

Les cahiers de l'internat

EN ODONTOLOGIE

INTERNAT : 20 ANS DÉJÀ !

- I - Mot du coordonnateur national de DESMBD
- II - Question d'internat
- III - Répartition des postes d'internes
- IV - Composition de la Conférence des Doyens
- V - Composition de la Conférence des Chefs de Service
- VI - Liste des responsables locaux des DES



 HENRY SCHEIN®

Internat : 20 ans déjà !

L'internat en odontologie a fêté en décembre dernier ses 20 ans et poursuit son évolution.

Pour sa 21^e édition, 109 postes en DESCO, DESMBD et DESODF seront ouverts au concours 2016 répartis sur 7 interrégions (voir tableau p.9).

Dans ce 14^e numéro du cahier de l'internat, le lecteur trouvera les compositions des conférences des Doyens et des Chefs de service en odontologie.

Par ailleurs, j'ai sollicité les trois nouveaux responsables nationaux des filières qualifiantes de l'internat pour une intervention dans les cahiers. Dans ce numéro, le Professeur Jean VALCARCEL, coordonnateur national de DESMBD intervient. Les deux autres coordonnateurs nationaux, le Professeur Benoît LEFEVRE (DESCO) et le Professeur Marie-José BOILEAU (DESODF) interviendront dans les prochains numéros. Des tableaux récapitulatifs des responsables locaux, dans chacune des 16 facultés des différents DES sont également disponibles dans ce document.

De même, le lecteur pourra accéder à un article clinique sous forme de question d'internat.

Je remercie l'ensemble des Doyens, Chefs de services et Auteurs qui ont contribué à la réalisation de ce nouveau numéro du cahier de l'internat.

Bonne lecture.

ÉCRIVEZ-NOUS

Henry Schein
"Les Cahiers de l'Internat"
4, rue de Charenton
94140 ALFORVILLE
Tél : 01 41 79 65 62

CONTACT

Rédacteur en Chef
Professeur ARBAB-CHIRANI
CHRU - Service d'Odontologie
2, avenue Foch - 29605 BREST
Courriel : reza.abbabchirani@chu-brest.fr

Pr Reza ARBAB-CHIRANI
Université de Bretagne Occidentale et CHRU,
Brest



Pr Jean VALCARCEL
Coordonnateur national du DES
Médecine Bucco-Dentaire
UFR d'odontologie de Montpellier

« *Ignoti Nulla Cupido* »

L'internat en Médecine Bucco-Dentaire vient de fêter un lustre d'existence depuis 2011 avec toujours la même belle dynamique et sans quitter ses nombreuses interrogations. Sans assombrir le tableau qui a prévalu à son installation chaloupée, sa mise en place n'a pas été évidente pour tous laissant encore certains dubitatifs.

Ayant vécu ces instants au plus près, sa naissance fut le fruit d'une longue réflexion où toute la profession, après de nombreuses réunions et un grenelle en prime, pris conscience, en dehors du fait qu'il fallait abonder d'un vivier l'odontologie hospitalière et universitaire, de l'importance de ne pas oublier une partie de son engagement humain et professionnel quotidien au service des populations à besoins spécifiques évoluant dans des environnements divers et nécessitant une formation faisant appel à des plateaux techniques hautement spécialisés.

Même si lors des discussions préliminaires, certains rapports de force et certaines idées se sont affrontés, parfois avec un état d'esprit qui n'était pas loin de celui que connaissait les sociétés érigées selon la vieille coutume sociale tripartite (noblesse, clergé et tiers état) où d'évidence il fallait opter pour sauver l'héritage et l'indispensable au risque d'oublier ce qui représentait la majorité des prises en charge mal cernées, croissantes, et qui loin d'être accessoires relevaient d'un enjeu majeur de santé publique. Le poète Ovide bien connu pour ses métamorphoses et moins pour ses conseils en matière d'halitose relationnelle, nous rappelait, il y a quelques siècles, que l'indifférence naît de causes diverses dont la plus fréquente est l'ignorance. Ici, l'ignorance réelle de la situation reposait sur la totale méconnaissance des besoins de soins bucco-dentaires et des moyens à consentir en matière d'effectifs d'internes pour répondre aux nombreuses prises en charges de populations très différentes, très médicalisées et échappant pour une bonne partie d'entre elles au radar de la DGOS en matière de santé orale.

L'ignorance devenait encore plus palpable lorsque l'on comprenait avec un minimum de raisonnement que l'évo-

lution des méthodes thérapeutiques ne se limitait plus à l'installation d'un patient dans un simple fauteuil dentaire mais risquait de faire appel à d'autres plateaux techniques, à d'autres niveaux de collaborations interdisciplinaires, en réseau et en coordination, avec d'autres professionnels de santé que le seul chirurgien-dentiste.

La vérité qui fait face à ces ignorances est que la richesse des compétences engrangées par notre profession s'exprime dans l'un de ces fleurons, la qualification MBD avec l'acquisition d'une expérience médicale clinique de très haut niveau et une expertise en matière technique alliant aujourd'hui le numérique et peut-être demain la robotique, et ce à un tel point qu'inévitablement nous aurons à repenser nos coordinations et nos collaborations intra professionnelles sans aliéner les compétences princeps de tout chirurgien-dentiste.

C'est dans ce cadre ambitieux que la formation des internes de DES MBD est engagée pour que nous puissions disposer des atouts et non se satisfaire des carences pour prendre en charge le plus grand nombre de patients, en faisant face aux évolutions médicales, thérapeutiques, techniques, environnementales et sans se départir de l'idée que plus que jamais l'odontologie doit s'enrichir pour se développer et grandir.

Depuis 2011, les promotions de DES MBD sont passées de 15 internes à plus du double actuellement avec une cohorte de plus d'une centaine d'internes encadrée dans les interrégions par des coordonnateurs interrégionaux (liste ci-après) auxquels il faut rendre hommage pour leur investissement et leur attention afin d'améliorer la qualité de la formation du DES MBD et faire fructifier tous ses atouts.

Tous les profils professionnels se bousculent dans ce vivier dont nous avons besoin pour demain occuper les territoires de santé, coordonner les réseaux, les centres de ressources ou de référence et alimenter le monde universitaire, hospitalier et professionnel national et pourquoi pas... international. Dans les enquêtes produites auprès des internes DES MBD entrants et sortants, plusieurs interrogations interpellent leur engagement et leur devenir. Ces interrogations secouent d'abord l'arbre de la formation qui doit encore

aller à l'essentiel et à l'efficace au niveau théorique, pour assurer encore mieux l'acquisition approfondie de nouvelles connaissances, thérapeutiques et construire aussi des profils de carrières scientifiques d'internes MBD, esprits critiques et exigeants, s'impliquant en recherche clinique et mettant leur pratique à l'aulne d'un exercice clinique basé sur la preuve.

Quant reconnaîtra-t-on professionnellement la qualification à sa juste mesure avec une valorisation de certaines lettres clé pour pouvoir s'investir dans les prises en charge complexes à un juste niveau de reconnaissance économique et humain. Ce n'est pas rien que l'un investisse dans la mise en place de techniques pointues dans un environnement allant du bloc opératoire d'une clinique, à la salle blanche d'un cabinet libéral, de groupe, en collaboration avec d'autres professionnels de santé sur une réhabilitation globale qui, dès aujourd'hui, pourrait se faire en un seul temps à l'image de ce qui se fait depuis si longtemps en ambulatoire au sein des établissements de santé !

Quant comprendra-t-on qu'un interne de DES MBD comme un interne de DES ODF ou de DES CO a investi du temps de formation pour acquérir des techniques et des capacités professionnelles susceptibles dans un cadre privé ou public, libéral ou non, de répondre aux multiples complications liées aux situations odontologiques les plus compliquées sur des patients fortement impactés par leur santé, et ce sans retirer un once de compétence ou de droit d'exercice à personne. Au moment où nous raisonnons de plus en

plus en « regroupement de professionnels de santé » ou en « maisons médicalisées polyvalentes », au moment où le grenelle de la santé bucco-dentaire affiche un objectif ambitieux de « l'accès aux soins de qualité pour tous », il faut prendre conscience, plus que jamais, qu'un interne qualifié DES MBD reste l'exemple de la réussite de notre profession pour répondre aux situations de soins les plus exigeantes. Rien ne se fera sans la levée de ces atermoiements qui voudraient enfermer les compétences pour des raisons bien plus partiales que de bon sens. Rien ne se fera sans la concertation et la compréhension entre tous les membres de la profession pour comprendre qu'aujourd'hui un patient sain sera demain un patient de plus en plus âgé, inévitablement fragile qu'il faudra suivre de manière transversale par plusieurs professionnels de santé, plusieurs chirurgiens-dentistes aux compétences complémentaires travaillant en équipe. Au moment où dans ce numéro des cahiers de l'internat, nombreux seront les étudiants et les internes à puiser dans le savoir pour mieux préparer leur avenir, je tenais à évoquer ces éléments essentiels pour encourager toutes celles et ceux que l'internat MBD n'effraie pas de ne pas céder aux idées tièdes mais de regarder au-delà vers celles qui demain seront reconnues avec force ! Ignoti Nulla Cupido... on ne désire pas ce que l'on ne connaît pas...

Soyez fiers de vos premiers pas en feuilletant ce numéro du cahier de l'internat, vous tracez l'histoire de l'excellence et c'est la seule chose que demain on retiendra.

LISTE DES COORDONNATEURS INTERRÉGIONAUX MBD EN 2016

Intern région	Enseignant	UFR	Courriel
Coordonnateur national	Pr VALCARCEL Jean	Montpellier 1	jean.valcarcel@univ-montp1.fr
Ile-de-France	Dr MAURICE Didier	Paris-Diderot	didier.maurice@univ-paris-diderot.fr
Nord-Est	Pr DAVIDEAU Jean-Luc	Strasbourg	jean.luc.davideau@chru-strasbourg.fr
Nord-Ouest	Dr CATTEAU Céline	Lille	celine.catteau@univ-lille2.fr
Ouest	Pr SOUEIDAN Assem	Nantes	assem.soueidan@univ-nantes.fr
Rhône-Alpes Auvergne	Pr HENNEQUIN Martine	Clermont-Ferrand	martine.hennequin@udamail.fr
Sud	Pr MEDIONI Etienne	Nice	etienne.medioni@unice.fr
Sud-Ouest	Dr PELI Jean-François	Bordeaux	jean-francois.peli@u-bordeaux2.fr

LES AUTEURS



DR Karim BELLHARI
(Ancien interne MBD Lyon)



DR Marion LUCCHINI
(MCU-PH, UFR odontologie Lyon)



PR Dominique SEUX
(PU-PH, UFR odontologie Lyon)



PR Jean-Christophe MAURIN
(PU-PH, UFR odontologie Lyon)

CAS CLINIQUE



Une patiente âgée de 50 ans, sans problèmes de santé, vient consulter pour des douleurs diffuses localisées dans la région mandibulaire gauche.

L'interrogatoire révèle que ces douleurs sont continues et exacerbées par la mastication et se situent au niveau de la première molaire mandibulaire gauche (36).

La palpation vestibulaire met en évidence une douleur au regard de 36 avec la présence d'une voussure et d'une fluctuation.

Les tests de percussion axiale et transversale sont positifs sur cette dent (36).

Un cliché radiographique de type rétro-alvéolaire est réalisé.

QUESTIONS

- Décrire les éléments que montre le cliché radiographique rétro-alvéolaire
- Poser l'hypothèse diagnostique la plus probable
- Décrire les éléments à évaluer pour la prise de décision concernant la conservation de cette dent (36) sur l'arcade ?
- Dans l'hypothèse où la dent est conservable décrire la conduite à tenir à court, moyen et long terme

RÉPONSE

INTRODUCTION

Les douleurs d'origine endodontique sont les principales causes de consultation en urgence dans les cabinets dentaires.

Différentes pathologies parodontales, sinusiennes, articulo-musculaires, ORL ou encore nerveuses peuvent générer

des douleurs oro-faciales confondues avec des douleurs dentaires chroniques ou aiguës.

Une anamnèse, un questionnaire médical et enfin un examen clinique et radiologique bien conduits seront les clefs du diagnostic endodontique.

QUESTION 1

La radiographie présentée est un cliché **rétro-alvéolaire orthocentré sur la dent numéro 36** (première molaire mandibulaire gauche).

Cette dent présente une obturation **coronaire réalisée à l'aide de deux matériaux de radio-opacités différentes**.

Au niveau occluso-coronaire, la cavité est obturée à l'aide d'un matériau de radio-opacité supérieure à celle de la dentine évoquant une résine composite ou un ciment verre-ionomère.

La chambre pulpaire est obturée avec un matériau de radio-opacité pouvant évoquer la gutta percha (matériau en continuité avec le traitement endodontique).

Cette 36 présente une **obturation canalair**e réalisée à l'aide d'un matériau radio-opaque. En ce qui concerne la **qualité du traitement endodontique**, plusieurs critères peuvent être analysés : la densité, la conicité et la longueur. L'obturation endodontique est **relativement dense**, bien que l'on puisse noter qu'un des deux canaux mésiaux ait été préparé et obturé uniquement sur son premier tiers de façon inhomogène.

La **conicité** du traitement réalisé semble faible.

QUESTION 2

L'hypothèse diagnostique sera posée après :

- Interrogatoire médical et anamnèse générale et bucco-dentaire
- Evaluation subjective de la symptomatologie (Echelle Visuelle Analogique)
- Evaluation objective de la symptomatologie
- Recherche d'une voie de contamination bactérienne après examen clinique exo et endobuccal.
- Identification de la ou les dents causales
- Réalisation d'un examen radiographique rétro-alvéolaire complet à visée endodontique (clichés ortho, disto et mésio centrés)
- Réalisation éventuelle d'un examen tomographique à faisceau conique type cone beam.

En ce qui concerne **la longueur** du traitement, les tiers apicaux semblent insuffisamment préparés.

Au niveau apical, cette dent présente une **importante image radio-claire** centrée sur les apex des racines mésiales. A l'apex de la racine distale, on note un **épaississement ligamentaire**. On peut ainsi scorer cette dent à 5 selon le Peri Apical Index d'Orstavik.

Cette 36 présente deux dents adjacentes, une 37 et une 34. En effet, **la 35 semble radiologiquement incluse** ou située en malposition.

Seuls un examen clinique et un examen complémentaire type tomographie à faisceau conique, nous permettraient d'objectiver la position exacte de cette 35 sur l'arcade.

Le niveau osseux semble parfaitement situé au niveau de la jonction amélo-cémentaire de part et d'autre de cette 36 (**absence de parodontite localisée à cette 36 + nécessité sondage parodontal**).

Enfin, ce cliché radiographique rétro-alvéolaire permet de visualiser le rapport de cette dent avec le **nerf alvéolaire inférieur**.

A la lecture du tableau clinique dominé par les douleurs spontanées continues et provoquées, associées à une réponse suppurative (voussure + fluctuation) ainsi qu'à une réponse étendue au ligament alvéolo-dentaire (épaississement racine distale) et à l'os alvéolaire (radio-clarté volumineuse), l'hypothèse diagnostique la plus probable est **l'abcès apical aigu secondaire**.

Les diagnostics différentiels sont les suivants :

- Parodontite apicale initiale
- Lésion endo-parodontale
- Cellulite (absence d'asymétrie notée à l'examen clinique)
- Fêlures / fractures

QUESTION 3

Les éléments à évaluer pour la prise de décision concernant la conservation de cette dent sont les suivants :

- Historique médical et dentaire
- Examen parodontal complet (sondage parodontal, saignements, suppuration, mobilité, problèmes muco-gingivaux associés, atteinte de la furcation)
- Antécédents endodontiques de la 36 (date du traitement endodontique, pose du champ opératoire, « histoire » de la dent, traitement initial ou retraitement endodontique).
- Test de morsure, sondage, transillumination (recherche de fracture/fêlure radiculaire)
- Hygiène bucco-dentaire et implication du patient dans son traitement (observance)
- Examen complémentaire CBCT (canal oublié, taille des lésions (CBCT PAI d'ESTRELA, fracture, résorption perforante)

- Difficultés ou aberrations anatomiques empêchant d'obtenir une perméabilité apicale (oblitération, calcification du canal mésial non travaillé, résorption perforante, canaux oubliés)
- Difficultés endodontiques liées à la iatrogénie (présence de butées importantes, perforation)
- Plateau technique du praticien (aides optiques...)
- Possibilité à long terme de réaliser une chirurgie apicale endodontique.
- Possibilité d'une reconstitution fonctionnelle et étanche (reconstitution par technique directe ou prothétique).

QUESTION 4

Conduite à tenir :

J0 :

- Anesthésie des muqueuses à distance du foyer infectieux
- Drainage si nécessaire de l'abcès sous-muqueux vestibulaire
- Mise en sous-occlusion
- Prescription d'une médication antibiotique à large spectre
- Programmation d'un rendez-vous dans les 48 h

J+2 :

- Evaluation de l'évolution de la symptomatologie
- Pose du champ opératoire
- Dépose des matériaux coronaires
- Reconstitution coronaire pré-endodontique si nécessaire (sous champ opératoire)
- Réalisation de la cavité d'accès avec relocalisation des entrées canalaires
- Dépose du matériau d'obturation intracanalair à l'aide de solvants
- Cathétérisme, exploration initiale manuelle de l'ensemble du système endodontique sous irrigation (hypochlorite 2,5 %)
- Pré-élargissement à l'aide de limes manuelles ou à l'aide de limes 2 % ou 3 % en nickel-titane utilisées en rotation continue
- Mise en forme / Parage
- Séchage (cônes papiers)
- Mise en place d'une médication à base d'hydroxyde de calcium dans les canaux en interséance
- Mise en place d'une obturation coronaire provisoire étanche et non compressive
- Vérification de l'occlusion

J+9 :

*** en fonction de la symptomatologie et de la réussite ou non à obtenir des canaux parfaitement secs, renouveler une interséance à l'hydroxyde de calcium**

- Dépose de l'obturation coronaire provisoire
- Dépose de l'hydroxyde de calcium
- Irrigation intracanalair abondante à l'hypochlorite de sodium
- Séchage
- Obturation de l'ensemble du système endodontique par une technique de condensation de gutta-percha

La pose d'une reconstitution coronaire définitive étanche et fonctionnelle sera réalisée dans les plus brefs délais suivant un plan de traitement rigoureux. Le nombre et l'épaisseur des parois résiduelles de cette 36 nous orienteront :

- Soit vers une obturation coronaire par matériau inséré en phase plastique
- Soit vers une restauration prothétique par méthode indirecte

Surveillance clinique et contrôle radiologique :

Clichés rétroalvéolaires à l'aide d'angulateurs de Rinn réalisés à :

J+ 3 MOIS

J+6 MOIS

J+ 12 MOIS

Les critères de guérison reposeront sur l'évaluation de la symptomatologie et l'évolution du PAI d'ORSATVIK

Conclusion :

La gestion des échecs en endodontie est essentielle dans notre pratique quotidienne.

De nombreux éléments sont à analyser et à prendre en compte dans la prise en charge endodontique de cette patiente.

Après la réalisation des examens cliniques et radiologiques complets, il est essentiel de poser un diagnostic précis et évaluer le pronostic.

Le retraitement endodontique sera ainsi réalisé de manière stricte, du diagnostic en passant par la pose du champ opératoire et ce, jusqu'à la réalisation d'une restauration coronaire étanche.

Bibliographie :

- Ørstavik D, Kerekes K, Eriksen HM. The periapical index: a scoring system for radiographic assessment of apical periodontitis. Endod Dent Traumatol 1986;2:20-24
- Estrela C, Bueno MR, Azevedo BC, Azevedo JR, Pécora JD. A new periapical index based on cone beam computed tomography. J Endod 2008;34:1325-1331
- Collège National des Enseignants en Odontologie Conservatrice, Diagnostiquer une parodontite apicale aigue, Fiche de procédure E4.

- Collège National des Enseignants en Odontologie Conservatrice, Effectuer le traitement d'urgence d'une parodontite apicale aigue, Fiche de procédure E9.

ANNEXE

Periapical index (PAI) (Ørstavik et al. 1986)

- 1 = Normal periapical structures
- 2 = Small changes in bone structure
- 3 = Changes in bone structure with some mineral loss
- 4 = Periodontitis with well-defined radiolucent area
- 5 = Severe periodontitis with exacerbating features

RÉPARTITION DES POSTES OFFERTS AU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT AU TITRE DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2016-2017 (Extrait arrêté du 25 janvier 2016, Journal Officiel)

Interrégions et CHU	Orthopédie Dento-Faciale	Médecine Bucco-Dentaire	Chirurgie Orale
Ile-de-France			
Paris-V	6	6	2
Paris-VII	6	5	2
Nord-Est			
Nancy	2	2	1
Reims	2	2	2
Strasbourg	4	4	0
Nord-Ouest			
Lille	4	2	1
Rhône-Alpes - Auvergne			
Clermont-Ferrand	0	2	-
Lyon	5	2	-
Ouest			
Brest	-	2	1
Nantes	3	2	1
Rennes	3	2	1
Sud			
Marseille	5	2	1
Montpellier	4	2	1
Nice	1	1	-
Sud-Ouest			
Bordeaux	4	2	1
Toulouse	4	3	1
Total = 109	DESODF 53	DESMBD 41	DESCO 15

Pour tous renseignements sur le concours d'internat, consulter le site du Centre National de Gestion (CNG) : <http://www.cng.sante.fr>

Ville	Nom Doyen	Prénom	Courriel (Doyen)
Bordeaux	Pr BERTRAND	Caroline	directeur.odonto@u-bordeaux.fr
Brest	Pr ARBAB-CHIRANI	Reza	directeur.odontologie@univ-brest.fr arbab@univ-brest.fr
Clermont Ferrand	Pr TUBERT-JEANNIN	Stéphanie	doyen.odontologie@udamail.fr
Lille	Pr DEVEAUX	Etienne	etienne.deveaux@univ-lille2.fr
Lyon	Pr BOURGEOIS	Denis	denis.bourgeois@univ-lyon1.fr
Marseille	Pr DEJOU	Jacques	jacques.dejou@univ-amu.fr
Montpellier	Pr GIBERT	Philippe	philippe.gibert@umontpellier.fr
Nancy	Pr MARTRETTE	Jean-Marc	jean-marc.martrette@univ-lorraine.fr
Nantes	Pr AMOURIQ	Yves	yves.amouriq@univ-nantes.fr
Nice	Pr MANIÈRE	Armelle	maniere@unice.fr
Paris Descartes	Pr MAMAN	Louis	doyen@odontologie.parisdescartes.fr
Paris Diderot	Pr GARCIA Président de la conférence	Robert	robert.garcia@univ-paris-diderot.fr
Reims	Pr JACQUELIN	Louis-Frédéric	lf.jacquelin@univ-reims.fr
Rennes	Dr DAUDEL	Anne	anne.dautel@univ-rennes1.fr
Strasbourg	Pr TADDEI	Corinne	doyen.dentaire@unistra.fr
Toulouse	Pr POMAR	Philippe	doydenta@adm.ups-tlse.fr philippepomar3@gmail.com

Site internet UFR	Adresse de l'UFR	Téléphone (secrétariat)	Courriel (secrétariat)
http://odonto.u-bordeaux2.fr/	16/20, Cours de la Marne 33082 Bordeaux Cedex	05 57 57 30 01	/
http://www.univ-brest.fr/uf-odontologie/	22, avenue Camille Desmoulins 29238 Brest Cedex 2038	02 98 01 64 89	secretariat.odonto@univ-brest.fr
webodonto.u-clermont1.fr	2, rue de Braga 63100 Clermont-Ferrand	04 73 17 73 00 04 73 17 73 01	beatrice.nierat@udamail.fr
http://chirdent.univ-lille2.fr/accueil.html	Place de Verdun 59000 Lille	03 20 16 79 00	/
http://odontologie.univ-lyon1.fr/	11 rue Guillaume Paradin 69372 Lyon Cedex 08	04 78 77 86 84	solenn.james@univ-lyon1.fr
http://odontologie.univ-amu.fr/	27, Bd Jean Moulin 13455 Marseille Cedex 5	04 86 13 68 61	odontologie-doyen@univ-amu.fr
http://odontologie.edu.umontpellier.fr/	545, Av. du Pr JL VIALA 34193 Montpellier Cedex 5	04 11 75 91 62	odonto-directeur@univ-montp1.fr
http://odonto.univ-lorraine.fr/	96, avenue Maréchal de Lattre de Tassigny, BP 50208 54004 Nancy Cedex	03 83 68 29 53	laetitia.saby@univ-lorraine.fr
http://www.odontologie.univ-nantes.fr	1, Place Alexis Ricordeau 44042 Nantes Cedex 1	02 40 41 29 21	anne-laure.cadorel@univ-nantes.fr
http://portail.unice.fr/odontologie/	24, avenue des diables bleus 06357 Nice Cedex 4	04 92 00 11 80	doyen-odonto@unice.fr
http://www.odontologie.univ-paris5.fr/	1, rue Maurice Arnoux 92120 - Montrouge	01 58 07 67 03	/
http://ufr-paris-garanciere.fr	5, rue Garancière 75006 Paris	01 57 27 87 12	christelle.collot@univ-paris-diderot.fr
http://www.univ-reims.fr/formation/uf-instituts-et-ecoles/uf-d-odontologie	2, rue du Général Koenig 51110 Reims	03 26 91 34 55	nathalie.antoni@univ-reims.fr
https://odonto.univ-rennes1.fr	bâtiment 15 2, av. du Pr Leon Bernard 35043 Rennes Cedex	02 23 23 43 11	secretariat.doyen-odonto@univ-rennes1.fr
chirurgie-dentaire.unistra.fr	8, rue Sainte Elisabeth 67000 Strasbourg	03 68 85 39 02	l.burckel@unistra.fr
dentaire.ups-tlse.fr/	3, Chemin des maraîchers 31062 Toulouse Cedex 09	05 62 17 29 21	secdenta@adm.ups-tlse.fr

DITES SCHEIN...

Et à vous les innovations lumineuses !



isolite SYSTEMS
L'isolation dont vous rêviez

HENRY SCHEIN[®]

www.henryschein.fr

UN CONTRÔLE TOTAL DE L'ENVIRONNEMENT BUCCAL

Ce système d'isolation et d'aspiration de l'arcade dentaire est connecté à l'aspiration chirurgicale du fauteuil, il isole la langue et la joue du patient, permettant une approche facile de la zone à traiter. Sûr, facile et rapide, Isolite a remporté le prix de l'innovation ADF 2015.

Découvrez Isolite Systems, l'innovation de l'année !

DITES SCHEIN...

Et dotez-vous des meilleurs atouts en CFAO !



HENRY SCHEIN[®]

www.henryschein.fr

L'EXPERTISE DONT VOUS AVEZ BESOIN

Depuis 20 ans, le groupe Henry Schein est au service des chirurgiens-dentistes et prothésistes. Fort de notre expérience unique en CFAO, nous vous proposons une offre composée de matériels sélectionnés et connectés, des matériaux innovants pour des restaurations toujours plus fiables et esthétiques, mais aussi des services qui s'avèrent indispensables pour vous accompagner.

Vous tirez ainsi le meilleur de ces nouvelles technologies.

COMPRENDRE LES SOLUTIONS

ConnectDental™

SOLUTIONS DE RESTAURATION NUMÉRIQUES POUR CABINETS & LABORATOIRES



01

PRISE D'EMPREINTE OPTIQUE
Omnicam Connect Dentsply Sirona et Trios 3Shape

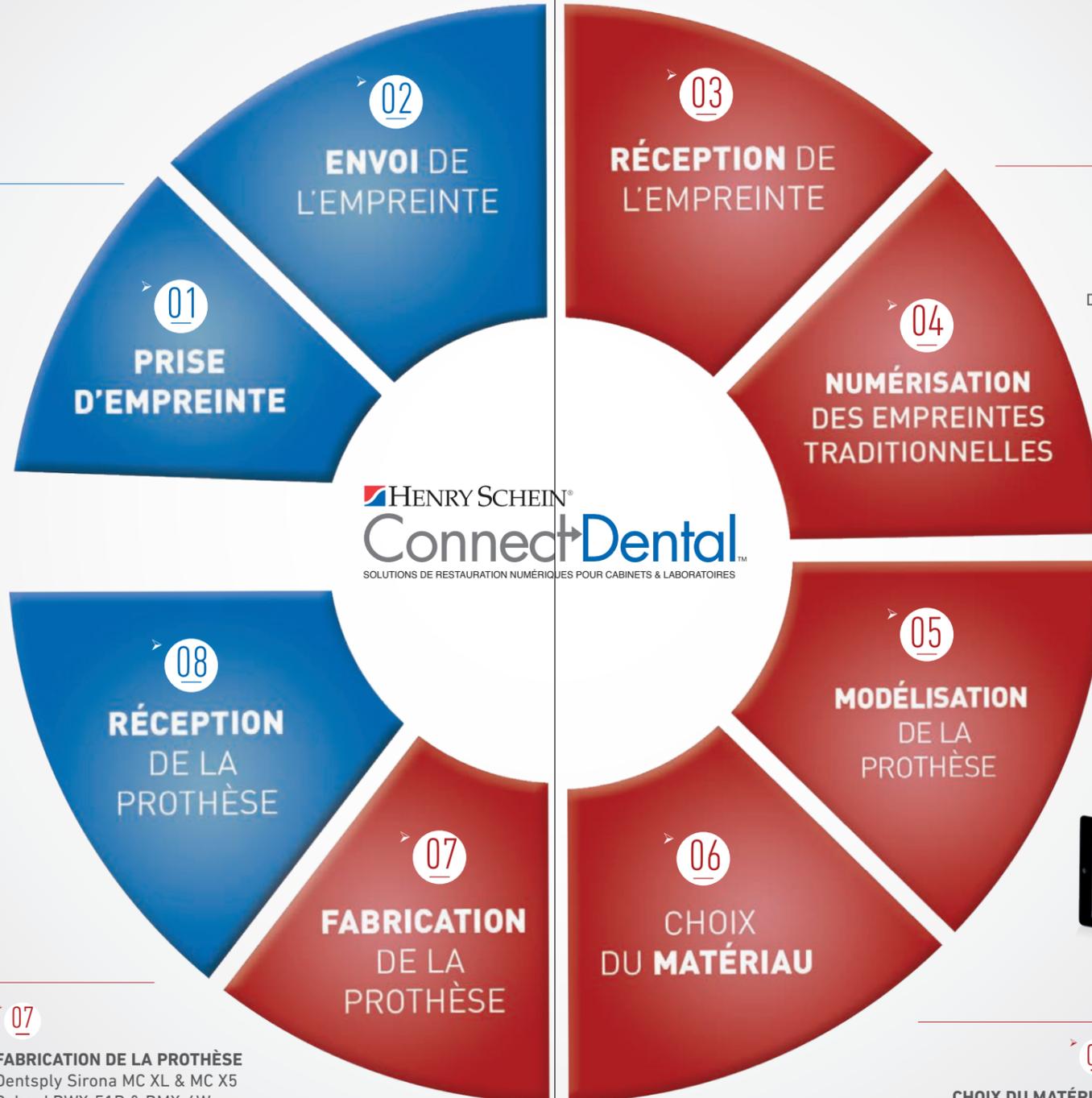
Dentsply Sirona Connect
3Shape Communicate

02



03

Dentsply Sirona inLab
3Shape Trios Inbox



HENRY SCHEIN®
ConnectDental™
SOLUTIONS DE RESTAURATION NUMÉRIQUES POUR CABINETS & LABORATOIRES

« VOTRE CIRCUIT PROTHÉTIQUE NE CHANGE PAS, IL GAGNE EN TEMPS ET PRÉCISION ! »



08

RÉCEPTION DE LA PROTHÈSE



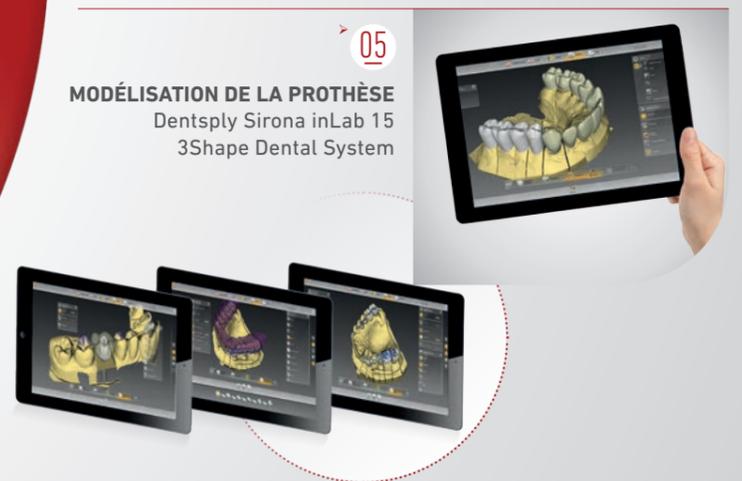
07

FABRICATION DE LA PROTHÈSE
Dentsply Sirona MC XL & MC X5
Roland DWX-51D & DMX-4W
vhf CAM 5 S-2 Impression



04

NUMÉRISATION DES EMPREINTES TRADITIONNELLES
Dentsply Sirona inEos X5, 3Shape D750, D850, D900L, D1000 et D2000



05

MODÉLISATION DE LA PROTHÈSE
Dentsply Sirona inLab 15
3Shape Dental System



06

CHOIX DU MATÉRIAU
Disques / Blocs

Ville	Nom Chef de service/pôle	Prénom	Courriel (Chef de service/pôle)	Nom du pôle
Bordeaux	Pr DUPUIS	Véronique	veronique.dupuis@chu-bordeaux.fr	Odontologie et de Santé Buccale
Brest	Pr ARBAB-CHIRANI	Reza	reza.arbabchirani@chu-brest.fr	Organes des Sens (ODS)
Clermont Ferrand	Pr ORLIAGUET	Thierry	torliaguet@chu-clermontferrand.fr	Spécialités Médico-Chirurgicales
Dijon	Dr AHOSSI	Victorin	victorin.ahossi@chu-dijon.fr	Neurosciences Orthopédie et Psychiatrie
Lille	Dr NAWROCKI	Laurent	laurent.nawrocki@chru-lille.fr	Spécialités Médico-Chirurgicales
Limoges	Dr MICHLOVSKY	Stefan	stefan.michlovsky@chu-limoges.fr	Neurosciences, Tête, cou, Os
Lyon	Pr MALQUARTI	Guillaume	guillaume.malquarti@chu-lyon.fr	Odontologie
Marseille	Pr TARDIEU	Corinne	corinne.tardieu@ap-hm.fr	Odontologie
Metz	Dr GERARD	Eric	e.gerard@chr-metz-thionville.fr	Tête, Cou, Chirurgie plastique, Chirurgie des Brûlés
Montpellier	Pr VALCARCEL	Jean	j-valcarcel@chu-montpellier.fr	NeuroSciences Tête et Cou
Nancy	Pr MARTRETTE	Jean-Marc	jm.martrette@chru-nancy.fr	NTC
Nantes	Pr AMOURIQ	Yves	yves.amouriq@univ-nantes.fr	Pôle Hospitalo-Universitaire 4
Nantes	Pr PEREZ	Fabienne	fabienne.perez@chu-nantes.fr	Pôle Hospitalo-Universitaire 4
Nice	Pr MEDIONI	Etienne	medioni.e@chu-nice.fr	Odontologie
Nimes	Dr LEON	Hervé	herve.leon@chu-nimes.fr	Chirurgies
Paris (Bretonneau)	Pr LASFARGUES	Jean-Jacques	jean-jacques.lasfargues@brt-aphp.fr	Traumatologie Chirurgie Anesthésie Urgences Reanimation (TCAUR)
Paris (Créteil)	Pr GOGLY (Resp. département) Dr LANDRU (Chef de service)	Bruno Marguerite-Marie	bruno.gogly@aphp.fr marguerite-marie.landru@aphp.fr	Département d'odontologie du groupe hospitalier Mondor
Paris (Ivry)	Pr CHEMLA	Florence	florence.chemla@aphp.fr	Chirurgie
Paris (Louis Mourier)	Pr FOLLIGUET	Marysette	marysette.folliguet@aphp.fr	Traumatologie Chirurgie Anesthésie Urgences Reanimation (TCAUR)
Paris (Pitié Salpêtrière)	Pr DESCROIX	Vianney	vianney.descroix@aphp.fr	Chirurgie
Paris (Rothschild)	Pr COLON	Pierre	pierre.colon@aphp.fr	Odontologie
Reims	Pr LEFEVRE Président de la conférence	Benoît	blefevre@chu-reims.fr	Odontologie
Rennes	Pr CATHELINEAU	Guy	guy.cathelineau@chu-rennes.fr	Odontologie
Rouen	Dr MOIZAN	Hervé	herve.moizan@chu-rouen.fr	Tête et cou
Strasbourg	Pr MUSSET	Anne-Marie	anne.marie.musset@chru-strasbourg.fr	Pôle de Médecine et Chirurgie Bucco-Dentaires
Thionville	Dr ANASTASIO	Daniel	d.anastasio@chr-metz-thionville.fr	Tête, Cou, Chirurgie plastique, Chirurgie des Brûlés
Toulouse	Pr VAYSSE	Frédéric	vaysse.f@chu-toulouse.fr	Voies respiratoires

Nom du service	Adresse du service/pôle	Téléphone (secrétariat)	Courriel (secrétariat)
Odontologie	Gpe Hospitalier Saint-André 1, rue Jean Burguet 33075 Bordeaux Cedex	05 57 65 69 09	marie-madeleine.frison@chu-bordeaux.fr
Odontologie	CHRU - Service d'odontologie 2, avenue Foch - 29609 Brest	02 98 22 33 30	soins.dentaires@chu-brest.fr
Odontologie	CHU ESTAING Service Odontologie - 1, place Lucie et Raymond Aubrac 63100 Clermont-Ferrand Boulevard Léon Malfreyt - 63000 Clermon-Ferrand	04 73 75 03 18	mlabrousse@chu-clermontferrand.fr
Odontologie	2, Boulevard Maréchal de Lattre de Tassigny 21079 Dijon Cedex	03 80 29 56 06	secretariat.odontologie@chu-dijon.fr
Odontologie	Place de Verdun - 59037 Lille Cedex	03 20 44 57 04	secretariat.odontologie@chru-lille.fr
Odontologie	Hôpital Dupuytren - 2, avenue Martin Luther King 87042 Limoges Cedex	05 55 05 65 78	odontologie@chu-limoges.fr
Odontologie	6-8, Place Depéret - 69365 Lyon Cedex 7	04 27 85 40 03	pascale.carracosa@chu-lyon.fr
Odontologie	Pavillon Odontologie, Hôpital TIMONE 264, rue Saint Pierre - 13385 Marseille cedex 05	04 91 38 59 55 (le matin)	irene.bensoussan@ap-hm.fr
Odontologie	CHR Metz-Thionville, hôpital de Mercy 1 allée du Château - CS 45001 - 57085 Metz Cedex 3	03 87 55 36 42	/
Odontologie	549, avenue du Pr Viala 34 295 Montpellier Cedex 5	04 67 33 67 12	c-nouvel@chu-montpellier.fr
Odontologie	Service d'Odontologie 2, rue du Dr Heydenreich 54 000 Nancy	03 83 85 14 74	k.allio@chru-nancy.fr
Odontologie Restauration et Chirurgicale	1, Place Alexis Ricordeau 44 093 Nantes Cedex 1	02 40 08 37 25	/
Odontologie Conservatrice et Pédiatrique	1, Place Alexis Ricordeau 44 093 Nantes Cedex 1	02 40 08 37 25	/
Odontologie	Hopital Saint Roch 5 rue Pierre Devoluy - 06006 Nice Cedex 1	04 92 03 32 73	rayo.c@chu-nice.fr
Odontologie	CHU Place du Pr. R. Debré - 30029 Nimes Cedex 9	04 66 68 32 66	/
Odontologie	23, rue Joseph de Maistre - 75018 Paris	01 53 11 14 15	sylvie.blocourt@aphp.fr
Odontologie	40, rue de Mesly - 94000 Creteil	01 49 81 31 32 01 49 81 31 33	/
Médecine bucco-dentaire - Odontologie	7, avenue de la République - 94205 Ivry Sur Seine	01 49 59 48 03	laetitia.eme@aphp.fr
Odontologie	178, avenue des Renouilliers - 92700 Colombes	01 47 60 61 74	secretariat.odonto@aphp.fr
Odontologie	47, boulevard de l'hôpital - 75013 Paris	01 42 16 14 51	catherine.meyer@aphp.fr
Odontologie Garancière Rothschild	5, rue Santerre - 75012 Paris	01 40 19 39 87	christele.darwish@aphp.fr evelyne.dabadie-de-lurbes@aphp.fr
Odontologie	CHU Reims 45, rue Cognacq Jay - 51092 Reims Cedex	03 26 78 90 83	/
Centre de soins dentaires	2, Place Pasteur - 35000 Rennes	02 99 87 38 01	nicole.moisan@chu-rennes.fr
Odontologie	Hôpital St JULIEN - Rue Guillaume Lecoigne 76140 Le Petit Quevilly	02 32 88 58 48	odontologie@chu-rouen.fr
Odontologie	1, place de l'Hôpital - 67000 Strasbourg	03 88 11 69 01	virginie.biringer@chru-strasbourg.fr
Odontologie	CHR Metz-Thionville, hôpital Bel Air 1, rue de Friscaty BP60327 - 57126 Thionville	03 82 55 81 69	/
Odontologie	3, chemin des Maraîchers - 31403 Toulouse Cedex 4	05 61 32 20 30	/

Ville	Nom responsable local(e) DESCO	Courriel responsable local(e) DESCO
Bordeaux	Pr FRICAIN Jean-Christophe	jean-christophe.fricain@u-bordeaux.fr
Brest	Dr BOISRAMÉ Sylvie	sylvie.boisrame@univ-brest.fr
Clermont Ferrand	Dr DEVOIZE Laurent	laurent.devoize@udamail.fr
Lille	Dr NAWROCKI Laurent	laurent.nawrocki@univ-lille2.fr
Lyon	Dr CHAUX BODARD Anne-Gaëlle	anne-gaëlle.bodard@lyon.unicancer.fr
Marseille	Dr CATHERINE Jean-Hugues	jean-hugues.catherine@univ-amu.fr
Montpellier	Pr TORRES Jacques-Henri	j-torres@chu-montpellier.fr
Nancy	Dr GUILLET Julie	j.guillet@chru-nancy.fr
Nantes	Pr LESCLOUS Philippe	philippe.lesclous@univ-nantes.fr
Nice	Dr COCHAIS Patrice	patrice.cochais@unice.fr
Paris Descartes	Dr LESCAILLES Géraldine	geraldine.lescaille@gmail.com
Paris Diderot		
Reims	Pr LEFEVRE Benoît	blefevre@chu-reims.fr
Rennes	Dr CLIPET Fabrice	fabrice.clipet@univ-rennes1.fr
Strasbourg	Dr BAHİ-GROSS Sophie	sophie.bahi@wanadoo.fr
Toulouse	Dr COUSTY Sarah	cousty.s@chu-toulouse.fr

Ville	Nom responsable local(e) DESMBD	Courriel responsable local(e) DESMBD
Bordeaux	Dr PELI Jean-François	jean-francois.peli@u-bordeaux.fr
Brest	Dr CHEVALIER Valérie	valerie.chevalierherisset@gmail.com
Clermont Ferrand	Pr HENNEQUIN Martine	martine.hennequin@udamail.fr
Lille	Dr CATTEAU Céline	celine.catteau@univ-lille2.fr
Lyon	Pr FARGE Pierre	pierre.farge@univ-lyon1.fr
Marseille	Pr TARDIEU Corinne	corinne.tardieu@univ-amu.fr
Montpellier	Pr LEVALLOIS Bernard	b-levallois@chu-montpellier.fr
Nancy	Pr MARTRETTE Jean-Marc	jean-marc.martrette@univ-lorraine.fr
Nantes	Pr SOUEIDAN Assem	assem.soueidan@univ-nantes.fr
Nice	Dr VINECNT Severine	severine.vincent@unice.fr
Paris Descartes	Dr MAURICE Didier	didier.maurice@aphp.fr
Paris Diderot		
Reims	Dr MOUSSA-BADRAN Sahar	drsmb68@yahoo.fr
Rennes	Dr LE GOFF Anne	anne.le-goff@univ-rennes1.fr
Strasbourg	Pr DAVIDEAU Jean-Luc	jldcabfra@wanadoo.fr
Toulouse	Dr ESCLASSAN Rémi	remi.esclassan@univ-tlse3.fr

Ville	Nom responsable local(e) DESODF	Courriel responsable local(e) DESODF
Bordeaux	Dr DARQUE François	francois.darque@u-bordeaux.fr
Clermont Ferrand	Dr CHAMBAS Christian	christian.chambas@udamail.fr
Lille	Dr BOCQUET Emmanuelle	emmanuelle.bocquet@univ-lille2.fr
Lyon	Dr PERNIER Claire	claire.pernier@univ-lyon1.fr
Marseille	Dr LEGALL Michel	michel.legall@univ-amu.fr
Montpellier	Dr CHOUVIN Monique	m.chouvin@chu-montpellier.fr
Nancy	Dr EGLOFF Benoit	benoit.egloff@univ-lorraine.fr
Nantes	Dr RENAUDIN Stéphane	stephane.renaudin@univ-nantes.fr
Nice	Pr MANIÈRE Armelle	maniere@unice.fr
Paris Descartes	Dr DUNGLAS Christophe	c.dunglas@wanadoo.fr
Paris Diderot		
Reims	Dr BARTHELEMI Stéphane	steph.barthelemi@wanadoo.fr
Rennes	Pr SOREL Olivier	olivier.sorel@univ-rennes1.fr
Strasbourg	Dr BOLENDER Yves	yves.boleader@free.fr
Toulouse	Dr ROTENBERG Maxime	maxrot@free.fr



 HENRY SCHEIN®

Immeuble Activille - 4, rue de Charenton
CS 20005 - 94146 ALFORTVILLE Cedex
Tél. : 01 41 79 65 75 - Fax : 01 41 79 65 76