

DÉCEMBRE 2021
#57



OBJECTIF
PARO



Tous nos
meilleurs voeux
pour cette nouvelle année

Prochain Rendez-vous :

Congrès SFPIO
24 au 26 mars 2022

Palais du Grand Large
Saint-Malo

Inscriptions sur
www.sfpio.com

Régions

Le programme 2022 des manifestations

Retour sur les congrès 2021

Octobre à la SFPIO, novembre à l'ADF

Articles scientifiques

Dr TAHARI Karima - Accroissement gingival révélateur d'une leucémie myéloïde aiguë

Dr BRINCAT Arthur - Traitement de péri-implantites par implantoplastie lors de la thérapeutique chirurgicale

Un contrôle efficace de la plaque nécessite plus qu'un simple brossage



Seulement **42%** de la plaque bactérienne est éliminée par un brossage seul¹

meridol

offre une action antibactérienne qui est nécessaire

68% de formation de plaque en moins[#] par rapport aux patients qui effectuent un brossage seul²



- Technologie unique avec **fluorure d'amines** et **ions stanneux**
- Bain de bouche 250 ppm F⁻ Sans alcool
- Brosse à dents souple : 18/100^{ème} à la base, extrémités microfines
- Fil dentaire pour un nettoyage délicat respectant les gencives irritées



90% de vos patients sont satisfaits de votre recommandation d'utiliser le dentifrice **meridol**^{®*}

DANS CE NUMÉRO

ÉDITO	5
LES RENDEZ-VOUS SFPIO EN RÉGION Calendrier des manifestations régionales à venir et programme 2022	7
LES BRÈVES DE LA SFPIO Conseil d'Administration, Assemblée Générale, Activités en région, ...	10
LA CORSE EST ENTRÉE DANS LA DANSE !	12
LA SFPIO AU TEMPS DU COVID Une gestion de crise racontée par David Nisand	17
RETOUR SUR LE CONGRÈS SFPIO 2021	20
RETOUR SUR LE CONGRÈS ADF 2021	22
LE CONGRÈS SFPIO MARS 2022	25
LA GUM HEALTH DAY 2022	31
EUROPERIO10 JUIN 2022	32
ARTICLES SCIENTIFIQUES	34
Traitement de péri-implantites par implantoplastie lors de la thérapeutique chirurgicale : Une série de cas - Dr Arthur BRINCAT Accroissement gingival révélateur d'une leucémie myéloïde aiguë - Dr Karima TAHARI	34
MIEUX CONNAÎTRE NOS PARTENAIRES Bredent répond à nos questions	39
LES PARTENAIRES VOUS INFORMENT Satisfaction patients utilisation dentifrice meridol [®] par Colgate	40



ÉDITEUR ET RÉALISATION
Société Française de Parodontologie
9, rue Boileau - 44000 NANTES
Tél. 02 40 08 06 63
E-mail : contact@sfpio.com
Site internet : www.sfpio.com
N° ISSN 1162-1532

PRODUCTION - IMPRESSION
Parresia et Champagne
17, rue de la Vanne
92120 MONTRouGE

RÉDACTEUR EN CHEF: Yves REINGEWIRTZ
DIRECTEUR DE LA PUBLICATION: David NISAND
SECRETARIAT ADMINISTRATIF - SIÈGE: Delphine BOHU et Caroline DENIAUD

AVEC LA COLLABORATION DE:
Jean-Luc ARDOUIN, Aurore BLANC, Wiem BOUJAZIZ-ZOUAOU, Patrick BOULANGE, Philippe BOUSQUET, Loïc CALVO, Guillaume CAMPARD, Philippe DUCHATELARD, Caroline FOUQUE, Marjolaine GOSSET, Corinne LALLAM, Sara LAURENCIN, Matthieu LEININGER, Josselin LETHUILLIER, Brenda MERTENS, Véronique MOLINA, Virginie MONNET-CORTI, David NISAND, Sylvie PEREIRA, Nicolas PICARD, Yves REINGEWIRTZ, Xavier STRUILLLOU et Christian VERNER

Crédit image couverture : Aymeric Deruelle / Crédit photo édito : Jacob Lund Photography from NounProject.com

¹-Chapple I, et al. Clin Periodontol 2015;42 (Spec Iss): S71-S76. Brossage avec un dentifrice au fluorure ordinaire. ²-Hamad CA, et al. Affiche présentée à l'EuroPerio 2015. [#]-Avantage supplémentaire du bain de bouche meridol[®] Colgate-Palmolive SAS au capital de 6 911 180 € - 478 991 649 RCS NANTERE - 9/11 rue du Débarcadère 92700 Colombes - Tél : 01 47 68 66 70. *Étude réalisée par Ipsos en France, de Janvier à Mai 2021, auprès de 350 patients souffrant de problèmes gingivaux, interrogés online «Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la recommandation du dentifrice et du bain de bouche meridol[®] par votre dentiste/hygiéniste dentaire ?».

PHILIPS

sonicare

ExpertClean



Nouveau

Améliore la routine de brossage des patients pour des résultats exceptionnels

Alliant nos têtes de brosse les plus avancées et la technologie sonore, la nouvelle brosse à dents Philips Sonicare ExpertClean aide à procurer un soin bucco-dentaire ciblé, pour un nettoyage en profondeur.

La brosse à dents électrique Philips Sonicare ExpertClean accompagne les patients dans leur brossage quotidien, en les aidant à améliorer leur routine de soins bucco-dentaires entre chaque visite. L'application Philips Sonicare propose un suivi personnalisé qui aide les patients à atteindre leurs objectifs en matière de soins bucco-dentaires pour des résultats exceptionnels.



Le rapport de progression personnalisé suit le temps de brossage et la fréquence, et aide le patient à exercer le bon niveau de pression

Philip France Commercial - SASU au capital de 1 100 000 € - Siège social : 92150 Suresnes (Hauts de Seine) - 33 rue de Verdun - 811 84724 RCS Nanterre

Pour plus d'informations

Appelez le 01 70 38 41 91 ou envoyez un e-mail à sonicarepro@philips.com

Ou encore, contactez votre délégué dentaire Philips Sonicare

ÉDITORIAL



BIENTÔT UN.E ASSISTANT.E DE NIVEAU 2 ?

Il fallait assister à la séance de l'ADF proposée par Marie-Christine Tourterel et Doniphan Hammer pour se convaincre que le discours de la CNSD (les CDF) avait évolué. En 2010 avec Sylvie Jeanne nous nous étions en effet heurtés, lors des discussions sur l'évolution du statut d'assistant dentaire dans les locaux de l'ADF, à une opposition des principaux syndicats sur la question de la délégation de tâches en ce qui concerne la maintenance des patients traités pour maladie parodontale. Fini le veto du principal syndicat de chirurgiens-dentistes et celui de l'UFSBD, la possibilité pour les assistantes et assistants dentaires d'effectuer de nouvelles tâches semble enfin se dessiner. Les auteurs de cette présentation affichaient un certain optimisme au vu des discussions associant employeurs et salariés de la branche des cabinets dentaires. La naissance d'un statut d'assistant en médecine bucco-dentaire serait déjà effective si le gouvernement ne freinait pas ce qu'il avait encouragé il y a quelques mois, et si la mobilisation parlementaire était plus forte.

La liste des tâches semble encourageante en ce qui concerne notre « spécialité ». On peut en effet penser que la nouvelle responsabilité en matière d'hygiène (contrôle de plaque) porte en filigrane les techniques de motivation et d'EHBD ou l'information concernant les facteurs de risque liés aux maladies parodontales ; la réalisation de radiographies intra-orales est le premier pas vers la réalisation des status ; et la participation au « détartrage supra-gingival, polissage et aéropolissage » s'inscrit dans la continuité incontournable de nos traitements parodontaux. A ce sujet, il a été souligné que sortait des attributions de l'assistant toute prise en charge d'une dent ou d'un parodonte malade ; au praticien de traiter la pathologie, à son assistant(e) d'assurer les gestes permettant d'améliorer le pronostic de nos soins sur un terrain assaini. A ce propos, un certain flou entourait les questions inhérentes à la définition de ce qui est malade ou inflammatoire et ce qui ne l'est pas. De toute évidence, ces questions et leurs réponses devraient être traitées en collaboration avec le CNEP et la SFPIO.

Ces deux structures sont armées pour apporter dans le cadre de la formation en alternance prévue le support scientifique et éthique indispensable à une bonne qualité d'enseignement ainsi qu'à l'établissement des contours des tâches dans le domaine parodontal. On ne peut que se réjouir de voir se profiler enfin à nos côtés un corps de métier à même d'aider à la réalisation de la thérapeutique de soutien de nos patients.

Au nom de l'équipe rédactionnelle, je vous souhaite à toutes et à tous une année 2022 douce et heureuse, riche en joies partagées avec vos proches, pleine de santé et du plaisir d'exercice au quotidien.

“ la possibilité pour les assistantes et assistants dentaires d'effectuer de nouvelles tâches semble enfin se dessiner ”

Yves REINGEWIRTZ
Rédacteur en chef OP

La solution clinique pour vos workflows* Prophylaxie

par ACTEON®

Haute qualité & Excellence

Une solution unique pour vos
procédures en prophylaxie

Le workflow Prophylaxie d'ACTEON® offre aux dentistes une solution complète à chaque étape de la prise en charge du patient, améliore le soin et sert au mieux les intérêts des cliniciens et des patients.



*Étapes cliniques

DÉTECTION & DIAGNOSTIC ➤ TRAITEMENT ➤ SUIVI ➤ PROTECTION

Dispositifs médicaux, consultez les notices ou les étiquetages spécifiques à chacun pour plus d'information

ACTEON® Group
17 avenue Gustave Eiffel • ZI du Phare • 33700 MERIGNAC • FRANCE
www.acteongroup.com



LES RENDEZ-VOUS SFPIO EN RÉGIONS

En raison de la crise sanitaire actuelle, l'organisation des manifestations est susceptible de changer !

Consultez le site internet de la SFPIO www.sfpio.com et votre SFPIO régionale

PARIS - ILE DE FRANCE

10/03/2022 : Benjamin CORTASSE
Les défis en chirurgie plastique
parodontale : Techniques & limites

BRETAGNE

**06 & 07/05/2022 : Marc LAMY et
Geoffroy LECLOU**
Prothèse et implants

VAL DE LOIRE

21/05/2022 : Serge ARMAND
La prise de décision dans les traitements
prothétiques fixes du secteur antérieur : dent
ou implant ?

AUVERGNE

19/05/2022 :
Symposium transdisciplinaire sur l'utilisation
de l'Os Allogénique en chirurgies
orthopédique, maxillo-faciale et buccale

SUD OUEST

10/02/2022 : Frédéric DUFFAU
Vos patients sont-ils à côté de la plaque ?
12/05/2022 : Ricardo KERN
L'environnement esthétique des implants
: de la reconstruction chirurgicale au
conditionnement avant la prothèse

LANGUEDOC ROUSSILLON

10/03/2022 : Philippe BOUCHARD
L'approche des maladies parodontales au
quotidien : comprendre pour simplifier

HAUTS DE FRANCE

12/01/2022 : Frédéric GADENNE
Peut-on toujours conserver les dents
? Suivi à long terme des parodontites
avancées
**03/03/2022 : Romain DEHAINE et
Thomas LEJOSNE**
Numérique et omnipratique : la révolution
dans nos cabinets ?

ALSACE

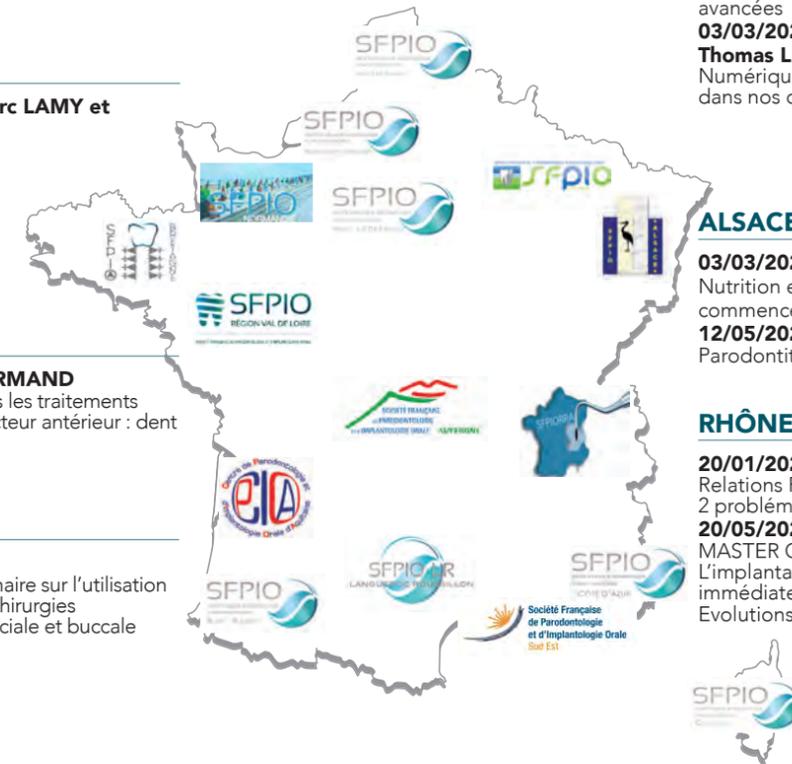
03/03/2022 : Sélena TOMA
Nutrition et santé parodontale : ça
commence dans l'assiette !
12/05/2022 : Maria Clotilde CARRA
Parodontite et apnée du sommeil

RHÔNE ALPES

20/01/2022 : Jean-Marc DERSOT
Relations Paro-Ortho-Implant au travers de
2 problématiques
20/05/2022 : Ricardo KERN
MASTER COURSE
L'implantation et la temporisation
immédiate dans les zones esthétiques /
Evolutions en chirurgie mucogingivale

CORSE

03/03/2022 : Mickaël SAMAMA
L'Explantologie et la reconstruction des tissus
durs et des tissus mous
22/04/2022 : Franck RENOARD
Regards critique sur la pratique implantaire
après 34 années d'exercice



Chaque membre de la SFPIO a accès en ligne au **Journal of Clinical Periodontology**
en se connectant et en s'identifiant sur le site www.efp.org

Si vous n'avez pas vos identifiants, contactez le siège de la SFPIO :
02 40 08 06 63 ou contact@sfpio.com

LE PROGRAMME 2022 EN RÉGION

RÉGION ALSACE

Jeudi 3 mars 2022

Nutrition et santé parodontale : ça commence dans l'assiette !
Sélena TOMA

Jeudi 12 mai 2022

Parodontite et apnée du sommeil
Maria Clotilde CARRA

Septembre ou octobre 2022

Actualités scientifiques ou Approche parodontale mini-invasive

Jeudi 8 décembre 2022

Redonner le sourire par la chirurgie plastique parodontale
Virginie MONNET-CORTI

RÉGION AQUITAINE

Programme 2022 en cours d'élaboration

RÉGION AUVERGNE

Jeudi 19 mai 2022

Symposium transdisciplinaire sur l'utilisation de l'Os Allogénique en chirurgies orthopédique, maxillo-faciale et buccale

Jeudi 29 septembre 2022

La chirurgie plastique parodontale revisitée en 2022
Cours et travaux pratiques
Michel BRAVARD et Olivier BEAURENAULT

Vendredi 18 novembre 2022

Anatomie et dissection au service d'une meilleure pratique implantaire et pré-implantaire
Travaux pratiques dissection
Sophie VEYRE

RÉGION BRETAGNE

Vendredi 6 et samedi 7 mai 2022

Prothèse et implants
Marc LAMY et Geoffroy LECLOU

RÉGION CORSE

Jeudi 3 mars 2022

L'Explantologie et la reconstruction des tissus durs et des tissus mous
Mickael SAMAMA

Vendredi 22 avril 2022

Regards critique sur la pratique implantaire après 34 années d'exercice
Franck RENOUIARD

Vendredi 1er juillet 2022

La chirurgie muco gingivale
Corinne LALLAM

Vendredi 30 septembre 2022

Dermatologie buccale
Myriam DRIDI

RÉGION CÔTE D'AZUR

Programme 2022 en cours d'élaboration

RÉGION HAUTE NORMANDIE

Programme 2022 en cours d'élaboration

RÉGION HAUTS DE FRANCE

Mercredi 12 janvier 2022 - Soirée

Peut-on toujours conserver les dents ? Suivi à long terme des parodontites avancées
Frédéric GADENNE

Jeudi 3 mars 2022 - Journée

Numérique et omnipratique : la révolution dans nos cabinets ?
Romain DEHAINE et Thomas LEJOSNE

Mercredi 12 octobre 2022 - Soirée

Lésions élémentaires de la gencive : un guide incontournable
Myriam DRIDI

RÉGION LANGUEDOC ROUSSILLON

Jeudi 10 mars 2022 - 14h30 à 20h00

L'approche des maladies parodontales au quotidien : comprendre pour simplifier
Philippe BOUCHARD

RÉGION LORRAINE

Programme 2022 en cours d'élaboration

Retrouvez ces informations mises à jour régulièrement sur le site de la sfpio www.sfpio.com

RÉGION NORMANDIE

Programme 2022 en cours d'élaboration

RÉGION PARIS

Jeudi 10 mars 2022

Les défis en chirurgie plastique parodontale : Techniques & limites
Benjamin CORTASSE

Jeudi 09 juin 2022

Réhabilitation orthodontique de l'occlusion et du sourire après maladie parodontale
Catherine GALLETTI

Jeudi 20 octobre 2022

Le syndrome du fil : Comment, quand pourquoi et que faire ?
Florence ROUSSARIE & Carole LECONTE

Jeudi 01 décembre 2022 - toute l'après-midi - en anglais

Soft tissues deficiency around implants: prevention and treatment

RÉGION RHÔNE ALPES

Jeudi 20 janvier 2022 14h-18h30

Relations Paro-Ortho-Implant au travers de 2 problématiques
Jean-Marc DERSOT

Vendredi 20 mai 2022 9h-18h00

L'implantation et la temporisation immédiate dans les zones esthétiques / Evolutions en chirurgie mucogingivale
Ricardo KERN - MASTER COURSE

Jeudi 15 septembre 2022 14h-18h30

Concepts et protocoles innovants appliqués au traitement parodontal non-chirurgical et chirurgical : de la littérature à la pratique clinique
Kevimy AGOSSA

Jeudi 15 décembre 2022 9h-17h30

« Sortir des sentiers battus » avec l'Ostéocondensation
Ziv MAZOR

Formations pratiques 2022

Jeudi 3 mars 2022 9h-17h30

Principe et organisation du traitement des patients parodontaux

Jeudi 8 septembre 2022 9h-17h30

Régénération osseuse péri implantaire

Jeudi 17 novembre 2022 9h-17h30

Aménagement mucogingivale péri implantaire

RÉGION SUD-EST

Programme 2022 en cours d'élaboration

RÉGION SUD-OUEST

Jeudi 10 février 2022 9h-18h (cours + TP)

Vos patients sont-ils à côté de la plaque ?
Dr Frédéric DUFFAU

Jeudi 12 mai 2022 9h-18h

L'environnement esthétique des implants : de la reconstruction chirurgicale au conditionnement avant la prothèse
Dr Ricardo KERN (Brésil)

Jeudi 23 et vendredi 24 juin 2022

Traitement parodontal chirurgical et régénération
Module 2 Cycle 2021-22 de la SFPIO Sud-Ouest

Jeudi 6 octobre 2022 13h30-18h

Gérer l'esthétique en antérieur après la maladie parodontale
Dr Hugues DE BELENET

Décembre 2022

Chirurgie plastique parodontale
Module 3 Cycle 2021-22 de la SFPIO Sud-Ouest

RÉGION VAL DE LOIRE

Cycles Val de Loire 2021-2022

Jeudi 18 novembre 2021

Jeudi 9 décembre 2021

Jeudi 6 janvier 2022

Jeudi 3 février 2022

Jeudi 10 mars 2022

Jeudi 7 avril 2022

La Parodontologie de A à Z et Cycle de prothèse sur implants

Samedi 21 mai 2022

La prise de décision dans les traitements prothétiques fixes du secteur antérieur : dent ou implant ?
Serge ARMAND



Le Conseil d'Administration SFPIO

A l'occasion du congrès SFPIO 2021 du 30 octobre dernier, le Conseil d'Administration s'est réuni pour sa réunion annuelle.

David Nisand a tout d'abord souligné le fait qu'il n'est pas facile de piloter une société savante en cette période de crise sanitaire. Il a remercié le bureau pour son soutien, notamment Marjolaine Gosset qui a continué à réaliser des projets scientifiques et des webinars, ainsi que Caroline Fouque qui a su maintenir le cycle de paro, apport financier non négligeable pour la SFPIO, en cette période où les négociations partenariales ont été difficiles (perte pour 2021 de 2 gros sponsors).

Par la suite ont été abordés : le point financier, le point scientifique détaillant les projets scientifiques en cours et à venir, les cycles de formation nationaux, la séance SFPIOxEFP lors du congrès de l'ADF en novembre 2021, le congrès SFPIO 2022, EuroPerio10, le congrès SFPIO 2023, les sociétés régionales, les partenaires 2021 et la certification Qualiopi (certifiant la SFPIO comme Organisme de formation auprès des OPCO).

Le compte rendu pourra vous être envoyé par email sur simple demande au siège social de la société : contact@sfpio.com



Transmission de témoin à la SFPIO Val de Loire

La SFPIO Val de Loire a vu quelques changements en cette fin d'année avec l'élection de son nouveau président, Rémi CHANGEY.

Après 4 ans à ce poste, il était temps pour Guillaume CAMPARD de passer le relais sans pour autant sortir du bureau, devenant responsable du cycle de formation en parodontologie du Val de Loire.

Les cycles de formation en parodontologie et en prothèses sur implants ont d'ailleurs pu reprendre en novembre, après une année de pause due à la crise sanitaire.

Retrouvez la liste complète du bureau de la SFPIO Val de Loire sur le site de la SFPIO !

L'assemblée générale SFPIO

Cette année l'Assemblée Générale annuelle de la confédération s'est déroulée, comme historiquement, lors du congrès de l'ADF le jeudi 25 novembre. Elle a rassemblé 22 membres des Conseils d'Administration des 16 régions formant la confédération.

A cette occasion, David Nisand en début de réunion est revenu sur le choix de la date du congrès 2021 :

Le renouvellement des partenariats a été compliqué pour l'année 2021. C'est pour cela que le choix a été fait de ne pas maintenir le congrès en juin avec Martina Stefanini qui aurait dû se faire sans partenaires. « Nous aurions pu organiser le congrès en septembre, aux mêmes dates que le congrès Geistlich mais Geistlich ayant refusé, nous n'avons pas eu d'autres choix que de trouver une nouvelle date et un autre conférencier. La date du 30 octobre n'était pas idéale mais il était primordial pour nos partenaires d'avoir un congrès en présentiel en 2021. »

Malgré tout, nous avons eu de très bons retours sur le congrès : nous avons eu une centaine de participants (beaucoup d'étudiants présents). Les partenaires ainsi que le conférencier Filippo Graziani étaient ravis de cette journée.

S'en est suivi un point financier positif, un point sur les nombreux projets scientifiques en cours et à venir, un point concis sur les cycles de formation nationaux, le congrès SFPIO 2022, le congrès SFPIO 2023, EuroPerio10, un point sur l'impact de la crise sanitaire sur les manifestations régionales et enfin un point sur les partenariats 2022.

Le compte rendu pourra vous être envoyé par email sur simple demande au siège social de la société : contact@sfpio.com

SOIF de Paro...

Retrouvez les APARO webinars SFPIO en replay sur le site de la SFPIO, rubrique Webinars

La Newsletter SFPIO

Depuis le 24 avril 2021, la SFPIO a sorti sa Newsletter.

Vous pouvez vous y abonner et retrouver les actualités de ces dernières semaines dans les newsletters déjà parues en cliquant sur «La Newsletter SFPIO» dans le menu SFPIO NATIONALE du site www.sfpio.com !



LA CORSE EST ENTRÉE DANS LA DANSE !



Ange-Matthieu
MARTELLI



Elise
BELGODERE



Clémence
CORNIL-SANTUCCI



Christophe
BLANC



Frederic
HOFNER



Christian
MOSCARDINI

Le 22 octobre, l'antenne corse de la SFPIO a officiellement vu le jour en proposant une formation animée par Gilles Gagnot et portant sur l'assainissement parodontal. Une « première » porteuse de belles promesses

Au terme d'une réflexion visant à bien dessiner les contours de leur projet, les membres créateurs de la SFPIO Corsica se préparaient, en ce début d'année 2019, à mettre celui-ci à exécution quand un vilain virus s'en vint tournebouler la planète au point de la mettre à l'arrêt. Dix-neuf mois plus tard - espace-temps d'une crise sanitaire marquée par de multiples rebonds - leur pugnacité a fini par payer, avec la naissance de l'antenne corse de la SFPIO.

« Notre rencontre, à l'Université de Marseille, du Pr Virginie Monnet-Corti a été le point de départ d'une réflexion sur les offres de formation existantes en Corse, et sur la nécessité qu'il y avait à les étoffer » explique Elise Belgodere. « L'idée a donc été, pour compléter celles proposées par le DU d'Implantologie de Corte, d'inviter sur l'île des conférenciers de renom. Et la SFPIO constituait le cadre idéal pour mener à bien ce projet » poursuit Ange-Matthieu Martelli.

Si l'importance des tissus de soutien dans les traitements dentaires modernes est aujourd'hui établie, la possibilité de se former en Corse sur cette thématique était quasi-inexistante. De nombreux parodontologistes mais aussi des praticiens généralistes insulaires pourront enfin accéder aux conférenciers de qualité de la SFPIO.

La naissance de cette antenne corse a donc eu lieu, au cœur d'une montagne corse toujours baignée de soleil, et aura été tout le contraire d'une fausse note ! Ayant eu la bonne idée de porter leur choix sur le thème fédérateur et essentiel de l'assainissement parodontal, ses membres ont aussi eu la chance de pouvoir bénéficier de l'aide la société AC-TEON et de compter, en la personne de Gilles Gagnot, sur un parrain de grande notoriété. De quoi offrir de sérieuses garanties quant au succès de cette première formation...



Gilles GAGNOT 22/10/2022



La théorie avant la pratique 22/10/2022

La Corse, terre bénie pour allier l'utile à l'agréable

De fait, la trentaine de convives ayant répondu à l'invitation du 22 octobre dernier, garderont un excellent souvenir de ce baptême durant lequel furent abordés la classification parodontale, la thérapie initiale et l'assainissement par moyens ultrasonores tout en respectant les contraintes liées aux aérosols en cette période de protocole Covid19. Des chapitres dont l'importance n'altéra en rien l'ambiance d'amicale simplicité et de convivialité professionnelle dans laquelle devait baigner cette formation. Atmosphère dont l'antenne corse de la SFPIO entend faire sa « marque de fabrique » avec le concours de tous les éléments - environnementaux, climatiques, patrimoniaux, culturels, gastronomiques - qui font la richesse de cette île. « Au-delà de la qualité des conférenciers dont nous allons nous assurer les services, notre offre de formation contient en elle les promesses d'un séjour permettant d'allier l'agréable à l'utile. C'est pourquoi

nous avons bon espoir de voir nombre de nos confrères du continent se laisser tenter par la perspective de vivre, après un vendredi studieux, un agréable weekend sur notre terre... » Et pour qu'Élise et Ange-Matthieu n'aient nul besoin de pousser plus loin leur exposé, ils laissent à chacun le soin d'imaginer une table encombrée de figatelli, clémentines, fromages, charcuterie et vins du cru avec, en arrière-plan, le cadre remarquable de leur île. Quand la Corse entre dans la danse, difficile de résister à l'envie de la prendre par le bras.

Laissant leurs confrères à leur rêverie peuplée de criques, de plages de sable fin et de majestueux panoramas montagnards, la SFPIO Corsica travaille sur leur dossier du moment : obtenir pour l'antenne corse du SFPIO l'agrément au titre d'organisme de formation continue.

Retrouvez le programme 2022 des formations organisés par la SFPIO Corse en page 8 !



Travaux Pratiques 22/10/2021



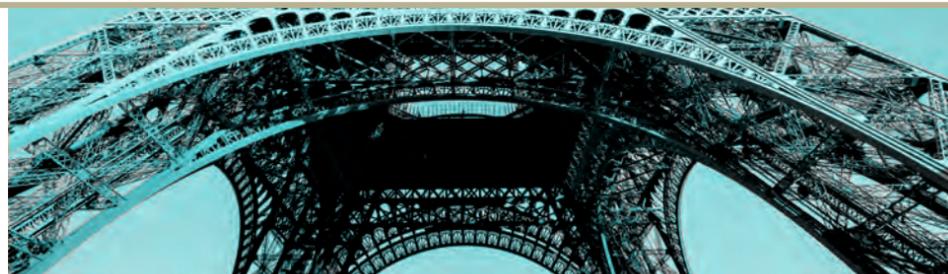
Travaux Pratiques 22/10/2021



1^{re} photo de groupe SFPIO Corsica
Gilles GAGNOT entouré des participants à la journée du 22 octobre 2021

FORMATION CONTINUE SFPIO 2022 / 2023

STAGE D'IMPLANTOLOGIE AVANCÉE 2022 / 2023



Promotion limitée à 20 places

SESSION 1
7-8 octobre 2022

La zone antérieure esthétique
L'édenté complet

SESSION 2
12-13 mai 2023

Les alternatives à la greffe osseuse
Les greffes osseuses
Les complications

**SESSIONS
INDÉPENDANTES**
Venez participer à une
Session en particulier
ou au Stage complet

CYCLE DE FORMATION CONTINUE EN PARODONTOLOGIE 2022 / 2023



Promotion limitée à 60 places

NIVEAU 1
6-8 octobre 2022

Préserver la denture naturelle existante

NIVEAU 2
20-21 janvier 2023

Avoir recours à la chirurgie parodontale avancée,
à la prothèse et/ou à l'implantologie

NIVEAU 3
12-13 mai 2023

Chirurgie plastique parodontale

NIVEAU 4
20-21 janvier 2023

PERFECTIONNEMENT EN CHIRURGIE PLASTIQUE PARODONTALE

Session d'approfondissement
LIMITÉE À 20 PLACES

Accès privilégié aux praticiens ayant déjà suivi le cycle
de formation continue en Parodontologie.

Nouvelle formule



SENSODYNE

Hypersensibilité dentinaire

Jusqu'à

1/3

de vos patients
souffrent de sensibilité
dentinaire.¹

1/2

ne vous en
parlent pas.²

SENSODYNE RÉPARE & PROTÈGE



La technologie à la NovaMin de Sensodyne Répare & Protège permet de :

- créer une couche robuste* d'hydroxyapatite de substitution à la surface de la dentine exposée,³⁻⁴
- protéger durablement vos patients de l'hypersensibilité dentinaire.⁵



Recommandez Sensodyne Répare & Protège

*Forme une couche protectrice sur les zones sensibles des dents. Se brosser les dents 2 fois par jour pour une protection durable contre la sensibilité dentinaire. **Références :** 1. Addy M. Int Dent J. 2002;52:367-375. 2. Baker S. DHEQ data mining study (RH02026), GSK: 2014. 3. Greenspan DC et al. J Clin Dent 2010; 21: 61-65 4. Données internes GSK ML589. 5. Données internes GSK RH01897. La gamme de dentifrices Sensodyne contient des dispositifs médicaux (Sensodyne Répare & Protège), produits de santé réglementés de classe IIa qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE1639. Fabricant : GSK Consumer Healthcare Ireland (GMDT). Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant. Demandez conseil à votre dentiste ou à votre pharmacien. PM-FR-SENSO-21-00025 - GlaxoSmithKline Santé Grand Public - RCS Nanterre 672 012 580 - © 2021 GSK.

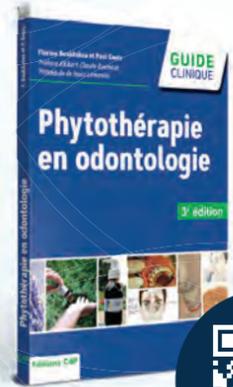
Pour plus d'informations
et vos besoins en échantillons,
veuillez vous connecter à notre
nouveau portail GSK Health Partner



Faites-vous plaisir et découvrez nos nouveautés !



Scannez les QR codes pour vos commandes ou retrouvez tous nos ouvrages dès maintenant sur la boutique en ligne editionsmdp.fr



bit.ly/3srQri9



bit.ly/32mrw52



bit.ly/32nVW70



bit.ly/3enBk1a



bit.ly/3poVTQX



bit.ly/32o62on



bit.ly/3sx1GWH

LA SFPIO AU TEMPS DU COVID

LA SFPIO AU TEMPS DU COVID : UNE GESTION DE CRISE

Ces 24 derniers mois ont secoué notre pays et le monde dans son ensemble. Au-delà de la crise économique qui a frappé les plus démunis ou les sociétés les plus fragiles, nombre de nos concitoyens n'ont malheureusement pas trouvé les ressources suffisantes pour résister à cette infection virale. Dans notre microcosme professionnel, tous les acteurs, centres hospitalo-universitaires, praticiens, laboratoires et bien sûr sociétés savantes ont été exposés à cette pandémie. Devant ce péril multiforme, évoluant au fil des semestres et des continents par mutations et remettant constamment en question l'efficacité de nos vaccins, le mot d'ordre aura été adaptation. Les équipements de « spationauts » se sont imposés, les plannings ont été modifiés, le distanciel a suppléé le présentiel, la recherche s'est internationalisée, bref, la profession a cherché les bonnes réponses à cet ennemi invisible et destructeur.

Notre société scientifique n'a pas été épargnée par cette crise et, à l'aube de 2022, à la veille de nous retrouver en congrès prochainement à Saint-Malo, et dans le cadre de l'EFP à Copenhague, nous avons souhaité revenir avec David Nisand sur l'expérience de cette traversée, les dommages en termes de perte de savoir ou d'enseignement, et sur la meilleure façon d'appréhender la reconstruction de notre société.

Merci David de répondre à nos questions et de revenir sur cette période si particulière et si terrible. En premier lieu, pouvez-vous évoquer pour nous les obstacles auxquels vous avez été confrontés, vous et votre bureau, durant cette période ?

Nous avons traversé et nous traversons encore une période inédite et difficile à bien des égards. Autant le dire, rien ne nous avait préparé à cette épidémie, et comme tout le monde nous avons d'abord été plongés dans un état de sidération avec des angoisses pour la santé de nos proches et des craintes pour nos activités professionnelles à l'arrêt. Pas simple alors de se consacrer en plus

à une société scientifique, pas simple de se remobiliser quand on craint pour la vie, quand tous les jours les informations charrient leurs torrents de mauvaises nouvelles. Il a pourtant fallu se remettre en ordre de bataille et faire face pour annuler les événements en présentiel, aider les sociétés régionales, garder le contact avec nos adhérents et collaborer avec nos laboratoires partenaires. Dans cette période, le plus difficile fut certainement d'organiser, de planifier, de décider dans une période où règne l'incertitude et le désordre.

Quelles décisions vous ont permis de maintenir la société en état de marche ?



Caroline FOUQUE, Secrétaire Générale SFPIO et David NISAND, Président SFPIO

Il a d'abord fallu parer au plus pressé et annuler les événements en présentiel qui ne pouvaient pas être maintenus comme le congrès national prévu à Saint Malo et les cycles de formation continue organisés à Paris.

Il a ensuite fallu en limiter le coût économique, en effet les arrhes versées se sont avérées non remboursables. Passé la colère, nous avons su trouver, avec Josselin Lethuillier et Patrick Boulange, des solutions notamment avec le palais des congrès de Saint Malo.

Ces derniers avaient des problèmes de trésorerie, nous ne voulions pas perdre d'argent, nous avons donc convenu de payer la totalité du congrès en 2020 et de reporter sans coût supplémentaire le congrès en 2022 (et non en 2021 qui devait normalement voir se tenir le congrès EuroPerio à Copenhague). C'est dans ces moments précis que l'on a une pensée particulière pour ses prédécesseurs, Virginie, Xavier et Jean Luc, qui par leur bonne gestion, nous ont assuré une marge de manœuvre confortable.

Nous avons également eu des discussions similaires mais peut être plus houleuses avec la maison de la chimie afin de reporter nos cycles de formation continue. Plus encore que le congrès national, ces derniers sont fondamentaux pour l'équilibre

LA SFPIO AU TEMPS DU COVID

financier de notre société.

Il a donc fallu trouver de nouvelles dates dans une période où personne ne savait grand-chose des restrictions à venir, tout en s'adaptant continuellement à des réglementations mouvantes afin d'assurer la sécurité sanitaire de nos enseignants et de nos confrères.

Je pèse mes mots, ce fut un tour de force de reporter les cycles de mai à octobre 2020.

S'il a pu être réalisé dans le respect scrupuleux des conditions sanitaires en vigueur, c'est grâce au travail et au courage de Caroline Fouque bien aidée dans sa tâche par nos secrétaires et par la confiance de nos conférenciers qui tous ont répondu présent.

Sans événements présentiels, il a fallu se réinventer pour garder le contact avec nos confrères et nos partenaires. Nous avons donc sous l'impulsion de Marjolaine Gosset organisé des webinaires avec des invités prestigieux et renforcé notre présence sur les réseaux sociaux à travers le partenariat avec Invivox et une newsletter hebdomadaire.

Pour que la société fonctionne bien, il faut également lui donner des perspectives, ce qui est redoutablement difficile dans une période où les réglementations changent tous les jours. Nous avons rapidement fait le pari de nous projeter dans un événement en présentiel avec Martina Stefanini. L'histoire de cette journée scientifique est probablement une belle illustration de ce que peut être la gestion d'une société scientifique dans une telle période.

Initialement prévue le 23 janvier 2021, nous avons dû la reporter au 05 juin 2021 en raison de la pandémie. La date du 05 juin n'a finalement pas pu être maintenue car nous avons appris à quelques encablures de l'événement que celui-ci devrait se tenir sans traiteur et sans partenaires.

Que faire alors ? Le plus simple aurait probablement été de jeter l'éponge ! En effet,

trouver une date convenable (à distance de la rentrée, de l'ADF et de Noël, en dehors des vacances et des ponts) avec une salle et un conférencier de renom disponibles dans une période embouteillée d'événements en raison des reports successifs fut presque aussi complexe que de décrypter la nouvelle classification des maladies parodontales.

C'est dans ce contexte que nous avons dû opter pour la moins mauvaise solution en retenant la date du 30 octobre. Elle n'a pas fait l'unanimité et je m'en excuse auprès des confrères qui j'en suis sûr comprendront mieux à travers ces lignes les raisons de ce choix.

C'est aussi pour ces raisons que nous avons dû changer de conférencier et que par amitié Filippo Graziani a fait l'impossible pour nous offrir une superbe journée sur la prise en charge des lésions inter radiculaires. Avec le recul, je crois que nous avons bien fait, la journée fut un franc succès, grâce notamment au talent de Filippo dont la volonté de transmission et la verve n'ont d'égale que la qualité de son matériel pédagogique.

Les laboratoires partenaires sont-ils restés des soutiens présents durant tous ces événements ?

Les laboratoires partenaires de la SFPIO ont traversé une période très compliquée avec un arrêt important de leur activité et pour beaucoup d'entre eux des pertes substantielles de revenus. Malgré cela la majorité d'entre eux sont restés à nos côtés. Je tiens d'ailleurs à leur rendre hommage car rapidement ils ont compris que notre partenariat devait évoluer avec l'impossibilité de maintenir des événements en présentiel. Ils ont alors fait force de proposition pour construire avec la SFPIO de nouvelles actions leur permettant de garder le contact avec la profession. En somme, des partenaires fiables, fidèles mais exigeants.

J'aimerais en profiter pour saluer également le travail de Loïc Calvo et Véronique Molina qui n'ont eu de cesse, dans cette période, d'interagir avec les laboratoires afin de leur proposer des solutions adaptées à leur besoin.

Certains laboratoires ont fait un choix différent, celui de ne plus être partenaire de la SFPIO, ils sont peu nombreux. Gageons que ces derniers étaient contraints et qu'ils reviendront rapidement à nos côtés quand la période sera plus aisée.

Au rayon des bonnes nouvelles, la société Henry Schein a décidé, dans cette période complexe de nous faire confiance et de nous rejoindre afin de mettre en avant sa marque d'implants Camlog et des matériaux de régénération développés en collaboration avec Biohorizons. Zircon Medical, qui développe depuis de nombreuses années des implants en zircone, BI Pharma qui commercialise la gamme Curasept et Odentik qui propose des solutions innovantes de loupes chirurgicales et d'instrumentations personnalisées intègrent également la grande famille des partenaires de la SFPIO.

La place de la SFPIO dans l'espace dévolu à la formation continue parodontale est rognée par de nombreuses sociétés aux intérêts souvent commerciaux. L'avenir de la société vous semble-t-il menacé ?

L'avenir de la SFPIO n'est pas menacé, elle sort même renforcée de cette épreuve avec un nombre croissant d'adhérents et de partenaires et des événements scientifiques qui jouent à guichets fermés.

Nous sommes toutefois clairement challengés par des sociétés commerciales aux moyens financiers sans commune mesure avec les nôtres. Tant que ceux-ci sont mis à profit pour la recherche, l'innovation et la formation produit, il n'y a pas de conflit d'intérêts. Si par contre, ils s'invitent dans l'organisation d'événements scientifiques ou

dans la promotion de certaines recommandations de bonnes pratiques, ils sortent de leurs prérogatives et mettent à mal l'équilibre vertueux des relations entre professionnels de santé et industrie.

Face à ces risques, nous devons nous aussi nous réinventer afin de continuer à proposer à nos confrères des formations de qualité qui conjuguent excellence clinique et pertinence scientifique sans autre intérêt que la bienveillance des patients. Nos contenus doivent également offrir aux confrères une vue globale, plurale sans parti-pris, ce que seules les sociétés savantes peuvent offrir.

A nous également de travailler en collaboration avec l'EFPP et le CNEP pour proposer

à nos confrères des recommandations de bonnes pratiques qui ne peuvent être formulées par des sociétés commerciales.

Avez-vous pu retirer des enseignements positifs de cette période ?

C'est un lieu commun, mais ces périodes inédites révèlent toujours le meilleur et le pire de l'humanité.

Je ne peux m'empêcher de penser à cette histoire d'une infirmière se faisant voler son vélo devant l'hôpital où elle était de garde et de cet élan de solidarité de son service pour réunir une cagnotte lui permettant de le racheter. Un exemple certes dérisoire à l'heure où le bilan humain est si lourd mais qui dit quelque chose de nos sociétés.

Si l'on devait retenir un point positif de cette pénible odyssee, c'est certainement la résilience et la capacité d'adaptation dont chacun a su faire preuve dans cette période.

On peut retenir également la puissance de la recherche mondiale qui a su trouver un vaccin efficace en un temps record, quel tour de force incroyable !

Souhaitons d'ailleurs que la recherche sur l'ARNm apporte d'autres bonnes surprises. Espérons enfin que cette puissance scientifique puisse aussi être mise à contribution afin de faire progresser d'autres traitements.

XV1™

LA PREMIÈRE ET UNIQUE MONTURE INTÉGRANT LOUPE & LUMIÈRE SANS FIL

POUR UNE TOTALE LIBERTÉ DE MOUVEMENTS



ORASCOPTIC™
SUPERIOR VISUALIZATION

RETOUR SUR LE CONGRÈS SFPIO 2021



CONGRÈS NATIONAL DE LA SFPIO 2021 : La reprise du présentiel !



le professeur Filippo Graziani.

La SFPIO recevait à l'occasion de son congrès annuel un conférencier dynamique et pleinement impliqué dans la vie de l'EFPP dont il a été l'un des présidents,

le professeur Filippo Graziani. Près de 150 confrères se sont retrouvés à la Cité Universitaire pour, une journée durant, apprécier l'expérience de l'orateur dans la prise en charge des lésions parodontales touchant les furcations.

La première partie de la journée justifiait la complexité du problème et abordait les pièges posés par les anatomies propres à chaque dent présentant une furcation, des prémolaires aux molaires. Outre la difficulté liée aux reliefs tourmentés, le conférencier a souligné la surface importante des zones à traiter (16 17 36 37 : 60 51 53 42 mm² respectivement) expliquant ainsi que l'essentiel du temps de l'intervention concernait le débridement de ces zones. Parmi les nombreuses recommandations passées en revue et concernant le matériel à utiliser, notons les AVO, l'instrumentation US ou manuelle spécifique, et bien entendu, le « Graziani », insert en forme de sonde de Nabers diamanté, indispensable à la finition de toute préparation. L'aspect technique ne doit pas occulter le fait que le traitement de ces lésions furcatoires doit s'inscrire dans une prise en charge

globale de la pathologie : un diagnostic basé sur la nouvelle classification permet, en considérant stades et grades, de mettre le patient au cœur de nos décisions thérapeutiques. La dextérité du conférencier a pu être appréciée au travers de nombreuses séquences vidéos dans le traitement des furcations de classe II : la transformation en furcations de classe I était permise grâce à un débridement précis, l'apport d'amélogénines, et surtout une stabilisation du caillot.

Un arbre décisionnel proposé et actualisé avec la salle permettait à chacun une meilleure préparation à la résolution des différentes classes de lésions furcatoires. Ce premier RV national en présentiel depuis bien longtemps a permis de retrouver nos fidèles sponsors. Ce congrès ouvre la voie à trois prochaines rencontres, la séance SFPIO de l'ADF à Paris, et en 2022, les congrès de St Malo et de Copenhague.



CONGRÈS • PARIS
30
OCTOBRE

ONE DAY ON FURCATION
LESIONS: FROM DIAGNOSIS
TO TREATMENT





ADF 2021 : De retour Porte Maillot pour vivre ce temps fort de la profession

Le premier Congrès européen de chirurgie dentaire s'achève sur un bilan exceptionnel pour une édition hors-norme

Sur les 5 jours, le congrès de l'ADF 2021 a accueilli 25 291 visiteurs venus se former et s'informer auprès des 350 exposants français et internationaux présents sur les 12 400 m² de stands.

Ce chiffre de fréquentation démontre bien que la profession dentaire attendait avec impatience le Congrès pour se retrouver.

Le visitorat était en grande majorité issu des régions françaises puisque les mesures de restriction des déplacements internationaux mises en place par de nombreux pays ont fait baisser de 5 points la présence de visiteurs étrangers.

Autre effet de la crise que nous traversons, tous les exposants ont remarqué que le visitorat était plus qualifié avec un nombre moindre de personnes accompagnantes et davantage de chirurgiens-dentistes (48% des visiteurs) décisionnaires quant aux achats pour le cabinet.

Cette qualité du visitorat est renforcée par le fait que 20,5% des visiteurs uniques étaient inscrits au programme de formation continue.

95 séances, près de 300 conférences se sont tenues au sein d'un programme scientifique pluridisciplinaire et omnipratique, orchestré par le docteur Christian Moussally et ses 6 experts scientifiques. L'ADF a constaté avec un grand intérêt que 5 180 apprenants ont participé aux séances. Preuve s'il en est que la formation continue dispensée au Congrès avec une véritable rigueur sur le contenu des formations, des conférences et le choix des intervenants est toujours autant appréciée. 362 conférenciers ont suivi l'ADF pour faire de ce programme scientifique un succès.

Et parmi tout ce monde, cachés derrière les masques mais bien présents, les sourires des participants, chirurgiens-dentistes, assistantes dentaires, prothésistes, industriels ... les vôtres et les nôtres, ont montré une indéniable envie de pouvoir être ensemble et de se retrouver à nouveau.

Données publiées par l'ADF le 9/12/2021

Retour sur la séance SFPIOxEFP du jeudi 25 novembre 2021

Cette séance conjointe SFPIO/EFP que j'ai eu la chance de présider en compagnie de mon ami David Nisand, a abordé les nouvelles approches en chirurgie parodontale ainsi qu'en chirurgie plastique parodontale. En effet, au cours des deux dernières décennies, les approches chirurgicales se sont modifiées : approches optimisées pour

une meilleure économie tissulaire, une morbidité réduite pour le patient et un résultat esthétique final optimisé.

Ce fut une magnifique séance de 3h, avec une salle pleine à craquer et même une salle « d'overflow » en plus pour accueillir les congressistes qui ne pouvaient pas trouver de place dans notre salle. L'ambiance était très conviviale, avec 2 conférenciers au top et une belle participation du public via de très nombreuses questions.

L'idée de cette séance était de donner la parole à des conférenciers de tout premier plan mais qui étaient aussi soit ancien soit futur président de l'EFP. C'était aussi pour moi l'occasion de monter une séance « prestige » avec des amis avec qui j'ai eu la chance de travailler durant ces 5 dernières années de mon mandat au Comité Exécutif de l'EFP.

David a tout d'abord fait une introduction d'une dizaine de minutes pour « situer » notre séance et poser les problématiques via des questions aux 2 conférenciers. Comme toujours une présentation esthétiquement parfaite et des questions ultra pertinentes. Ce fut une superbe mise en situation et je le remercie vivement pour son travail. C'est toujours un immense plaisir pour moi de travailler avec notre président comme au temps de Paris 7... il y a déjà quelques années.

Nous avons ensuite eu 3 conférences par 2 conférenciers car le Pr Andreas STRAVOPOULOS n'a pas pu venir à Paris pour cause de Covid.

Tout d'abord, le **Pr Filippo GRAZIANI** a fait une magnifique présentation sur « **Les chirurgies mini-invasives** » ... en fait non, ce n'était une conférence mais un **vrai show** plein d'humour mais avec un fond scientifique de tout premier plan. Ce fut un très beau moment de partage et une intervention tout à fait dans les idées de rigueur scientifique et de vulgarisation qui sont une des « marques de fabrique » de la SFPIO. Ensuite, le **Pr Anton SCULEAN** m'a fait la gentillesse de remplacer au pied levé le Pr STRAVOPOULOS et de « **faire le point sur les techniques régénératrices** ». Bien sûr cette thématique est une de ses préférées donc la conférence était incroyable en termes de maîtrise chirurgicale et de connaissances scientifiques. Il nous a exposé ses dernières études sur les membranes collagéniques modifiées utilisées comme biomatériaux de régénération et qui pourraient bien changer tous les paradigmes de la régénération.

Dans une deuxième intervention, le **Pr Anton SCULEAN** a abordé la chirurgie plastique parodontale ou comment « **Optimiser le résultat en chirurgie plastique parodontale : les différentes techniques de Tunnel** ». Là aussi, une intervention tout en maîtrise, des cas cliniques exceptionnels dans ce secteur difficile qu'est la mandibule. Nous ne pouvions attendre que cela de ce clinicien d'exception que je considère comme le **Grand Maître** de la Parodontologie européenne voire mondiale. En résumé, vous l'aurez compris une très très belle séance et l'on peut juste regretter d'avoir été replacée dans une salle double plutôt qu'un amphithéâtre comme initialement prévu.

En tout cas cette séance SFPIO/EFP fut un vrai succès et une expérience à rééditer. **Meilleurs vœux à toutes et tous.**

Xavier STRUILLOU

Représentant ADF pour le bureau SFPIO
Past président EFP (2020-21)



Pr Filippo GRAZIANI

Professeur des Universités, Université de Pise – Italie.
Ancien président de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP)



Pr Anton SCULEAN

Professeur des Universités, Université de Bern - Suisse.
Ancien président de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP)

**BAIN DE BOUCHE
ANTISEPTIQUE EFFICACE
ET PRATIQUE**



Eludrilpério

Chlorhexidine 0,20%

Sa force, sa praticité

Flacon 200ml Remb. 15% Sec. Soc.

- 2 fois par jour
- Prêt à l'emploi

FABRIQUÉ EN
FRANCE

**Pierre Fabre
ORAL CARE**

Notre science au service de la santé bucco-dentaire

Traitement local d'appoint des affections parodontales liées au développement de la plaque bactérienne (gingivite et/ou parodontites), ainsi que lors de soins pré et post-opératoires en odontostomatologie. Médicament réservé à l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans. La prescription des bains de bouche à base de chlorhexidine doit être réservée aux patients ne pouvant assurer une hygiène correcte par le brossage des dents⁽¹⁾.

(1) HAS – Synthèse d'Avis de la commission de la Transparence : bains de bouche à base de chlorhexidine et autres principes actifs 13/01/2010



Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publiques des médicaments et l'avis de CT en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet :

<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Conditions de prescription et délivrance : Médicament non soumis à prescription médicale

Présentation Flacon 200 ml : Remboursé à 15% par la sécurité sociale - Agréé collectivités.

Présentation Flacon 1L : Non remboursé par la sécurité sociale - Agréé collectivités


Pierre Fabre

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PARODONTOLOGIE ET D'IMPLANTOLOGIE ORALE



CONGRÈS • ST MALO
**24 au 26
MARS**

TRANSITIONS ET
INNOVATIONS

2022

CONFÉRENCES

- Palais du Grand Large
1 Quai Duguay-Trouin,
35400 Saint-Malo

Session Vidéos :
L'innovation par l'image

Carte blanche à **TORD BERGLUNDH**
Quelles transitions pour quelles innovations

Applications cliniques des innovations :
La révolution des Régions

Présidente scientifique
Corinne Lallam Paris

Président du congrès
Patrick Boulange Metz

Président SFPIO
David Nisand Paris



SFPIO

www.sfpio.com

  contact@sfpio.com

INFORMATIONS
ET INSCRIPTION
EN LIGNE
SUR LE SITE DE LA SFPIO



LE CONGRÈS SFPIO St-MALO 2022

LE CONGRÈS ANNUEL DE LA SFPIO Saint-Malo - Du 24 au 26 mars 2022

PROGRAMME

“Transitions et innovations”

JEUDI 24 MARS : 19H00

Soirée pré-congrès organisée par notre partenaire **Oral-B**

VENDREDI 25 MARS : 9H00 - 12H30

Session Vidéos : l'innovation par l'image

VENDREDI 25 MARS : 14H00 - 17H30

Quelles transitions pour quelles innovations ?

Tord Berglundh (Göteborg, Suède)

SAMEDI 26 MARS : 9H00 - 12H30

Applications cliniques des innovations : la révolution des régions

Se retrouver à Saint Malo après cette période si tourmentée, c'est faire le choix de laisser écrans, tablettes et autres outils digitaux au placard et de se retrouver enfin pour échanger en direct et en face à face.

Se retrouver à Saint Malo, c'est de faire le choix de soutenir une formation continue libre et indépendante.

- Libre dans le choix des conférenciers et dans le choix des thèmes abordés.
- Indépendante vis à vis des sociétés commerciales qui, pour certaines créent leur propre congrès pour augmenter leur visibilité et indirectement leur profit.

Se retrouver à Saint Malo, c'est faire le choix de soutenir la parodontologie et la recherche parodontale. La SFPIO œuvre régulièrement à des programmes de recherche, comme par exemple l'étude Bhyrra, étudiant les relations entre maladies parodontales et maladies inflammatoires chroniques.

Se retrouver à Saint Malo, c'est soutenir le bénévolat. Nous mettrons en

avant cette année la Société Nationale de Sauvetage en Mer (SNSM) au cours de notre traditionnel dîner de bienfaisance. Le sauvetage en mer n'est possible que grâce à l'action d'hommes et de femmes bénévoles, qui mettent leur vie en danger pour secourir les « naufragés » de la mer.

Se retrouver à Saint Malo, c'est admirer ses remparts et imaginer la mer s'y fracasser.

Se retrouver à Saint Malo, c'est pouvoir aussi prendre un peu de temps pour soi et poursuivre ce Congrès par la découverte de la région.

Le Congrès de Saint Malo, c'est tout simplement le plaisir de se RETROUVER.

Alors n'hésitons plus, retrouvons-nous !!!

Patrick BOULANGE
Président du congrès

Corinne LALLAM
Présidente scientifique du congrès



Zoom sur les deux soirées du congrès Vous faites quoi vous jeudi et vendredi soir ?

A St-Malo, jeudi 24 mars 2022, en avant-première du congrès de la SFPIO, Oral-B vous fait monter à bord!

Embarquez avec Marc Thiercelin, navigateur, et skipper professionnel !

La soirée pré-congrès, organisée par notre partenaire Oral-B, ouvrira les portes du Palais du Grand Large aux inscrits au congrès du lendemain. Elle débutera par une conférence : «Entre navigation et innovation, carte blanche à Marc Thiercelin» et sera suivie d'un cocktail.

Des tours du monde en course en solitaire, des bateaux volants, des rêves qui se réalisent, On a tous quelque chose en nous de Thiercelin...

Oral-B vous propose de découvrir les incroyables synergies entre le monde de la navigation et celui de l'innovation.



Marc THIERCELIN
& **Caroline FOUQUE**

**Venez découvrir comment
2 mondes se rejoignent !**

Vendredi 25 mars 2022, la SFPIO organise, comme à chaque congrès, sa soirée de bienfaisance !

Le dîner de bienfaisance se déroulera à la Demeure de Corsaire qui vous accueillera dès 20h.

La Demeure de Corsaire – Hôtel Magon est un «Hôtel Particulier» construit en 1725 pour François-Auguste Magon de la Lande, Armateur et corsaire du Roy à Saint-Malo. Cette demeure est aujourd'hui entièrement classée Monument Historique. Elle est située à Saint-Malo intra-muros, porte Saint-Louis.



C'est la SNSM - Société Nationale de Sauvetage en Mer, qui recevra un chèque de 1500 € à l'occasion de cette soirée.

La SNSM est une association dont les missions sont de sauver des vies humaines, en mer et sur le littoral, former les sauveteurs et participer aux missions de sécurité civile tout en exerçant une action préventive permanente auprès des usagers de la mer.

Soutenez la SNSM
www.snsn.org



Le programme scientifique du congrès

Vendredi 25 mars

9h15 - 10h30 / PAUSE / 11h00 - 12h30

Session Vidéos : l'innovation par l'image

- Apport du numérique en implantologie - **Ioana Datcu**
- L'harmonie rose/blanc : une gestion raisonnée des tissus mous - **Anne Benhamou**
- Péri implantites et résultats à long terme - **Johan Caspar Wohlfahrt**
- Greffes osseuses 3D : indications et limites - **Romain Doliveux**

Séance Communications Orales Clinique Implantologie

Séance Poster Oral

PAUSE DEJEUNER DANS L'EXPOSITION : 12h30 - 14h00

14h00 - 15h30 / PAUSE / 16h00 - 17h30



Quelles transitions pour quelles innovations ?
Carte blanche à **Tord Berglundh**
Göteborg, Suède

Séance Communications Orales Clinique Parodontologie / Muco-gingivale

Samedi 26 mars

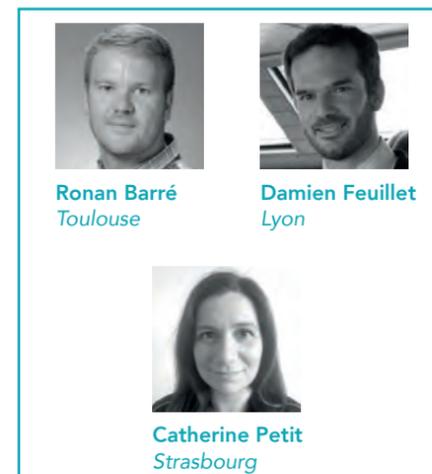
9h00 - 10h30 / PAUSE / 11h00 - 12h30

Applications cliniques des innovations : la révolution des régions

- Evaluer l'impact du stress grâce à l'analyse parodontale numérisée - **Ronan Barré**
- Reconstruction de la papille : apport de la microchirurgie - **Damien Feuillet**
- Moduler la réponse inflammatoire : une stratégie innovante de régénération - **Catherine Petit**

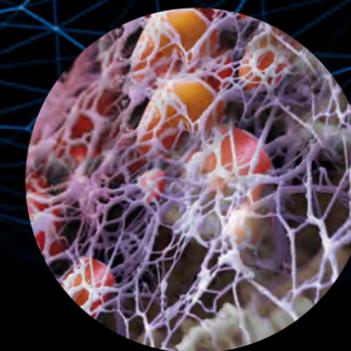
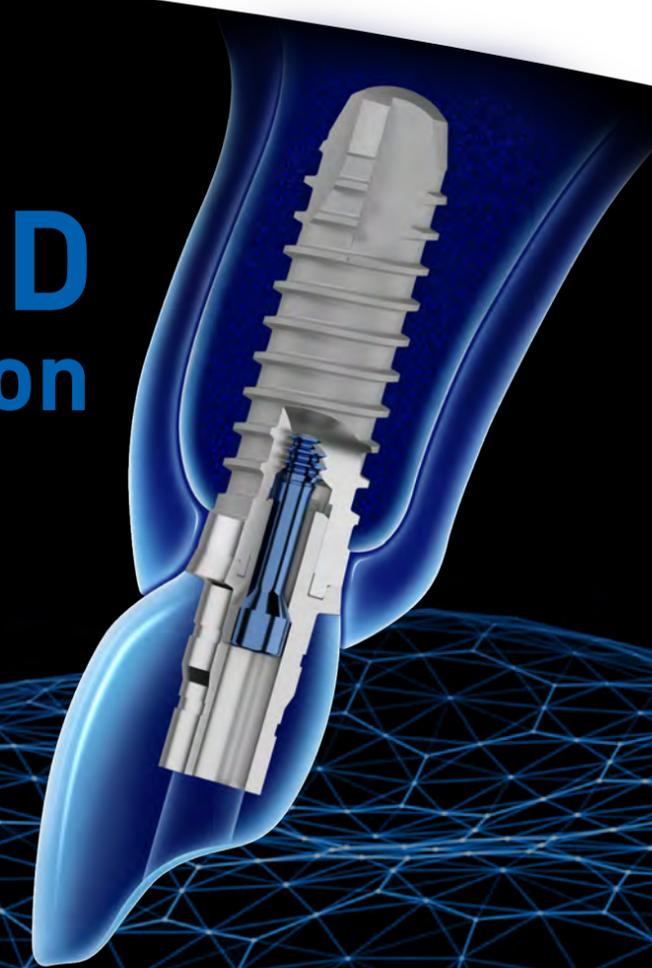
Séance Communications Orales Recherche

PAUSE DEJEUNER DANS L'EXPOSITION : 12h30 - 14h00

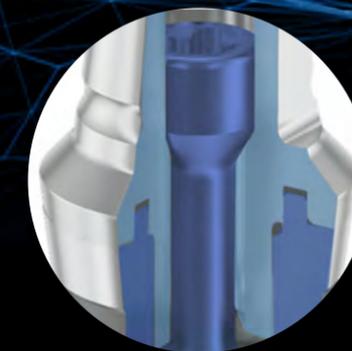


Le système d'implants Thommen

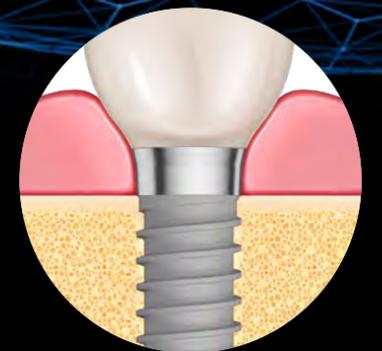
MULTIGUARD Protection Solution



INTEGUARD®
Matrix



EVERGUARD®
Connection



TISSUEGUARD®
Collar

Driven by science, not trends.

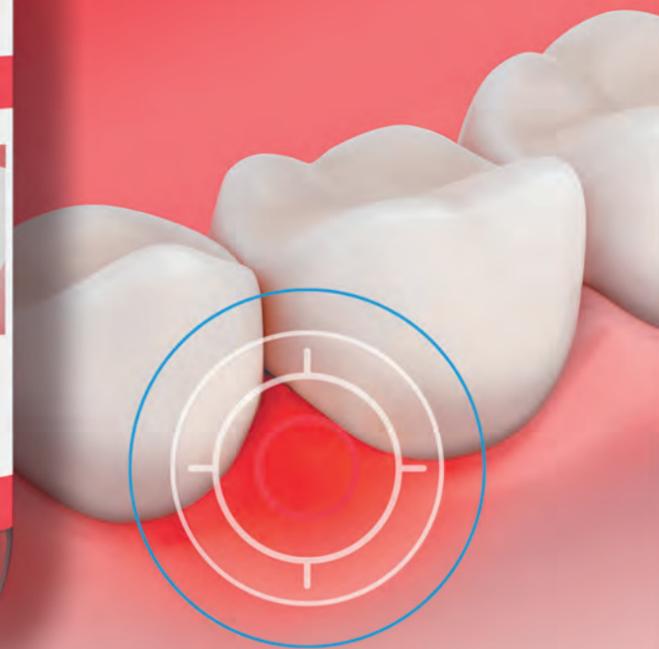
PAROGENCYL SOIN INTENSIF GENCIVES

Aide à réduire les causes du saignement occasionnel des gencives.

NOUVEAU



- ✓ Bain de bouche prouvé pour réduire la croissance de la plaque en 30 secondes.
- ✓ Aide à maintenir des gencives saines.
- ✓ Sans alcool. Goût frais mentholé.
- ✓ À utiliser sur une période de 3 semaines maximum*.



Exclusivement en pharmacie et parapharmacie.

*Une utilisation prolongée peut causer une coloration des dents. Cette coloration devrait être temporaire, consultez un professionnel dentaire en cas de prolongation.

LA GUM HEALTH DAY 2022

LA GUM HEALTH DAY

L'initiative mondiale de sensibilisation à la santé des gencives

La Journée de la santé des gencives est une journée annuelle de sensibilisation qui se déroule dans le monde le 12 Mai.

Cette journée a pour but d'augmenter la visibilité de la parodontologie et de la santé des gencives auprès du grand public afin d'encourager les gens à découvrir à quel point la bonne santé de leurs gencives a un effet positif sur leur santé générale, sur l'esthétique de leur sourire et sur leur qualité de vie.

Né en 2014 en Espagne, aujourd'hui cette journée mondiale promeut la cause de la santé des gencives et est soutenue par les sociétés de parodontologie nationales membres de l'EFP, dont fait partie la SFPIO.



Stay Tune pour participer à cette journée aux côtés de la SFPIO !



EuroPerio

An EFP initiative

JUNE 15-18 | 2022
COPENHAGENEuroPerio10
Du 15 au 18 Juin 2022

Vous souvenez-vous du moment où cette photo a été prise à l'EuroPerio9 à Amsterdam en 2018 ? Quelle belle journée... Il reste peut de temps avant de se réunir à nouveau - cette fois à Copenhague pour l'EuroPerio10. Êtes-vous déjà inscrit ?

Le congrès EuroPerio10, qui se tiendra à Copenhague, au Danemark, du mercredi 15 au samedi 18 juin 2022.

Au programme de ce rendez-vous incontournables :

- 8 types de conférences : Academic, Clinician, Dedicated session, Extraordinary session, Hygiene & Prevention, Specialist, Sponsored session et Sponsored Workshop
- 11 formes de conférences : Debate, EFP Clinical guideline, Extraordinary session, Hands-on session, Live surgery, Live surgery - debate, Management, Nightmare session, Sponsored session, Symposium et Video session.
- 9 salles, halls, amphithéâtres au sein du magnifique Bella Center Copenhagen



Retrouvez le programme détaillé en ligne en scannant ce QR code :



www.efp.org/europerio10/

Voici pour résumer, les raisons pour lesquelles EuroPerio10 est « **The place to be** » :

- EuroPerio est le premier congrès mondial de parodontologie et de dentisterie implantaire
- Le congrès propose un programme scientifique riche et varié, avec des sessions interactives, des interventions chirurgicales en direct et bien plus encore
- Le programme comprend plus de 120 conférenciers de renom du monde entier, maîtres dans le domaine de la parodontologie et de la dentisterie implantaire
- L'exposition présente les derniers produits et technologies de l'industrie
- L'exposition des posters présente plus de 1.000 nouvelles publications
- C'est l'endroit idéal pour rencontrer vos amis et collègues et échanger les dernières informations

Alors, vous venez ?

Et n'oubliez pas que, en tant que membre de la SFPIO, vous avez accès aux tarifs « EFP Members » !!!
Pour profiter d'un tarif encore plus avantageux, pensez à vous inscrire avant le 2 mars 2022 afin de bénéficier des tarifs EARLY.

Retrouvez le détail des tarifs : www.efp.org/attendance/registration/

TRAITEMENT DE PÉRI-IMPLANTITES PAR IMPLANTOPLASTIE LORS DE LA THÉRAPEUTIQUE CHIRURGICALE : une série de cas

Résumé de l'article primé lors des journées du CNEP Toulouse 2021 :
Prix meridol® du Jury scientifique



BRINCAT Arthur, A.H.U. (1) (2)
Exercice privé exclusif en parodontologie et implantologie, Toulon (83)

ANTEZACK Angéline, A.H.U. (1) (2) (3) Ancienne interne

MONNET-CORTI Virginie, PU-PH. (1) (2) (3)
Cheffe du service de parodontologie, Hôpital de la Timone
Enseignant-chercheur, IHU méditerranée infection
Responsable de la sous-section de parodontologie, Aix-Marseille Université

(1) Ecole de Médecine Dentaire, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université
(2) Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM), Hôpital Timone, Service de Parodontologie, Marseille
(3) Institut de Recherche pour le Développement (IRD), MEPHI Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM)

INTRODUCTION

Plusieurs traitements chirurgicaux ont été proposés pour traiter la péri-implantite mais la littérature ne permet pas d'établir de « gold standard ». Un effet bénéfique a néanmoins été rapporté à la suite d'une implantoplastie associée à une approche chirurgicale résective ou régénérative¹. L'objectif de cette analyse de cas cliniques était d'évaluer la survie implantaire (définie par l'absence de perte osseuse évolutive)² sur une durée de six mois à trois ans après traitement chirurgical associant une implantoplastie.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Quatre-vingt-onze péri-implantites chez 57 patients ont été incluses. Initialement, les données suivantes ont été évaluées : profondeur de poche, saignement ou suppuration au sondage, perte osseuse radiographique. Suite à un traitement non chirurgical, une thérapeutique chirurgicale résectrice ou régénératrice a été réalisée en fonction de l'anatomie des défaut osseux³. Après élévation d'un lambeau mucopériosté, le tissu inflammatoire a été éliminé. Une décontamination mécanique de la surface implantaire par implantoplastie a été réalisée et complétée par un brossage avec des brosses en titane et un aéro-polissage pour les parties de l'implant inaccessibles à l'implantoplastie et pour éliminer les particules de titane du site opératoire. Puis une décontamination chimique a été effectuée. Les défauts infra-osseux ont été comblés à l'aide d'un matériau de substitution osseuse (xéno greffe ou alloplastique), et recouverts ou non d'une membrane résorbable. Après la dépose des sutures à 10 jours, un contrôle clinique a eu lieu à 1 mois, 3 mois, 6 mois post-opératoire, puis pendant le suivi péri-implantaire selon le Implant Disease Risk Assessment (IDRA)⁴ calculé. Un examen radiographique a été réalisé à 6 mois, un an, puis chaque année.

RÉSULTATS

Trois implants chez deux patients ont dû être déposés à cause de récurrence ou d'évolution de la péri-implantite. Le traitement chirurgical associant l'implantoplastie a permis un taux de survie implantaire de 96,7 % sur une période de 6 à 36 mois. Ces résultats sont comparables aux autres études impliquant une implantoplastie¹. Cependant, notre étude comporte certaines limites : nous avons uniquement calculé le taux de survie implantaire et il ne prend pas en compte les signes cliniques nécessaires à la santé péri-implantaire et nous n'avons pas fait d'analyse sur les modifications des paramètres cliniques et radiologiques.

CONCLUSION ET IMPLICATIONS CLINIQUES

La présente série de cas a démontré que l'implantoplastie au cours du traitement chirurgical des péri-implantites a permis d'obtenir des conditions biologiques favorables pour maintenir les implants fonctionnels avec un taux de survie implantaire de 96,7 % sur une durée de 6 mois à trois ans.

CAS CLINIQUE

Un patient de 81 ans nous est adressé pour des suppurations spontanées autour des implants supportant un bridge complet scellé.



Fig 1 : Situation initiale
On remarque une suppuration spontanée et une muqueuse très inflammatoire.

L'examen clinique (Fig 1) montre une gencive inflammatoire, un saignement et une suppuration lors du sondage associé à des poches supérieures à 6mm et une suppuration à la palpation.



Fig 2 : Bilan rétro-alvéolaire. Alvéolyse horizontale.

L'examen rétro-alvéolaire (Fig 2) révèle une perte osseuse horizontale. Une péri-implantite est diagnostiquée sur l'ensemble des implants. Un traitement non chirurgical est d'abord effectué : modifications des facteurs de risques (enseignement à l'hygiène péri-implantaire, conseils alimentaires : arrêt grignotage sucré), instrumentation sous-muqueuse (inserts titane Implant Protect® Satelec).

La présence d'une alvéolyse horizontale, de classe II selon Schwarz⁵, indique une chirurgie résectrice avec implantoplastie. Après anesthésie, un lambeau d'épaisseur totale permet l'élimination du tissu inflammatoire à l'aide de curettes (Hu-Friedy®) et d'ultrasons (Implant Protect®, Satelec) en titane. Des excès de ciments sont éliminés. Les implants sont lissés (implantoplastie) à l'aide de fraises spécifiques en carbure de tungstène (Komet®)⁶ sur contre-angle rouge sous irrigation stérile et abondante, puis décontaminés pour les zones difficiles d'accès à l'aide d'un aéro-polisseur spécifique (buse Perio® et poudre de glycine) et par des brosses en titane (IPP-Pharma) (Fig 3).



Fig 3 : Élévation du lambeau de pleine épaisseur, exérèse du tissu inflammatoire et implantoplastie.

L'implant disque est déposé. La zone opérée est rincée minutieusement avec un liquide antiseptique (H₂O₂ 3%). Le lambeau

est suturé au niveau osseux résiduel. (Fig 4) Une antibiothérapie par amoxicilline 1g deux fois par jour pendant une semaine a été prescrite.



Fig 4 : Sutures. Points matelassiers verticaux périostés afin de positionner le lambeau au niveau du rebord osseux.

Un an après le traitement chirurgical et avec un protocole de maintenance tous les 3 mois, on note une absence de signes inflammatoires et infectieux. Les implants ont pu être conservés malgré la présence de récessions, ils sont accessibles au brossage. L'usage de la prothèse implanto-portée sans suppuration péri-implantaire permet au patient de s'alimenter et de parler correctement ce qui a amélioré sa santé et sa qualité de vie à l'âge de 82 ans (Fig 5).



Fig 5 : Résultat à un an post-opératoire.
Le patient ne présente plus de signes inflammatoires ni infectieux

Bibliographie

1. Brincat A, Ohanessian R, Toma S, Monnet-Corti V. L'implantoplastie pour le traitement des péri-implantites : revue systématique de la littérature. Partie 1. Parodontologie Implantologie Orale. 2021 1:40-55.
2. Renvert S, Lindahl C, Roos Jansäker A-M, Persson GR. Treatment of peri-implantitis using an Er:YAG laser or an air-abrasive device: a randomized clinical trial. J Clin Periodontol. janv 2011;38(1):65-73.
3. Brincat A, Dumas C, Melloul S, Monnet-Corti V. Péri-implantites : protocoles de traitements. Implant 2020;26:1-14.
4. Heitz-Mayfield LJA, Heitz F, Lang NP. Implant Disease Risk Assessment IDRA-a tool for preventing peri-implant disease. Clin Oral Implants Res. 2020 Jan 31.
5. Schwarz F, Herten M, Sager M, Bieling K, Sculean A, Becker J. Comparison of naturally occurring and ligature-induced peri-implantitis bone defects in humans and dogs Clin Oral Implants Res. 2007 Apr;18(2):161-70.
6. Brincat A, Ohanessian R, Toma S, Monnet-Corti V. L'implantoplastie pour le traitement des péri-implantites : revue systématique de la littérature. Partie 2. Protocoles chirurgicaux associés, matériel et mise en œuvre. Parodontologie Implantologie Orale. 2021 2:32-51.

ACCROISSEMENT GINGIVAL RÉVÉLATEUR D'UNE LEUCÉMIE MYÉLOÏDE AIGUË

A propos de deux cas cliniques

INTRODUCTION

Les leucémies constituent un ensemble d'hémopathies malignes caractérisées par une prolifération incontrôlée des cellules hématopoïétiques. Dans ces pathologies la moelle osseuse produit des cellules sanguines tumorales immatures appelées blastes, qui s'accumulent et ne se transforment pas en cellules matures ; les conséquences sont souvent la survenue d'une pancytopenie [1, 2].

TAHARI Karima, assistante en
parodontologie EPSP Sidi Okba Algérie



CAS CLINIQUES

CAS NUMÉRO 1 (Figures 1)

Un homme de 39 ans, sans antécédent consulte pour un accroissement gingival associé à une sensation de brûlure et des picotements dont l'apparition remonte à deux mois. Le patient a consulté plusieurs chirurgiens-dentistes ; il a bénéficié d'un assainissement parodontal associé à une antibiothérapie (amoxicilline, flagyl) mais aucune amélioration n'a été constatée.

Le patient se plaint d'une perte de poids inexplicée, une fatigue intense évolutive depuis presque deux mois et demi.



Figures 1 : état initial le jour de la 1^{ère} consultation

L'examen endo buccal objective un accroissement gingival unilatéral (arcade supérieure côté droit) d'aspect inflammatoire, touchant surtout les papilles inter dentaires et saignant au moindre contact, avec une mauvaise hygiène bucco-dentaire (le patient a arrêté les brossages après avoir constaté qu'ils provoquent des saignements importants). La FNS (NFS numération de la formule sanguine) révèle une anémie sévère (HB 7g /dl), une leucopénie (globules blancs 2000/mm³), une thrombopénie (plaquettes 70000/mm³). Un diagnostic de leucémie myéloïde aigüe a été posé. L'évolution s'est révélée malheureusement rapide avec un décès à 3 semaines suite à une infection pulmonaire.



CAS NUMÉRO 2

Un homme de 32 ans sans antécédents venu consulter pour un accroissement gingival d'apparition brutale (depuis 18 Jours) accompagné de saignements spontanés. L'interrogatoire révèle une perte d'appétit, une fièvre nocturne dont l'apparition remonte à deux semaines et une sensation de fatigue importante. L'examen endo buccal met en évidence un accroissement gingival d'aspect inflammatoire touchant le bloc incisivo-canin maxillaire (Figure 2) malgré un indice de plaque réduit (1 selon Silness et Løe) avec absence de dépôts tartriques. Une FNS a été réalisée objectivant une anémie (HB 8g/dl), une hyperleucocytose (globules blancs 300000/mm³), une thrombopénie : (plaquette 90000/mm³), évoquant une leucémie ; ce diagnostic a été confirmé par un myélogramme. Le patient a bénéficié d'un assainissement parodontal accompagné d'une antibioprophyllaxie (2g d'amoxicilline 1 heure avant l'acte) ; l'antibiothérapie a été maintenue 10 jours après le débridement mécanique (jusqu'à cicatrisation).



Figure 2 : état initial le jour de la 1^{ère} consultation

Le patient a été revu pour un contrôle après sa deuxième séance de chimiothérapie (Figure 3) ; la FNS a mis en évidence une thrombopénie sévère (plaquettes 25000/ mm³).



Figure 3 : après 2^{ème} séance de chimiothérapie + assainissement parodontal

L'utilisation d'une brosse à dent extra souple (risque hémorragique élevé) a été recommandée avec prescription d'un bain de bouche à la chlorhexidine à 0,2% deux fois par jour. Les visites de contrôle ont permis d'objectiver la régression progressive

de l'accroissement jusqu'à sa disparition presque complète en fin de chimiothérapie (Figure 4).



Figure 4 : fin de la chimiothérapie

DISCUSSION

L'accroissement gingival est un terme strictement clinique, qui fait référence à une augmentation de volume de la gencive. Il implique une modification de taille et/ou de multiplication des cellules, du système vasculaire gingival ainsi que de la matrice extracellulaire. C'est un terme tiré de la littérature anglo-saxonnes (gingival overgrowth) afin d'éviter les connotations pathologiques des termes utilisés dans le passé (hyperplasie et hypertrophie gingivale).

L'accroissement gingival représente l'atteinte initiale et le symptôme inaugural dans 25% des cas de leucémie [1, 3, 4]. Il est surtout très courant dans les formes aiguës et les leucémies myéloïdes (66.7% des cas). Les leucémies lymphoïdes et les formes chroniques sont moins souvent accompagnées d'un accroissement gingival mais n'en sont pas exemptées pour autant [3, 4, 5].

L'accroissement leucémique se manifeste la plupart du temps, par une gencive ferme, pâle, pas ou peu douloureuse, de couleur proche de la normale avec une tendance aux saignements. La zone de prédilection correspond aux les papilles inter dentaires ; il peut cependant être diffus, vestibulaire ou lingual, allant jusqu'à masquer les dents [2, 3, 5]. Le mécanisme pathogénique de cet accroissement est très peu documenté, trois théories ont été retenues [5].

1-l'accroissement gingival associé à une leucémie est dû uniquement à l'infiltration leucémique de la gencive par les blastes (cellules tumorales), ce phénomène est surtout rencontré dans les leucémies aiguës myéloïdes (72% des cas) ; l'accroissement gingival prend alors un aspect non inflammatoire (une hyperplasie).

2- il s'agit d'un accroissement réactif c'est à dire dû à l'inflammation déclenchée par la plaque bactérienne ; ceci est retrouvé dans les leucémies lymphoïdes où l'infiltration leucémique de la gencive est rare, dans ce cas l'accroissement gingival

prend un aspect inflammatoire (hypertrophie).

3- il s'agit d'un accroissement gingival tumoral aggravé par la présence de la plaque bactérienne.

Les résultats cliniques montrent que la prise en charge du facteur initial (leucémie) suffit souvent à la régression spontanée de cet accroissement [1, 2, 3], même si le traitement parodontal est souvent nécessaire à une guérison complète. Il doit être planifié (souvent après rémission complète) en accord avec le médecin traitant tout en tenant compte du risque infectieux et du risque hémorragique (dus à l'aplasie médullaire secondaire à la chimiothérapie et à la leucémie) [3, 4, 5].

Bien que le brossage des dents durant la phase d'aplasie médullaire soit controversé, il faut garder à l'esprit que notre objectif durant la phase aigüe est de maintenir une hygiène bucco-dentaire minimisée mais systématique (bain de bouche, brossage prudent en utilisant une brosse à dent souple) car la survenue d'une infection buccale à ce stade pourrait être fatale [1, 2, 3].

CONCLUSION

Le rôle du parodontiste dans le dépistage précoce des leucémies est primordial, car ces hémopathies malignes se

manifestent souvent et initialement par des atteintes gingivales ; certes ces atteintes n'ont aucun caractère pathognomonique, mais leur détection permet une orientation diagnostique, et une prise en charge précoce et donc une amélioration du pronostic vital du patient.

Bibliographie

1. Demirer S, Ozdemir H, Sencan M, Marakoglu I. Gingival hyperplasia as an early diagnostic oral manifestation in acute monocytic leukemia: a case report. *Eur J Dent.* 2007.

2. Menezes L, Rao JR. Acute myelomonocytic leukemia presenting with gingival enlargement as the only clinical manifestation. *J Indian Soc Periodontol.* 2012.

3. Shankarapillai R, Nair MA, George R, Walsh LJ. Periodontal and gingival parameters in young adults with acute myeloid leukaemia in Kerala, South India. *Oral Health Prev Dent* 2010.

4. Chowdhri K, Tandon S, Lamba AK, Faraz F. Leukemic gingival enlargement: A case report and review of literature. *J Oral Maxillofac Pathol* 2018.

5. Hasan S, Khan NI, Reddy L B. Leukemic gingival enlargement: Report of a rare case with review of literature. *Int J App Basic Med Res* 2015.

MIEUX CONNAITRE NOS PARTENAIRES

Laurent DEREUDDRE
France Country Manager
BREDDENT MEDICAL



Pouvez-vous nous présenter votre société ?

La Société BREDDENT est une Société familiale allemande dont le siège social est basé à SENDEN en Bavière. Plus de 500 salariés contribuent à développer **une solution complète pour l'implantologie numérique** depuis la planification pré-implantaire jusqu'au maquillage des prothèses, en passant par la chirurgie guidée, l'empreinte numérique, la conception et la fabrication des prothèses grâce à la gamme complète **d'usines DCS**. Nos systèmes Implantaires en **Titane pur Grade 4 laminé à froid et en Zircône** (SKY, CopaSky et WhiteSKY) sont ouverts aux solutions numériques et nous vous proposons l'intégralité des pièces prothétiques indispensables au bon fonctionnement du flux numérique ! Nous permettons aux chirurgiens dentistes et aux prothésistes de réaliser et d'obtenir des restaurations dentaires haut de gamme, économiques, esthétiques et respectant les organes parodontaux !

Pouvez-vous en quelques mots nous rappeler la création et l'avènement de votre société telle qu'on la connaît aujourd'hui ?

La Société BREDDENT a été créée en Bavière par M. Peter BREHM en 1974 et s'est spécialisée au départ sur les solutions prothétiques (Attachements et Matériaux) ; c'est en 2002 qu'est lancée la première gamme d'implants en Titane Grade 4 SKY, puis l'Implant ZIRCONÉ White SKY en 2006 ! Depuis 2010, date à laquelle BREDDENT a racheté la Société HELBO, BREDDENT vous offre une solution unique pour mieux contrôler et éliminer

Laurent DEREUDDRE de
BREDDENT MEDICAL,
répond aux questions des Responsables Partenaires
SFPIO Véronique MOLINA et Loïc CALVO

les infections en Bouche, la thérapie photodynamique anti-microbienne (APDT) !

Voici la gamme complète actuelle qui est à ce jour distribuée sur 5 continents via un réseau de filiales et de distributeurs :



Quels apports spécifiques pensez-vous pouvoir apporter aux praticiens spécialistes, ou dont la pratique est « orientée » parodontologie ?

Des solutions complètes Implantoprothétiques (en Titane, Zircône et BioHpp) qui permettent la mise en charge et la restauration immédiates et qui alliées à la thérapie photodynamique, diminuent drastiquement les risques d'infection. Le concept de « One Time Therapy » (Fast and Fixed pour restaurations complètes et Piliers Elegance en BioHpp pour les unitaires) évite les changements de piliers intempestifs, la destruction répétitive de l'attache épithéliale et favorise donc la stabilité osseuse et celle des Tissus Mous !

Quels produits concernent plus particulièrement les soins en parodontologie ?

La Thérapie photodynamique et la Solution HELBO qui permet de lutter contre les infections d'origine bactériennes et parasitaire – grâce à l'action conjuguée de l'agent photo sensibilisateur (Chlorure de phénothiazine) et d'une longueur d'onde à 660 Nm, les molécules d'oxygène passent de l'état triplet à l'état

singlet et détruisent les bactéries pathogènes, y compris dans le Biofilm !

“ BREDDENT vous offre une solution unique pour mieux contrôler et éliminer les infections en Bouche, la thérapie photodynamique anti-microbienne (APDT) ! ”

Quel message souhaitez-vous adresser aux membres de votre société ?

BREDDENT MEDICAL vous apporte des solutions complètes et uniques avec plus de 15 ans de recul clinique et scientifique (de nombreuses études sont à votre disposition) orientées parodontologie. Toute l'équipe BREDDENT Medical se rendra aux différents événements nationaux et régionaux organisés par la SFPIO en 2022 et nous serons très heureux de vous y rencontrer afin de vous faire découvrir nos Solutions !

breddent group

Contact : info@breddent.com

breddent GmbH & Co.KG
Weißenhorner Str.2 - 89250 Senden
<https://breddent-group.com/>

HELBO®

THÉRAPIE PHOTODYNAMIQUE

La maîtrise des infections bactériennes

«Réussite démontrée scientifiquement depuis plus de 15 ans»

HELBO® la thérapie photodynamique antimicrobienne (aPDT) est l'unique système dans son genre avec des composants stériles et a prouvé son efficacité dans la conservation des dents et des implants.

- Indolore
- Pas d'effets secondaires
- Pas de souches résistantes

De plus amples informations sur la thérapie HELBO® très bien acceptée par les patients – directement par téléphone du leader sur le marché sous +33 4 75 34 20 96.



LES PARTENAIRES VOUS INFORMENT



90% DE VOS PATIENTS SONT SATISFAITS DE VOTRE RECOMMANDATION D'UTILISER LE DENTIFRICE MERIDOL®^{1,2}



Une **action anti-bactérienne** est nécessaire.



Dentifrice et bain de bouche meridol®

Que disent vos patients ?

D'après notre Programme d'expérience des patients (France 2021)¹, **90% de vos patients sont satisfaits de votre recommandation d'utiliser le dentifrice meridol®^{1,2}.**

Les patients confirment l'efficacité de **meridol®**.

Programme d'expérience des patients (France 2021)¹:



- **350 patients** de France ont participé à l'étude grâce à votre aide
- **71% de femmes, 29% d'hommes**
- **Âge moyen 45 ans**



- **1^{er} questionnaire en ligne** avant le début de l'expérience
- Utilisation du **dentifrice** et du **bain de bouche meridol®**
- **2^{ème} questionnaire en ligne** après 14 jours d'utilisation



Résultats :

77% de vos patients ont constaté une **amélioration des saignements occasionnels des gencives dans les deux semaines** suivant l'utilisation du **dentifrice** et du **bain de bouche meridol®^{1,3}.**

84% de vos patients **remplaceraient** (totalement ou en partie) **leur ancien dentifrice par meridol®^{1,4}.**

83% des utilisateurs ont déclaré que **le dentifrice meridol® laissait une sensation agréable** en bouche^{1,5}.

81% de vos patients sont **satisfaits du bain de bouche meridol®^{1,6}.**

*Chapple I, et al. Clin Periodontol 2015;42 (Spec Iss): S71-S76. Brossage avec un dentifrice fluoré classique 1400-1450 ppm.

1. Etude réalisée par Ipsos en France, de Janvier à Mai 2021, auprès de 350 patients souffrant de problèmes gingivaux, interrogés online
2. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la recommandation du dentifrice et du bain de bouche meridol® par votre dentiste/hygiéniste dentaire ? _Oui, je suis satisfait(e) de la recommandation du dentifrice et du bain de bouche meridol® _Oui, je suis satisfait(e) de la recommandation du dentifrice meridol® _Oui, je suis satisfait(e) de la recommandation du bain de bouche meridol® _Non, je ne suis pas satisfait(e) de la recommandation du dentifrice et du bain de bouche meridol®
3. Pour chacun de ces problèmes gingivaux, veuillez sélectionner le jour où vous n'avez plus ressenti de gêne grâce à l'utilisation du dentifrice et du bain de bouche meridol®. - Saignements occasionnels des gencives
4. Parmi les affirmations suivantes, laquelle décrit le mieux le changement que ce produit pourrait provoquer dans vos habitudes par rapport au dentifrice que vous utilisiez le plus souvent auparavant ? Il pourrait totalement remplacer mon ancien dentifrice Il pourrait remplacer en partie mon ancien dentifrice Il serait un nouveau produit en plus, qui n'aurait pas de répercussion sur mon ancien dentifrice Aucune des propositions
5. L'utilisation du dentifrice meridol® vous laisse-t-elle une sensation agréable dans la bouche ? Oui Non Plus ou moins
6. Après avoir utilisé meridol®, quel est votre degré de satisfaction quant à l'amélioration de vos problèmes gingivaux avec le bain de bouche meridol®? Entièrement satisfait(e) Plutôt satisfait(e) Neutre Plutôt insatisfait(e) Complètement insatisfait(e) ci-dessus



Retrouvez plus d'informations sur :

colgateprofessional.fr

LA BOUTIQUE EN LIGNE SFPIO

Depuis quelques années déjà, la SFPIO propose des outils pédagogiques et des vêtements médicaux sur sa boutique en ligne. En voici un aperçu !



Ouvrage « J'ai peur de perdre mes dents, que faire Docteur ? »

Disponible par 50 exemplaires

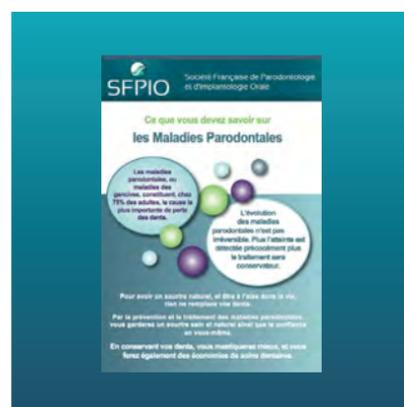
Livret de 34 pages écrit à l'attention des patients.

Les principales interrogations des patients ont été reprises dans 5 grands chapitres autour des gingivites, des parodontites, des récessions gingivales des implants ou encore de l'halitose.

La plaquette « Ce que vous devez savoir sur les maladies parodontales »

Disponible par 200 exemplaires

Plaquette d'information en 3 volets répondant à 8 questions visant à sensibiliser les patients sur les Maladies Parodontales



La blouse brodée SFPIO et le pantalon

La SFPIO propose des blouses médicales brodées à col V et des pantalons assortis de la collection « GenFlex » de chez Dickies pour femme et homme.

Une collection originale, design aux coupures apparentes et au tissu ultra léger! Très confortable grâce au Stretch et pratique grâce aux nombreuses poches permettant d'y mettre tous les accessoires indispensables à notre profession.



Le calot sérigraphié SFPIO

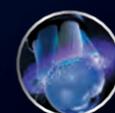
Pour un total look SFPIO de la tête aux pieds ! Le calot s'attache à l'aide d'une lanière et convient donc à tous types de cheveux (courts ou longs) et à toutes morphologies.

En plus il possède un bandeau anti transpiration à l'avant.

Oral-B iO™

PRÊT POUR L'EFFET WAOOUH ?

EXCEPTiONNELLEMENT PROPRE



La combinaison d'oscillations et de rotations avec la douce énergie des micro-vibrations permet à Oral-B iO™ de glisser d'une dent à l'autre pour un nettoyage en douceur, même le long du bord de la gencive.

CAPTEUR DE PRESSION PERFECTiONNÉ



Le capteur de pression de la brosse à dents Oral-B iO™ fournit un retour d'information positif et protège les gencives. Le témoin passe au vert lorsque la pression est optimale et au rouge lorsque la pression est trop élevée.

PRÉCISION PROFESSIONNELLE



Oral-B iO™ possède un système de conduction magnétique linéaire innovant qui dirige l'énergie vers les brins - là où elle est la plus nécessaire - pour un brossage précis.



LA MARQUE DE BROSSES À DENTS ÉLECTRIQUES LA PLUS UTILISÉE PAR LES DENTISTES EUX-MÊMES DANS LE MONDE



SMILE IS IN THE AIR*



UNE SOLUTION POUR LA MAINTENANCE
PARODONTALE ET IMPLANTAIRE

- ▶ SÛRE
- ▶ EFFICACE
- ▶ PEU INVASIVE

ems-dental.com

EMS 
MAKE ME SMILE.**