulaire informative.

Mieux vaut vous y familiariser dès à présent, car le nombre d'applications utilisant eHealth ne cessera d'augmenter. De plus, l'installation d'un lecteur de carte d'identité électronique n'est pas toujours aisé. Une mise à jour de votre navigateur favori peut être nécessaire.

Comment vous connecter à votre eHealthBox ?

- Allez sur le portail eHealth www.ehealth.fgov.be
- Cliquez sur «My eHealth» (en haut, à gauche)
- Identifiez-vous avec votre carte d'identité électronique (lecteur de carte indispensable, programme eID-Viewer installé)
- Une fois l'authentification validée, vous accédez à l'application eHealthBox.
- Identifiez-vous en tant que professionnel de la santé.

IMPORTANT : Vous pouvez être **averti, via votre adresse courriel personnelle**, de l'arrivée d'un nouveau message dans votre eHealthBox. Vous pouvez activer cette application (eHealth Update Info), en cliquant sur le lien «cliquez ici» dans «My eHealth».

Plus d'infos

- Si vous avez des questions d'ordre technique, contactez le centre de contact eHealth :
 - o par tél. au 02 / 788 51 55 (disponible de 7h00 à 20h00)
 - o via mail : support@ehealth.fgov.be
- Consultez le mode d'emploi de l'eHealthBox (sur le site Internet eHealth). Tout y est bien expliqué.

D'autres applications à déjà visiter :

- **eHealth Consent** : Cette application vous concerne actuellement davantage comme ... patient que comme praticien. Elle permet d'enregistrer ou de révoquer le « consentement éclairé du patient » pour l'échange de données relatives à la santé, par voie électronique, dans le cadre de la prise en charge de la santé de ce patient. Si vous avez un DMG (dossier médical global) auprès de votre médecin généraliste, vous devriez voir apparaître celui-ci dans cette application.

- **Assurabilité** : Nous vous avons déjà expliqué ce système. Voir : www.dentiste.be/DisplayPage.aspx?pid=362
Familiarisez-vous avec la consultation online des données d'assurabilité des patients via MyCarenet.

Prenez dès aujourd'hui l'habitude d'indiquer dans votre dossier patient son NISS (numéro national). Consultez MyCarenet pour prendre connaissance du statut du patient : BIM ou assuré ordinaire.

- **Données financières et fiscales des dispensateurs de soins de santé** : à l'INAMI.
Voir notre article : www.dentiste.be/NewsDetail.aspx?id=66

- **Registre Central de Traçabilité** : l'affaire des implants mammaires PIP avait fait grand bruit. Un système de Registre des Implants est mis en place. Nous vous l'expliquerons en détail dans un prochain article. Mais les implants dentaires ne sont pas encore pour l'instant concernés.

MD



INFOS PROFESSIONNELLES

Stagiaires, futurs ou en fin de stage, Maîtres de stage, ceci vous concerne :

Modification des modalités des stages au 1^{er} août 2014.

Depuis 2007, les praticiens de l'Art dentaire ont un code de compétence qui est le suffixe de leur n° INAMI : 001, est le code de compétence «historique» pour les dentistes généralistes, 010 est le code des praticiens en année de stage en DG.

Mais de nombreux problèmes sont apparus en 2007, et il a fallu bien du temps pour leur trouver une remédiation.

Explications :

(NB : Les dentistes spécialistes en formation 060 et 070 ainsi que leurs Maîtres de stage, tant coordinateurs qu'externes, sont également concernés par cette modification)

Problème n° 1 : dentiste-stagiaire = demi-dentiste ?

Une fois leur diplôme obtenu, nous entendons encore trop souvent les jeunes praticiens dire «je suis en 6^{ème} année».

NON : un jeune diplômé est diplômé et ... habilité à pratiquer l'Art dentaire en Belgique. Il est dentiste. Il n'est plus étudiant. Il est ... en stage comme le sont les avocats-stagiaires ou les architectes-stagiaires. Année de transition. Année de compagnonnage.

Quoique curieusement le stagiaire pouvait avoir des formulaires de prescriptions de médicaments à son nom (et à son numéro INAMI de stagiaire), celui-ci ne pouvait établir les ASD (attestations de soins donnés) sous son nom et numéro INAMI. Cela provoquait un sentiment de dévalorisation vis à vis des patients, le nom du dentiste-stagiaire n'apparaissant même pas sur l'ASD.

De plus, cela tronquait le stage d'une partie importante de sa fonction, à savoir se familiariser avec notre système de Sécurité sociale et ses complexités réglementaires.

>> A partir du 1^{er} août 2014, c'est le stagiaire qui établit les ASD, sous ses nom et numéro INAMI, MAIS obligatoirement sur les attestations du Maître de Stage.

Pour rappeler le lien entre le stagiaire et son maître de stage, l'attestation de soins doit porter la référence à celui-ci. A été adoptée la mention utilisée pour les stages de médecine générale. On indiquera sur l'ASD «sur ordre de 3-xxxxx-xx-xx (numéro INAMI du Maître de stage).

Sans préjudice à ce qui suit (voir réponse au problème n°2), la législation prévoit l'interdiction au stagiaire d'attester autrement, comme par exemple en dehors de son plan de stage.

Inutile de vous dire que cela sera surveillé.

Pour rappel, le Maître de stage doit bien être présent sur le lieu de stage lorsque le stagiaire travaille.

Problème n° 2 : une fin de stage chaotique

La situation des stagiaires en fin de stage était à pleurer : après 5 ans d'étude, une année de stage (voire 3 ou 4 pour les candidats spécialistes), il leur fallait attendre parfois plusieurs semaines (jusqu'à 2 - 3 mois pour certains) pour obtenir leur TPP (Titre Professionnel Particulier), sésame leur permettant d'accéder aux remboursements de notre Sécu.

Ce délai était dû à la nécessité de remplir les formalités de fin de stage, mais aussi à la lourdeur administrative et à quelques «errements» des uns ou des autres.

>> A partir du 1^{er} août 2014, le stagiaire qui a terminé son stage, peut, pendant une période de 2 mois, attester sous son numéro de stagiaire, et ce en toute autonomie (et éventuellement sur ses propres attestations de soins).

Ceci met fin à cette saga plus que pitoyable qui mettait des jeunes, après tant d'années d'effort dans une situation des plus inconfortables.

Début du stage : nouvelles modalités.

Ces nouvelles dispositions entraînent une nouvelle nécessité en début de stage, question de pouvoir attester : disposer TRES rapidement de son n° INAMI de stagiaire.

Le n° INAMI de stagiaire se verra attribué dès introduction d'un plan de stage recevable. C'est à dire qu'il ne faudra plus attendre l'approbation du plan de stage par la Commission d'agrément pour se voir attribuer son numéro INAMI.

Là aussi, les délais pouvaient dépasser l'entendement. Il n'était pas rare de devoir laisser passer Noël et Nouvel An pour qu'un diplômé de juin reçoive son numéro INAMI.

Une nouvelle fois, nous devons dire que ces retards sont attribuables aux uns et aux autres. Stagiaires et Maîtres de stage méconnaissent parfois les procédures.

C'est tout l'intérêt d'avoir de bonnes informations auprès de son association professionnelle.

Attention : cette disposition facilite l'accès au n° INAMI. Toutefois un plan de stage recevable et non validé provoquera une suspension du n° INAMI.

Cela doit pousser les stagiaires (et leur maître de stages) à ne pas relâcher leur attention à mettre le dossier du stage parfaitement en ordre.

Problème n° 3 : des Profils faussés. Enfin une solution.

Le fait que l'activité du ou des stagiaires et du maître de stage se retrouvent dans un seul et même Profil INAMI (celui du MS) mettait à mal cette notion de Profil individuel.

Le principe général en Art dentaire est que le praticien est tenu d'effectuer personnellement les actes qu'il atteste. Ce n'était plus le cas en regroupant l'activité des stagiaires sous le profil INAMI du Maître de stage. La notion de «profil individuel» avait vécu.

En effet, le nombre de maîtres de stage est plus important qu'il n'y paraît : 562 maîtres de stages généralistes, 32 orthos et 31 paros ! Soit 655. Quasi 10% des praticiens actifs.

Happy End ?

Évidemment, comme à l'entrée en vigueur de toute nouvelle disposition, nous pourrions rencontrer quelques menues difficultés. Malgré la période de vacances d'été, nous sommes en vigie pour répondre à toute difficulté qui nous serait signalée.

C'est grâce à la ténacité de la Société de Médecine Dentaire qu'ont été obtenues ces évolutions. La SMD ne pouvait tolérer que nos jeunes confrères soient plongés dans des situations dévalorisantes et même ... scandaleuses.

Accompagner nos jeunes confrères est notre devoir. C'est construire l'avenir de notre belle profession.
MD

TEXTO

« § 3. Dans le cadre des obligations réciproques imposées au maître de stage des candidats dentistes généralistes et aux candidats dentistes généralistes par l'arrêté ministériel du 29 mars 2002 fixant les critères d'agrément des praticiens de l'art dentaire, porteurs du titre professionnel particulier de dentiste généraliste, ainsi que dans celles imposées au maître de stage en orthodontie et parodontologie et aux candidats spécialistes par l'arrêté ministériel du 11 juin 2001 fixant les critères généraux d'agrément des dentistes spécialistes, **le candidat à un agrément en tant que titulaire d'un titre professionnel particulier de l'art dentaire porte les prestations qu'il/elle a effectuées au sein du service de stage ou du cabinet du maître de stage en compte à l'assurance maladie invalidité les prestations effectuées, conformément aux dispositions de l'article 6, § 18, s'il est également satisfait aux conditions définies ci-après :**

- a) le maître de stage doit être physiquement présent dans le service de stage ou dans le cabinet;
- b) l'I.N.A.M.I. doit être mis au courant par l'administration de la Santé publique qu'un plan de stage a été introduit auprès de la commission d'agrément compétente;
- c) les prestations doivent être faites dans les services et institutions mentionnés sur le plan de stage approuvé et doivent être limitées à la formation reprise dans le plan de stage; »

« § 4. **Après la fin du plan de stage et en attente de l'agrément définitif du titre professionnel particulier de l'art dentaire, le candidat peut conformément à ce qui est repris à l'article 6, § 18, porter en compte à l'assurance maladie-invalidité, les prestations qu'il/elle a effectuées jusqu'à 2 mois au plus tard après la date de fin du stage. »**

PEOPLE HAVE PRIORITY



NOUVEAU

Entretien parfait et stérilisation
en 20 minutes seulement



Avec l'Assistina 3x3 et le cycle Lisa Fast les instruments sont nettoyés, lubrifiés et stérilisés parfaitement.

Sans réduire leur longévité, et en 20 minutes seulement.



assistina 3x3

lisa

Votre unité dentaire vaut de l'or chez KaVo!

KaVo vous propose une offre fantastique de reprise de votre unité dentaire. Echangez votre unité dentaire **de n'importe quelle marque que ce soit**, choisissez une nouvelle unité dentaire KaVo dans notre vaste assortiment et profitez de superbes réductions!

KaVo, votre 1er choix, le plus haut niveau de qualité - Made in Germany.

C'est très simple:

1. Vous prenez contact avec l'un des concessionnaires suivants :
 - Dental Promotion & Innovation
 - Henry Schein Belgique
 - Technique Dentaire Luxembourgeoise
2. Vous choisissez une unité dentaire KaVo dans notre vaste assortiment.
3. Nous reprenons votre ancienne unité dentaire.
4. Vous bénéficiez de la qualité KaVo et d'importantes réductions!



Le nouveau KaVo Scan eXam™ One

- Une excellente qualité d'images.
- Répond aux exigences les plus pointues en matière d'informations de diagnostic.
- Compatible avec le format d'image 4C occlusal.
- Fournit des résultats constants et d'un haut niveau de qualité.



NOUVEAU!
Conditions
exceptionnelles de
lancement



KaVo. Dental Excellence.

Vos patients connaissent-ils les acides du quotidien ?



L'alimentation moderne comporte de plus en plus d'aliments et boissons riches en acides. Toutefois, beaucoup de patients ignorent les dommages que les acides contenus dans les fruits, les boissons gazeuses et le vin qu'ils consomment chaque jour sont susceptibles de causer à leurs dents.

Une exposition répétée à ces acides alimentaires peut rendre l'émail vulnérable à l'érosion due à

leurs attaques. Cependant, à des stades précoces, elle peut être difficile à repérer. Aussi les patients ne s'en aperçoivent-ils souvent pas.

Un diagnostic précoce et des conseils appropriés concernant l'hygiène dentaire sont essentiels pour contribuer à gérer et à prévenir l'érosion dentaire due aux attaques acides. Ceci aide aussi à éviter des dommages irréversibles.

Il a été démontré qu'utilisé deux fois par jour Proglasur réduisait l'émail ramolli par les acides et offrait une protection continue contre les effets de l'érosion dentaire.¹



La protection quotidienne contre les effets de l'érosion dentaire dus aux attaques acides.

Consultez www.proglasur.be pour en savoir plus.



CHIRURGIE ESTHÉTIQUE MUCOGINGIVALE

G ZUCHELLI

Ce superbe ouvrage décrit les techniques de chirurgie muco-gingivale adaptées aux situations de récessions gingivales (souvent associées aux abrasions et/ou caries cervicales), d'égression passive altérée, de dénudations cervicales prothétiques ou implantaire et aux augmentations des crêtes édentées.

L'objectif envisagé est le répondre aux demandes esthétiques des patients et au renforcement de l'environnement parodontal par augmentation de la hauteur et de l'épaisseur de la gencive kératinisée.

De nombreuses planches décrivent le temps par temps des différents protocoles chirurgicaux.

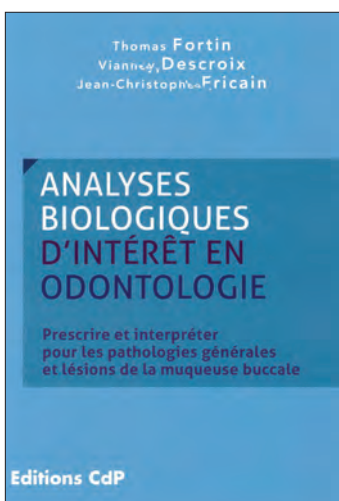
Editions : Quintessence International

808 pages, 4021 illustrations

Format : 21 x 29,7 cm

Prix : 293€ (frais de port inclus) - membres - 10%

ISBN 978-2-36615-015-5



ANALYSES BIOLOGIQUES D'INTÉRÊT EN ODONTOLOGIE

Vianney DESCROIX, Thomas FORTIN , Jean-Christophe FRICAÏN

Prescrire et interpréter pour les pathologies générales et lésions de la muqueuse buccale.

Cet ouvrage rédigé par des praticiens et des enseignants confirmés est consacré aux examens sanguins. Les examens hématologiques et biochimiques y sont successivement présentés. La pratique de la chirurgie dentaire nécessite de connaître et de prendre en considération les maladies systémiques que peuvent présenter les patients, elle impose une évaluation des risques médicaux potentiels avant un traitement chirurgical ou non chirurgical. Si l'entretien médical avec le patient et l'examen clinique sont indispensables, de nombreuses situations cliniques nécessitent en plus des examens complémentaires utiles en termes de diagnostic et de modalités thérapeutiques. Parmi ces examens complémentaires on trouve les examens sanguins. Un ouvrage clair et complet qui répond aux besoins des praticiens

Editions : CdP - Collection Guide Clinique

104 pages

Prix : 41€ (frais de port inclus) - membres - 10%

ISBN 978-2-84361-254-1



50%* de vos patients ont parfois mauvaise haleine

CB12

ELIMINE LA CAUSE DE LA MAUVAISE HALEINE

**RESULTAT IMMEDIAT
ACTION LONGUE DUREE GARANTIE**



effet 12h

EFFET PROUVE sans effets secondaires

* 90 % DES CAS CAUSES PAR DES BACTERIES BUCCALES

Formule brevetée

à base d'Acétate de zinc et de Diacétate de chlorhexidine



**NOUVEAU
VERSION MILD**

concentration d'arôme
menthe/menthol plus basse
(0,05 % vs 0,8 %)

**ETES-VOUS INTERESSE PAR DES CARNETS DE PRESCRIPTIONS
OU UN ECHANTILLON D'1 L SUPPLEMENTAIRES?**

Envoyez vite un mail à info@omega-pharma.be



Disponible en pharmacie



Study-Clubs



Brabant Wallon

Lieu : Cliniques St Pierre à Ottignies - Av. Reine Fabiola 9 - 1340 Ottignies
Entrée par les urgences

Responsables : Christine VRANCKX -02 354 21 90 • Olivia PAULUIS 082 73 09 42
Jacques WALENS 02 522 70 95 • Jean-Pierre SIQUET 02 387 01 07

Les soirées débutent à 20h00. Les conférences débutent à 20h30 précises et durent 90 minutes.
Petite restauration et verre de l'amitié avant et après la conférence.

23 septembre 2014 : Reconstruction coronaire totale - Ch HARDY



Bruxelles

Lieu : nouvelle salle : D'Ieteren Mail, 50 - 1050 Bruxelles

Responsables : Véronique FRANCCQ - 02 375 02 63 • Fabienne SIRAUT - 02 534 45 58
Accueil à 19h45, conférence à 20h15 précises, suivie du drink de l'amitié avec petite restauration.

7 octobre 2014 : Syndrome des apnées du sommeil : prise en charge pluri-disciplinaire
A DAELEMANS - J DAUBE - M BRUGMANS



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 soirées débutent à 20h30 précises, accueil apéro dès 20h00. Petite restauration après la conférence.

10 septembre 2014 : Le traitement de la parodontite pour la santé générale de nos patients
F LAMBERT - L SALHI

ATTENTION

Votre présence au Study-Club sera dorénavant enregistrée par scanning du code barre de votre carte de membre ou d'une prescription.
Veuillez toujours vous munir de ces documents.





Lieu : Hôtel Cathédrale - Place Saint-Pierre 2 - 7500 Tournai

Responsables : Olivier DUMORTIER - Tél. : 056 34 65 85 • Nathalie SENGER - Tél : 056 33 73 55
e-mail : studyclubhainautoccidental@skynet.be
Accueil dès 19h30 avec sandwiches garnis et boissons. Début de la conférence à 20h00 précises.

2 octobre 2014 : Mieux communiquer au cabinet - M GABAÏ



Lieu : FOURNEAU Ste ANNE - Rue E. Quique 6 à 4520 Vinalmont-Wanze

Responsables : Philippe LHOEST - 085 21 37 67 • Cécile MICHAUX - 085 71 12 44
Michel MINUTE - 019 33 03 53 • Raphaël PRAPOTNICH - 085 71 12 44
Les soirées commencent à 20 h précises. Repas offert sur réservation obligatoire au 085 21 37 67 au plus tard la veille.

25 septembre 2014 : La prévention des fractures en endodontie - J-P SIQUET



Lieu : Restaurant Marco Polo - Rue du Sart-Tilman, 343 - 4031 Angleur

Responsables : Philippe GOHMANN - 04 371 28 74 • Jean-Paul SMONS - 04 226 53 51
Accueil dès 19h, conférence à 20h30.

25 septembre 2014 : La prothèse amovible partielle - J-P BORGERS

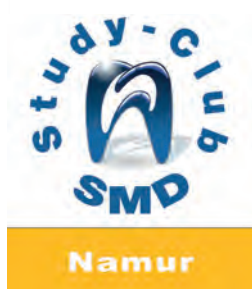
Accréditation : nous vous rappelons que pour être pris en compte pour l'accréditation, vous devez être présent dès l'heure du début annoncée et rester jusqu'à la fin de la conférence.
L'INAMI est très strict à ce sujet, soyez prévoyants.



Lieu : LA FONTAINE - Place du Parc 31 à Mons

Responsables : Benoît CAMBIER - 0479 53 93 36 • Xavier LHOIR - 0474 21 09 47
Dès 19h30, repas après la conférence, sur inscription auprès du responsable.

11 septembre 2014 : Orthodontie : prise en charge optimisée des adolescents et des adultes
Ph Van STEENBERGHE



Lieu : Château de Namur - Avenue de l'Ermitage, 1 - 5000 Namur

Responsables : Françoise Goossens - 081 30 53 81 • Chantal Hossay - 081 61 56 05
Les soirées débutent à 20h00, conférence à 20h30 précises, cocktail dînatoire à 22h00.

7 octobre 2014 : Les atouts de l'orthodontie linguale - *D SCALAIS*

18 novembre 2014 : Les déterminants de la réhabilitation implantaire unitaire en zone esthétique - *D EYCKEN*



Lieu : Restaurant « Le Brévent » - Route d'Oneux, 77 B - 4800 Verviers

Responsables : Marthe THOMAS - 087 31 35 99 • Oleg BEKISZ - 087 23 06 60
Kenton KAISER - 087 67 52 25

Les soirées débutent à 20h00 précises, les conférences à 20h30.

2 octobre : sujet à déterminer

ACCREDITATION 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 **50 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.

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*

210 - BRUXELLES - Cabinet situé près de La Chasse (Etterbeek), cherche pour une collaboration un dentiste généraliste 2 jrs/sem. Cabinet moderne, informatisé et avec secrétaire. *** Patientèle en attente *** Envoyer CV par email et/ou tel.

227 - Bruxelles - Confrère sérieux et motivé, formé au CETO et souhaitant débiter DU d'ODF étudié toutes propositions en Orthodontie en Belgique ou à la frontière. Vos propositions seront étudiées avec attention.

235 - Bruxelles - Dentiste généraliste expérimenté en dent. générale, autant enfant, qu'adulte, et dent. restauratrice, diplômé à la KU Leuven. Je suis motivé, ponctuel et parfaitement bilingue. Je cherche un engagement à Bruxelles ou alentours pour 2-3 jrs/sem.

242 - BRUXELLES - English, Danish, Russian speaking dentist / 18 years of experience, 2 years in Denmark, 6 years experience in hospital dentistry-maxillo-facial surgery / working in Brussels is looking for a new professional challenge primo 15.09.2014

264 - BRUXELLES - Dentiste généraliste/paro/implanto expérimenté cherche temps partiel 2/3jrs par sem. sur le sud de Bruxelles; Uccle, Ixelles, Waterloo, Braine... N'hésitez pas à me contacter par mail ou par téléphone.

Dentiste - *cherche collaborateur*

209 - BRUXELLES - Cabinet a Schaerbeek cherche DG pour min 3 jour/sem pour compléter équipe actuelle. 5 fauteuils, pano digitale, assistante/secrétaire, patientèle en attente. envoyer CV par email et/ou tel.

213 - BRUXELLES Recherche homme ou femme ouvert à la dentisterie holistique pour me remplacer entre le 22/07/14 et 19/08/14 et par la suite possibilité de continuer le jeudi après midi/samedi matin; conditions très intéressantes.

224 - ATH - Cabinet dentaire Ath, patientèle très importante, entièrement informatisé, 30 ans d'activité, cherche orthodontiste pour collaboration longue durée.

225 - ATH - cms parvis st gilles cherche dentiste pour 1 à 2 cons/sem, très bonne patientèle, cadre de travail agréable.

226 - Brabant Wallon Dentiste diplômée 2010

cherche collaboration 1 à 2 jour/sem dans le Brabant Wallon à partir d'octobre/novembre.

229 - DINANT - Cabinet dentaire pluridisciplinaire (espaces modernes informatisés, assistante/secrétaire) cherche collaborateur sérieux et motivé pour compléter son équipe. Excellentes conditions.

230 - WELKENRAEDT - Cherchons Généraliste(s) ou Stagiaire pour occupation d'une nouvelle extension de cabinet. (En région francophone).

232 - TOURNAI - Urgent région Tournai, recherche dentiste pour patientèle en attente. Possibilité de reprise de cabinet.

234 - BOIS DE LESSINES - Cabinet dentaire situé à Bois-de-Lessines, avec secrétaire, (programme Baltes), cherche un collaborateur ou une collaboratrice pour 1jour par semaine (le jeudi, clientèle en attente) Envoyer cv à Vraux Virginie Rue de la Loge 38B, 7866 Bois-de-Lessines.

240 - LIEGE - Cabinet dentaire, région liégeoise, cherche collaborateur(trice), 3 installations, 2 assistantes, Rx digitale, informatisé et parfaitement équipé, Patientèle en attente.

247 - GOZEE - www.cliniquedeladent.be. Nous recherchons 1 collaborateur car passage de 7 à 8 cabinets répartis sur nos 2 sites (5 Chatelienau- 3 Gozée), pano/télé + rx numériques, stéril dernier cri, baltes, 4 assistantes, labo dentaire sur place, énorme patientèle.

251 BRUXELLES Gérante d'un cabinet dentaire riche d'une patientèle importante sur Bruxelles, je souhaiterais renforcer mon équipe de dentistes par un dentiste ayant minimum deux ans d'expérience et dont le Diplôme a été obtenu en Belgique.

252 - BRUXELLES - Demande dentiste généraliste pour plusieurs consultations. Libre immédiatement. Cabinet 2 fauteuils. Bruxelles-jette. Patientèle en attente.

253 - HALLE - Cabinet de groupe de dentistes jeunes et dynamiques situé à Halle cherche un collaborateur motivé (full ou part-time) afin d'agrandir son équipe. Déménagement vers le nouveau cabinet prévu début 2015.

256 - BRUXELLES - Nous cherchons un dentiste pour une collaboration de longue durée, temps plein ou partiel. Le cabinet est équipé avec des nouveaux matériels et équipement, radiologie entièrement digitalisée.

257 - NAMUR - Namur-Belgrade : nous recher-

chons un DG pour une collaboration à long terme, 2 j/sem et plus à l'avenir. Cabinet moderne, 2 fauteuils XO et Flex, informatisé et numérisé pour la RX, Baltes...

259 - Louvain-la-Neuve - Chouette cabinet dentaire pluridisciplinaire à LLN, cherche dentiste généraliste de début janvier à fin mars (congé de maternité). Nombre de jours et rémunération à définir. Assistante-secrétaire.

260 - Ganshoren - cherche dentiste et stagiaire bilingue français/néerlandais cabinet nord Bruxelles, tout informatisé, assistantes, bien équipé. Horaire à définir.

263 - BRUXELLES - Cabinet (dentistes et ortho) cherche pédodontiste pour compléter équipe dans cadre agréable (3 fauteuils). Horaire de consultation très flexible.

266 - Charleroi - Centre dentaire pluridisciplinaire : 3 fauteuils (6 dentistes généralistes, stomatologue, endodontiste, parodontologue, orthodontiste) 2 assistantes, informatisé (RVG, Pano), cadre agréable, recherche dentiste consciencieux pr compléter notre équipe.

272 - Jodoigne - cabinet dentaire pluridisciplinaire, avec 2 fauteuils, équipement neuf, cherche dentiste dynamique, libre de suite

273 - Koekelberg - Pour répondre à une demande croissante et à la mise en place de nouveaux sièges dentaires le groupe de polycliniques BQM cherche à s'adjoindre la collaboration de dentistes indépendants.

288 - FLEMALLE - Cabinet dentaire de groupe région Flémalle cherche collaborateur généraliste au moins 2 jours/semaine

Dentiste - *Cherche assistante, secrétaire*

211 - BRUXELLES - Recherche assistante dentaire compétente, motivée, ponctuelle, exigeante et professionnelle. Présentation impeccable. Connaissance de l'anglais souhaitée. Dentisterie générale, parodontologie et implantologie. Temps plein. Cabinet à Ixelles (Bruxelles).

216 - Chastre - Nouveau cabinet Louvain-la-Neuve. Ouverture janvier 2015. Cherche assistante pour travail au fauteuil avec activité chir et implanto. Mi-temps voire plus selon planning. Horaires scolaires possibles.

261 - Ganshoren - cherche assistante bilingue français/néerlandais pour compléter équipe. présentation impeccable, dynamique, souriante. Merci d'envoyer votre CV accompagné d'une photo.

Assistante - cherche emploi

223 - BRUXELLES - Assistant (H) cherche poste d'assistant-secretaire du lundi au vendredi full time à Bruxelles. Pas sérieux s'abstenir. Conscientieux, ponctuel et de très bonne présentation.

262 - Tervuren - Bonjour, je suis ponctuelle, dynamique, souriante. J'ai une bonne expérience en dentisterie et en stomatologie. Je suis à la recherche d'un mi-temps ou d'un plein temps.

274 - KRAAINEM - Assistante qualifiée avec 13 ans d'expérience en : dentisterie générale, stomatologie, parodontologie, endodontie et orthodontie cherche emploi à Bruxelles et environs. Je suis bilingue avec bonne connaissance de l'anglais. K.Moereels - 0497/22 85 63

Cabinet à vendre - à remettre

222 - MONS - Cabinet de 63m2 flambant neuf, dans une rue calme proche du centre-ville de Mons, entrée privative, avec vidéophone, salle d'attente, un large espace ouvert (nbreuses poss), cuisine entièrement équipée, sdb. Finitions de grande qualité.

238 - BRUXELLES - Dentiste cherche à reprendre cabinet sur Bruxelles sud ou Waterloo.

255 - BRUXELLES - Cherche cabinet à reprendre avec la maison (partie privée) à Uccle, Rhodes St Genèse ou Waterloo. N'hésitez pas à me contacter au dentisteucl@gmail.com.

265 - Louvain-La-neuve - Brabant Wallon, bonne patientèle, beaucoup de jeunes, unit Planmeca nv fin 2012, rx pano et télé Planmeca numérique + capteur intra 2008, Dentadmin, Romexis, etc. avec ou sans les murs (appart LLN rez 50m²) parking aisé et gratuit.

267 - Romilly sur Seine - 1h15 de Paris train ligne directe, 30 minutes de Troyes Cabinet comprenant 2 praticiennes qualifiées, 1 collaborateur, 3 assistantes (dont une prothésiste), 1 réceptionniste, 6 fauteuils, RX numérique, accès handicapés.

221 - Braine L'Alleud - Dans rez de chaussée à 300 m de la gare. 2 cabinets dont un occupé par dentiste généraliste expérimentée (UCL 1984). Salle d'attente partagée.

271 - Liège - A remettre à Liège, cabinet dentaire équipé, situé au rez-de-chaussée, dans un quartier très agréable (Boulevard Frère Orban), Bonne accessibilité

Matériel - à vendre

228 - Antwerpen - Vends microscope opératoire dentaire NEUF JAMAIS EMPLOYE (ENCORE EM-BALLE) ! Il s'agit d'un microscope ayant les caractéristiques suivantes : Optique de fabrication et de qualité allemande multicouche. Éclairage de type LED et camera FULL HD intégrée dans la tête. Son pied lui offre une mobilité complète. Cause : endodontologue exclusif annulant au dernier moment une future collaboration. Prix demandé : 14500€.

233 - NAMUR - A vendre : pour cause de retraite, RX mobile Satelec x-mind de 10/2011, peu servi et Dentomat 2 Degussa.

236 - WATERLOO - A vendre cabinet complet. Très peu servi. Comme neuf. Rx, meubles, petite instrumentation, petit matériel. Prix intéressant.

239 - Liège - Radio murale MYRAY état neuf Armoire 4 éléments, évier, 15 tiroirs, 5 ans, fauteuil Finnndent ancien, fonctionnel avec récupérateur d'amalgame, aspiration chirurgicale, chaise 3000€. Possibilité d'acheter séparément.

245 - BRUXELLES - A céder pour numérisation en septembre, deux Développeuses Dürr Dental XR 24. L'une fonctionne encore actuellement en parfait état (+chambre noire), l'autre sert de réserve de pièces. Faire offre.

281 - CHIEVRES - Unit OMS (kart), RX murale. Fauteuil, meubles... Petit matériel.

Cherche

217 - BRUXELLES - Cabinet dentaire situé à Saint Josse, bonne ambiance de travail, patientèle importante. Logiciel baltes.

287 - BRUXELLES - Advimago, Centre d'Imagerie Dentaire, cherche collaborateur pour clinique. Préférentiellement jeune radiologue, ou jeune dentiste avec compétences en imagerie... Profil d'entrepreneur, travailleur, ainsi que social. Langue: FR ET/OU NL + ANGLAIS. bart.vandenbergh@advimago.be

Divers

244 - BRUXELLES - A louer dès le mois de septembre, jolie maison proche de toutes facilités et de la forêt de Soignes. 3 chambres, jardin, cuisine et salle de bain rénovées, double vitrage dans quartier résidentiel.

249 - WATERLOO - combiner vacances et humanitaire au Sénégal : -30% remise sur location lodge pour 2 demi-journées de soins dans ONG.

Maître de stage - cherche stagiaire

212 - DALHEM - Cabinet 2 fauteuils, informatisé propose stage à un dentiste motivé, de bonne présentation, collaboration future possible

237 - BRUXELLES - Cabinet Bruxelles 1040 Cinquantenaire depuis 30 ans. Pratique privée - prévention, soins, ortho, implanto et cosmetic. 2 assistantes - 2 fauteuils - 1 praticien. Pratique centrée sur le patient Langue : FR & Anglais. Envoyer CV .

241 - LIEGE - Maître de stage, région liégeoise, cherche stagiaire à mi temps, 3 fauteuils, 2 assistantes, Rx digitale, informatisé et parfaitement équipé, ambiance agréable.

250 - WELKENRAEDT - Cherchons Stagiaire DG ou DG pour occupation d'une nouvelle extension de cabinet. (En région francophone).

270 - Bruxelles - Dentiste cherche étudiant pour mi temps stage à l'hôpital de Tournai Chwapi, installations récentes, dernière technologie, pano Romexis, assistante à disposition, cadre très agréable, me contacter par mail.

289 - FLEMALLE - Cabinet dentaire de groupe région Flémalloise cherche stagiaire au moins 2 jours/semaine

Stagiaire - cherche maître se stage

246 - Belgique wallonne - Doté de 4 ans d'expérience outre mer, pour exercer en Belgique le ministère belge de santé m'a demandé de faire un stage d'un an. Je suis flexible pour toute proposition tant qu'elle est logique.

258 - BRUXELLES - Stagiaire cherche maître de stage pendant un an. Je compte quelques années d'expérience déjà, mais j'ai besoin de cette période d'adaptation pour obtenir mon numéro INAMI.

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

E.S.O.R.I.B.

EUROPEAN SCHOOL of ORAL REHABILITATION IMPLANTOLOGY and BIOMATERIALS

21^{ÈME} FORMATION COMPLÈTE EN IMPLANTOLOGIE

Cours Intensifs répartis sur une seule année académique

**Rejoignez-nous pour la session
Octobre 2014 - Juin 2015**

NOS POINTS FORTS :

- Assistances cliniques de phases chirurgicales et de phases prothétiques
- 2 journées de dissection
- Présence d'un confrère expérimenté lors de votre première pose d'implant(s)

Demande d'informations complémentaires

E.S.O.R.I.B.

Avenue Prékelinden, 167 B - 1200 - Bruxelles

Tél. : 02.734.00.33 Fax : 02.736.51.26 E-mail : marc.lippert167@gmail.com

www.esoribinternational-belgium.be



Votre prêt en moins de temps
qu'il n'en faut pour dire
dysfonction temporo-mandibulaire.

VOUS POUVEZ COMPTER SUR NOS CONSEILLERS PROFESSIONS LIBÉRALES.
Prenez rendez-vous au 02 433 43 32 ou surfez sur bnpparibasfortis.be/professionliberale



**BNP PARIBAS
FORTIS**

| La banque et l'assurance d'un monde qui change

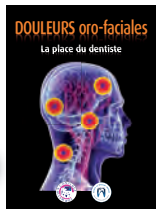
bnpparibasfortis.be

Agenda

12 septembre 2014 Douleurs oro-faciales

Lieu : Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=530

COMPLET



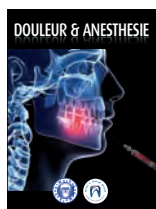
3-4 octobre 2014 Endodontie : objectif succès

Lieu : SMD - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=525



20 septembre - Dentex 2014 Douleur et anesthésie

Lieu : SMD - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=471



4 octobre 2014 Peer-review

Lieu : Diamant - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=525



25 septembre 2014 Gestion des conflits

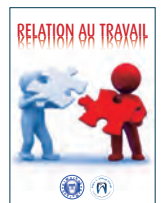
Lieu : SMD - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=523

COMPLET



9 octobre 2014 La relation au travail

Lieu : Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=525



27 septembre 2014 Workshop : Facettes, inlays, onlays

Lieu : GC - Heverlee
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=529

COMPLET



18 octobre 2014 Prothèse digitale : une réalité ?

Lieu : La Hulpe
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=525



30 septembre 2014 Réanimation cardio-respiratoire

Lieu : SMD - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=534

COMPLET



16-17-18 octobre 2014 Stage RNO-PLANAS (en français)

Lieu : Barcelone - Espagne
Info : www.dentoclinic.net



2 octobre 2014 Gestion du temps

Lieu : Diamant - Bruxelles
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
www.dentiste.be/EvenementDetail.aspx?id=524

COMPLET



**ACCÉDEZ AU SITE DE LA SMD
DIRECTEMENT SUR VOTRE
SMARTPHONE EN SCANNANT
CE TAG**



Musée d'Ixelles jusqu'au 14 septembre 2014

Stephan Balleux "La Peinture et son double"



Stephan Balleux (Belgique 1974) vit et travaille à Bruxelles. Au gré d'une sélection d'œuvres, l'artiste nous invite à pénétrer dans son univers à la fois singulier et pourtant si familier. Ses tableaux sèment le trouble chez les spectateurs. L'artiste place un élément souvent perturbateur dans l'œuvre exposée.

Si l'on voit une sculpture dans l'espace, elle a aussi la matérialité d'une peinture. Quand on voit un dessin, il a aussi la matérialité d'une peinture, ou d'une photo, ou d'une sculpture. Nous découvrons des tableaux entre réalité et illusion. Stephan Balleux entretient une fascination pour l'image depuis sa jeune enfance.

«Le double», fil rouge de l'exposition, parle à la fois d'une présence et d'une absence dit l'artiste. « La peinture et son double » (titre) choisi par l'artiste puise son origine dans un livre « Le réel et le double » du philosophe français - Clément Rosset. Il y a aussi le théâtre et son double d'Antoine Artaud (Gallimard 1938).

Le commissaire de l'exposition, Dominique Paini, a choisi une exposition exclusivement en noir et blanc. Seul un immense tableau en couleur (18m x 2,40 m) et son double se trouvent dans la grande salle. Tout le travail de Stephan Balleux dans le cadre de cette exposition est une performance réalisée par les mains seules de l'artiste.

Je vous conseille vivement cette exposition.

Exposition Rubens - Bozar du 25 septembre 2014 au 4 janvier 2015



Rubens (1577-1640) a conduit la Flandre au sommet de la peinture mondiale. D'autres grands maîtres seront aussi exposés comme Watteau, Delacroix, Monnet, Kokoschka.

Nous découvrirons Rubens et son héritage. Une belle exposition à venir.

Festival de Namur FIFF

29^e édition du 3 au 10 octobre 2014



Le festival présente chaque année près de 150 films issus des quatre coins de la francophonie dont la France, la Roumanie, la Suisse, sans oublier le Québec, l'Afrique subsaharienne, le Maghreb ou encore le Liban.

Le film TOKYO FIANCEE, fera l'ouverture officielle du festival le 3 octobre en présence du réalisateur Stefan Liberski et les comédiens Pauline Etienne et Tai Shi Inouc.

Ce film est adapté de la romancière belge Amélie Nothomb « Ni d'Eve, ni d'Adam ».

Pour info :
www.fiff.be

Festival à La Hulpe - Toots Jazz Festival du 12 au 14 septembre 2014

Toots Thielemans, notre célèbre jazzman, habite depuis des années à La Hulpe. En son honneur, la commune organise ce festival musical de haut niveau.

Au programme, Philippe Katerine, Steve Houben, Charles Loos, Nathalie Lories et ... un invité de marque, Thomas Dutronc.

Pour info :
www.jazzlahulpe.be



Le festival de musique s'est déroulé dans une ambiance estivale avec un invité d'honneur Manu Chao qui joua 2h20 de concert avec une énergie étonnante.

Musique, cinéma, débats, arts de la rue, restauration dans un décor splendide étaient au rendez-vous. On a pu écouter Broken Circle, Blue Grass Band (groupe belge) et Little X Monkey, deux belles découvertes. Rendez-vous pour la prochaine édition en août 2015.




 L'équipe Septodont sera présente au Dentex !
 N° du stand : 807
 Palais 7

SEPTOJECT
 • ULTRA SAFETY PLUS
 ARTICAINE PETITE •

NOTRE ENGAGEMENT EN ANESTHESIE FAIT AVANCER LE MONDE DENTAIRE

Les professionnels dentaires du monde entier utilisent, non seulement, plus de 500 millions de cartouches d'anesthésique Septodont par an, mais font également confiance à toute notre gamme 'anesthésie' comprenant les gels topiques, les aiguilles et les seringues.

Cette gamme répond aux besoins du monde dentaire dans plus de 120 pays et offre un grand choix de molécules, formes pharmaceutiques et présentations.*

Notre expertise est un gage de qualité et de fiabilité faisant de Septodont votre partenaire privilégié pour vos anesthésies.

*Tous les produits mentionnés dans le visuel ci-dessus ne sont pas disponibles dans chaque pays.



NOUVEAU CROSS ACTION®

Oral-B®

powered
by **BRAUN**

LA TÊTE DE BROSSE ORAL-B
LA PLUS SOPHISTIQUÉE.

**UN ANGLE PARFAIT
POUR UN
BROSSAGE
PLUS EFFICACE***

Angle
de 16°

**ORAL-B® PRO 6000 AVEC CROSS ACTION®
NOTRE DERNIÈRE INNOVATION POUR LE BROSSAGE**

Grâce à leur angle parfait, les brins CrissCross® permettent d'éliminer 22% de plaque en plus et de réduire de 32% l'inflammation gingivale en plus.†

*vs. une brosse à dents manuelle classique et Sonicare® DiamondClean®.
†vs. Sonicare Diamond Clean après 6 semaines d'utilisation.

Sonicare Diamond Clean est une marque déposée par Philips Oral Healthcare, Inc.



ORAL-B® BROSSE À DENTS ÉLECTRIQUE
DOUCEUR, EFFICACITÉ ET MINUTIE

Poursuivre les soins qui commencent entre vos mains

Oral-B®