



Programme Séminaire Approche Moderne et Simplifiée des Thérapeutiques Parodontales !

DR Matthias RZEZNIK

1 journée, 8 heures

OBJECTIFS

- Comprendre et intégrer les nouvelles données sur la simplification des traitements parodontaux
- Permettre aux chirurgiens-dentistes d'utiliser efficacement les outils relatifs au traitement parodontal dans un exercice quotidien
- Maitriser la communication motivationnelle et rendre les patients acteur de son traitement.

PUBLIC

Toute personne ayant son diplôme de docteur en chirurgie dentaire.
Assistants dentaires

DUREE

1 journée

CONTENU

– Prendre en charge les maladies parodontales au quotidien

Matin

8H45 – 9H questionnaire d'évaluation des connaissances

9h – 11h = Comprendre les maladies parodontales

- Définitions et épidémiologie des maladies parodontales
 - Comment dépister précocement les maladies parodontales,
 - Comment expliquer les pathologies et communiquer avec son patient.
 - Technique de brossage, choix et calibration : Que peut-on prescrire en 2023 ?
- 11H 11H15 Pause, Débriefing

11h – 13h = Vers une prophylaxie efficace !

- Le traitement non chirurgical : Quelles solutions mettre en place ?
- **TP brossettes interdentaires**

Après-midi

Reprise 14h – 16h00 = Maitriser la désinfection parodontale sans douleur

- Maitriser le traitement des poches profondes sans douleurs ni anesthésie.
 - **TP maitriser le traitement aux ultrasons sans douleurs**
 - Rôle des pathologies systémiques et de la maintenance parodontale
 - Intérêts des lasers dans les thérapeutiques parodontales ? Sont-ils indispensables ?
 - Conserver ou extraire : soyons pragmatique !
- 16H-16H15 Pause, Débriefing

16h15 – 18h = Vaincre la parodontite réfractaire

- Poser l'indication d'un abord chirurgical lorsqu'il est nécessaire
- Maintenance parodontale, comment la mettre en place et facturation ?
- **Motivation du Patient : Venez avec vos cauchemars et repartez serein !**
- Devis et tarification

18H – 18H15 : questionnaire d'évaluation des connaissances

Résumé de la formation :

Depuis Badersten et coll **(1)**, l'efficacité de la thérapeutique non chirurgicale dans le traitement des maladies parodontales n'est plus à démontrer, et les ultrasons ont depuis longtemps trouvé leurs places dans ce protocole.

Pourtant, leur utilisation ne se limite parfois qu'à l'élimination des dépôts de tartre. Les curettes manuelles, quant à elles, restent encore très employées et les protocoles fastidieux **(2)**. Nous vous proposons autour de travaux pratiques de découvrir une approche moderne et simplifiée de la prise en charge des maladies parodontales afin de faire reculer l'incidence des parodontites **(3)**, nous vous donnerons les clés qui vous permettront ainsi de libérer tout votre potentiel ultrasonique et de comprendre la Parodontie de demain.

Projet pédagogique de la formation :

1- Problématique :

Les études de Bourgeois et Bouchard **(4)** ont montré que 95% des français présentent des saignements inter-dentaires et que un patient sur deux à 50 ans présentent des signes de destructions parodontales. Pourtant, malgré ce constat, le dépistage et diagnostic des premiers signes des maladies parodontales restent très tardif.

L'absence d'un consensus clair et unanime sur les thérapeutiques parodontales et le déchirement encore existant entre Parodontie médicale et Parodontie chirurgicale plonge un peu plus le chirurgien-dentiste dans le flou de la prise en charge à proposer à ses patients **(5)**.

L'intérêt de cette formation n'est pas de donner un protocole rigide à appliquer à l'issue de la formation mais plutôt de faire le point simplement sur les connaissances actuelles en Parodontie et d'insister sur les éléments essentiels pour mieux comprendre ses échecs et être en mesure de prendre en charge plus de 80% des maladies parodontales sur le long terme sans chirurgie ni analgésie **(6)**.

2- Objectifs recherchés :

Les maladies parodontales font l'objet d'un problème de santé publique (6^{ème} maladie mondiale) vis-à-vis de l'OMS **(7)**, pourtant malgré les innovations technologiques et le développement des outils de partage de connaissance, la fréquence des maladies parodontales ne reculent pas. Bien que les chirurgiens-dentistes soient des professionnels qualifiés dans la prévention de l'hygiène bucco-dentaire, trop peu d'entre nous utilisons des brossettes inter-dentaires quotidiennement pour prévenir l'apparition de caries et/ou de maladies de

gencives... Pourtant, le fil dentaire n'a su prouver son efficacité dans l'élimination de la plaque dentaire et se contente d'éliminer les aliments mais pas les bactéries **(8)**.

De même un mauvais réglage des ultrasons provoque des dommages irréversibles de la surface dentaire et une projection des bactéries dans nos salles de soins **(9)**.

Comment fonctionnent les différents systèmes ultrasoniques et comment potentialiser leurs effets pour être en mesure de réaliser un traitement sous gingival non chirurgical sans analgésie ni douleurs pour le patient **(10)** ?

Les objectifs seront de :

- Repérer et poser un diagnostic précoce de maladie parodontale
- Être en mesure d'appliquer les moyens de prévention efficace au cabinet
- Maîtriser et comprendre les différents systèmes ultrasoniques
- Prendre en charge sans douleurs et sans analgésie plus de 90% des patients
- Utiliser des outils de communication efficace

Méthodes pédagogiques mise en œuvre :

4 méthodes seront utilisées dans la formation :

- La méthode affirmative par l'apport d'une somme de connaissance nécessaire à la bonne compréhension des maladies parodontales. La journée permet une progression des participants en commençant par le diagnostic, l'apprentissage des moyens d'hygiène, puis les différentes thérapeutiques et le suivi parodontal.
- La méthode interrogative en formulant certaines questions pour mettre en évidence les incohérences entre ce que l'on cherche à faire et ce que l'on met en place dans nos pratiques quotidiennes.
- La méthode démonstrative par l'utilisation de très nombreuses vidéos réalisées dans le cadre de mon activité et permettant aux participants de visualiser les thérapeutiques.
- La méthode applicative en mettant en place des travaux pratiques sur des modèles artificiels ET des dents extraites entartrées pour comprendre comment modifier son geste pour potentialiser l'effet des ultrasons.

Références bibliographiques :

- **(1) Badersten A, Badersten A, Nilvéus R, Egelberg J.** Effect of nonsurgical periodontal therapy. I. Moderately advanced periodontitis.. J Clin Periodontol. 1981. Feb;8(1):57-72.
- **(2) Kawashima H, Sato S, Kishida M, Ito K.** A comparison of root surface instrumentation using two piezoelectric ultrasonic scalers and a hand scaler in vivo. J.Periodontal Res 2007: 42: 90–95.
- **(3) Rzeznik Matthias.** Parodontie clinique « édition quintessence » (livre – 2021)
- **(4) Bourgeois D, Bouchard P, Mattout C.** Epidemiology of periodontal status in dentate adults in France, 2002-2003. J Periodontal Res. 2007 Jun;42(3):219-27.
- **(5) Corbet EF.** Oral diagnosis and treatment planning : part 3. Periodontal disease and assessment of risk. Br Dent J, 2012, 213 : 111-121
- **(6) Axelsson P, Nyström B, Lindhe J.** The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. J of Clin Periodontol, 2004, 31 : 749-757
- **(7)OMS.** Aide-mémoire n°318. Avril 2012
- **(8) Darveau RP.** Periodontitis : a polymicrobial disruption of host homeostasis. Nat Rev Microbiol, 2010, 8(7) : 481-490
- **(9) HeitzZMayfield, L. J. A., Trombelli, L., Heitz, F., Needleman, I. and Moles, D.** A systematic review of the effect of surgical debridement vs. non-surgical debridement for the treatment of chronic periodontitis. J of Clin Periodontology, 2002, 29: 92–102.
- **(10) Eberhard, Sören Jepsen, PiaZMerete JervøeZStorm, Ian Needleman, Helen V Worthington.** Full mouth treatment concepts for chronic periodontitis : a systematic review. J clin periodontal 2008 : 35 :591-604.