

Bureau

Président :
S. PERTICHETO

Vice-Président :
N. BOIS

Trésorier :
O. DUC

Secrétaire :
Th. JACOBY

Président sortant :
S. ROH

Président scientifique :
I. KREJCI

Aux membres de l'AAEEMDG

Genève, le 26 Avril 2009

Chères Amies, Chers Amis,

La 15^{ème} réunion scientifique de l'AAE EMDG qui a eu lieu les 2 et 3 octobre 2008 est désormais déjà loin. Malgré les changements importants des lieux de rencontre, elle s'est achevée sur un réel succès et un bilan global plus que positif. Le nombre de participants qui a dépassé les 300 reflète bien la réussite de cet événement. Nous tenons également à remercier les étudiants qui se sont joints à nous et que nous espérons compter dans nos rangs dans les prochaines années. Encore Mille merci à vous qui avez œuvré dans ce sens.

En me réjouissant de vous revoir en octobre 2011, date à laquelle vous êtes d'ores et déjà conviés à la 16^{ème} réunion des anciens, je vous adresse la cotisation pour l'année 2009 ainsi que le résumé et quelques photos de la dernière réunion sous forme d'une « Newsletter ». J'aimerais finalement souligner que le comité veille à conserver l'esprit de l'association afin d'en assurer la pérennité. Dans ce but, un travail d'actualisation est en cours pour répondre aux exigences auxquelles l'association devra faire face ces prochaines années (site internet, réorganisation du secrétariat, lieux et dates des futures réunions scientifiques). Avec toute mon amitié,

Serge Perticheto
Président

Compte rendu de la 15^{ème} réunion scientifique des 2 et 3 octobre 2008

D'après le résumé de Mario Tacchini, *Rev Mens Suisse Odontostomatol* 2009 : 118 ; 1122-1126

Cette manifestation, dont le titre était « Echec aux échecs », s'est déroulée à l'Auditorium Ardit-Wilsdorf, salle de cinéma historique à l'architecture avant-gardiste.

Le jeudi matin, le président Serge Roh a accueilli les 320 participants avec des mots de bienvenue chaleureux ; Il a fait part à l'assemblée de la création du site Internet de l'Association (www.aaemdg.ch) et explique les motifs qui nous ont amenés à modifier les lieux de cette rencontre.



Les conférences de la matinée débutent sous la responsabilité du Dr Thalia Jacoby.

Le **Prof. Pierre Baehni** a dédié son exposé à la mémoire du Professeur Giorgio Cimasoni qui est décédé en février 2008. Au cours de son exposé intitulé : « Prévention et santé bucco-dentaire : bilan » il développa les liens existant entre l'environnement-système de santé -société, le patient et l'écosystème buccal. Il a rappelé le fonctionnement des détartrés ultrasoniques dont l'efficacité vient de la cavitation qui est à même de détruire les bactéries de la flore buccale. Puis il mentionna l'efficacité des produits désinfectants comme la chlorhexidine, les polyphénols ou des probiotiques, c'est-à-dire des bactéries qui remplacent la flore pathogène. Il a aussi parlé de la possibilité d'utiliser des chewing-gums (Xylitol) pour augmenter la production salivaire et la quantité de HCO_3 . Il aurait aussi un effet intéressant dans la diminution de la transmission précoce du « *s. mutans* » de la mère à l'enfant. Passant en revue les effets des brosses à dents électriques et soniques, il finit en nous rappelant que les gels « Binaca » ou « Parofluor gel » ont un pH neutre.

Ensuite, le **Prof. Stavros Kiliaridis** et le **Dr Alexander Dudic** ont pris la parole pour leur exposé intitulé : « Effets secondaires en orthodontie : qu'avons-nous trouvés derrière la face cachée de la lune ? » Le Prof. Kiliaridis a introduit le débat en mettant l'accent sur deux points : (1) les études sur les effets des différents types de traitements orthodontiques, (2) les effets secondaires associés à ces traitements. Le Dr Dudic a commenté les résultats d'études évaluant les douleurs ressenties par les patients pendant les traitements d'orthodontie. Un quart des patients prenait des antalgiques pendant les deux premiers jours du traitement et 50% des patients signalaient des douleurs. Les appareils orthodontiques peuvent causer des blessures (intérêt des protections des arcs, placement correct et contrôle des barres palatines, etc.) et augmenter la prévalence des caries (50% chez les sujets traités ; 25% en l'absence de traitement). Quant à la rhizolyse, il a relevé que c'est malheureusement un effet secondaire très fréquent, présent dans 22 à 100% des cas selon les études. Vu la grande variabilité de ces résultats, on est en droit de se demander s'il y a des facteurs prédisposants (durée du traitement, déplacement de l'apex, du type de mouvement appliqué).

Puis notre Président, le Dr Roh, introduisit notre confrère François Curnier bénéficiaire du fonds de recherche de l'AAEEMDG. Le **Dr François Curnier** élabore des nouvelles technologies appliquées à l'enseignement du geste en médecine dentaire. A l'aide de capteurs de mouvement, il met au point des techniques d'apprentissage virtuelles.

Gageons que les futurs étudiants pourront un jour bénéficier de ces techniques d'apprentissage novatrices.

Vint ensuite l'Assemblée Générale de notre Association et le repas du comité auquel étaient conviés les membres d'honneur.



Après la pause, les présentations repirent sous la houlette de Philippe Hediger en tant que responsable scientifique.

Le **Prof. Ivo Krejci** nous parla de : «Échec aux prions: évolution du plateau technique ». Il a décrit les règles d'hygiène et de lutte contre les infections qui dépendent d'une ordonnance fédérale et ont donc force de loi. Il nous exposa plus particulièrement la situation de la SMD, qui est soumise aux mêmes règles qu'un hôpital. Il releva que pour beaucoup d'instruments, le problème est d'arriver à les nettoyer parfaitement avant de les stériliser. Ainsi, dans le cas des fraises en carbure de tungstène et diamantées, il peut rester des résidus et on sait que ce biofilm entrave la stérilisation. D'où la généralisation souhaitable d'instruments à usage unique, comme les fraises, les instruments à canaux et même des coins interdentaires stériles. Poursuivant son exposé, le Prof. Krejci relevait que ces mesures nécessiteraient un investissement de 1'500'000.- CHF, et un budget de fonctionnement de 800'000.- CHF par an.

La conférencière suivante, le **Dr Ioana Onișor** « Laser pour la taille des cavités » a fait un état des connaissances actuelles et des possibilités d'utilisation de ce système dont l'efficacité provient de la brusque vaporisation de l'eau due à la chaleur dégagée. C'est ce phénomène qui est à même d'enlever le tissu carié. Elle releva que l'efficacité du laser est inversement proportionnelle à la dureté des tissus dentaires que l'on veut traiter. Le **Dr Stéphano Ardu** « Éviter la fausse teinte des composites antérieurs » nous a décrit les quatre critères qui caractérisent les composites du point de vue optique : *Hue (longueur d'onde)*, *Value (blanc/ noir)*, *Chroma (intensité)*, *Opacity (opacité)*. Grâce à l'utilisation judicieuse des différentes caractéristiques de ces produits, nous devrions être à même d'effectuer des obturations d'une esthétique aussi proche de la réalité.

Le **Dr Serge Bouillaguet** « Comment améliorer le pronostic endodontique » nous parla de la prévalence des parodontites apicales post traitement qui varie entre 30 et 60 % mais semble moins élevée dans les catégories III (14%) que dans les catégories IV (25 %). Pour améliorer les taux de succès, il propose : (1) d'améliorer la désinfection en utilisant des produits photosensibles, 2) d'anticiper les problèmes mécaniques par des préparations/ reconstructions plus conservatrices.

Sous le titre « Ostéonécrose des maxillaire due aux bisphosphonates », le **Prof. Jacky Samson** et son équipe (**Semaan Abi Najm, Dr Jean-Pierre Carrel, Dr Tommaso Lombardi, Dr Philippe Lesclous**) ont fait un état des connaissances sur ce problème d'actualité. Le Prof. Samson nous fit un rappel de physiologie : le turn-over osseux est plus rapide au maxillaire que partout ailleurs dans le squelette. Puis un rappel de pharmacologie : Il existe de très nombreux Biphosphonates qui agissent différemment les uns des autres. Les derniers venus sont approximativement 20'000 fois plus puissants que les premiers. Fait important, le Prof. Samson a relevé que dans de nombreux cas on a même pu constater l'apparition de foyers d'ostéonécrose sans exposition de l'os.

« L'implantologie assistée par ordinateur » fut abordée par le Prof. Jean-Pierre Bernard, Dr Claude Crottaz, Prof. Urs Belser. Le **Prof. J.-P. Bernard et le Dr C. Crottaz** nous ont décrit les possibilités qu'offre l'imagerie médicale (CTscan ou Cone-Beam) qui permet de programmer la pose des implants avec une précision inégalée. Différents systèmes existant sur le marché, comme Nobelguide ou Simplant offrent ces possibilités. A l'aide d'une iconographie très éloquente, le **Prof. Urs Belser** nous a montré des reconstructions implantaire « réussies techniquement » mais qui au bout de quelques années sont apparues insatisfaisantes sur le plan esthétique. Le Prof. Belser a insisté sur les mauvais résultats obtenus lors de la pose immédiate des implants après extraction dans la région antérieure, résultats imputables à la résorption de la table osseuse vestibulaire. Dans ces cas, il préconise d'abord l'extraction, suivie 12 semaines plus tard par l'implantation avec comblement osseux vestibulaire.

La soirée récréative à la salle communale de Plainpalais fut l'occasion de partager un moment de détente entre amis, animé par une troupe d'improvisateurs, « Les souffleurs aux gradins » et par notre président, Serge Perticheto, avec son excellent sketch intitulé « AÏE, J'AI MAL ».



Les conférences du vendredi matin étaient placées sous la responsabilité des Drs Y. Chatillon et A. Treccani.

Le **Dr Nikolaos Perakis** «Traitements esthétiques dans le cadre d'une pratique privée » nous a décrit son approche qui est fonction du degré de difficulté et des matériaux utilisables pour chaque cas. En effet, en fonction de l'âge du patient et des caractéristiques de sa dentition, en jouant avec les composites ou les porcelaines : Pour ces premiers, en utilisant les masses « incisal, dentine, enamel », on obtient le meilleur résultat possible. Lors de reconstructions importantes, le conférencier privilégie une approche multidisciplinaire et propose l'utilisation de nightguard pour le maintien à plus long terme.

Le **Dr Fabrice Macheret** a commencé son exposé «Echec à la routine» en nous montrant une chirurgie pluri-implantaire complexe et a enchaîné en nous exposant son expérience professionnelle, humaine et familiale au Burkina Faso. Ces voyages lui ont permis

d'appréhender les besoins médicaux au sein de l'orphelinat de Kaya. Mû par une grande générosité, il a pu créer et financer une pharmacie et un cabinet dentaire ; il a aussi participé à la formation du médecin-dentiste local et contribue à l'acquisition de matériel dentaire.

Au cours de son exposé, le **Dr Roberto Spreafico** «Restaurations sans échecs» insista sur le fait que notre profession a évolué dans le sens d'une dentisterie adhésive. Il nous décrit sa façon de simplifier des cavités de classe II en classe I ; d'appliquer des couches fines pour réduire le retrait lors de la polymérisation; d'utiliser les teintes dentine A3 et émail A1 pour un excellent résultat final. Enfin, dans les cas où il ne pense pas pouvoir rétablir une forme dentaire adéquate, il privilégie la confection d'obturations indirectes.

Le **Prof. Andrea Mombelli, Dr Patrick Guguerli** « Les paramètres du succès en parodontologie, à court et à long termes». Les conférenciers nous ont exposés les résultats d'une étude randomisée portant sur la prescription d'antibiotiques (Amoxicilline 375 mg Métronidazole 500 mg, 3 fois par j). Ils ont constaté une réduction des poches ainsi qu'une amélioration du saignement au sondage. Mais l'effet sur la diminution des porphyromonas ne semblait pas être satisfaisant ; le contrôle de la plaque reste la clé du succès pour le maintien à long terme.

Le Dr Serge Roh était le responsable scientifique du dernier après-midi du congrès. Le Professeur Belser et ses collaborateurs Dr Claude Crottaz, Dr Susanne Scherrer, Dr Francesca Vailati « Prévention des échecs en médecine dentaire reconstructive : quel est l'impact des nouvelles technologies et matériaux ? » nous ont présenté des manières d'évaluer et d'éviter les échecs biologiques, mécaniques ou esthétiques. S'appuyant sur une très belle iconographie, le **Dr Francesca Vailati** nous a montré la technique sandwich qu'elle utilise dans des cas avec perte de dimension verticale. Pour le groupe antérieur maxillaire, elle reconstruit en premier lieu la partie palatine en composite, pour ensuite recréer la face vestibulaire à l'aide de facettes. Dans les segments latéraux, elle confectionne des couronnes en composite indirect avec un minimum de préparation ou encore des onlays avec recouvrement très fin de la face vestibulaire.

Le **Dr Anselm Wiskott** «Tests d'activation osseuse : Expérimentation animale et implications cliniques » nous a exposé ses travaux sur la résorption/apposition osseuse qui s'appuient sur des procédés de modélisation numérique et qui tendent à expliquer les mécanismes de communication inter ostéocytaire.

Au cours de son exposé, le **Prof. Frauke Müller** «Importance de l'esthétique pour les patients âgés » a fait une revue de l'importance de la denture dans l'apparence chez les seniors. Tour à tour, elle nous a parlé de l'importance des dents dans le contexte socio culturel, des souhaits personnes âgées pour elles mêmes, du jugement sur la classe sociale, de l'évaluation des attentes du patient. Elle a fini son exposé avec la définition de la réussite selon Sir Winston Churchill, qui était : « d'aller d'échec en échec sans jamais perdre son enthousiasme ». Le **Dr Gilbert Bochet** «Comment réparer les prothèses amovibles» a insisté sur le fait que la prothèse partielle amovible a toujours sa raison d'être et qu'il est important de pouvoir réparer ces prothèses pour pouvoir les faire durer aussi longtemps que possible. Le conférencier a présenté des solutions pour corriger différentes défaillances incluant des fractures ou un manque de rétention des prothèses amovibles.

Au cours de l'après-midi, le Professeur J.-P. Joho prit la parole pour lancer un vibrant appel en faveur de l'action du Dr F. Macheret. Organisant une collecte à la fin du congrès, et grâce à la générosité des participants, le Professeur Joho a réuni 8'000.- CHF, somme destinée à acheminer un container de matériel dentaire au Burkina Faso.

Cette rencontre de deux jours fut très appréciée par les confrères présents qui purent, en plus de bénéficier des conférences, resserrer les liens d'amitié les unissant. De même, ils eurent le plaisir de compter avec la présence d'anciens Professeurs de la Section de médecine dentaire, parmi lesquels les Professeurs G. Fiore-Donno, J.-P. Joho, E. Butz-Jørgensen et l'ancien fondateur de l'association, le Professeur Jacques Holz.

Nous nous devons aussi de remercier les maisons dentaires qui nous ont présenté leur matériel pendant les pauses et qui ont contribué au succès de ces journées en tant que sponsors.