

# PARO

MARS 2011 - N° 25



# OBJETIF

## S.F.P.I.O.

• 9 - 11 juin 2011 :

## Congrès International de la S.F.P.I.O. à Aix-en-Provence

- Le programme détaillé
- Michèle Reners, Mohamed Himmiche et Patrick Brochut : Rencontre avec les présidents des sociétés francophones co-organisatrices

## INTERVIEW

- Cycle SFPIO de parodontologie : Objectif Paro reçoit Alain Borghetti

## QUESTIONS AUTOUR D'UN ARTICLE

- Luigi Nibali justifie une approche non chirurgicale des lésions intra-osseuses

## DOSSIER

- Intérêt du Delmopinol (Auxinol<sup>®</sup>) en parodontologie par le Pr P. Bouchard

## ILS ONT CONSTRUIT LES CAIRNS DE LA PARO

- le Pr Pierre Klewansky rend hommage à Jean-Jacques Barelle



Les présidents des sociétés francophones co-organisatrices du congrès



3<sup>e</sup> GÉNÉRATION DE  
BAIN DE BOUCHE (1)

**auxinol**<sup>®</sup>  
Delmopinol 0,2 %

Aide au traitement des gingivites  
Aide à la prévention des parodontites

**Votre nouvel  
outil surfactant  
anti-biofilm**

Dispositif médical  
de classe IIa. CE 0373

**AUXINOL<sup>®</sup> BAIN DE BOUCHE**

est un dispositif médical de classe IIa. Il contient 2mg de chlorhydrate de delmopinol par ml. Le delmopinol forme une barrière protectrice limitant la fixation et la prolifération des bactéries à la surface des dents et des gencives. **INDICATIONS :** • Auxinol<sup>®</sup> est indiqué comme une aide au traitement des gingivites et aide à la prévention des parodontites. Auxinol<sup>®</sup> est réservé à l'adulte. • Auxinol<sup>®</sup> contribue à faciliter l'élimination de la plaque dentaire et à limiter sa formation. La plaque dentaire se dépose sur les dents et les gencives et peut provoquer le développement d'une gingivite puis d'une parodontite. • Auxinol<sup>®</sup> constitue un traitement d'appoint complémentaire aux mesures normales d'hygiène bucco-dentaire (brossage des dents après chaque repas, au minimum 2 fois par jour). Auxinol<sup>®</sup> respecte l'équilibre de la flore buccale. **COMPOSITION :** Eau, alcool, chlorhydrate de delmopinol, arômes, saccharine de sodium, hydroxyde de sodium. **MÉCANISME D'ACTION D'AUXINOL<sup>®</sup> :** 1. Après brossage des dents : fixation et prolifération des bactéries. 2. Utilisation de 10 ml d'Auxinol<sup>®</sup> par un bain de bouche. 3. Auxinol<sup>®</sup> forme une barrière de protection et limite la formation de la plaque. **MODE D'EMPLOI :** Rincer le gobelet doseur de solution puis (non dilué) jusqu'à 10 ml, puis rincer la bouche pendant au moins 30 secondes avec la solution avant de la recracher. Ne pas avaler. Ne pas essuyer la peau. Évitez de manger et de boire pendant environ 30 minutes après le bain de bouche. Faire 2 brosses de dents par jour après brossage des dents. Les composants actifs des dentifrices n'interfèrent pas avec l'action d'Auxinol<sup>®</sup>. Durée d'utilisation : suivre les recommandations de votre chirurgien-dentiste ou de votre pharmacien. **CONTRE-INDICATIONS :** Auxinol<sup>®</sup> ne doit pas être utilisé chez les enfants présentant des antécédents d'allergie ou d'hypersensibilité à l'un des ingrédients. Auxinol<sup>®</sup> ne doit pas être utilisé en cas d'insuffisance hépatique ou rénale. L'utilisation d'Auxinol<sup>®</sup> est déconseillée au cours de la grossesse. Auxinol<sup>®</sup> ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement. **EFFETS INDÉSIRABLES :** Les effets indésirables d'Auxinol<sup>®</sup> sont temporaires ; ils sont principalement associés à un engourdissement de la langue, une altération du goût et une sécheresse de la bouche après utilisation, au début du traitement. Ces effets indésirables disparaissent avec la poursuite du traitement. La légère coloration des dents peut être supprimée avec un brossage normal. En cas d'effets indésirables importants, contacter immédiatement votre chirurgien-dentiste, votre médecin ou votre pharmacien. **PRECAUTIONS DE CONSERVATION :** Tenir hors de portée des enfants. A conserver à température ambiante et à l'abri de la lumière directe du soleil. Ne pas utiliser après la date de péremption ou si le bouchon est ouvert ou endommagé à l'usage. **CONDITIONNEMENTS AUXINOL<sup>®</sup> BAIN DE BOUCHE :** • Flacon de 120 ml. ADL 581 5353 / EAN 3401093 155534 • Flacon de 300 ml. ADL 581 5399 / EAN 3401093 153994. **DATE DE REVISION DE LA NOTICE :** Novembre 2010. **Distributeur :** Laboratoires Expanscience - 10, avenue de l'Acadie - 92419 La Courneuve Cedex, France - Tél. : 01 43 34 60 00 - www.expanscience.com. **Fabricant :** Sanitar Proforma S4, Viale Restelli 29, 20124 Milan, Italie. Pour plus de renseignements : www.parodontix.com

1. Akly M, Moran J, Newcombe RG. Metabolites of studies of 0.2% delmopinol mouth rinse as an adjunct to general health and plaque control measures. J Clin Periodontol. 2000; 29(1):58-65. 2. Hara K, et al. A mouthwash of 0.2% delmopinol hydrochloride in comparison with 0.2% chlorhexidine digluconate and placebo. Effects on plaque and salivary microflora. J Clin Periodontol 1998; 25:641-48.

**EXPANSCIENCE<sup>®</sup>**  
LABORATOIRES



E D I T O R I A L

**TOUS À AIX !!!**

Notre congrès annuel approche. Nous nous retrouverons du 09 au 11 juin à Aix en Provence pour un congrès qui associera cette année les Sociétés Belge, Suisse, Marocaine et Canadienne. Je tiens à remercier très chaleureusement toutes ces sociétés d'avoir accepté avec enthousiasme de venir partager ce grand moment de notre calendrier. C'est une vraie joie de voir toutes les composantes du monde francophone, travailler de concert, avec comme socle commun, la passion de la Parodontologie. Marie-Laure Colombier et les membres du comité scientifique ont préparé un programme de haut niveau qui rassemble des conférenciers majeurs du monde francophone sur le thème ambitieux de la « Pertinence des traitements parodontaux et implantaires ». Nous étions déjà allés à Aix en 2004 et ce congrès avait été un grand crû dont nous nous souvenons tous. Espérons que le congrès qui s'annonce soit un succès et un moment de rencontre et d'échange. Il est primordial que nous soyons nombreux pour prouver, encore et toujours, que la SFPIO est un acteur majeur du monde dentaire et que la « Parodontologie française » est bien vivante et dynamique !

Aix est une ville magnifique, chargée d'histoire, à découvrir ou à redécouvrir en famille pour ce long week-end de la Pentecôte. La SFPIO sud-est, autour de sa présidente, Caroline Fouque-Deruelle, a beaucoup travaillé pour que notre séjour soit une réussite ; je suis certain que leur accueil fera que le congrès 2011 restera dans les mémoires comme un beau moment d'amitié et de fraternité. Le congrès annuel est le moment incontournable pour tous les membres de la SFPIO, celui où nous nous retrouvons, la date à ne rater sous un aucun prétexte. Plus nous serons nombreux, plus nous pourrions montrer la vitalité et la spécificité de la Parodontologie dans cette période cruciale qui voit se mettre en place la spécialité de chirurgie et la réforme de l'internat.

Alors tous à AIX et fixons-nous l'objectif ambitieux de dépasser la fréquentation des précédents congrès.

Xavier STRUILLOU  
Président de la SFPIO

**SOMMAIRE**

Lédito du Président ..... P. 1  
 Vos prochains rendez-vous régionaux SFPIO ..... P. 3  
 Spécial Congrès international SFPIO Aix-en-Provence 2011 / Programme détaillé..... P. 5  
 Quelques infos pratiques (séjours, hébergement)..... P. 13  
 Michèle Reners, Mohamed Himmiche et Patrick Brochut :  
 Rencontre avec les présidents des sociétés francophones co-organisatrices ..... P. 17  
 Cycle SFPIO de parodontologie: Objectif Paro reçoit Alain Borghetti ..... P. 23  
 Science & Industrie : Intérêt du Delmopinol (Auxinol<sup>®</sup>) en parodontologie ..... P. 27  
 Questions autour d'un article :  
 Luigi Nibali justifie une approche non chirurgicale des lésions intra-osseuses..... P. 31  
 Actualités produits..... P. 33  
 Ils ont construit les cairns de la Paro :  
 le Pr Pierre Klewansky, ancien responsable du service de parodontologie de la Faculté  
 de Chirurgie Dentaire de Strasbourg rend hommage à Jean-Jacques Barelle..... P. 34  
 Nouveautés des Partenaires de la SFPIO ..... P. 35

**OBJECTIF  
PARO**

Directeur de la publication  
Xavier STRUILLOU  
 Rédacteur en Chef  
Yves REINGEWIRTZ  
 Attachée de direction  
Caroline DENIAUD  
 Avec la collaboration de :  
Pascal AMBROSINI  
Alain BORGHETTI  
Patrick BOULANGE  
Philippe BOUSQUET  
Hervé BOUTIGNY  
Stephan DUFFORT  
Eric MAUJEAN  
Virginie MONNET-CORTI  
David NISAND  
Nicolas PICARD  
Christian VERNER  
Séverine VINCENT

Editeur  
Société Française  
de Parodontologie  
9, rue Boileau  
44000 NANTES  
Tél. 02 40 08 06 63  
Fax. 02 40 08 06 47  
E-mail : sfparo@wanadoo.fr  
http://www.sfparo.org  
n° ISSN 11621532

Conception et réalisation :  
Empreinte - Patrice BECKER  
LYON - Tél. 04 78 51 47 26

Photos de couverture :  
Congrès francophone de la  
S.F.P.I.O. :  
Xavier Struillou,  
Michèle Reners,  
Mohamed Himmiche  
et Patrick Brochut



# Colgate® Sensitive Pro-Apaisant™

## Programme de traitement des dents sensibles



## Rendez-vous SFPIO



**AU FAUTEUIL**

Pâte à Polir Désensibilisante

**EN AMBULATOIRE**

Dentifrice à usage quotidien

### Pour un soulagement immédiat et durable de la douleur

**Pro-Argin™, une technologie révolutionnaire**

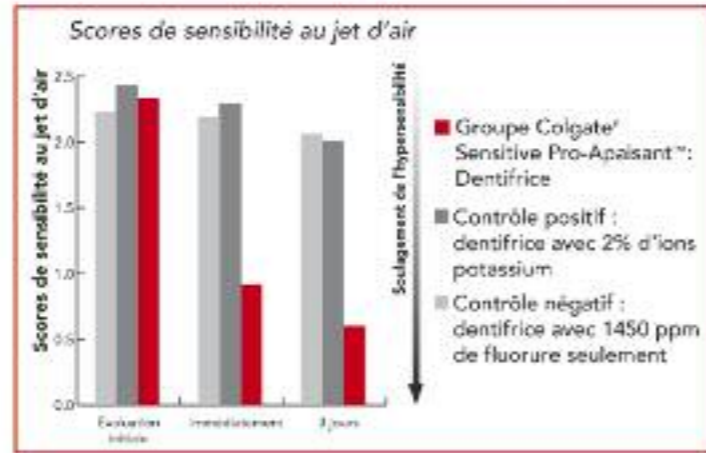


Les canalicules sont obturés par une couche riche en calcium.

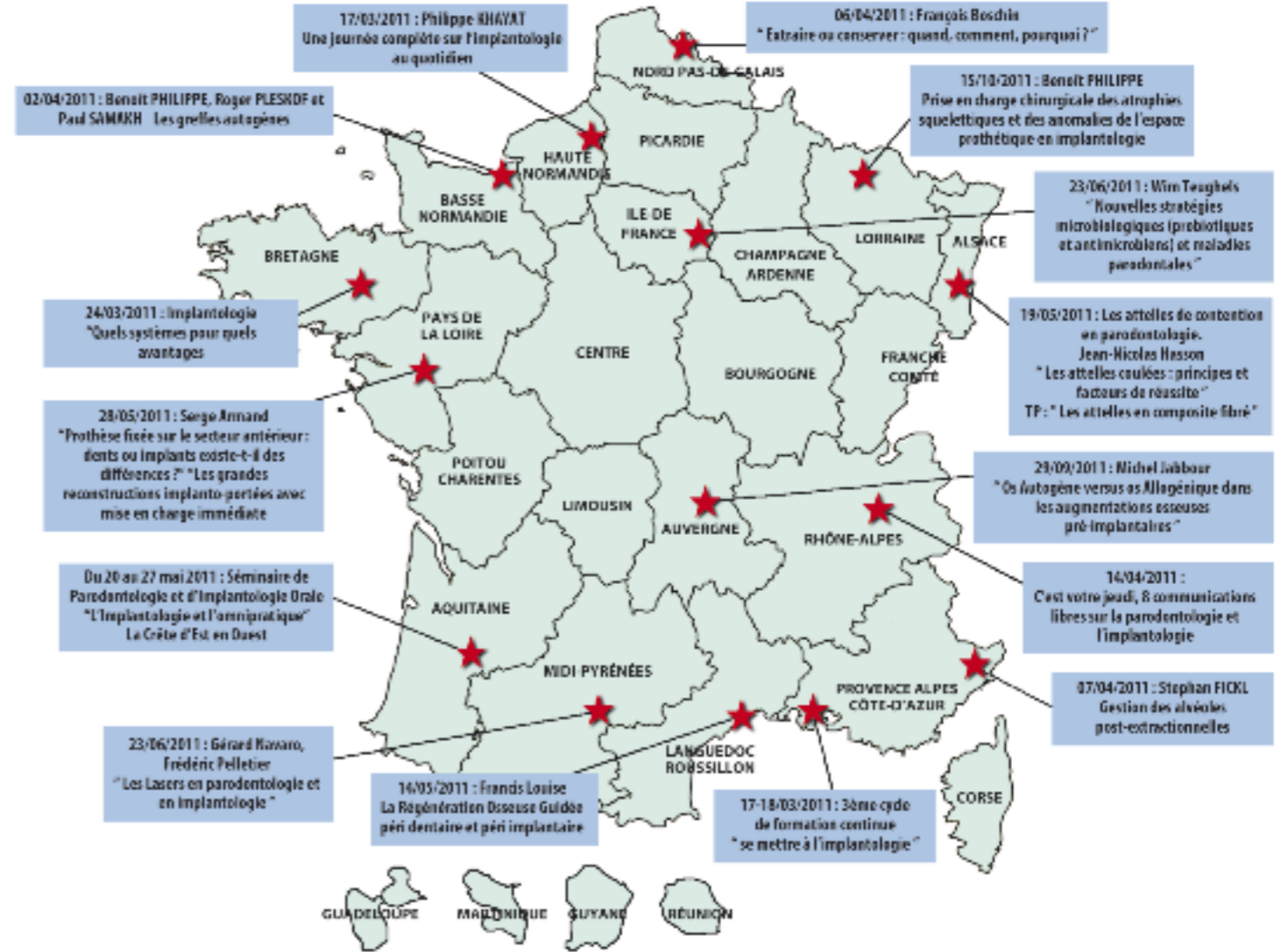
L'arginine favorise la précipitation des ions pour former une couche riche en Ca<sup>2+</sup> qui va obturer les canalicules dentinaires.

La douleur est supprimée, l'inconfort disparaît.

### Une efficacité cliniquement prouvée™



Pour un soulagement immédiat de la douleur, les patients doivent appliquer le dentifrice directement sur la dent sensible et masser légèrement pendant 1 minute avec le bout du doigt. En se brossant régulièrement les dents deux fois par jour, ils obtiennent un soulagement durable de la douleur.



### FORMATION CONTINUE 2011

- Cycle de formation continue en Parodontologie  
Programme et enseignement dirigé par : Alain BORGHETTI  
Assisté de : Caroline FOUQUE-DERUELLE  
►20-21 mai 2011 : Chirurgie plastique parodontale
- Cycle de formation continue en Implantologie  
►20-21 mai 2011 : Chirurgies implantaire avancées  
\*Lieu des séminaires : UIC-P 16 rue Jean Rey 75015 Paris

Colgate® Sensitive Pro-Apaisant™ est distribué par :  
**GABA Laboratoires**  
 Spécialiste en hygiène bucco-dentaire  
 60, avenue de l'Europe - 92270 Bois-Colombes  
 www.gaba.fr

**Service commercial chirurgien-dentiste :**  
 02 37 51 67 59

T-Nathoo S et al. J Clin Dent 2009; 20 (Spec Iss): 129-130



A la recherche d'efficacité ?  
Système Encode®



Système de prise d'empreinte Encode® de BIOMET 3i

La solution idéale pour le patient :

- Technologie brevetée révolutionnaire - élimine le besoin d'une prise d'empreinte au niveau de l'implant
- Procédure en une étape
- Inutile de retirer la vis de cicatrisation - préservation des tissus mous

Système d'empreinte Encode® - Un praticien : une réponse personnalisée

- Maintenant disponible sur mesure et pour les piliers de la gamme BIOMET 3i
- Elimine le recours au transfert d'empreinte - Pas de commande et de stock supplémentaire de composants
- Piliers sur mesure disponibles en Titane et Zircon

Encode® is a registered trademark and Providing Solutions - One Patient At A Time and design are trademarks of BIOMET 3i LLC. BIOMET 3i and design are trademarks of BIOMET, Inc. ©2011 BIOMET 3i LLC. All rights reserved.



Pour élargir vos possibilités avec Encode, contactez dès aujourd'hui votre représentant local BIOMET 3i.  
BIOMET 3i France,  
7/9 rue Paul Vaillant Couturier, 92300 Levallois-Perret  
Tel : 01 41 05 43 43. Fax commandes : 01 41 05 43 40.  
www.biomet3i.com



# CONGRES INTERNATIONAL 2011

## « Pertinence des thérapeutiques parodontales et péri-implantaires »



Président de la SFPIO :  
**Xavier Struillou**



Président du congrès :  
**Caroline Fouque-Deruelle**



Président scientifique :  
**Marie-Laure Colombier**

**9, 10, 11 JUIN 2011**  
**PALAIS DES CONGRES AIX EN PROVENCE**  
**14 boulevard Carnot 13100 AIX EN PROVENCE**

**Comité d'organisation :**  
**Comité Scientifique :**

Patrick BROCHUT, Marie-Laure COLOMBIER, Mohamed HIMMICHE, Michèle RENERS, Franck RENOARD, Christian VERNER  
**SFPIO :**

Pascal AMBROSINI, Alain BORGHETTI, Patrick BOULANGE, Philippe BOUSQUET, Hervé BOUTIGNY, Stéphan DUFFORT, Caroline FOUQUE-DERUELLE, Eric MAUJEAN, Virginie MONNET-CORTI, David NISAND, Nicolas PICARD, Yves REINGEWIRTZ, Xavier STRUILLOU, Christian VERNER, Séverine VINCENT.

**SFPIO Sud-Est :**  
Emmanuelle ARGENCE, Giancarlo BIANCA, Alain BORGHETTI, Sandrine BRUNEL-TROTEBAS, Jean CUCCHI, François-Laurent DILLIER, Caroline FOUQUE-DERUELLE, Jacques LAVESQUE, Nicolas PIGNOLY, Frédéric RAVERA, Alain SANTINI, Laetitia WEISS-PELLETIER

La participation au congrès validera 120 crédits de Formation Continue.  
La SFPIO est agréée par le CNFCO sous le numéro 06753011-120/157  
Jeudi matin : Activité pré-congrès : Compétition de golf pré-inscriptions préalables nombre de place limitées

### JEUDI 9 JUIN 2011 APRÈS-MIDI

#### 14 -17h : Workshop de l'industrie (sur inscription)

**ACTEON :** « Le piezotome de A à Z » - **Dr Antoine Sancier et Dr Chamoux**

**ZIMMER :** « Utilisation des Chips PUROS® dans les greffes osseuses pré-implantaires »  
de 14h à 17h - **Dr Jérôme SURMENIAN**

**JOHNSON&JOHNSON :** « La plaque dentaire : meilleure ennemie de l'Homme ? », **Pr Jean-Pierre Ouhayoun**

**ASTRA :** "La chirurgie avancée mini-invasive" - **Dr Philippe Chanavaz, Chirurgien Maxillo-Facial et Stomatologue, Institut Oroface, Aubagne, France**

**18h : Séance inaugurale à l'hôtel Aquabella :** Dents et Sinus : comment éviter les conflits de voisinage ? - **Samad ABDUL et Jérôme DELATTRE**

**Président de séance : Jean-Louis Giovannoli**

**Réservation sur pré-inscription, limitée à 90 personnes.**

**9h - 12h30 :**  
**Influence des composants prothétiques sur la stabilité des tissus péri-implantaires**

**Président de séance : Michèle Reners**



**LAMY Marc** (Belgique)  
 Intégration biologique des composants prothétiques implantaires



**BELSER Urs** (Suisse)  
 L'influence des configurations ("designs") implantaires et prothétiques sur les tissus péri-implantaires

**14h30 - 18h :**  
**Peut-on maîtriser les infections parodontales et péri-implantaires ?**

**Président de séance : Patrick Brochut**



**DUFFAU Frédéric** (France)  
 Le défi bactérien



**CIONCA Norbert** (Suisse)  
 Le contrôle de l'infection par les antimicrobiens



**BENHAMOU Véronique** (Canada)  
 Lasers et photo-désinfection : réalité ou gadget ?

**Président de séance : Henri TENENBAUM**  
**Asseseurs : David NISAND et Giancarlo BIANCA**

**9h : SARFATI A., POPELUT A., ANDUZE G., GADEAU M., SAUTIER.M** (Paris VII)  
 Dérivés de la matrice amélaire et matériaux bi-phasique : étude in vitro

**9h15 : LAURENCIN-DALICIEUX S., GENNERO I., RUE J., BRUNEL G., SALLES JP.** (Toulouse)  
 Rôle de l'acide lysophosphatidique et de son récepteur LPA1 dans l'ostéogénèse

**9h30 : BRAUX J., JALLOT E., NEDELEC JM., CHASSANDE O., FRICAIN JC., LAQUERRIERE P., LAURENT-MAQUIN D.** (Reims)  
 Étude du potentiel ostéogénique d'hydroxyapatites dopées en strontium chez la souris

**9h45 : POPELUT A., ROOKER S., LEUCHT P., BRUNSKI J., BERDAL A., HELMS J.** (Paris VII)  
 Accélération in vivo de l'ostéo-intégration implantaire par les liposomes Wnt3a

**10h00 : GALLINA S., JOSEPH D., MAYER-COUPIN F., MILLER N., AMBROSINI P., BISSON C.** (Nancy)  
 Intérêt de l'ATPmétrie dans l'évaluation de la plaque dentaire

**10h15 : LAKHDAR L., ENNIBI O.** (Rabat)  
 Les huiles essentielles marocaines : quelle efficacité sur l'agregatibacter actinomycetemcomitans ?

**10h30 : LASSERRE J., BERCY P.** (Bruxelles)  
 Amélioration de l'effet antiseptique de la chlorhexidine par l'adjonction de micro-courants électriques

**PAUSE 10h45 - 11h15**

**11h15 : BOUAZIZ W., TENENBAUM H., DAVIDEAU JL.** (Strasbourg)  
 Obésité et maladies parodontales : à propos d'une étude clinique

**11h30 : BOUZIANE A., BENRACHADI L., ABOUQAL R., ENNIBI O.** (Rabat)  
 La réponse des parodontites agressives sévères généralisées au traitement parodontal

**11h45 : MASSE A.A., RADENAC D., JEANNE S., DUFOUR T.** (Rennes)  
 Impact de l'occlusion sur l'état parodontal : une étude cas-temoins

**12h : ANDUZE G., BROCHERY B., BOUCHARD P., MORA F.** (Paris VII)  
 Analyse tomographique de la membrane de Schneider après élévation du plancher sinusal

**12h15 : STRUBE N.** (Nantes)  
 Sinus Lifts sans Biomatériaux

**12h30 : SAADI-THIERS, SIMONIS P., HUCK O., TENENBAUM H., TILLY P., FABRE J.E., DAVIDEAU J.L.** (Strasbourg)  
 Apports de différents modèles murins de parodontite expérimentale à l'étude du lien entre maladies parodontales et systémiques

**Président de séance : Virginie MONNET-CORTI**  
**Asseseurs : Jacques LAVESQUE et Philippe BOUSQUET**

**9h : HUCK O., TENENBAUM H., DAVIDEAU JL.** (Strasbourg)  
 Un bon parodonte pour de bonnes articulations

**9h15 : GOSSET M., BERENBAUM F., SELLAM J.** (Paris V)  
 Intérêt du diagnostic et du traitement de la parodontite dans la polyarthrite rhumatoïde

**9h30 : GODART A., JEANNE S.** (Rennes)  
 De l'entretien motivationnel à la motivation à l'hygiène bucco-dentaire

**9h45 : LABASSY E., GARCIA A., FIEVET C., BIGOT C.** (Paris V)  
 Pertinence des thérapeutiques parodontales et déplacements dentaires provoqués

**10h : BOUAT V., VARAIN C., ORTI V., GIBERT P.** (Montpellier)  
 Les critères de choix dans la décision du traitement des récessions tissulaires marginales en orthodontie au travers des interrelations ortho-parodontales

**10h15 : ABBASSI B.** (Casablanca)  
 Les parodontites agressives : quel est l'intérêt de l'approche parodonto-orthodontique dans leur prise en charge ?

**10h30 : CRUMBACH A., SAIDI S., TAIEB T., BIGOT C.** (Paris V)  
 Parodontite sévère et orthodontie : gestion d'un traitement complexe

**PAUSE : 10h45 - 11h15**

**11h15 : BIDAULT P., LUITAUD C., FIEVET C., BIGOT C.** (Paris V)  
 Éruption passive altérée : une condition mal connue mais bien présente

**11h30 : CHEMLALI S., KISSA J., EL HOUARI B.** (Casablanca)  
 Fibromatose gingivale: rapport de cas

**11h45 : MEDDAD M., BOUCHETOB M., MERAD K., IDOURAINE H., BELARBI M.** (Alger)  
 Les épulis gingivales : à propos de quelques cas

**12h00 : RUPIN C., GAUTHIER A., ROSEC P., BOUTOUYRIE P., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
 Accroissement gingival et hypertension : à propos d'un cas

**12h15 : DUFOUR T., DACQUIN S., JEANNE S.** (Rennes)  
 Antibiothérapie systémique et traitement parodontal : revue de littérature et méta-analyse

**12h30 : BENSUSSAN F., ETTEDGUI E., COLOMBIER ML., BIGOT C.** (Paris V)  
 Impact de la maladie parodontale sur la qualité de vie des patients

**Président de séance : Pascal AMBROSINI**  
**Asseseurs : Sandrine BRUNEL-TROTEBAS et Eric MAUJEAN**

**14h15 : BLANQUART M., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
 Traitement des lésions infra osseuses : critères décisionnels

**14h30 : MOURARET S., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
 Régénération tissulaire induite. Impact des techniques combinées

**14h45 : GADEAU M., BRAUX J., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
 Evaluation clinique de trois approches thérapeutiques de l'hyperesthésie dentinaire, Quelles différences ?

**15h : LEININGER M., HASSID J., TENENBAUM H.** (Strasbourg)  
 Traitement des agénésies : comment choisir ?

**15h15 : JOSEPH D., GUEUDIN R., L'HERITIER J., GALLINA S., AMBROSINI P.** (Nancy)  
 Alternative à la greffe osseuse autogène pour le traitement des agénésies par la prothèse implantaire

**15h30 : CHANSON L., VARAIN C., DELVAL M., BOUSQUET P.** (Montpellier)  
 Thérapeutiques prothétiques supra-implantaires chez l'édenté complet maxillaire : cas cliniques.

**15h45 : DOUCET P., ETTEDGUI E.** (Paris V)  
 La maintenance en implantologie

**PAUSE 16h - 16h30**

**16h30 : GOURDAIN M., PROUHEZE A., VIAN., ORTI V., BOUSQUET P.** (Montpellier)  
 Gestion du volume osseux dans les secteurs esthétiques maxillaires : critères décisionnels, cas cliniques

**16h45 : JAME O., BOUSQUET P., ORTI V., GIBERT P.** (Montpellier)  
 Conservation du volume osseux post extractionne : techniques et matériaux

**17h : KENIZOU V., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
 Quels protocoles pour la préservation alvéolaire en secteur esthétique ?

**17h15 : BAIXE S., HASSID J., DAVIDEAU JL., TENENBAUM H.** (Strasbourg)  
 Intérêts et limites de membranes de Régénération Osseuse Guidée



## spécial " péri-implantite "

L'agression bactérienne observée au niveau du col des implants est tout à fait similaire à celle observée à la jonction muco-gingivale de la dent. D'où la nécessité d'utiliser une instrumentation en Titane, seule réponse à un traitement efficace et parfaitement adapté, sur et à proximité des implants.

## 7 instruments titane



4 curettes Gracey "short type"

1 curette Younger Good

1 détartreur 204SD

1 sonde CP15

1 Wire-tray

300,00 € Ttc

**17h30 : SIMONIS P., HASSID J., TENENBAUM H.** (Strasbourg)  
Utilisation de pins et de membranes résorbables d'acide D-L lactique en régénération osseuse crestale

**17h45 : CARROTTE D., DELORME F.** (Villeurbanne)  
Le système Quattro : Assainissement parodontal maximal pour une mise en charge immédiate

### SAMEDI 11 JUN 2011

#### MATIN

**9h - 12h30 : Choix et pérennité des greffes osseuses pré-implantaires**  
Président de séance : **Franck Renouard**



**LAMBERT France** (Belgique)  
Influence et choix des biomatériaux dans la régénération osseuse alvéolaire



**ROCCHIETTA Isabella** (Italie)  
La régénération osseuse guidée pour l'augmentation verticale est-elle nécessaire ?



**SOLYOM Eric** (France)  
La limite des prélèvements osseux mandibulaires. Quand passer aux prélèvements extra-oraux ?



**JAMBREC Hrvoje** (Suisse)  
Elévation du plancher sinusal par abord latéral, est-ce encore utile ?

#### SOIR

**14h30 - 16h30 :**  
**Gestes d'experts : vidéos de chirurgies parodontales et implantaires.**  
Président de séance : **Alain Borghetti**



**ROMAGNA Christine** (France)  
Rigueur, exigences et plaisirs de la chirurgie plastique parodontale



**VAN DE VELDE Tommie** (Belgique)  
Gestion d'alvéole dans le secteur antérieur : une approche microscopique



**GUGERLI Patrick** (Suisse)  
Régénération tissulaire guidée



**DEGORCE Thierry** (France)  
Gestion esthétique des tissus mous péri-implantaires

### Séance Espoirs Francophones

9H - 12H40

Président de séance : **Mohamed HIMMICHE**

**9h-9h20 : EDA-AIF B., BOUZIANE A., BENRACHADI L., ENNIBI O.K.** (Rabat)  
Comparaison de l'efficacité de l'azithromycine et de l'association amoxicilline-metronidazole dans le traitement des parodontites agressives.

**9h20-9h40 : MARQUIE F., LAURENCIN S** (Toulouse)  
Prise en charge des parodontites sévères généralisées

**9h40-10h : ELFAROUKI M., AMINE K., KISSA J.** (Casablanca)  
Place de l'orthodontie dans le traitement des parodontites agressives

**10h-10h20 : MOËNE R., DECAILLET F., ANDERSEN E., MOMBELLI A.** (Genève)  
Ablation de la plaque sous-gingivale à l'aide d'un nouvel appareil d'aéro-polissage

**DISCUSSION 10H20 - 10H35**

**PAUSE CAFE 10H35 - 11H05**

**11h05-11h25 : VINCENT K., LAMBERT F., LECLOUX G., ROMPEN E.** (Liège)  
Gestion d'alvéole : technique du conjonctif en selle, procédure et évaluation clinique.

**11h25-11h45 : ROUCHE F., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)  
Fiabilité dans la technique du tunnel dans le traitement des récessions multiples.

**11h45-12h05 : BOULAAMAIM T., TENENBAUM H.** (Strasbourg)  
L'utilisation des protéines de la matrice amélaire (Emdogain) dans le traitement des défauts intraosseux

**12h02-12h25 : CAMPARD G.,** (Nantes)  
Régénération parodontale en 2011 : possibilités et limites

**DISCUSSION 12H25 - 12H40**



**Président de séance : Yves REINGEWIRTZ**  
**Assesseur : Séverine VINCENT**

**1) DECAILLET F., GIANNOPOULOU C., BOLIVAR I., CIONCA N., MOMBELLI A.**

Origine, tabagisme, âge : Influence sur le profil microbiologique de parodontites non traitées ? (Genève)

**2) EL OUDNASSI I., KISSA J., AMINE K.** (Casablanca)

La greffe conjonctive enfouie : rôle dans la correction des défauts muco-gingivaux

**3) EL FAROUKI M., AMINE K., KISSA J.**

(Casablanca)  
Éléments de décision en chirurgie plastique parodontale, rapport de cas cliniques

**4) EL FAROUKI M., AMINE K., MIKOU S., KISSA J., HIMMICHE M.** (Casablanca)

La tuberculose gingivale à propos d'un cas

**5) EL OUCHDI GHOUTI F.** (Oran)

Assainissement parodontal mini-invasif à visée esthétique. Nouvelle innovation chirurgicale

**6) ER-RAJI S., BOUZIANE A., RHISSASSI M., ENNIBI O.** (Rabat)

La réévaluation après traitement parodontal initial : choix du moment

**7) GADENNE F., HARB P.** (Lille)

Nouvelle approche de la mastication au moyen de l'imagerie numérique tridimensionnelle et implications cliniques

**8) GHARIBI A., KISSA J., KHLIL N., EL HOUARI B.** (Casablanca)

Gestion des déficits de gencive attachée en pré-orthodontie

**9) GUENANE CHOUITER Y., AYAT A., LAZILI H., SAARI B.** (Alger)

La langue dans tous ses états

**10) HBIBI A., CHERKAOUI A., ENNIBI OK.** (Rabat)

Hyperesthésie dentinaire : quoi de neuf ?

**11) ISMAILI Z., DGHOUCHI S., CHERKAOUI A., ENNIBI O.** (Rabat)

Volume osseux post extractionnel par comblement des alvéoles par PRF : étude préliminaire

**12) MEDDAD M., BOUCHETOB M., MERAD K., IDOURAINE H., DOUHARATI D.** (Alger)

Syndrome de Papillon-Lefèvre : A propos de deux observations

**13) MEZGHICHE Y., LATTAFI R., SAARI B., MAHIOUT F., GRABA A.** (Alger)

Les lésions pigmentées de la muqueuse buccale

**14) NEZZAL M., BOUZIANE D., TENENBAUM H.** (Constantine)

Évaluation de l'état parodontal d'une population de diabétiques de type 1

**15) SARFATI A., POPELUT A., ANDUZE G., GADEAU M., MORA F., BOUCHARD P.** (Paris VII)

Recouvrement radiculaire avec ou sans greffon : critères de décision et résultats

**16) TAMDY K., KHLIL N., KISSA J., ABBASSI B.** (Casablanca)

Apport de la frénectomie dans la gestion des lésions muco-gingivales. Rapport de cas cliniques

**Président de séance : Philippe GIBERT**

**1) RANGE H.** (Paris VII)

Effet des maladies parodontales et de leur traitement sur le profil inflammatoire systémique des patients obèses

**2) KELLER JF., FEUILLET D., GRITSCH K.** (Lyon)

La prévention des péri-implantites

**3) GLISE JM.** (Marseille)

Protéines amellaires et régénération parodontale : résultats à long terme

**4) DUFOUR T.** (Rennes)

Augmentation osseuse pré et per implantaire : autogreffe, allogreffe, xélogreffe, biomatériaux, ... ?

**CONGRES FRANCOPHONE - SFPIO**  
**AIX-EN-PROVENCE – 9, 10 et 11 Juin 2011**

**Bulletin d'inscription**

Le Docteur : ..... Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**S'inscrit au Congrès francophone d'Aix en Provence**

Séance inaugurale (limitée à 90 places)

Membre SFPIO (sur justificatif) ..... 410 €

Non membre ..... 510 €

Etudiant DU Parodontologie ou Implantologie (justificatif obligatoire) ..... 200 €

Etudiant CES Parodontologie (justificatif obligatoire) 200 €

Interne en Odontologie (justificatif obligatoire) 200 €

Vendredi soir à partir de 20h à "La Bastide de Puget": dîner de bienfaisance au profit de l'association "Pour le fil d'Ariane"

Inscription 100 € x ..... personnes = .....

TOTAL = .....

Mode de règlement :

Par chèque à l'ordre de la SFPIO

Par carte bancaire : visa ou american express

Nom : ..... N° de carte : .....

Date d'expiration : ..... Date et signature .....

Souhaite recevoir :

Des fiches de réduction SNCF : Nombre : .....

La liste des hôtels d'Aix

**Les partenaires de La Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale**

**PLATINIUM**



**GOLD**



**CLASSIQUE**







**Pratiquez en toute sérénité avec le matériel Zeiss.**

Financement 34 mois leasing, sous réserve d'acceptation du dossier. Voir conditions auprès de la société VET.

### Plénitude... une meilleure ergonomie

Soyez plus détendu lorsque vous travaillez, grâce à un meilleur positionnement lors de vos interventions, et une vision plus précise.



### Accompagnement... des formations adaptées

Apprenez à travailler sous un microscope grâce à notre programme de formations (Ergonomie, Microdentisterie, Microchirurgie, Endodontie, Implantologie). Vous serez ainsi formé par des spécialistes utilisant les microscopes Zeiss.



### Quiétude... accessible à tous

L'investissement d'un microscope opératoire Zeiss est inférieur à 7€\* par jour (financement en leasing)

**Découvrez notre gamme de microscopes dentaires sur :**  
**www.v-e-t.fr**

Vision Equipment Technology  
27, Avenue de l'Opéra  
75001 PARIS  
Tél : +33 (0) 450 738 582  
Fax : +33 (0) 450 735 031  
www.v-e-t.fr



## Informations pratiques sur votre séjour à Aix

### Activités & visites :

#### Visites commentées de la ville :

Suivez le guide et découvrez les décors cachés d'Aix-en-Provence.

Informations et réservation :

Office de Tourisme : 04 42 161 161

#### Circuit pédestre « sur les pas de Cézanne »,

Profitez de votre escapade pour faire une promenade au fil des rues d'Aix et découvrir les quartiers et lieux où vécut le peintre, de sa maison natale au café des Deux Garçons en passant par l'école de dessin-musée Granet ou le cimetière Saint-Pierre où Cézanne repose. Une brochure offerte par l'Office de Tourisme détaille l'itinéraire pédestre au cœur de la ville. Des « clous » à l'initiale « C » jalonnent le parcours. Vous pourrez poursuivre cet itinéraire « sur les pas de Cézanne » en extérieur, avec la visite des trois sites liés à la vie et l'activité artistique du peintre.

- A l'ouest, en direction du Jas de Bouffan où se situe la bastide éponyme du XVIIIe siècle, propriété de l'artiste. (Bus N°6, départ Rotonde Victor Hugo, arrêt Corsy – Infos et réservations : 04 42 161 161)

- Au nord, l'Atelier perché sur la colline des Lauves que Cézanne acheta en 1901 pour y venir travailler en toutes saisons et souvent dès 6h du matin (Bus N°1, départ de la Rotonde, arrêt Cézanne – infos et réservations : 04 42 21 06 53)

- A l'est, les Carrières de Bibémus, paysage sauvage, coloré et chaotique où le peintre passa la plus grande partie de son temps entre 1895 et 1904, quand il travaillait sur le motif. (Bus N°4, départ de la Rotonde, arrêt Parking des 3 Bons Dieux – Infos et réservation : 04 42 161 161)

#### Le Musée Granet

Vous trouverez à Aix en Provence un des plus beaux musées de région en France. Venez découvrir des collections permanentes qui vous feront traverser les siècles, du XIVème au XXème : école française, flamande, hollandaise, italienne avec des œuvres de Cézanne, Rembrandt, Rubens, Ingres, David, Granet, l'école provençale... A ne pas manquer, l'exceptionnelle donation de « Cézanne à Giacometti » ; un panorama de l'art du XXème siècle comprenant des œuvres de Giacometti, Léger, Mondrian, Klee, de Staël, Picasso... Place St Jean de Malte Tél : 04 42 52 88 32  
www.musee-granet-aixenprovence.fr  
Ouvert du mardi au dimanche de 12h à 18h.

#### La Fondation Vasarely,

Crée en 1976 pour promouvoir l'art et l'architecture, le bâtiment est une œuvre d'art à lui seul. A l'intérieur, vous trouverez 42 intégrations monumentales de Victor Vasarely.

1, avenue Marcel Pagnol, Jas de Bouffan (sortie Aix Ouest) Tél : 04 42 20 01 09  
Bus N°4 (direction la Mayanelle) ou Bus N°6  
www.fondationvasarely.org

### Se restaurer

#### Cuisine provençale :

**Chez Grand-mère** - 11, Rue Isolette  
Tél : 04 42 53 33 47

**La Mado 4** - Place des Prêcheurs  
Tél : 04 42 38 28 02

#### Cuisine traditionnelle

**La Chimère Café** - 15, Rue Bruyès  
Tél : 04 42 38 30 00

**Le Piston** - 9, Rue des Tanneurs  
Tél : 04 42 66 35 57

**Carton Rouge** - 7, rue Isolette  
Tél : 04 42 91 41 75

#### Prendre un verre :

**Brasserie « les deux garçons » (les 2G)** 53, Cours Mirabeau

Sur le célèbre cours Mirabeau, une véritable institution, riche de l'empreinte des personnalités qui ont fréquenté ses salons (Cézanne, Zola, Picasso, Pagnol, Piaf, Camus...)

#### L'Unic Place Richelme

Un café conseillé le matin, pour profiter de l'ambiance du marché et le soir pour les apéro-tapas.

**Le Brigand** - 17, place Richelme

Un minuscule bar convivial et chaleureux où boire une bière.

### Les marchés

**Marché des producteurs d'Aix**, tous les matins, place Richelme.

**Marché aux fleurs** place de l'hôtel de Ville, mardi, jeudi et samedi matins place des prêcheurs les autres jours.

**Puces et brocante** place de Verdun, le mardi, le jeudi et le samedi matins.

**Fruits et légumes** place des prêcheurs le mardi, le jeudi et le samedi matins.

**Marché vêtements** place des prêcheurs le samedi matin, cours Mirabeau le jeudi matin.

### Les rues piétonnes avec boutiques

Les rues piétonnes d'Aix-en-Provence regorgent de magasins : les grands noms de la mode, des boutiques de cadeaux et de décoration, des librairies, mais aussi de petites épiceries fines et autres temples de la gourmandise.

#### Les boutiques à ne pas rater pour les souvenirs typiques & branchés

##### Aix et Terra,

Une épicerie moderne où vous pourrez acheter et déguster des produits de Provence fabriqués par de petits artisans régionaux, dans un emballage contemporain : condiments, confitures, huiles d'olive aromatisées, sirops, crumbles, miels...

32, place Richelme Tél : 04 42 09 43 81

**La compagnie de Provence**, savons de Marseille. Un savoir-faire ancestral revisité avec soins du corps et savons parfumés, eaux de toilette, bougies et linge de bain...

63, rue des cordeliers Tél : 04 42 27 37 41

**Place aux huiles**, des épiceries fines de tradition provençale et méditerranéenne où l'on cultive les goûts d'autrefois.

Les deux boutiques d'Aix-en-Provence raviront les gastronomes, comme les esthètes. Sous d'anciens plafonds à la française, aux vieilles poutres patinées par les ans, s'offrent à vous plus de six cents produits traditionnels liés à l'huile d'olive et à l'art de vivre et de cuisiner "méditerranéen".

59, rue d'Italie et 14, rue Gaston de Saporta  
Tél : 04 42 38 71 77

#### Les olivades

"Les Olivades" est une entreprise française implantée en Provence depuis 1648. La boutique d'Aix, propose des tissus provençaux d'ameublement, décoration, art de la table, linge de maison, prêt-à-porter...

15, rue Marius Re naud Tél : 04 42 38 33 66

#### Confiserie du Roy René

N'oubliez pas de rapporter d'Aix-en-Provence les célèbres calissons, mélange d'amandes et de melons confits.

13, rue Gaston de Saporta Tél : 04 42 26 61 86

**Chocolaterie Puyricard**

Très réputée depuis 40 ans, la boutique propose quelques 100 variétés de chocolats.

7, rue Rifle Raffle

Tél : 04 42 21 13 26

**Les « allées provençales »** : plus de 50 boutiques mode, culture, beauté, déco, loisirs, restauration

Office de Tourisme d'Aix en Provence  
2, place du général de Gaulle – 13100 Aix en Provence  
Tel : 04 42 161 161 www.aixenprovencetourism.com



**CONGRES INTERNATIONAL DE LA SFPIO**  
**Disponibilités et Tarifs - 09 juin 2011 / 2 nuits / 250 CHAMBRES**  
 Centrale de Réservation Congrès - Office de Tourisme d'Aix en Provence

**Hébergement**

Le « Service Hébergement Congrès » de l'Office de Tourisme d'Aix en Provence a pré réservé des chambres dans les hôtels de la ville. Ce service est mis gratuitement à votre disposition pour effectuer votre réservation hôtelière. L'affluence touristique étant importante en juin à Aix-en-Provence, il est recommandé de faire retour du bulletin de réservation dès que possible. Ce bulletin devra être retourné avant le 26 avril. Au delà de cette date, nous assurons toujours les réservations mais la disponibilité ainsi que les tarifs négociés ne seront plus garantis. Nous vous remercions de prendre contact auprès de ce service si vous souhaitez des informations complémentaires :  
 Florence THURET - Tanja BACHER  
 Service Hébergement Congrès  
 Tél : 04 42 16 10 09  
 hotelcongres@aixenprovencetourism.com

**Accommodation**

The Hotel Booking Service at the Tourist office in Aix-en-Provence has pre-booked hotel rooms in the town. This free service is made available to insure your hotel reservation. As there is a high level of tourist activity in July in Aix-en-Provence, I strongly recommend that you send back the hotel registration as soon as possible. To benefit from preferential tariffs, the hotel inscription form should be sent back before the 18th of May 2006. After this date, no guarantee of availability or tariff can be made.  
 Please get in contact with the Hotel Booking Service at your earliest convenience to book your hotel or for any complementary information.  
 Florence THURET / Tanja BACHER  
 Congress Department  
 Tel : 00 33 (0)4 42 16 10 09  
 hotelcongres@aixenprovencetourism.com

**Unterkunft**

Die Hotelreservierungs-Abteilung des Touristenbüros von Aix en Provence hat Hotelzimmer in der Stadt vorreserviert. Dieser Service steht Ihnen kostenlos zur Verfügung, um Ihre Hotelreservierung vorzunehmen.  
 Aufgrund hoher Touristenzahlen in Aix en Provence empfehlen wir Ihnen, das ausgefüllte Hotelreservierungsformular so bald wie möglich an uns zurückzusenden, spätestens bis zum 18. Mai 2010. Nach diesem Datum können weder Verfügbarkeiten noch verhandelte Preise garantiert werden.  
 Für weitere Informationen steht Ihnen unsere Abteilung jeder Zeit gerne zur Verfügung:  
 Florence THURET - Tanja BACHER  
 Service Hébergement Congrès  
 Tel : 04 42 16 10 09  
 hotelcongres@aixenprovencetourism.com

HOTELS	TOTAL	NOMBRE ET TYPE DE CHAMBRE	PRIX PUBLIC			PRIX CONGRES			PDJ
			SG	DB	TW	SG	DB	TW	
**	46	Taxe de séjour : 0,85€ / nuit / personne							
ARTEA	10	10 SG/DB/TW	108 €	118 €	118 €	98 €	108 €	108 €	10 €
CONCORDE	10	10 SG/DB/	68 €	68 €		68 €	68 €		9 €
DE FRANCE	6	6 SG/DB	81 €	81 €		81 €	81 €		8 €
LE GLOBE	15	9 DB 9 SG	62 €	78 €		58 €	73 €		7,80 €
VENDOME	5	5 SG/DB	74 €	74 €		74 €	74 €		6,50 €

HOTELS	TOTAL	NOMBRE ET TYPE DE CHAMBRE	PRIX PUBLIC			PRIX CONGRES			PDJ
			SG	DB	TW	SG	DB	TW	
***	140	Taxe de séjour : 0,95€ / nuit / personne							
BEST WESTERN LE GALICE	20	20 SG/DB/TW	140 €	160 €	160 €	120 €	130 €	130 €	inclus
DES AUGUSTINS	4	4 SG/DB/TW	135 €	135 €	135 €	135 €	135 €	135 €	10 €
ESCALE OCEANIA	40	40 SG/DB	130 €	130 €		110 €	110 €		inclus
LA CARAVELLE	16	3 TW 13 SG/DB	68 €	68 €	68 €	68 €	68 €		7 €
LA ROTONDE	20	4 SG/TW 16 SG	88 €		117 €	79 €		108 €	inclus
NEGRE COSTE	10	7 SG douche 3 SG bain	90 € 100 €			81 € 90 €			8 €
NOVOTEL PONT DE L'ARC	30	30 SG/DB	139 €	139 €			119 €	119 €	13,30 €
CEZANNE	25	25 Jun suite Luxe	230 € 165 €	250 € 185 €	250 € 185 €	182 € 139 €	209 € 166 €	209 € 166 €	19 €
GRAND HÔTEL DU ROI RENÉ	10	10 SG Class	325 €			190 €			23 €
LE PIGONNET	15	5 Bastide 5 Classique 5 Supérieure	145 € 200 € 230 €	200 € 200 € 230 €	200 € 200 € 230 €	115 € 165 € 185 €	165 € 165 € 185 €	165 € 165 € 185 €	inclus

**Résidences hôtelières** Taxe de séjour : 1,2 € / nuit / personne

L'ATRIUM	15	5 DB 5 SG 5 TW	136 €	136 €		136 €	125 €	125 €	8 €
----------	----	----------------------	-------	-------	--	-------	-------	-------	-----

Légendes : SG : chambre individuelle DB : chambre double TW : chambre à deux lits PDJ : Petit Déjeuner

Hôtels complets : AQUABELLA / HOTEL EN VILLE / LE MANOIR / LE MOZART NOVOTEL BEAUMANOIR / SAINT CHRISTOPHE /

Les tarifs communiqués s'entendent par nuit et par chambre. Les tarifs n'incluent pas le petit déjeuner et la taxe de séjour, sauf indication contraire.

Congrès national de la SFPIO / 10 au 11 juin 2011  
**BULLETIN INDIVIDUEL DE RESERVATION HEBERGEMENT**

A envoyer avant le 26 avril 2011 à l'adresse suivante :  
 Au-delà de cette date, les tarifs et hôtels proposés ne seront plus garantis.  
 Office de Tourisme / Service Hébergement Congrès  
 2 place du Général de Gaulle - BP 160 - 13100 Aix-en-Provence  
 Tél. : 04.42.161.009 / Fax : 04.42.161.179 / @mail : hotelcongres@aixenprovencetourism.com

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

DATE ARRIVEE : \_\_\_\_\_ / 06 / 2011      DATE DEPART : \_\_\_\_\_ / 06 / 2011

Hôtels & Résidences	Tarifs moyens / Nuit (PDJ / Taxe Séjour non inclus)	Nom de l'hôtel (indiquer vos préférences)	Single (1 pers.)	Double (2 pers.)	Twin (2 lits)
4*	115 - 209 €	1/.....2/.....3/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3*	79 - 135 €	1/.....2/.....3/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2*	58 - 108 €	1/.....2/.....3/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résidence	125 €	1/.....2/.....3/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2\* : Artea - Concorde - De France - Globe - Vendôme  
 3\* : Best Western Galice - Caravelle - Augustins - Escale Oceania - Rotonde - Nègre Coste - Novotel Pont de l'Arc  
 4\* : Cézanne - Grand Hôtel Roi René - Pignonnet  
 Résidence hôtelière : L'Atrium

Afin que la réservation soit effective, les congressistes devront communiquer leur numéro de carte de crédit + date d'expiration ou un chèque d'acompte à l'ordre de l'hôtel. Le montant de l'acompte et le nom de l'hôtel vous seront précisés par l'Office de Tourisme.

- Chèque (attendre l'attribution de l'hôtel avant d'établir le chèque)  
 Carte de Crédit  
 Visa       Eurocard Mastercard       American Express

Numéro Carte de Crédit : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /      Date Expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cryptogramme : \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION** : Chaque congressiste recevra une confirmation, indiquant les modalités de la réservation et les coordonnées de l'établissement.

**CONDITIONS D'ANNULATION** :  
 Toute demande d'annulation ou modification de dates doit être faite par lettre ou télécopie ou mail.  
 Seules les demandes d'annulation qui parviendront au plus tard 72h avant la tenue du Congrès pourront être prises en considération. Passé ce délai, l'hôtelier se réserve le droit de conserver l'acompte versé.

Date : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_



# Un regard unique sur la parodontologie et la chirurgie en implantologie orale



sur les développements récents en parodontologie clinique et en implantologie thérapeutique.

**Le Jpio vous aide à mettre en application vos connaissances en parodontologie et en implantologie orale à partir :**

- d'articles originaux, soumis à un comité scientifique, selon les critères de publication des revues internationales, avec résumé et mots-clés en français et en anglais
- d'articles de formation continue illustrés sur les bases de la parodontologie moderne
- d'une revue de presse scientifique internationale

**Votre abonnement comprend :**  
4 numéros trimestriels + 1 numéro hors-série  
+ L'accès réservé à [www.editionsmdp.fr](http://www.editionsmdp.fr)  
(avec notamment les archives de la revue.)

**252€**  
au lieu de 322€  
soit 22% de remise

## Bulletin d'abonnement

À COMPLÉTER ET À RETOURNER AVEC VOTRE RÉGLEMENT À : JPIO - Service Abonnements Santé - CP815 - 1 rue Eugène et Armand Peugeot - TSA 84001 - 92836 Nanterre-Malmaison cedex - **N° Vert 0 825 08 00 00** - Fax : 01 76 73 48 57 - Email : [abonnement@editionsmdp.fr](mailto:abonnement@editionsmdp.fr)

**Oui, je m'abonne pour 1 an au JPIO.** Je bénéficie du tarif exceptionnel de 252€, au lieu de 322€, soit 22% de remise.

JE JOINS MON RÉGLEMENT PAR :

- Chèque à l'ordre de : **Wolters Kluwer France**  
 Carte bancaire (Sauf American Express)

N° \_\_\_\_\_  
Expire fin : \_\_\_\_\_  
3 derniers n° au verso de la carte : \_\_\_\_\_

MES COORDONNÉES  Mlle  M.  M.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse  prof.  pers. \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente en ligne sur le site [www.editionsmdp.fr](http://www.editionsmdp.fr). J'ai bien noté que mon abonnement sera renouvelé automatiquement d'une année sur l'autre, sauf avis contraire de ma part, signalé deux mois avant la date d'échéance.

Date et signature obligatoires

# SPECIAL CONGRES INTERNATIONAL SFPIO

Aix-en-Provence 2011

A quelques semaines du congrès SFPIO 2011, du 9 au 11 juin prochain à Aix-en-Provence, OP (Objectif Paro) a voulu mieux connaître les sociétés sœurs de la SFPIO de Belgique, du Maroc et de Suisse, coorganisatrices cette année du congrès. Grâce à leurs représentants, Michèle Reners, Mohamed Himmiche et Pascal Brochut, respectivement Présidents des sociétés belge, marocaine et suisse de parodontologie, nous vous invitons à mieux découvrir ces sociétés voisines.



## Interview

Questions d'Objectif Paro à Michèle Reners  
Présidente de la société belge de Parodontologie



Michèle Reners

**OP : Pouvez-vous en quelques mots nous présenter la société de parodontologie dont vous avez la charge ?**

**MR :** La société belge de parodontologie regroupe 250 membres, dont 150 sont spécialistes reconnus en parodontologie. Nous organisons 2 réunions scientifiques par an, gérées par la commission scientifique. La commission professionnelle, quant à elle, s'occupe de défendre la profession et de représenter les spécialistes en parodontologie vis-à-vis des instances politiques.

**OP : Quels sont selon vous les avantages réciproques que les membres de votre société et ceux de la SFPIO peuvent retirer de l'organisation commune de ce congrès ?**

**MR :** Ce congrès a la particularité de regrouper des orateurs de haut niveau pouvant s'ex-

primer en français. A l'heure actuelle, les conférences de renommée internationale se font très souvent en anglais. Il est donc important pour tous les praticiens désireux de connaître les nouvelles tendances de la parodontologie de participer à ce congrès et de soutenir de cette manière la francophonie.

**OP : Vos sociétés concourent, aux côtés de la France, à affirmer la présence de la francophonie. L'appel omniprésent de la presse anglosaxonne (venue des US ou que l'on trouve en Europe) laisse-t-il encore une place pour une presse scientifique parodontale ou implantaire de langue française ?**

**MR :** Je pense que la place pour une presse francophone est là et il y a déjà des revues très intéressantes publiées en français, à chacun de nous de les soutenir.

**OP : La sécurité sociale permet en France la prise en charge de la majorité des soins conservateurs ; en revanche, les traitements parodontaux et implantaires étant hors nomenclature, seul un nombre restreint de patients peut avoir accès à l'ensemble de ces soins. Etes-vous confrontés à ce problème ?**

**MR :** En Belgique, les choses changent doucement. Depuis la reconnaissance de la spécialité, nous avons eu l'occasion d'approcher les associations de dentistes généralistes et les représentants de ces sociétés au niveau politique. Nous avons obtenu le remboursement du test de dépistage parodontal (DPSI) pour tout âge, puis du remboursement de détartrage sous-gingival pour la tranche d'âge 18-50 ans et, à partir du 1er mai le charting parodontal sera également remboursé.

**OP : Vous faites partie des fidèles de nos congrès et vous connaissez bien la SFPIO. Quels arguments mettriez-vous en avant pour encourager vos confrères à nous rejoindre au prochain congrès d'AIX 2011 ?**

**MR :** Je dirai que l'intérêt de participer aux congrès de la société française de parodontologie est multiple. D'une part, le niveau des conférences est toujours très bon, d'autre part, on y rencontre des confrères confrontés aux mêmes problèmes que nous, motivés et passionnés par la parodontologie. C'est souvent d'ailleurs dans les couloirs que les échanges sont les plus intéressants. Une autre facette non négligeable de ces congrès est leur convivialité, les villes sont souvent très attrayantes et permettent de joindre l'utile à l'agréable. Je me réjouis d'ailleurs de revoir tous mes confrères francophones à Aix !



Questions d'Objectif Paro à Mohamed Himmiche  
Past-Président de la société marocaine de Parodontologie



Mohamed Himmiche

**OP : Pouvez-vous en quelques mots nous présenter la société de parodontologie dont vous avez la charge ?**

**MH :** Je suis délégué par la Société Marocaine de Parodontologie et d'Implantologie pour la préparation du 1<sup>er</sup> congrès francophone de parodontologie, c'est une société qui existe depuis 19 ans, j'en suis membre fondateur et past président. Elle travaille en étroite collaboration avec les départe-

ments de parodontologie pour promouvoir la pratique de la parodontologie et de l'implantologie sous forme de congrès et de cycles de forma-

tions de parodontologie pour promouvoir la pratique de la parodontologie et de l'implantologie sous forme de congrès et de cycles de forma-



# NobelProcera™

Barres pour prothèse adjointe complète supra-implantaire, biocompatibles et précises.



Barres individualisées usinées à partir de titane de type chirurgical, léger et biocompatible.

Précision de l'adaptation, pour une transmission idéale des charges fonctionnelles et une stabilité à long terme des joints vissés.

Grande variété de barres et d'attachements pour solutions fixes et amovibles.

Simplicité de traitement avec Replace Select TC : Protocole en un temps chirurgical et connexion directe à la plate-forme prothétique

**NOUVEAUTÉ**

Combinaison idéale avec les implants Replace Select TC

Découvrez un nouvel univers dans le domaine de la dentisterie CFAO : haute précision, rapidité et rentabilité. Votre laboratoire scanne et conçoit des barres personnalisées pour prothèses adjointes supra-implantaire, toutes indications comprises dans le logiciel NobelProcera – fixes et amovibles, de l'option économique à celle du haut de gamme, pour une variété de types d'attachements et de

systèmes implantaire. Une fois votre conception terminée, envoyez-la en ligne à un centre de production NobelProcera, où la barre sera usinée à partir d'un seul bloc de titane de type chirurgical, biocompatible. Le résultat : une barre légère et solide sans joint de soudure ni problèmes de porosité. Utilisez-les en toute confiance avec le nouvel implant Replace Select TC, un implant supra-crestal pour des proto-

coles en un temps chirurgical et une durée de traitement plus courte. Nobel Biocare est le leader mondial en solutions dentaires innovantes, scientifiquement éprouvées. Pour plus d'informations, contactez votre représentant local Nobel Biocare au numéro (numéro de téléphone 0149200030 ou visitez notre site Internet. [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com)

Néanmoins, toutes les barres sont livrées préfilées afin de recevoir les attachements souhaités. Déjà de responsabilité : Certains produits peuvent ne pas être autorisés à la vente sur tous les marchés. Veuillez contacter votre bureau commercial Nobel Biocare pour plus d'informations sur la gamme complète disponible.

tion continue (10 cycles de paro et 2 d'implanto).

**OP :** Quels sont selon vous les avantages réciproques que les membres de votre société et ceux de la SFPIO peuvent retirer de l'organisation commune de ce congrès ?

**MH :** ces avantages sont l'implication des membres dans la conception et la réalisation de manifestations internationales pour les sociétés scientifiques d'expression francophone et tisser ou renforcer les relations pour permettre un échange de conférenciers et animateurs pour les formations produites par nos sociétés.

**OP :** Vos sociétés concourent, aux côtés de la France, à affirmer la présence de la francophonie. L'appel omni-

présent de la presse anglosaxonne (venue des US ou que l'on trouve en Europe) laisse-t-il encore une place pour une presse scientifique parodontale ou implantaire de langue française ?

**MH :** Notre objectif est de montrer que les sociétés scientifiques francophones sont capables de produire des manifestations de haut niveau à l'image de ce qui se fait dans le monde anglo-saxon mais également renforcer l'utilisation des publications scientifiques francophones comme le JPIO dont le niveau équivaut largement celui des publications anglo-saxonnes

**OP :** La sécurité sociale permet en France la prise en charge de la majorité des soins conservateurs ; en re-

vanche, les traitements parodontaux et implantaires étant hors nomenclature, seul un nombre restreint de patients peut avoir accès à l'ensemble de ces soins. Etes-vous confrontés à ce problème ?

**MH :** au Maroc le panier de soins bucco-dentaires pris en charge est très réduit ; malheureusement la parodontie est considérée comme des traitements esthétiques et ne figure pas dans la nomenclature. Cela n'empêche pas de continuer à faire la formation de base et la formation continue pour répondre aux besoins en soins de notre population chez qui la parodontite agressive représente 10 % chez les tranches d'âge de 15 à 25 ans ; tandis que la parodontite chronique touche 13 % de plus de 45 ans.



## Questions d'Objectif Paro à Patrick Brochut Président de la société suisse de Parodontologie

Patrick Brochut



**OP :** Pouvez-vous en quelques mots nous présenter la société de parodontologie dont vous avez la charge ?

**PB :** La Société Suisse de Parodontologie (SSP) compte plus de 700 membres : parmi eux, des spécialistes en parodontologie (environ une centaine en Suisse), mais donc surtout des omnipraticiens, ainsi que près de 200 hygiénistes dentaires. La société a pour but la promotion de la parodontologie auprès du public et des spécialistes, dans les cliniques, les universités et dans les milieux scientifiques. A cette fin, elle dispose de réunions professionnelles et cours de perfectionnement, de moyens d'information, de commissions spéciales et collabore avec des associations ou groupes de travail poursuivant les mêmes buts ainsi qu'avec la Société Suisse d'Odontostomatologie (SSO).

**OP :** Quels sont selon vous les avantages réciproques

que les membres de votre société et ceux de la SFPIO peuvent retirer de l'organisation commune de ce congrès ?

**PB :** Favoriser les échanges entre chercheurs et praticiens de langue française mais de différents pays.

**OP :** Vos sociétés concourent, aux côtés de la France, à affirmer la présence de la francophonie. L'appel omniprésent de la presse anglosaxonne (venue des US ou que l'on trouve en Europe) laisse-t-il encore une place pour une presse scientifique parodontale ou implantaire de langue française ?

**PB :** Sans doute, mais peut-être uniquement pour des publications pouvant toucher la majorité des praticiens : est-ce vraiment indispensable pour la recherche de pointe ? Et la défense d'une langue doit-elle être à ce point dogmatique ? La situation est d'ailleurs identique pour les autres domaines

scientifiques. En Suisse, où nous avons 4 langues nationales, la question d'une presse scientifique de pointe dans chacune d'entre elles ne se pose même pas.

**OP :** La sécurité sociale permet en France la prise en charge de la majorité des soins conservateurs ; en revanche, les traitements parodontaux et implantaires étant hors nomenclature, seul un nombre restreint de patients peut avoir accès à l'ensemble de ces soins. Etes-vous confrontés à ce problème ?

**PB :** En Suisse, mis à part certaines pathologies et situations spécifiques prises en charge par les assurances sociales (assurance maladie de base, assurance accident) et mis à part certains patients bénéficiant d'une aide financière limitée de la part des services sociaux, tous les traitements dentaires, parodontaux

**OP :** Vous faites partie des fidèles de nos congrès et vous connaissez bien la SFPIO. Quels arguments mettriez-vous en avant pour encourager vos confrères à nous rejoindre au prochain congrès d'AIX 2011 ?

**MH :** la SFPIO nous propose toujours des thèmes très intéressants traités par des conférenciers de renommée internationale et surtout, tous les sujets ont une justification biologique. Les aspects pratiques sont privilégiés pour allier aspects fondamentaux et pratique parodontale. Les congrès de la SFPIO sont des occasions d'échange avec une plate forme d'exposition très riche permettant de découvrir les dernières nouveautés technologiques.

ou non, sont en principe à l'entière charge du patient.

**OP :** Vous faites partie des fidèles de nos congrès et vous connaissez bien la SFPIO. Quels arguments mettriez-vous en avant pour encourager vos confrères à nous rejoindre au prochain congrès d'AIX 2011 ?

**PB :** Mis à part ma venue à Strasbourg l'an dernier, je ne suis pas encore un fidèle de ce congrès, mais peut-être le deviendrai-je après celui d'Aix 2011. Le programme de cette année est en tout cas très alléchant.

### Note de la rédaction :

Les réponses données dans ces colonnes reflètent l'avis personnel des confrères interrogés et ne sont pas forcément l'avis ou la position des Sociétés représentées.



## Cycle de Formation Continue en Parodontologie 2011/2012

Programme et enseignement dirigé par : **Alain BORGHETTI**

Assisté de : **Caroline FOUQUE-DERUELLE**

Complétés par une équipe enseignante d'exception : Benoît BROCHERY, Hervé DROGOU, Frédéric DUFFAU, Stéphan DUFFORT, Yves ESTRABAUD, Emmanuelle ETTEDEGUI, Caroline FOUQUE-DERUELLE, Jean-Louis GIOVANNOLI, Marjolaine GOSSET, Gilles LABORDE, Corinne LALLAM-LAROYE, Jean-Philippe MALLET, Jean-François MICHEL, Virginie MONNET-CORTI, David NISAND, Marie-Grâce POBLETE, Olivier REBOUL, Xavier STRUILLOU, François UNGER, Philippe VIARGUES, Séverine VINCENT.

### Niveau 1 : 6-7-8 octobre 2011

Préserver la denture naturelle existante

### Niveau 2 : 20-21 janvier 2012

Avoir recours à la prothèse et/ou à l'implantologie

### Niveau 3 : 11-12 mai 2012

Chirurgie plastique parodontale

ATTENTION PROMOTION 2010-2011 LIMITEE A 50 PLACES

Lieu du cours : UIC - 16 rue Jean Rey - 75015 Paris - Pauses et déjeuners pris sur place.

## Niveau 1 : 6-7-8 octobre 2011

### PRÉSERVER LA DENTURE NATURELLE EXISTANTE

180 CRÉDITS DE  
FORMATION CONTINUE

- **Les maladies parodontales.**
  - Le biofilm bactérien, facteur étiologique primaire
  - Les facteurs de risque
- **Le diagnostic et le plan de traitement**
- **Maladies parodontales et maladies générales**
- **Enseignement de l'hygiène**
- **Le point sur les prescriptions médicamenteuses**
- **Occlusion et parodonte réduit**
- **Le traitement non chirurgical**
  - Le surfaçage et les ultrasons
  - Travaux pratiques : traitement ultrasonique des poches
- **Le traitement chirurgical**
  - Assainissement chirurgical avec vidéo d'un lambeau d'assainissement
  - Comblement et RTG - Protéines de la matrice amélaire
- **Le traitement des lésions inter-radicales**
- **Le futur de la Parodontie : facteurs de croissance, concentré plaquettaire, cellules souches, gènes ?**
- **Travaux Pratiques sur mâchoires animales : Le lambeau d'assainissement et le comblement**

## Niveau 2 : 20-21 janvier 2012

### AVOIR RECOURS À LA PROTHÈSE ET/OU À L'IMPLANTOLOGIE

120 CRÉDITS DE  
FORMATION CONTINUE

- **Prothèse et parodonte**
- **Prothèse sur parodonte réduit – protection du parodonte lors de l'accès aux limites**
- **Parodontites et péri-implantites**
- **Les lésions endo-parodontales**
- **L'élongation coronaire : indications et techniques**
- **Travaux pratiques : l'élongation coronaire**
- **La contention**
- **Le plan de traitement parodontal et implantaire : cas cliniques**
- **Conserver ou implanter : cas cliniques**

## Niveau 3 : 11-12 mai 2012

### CHIRURGIE PLASTIQUE PARODONTALE

60 CRÉDITS DE  
FORMATION CONTINUE

- **Indication de la chirurgie plastique parodontale - Panorama des différentes techniques chirurgicales**
- **Chirurgie plastique parodontale et traitement orthodontique**
- **Les principes de l'esthétique en chirurgie plastique parodontale**
- **Les facteurs de succès dans le recouvrement radiculaire**
- **Utilisation des protéines dérivées de la matrice amélaire pour le traitement des récessions gingivales**
- **Les autres techniques de chirurgie plastique parodontale**
- **Session vidéo : Les différentes techniques en temps par temps**
- **Chirurgie plastique péri-implantaire**
- **Travaux pratiques : Greffe épithélio-conjonctive, épithélio**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à la SFPIO – 9 rue Boileau 44000 NANTES

Tél. 02 40 08 06 63 – Fax 02 40 08 06 47 - email : sfparo@wanadoo.fr

Le Docteur : .....Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone : .....Fax : .....E-mail : .....

**Inscription aux 3 sessions 2011/2012** ..... **2 450 €**

Possibilité de règlement en 2 fois 1225 € à l'inscription, 1225 € au 10 janvier 2012

Mode de règlement :

par chèque à l'ordre de la SFPIO

par carte bancaire (Visa ou American Express)

Nom : .....N° de carte : .....

Date d'expiration : .....Date et signature



#1

La marque de brosse à dent électrique la plus utilisée par les dentistes qui, même dans le monde



TRIUMPH by BRAUN

5000 WIRELESS SMARTGUIDE

A prouvé encourager l'observance pour aider vos patients à :

ENTOURE LA DENT POUR UN NETTOYAGE 3D



Oscille-Rotative Pulsative



1. **Se brosser les dents plus longtemps**  
Les patients sont **5 fois plus disposés à se brosser les dents les 2 minutes recommandées\***

2. **Equilibrer davantage leur brossage**  
**92% des patients ont significativement mieux équilibré leur brossage en 30 jours.\*\***

3. **Se brosser avec la pression juste**  
**93% des patients ont diminué leur pression excessive après 30 jours d'utilisation\***

\* Comparé à une brosse manuelle ordinaire  
\*\* L'étude a mesuré l'équilibre du brossage comme le temps passé au brossage des surfaces linguales et vestibulaires et le temps passé à brosser chaque quadrant par rapport au point de départ



Poursuivre les soins qui commencent entre vos mains



# Interview

## Questions d'Objectif Paro à Alain Borghetti



Alain Borghetti

**OP :** Alain Borghetti, vous avez la responsabilité du cycle de Parodontologie de la SFPIO. Pouvez vous nous présenter l'équipe enseignante ?

**AB :** Je souhaite d'abord dire que je prends un grand plaisir à diriger l'équipe enseignante, car il existe un vrai climat de convivialité dans les échanges, et il me semble que les participants le ressentent. J'ai eu la chance en cela de succéder à Christine ROMAGNA qui avait déjà très bien lancé ce cycle de formation continue. De plus, je suis secondé par un des « espoirs de la Paro » et marseillaise de surcroît, Caroline FOUQUE-DE RUELLE. Pour former l'équipe enseignante, je me suis appuyé sur les compétences reconnues qui contribuent à faire un programme de grande qualité et en toute indépendance vis-à-vis des fabricants, laboratoires et écoles de pensée de toutes sortes, image de marque de la SFPIO.

Chacun des intervenants est indiscutable dans son domaine. Jugez en plutôt, voici la liste par ordre chronologie d'apparition : Frédéric DUFAU, Yves ESTRABAUD, François UNGER, Jean-François MICHEL, Marie-Grâce POBLETE, Olivier REBOUL, Xavier STRUILLOU, Benoît BROCHERY, Corinne LALLAM-LAROYE, Philippe VIARGUES, Gilles LABORDE, Jean-Philippe MALLETT, Jean-Louis GIOVANNOLI, Hervé DROGOU, Stéphane DUFFORT, David NI-



SAND, Virginie MONNET-CORTI et Séverine VINCENT. Et bien sûr, Caroline FOUQUE-DE RUELLE et moi-même intervenons de nombreuses fois. Comme vous le constatez, cette équipe comprend des universitaires et des non-universitaires, des parisiens et des provinciaux.

**OP :** A quel praticien s'adresse ce cycle de formation ?

**AB :** Les inscrits à notre formation viennent de toute la France et ont des compétences parodontales diverses. Le but est un enseignement des connaissances les plus actuelles possibles s'adressant aux confrères cliniciens. Nous avons l'ambition d'aborder tous les aspects de la Parodontologie, et ses rapports avec les autres disciplines de notre exercice. Nous accueillons donc des confrères qui débutent en Parodontologie, d'autres qui viennent mettre à jour leurs connais-

sances ou avancer dans leur pratique, et d'autres enfin, praticiens confirmés venant chercher dans la discussion les éléments complémentaires à leur exercice. Le fait d'avoir une succession de 3 séminaires dans ce cycle qui s'étale sur une année, permet une gradation.

**OP :** Est-ce qu'un programme pratique est également proposé ?

**AB :** Bien entendu. A chacun des 3 séminaires, nous organisons des travaux pratiques sur mâchoires et nous présentons des vidéos. Chacun des actes principaux est détaillé et montré. Nous nous sommes aussi donné les moyens de travailler dans une salle qui offre de bonnes conditions, et ce qui ne gâte rien, est très bien située près de la tour Eiffel. Je me dois aussi de citer l'équipe d'encadrement des TP, que je remercie pour leur dévouement et leur compétence : Caroline FOUQUE-DE-

RUELLE, Benoît BROCHERY, Emmanuelle ETTEGDI, Séverine VINCENT, Hervé DROGOU et Marjolaine Gosset.

**OP :** Les techniques enseignées peuvent-elles être appliquées dans le cadre d'une activité d'omnipraticien ?

**AB :** C'est l'objectif. Nous observons d'ailleurs au fil des séminaires, une évolution à travers les questions dans la salle ou les discussions que nous pouvons avoir en aparté. Nous remettons d'ailleurs un CD à chacun des participants et pour chaque séminaire, contenant un résumé très détaillé de toutes les conférences. Ils peuvent ainsi s'y référer ultérieurement. J'ai aussi rencontré des consoeurs et des confrères l'année suivante, par exemple pendant le congrès de l'ADF, qui m'ont rapporté leurs progrès effectués en Paro et la mise en application de cet enseignement dans leur pratique quotidienne. C'est la plus grande satisfaction possible pour un enseignant.

**OP :** Peut-on encore s'inscrire pour le cycle de formation 2011-2012 ?

**AB :** Probablement oui, et je conseille de vous adresser au siège de la SFPIO pour confirmation et modalités. Sachons toutefois que nous prenons un maximum de 60 inscrits par an et qu'il y a chaque année une liste d'attente, organisée dans l'ordre chronologie d'inscription. ■



## Cycle de Formation Continue en Implantologie 2011/2012

**Niveau 1 : 6-7-8 octobre 2011**  
Intégration des implants au quotidien

**Niveau 2 : 20-21 janvier 2012**  
Traitement des cas complexes de la zone esthétique

**Niveau 3 : 11-12 mai 2012**  
Chirurgies implantaire avancées

SFPIO – 9 rue Boileau 44000 NANTES  
Tél. 02 40 08 06 63 – Fax 02 40 08 06 47 - email : sfparo@wanadoo.fr

### Niveau 1 : 6-7-8 octobre 2011

#### INTÉGRATION DES IMPLANTS AU QUOTIDIEN

**Plan de traitement, chirurgie et prothèse des cas simples**  
Stage sur 3 jours (début jeudi après-midi, vendredi, et fin le samedi à 17h)

- Généralités
- Occlusion et biomécanique implantaire
- La chirurgie implantaire
- Les empreintes
- Les solutions vissées et scellées
- Gestion de la période d'ostéointegration
- Gestion de la réouverture - stade II
- Scellement, équilibrage et maintenance des implants
- Discussion de cas cliniques
- Travaux pratiques chirurgie et prothèse
- Session vidéo

### Niveau 2 : 20-21 janvier 2012

#### TRAITEMENT DES CAS COMPLEXES DE LA ZONE ESTHÉTIQUE

**Plan de traitement, chirurgie et prothèse des cas complexes**  
Stage sur 2 jours (vendredi, samedi) avec TP et vidéos

- Plan de traitement global
- La chirurgie assistée par ordinateur
- Réhabilitations fixées chez l'édenté total
- La zone esthétique
- Gestion des tissus mous
- Gestion des échecs
- Travaux pratiques
  - Pose d'implant dans zone esthétique avec comblement et rtg
  - Pose de 4 ou 5 implants sur mandibule édenté

### Niveau 2 : 20-21 janvier 2012

#### TRAITEMENT DES CAS COMPLEXES DE LA ZONE ESTHÉTIQUE (suite)

##### Prothèse

- Travail et enregistrement du profil d'émergence
- Les empreintes Complexe
- Travaux pratiques :
  - Empreinte des 4 ou 5 implants sur mandibule édenté

### Niveau 3 : 11-12 mai 2012

#### CHIRURGIES IMPLANTAIRES AVANCÉES

**Chirurgie de greffes et de régénérations osseuses**  
Stage sur 2 jours (vendredi, samedi) avec TP et vidéos

- Les défauts osseux
- Principe des greffes osseuses
- Evaluation des alternatives aux greffes osseuses
- Régénération osseuse – Comblement de sinus
- La chirurgie ultrasonique – Traitement des péri-implantites
- TP de comblement de sinus, TP de régénération et greffes osseuses, TP de piezochirurgie

Intervenants : Philippe Bousquet, Martin Brient, Stéphan Duffort, Eric Maujean, David Nisand, Nicolas Picard, Olivier Reboul, Florent Trevelo

**ATTENTION PROMOTION LIMITEE A 20 PLACES**  
**Lieu du cours : UIC - 16 rue Jean Rey - 75015 Paris**  
**Pauses et déjeuners pris sur place**

#### BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à la SFPIO – 9 rue Boileau 44000 NANTES  
Tél. 02 40 08 06 63 – Fax 02 40 08 06 47 - email : sfparo@wanadoo.fr

Le Docteur : .....Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone : .....Fax : .....E-mail : .....

**Inscription aux 3 sessions 2011/2012 ..... 2 950 €**

Possibilité de règlement en 2 fois 1475 € à l'inscription, 1475 € au 10 janvier 2012

Mode de règlement :

par chèque à l'ordre de la SFPIO  par carte bancaire (Visa ou American Express)

Nom : .....N° de carte : .....

Date d'expiration : .....Date et signature



Tout devient possible

**Le combiné LED idéal pour :**

- La chirurgie pré-implantaire : mode Piezotome®
- L'implantologie : mode I-Surge™
- Les traitements conventionnels : mode Newtron®
- LED Autoclavable



[www.osteology-cannes.org](http://www.osteology-cannes.org)

**GOLD SPONSOR  
STAND N° 11**



*Bases scientifiques des produits de l'industrie*

**Intérêt du Delmopinol (Auxinol®) en parodontologie**

Analyse de la littérature par le Pr P. Bouchard

**Introduction**

La pathogénicité du biofilm buccal dépend à la fois de sa composition en microorganismes pathogènes (cariogènes et parodontopathogènes) et de la capacité des défenses l'hôte à maintenir l'homéostasie, c'est-à-dire l'équilibre du système (Darveau 2010, Kolenbrander et al. 2010). Idéalement, la prévention et le traitement des maladies parodontales consisteraient à (1) identifier les parodontopathogènes pour les combattre électivement et (2) renforcer le système de défense d'un individu ou d'un groupe d'individus lorsqu'il s'avère spécifiquement défaillant. Ces moyens ne sont pas aujourd'hui disponibles en pratique courante. Il est néanmoins admis que l'accumulation de plaque bactérienne (aspect microbiologique quantitatif) favorise le développement d'un biofilm au sein duquel vont apparaître, croître et se développer des espèces pathogènes (aspect microbiologique qualitatif) ayant la capacité d'affecter le système de défense (aspect immunologique).

Chez l'adulte ne présentant pas de perturbation métabolique liée à un déséquilibre systémique, la prévention et le traitement des maladies parodontales (gingivites et parodontites) impliquent le contrôle de la charge bactérienne intra-buccale afin d'obtenir une écologie microbienne compatible avec la santé parodontale. Ce contrôle de plaque est réalisé au quotidien par le patient et, à l'occasion de visites régulières, par le chirurgien-dentiste traitant ou par le spécialiste en parodontologie pour les patients à risque parodontal élevé. Dans les deux cas, l'élimination de la plaque est prioritairement mécanique. Elle se pratique par un brossage individuel en ce qui concerne le patient et par des techniques de raclage ou de sidération du biofilm en ce qui concerne l'approche professionnelle. Les limites de l'élimination mécanique de la plaque, en particulier dans le contrôle de plaque par le patient (problèmes d'observance et de technicité), impliquent le plus souvent une action chimique complémentaire reposant sur des principes actifs contenus dans des solutions ou des dentifrices à usage quotidien.

**La molécule de référence**

La molécule de référence utilisée pour le contrôle chimique de la plaque bactérienne est un bis-biguanide cationique, la chlorhexidine (CHX), utilisé depuis les années cinquante. Sous forme de bain de bouche à concentration de 0.12% ou 0.20%, cet antiseptique est très efficace dans la réduction des indices de plaque. L'efficacité est due à un puissant effet antibactérien et à la rémanence ou substantivité de l'agent. L'effet « antiseptique » ne présente pas que des avantages car il perturbe l'équilibre écologique bactérien, le biofilm étant composé de complexes bactériens pathogènes et d'antagonistes Gram+ visant à combattre et neutraliser les premiers. L'utilisation de ces bains de bouche s'accompagne de colorations dentaires extrinsèques et d'effets secondaires divers tels que l'agueusie. Il a été démontré que ces effets secondaires entraînent une altération marquée de l'observance. Ces bains de bouche sont donc précieux

mais leur utilisation doit être limitée à des périodes relativement courtes, professionnellement contrôlées.

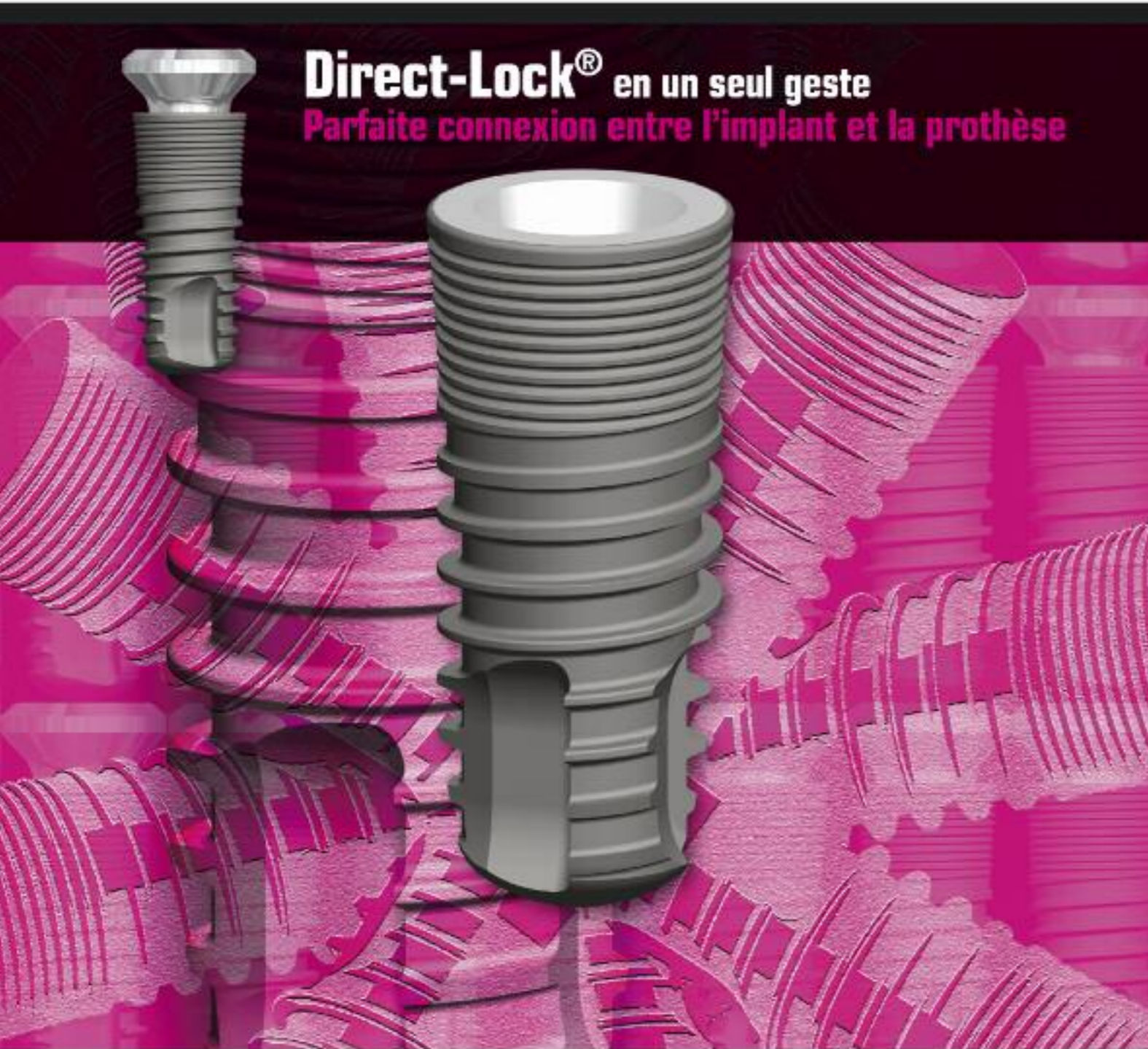
**Molécules de deuxième génération**

Afin de parer aux inconvénients liés aux effets secondaires de la CHX et d'envisager un contrôle chimique préventif et régulier de la plaque bactérienne, d'autres molécules dites de deuxième génération ont été proposées (amonium



# Le CLINIC® E

**Direct-Lock®** en un seul geste  
Parfaite connexion entre l'implant et la prothèse



**serf**  
dedienne santé  
IMPLANTS ORTHOPÉDIQUES & DENTAIRES

www.serf.com

85 avenue des Bruyères - 69153 Décines Cedex - France - T. +33 (0)4 72 05 60 10 - F. +33 (0)4 72 02 19 18 - serf@serf.fr  
[www.serf-dediennesante.com](http://www.serf-dediennesante.com)

quaternaire, fluorures, agent oxygénés, phénols). Ces molécules sont sensées posséder un potentiel antibactérien et une rémanence comparable à la CHX. Néanmoins, la perturbation de l'écologie bactérienne demeure.

## Le delmopinol

Une troisième génération d'agents « anti-plaque » a été développée. Le mécanisme d'action ne repose plus ici uniquement sur l'effet antibactérien mais sur la capacité de la molécule à modifier la tension superficielle afin de retarder la reformation des biofilms. Le delmopinol, agent tensioactif à bas poids moléculaire (on parle aussi de « surfactant ») possédant un profil antibactérien très réduit, semble à cet effet présenter des propriétés intéressantes en tant qu'agent anti-plaque.

L'analyse bibliographique MEDLINE du delmopinol fait apparaître 38 articles originaux comprenant 18 études in vitro, 3 études in vivo de pharmacocinétique et 17 essais cliniques. Cinq essais cliniques non référencés MEDLINE mais publiés en interne à la société productrice du bain de bouche comptent parmi les 8 essais inclus dans une méta-analyse.

Dès 1991, le département biologie d'une société suédoise (Biosurface AB) s'est intéressé au mode d'action du delmopinol, tensioactif cationique, suggérant un effet inhibiteur sur la formation du biofilm par réduction de l'adhésion bactérienne. Ces travaux, s'étalant sur environ 7 années, suggèrent la pénétration de la molécule au sein du biofilm afin d'en perturber la cohésion. Ainsi, le delmopinol agirait à la fois sur la formation du biofilm et sur la cohésion bactérienne, via son action inhibitrice sur les glycosyltransférases, enzymes indispensables à la production des polysaccharides extracellulaires qui représentent le « ciment » de la plaque dentaire. Cliniquement, la reformation du biofilm serait retardée, l'élimination de la plaque serait facilitée lors du brossage et l'équilibre écologique bactérien serait préservé. Le bain de bouche est donc classé dispositif médical car son mode d'action initial est de créer une barrière physique plutôt que d'agir chimiquement.

Les études in vitro, émanant presque toutes de la société Biosurface AB, sont convaincantes. Restait à démontrer chez l'homme, l'efficacité du delmopinol versus placebo. Utilisé à une concentration de 0.2% dans une solution, il a fait l'objet d'essais cliniques comparatifs synthétisés lors d'une méta-analyse en 2007 (Addy et al. 2007). La méta-analyse était indépendante (non liée à un partenaire commercial) mais il est cependant à noter que l'analyse statistique et l'assistance éditoriale ne l'était pas. Huit études avec suivi de 2 à 6 mois, ont été sélectionnées. En résumé, le bain de bouche actif montre une réduction modeste mais significative de l'indice de plaque, du saignement au sondage et de l'indice gingival, que ce soit en analyse per protocole (exclusion des patients de l'analyse lorsque le protocole n'est pas respecté) ou en Intention de Traiter (analyse de tous les patients inclus dans l'essai quel que soit les écarts au protocole). Il est intéressant de noter que l'efficacité du bain de bouche est réelle que l'étude soit supervisée (contrôle professionnel de l'observance pendant l'étude) ou non et que le taux de reformation de la plaque n'affecte pas les résultats (Zee et al. 1997). Ainsi, ce produit pourrait constituer une aide efficace pour le contrôle de plaque en complément de l'élimination mécanique de la plaque bactérienne. Aucune répercussion systémique n'a été décrite lors de l'utilisation du produit. En ce qui concerne les effets secondaires, on note principalement une sensation transitoire d'anesthésie de la langue. Le bain de bouche a été approuvé en 2005 par la FDA pour le traitement de la gingivite liée à la plaque. Les études montrent une réduction de plus de 60% de la prévalence de la gingivite comparé à l'absence de traitement lorsque le produit est utilisé conformément aux instructions du fabricant, c'est-à-dire concomitamment à un brossage et à l'usage du fil dentaire régulier. En résumé, l'analyse d'une littérature relativement abondante sur le produit (une quarantaine d'articles originaux MEDLINE), fait apparaître :

- Une réduction des indices de plaque versus placebo

- Une réduction des indices de gingivite versus placebo
- Un mode d'action préservant l'écologie bactérienne

En conclusion, le delmopinol a fait l'objet de travaux de recherche in vitro et in vivo ayant donné lieu à des publications indexées. Des essais cliniques comparatifs ont montré la supériorité du bain de bouche au delmopinol 0.2% versus placebo. Il n'existe pas d'essais cliniques comparant le delmopinol aux agents antibactériens de deuxième génération. Les effets secondaires apparaissent limités comparés à ceux de la CHX mais ce bain de bouche ne peut constituer une alternative thérapeutique à celle-ci en raison de sa moindre efficacité antibactérienne. Son mécanisme d'action est séduisant car il a pour objet de limiter la reformation du biofilm et de diminuer sa cohésion tout en respectant l'équilibre microbologique. Son utilisation à long terme pourrait donc constituer une aide à la prévention des maladies parodontales et à la maintenance de patients traités pour ces mêmes maladies. ■

## Bibliographie

Addy M, Moran J, Newcombe RG. Meta-analyses of studies of 0.2% delmopinol mouth rinse as an adjunct to gingival health and plaque control measures. J Clin Periodontol. 2007 Jan;34(1):58-65.

Darveau RP. Periodontitis: a polymicrobial disruption of host homeostasis. Nat Rev Microbiol. 2010 Jun 1;8(7):481-490.

FDA Consumer magazine. New oral rinse helps treat gingivitis. 2005 Jul-Aug;39(4):5-6.

Kolenbrander PE, Palmer RJ Jr, Periasamy S, Jakubovics NS. Oral multispecies biofilm development and the key role of cell-cell distance. Nat Rev Microbiol. 2010 Jun 1;8(7):471-480.

Zee K, Rundegren J, Attström R. Effect of delmopinol hydrochloride mouthrinse on plaque formation and gingivitis in "rapid" and "slow" plaque formers. J Clin Periodontol. 1997 Jul;24(7):486-91.



# STRAUMANN® EMDOGAIN

QUELLE EST, POUR VOUS, L'IMPORTANCE D'UNE VÉRITABLE RÉGÉNÉRATION PARODONTALE ?



avant



après

Plus de 100 publications dans des revues à comité de lecture démontrent la sécurité et l'efficacité de Straumann® Emdogain pour la stimulation de la formation de nouveaux tissus parodontaux sur et sous. Ces études cliniques incluent plus de 3000 défauts parodontaux pour 2.500 patients.

- Résultats cliniques excellents 1,2,3
- Bénéfice clinique à long terme 4,5
- Satisfaction patients améliorée 4,7

<sup>1</sup> Kwon et al. J Clin Periodontol 2002;29:217-225  
<sup>2</sup> Troum et al. J Periodontol 2004;75:23-34  
<sup>3</sup> McGuire et al. J Periodontol 2001;72:110-117  
<sup>4</sup> Nealon et al. J Periodontol 2006;77:295-301  
<sup>5</sup> Sforza et al. Int J Oral Maxillofac Surg 2007;36:221-229  
<sup>6</sup> Jansen et al. J Periodontol 2004;75:1150-1160  
<sup>7</sup> Senz et al. J Periodontol 2004;75:726-733

COMMITTED TO  
**SIMPLY DOING MORE**  
 FOR DENTAL PROFESSIONALS



## Questions autour d'un article



Luigi Nibali, assistant professor à l'Eastman Dental Institute de Londres

Objectif Paro invite aujourd'hui une équipe anglaise à apporter des précisions sur une étude rétrospective portant sur le suivi du traitement de lésions intra-osseuses par traitement non chirurgical (Nibali L, Pometti D, Tu Y-K, Donnos N. Clinical and radiographic outcomes following non-surgical therapy of periodontal infrabony defects: a retrospective study. J Clin Periodontol 2011; 38: 50-57).

Les auteurs de cette étude s'interrogent sur la cicatrisation possible de défauts intra-osseux parodontaux avec pour seul traitement une approche non chirurgicale ; et dans ce cas, quels peuvent être alors les facteurs favorisant la fermeture du défaut ? Cette étude rétrospective porte sur 143 patients consécutifs traités pour une maladie parodontale chronique ou agressive à l'Eastman Dental Institute de Londres et dans deux cabinets privés, puis revus pour réévaluation après 12 à 18 mois. Les paramètres cliniques parodontaux sont évalués. L'évaluation du niveau osseux se fait par comparaison de clichés rétro-alvéolaires de départ et pris lors de la réévaluation, l'estimation étant faite par lecture directe et non par soustraction numérisée. Une analyse par multi-niveaux permet de corréler l'évolution osseuse à plusieurs facteurs, notamment le tabac et la prise associée d'antibiotiques. Sur les 126 défauts répondant aux critères de sélection (notamment : défaut supérieur ou égal à 5mm, radiographiquement objectivable, non soigné préalablement chirurgicalement), les auteurs notent après traitement une réduction statistiquement significative de la profondeur de poche, de la perte d'attache, de la profondeur du défaut radiographique, un élargissement de l'angle des défauts radiographiques intra-osseux (correspondant donc à une fermeture du défaut depuis sa partie la plus apicale). La réduction de la profondeur des défauts radiographiques est associée à leur profondeur initiale et à la prise associée d'antibiotiques, et négativement associée à la prise de tabac.

Cette étude conclut à l'intérêt du traitement non chirurgical des défauts intra-osseux, plusieurs cas de comblement complet des défauts ayant même été obtenus.

**OP :** The results of your study have shown that the average of reduction of the radiographic depth is 0.7mm and the average of reduction of pocket depth is 2.3mm. Those results have been enough to increase the prognosis of those teeth. May this conclusion lead to the idea that a surgical approach could be often an over treatment?

**Dr Luigi Nibali:** I believe that in many cases surgical treatment may be an over-treatment, although in some cases it is probably necessary. Furthermore, what the study shows is that probably most results regeneration studies have been confounded by not reporting results following NSPT (if good standard NSPT had been provided)

**OP :** You have shown the interest to associate an antimicrobial therapy to the mechanical debridement. Which family of antibiotics did you use?

**Dr Luigi Nibali:** I use adjunctive antibiotics in a small subset of cases, ideally with

previous AB sensitivity testing. Otherwise, when systemic AB are used without access to microbial analysis, I tend to use empirically Amoxi+ Met (when possible according to allergies etc.)

**OP :** May you explain why the defects of the premolars had a worst response that the other teeth?

**Dr Luigi Nibali:** As far as the premolars, it is difficult to interpret why they exhibited less improvement in the defect angle. We can hypothesize it might be partially because of furcation lesions (on the upper 1st premolars) or some other site factors, but I am not aware of other similar reports in the literature so it might also be a chance finding

**OP :** Several years ago, Lopez (Effects of metronidazole plus amoxicillin as the only therapy on the microbiological and clinical parameters of untreated chronic periodontitis López NJ, Socransky SS, Da Silva I, Japlit MR, Haffajee AD., J Clin Periodontol. 2006 Sep;33

(9):648-60.) published in this revue a very surprising paper. For economical reasons, treatment of periodontitis consisted exclusively in giving antibiotics; do you think that single mechanical debridement, without surgery, is a good response to periodontitis and economic preoccupation of lot of patients?

**Dr Luigi Nibali:** The Lopez study actually used supragingival debridement with systemic AB. Anyway, I think that a very good-standard NSPT may often eliminate or at least reduce the need for surgeries (obvious economic gain to the patient).

**OP :** In your own practice in England, do guided tissues regeneration techniques take a growing place? If yes, what are your favorite biomaterials (DMA, membranes, BMPs...)?

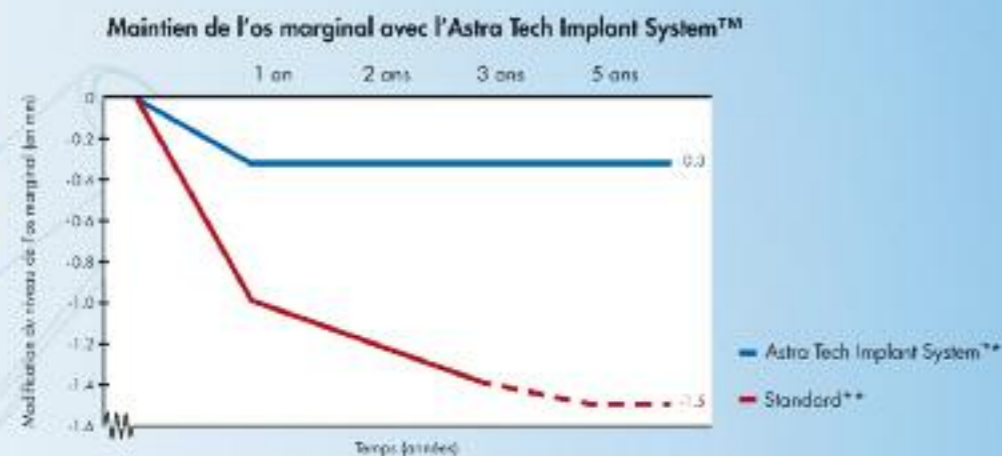
**Dr Luigi Nibali:** I do personally use GTR and GBR at times, although that's outside the scope of the paper. I tend to use autogenous or bovine bone + membrane (resorbable or not) or Emdogain. ■



# Pourquoi tolérer la perte osseuse ?

Comment pouvez-vous obtenir un traitement optimal à long terme pour vos patients ? En implantologie, les critères de succès thérapeutique de 1986 ne correspondent plus à ceux d'aujourd'hui. Il n'y a pas de raison pour que le praticien ou le patient accepte une perte osseuse de 1,5 millimètre comme l'a fixé le standard il y a 20 ans. De nombreuses études démontrent que la réduction du niveau de l'os marginal avec l'Astra Tech Implant System™ est seulement de 0,3 millimètre après 5 ans.

Il est temps de faire progresser les standards et d'établir une nouvelle référence !



\* Niveau de l'Astra Tech Implant System™ basé sur les données provenant de 40 publications présentant des résultats radiologiques; recherche de littérature avril 2008  
 \*\* En accord avec les standards publiés :  
 Albrektsson T., et al., Int J Oral Maxillofac Implants 1986;1(1): 11-25  
 Albrektsson T. and Zarb G.A., Int J Prosthodont 1993;6(2):95-105  
 Ross J., et al., Int J Oral Maxillofac Implants 1997;12(4):504-514

Quelle quantité d'os êtes-vous prêts à perdre ?  
 Pour en savoir plus, visitez notre site  
[www.astratechdental.fr](http://www.astratechdental.fr)

LESS IS MORE



Astra Tech introduit une garantie unique sur le marché couvrant les implants dentaires de toute marque compatibles avec les piliers Atlantis™

Astra Tech introduit une garantie exclusive pour les piliers sur mesure Atlantis™, adaptés à chaque patient. Avec la garantie complète Atlantis™, Astra Tech couvrira à la fois le pilier et l'implant dans le cas où un fournisseur d'implant n'honorerait pas sa garantie en raison de l'utilisation d'un pilier Atlantis™.

Pour en savoir plus sur les piliers sur mesure CAD/CAM Atlantis™ et les conditions générales de la garantie exclusive Atlantis, n'hésitez pas à consulter [www.atlantisabutment.fr](http://www.atlantisabutment.fr).

## Nouvelles plateformes

Astra Tech étend son offre de piliers sur mesure multiplateformes Atlantis™ en intégrant le fabricant d'implants Dentsply Friadent. Les piliers Atlantis sont toujours disponibles pour les principaux systèmes implantaires tels que Astra Tech, Straumann, Nobel Biocare, Biomet 3i et Zimmer Dental.

Les plateformes actuelles et futures vont conforter la position leader du groupe Astra Tech dans la solution de piliers sur mesure disponibles pour les principaux systèmes implantaires.

## Atlantis™ - Des piliers sur mesure CAD/CAM

Atlantis™ est la meilleure solution en prothèse scellée sur implant. Les piliers Atlantis™ sont fabriqués virtuellement sur mesure à partir de la forme finale de la dent grâce au logiciel exceptionnel Atlantis VAD™ (Virtual Abutment Design).

Le résultat est optimal aussi bien au niveau fonctionnel qu'esthétique. Les piliers Atlantis™ sont disponibles en titane, titane nitruré, zircone blanche et teintée. Atlantis™ et Atlantis VAD™ sont des marques déposées d'Astra Tech. Toutes les autres marques appartiennent exclusivement à leurs propriétaires.

## A propos d'Astra Tech

Astra Tech, filiale du groupe pharmaceutique AstraZeneca, développe et fabrique des dispositifs médicaux leaders en implantologie dentaire, urologie, chirurgie, et des services & supports associés. Société innovante depuis 1948, Astra Tech développe continuellement des solutions répondant aux besoins médicaux basés sur l'utilisateur et les études médicales et cliniques. Les produits Astra Tech sont conçus pour améliorer la qualité de vie des patients dans le monde entier, contribuant à faire progresser la qualité de service des professionnels de santé, en partenariat avec la communauté médicale et dentaire.

Le siège social d'Astra Tech, les laboratoires de Recherche et de Développement ainsi que le site de production sont implantés à Mölndal en Suède. Astra Tech est représenté dans 16 filiales en Europe, en Amérique du Nord et dans la zone Asie/Pacifique. Dans les pays où l'entreprise n'a pas de filiale, le service d'exportation travaille en étroite collaboration avec des distributeurs soigneusement sélectionnés. Astra Tech a réalisé un chiffre d'affaires de 363 millions d'euros en 2009. Son effectif est de plus de 2 200 employés. La société investit 5% de ses revenus annuels dans la recherche.

Pour plus d'information, veuillez contacter :  
 Sophie Gafsou  
 Responsable Communication,  
 Astra Tech Dental France  
 Tel : +33 (0)1 41 39 05 41  
[sophie.gafsou@astratech.com](mailto:sophie.gafsou@astratech.com)  
[www.astratechdental.fr](http://www.astratechdental.fr)



## ACTU PRODUIT EVL® Konik



Il y a déjà 20 ans, SERF, société de fabrication française, avait été précurseur en proposant son premier implant conique : le Cony.

L'EVL® Konik bénéficie de cette expérience et complète la gamme EVL®. Afin de permettre une meilleure stabilisation de l'implant et un meilleur ancrage osseux, la profondeur des spires a été rendue variable avec une forte progressivité au-dessus de la zone apicale.

On peut donc constater une surface contact osseux plus importante sur l'implant EVL® Konik que sur les implants cylindriques ce qui lui donne une stabilité primaire remarquable dans les sites greffés, os type D3/D4, extraction-implantation immédiate.

Parfaitement compatible avec tous les éléments prothétiques de la gamme EVL®, cet implant se pose avec le kit chirurgical EVL® Metal et est livré avec son foret conique terminal jetable.

Etre à l'écoute des praticiens et répondre aux indications cliniques des patients, sont les principes incontournables de SERF Dedienne santé.





Jean-Jacques Barrelle en compagnie de son épouse Christine

## Le professeur Jean-Jacques Barrelle L'itinéraire d'une vie exemplaire

**Professeur Pierre Klewanski**

ancien responsable du service de parodontologie de la Faculté de Chirurgie Dentaire de Strasbourg

Le Professeur Jean-Jacques Barrelle nous a quitté le 2 juin dernier.

Cet éminent praticien et enseignant, initiateur de l'enseignement de la parodontologie en France dès les années 50 restera celui qui a fait évoluer le terme de « pyorrhée alvéolo dentaire » en maladie parodontale, mettant l'accent sur l'importance des tissus de soutien de la dent et leur potentiel de résistance face aux attaques bactériennes. Il a ainsi replacé cette pathologie dans un contexte biologique, ouvrant la voie à toutes les recherches développées depuis ces 50 dernières années.

Professeur à l'École Nationale de chirurgie dentaire, il a participé à la création des départements de parodontologie dans les Universités françaises. En parallèle il a été le promoteur de la spécialité dans le cadre du Cercle de Parodontie, en 1966 avec ses collaborateurs, puis de la Société Française de Parodontologie en 1971. Jusqu'en 1981, il assura la direction du département de Parodontologie au sein de la Faculté de Chirurgie Dentaire de Paris VII où une salle de travaux pra-

tiques porte son nom. Ses très nombreuses publications et conférences tant en France qu'à l'étranger ont grandement contribué au renom de la Parodontologie française sur le plan international. Durant toute sa carrière professionnelle, et universitaire, il a été une référence incontournable. Ses qualités humaines et sa disponibilité à l'égard de ses collègues et de ses étudiants resteront toujours présents dans le souvenir de ses nombreux amis.

Mais il est essentiel de mentionner Christine son épouse qui fut pour lui une collaboratrice exceptionnelle qui a su entourer son mari d'une affection rayonnante, possédant le don rare de la métamorphose du sérieux à l'éclat de rire spontané. À la fois dissemblables et fusionnels, ils vont se révéler l'un à l'autre pour redéfinir ensemble un art de vivre en commun dans les domaines professionnels et artistiques. Ils se sont ainsi nourris des énergies contemporaines tant sur le plan scientifique que sur celui d'un esthétisme jamais maniéré. Déterminés et volontaires, ils ont su maintenir en perpétuelle évolution un

champ d'action sans a priori, avec une imagination toujours en éveil, pour la réalisation de photographies ou de vidéos. En phase avec le monde contemporain, ils ont évité toute une faune attachée à ses codes et ses manies, pour n'en capter que l'essentiel. Conjointement, Jean-Jacques et Christine considéraient que toute existence d'activité économique et sociale n'était pas seulement un système spécifique de rapports entre les choses et les institutions mais un processus de créativité dans le contexte de rapports humains.

Déjà, lors de ses dernières conférences publiques, les praticiens étaient frappés par les splendides diapositives glissées toujours à bon escient dans une séquence scientifique. Ces premières manifestations dans l'art de la composition photographique étaient déjà à la limite rêvée d'une nouvelle réalité, l'image et la vie, la forme et la couleur, convergentes, dans l'espace « femme ».

Dans ce nouveau domaine, sa notoriété s'est rapidement étendue hors des limites de l'odontologie, car dès 1983 la revue « Photo Reporter » lui

consacrait 6 pages. Par la suite, il participa également à la réalisation d'un ouvrage artistique de photographies de charme publié en 1984 et illustré par une belle sélection de ses images.

Par son œuvre, Jean-Jacques avec l'aide de Christine a su prêter à une expression ou à un corps, une valeur qui ne se confond jamais avec le « fabriqué ». Ils ont su par la sobriété des moyens employés, atteindre une émotion qui est la marque de leur style.

Enfin le perfectionnisme appliqué à de nombreuses années de pratique odontologique se prolongeait tout naturellement dans les réalisations de films vidéos. Là encore, Jean-Jacques et Christine ont su maîtriser avec inventivité et enthousiasme les sujets les plus variés. Les films les plus variés sur Salvador Dali, Cézanne, Monet, La fondation Gianada, le Carnaval de Venise, La vie de Tartarin de Tarascon, sont autant de documentaires pour lesquels Christine prêtait une voix chaleureuse parfaitement adaptée aux sujets.

D'autres scénarii écrits et dialogués par le couple ont été réalisés dans le cadre des clubs de Cannes, réunissant leurs amis dans des œuvres imaginaires qui ont été primées par divers jurys. Jusqu'à la fin de sa vie, Jean-Jacques déterminé et volontaire a su maintenir une activité intellectuelle et artistique toujours en éveil.

Il a été un homme d'une grande qualité dont les activités resteront une référence dans les domaines artistiques et scientifiques.

Il laisse un grand vide dans le cœur de ses nombreux amis, mais grâce à Christine et à tous les supports audio-visuels disponibles, son souvenir restera toujours vivant en particulier dans les cadres des clubs pour lesquels il a tant compté. ■

# NOUVEAUTÉS des partenaires de la S.F.P.I.O.



## Acteon - Satelec opère par internet !

La société Satelec vous invite à découvrir sa gamme chirurgicale sur internet. L'ensemble de nos produits, des conseils et de notre actualité est désormais accessible 24h/24h sur notre site, [www.piezotome.com](http://www.piezotome.com).

Leader en équipements technologiques à usage dentaire, la société Satelec vous présente son site internet, riche en informations, pour vous satisfaire : [www.piezotome.com](http://www.piezotome.com). Que vous soyez praticiens ou distributeurs, vous aurez une vision globale de notre organisation, de nos produits, et de nos actions de formation continue.

La consultation de ce site permet de vous guider à travers la section « chirurgie » de Satelec, en vous présentant de façon claire et distincte notre gamme chirurgicale. Vous trouverez en ligne des vidéos, des témoignages et les fiches techniques de nos appareils. Du simple insert à l'appareil de chirurgie Implant Center 2, une description précise vous sera donnée.

Vous trouverez dans la partie « expertise » toutes les réponses à vos questions : Dans quels domaines cliniques utilise-t-on nos appareils ? Quels sont les différents modes de travail et comment fonctionnent-ils ? Quels sont les caractéristiques

techniques et les avantages liés à notre technologie à ultrasons piézoélectriques ?

### Besoin de plus d'informations ?

Toute notre documentation est accessible en téléchargement direct.

Vous pouvez également recevoir par courrier votre demande de documentations : des brochures cliniques et commerciales, des manuels d'utilisation, des vidéos d'apprentissage, des vidéos et articles cliniques.

Concernant notre gamme chirurgie, retrouvez enfin sur notre site toute notre actualité, les événements nationaux et internationaux auxquels nous prenons part, les nouveautés de notre gamme ou encore les nouvelles formations. Pour plus de précision, la rubrique « Agenda » vous permettra de consulter le lieu, la date, les intervenants et la description des différents congrès et conférences où nous sommes présents.

Satelec, présent sur le marché depuis 1972 et aujourd'hui leader sur le marché des équipements technologiques à usage dentaire, vous attend sur [www.piezotome.com](http://www.piezotome.com).



**SATELEC-ACTEON Equipment**  
17 avenue Gustave Eiffel  
F-33708 MERIGNAC  
Tel: +33 556 34 06 07  
Fax: +33 556 34 92 92  
E-mail: [satelec@acteongroup.com](mailto:satelec@acteongroup.com)





# JOURNÉE INTERNATIONALE D'IMPLANTOLOGIE

## ZIMMER DENTAL

### LE JEUDI 26 MAI 2011

De la chirurgie pré-implantaire à la mise en charge immédiate : acquis et perspectives.

# ZIMMER

La société Zimmer Dental est heureuse de vous accueillir à Paris, pour une journée placée sous le signe de l'excellence et riche d'échanges avec des conférenciers français et internationaux :

Dr Anne FIALAIRE-LEGENDRE - France

Dr Maurice SALAMA - Etats Unis

Dr Michel JABBOUR - France

Dr Ady PALTI - Allemagne

Dr Zeev ORMIANER - Israël

Sous la présidence scientifique des Docteurs :

Philippe KHAYAT et Philippe BOUSQUET.

Renseignements et inscriptions auprès de :

ZIMMER DENTAL

Mme Françoise Trupel

2 Place Gustave Eiffel

94528 Rungis Cedex

Tél. : 01 45 12 35 31/35

E-mail : francoise.trupel@zimmerdental.fr



zimmer | dental

www.zimmerdental.fr

INFLAMMATION • DOULEUR • SAIGNEMENT DES GENCIVES

# Arthrodon

Enoxolone



Efficacité sur la douleur et l'inflammation

Degré de satisfaction

Soigne et apaise

Arthrodon est un médicament dentaire à base d'Enoxolone, un antibiotique à large spectre d'action, efficace contre les bactéries responsables de l'inflammation gingivale, de la douleur et du saignement des gencives. Arthrodon agit localement sur les gencives, soulageant ainsi les symptômes de l'inflammation gingivale, de la douleur et du saignement des gencives. Arthrodon est également efficace contre les infections fongiques de la cavité buccale. Arthrodon est un médicament dentaire à base d'Enoxolone, un antibiotique à large spectre d'action, efficace contre les bactéries responsables de l'inflammation gingivale, de la douleur et du saignement des gencives. Arthrodon agit localement sur les gencives, soulageant ainsi les symptômes de l'inflammation gingivale, de la douleur et du saignement des gencives. Arthrodon est également efficace contre les infections fongiques de la cavité buccale.

EXPERT EN SOINS DENTAIRES





**BUTLER**

# Parocline® 2%

Gel pour usage dentaire

**TRAITEMENT ANTIBACTÉRIEN EN COMPLÉMENT DES TRAITEMENTS MÉCANIQUES HABITUELS DES PARODONTITES\***

## ANTIBIOTIQUE LOCAL :

- Agit sur la flore pathogène<sup>1</sup>
- Fortes concentrations in situ<sup>2</sup>
- Libération lente et continue<sup>1</sup>
- 1 traitement = 3 applications

# Agit au cœur de la poche parodontale<sup>1</sup>

**DÉNOMINATION :** PAROCLINE 2 %, gel pour usage dentaire. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :** Fluorure d'hydrure de tétracycline - Quantité correspondante à minocycline base - 22,5 mg. Ingrédients incolores chlorés de squelette tétracycline d'origine naturelle. **FORME PHARMACOLOGIQUE :** Gel pour usage dentaire. **INDICATIONS CLINIQUES :** Parodontite chronique. **Contre-indications et précautions d'emploi :** Parodontite chronique et périodontite chronique. **Contre-indications :** Allergie connue à l'un des composants du produit ou à la tétracycline ou à l'un de ses dérivés. **Précautions d'emploi :** Le produit est contre-indiqué chez les femmes enceintes et allaitantes. **Mode d'emploi :** Appliquer le gel sur les surfaces dentaires affectées par la maladie parodontale. **Effets indésirables :** Les effets indésirables sont principalement liés à la présence de tétracycline. **Propriétés pharmacologiques :** Le produit agit sur la flore bactérienne de la poche parodontale. **Stabilité :** Le produit est stable pendant 12 mois à température ambiante. **Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché :** SUNSTAR FRANCE. **Adresse :** 16, rue Baudin - 92300 LEVALLOIS-PERRET. **Téléphone :** 01 41 06 64 64. **Fax :** 01 41 06 64 65. **Site internet :** www.sunstarGUM.com. **Numéro d'autorisation de mise sur le marché :** 332 1254. **Date de première autorisation :** 20 jan 1997. **Date de renouvellement de l'autorisation de mise sur le marché :** 20 jan 2010. **Conditions de prescription et de délivrance :** Sans ordonnance.

APC-N3710

Ph. 2009 - Butler-Pharmacie

<sup>1</sup> Saito et al. Microbicide-HD concentration in periodontal pocket after administration of LS309. Journal of Japanese Society of Periodontology. 1997; 29(2): 93-93. <sup>2</sup> Attribut des caractéristiques du produit. \*Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibiotiques (AFSSAPS 2001), et notamment de la limitation de leur utilisation aux populations cibles.