

Journal

DE L'ORDRE DES DENTISTES DU QUÉBEC

Volume 51 n° 2
Avril/Mai 2014

Une nouvelle campagne
qui allie humour
et empathie



maboucheensante.com



CEREC® Omnicam

Un balayage en toute simplicité



NOUVEAU!

Facilité de manipulation inégalée, prise d'empreintes sans application de poudre préalable, clichés 3D précis aux couleurs naturelles!

Jamais la prise d'empreintes n'a été aussi simple, aussi intuitive et ergonomique qu'avec la CEREC Omnicam. Et, la visualisation en couleurs séduira vos patients.



sirona


PATTERSON
DENTAL/DENTAIRE

Montréal 514.745.4040 | 1.800.363.1812

Québec 418.688.6546 | 1.800.463.5199

Ottawa 613.738.0751 | 1.800.267.1366

PUBLICATION OFFICIELLE
DE L'ORDRE DES DENTISTES
DU QUÉBEC

*Les opinions exprimées dans le Journal sont
uniquement celles des auteurs. Le fait, pour
un annonceur, de présenter ses produits ou
ses services dans le Journal de l'Ordre des
dentistes du Québec ne signifie pas qu'ils sont
endossés par l'Ordre des dentistes du Québec.*

ÉDITEUR

Ordre des dentistes du Québec

RÉDACTRICE EN CHEF

Carole Erdelyon

RÉDACTEUR SCIENTIFIQUE

D^r André Prévost

RÉDACTRICE

Nataly Rainville

TRADUCTEUR

Terry Knowles

COORDONNATRICE DE LA PRODUCTION ET PUBLICITÉ

Valérie Mazile

CONCEPTION GRAPHIQUE

Lorraine Cusson

PHOTOS COUVERTURE ET CAMPAGNE PUBLICITAIRE

Lisa Renault

IMPRESSION

J.B. Deschamps inc.

PRODUCTION

Direction des affaires publiques
et des communications

TIRAGE

5500 exemplaires ■ Publié 6 fois l'an

ABONNEMENT

Taxes incluses

Québec / Canada 75,00 \$

À l'étranger 85,00 \$

Envois de publications canadiennes

Numéro de convention 40064801

*Tout changement d'adresse doit être signalé
à l'adresse suivante :*

ORDRE DES DENTISTES DU QUÉBEC

800, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 1640
Montréal (Québec) H3B 1X9

TÉLÉPHONE : 514 875-8511

TÉLÉCOPIEUR : 514 875-9049

COURRIEL : journal@odq.qc.ca

PORT DE RETOUR GARANTI

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèque nationale

ISSN : 1718-1569 (Imprimé)

ISSN : 2291-1782 (En ligne)

© COPYRIGHT 1981

MEMBRE

Member Publication
AADE
American Association
of Dental Editors



5 MOT DU PRÉSIDENT

9 ARTICLE SCIENTIFIQUE

Restauration implantaire
immédiate en région esthétique
Partie 1 : Critères de succès

14 L'ORDRE VOUS INFORME

Le conseil
d'administration

Assemblée générale
annuelle
À surveiller: nouvel
horaire et petit déjeuner

Stand de l'Ordre
Passez nous voir dans
la salle d'exposition

15 L'Ordre en commission parlementaire Partenariat entre l'Ordre et le Canal Santé

16 Avril, Mois de la santé buccodentaire

Antibiothérapie prophylactique
et endocardite bactérienne

17 Message important aux membres Cotisation et inscription annuelle

18 REPORTAGE

Une nouvelle campagne
qui allie humour et empathie

24 BUREAU DU SYNDIC Ordonnances de médicaments et tabagisme

26 ACADÉMIE DENTAIRE Prix Jean-Paul Lussier 2014

28 AU TABLEAU LES JDIQ 2014



33 FORMATION DENTAIRE CONTINUE

Programme 2014-2015

38 NOUVELLES EN BREF

Les GuyDons vous invitent
à célébrer le 25^e Véloutour SP!

Université Laval

La D^{re} Lise Payant, nommée *Fellow*
de l'American College of Dentists

39 Le D^r Reginaldo Gonçalves nommé à la direction scientifique du RSBO

Bourses d'études de
l'Académie Pierre Fauchard

40 Université de Montréal

L'UdeM souligne les 40 ans d'engagement
d'une patiente

Journée scientifique 2014

Une réussite

Recherche et innovation
Le Centre de recherche du CHUM
se dote d'un appareil Cone Beam CT
de dernière génération

42 Université McGill Le compte à rebours a commencé!

FONDATION

44 LOISIRS Des lieux chargés d'histoire

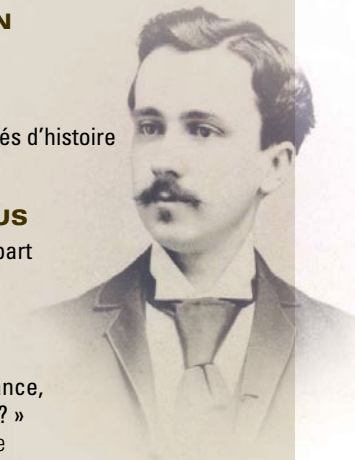
46 ENTRE NOUS Un nouveau départ pour le Musée Eudore-Dubeau

48 « Votre ordonnance, sa dépendance? » Une campagne de l'Ordre des pharmaciens du Québec

INDEX DES ANNONCEURS

51 PETITES ANNONCES

54 À L'AGENDA





Tournez la valeur nette de votre maison à votre avantage, grâce à la Marge Proprio RBC.

Tirez parti de la valeur nette de votre maison

Optez pour la Marge Proprio RBC® et tirez parti de la valeur nette de votre maison pour financer vos prochaines rénovations, des frais de scolarité ou des placements, comme des cotisations à votre REER†.

Cette solution vous permet de gérer judicieusement tous vos besoins d'emprunt en un seul programme à la fois simple et flexible. Voici ce qu'offre la Marge Proprio RBC :

- Une demande unique : à mesure que vous remboursez votre hypothèque, le crédit disponible de votre marge de crédit augmente automatiquement. Nul besoin de présenter une nouvelle demande.
- La souplesse d'accéder à des fonds quand et comme vous voulez : au guichet, par chèque, en succursale et par Banque en direct.

Pour en savoir davantage sur la Marge Proprio RBC, visitez rbcbanqueroyale.com/hypothèque ou composez le 1 800 769-2511

Une banque de conseils
pour vous guider®

Chères collègues, chers collègues,

Au cours de la dernière année, l'Ordre des dentistes a travaillé très fort afin de se maintenir à l'avant-garde au chapitre de la sensibilisation et de la communication, et ce, à tous les niveaux.



PRESIDENT@ODO.QC.CA

DE L'AVIS de plusieurs, les activités de communication les plus importantes sont celles qui se déroulent sur le terrain.

Le lancement de notre portail Web, **maboucheensante.com**, une référence en la matière, a suscité des commentaires élogieux dans les médias. J'invite fortement chacun de vous à faire la promotion de cet outil convivial auprès de tous vos patients.

À ce jour, plus de 9 360 personnes ont visité notre microsite. Nous espérons que notre nouvelle campagne télévisée destinée à diriger le public vers notre site saura poursuivre sur la lancée de notre désormais célèbre panneau d'affichage « On répare les ponts ».

En ce qui a trait à nos activités de réseautage, nous participons à l'élaboration de normes de traitement avec le Collège des médecins et l'Ordre des pharmaciens, nos partenaires lorsqu'il s'agit de prescrire des traitements et de concevoir des plans d'action.

L'Ordre a par ailleurs été très actif en présentant auprès de la Commission de la santé et des services sociaux de l'Assemblée nationale des mémoires sur la fluoration, sur l'accès aux soins et sur les conditions de vie des adultes hébergés en centre d'hébergement et de soins de longue durée. L'Ordre poursuit également son dialogue avec le ministère de la Santé et des Services sociaux et l'Office des professions.

Nous entendons assumer nos responsabilités sociales et continuer à travailler à l'amélioration de l'accès à des soins de qualité, conformément à notre mandat.

Le sort réservé à la bouche dans le système de santé doit être dénoncé. C'est le canari dans la mine de charbon : son signal de détresse ne peut plus être ignoré par les responsables de la santé.

Or, ne pas reconnaître les liens scientifiques entre la santé dentaire et la santé globale nous a conduits dans un cul-de-sac. Les options deviennent de plus en plus limitées.

Par contre, lors de ma participation récente à un forum consacré à l'établissement d'une stratégie nationale en matière de soins bucco-dentaires, j'ai pu constater que de nouveaux intervenants s'intéressaient à la question des soins préventifs.

Les enseignants, les travailleurs sociaux et les infirmières se sont joints aux professionnels préoccupés par cette question, de concert avec les médecins, les pharmaciens, les hygiénistes dentaires, les assistantes dentaires et les denturologistes. Tous sont appelés à jouer un rôle clé dans les efforts de sensibilisation en misant sur l'interdisciplinarité.

J'espère que le gouvernement tiendra compte du résultat des consultations réalisées au cours de la dernière année par notre comité sur l'accès aux soins, présidé par le Dr Peter C. White, et qu'il fera équipe avec nous pour soutenir les propositions qui seront formulées.

Rappelons-nous que le plus grand obstacle au changement est la résistance et la vision étroite de ceux et celles qui continuent de mettre leurs intérêts personnels au premier plan, plutôt que de se préoccuper d'offrir un accès juste et équitable aux soins à tous les Québécois.

LE PRÉSIDENT,
BARRY DOLMAN, DMD

Dear colleagues,

The Order of Dentists has been working very hard during the past year to stay ahead of the curve in communication and education at all levels.



PRESIDENT@ODQ.QC.CA

IT IS OFTEN SAID that the most important communication is at the grass roots.

The launch of our gold-standard web portal, maboucheensante.com, has been greeted with rave reviews in the media and I urge each and every one of you to promote this user-friendly resource to all your patients.

To date more than 9,360 people have clicked on our microsite, and we hope that the newest "drive-to-web" television campaign will further complement our now famous "On répare les ponts" billboard campaign.

We continue to expand our networking efforts so as to collaborate on standards of healthcare treatment with both the Collège des médecins and the Ordre des pharmaciens as natural partners in prescribing treatments and developing an appropriate action plan.

The Order has also been extremely active by presenting briefs on fluoride, access to care, and patients living in institutional care to the National Assembly, and is pursuing our interdisciplinary dialogue with both the Minister of Health and the Office des professions.

Our mandate and goal are to continue in our role of socially responsible professionals working to improve access to quality care.

The mouth is certainly "the canary in the coal mine," a window on health care that can no longer be ignored.

Its signals have been overlooked for far too long by healthcare advocates, and failing to recognize the scientific link to the rest of the body has led us to a precipice where our options are becoming more limited.

At a recent forum to develop a national oral care strategy, I had the pleasure of witnessing the participation of new groups of stakeholders interested in preventive care.

Teachers, social workers and nurses joined the ranks of concerned professionals, along with physicians, pharmacists, hygienists, assistants and denturists. All will play key partnership roles in interdisciplinary education.

I hope that the government will use the deliberations of the year-long consultations by our expert Committee on access to care, guided by Dr. Peter C. White, and partner with us to support the resulting proposals.

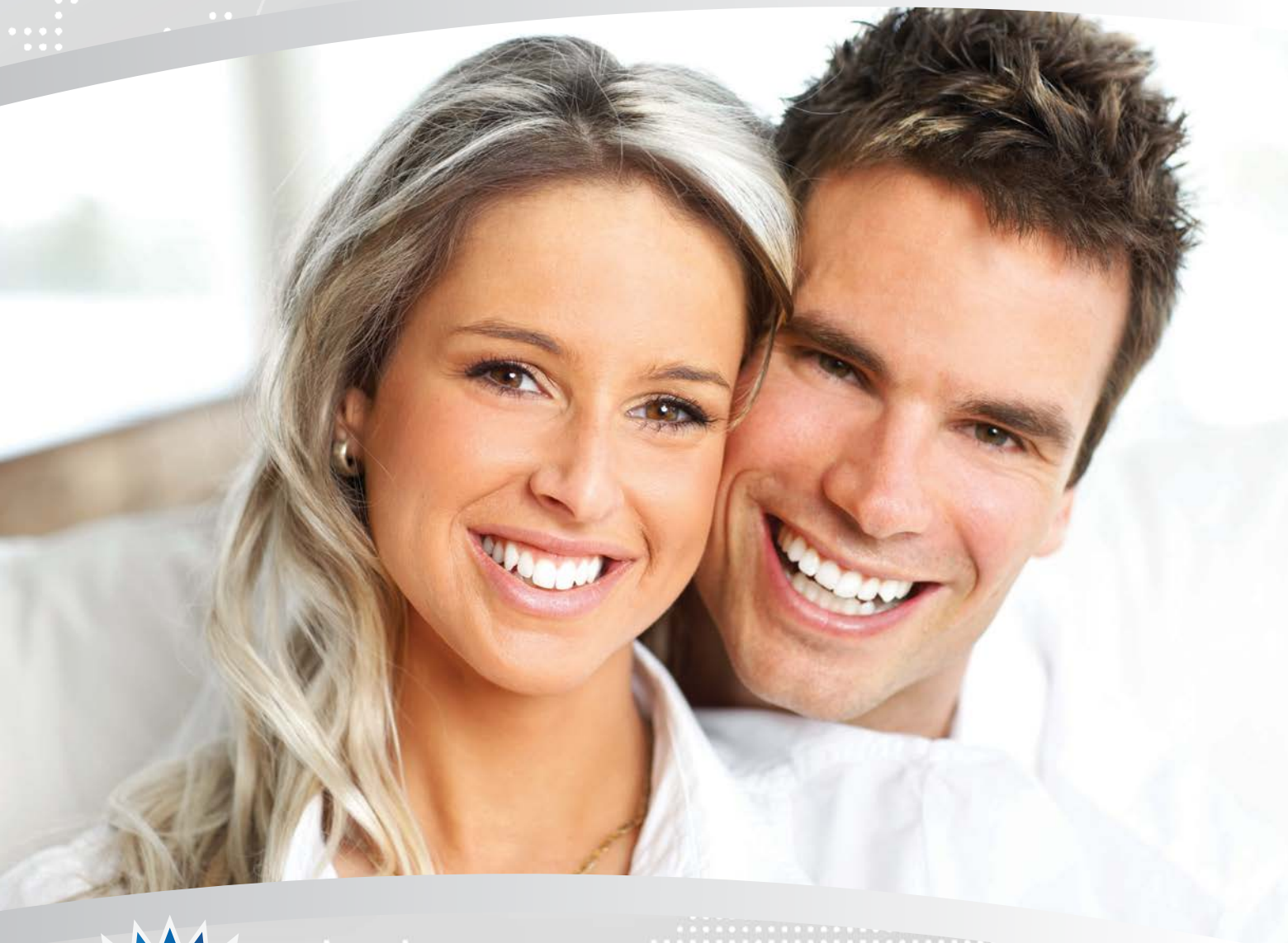
The weakest link in advancing any new plan is the narrow focus and resistance of those who continue to push self-interest rather than social justice and equitable quality care for all Quebecers.

BARRY DOLMAN, DMD
PRESIDENT



FixBoost.com

Site Internet spécialisé pour les dentistes



**Évaluation
gratuite**

- ✓ Nouvelle technologie
- ✓ Indexation (SEO) pour Google incluse*
- ✓ Meilleure visibilité, plus de rendez-vous!
- ✓ 15 minutes d'investissement de votre temps

En savoir plus: 450 902-2590 ou sales@fixboost.com

VOTRE FILET PROTECTEUR

pour la **PROTECTION PULPAIRE**



TheraCal® LC

Sceller et protéger avec TheraCal® LC
Fond de cavité et coiffage pulpaire

- ✓ Aide au processus régénérateur
- ✓ Faible solubilité et manipulation facile
- ✓ Virtuellement aucune sensibilité postopératoire
- ✓ Le pH alcalin favorise la guérison
- ✓ Radio-opaque

JDIQ 14

Les journées dentaires internationales du Québec
26 au 27 mai, 2014, **Kiosques # 1315,1317,1414,1416**

VRAIMENT UNIVERSEL

ALL-BOND UNIVERSAL™

Adhésif dentaire photopolymérisant



- ✓ Compatible avec les procédures associées à la photopolymérisation, à l'autopolymérisation et à la double polymérisation
- ✓ Pour utilisation lors de restaurations directes et indirectes
- ✓ Pouvoir de collage élevé à tous les substrats indirects
- ✓ Conçu pour utilisation avec les matériaux de photopolymérisation, d'autopolymérisation et de double polymérisation de même que les ciments
- ✓ Mince film (Moins de 10 µm)
- ✓ Activateur supplémentaire non requis



BISCO DENTAL PRODUCTS CANADA INC.

Siège social: **800.667.8811**

Français: **800.211.1200**

RESTAURATION IMPLANTAIRE IMMÉDIATE EN RÉGION ESTHÉTIQUE

PARTIE 1 : CRITÈRES DE SUCCÈS

Joanie Faucher, DMD, M. Sc., Cert Perio, FRCD(C)
Professeure, Département de parodontie, Faculté de médecine dentaire, Université Laval

Résumé

L'implantologie a connu une croissance considérable en ce qui a trait aux technologies et aux techniques mises à la disposition des cliniciens. Il est primordial de connaître les avantages et les inconvénients des matériaux ainsi que les techniques émergentes afin d'être en mesure d'offrir les meilleurs soins aux patients. En dentisterie implantaire, le traitement d'un implant situé dans la région antérieure est l'un des plus grands défis. L'objectif de cette série de deux articles est de présenter les notions relatives à la mise en place et à la temporisation immédiate d'un implant en région antérieure, et de démontrer à l'aide d'un rapport de cas comment cela peut être réalisé avec succès. La partie 1 traitera des paramètres cliniques à considérer avant de décider si un implant peut être placé immédiatement après l'extraction dentaire et si, ultérieurement, il peut être restauré de façon à respecter l'esthétique et la fonction occlusale. Les étapes chirurgicales de la pose d'un implant immédiat seront également décrites en détail. La technique de fabrication de la couronne provisoire sur implant sera vue dans le second article.

Mots clés

IMPLANTS DENTAIRE
POSE IMMÉDIATE
D'IMPLANT DENTAIRE
PROTHÈSE DENTAIRE
IMPLANTO-PORTÉE
ESTHÉTIQUE
IMPLANTS DENTAIRE
UNITAIRES

Abstract

The field of dental implants has seen tremendous growth in terms of both the technologies and techniques available to clinicians. It is essential to know the advantages and disadvantages of materials and emerging techniques, so as to choose the best for our patients. The anterior region is one of the most challenging areas to treat in implant dentistry. The purpose of this series of two articles is to review the immediate placement of implants with immediate provisionalization, and to show with a case report how it can be successfully performed. Part 1 will review clinical parameters that must be evaluated before deciding whether an implant can be placed immediately after tooth extraction and whether it can later be restored in a way that will respect esthetics and the occlusal function. In addition, surgical steps for immediate implant placement will be described in detail. The fabrication technique for the temporary implant-supported crown will be reviewed in the second article.

Keywords

DENTAL IMPLANTS
IMMEDIATE DENTAL
IMPLANT LOADING
DENTAL PROsthESIS,
IMPLANT-SUPPORTED
ESTHETICS
DENTAL IMPLANTS,
SINGLE-TOOTH

NOUS SAVONS depuis des décennies que l'implantologie est une solution fiable et durable pour le remplacement de dents manquantes. À ce jour, le défi n'est plus d'obtenir l'ostéo-intégration de l'implant, mais bien de parvenir à obtenir des résultats esthétiques optimaux se rapprochant de l'apparence des dents naturelles. Cet article présentera les paramètres importants à considérer lors de l'évaluation du patient en vue d'un implant immédiat en région antérieure.

L'extraction, la pose de l'implant et la temporisation immédiate en une étape constituent une technique assortie d'indications très précises qui doivent être respectées. Lorsqu'indiquée, l'approche directe est de loin le traitement optimal en ce qui concerne la satisfaction du patient et le maintien de l'esthétique^{1,2}. Il faut toutefois être prudent afin de s'assurer de bien identifier les situations pouvant bénéficier de cette technique.

Afin de favoriser la guérison osseuse, les lignes directrices usuelles recommandent un délai de guérison postextraction d'au minimum deux à six mois avant la mise en place de l'implant dentaire ainsi qu'une période de trois à six mois avant la mise en charge de la couronne. L'amélioration du design et des surfaces implantaires permet maintenant des approches différentes de traitement. Selon plusieurs études^{3, 4, 5, 6}, le taux de succès d'un implant immédiat à la suite d'une extraction dentaire varie entre 95 % et 100 %.

La pose de l'implant et la restauration provisoire immédiate permettent de diminuer considérablement le nombre de chirurgies, réduisant par le fait même la manipulation, le risque de trauma ainsi que la perte de tissus mous et durs. De plus, cette technique permettra de mieux préserver la gencive dans sa position initiale en comblant immédiatement l'espace laissé par la dent extraite, en plus de supporter les tissus mous. La gencive interdentaire, faciale et marginale obtient ainsi un support physique permettant aux tissus de maintenir leur position, au lieu de provoquer l'affaissement de ces derniers.

PARAMÈTRES OSSEUX

Un des paramètres importants à évaluer est la présence d'une quantité suffisante d'os sur le plan vertical et horizontal. La mise en place d'un implant immédiat ne prévient pas la perte osseuse naturelle postextraction⁷; c'est pourquoi, en région esthétique, la présence d'une quantité adéquate d'os au pourtour de l'alvéole est déterminante pour la réussite de l'intervention. La quantité osseuse est évaluée par rapport à la position et à la forme de la future restauration afin de s'assurer qu'elle est adéquate pour la pose de l'implant dans une position prothétique idéale. À la suite d'une extraction dentaire, la crête osseuse subit une résorption naturelle importante^{8, 9, 10}. La plus grande portion de cette perte osseuse survient dans les trois à quatre premiers mois suivant l'extraction. Les études démontrent une résorption osseuse variant de 0,2 à 0,5 mm sur une période d'une année^{2, 11, 12} et allant jusqu'à 0,75 mm sur une période de deux ans¹³ suivant la mise en place d'un implant unitaire et du temporaire immédiat. Sachant que la quantité osseuse diminuera, l'extraction doit être effectuée de la manière la plus atraumatique possible. Une épaisseur minimale de la plaque buccale d'environ 1,5 à 2 mm est également souhaitable afin de limiter les conséquences de cette perte osseuse. De même, la présence de la plaque buccale et le maintien de l'os péri-implantaire postchirurgical sont nécessaires afin de supporter la gencive marginale et de prévenir l'apparition de problèmes esthétiques, notamment les récessions, la perte de la papille

interdentaire et l'exposition de l'implant. Une crête osseuse déficiente nécessitera une greffe osseuse avant la pose de l'implant. La présence d'os interproximal permet, quant à elle, de supporter la gencive interdentaire. Le remplissage interproximal complet par la papille sera prévisible seulement si la crête osseuse est à 5 mm ou moins du point de contact¹⁴.

PARAMÈTRES GINGIVAUX

Le biotype gingival fait référence au phénotype individuel du parodonte du patient. Un biotype mince se caractérise par une gencive mince et délicate qui est plus sujette aux récessions. Les dents adjacentes sont de forme triangulaire avec une papille interdentaire longue. De même, la présence de trous noirs naturels est fréquente. L'os sous-jacent est mince et il y a présence de fenestrations et de déhiscences. En raison de tous ces facteurs, le biotype mince est probablement le plus difficile à traiter en région esthétique. La technique proposée doit être conservatrice, car ce type de parodonte ne pardonne aucune erreur de manipulation; les complications pouvant en résulter seront d'autant plus difficiles à gérer par la suite. À l'opposé, un biotype épais tend à offrir une marge de manœuvre plus grande ainsi qu'une guérison plus prévisible. Une gencive épaisse est plus facile à manipuler et l'os sous-jacent est aussi généralement plus abondant. Les dents sont de forme plus carrée, les points de contact plus longs et les papilles interdentaires plus courtes, facilitant ainsi le remplissage complet de l'espace interdentaire par la papille.

À long terme, la stabilité du tissu péri-implantaire est influencée par le biotype gingival au site chirurgical. À la suite de la mise en place d'un implant immédiat, un biotype mince aura en moyenne 1,2 mm plus de récession qu'un biotype épais¹⁵. Conséquemment, un implant immédiat chez le patient avec un biotype gingival mince en région antérieure est une procédure qui demande beaucoup d'habiletés techniques, car une disharmonie gingivale pourrait en résulter.

AUTRES PARAMÈTRES IMPORTANTS À CONSIDÉRER

L'obtention d'une bonne stabilité primaire lors de la mise en place de l'implant s'avère un critère de décision important pour la poursuite ou non du traitement immédiat. Cette stabilité initiale est nécessaire afin d'assurer l'ostéo-intégration de l'implant. Si celle-ci n'est pas idéale, une vis de couverture ou un pilier de guérison est placé et un temporaire non retenu par l'implant est fabriqué afin de limiter les forces soumises à l'implant et ainsi permettre la guérison osseuse. Pour la temporisation immédiate, un torque de 35 N/cm ou plus est recommandé. Si, par contre, la stabilité primaire de l'implant ne peut pas être obtenue, il sera nécessaire de greffer l'alvéole et de reporter la pose de l'implant de trois à six mois.

Lors de l'élaboration du plan de traitement du patient, il est également important de prendre en considération les facteurs suivants : la présence de maladies systémiques, le tabagisme, les

habitudes parafunctionnelles et le respect des instructions post-opératoires. De plus, il est primordial de bien comprendre les attentes esthétiques du patient, puisque les limites de chaque traitement permettront de guider le clinicien quant au choix de l'approche à privilégier. Les risques reliés à une mauvaise évaluation de la complexité d'une situation peuvent mener à des

résultats désastreux, et parfois même causer des frustrations inutiles. Les risques incluent l'insatisfaction du patient, l'échec de l'ostéo-intégration, la perte osseuse, les récessions, l'exposition de l'implant et même des complications aux dents adjacentes. Il est donc important de reconnaître la complexité du cas à traiter afin d'être en mesure d'évaluer adéquatement les risques potentiels.

PRÉSENTATION D'UN CAS CLINIQUE

Une jeune patiente âgée de 23 ans en bonne santé et non fumeuse se présente avec une fracture horizontale de la couronne de la dent 22 au niveau gingival (FIGURES 1a, 1b). Après consultation avec le prosthodontiste, le traitement préconisé est la mise en place d'un implant dentaire. La ligne du sourire est au niveau de la jonction énamo-cémentaire et le biotype gingival est qualifié de moyen (FIGURE 2). Il n'y a aucune perte osseuse interproximale et la dent ne présente aucun signe d'infection. On informe la patiente qu'elle devra entreprendre la prise d'un antibiotique (amoxicilline 500 mg) le matin de la chirurgie. Un bain de bouche à base de gluconate

de chlorhexidine 0,12 % pour une minute est réalisé et une dose de 600 mg d'ibuprofène est également donnée à la patiente immédiatement avant l'opération. La racine de la dent 22 est extraite de façon la plus atraumatique possible et sans élévation d'un lambeau afin de maintenir la vascularisation des tissus avoisinants. Une incision sulculaire (FIGURE 3) est pratiquée et des périotomes et un davier avec un mouvement de rotation sont utilisés.

Une fois la dent extraite, l'intégrité des murs osseux est évaluée (FIGURE 4). On s'assure que la plaque buccale est intacte, solide et d'une épaisseur suffisante avant de poursuivre avec la pose de l'implant immédiat. (En situation contraire, si la plaque buccale avait été déficiente, on aurait dû attendre de trois à six mois afin que l'os soit régénéré avant la mise en place de l'implant.)

FIGURES 1

1a : Radiographie démontrant une fracture horizontale sur la dent 22.

1b : Présentation initiale de la couronne 22 avec fracture horizontale au niveau gingival. Une contention est en place afin d'immobiliser la dent.



FIGURE 2

Photographie démontrant la ligne du sourire de la patiente.



FIGURE 3

Photographie prise à la suite de l'incision intra-sulculaire effectuée avant d'extraire la racine résiduelle.



FIGURE 4

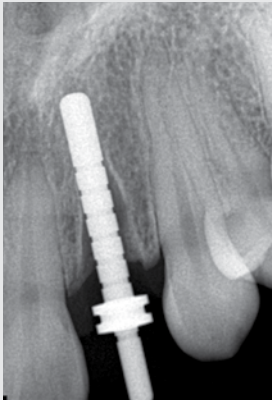
Photographie démontrant le site à la suite de l'extraction. À ce moment, l'intégrité des parois osseuses est évaluée. La plaque buccale est intacte.



L'alvéole est ensuite minutieusement curetée et irriguée avec une solution de povidone iodée 10 % pendant une minute, étape suivie d'un rinçage abondant avec de l'eau physiologique. L'implant est positionné conformément au guide chirurgical **FIGURE 5** pour permettre une restauration provisoire vissée, laquelle prévient l'extrusion accidentelle de ciment au niveau du site chirurgical.

FIGURE 5

Radiographie du site avec la jauge de profondeur afin de vérifier l'orientation de l'axe de l'implant.



Une distance minimale de 1,5 mm entre l'implant et la dent adjacente est maintenue. L'implant est positionné dans le deux tiers palatin de l'alvéole **FIGURE 6**, évitant ainsi d'engager la plaque buccale. Afin de permettre un profil d'émergence optimal pour la restauration, on s'assure que la plate-forme de l'implant se situe environ 3 à 4 mm apical à la gencive libre, donc environ 1 mm sous-crestal **FIGURE 7a**. Cette étape peut être confirmée à l'aide du guide chirurgical et d'une radiographie **FIGURE 7b**.

La stabilité primaire est évaluée. Un torque d'insertion de 35 N/cm est noté, lequel est suffisant pour la fabrication d'un provisoire implanto-porté. L'espace créé entre l'implant et la plaque osseuse buccale **FIGURE 8** est comblé avec une greffe osseuse allogène. La restauration temporaire est fabriquée selon le contour anatomique de la dent extraite afin de supporter et de maintenir la gencive dans sa position initiale **FIGURES 9, 10**. Le provisoire sert également à sceller le site précédemment greffé et à supporter les tissus péri-implantaires durant leur guérison et leur maturation. La couronne temporaire est réduite afin d'éviter tout contact avec les dents opposées. La figure 9 présente le résultat immédiatement après l'insertion du provisoire. Il est important de noter qu'aucune suture n'a été nécessaire, car aucun lambeau n'a été élevé.

Les instructions postopératoires sont révisées avec la patiente. On l'informe qu'elle ne doit pas mastiquer directement sur la couronne temporaire et qu'elle doit suivre une diète molle et éviter tout contact traumatique dans cette région. Le contrôle de la plaque doit être effectué à l'aide d'un rince-bouche à base de gluconate de chlorhexidine, puisque le brossage est proscrit pour les deux premières semaines et la soie dentaire évitée pour les premiers mois.

FIGURE 6

Photographie de la vue occlusale de l'implant.



FIGURES 7

7a : Photographie démontrant le positionnement final de l'implant.

7b : Radiographie finale de l'implant en position 22.



FIGURE 8

Image démontrant l'espace laissé entre l'implant et la plaque buccale, lequel sera greffé avec de l'os allogène.

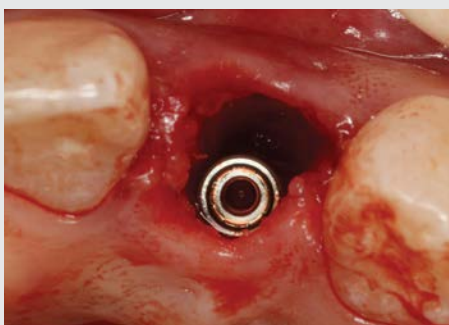


FIGURE 9

Photographie du résultat final à la suite de la fabrication du provisoire sur implant lors du même rendez-vous.



FIGURE 10

Photographie démontrant le soutien physique des tissus péri-implantaires par la couronne provisoire.



Les photographies prises lors des rendez-vous de contrôle à deux semaines et à quatre mois suivant l'intervention démontrent le maintien des papilles interdentaires ainsi que l'harmonie des niveaux gingivaux **FIGURES 11, 12**.

FIGURE 11

Photographie prise lors du contrôle à deux semaines.



FIGURE 12

Photographie prise lors du suivi de quatre mois. Les tissus péri-implantaires sont matures et l'empreinte finale peut être prise.



CONCLUSION

La technique décrite précédemment permet une réduction significative de la durée totale des traitements, en plus d'éviter au patient une phase de transition d'édentation partielle. L'approche est non invasive, innovatrice et elle permet une meilleure préservation de l'architecture des tissus avoisinants dans leur position naturelle. En tant que chirurgien, il est important de considérer l'ensemble des facteurs biologiques déterminants avant d'entreprendre la réalisation d'un traitement implantaire immédiat en région esthétique. Les patients à risque plus élevé qui ont un biotype gingival mince, une déficience osseuse horizontale ou verticale, ou une infection non traitée bénéficieront davantage d'un protocole traditionnel. Des procédures de régénération peuvent aussi être nécessaires afin de limiter les échecs de nature esthétique et d'assurer l'atteinte des résultats désirés. ●

AUTEURE RESSOURCE

D^{re} Joanie Faucher

Faculté de médecine dentaire de l'Université Laval
2420, rue de la Terrasse, bureau 4560

Québec (Québec) G1V 0A6

Téléphone : 418 656-2131, poste 5380

Courriel : joanie.faucher@fmd.ulaval.ca

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- De Rouck, T., Collys, K., Wyn, I., Cosyn, J. Instant provisionalization of immediate single-tooth implants is essential to optimize esthetic treatment outcome. *Clin Oral Implants Res* 2009 Jun; 20 (6) : 566-70.
- De Rouck, T., Collys, K., Cosyn, J. Single-tooth replacement in the anterior maxilla by means of immediate implantation and provisionalization: a review. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2008 Oct; 23 (5) : 897-904.
- Cosci, F., Cosci, B. A 7-year retrospective study of 423 immediate implants. *Compend Contin Educ Dent*.1997 Sep; 18 (9) : 940-946.
- Lang, N. P., Pun, L., Lau, K. Y., Li, K. Y., Wong, M. C. M. A systematic review on survival and success rates of implants placed immediately into fresh extraction sockets after at least 1 year. *Clin Oral Implants Res* 2012 Feb; 23 Suppl 5 : 39-66.
- Bell, C. L., Diehl, D., Bell, B. M., Bell, R. E. The immediate placement of dental implants into extraction sites with periapical lesions: a retrospective chart review. *J Oral Maxillofac Surg* 2011 Jun; 69 (6) : 1623-7.
- Schwartz-Arad, D., Chaushu, G. Placement of implants into fresh extraction sites: 4 to 7 years retrospective evaluation of 95 immediate implants. *J Periodontol* 1997 Nov; 68 (11) : 1110-6.
- Araújo, M. G., Sukekava, F., Wennström, J. L., Lindhe, J. Ridge alterations following implant placement in fresh extraction sockets: an experimental study in the dog. *J Clin Periodontol* 2005 Jun; 32 (6) : 645-52.
- Schropp, L., Wenzel, A., Kostopoulos, L., Karring, T. Bone healing and soft tissue contour changes following single-tooth extraction: a clinical and radiographic 12-month prospective study. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2003 Aug; 23 (4) : 313-23.
- Iasella, J. M., Greenwell, H., Miller, R. L., Hill, M., Drisko, C., Bohra, A. A., Scheetz, J. P. Ridge preservation with freeze-dried bone allograft and a collagen membrane compared to extraction alone for implant site development: a clinical and histologic study in humans. *J Periodontol* 2003 Jul; 74 (7) : 990-9.
- Lekovic, V., Camargo, P. M., Klokkevold, P. R., Weinlaender, M., Kenney, E. B., Dimitrijevic, B., Nedic, M. Preservation of alveolar bone in extraction sockets using bioabsorbable membranes. *J Periodontol* 1998 Sep; 69 (9) : 1044-9.
- Kan, J. Y. K., Rungcharassaeng, K., Lozada, J. Immediate placement and provisionalization of maxillary anterior single implants: 1-year prospective study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003 Feb; 18 (1) : 31-9.
- Cornelini, R., Cangini, F., Covani, U., Wilson, T. G. Jr. Immediate restoration of implants placed into fresh extraction sockets for single-tooth replacement: a prospective clinical study. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2005 Oct; 25 (5) : 439-47.
- Tsirlis, A. T. Clinical evaluation of immediate loaded upper anterior single implants. *Implant Dent* 2005 Mar; 14 (1) : 94-103.
- Tarnow, D. P., Magner, A. W., Fletcher, P. The effect of the distance from the contact point to the crest of bone on the presence or absence of the interproximal dental papilla. *J Periodontol* 1992 Dec; 63 (12) : 995-6.
- Evans, C. D. J., Chen, S. T. Esthetic outcomes of immediate implant placements. *Clin Oral Implants Res* 2008 Jan; 19 (1) : 73-80.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

À l'avant : M^{me} Françoise Rollin, D^r Melvin Schwartz, D^{re} Josée Bellefleur, D^r Sylvain Gagnon, M^e Caroline Daoust, directrice générale et secrétaire, D^r Barry Dolman, président, D^r Peter C. White, vice-président, D^r Guy Lafrance, M. Louis Flamand, D^{re} Cyndie Dubé-Baril et D^r Luc Gravel.

À l'arrière : D^r Pierre Tessier, M. Louis Roy, D^r Gilles E. Lefebvre, D^r Pierre Boisvert, D^r Max Miller, M^{me} Anne Quintal, D^r Bruno Ferland, D^r Guy Maranda, D^{re} Véronic Deschênes, D^r Denis Beauvais, D^r Denis Robert, D^r Claude Beaulieu et D^r Bruno Cabana.

La D^{re} Nelly Chafai et le D^r André Savard étaient absents au moment de la photo.



ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

À SURVEILLER : NOUVEL HORAIRE ET PETIT DÉJEUNER

NOUS vous rappelons que l'assemblée générale annuelle de l'Ordre des dentistes du Québec aura lieu le **lundi 26 mai à 8 h**, à la salle 710A du Palais des congrès de Montréal. Vous êtes **conviés dès 7 h 30**, dans cette même salle, à un petit déjeuner en compagnie de vos collègues et des administrateurs de l'Ordre.

Les membres qui veulent faire inscrire une question à l'ordre du jour de la prochaine assemblée générale annuelle de l'Ordre doivent la soumettre par écrit au secrétaire de l'Ordre, au plus tard le 25 avril 2014. ●

STAND
DE L'ORDRE

PASSEZ
NOUS VOIR DANS LA
SALLE D'EXPOSITION

LES MEMBRES de la direction et le personnel de l'Ordre invitent les dentistes qui participeront au congrès 2014 à venir les rencontrer au stand de l'Ordre (kiosques 1907 et 1909).
Passez nous voir! ●





L'ORDRE EN COMMISSION PARLEMENTAIRE

LE 19 FÉVRIER DERNIER, l'Ordre des dentistes a présenté un mémoire auprès de la Commission de la santé et des services sociaux dans le cadre des travaux liés au mandat d'initiative sur les conditions de vie des adultes hébergés en centre d'hébergement et de soins de longue durée.

L'Ordre était représenté par son président, le D^r Barry Dolman, ainsi que par le président de l'Association des dentistes en santé publique du Québec, le D^r André Lavallière, le fondateur et directeur du Centre d'excellence pour la santé buccodentaire et le vieillissement et directeur du programme de formation spécialisée en gérodentologie de l'Université Laval, le D^r Christian Caron, et la directrice générale de l'Ordre, M^{re} Caroline Daoust.

Lors de cette présentation, le D^r Dolman a insisté sur l'importance de la santé buccodentaire dans le maintien d'une bonne santé globale, et ce, particulièrement pour les personnes qui résident dans des centres d'hébergement et dans des établissements de soins de longue durée.

L'Ordre offrira par ailleurs au gouvernement son entière collaboration dans l'élaboration d'initiatives et dans la mise en place de structures qui permettront de contribuer à la qualité de vie des résidents des centres d'hébergement et de soins de longue durée.

Le mémoire de l'Ordre des dentistes déposé lors de cette consultation est disponible sur le site de l'Ordre, sous l'onglet Publications. ●

PARTENARIAT ENTRE L'ORDRE ET LE CANAL SANTÉ

L'ORDRE a renouvelé, pour une deuxième année, son entente de partenariat avec le Canal Santé afin de diffuser des messages concernant la santé buccodentaire sur les écrans de plus de 90 salles d'attente de cliniques médicales au Québec. Ce moyen de communication permet de rejoindre plus de 350 000 patients par mois. De nouvelles capsules sont en production et seront disponibles pour visionnement sur la page d'accueil du site de l'Ordre.

À cela s'ajoute la parution d'articles dans la revue imprimée produite par le Canal Santé, intitulée *Canal Santé Magazine*, et offerte gratuitement dans le réseau de cliniques qu'il dessert. Ce magazine vise à renseigner la population sur des questions de santé et à favoriser l'adoption de bonnes habitudes de vie. ●



AVRIL, MOIS DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

LE MOIS D'AVRIL est une occasion unique de mettre l'accent sur l'importance de la santé buccodentaire et ses liens avec la santé générale auprès des patients.

C'est d'ailleurs l'objectif que poursuit la campagne de l'Ordre diffusée en mars et avril à la télévision (voir article aux pages 18 à 21), laquelle invite la population à consulter notre portail maboucheensante.com. Profitez-en pour inviter vos patients à aimer la page Facebook de la campagne; vous trouverez le lien vers cette page au bas de la page d'accueil du portail.

Cliniques d'information dentaire

À noter que la tenue de cliniques d'information dentaire dans des centres commerciaux, prévue en avril, a été reportée à une date ultérieure. ●

ANTIBIOTHÉRAPIE PROPHYLACTIQUE ET ENDOCARDITE BACTÉRIENNE

L'ASSOCIATION DENTAIRE CANADIENNE a diffusé pour information une récente position du collectif Cochrane qui reprend le constat à savoir qu'il n'y aurait jamais eu de preuve hors de tout doute de l'efficacité de l'antibioprofylaxie pour prévenir l'endocardite infectieuse lors d'interventions dentaires.

Cet état de fait a été pris en compte lors de la rédaction des recommandations endossées actuellement par les organismes canadiens, qui elles-mêmes suivent les recommandations de l'American Heart Association (AHA). Au Québec, le guide publié par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux* apporte cette précision : « Cette prise de position représente un compromis entre la preuve scientifique et la pratique médicale actuelle. »

Les principes demeurent donc les mêmes. Avant de prescrire des antibiotiques, le dentiste doit évaluer le risque d'infection tout en tenant compte des effets négatifs du médicament et discuter avec le patient et le médecin traitant.

D'autre part, l'AHA a modifié ses lignes directrices en élargissant la définition de « valve » pour y inclure la notion de « matériau de réparation valvulaire ». On recommande donc aux dentistes de demander à leurs patients s'ils sont porteurs d'une prothèse valvulaire cardiaque ou s'ils ont subi une réparation valvulaire à l'aide d'un matériau prothétique.

* Ce guide est disponible au www.odq.qc.ca, sections Publications – Politiques et documentation – Traitements – Antibio-profylaxie de l'endocardite bactérienne. ●

PROPHYLACTIC ANTIBIOTIC THERAPY AND BACTERIAL ENDOCARDITIS

THE CANADIAN DENTAL ASSOCIATION has commented on a recent position statement by the Cochrane Collaboration which found that there is little scientific evidence to support the effectiveness of antibiotic prophylaxis for patients at risk of developing bacterial endocarditis who are about to undergo invasive dental treatment.

This situation was taken into account in drawing up the recommendations endorsed by Canadian organizations, which themselves are following the recommendations of the American Heart Association (AHA). In Quebec, the guide published by the Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)* notes that "This position represents a compromise between scientific evidence and current medical practice."

Consequently, the principles remain the same. Before prescribing antibiotics, the dentist must assess the risk of infection in view of the negative effects of the medication, and discuss with the patient and the attending physician.

On the other hand, the AHA has amended its guidelines by expanding the definition of "artificial heart valve" to include the concept of "prosthetic material used for cardiac valve repair." As a result, it is recommended that dentists ask their patients whether they have a prosthetic cardiac valve or whether they have undergone cardiac valve repair using prosthetic material.

* This guide is available at www.odq.qc.ca in the Publications – Policies, Guidelines and Position Statements - Treatments section: Antibiotic Prophylaxis for Infective Endocarditis, and through the INESSS. ●

MESSAGE IMPORTANT AUX MEMBRES

COTISATION ET INSCRIPTION ANNUELLE

- L'Ordre vous incite à faire votre inscription annuelle par l'intermédiaire de son site Web et à régler vos frais de cotisation en ligne au moyen d'une carte de crédit Visa ou MasterCard, ou par *Interac en ligne*.
- Si vous n'êtes pas encore inscrit pour recevoir par voie électronique l'avis officiel vous invitant à faire votre inscription annuelle et à régler la cotisation 2014-2015 en ligne, ou si vous avez récemment changé d'adresse de courriel, veuillez transmettre vos coordonnées à cotisation@odq.qc.ca.
- Veuillez prendre note qu'à sa réunion du 14 mars 2014, le conseil d'administration de l'Ordre a adopté une résolution portant à **75 \$** les frais administratifs pour les membres qui choisiront de faire leur inscription annuelle sur support papier.
- Tout paiement reçu après le 1^{er} juillet entraînera automatiquement **une pénalité de retard de 650 \$**. Cette pénalité s'appliquera à tous les retardataires.

Inscription au site Web de l'Ordre

Pour voir votre nom et votre adresse professionnelle apparaître dans la section « Trouver un dentiste » du site Web de l'Ordre, vous devez donner votre accord lorsque vous remplissez votre formulaire d'inscription annuelle, section « Protection des renseignements personnels ».

Par contre, si vous avez omis de le faire et désirez vous inscrire dès maintenant, veuillez nous le mentionner en écrivant à tableau@odq.qc.ca.

Votre nom sera ajouté dans les 24 heures suivant la réception de la demande.

IMPORTANT MESSAGE FOR MEMBERS

ANNUAL ASSESSMENT AND REGISTRATION

- The Order encourages you to complete your Annual Registration on its website and to pay your assessment online by credit card (Visa or MasterCard) or direct payment (Interac).
- If you have not yet registered to receive the official electronic notification asking you to complete your Annual Registration and pay your 2014-2015 assessment online, or if you have recently changed your email address, please send your current one to cotisation@odq.qc.ca.
- Please note that at its meeting on March 14, 2014, the ODO Board of Directors adopted a resolution increasing the administrative fee to **\$75** for members who choose to submit their Annual Registration in paper form.
- Any payment received after July 1 will automatically be subject to **a penalty of \$650**. This applies to all late payments.

Listing on the Order's website

To have your name and professional address shown in the "Find a dentist" section of the Order's website, you must give your consent when you complete your Annual Registration, in the "Protection of personal information" section.

If you forgot to do this and you would like to be listed, just write us at tableau@odq.qc.ca. Your name will be added within 24 hours of us receiving your request.

2014-2015

UNE NOUVELLE CAMPAGNE QUI

Vous avez sans doute déjà eu l'occasion de voir les publicités télévisées diffusées dans le cadre de la campagne consacrée à maboucheensante.com, le portail de l'Ordre. Ce portail, rappelons-le, est destiné au grand public et vise à fournir des renseignements de base sur tout ce qui touche la santé dentaire.

SUR LE PLATEAU

LES THÈMES CHOISIS sont le phénomène de la carie de la petite enfance et l'importance de l'examen par le dentiste avant un traitement d'implants. Attirer l'attention du grand public sur deux sujets fort sérieux et l'inciter ainsi à se renseigner davantage constituait un défi de taille que les concepteurs de l'agence Über ont relevé avec panache. Il leur fallait concevoir des scénarios de 30 secondes dans lesquels l'humour et le jeu théâtral allaient s'allier pour susciter une saine curiosité.



ALLIE HUMOUR ET EMPATHIE



ÉCOUTEZ-MOI BIEN!



Pour les besoins de la cause, la « lumière » du dentiste est devenue un personnage. Elle apparaît au milieu d'une conversation et éclaire l'un des protagonistes qui cite ce qu'il a appris en consultant le portail de l'Ordre.

Cette publicité illustre le grand respect de l'Ordre pour les problèmes de santé qui relèvent de la compétence des dentistes et pour son mandat d'information du public. Elle s'inscrit aussi en continuité avec l'approche « clin d'œil » adoptée pour le panneau d'affichage extérieur *On répare les ponts*, confirmant ainsi que l'humour et l'empathie peuvent aller de pair.



SILENCE, ON TOURNE!



AUSSI BEAUX QUE LES VRAIS



Le tournage des nouvelles publicités de l'Ordre a eu lieu au presbytère de la paroisse Saint-Ambroise, à Montréal. Ce site a été retenu parce qu'il permettait de tourner toutes les scènes des deux messages : le salon a été utilisé pour la publicité où l'on voit deux femmes à l'heure du thé, la cuisine d'époque a servi de toile de fond au message mettant en scène deux aînés tandis que la finale, où figurent un dentiste et la signature de l'Ordre, a été tournée au sous-sol.



LE MOINDRE DÉTAIL...



LA SCÉNARISTE ET LE CINÉASTE





OUI, C'EST UNE VRAIE!



... POUR Y ARRIVER

De la conception au tournage en passant par le choix des comédiens et du décor, il s'agissait d'un travail de longue haleine. De multiples ajustements ont été apportés en cours de route dans le respect de l'esprit du scénario original.

Le travail a été réalisé par des professionnels qui manifestent beaucoup de fierté à l'égard de leur travail. Aucun détail n'a été négligé en vue d'obtenir un résultat à la hauteur des attentes. Bravo à la scénariste Caroline Barrette et au cinéaste Maxime Giroux! 📍

LÀ...



... OU LÀ?

ÉTUDE DE CAS 7

Notre programme parodontal a doublé.

ENJEU ▶

Plusieurs de mes patients qui présentaient des problèmes de gencives avaient besoin de visites supplémentaires souvent douloureuses et stressantes.

SOLUTION ▶

Le programme Crest Oral-B a favorisé les soins personnalisés et a permis aux patients de bien comprendre les risques associés à une mauvaise hygiène buccodentaire. Ces outils m'ont aidée à inciter mes patients à prendre les rendez-vous nécessaires, à les respecter et à bien veiller à leur hygiène à la maison.

RÉSULTATS ▶

Notre taux d'acceptation des soins est passé de 40 % à 90 %, ce qui a doublé la taille du programme parodontal.

D'autres cabinets profitent de nos programmes. Renseignez-vous.

www.bilanensante.ca



D^{re} Anna Lubanski
B. Sc., chirurgien-dentiste

D^{re} Anna Lubanski n'a pas été rémunérée
pour figurer dans cette annonce.

Crest + Oral-B

En affaires avec vous.

ORDONNANCES DE MÉDICAMENTS ET TABAGISME

Le Bureau du syndic est très souvent sollicité, principalement par des pharmaciens, pour déterminer le champ de compétence du dentiste quant à la prescription de médicaments. Si le dentiste peut prescrire des médicaments, il doit cependant le faire dans le cadre de l'exercice de sa profession.

CETTE POSITION s'appuie sur les articles 26, 27 et 34 de la Loi sur les dentistes, qui permettent au dentiste d'utiliser et de prescrire des médicaments « dans l'exercice de sa profession » et « aux fins visées à l'article 26 », c'est-à-dire dans le cadre spécifique de l'activité qui consiste à « diagnostiquer ou traiter toute déficience des dents, de la bouche, des maxillaires ou des tissus avoisinants chez l'être humain ».

Il est évident que chaque situation doit être analysée dans le contexte de l'exercice du praticien et du cas particulier où la médication est prescrite. Un dentiste peut prescrire un sédatif léger avant une intervention ou un antibiotique pour traiter une infection. Par contre, il ne saurait prescrire une médication sédatrice sur une longue période pour des motifs qui n'ont aucun rapport avec une intervention, ou encore un antibiotique pour traiter une condition qu'il n'est pas de son ressort de diagnostiquer.

Les pharmaciens doivent souvent refuser de remplir des ordonnances signées par des dentistes qui veulent « rendre service ». Aucune ordonnance ne doit être rédigée sans avoir été précédée d'un diagnostic et ce diagnostic doit se situer dans le champ de compétence du dentiste.

TABAGISME

Ceci amène à aborder la question des limites du dentiste quant à la prescription de médicaments liés au traitement du tabagisme.

Nous connaissons tous les effets néfastes du tabagisme sur la santé en général et la santé buccodentaire. Le tabagisme est même une contre-indication à certains traitements dentaires. Le dentiste peut-il alors intervenir dans le traitement du tabagisme chez ses patients et prescrire des médicaments dans ce contexte spécifique?

La réponse est non. Si le dentiste, dans le cadre de son travail, doit agir en vue de prévenir les maladies et d'améliorer la santé de ses patients, il n'est pas de sa compétence de traiter lui-même une dépendance chez son patient, que ce soit au tabac ou à toute autre substance. Certains pourraient objecter que le tabagisme ne requiert

pas des thérapies aussi complexes ou aussi radicales que d'autres dépendances, mais il demeure que son traitement se situe hors des limites de l'article 26.

En ce qui a trait à la capacité des pharmaciens de fournir certains médicaments anti-tabagisme en vertu d'une ordonnance collective, il faut bien comprendre que cette ordonnance est assortie de responsabilités quant aux contre-indications médicales et au suivi de la thérapie de remplacement de la nicotine (TRN). Le rôle du pharmacien n'est pas uniquement de fournir les produits requis. Il doit en outre fournir du counselling au patient ou s'assurer que ce dernier en obtient, bien l'informer, choisir le médicament approprié et surveiller la thérapie. De plus, l'ordonnance collective ne vise que les produits de TRN. Le médecin devra prescrire, s'il y a lieu, des médicaments de soutien.

Le dentiste a un rôle actif à jouer pour contrer le tabagisme chez ses patients, notamment en renseignant ces derniers sur les dommages que peut causer le tabagisme sur les tissus buccaux. Il doit aussi et, surtout, le faire dans le cadre des traitements fournis. Il devra par exemple tenir compte du tabagisme dans l'établissement du pronostic de certains traitements et dans l'obtention d'un consentement éclairé. Il pourra même refuser de procéder à certains traitements chez un patient fumeur.

Le dentiste a donc une responsabilité dans la prévention des lésions de la cavité buccale et un rôle extrêmement important dans le dépistage du cancer et l'identification des lésions cancéreuses. La responsabilité professionnelle des dentistes à l'égard de leurs patients est d'utiliser leurs connaissances pour poser un diagnostic, fournir de l'information et recommander une consultation avec un médecin qui prendra en charge le traitement du tabagisme. Il pourra s'agir du meilleur service à rendre à un patient, le traitement du tabagisme ne se limitant pas à la prescription de médicaments.

Le dentiste doit donc refuser de servir d'intermédiaire pour permettre à un patient d'obtenir des médicaments sans ordonnance médicale. ●



Prenons le relais

Sauvons  de vies.

relaispourlavie.ca

 Société canadienne du cancer

 **Dominic Arpin**
Porte-parole

PRESCRIPTIONS AND SMOKING

The Syndic's Office is very often contacted, mainly by pharmacists, concerning dentists' field of competence when it comes to prescribing medication. For while dentists may prescribe medication, they may do so only in the practice of their profession.

THIS POSITION is based on sections 26, 27 and 34 of the *Dental Act*, which authorizes a dentist to use and prescribe medication "in the practice of his profession" and "for the purposes contemplated in section 26," i.e. specifically for "the diagnosis or treatment of any deficiency affecting the teeth, mouth, maxillae or adjacent tissue in human beings."

Clearly, every situation must be analyzed in the context of the dentist's practice and the specific case in which the medication is prescribed. Dentists may prescribe a mild sedative before treatment or an antibiotic to treat an infection. On the other hand, they may not prescribe a sedative over a long period for reasons that have nothing to do with dental treatment, or an antibiotic to treat a condition that they are not qualified to diagnose.

Pharmacists often must refuse to fill prescriptions signed by dentists who are doing someone a favour. Dentists must not make a prescription without first establishing a diagnosis, and this diagnosis must be within their field of competence.

SMOKING

This raises the issue of limitations on dentists' ability to prescribe medication to help patients stop smoking.

We all know about the harmful impact of smoking on general health and oral health. It can even interfere with the success of certain dental treatments. So may dentists intervene in treating their patients' smoking addiction and prescribe medication in this specific context?

They may not. While dentists, as part of their practice, must act to prevent disease and to improve their patients' health, treating a patient's addiction to nicotine or any other substance is not part of their field of competence. Some people might object that smoking does not require therapies as complex or radical as other dependencies, but the fact remains that its treatment lies outside the limits set by section 26 of the Act.

As for pharmacists' ability to provide certain anti-smoking medication under a collective prescription, it must be understood that this prescription comes with responsibilities concerning medical contraindications and following up on nicotine replacement therapy (NRT). Pharmacists' role is not just to provide the products required by patients. They must also advise patients or ensure that they obtain advice, properly inform patients, choose the appropriate medication and follow up on the therapy. In addition, the collective prescription concerns only NRT products. A physician must prescribe supporting medications, if necessary.

Dentists have an active role to play in discouraging smoking among their patients, particularly by informing them about how smoking can harm their oral tissue. They must also, and above all, do so as part of the treatment provided. For instance, they must take a smoking addiction into account in establishing the prognosis for certain treatments and in obtaining the patient's informed consent. They may even refuse to perform certain treatments on a patient who smokes.

Dentists have a responsibility for preventing lesions of the oral cavity and play an extremely important role in detecting cancer and identifying cancerous lesions. Their professional responsibility toward their patients is to use their knowledge to establish a diagnosis, provide information and recommend a consultation with a physician who will undertake the treatment of the addiction. This may be the best turn a dentist can do for a patient, since treating a smoking addiction involves more than just prescribing medication.

Dentists must refuse to act as intermediaries to enable patients to obtain medications without a medical prescription. ●



plus mieux guérir

**Notre objectif est simple:
guérir toujours plus
d'enfants, et toujours mieux.**

MERCI de nous aider à leur offrir un avenir en santé parmi les meilleurs au monde.

plusmieuxguerir.org

Campagne 2013-2018

Fondation
CHU Sainte-Justine

PRIX JEAN-PAUL LUSSIER 2014

LORS de la journée scientifique annuelle du Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO), tenue le 17 janvier dernier, l'Académie dentaire du Québec a remis le prix Jean-Paul Lussier, assorti d'une bourse de 500 \$, à Jean-François Denis de l'Université de Montréal. Ce prix récompense la présentation de son projet de recherche intitulé « Basal lamina is not restored prematurely in regenerating axolotl limb when TGF- β signalling is inhibited ». Cette présentation s'est déroulée à Oxford, au Royaume-Uni, dans le cadre de l'EMBO/BSDB Conference on the Molecular & Cellular Basis of Regeneration & Tissue Repair.

Ce prix est attribué annuellement à une ou un étudiant s'étant distingué pour la qualité de la présentation de son projet de recherche. ●



De gauche à droite : D^{re} Arlette Kolta, directrice du RSBO, D^r Pierre Moffatt, coordonnateur d'axe RSBO, et Jean-François Denis, récipiendaire.

NOUVEAUX PERMIS

DÉLIVRÉS AU COURS DE LA PÉRIODE
DU 16 JANVIER AU 14 MARS 2014

D^{re} Taous Babaci	D^r Issam Kersheh
D^r Ali Beydoun	D^{re} Adrienne Natalie Miller
D^{re} Lina Cheballah	D^r Yann Ouahnich
D^{re} Anne-Christine Dion	D^r Islam Shaat
D^{re} Anu Edasseri	D^{re} Mireille Wassef

CERTIFICAT DE SPÉCIALISTE

DÉLIVRÉ AU COURS DE
LA PÉRIODE DU 16 JANVIER
AU 14 MARS 2014

D^{re} Mélinda Paris

Spécialiste en chirurgie buccale
et maxillo-faciale

AVIS DE DÉCÈS

D^r Louis-André Gauthier
D^r Yvon Rheault
D^{re} Lucie Mathieu
D^r André Saint-Jean

AVIS DE LIMITATION DU DROIT D'EXERCICE

PRENEZ AVIS que le D^r SYLVAIN BOIES, ayant son domicile professionnel au 252, rue Notre-Dame à Repentigny, a plaidé coupable aux cinq (5) chefs d'accusation de la plainte disciplinaire numéro 14-13-01158 et aux six (6) chefs d'accusation de la plainte disciplinaire numéro 14-13-01164 lui reprochant d'avoir posé un diagnostic sans avoir une connaissance suffisante des faits qui le justifiaient; d'avoir établi un plan de traitement et procédé à des traitements d'orthodontie, le tout contraire aux normes scientifiques généralement reconnues en médecine dentaire; d'avoir contribué à l'exercice illégal de la médecine dentaire ou collaboré avec une personne se livrant à un tel exercice; d'avoir réclamé des honoraires pour des actes professionnels non dispensés; d'avoir omis de consigner dans le dossier dentaire de sa patiente les informations requises; et d'avoir fait ou permis que soit faite une publicité susceptible d'induire en erreur, commettant ainsi des infractions aux dispositions 3.01.03, 3.02.05, 3.09.02, 4.02.01 e) et g) du Code de déontologie des dentistes, ainsi que les articles 14 et suivants du Règlement sur la tenue des cabinets et des dossiers et la cessation d'exercice des membres de l'Ordre des dentistes du Québec.

Le 21 février 2014, le conseil de discipline de l'Ordre des dentistes du Québec a confirmé une limitation provisoire et immédiate décrétée le 18 septembre 2013 du droit d'exercice du D^r SYLVAIN BOIES dans le domaine de l'orthodontie, en plus de le condamner à des amendes et au paiement de tous les déboursés, y compris les frais d'expert limités à 5 000 \$ dans chacune des plaintes.

AVIS est donc donné que le droit d'exercice du D^r SYLVAIN BOIES est limité de façon permanente dans le domaine de l'orthodontie depuis le 18 septembre 2013.

Le présent avis est donné en vertu de l'article 180 du Code des professions.

M^{re} France Gauthier
Secrétaire du conseil de discipline

CS 3000
CS 3500
CS RESTORE

QUELQUES CLICS POUR UNE COURONNE



VENEZ
NOUS VOIR
AU KIOSQUE
1115

BIENVENUE DANS LA **NOUVELLE RÉALITÉ**

Dans la nouvelle réalité, le scanner intra-oral CS 3500 crée des modèles 2D et 3D très précis en couleurs réelles des dents sans les empreintes conventionnelles. Vous pouvez modéliser des restaurations de haute qualité en seulement quelques clics avec notre logiciel CS Restore, puis les réaliser sur place avec l'unité d'usinage CS 3000. Conçue pour un usage à long terme, l'unité robuste et fiable est extrêmement silencieuse et réalise intuitivement des couronnes lisses et durables avec une précision de 25 microns. Partie intégrante d'un système ouvert, elle vous permet de répondre aux besoins de votre cabinet tout en étant extrêmement facile à utiliser et à entretenir.



NUMÉRISER MODÉLISER USINER

Entrez dans la nouvelle réalité sur le site carestreamdental.com ou appelez au **1-866-429-7581** pour de plus amples renseignements.



Journées dentaires
internationales
du Québec

Palais des congrès de Montréal
MONTREAL, CANADA
23 au 27 mai 2014

LE PLUS IMPORTANT
CONGRÈS DENTAIRE
BILINGUE AU CANADA

44^e CONGRÈS ANNUEL
DE L'ORDRE DES DENTISTES DU QUÉBEC

Conjointement avec



POUR INFORMATION

www.odq.qc.ca




LE DENTISTE,
LE DOCTEUR QUI VEILLE
SUR VOTRE BOUCHE

 Ordre des dentistes
du Québec

LES JOURNÉES DENTAIRES INTERNATIONALES DU QUÉBEC

L'inscription en ligne est
ouverte jusqu'au 10 mai
HÂTEZ-VOUS!

Vous pouvez vous inscrire au :
**[www.odq.qc.ca/
nouvelleinscription](http://www.odq.qc.ca/nouvelleinscription)**
ou en faisant parvenir
une demande par télécopieur
au **514 875-1561**.

*The online registration
is open until May 10
DON'T DELAY!*

You can register at
**[www.odq.qc.ca/
newregistration](http://www.odq.qc.ca/newregistration)**
or by faxing your request
to **514 875-1561**.

LES JOURNÉES
DENTAIRES
INTERNATIONALES
DU QUÉBEC

vous offrent maintenant
une application mobile
que vous pouvez
télécharger à partir
de votre appareil
intelligent.

JDIQ2014



COCKTAILS-RETROUVAILLES

Les facultés de médecine dentaire des universités Laval,
Montréal et McGill ont le plaisir d'inviter leurs diplômés
à un cocktail-retrouvailles le 26 mai. Voici les endroits
où auront lieu ces cocktails :

- Université Laval –
Salle 710A et terrasse du Palais des congrès
- Université de Montréal –
Chapiteau et terrasse du Palais des congrès
- Université McGill – Hôtel InterContinental

COURS PRÉCONGRÈS

VENREDI 23 MAI		Limité à	Code	Dentiste	Auxiliaire
Beaudoin, M., Boudrias P. et Schmittbuhl, M.	Implantologie sur modèle virtuel - Atelier (F)	20	100	495 \$	N/D
CFSQ	RCR - Certification - Atelier (F)		101	150 \$	150 \$
CFSQ	CPR - Certification - Workshop (A)		102	150 \$	150 \$
Di Tolla, Michael	The Modern Restorative Practice - Lecture (A)		103	595 \$	150 \$
Ethier, Joanne	COMPLET/SOLD OUT La TVFC à champs d'exploration de 8 cm et moins - 2,5 jours - Conférence (F)	D (40) + H	104	1 495 \$	495 \$
Gosselin, Marie et Machtou, Pierre	Nouvelles perspectives en endodontie - Conférence (F)		105	495 \$	N/D
Houle, Marie-Andrée et Dur	COMPLET/SOLD OUT Cours pratique en chirurgie parodontale moderne et esthétique - Atelier (F)	30	106	495 \$	N/D
Koerner, Karl	COMPLET/SOLD OUT Oral Surgery for the General Dentist: Faster, Easier and more Predictable - Workshop (A)	30	107	495 \$	N/A
Kugel, Gerard	COMPLET/SOLD OUT The Do's and Don'ts of Porcelain Laminated Veneers - Lecture/Workshop (A)	24	108	495 \$	N/A
Langlais, Robert et Mah, James	Large Field-of-View CBCT - 3 days - Lecture (A) COMPLET/SOLD OUT	D (20) + H	109	1 795 \$	495 \$
Miles, Dale	Small Field-of-View CBCT - 2.5 days - Lecture (A)	D (20) + H	110	1 495 \$	495 \$
Paquette, Manon et Dagenais, Marie	TVFC à grand champ - durée 3 jours - Conférence (F) COMPLET/SOLD OUT	D (20) + H	112	1 795 \$	495 \$
Retrouvey, Jean-Marc	Invisalign: diagnostic, sélection des patients et étude du Clincheck - Atelier (F)	30	113	495 \$	N/D
SAMEDI 24 MAI					
CFSQ	RCR - Certification - Atelier (F)		200	150 \$	150 \$
CFSQ	CPR - Certification - Workshop (A)		201	150 \$	150 \$
Abi Nader, Samer	COMPLET/SOLD OUT Concepts de préparation coronaire: quand le succès dépend de la pile - Atelier (F)	20	202	495 \$	N/D
Bergeron, Cathia	COMPLET/SOLD OUT Composite direct postérieur et antérieur - Atelier (F)	24	203	495 \$	N/D
Choukroun, Joseph	PRF - prise en charge de la douleur et technique de prélèvement - Atelier (F)	40	204	795 \$	N/D
Di Battista, Pietro et Dib, Michael	Techniques chirurgicales définitives en parodontie - Atelier (F) COMPLET/SOLD OUT	30	205	495 \$	N/D
LSJML	Tragédie de Lac-Mégantic: identification des victimes - Conférence (F)		206	300 \$	150 \$
Ethier, Joanne	COMPLET/SOLD OUT La TVFC à champs d'exploration de 8 cm et moins - 2,5 jours - Conférence (F)	40	207	inclus	N/D
Fournier, Christian	Invisalign fondamental - Conférence (F)	D (50)	208	1 895 \$	8 000 \$**
Freedman, George	Improve your Productivity with Innovative Dentistry - Lecture (A)		209	495 \$	N/A
Gosselin, Marie et Machtou, Pierre	Nouvelles perspectives en endodontie - Atelier (matin) (F) (105 pré-requis)	30	210	295 \$	N/D
Gosselin, Marie et Machtou, Pierre	Nouvelles perspectives en endodontie - Atelier (après-midi) (F) (105 pré-requis)	30	211	295 \$	N/D
Koerner, Karl	COMPLET/SOLD OUT Oral Surgery for the General Dentist: Faster, Easier, and more Predictable - Workshop (A)	30	212	495 \$	N/A
Olmos, Steven	TMD & Dental Sleep Medicine - A System for Diagnosis and Treatment - Lecture (A)		213	495 \$	N/A
Martel, Sylvie	Le débridement parodontal ultrasonique: maximisons nos opérations - Atelier (F)	24	214	295 \$	295 \$
Langlais, Robert et Mah, James	Large Field-of-View CBCT - 3 days - Lecture (A) COMPLET/SOLD OUT	20	215	inclus	N/A
Miles, Dale	Small Field-of-View CBCT - 2.5 days - Lecture (A)	20	216	inclus	N/A
Paquette, Manon	TVFC à grand champ - durée 3 jours - Conférence (F) COMPLET/SOLD OUT	20	217	inclus	N/D
Robert, Denis	Anomalies acquises des dents: usure et fracture - Conférence (F)		218	495 \$	250 \$
DIMANCHE 25 MAI					
CFSQ	RCR - Certification - Atelier (F)		300	150 \$	150 \$
CFSQ	CPR - Certification - Workshop (A)		301	150 \$	150 \$
Abi Nader, Samer	COMPLET/SOLD OUT Concepts de préparation coronaire: quand le succès dépend de la pile - Atelier (F)	20	302	495 \$	N/D
Alvaro, Emanuel et Niemczyk, Stephen	Clinical Concepts in Minimally Invasive Endodontics - Lecture (A)		303	495 \$	N/A
Bergeron, Cathia et Robert, Denis	COMPLET/SOLD OUT Composite direct postérieur et antérieur - Atelier (F)	24	304	495 \$	N/D
Benhamou, V., Audy, N., Morais et Spevack, L.	La planification pré-implantaire de A à Z - Conférence (F)		305	495 \$	250 \$
Blaes, Joseph	Great NEW Products for your practice in 2014 Hands-On - Workshop (a.m.) (A)	54	306	95 \$	N/A
Blaes, Joseph	Great NEW Products for your practice in 2014 Hands-On - Workshop (p.m.) (A)	54	307	95 \$	N/A
Beaudoin, Mathieu et Wiseman, Lorne	Reconstruction de crête alvéolaire et élévations sinusales - Atelier (F)	30	308	495 \$	N/D
Bélangier, Jean-François	Édentation complète, où en sommes-nous? - Conférence (F)		309	495 \$	250 \$
Bos-Huizer, Jacqueline	Magnification and ergonomics in dentistry - Lecture/Demo (a.m.) (A)		310	295 \$	150 \$
Bos-Huizer, Jacqueline	Magnification and ergonomics in dentistry - Lecture/Demo (p.m.) (A)		311	295 \$	150 \$
Durand, Robert et Voyer, René	Partir du bon pied en parodontie - Atelier (matin) (F)	24	312	295 \$	150 \$
Durand, Robert et Voyer, René	Partir du bon pied en parodontie - Atelier (après-midi) (F)	24	313	295 \$	150 \$
Ethier, Joanne	TVFC à champs d'exploration limité - 2,5 jours - Atelier (matin) (F) COMPLET/SOLD OUT	20	314	inclus	N/D
Ethier, Joanne	COMPLET/SOLD OUT TVFC à champs d'exploration limité - 2,5 jours - Atelier (après-midi) (F)	20	315	inclus	N/D
Fournier, Christian	Invisalign intermédiaire - Conférence (cours 208 pré-requis) (F)		316	495 \$	N/D
Hass, Manor	COMPLET/SOLD OUT Endodontics for General dentists: Advanced Comprehensive and Practical - Workshop (A)	40	317	495 \$	N/A
Langlais, Robert et Mah, James	Large Field-of-View CBCT - 3 days - Lecture (A) COMPLET/SOLD OUT	20	318	inclus	N/A
Miles, Dale	Small Field-of-View CBCT - 2.5 days - Lecture (A)	20	319	inclus	N/A
Padilla, Ray	Pressure Thermoforming, Oral/Facial Injury Prevention - Lecture (a.m.) (A)		320	295 \$	150 \$
Padilla, Ray	Pressure Thermoforming of Dental Appliances - H.O. (p.m.) (320 prerequisite) (A)	25	321	295 \$	150 \$
Paquette, Manon	TVFC à grand champ - durée 3 jours - Atelier (F) COMPLET/SOLD OUT	20	322	inclus	N/D
Prévost, André	La prise d'empreinte numérique - Conférence/Démonstration (F)		323	150 \$	150 \$
Shoghikian, Élise	Nettoyage de rappel en parodontie - Atelier (F)	32	324	495 \$	395 \$
Smithson, Jason	Simplified Direct Resins - Lecture (A)		325	495 \$	N/A

** Vous pouvez inscrire gratuitement 8 membres de votre équipe au cours 208

ASSEMBLÉES GÉNÉRALES ANNUELLES

Dimanche 25 mai

- **Ordre des hygiénistes dentaires du Québec**
15 h à 17 h – Salle 519AB

Lundi 26 mai

- **Ordre des dentistes du Québec**
7 h 30 à 9 h – Salle 710A

- **Académie dentaire**
11 h 30 à 13 h 30 – Salle 525A
- **Association des assistantes dentaires du Québec**
17 h à 19 h – Salle 516DE
- **Association des chirurgiens dentistes du Québec**
11 h 30 à 13 h 30 – Salle 511CF
- **Association des dentistes pédiatriques du Québec**
8 h 30 à 11 h 30 – Salle 525B
- **Association des endodontistes du Québec**
11 h 45 à 13 h 15 – Salle 522AB
- **Association des orthodontistes du Québec**
12 h à 13 h 30 – Salle 520A
- **Association des parodontistes du Québec**
11 h à 13 h – Salle 521BC
- **Association des prosthodontistes du Québec**
12 h à 13 h 30 – Salle 523AB
- **Association des spécialistes en médecine buccale du Québec**
12 h à 16 h – Salle 521A
- **Ordre des techniciens et techniciennes dentaires du Québec**
17 h à 19 h – Salle 511C
- **Association of Prosthodontists of Canada**
16 h à 19 h – Salle 520A

Mardi 27 mai

- **Association des dentistes de santé publique du Québec**
11 h 30 à 13 h 30 – Salle 523AB

N'OUBLIEZ PAS!

Lundi et mardi

- **Horaire des cours** : veuillez consulter le programme pour connaître l'horaire des cours.
- **Notes de cours** : les notes de cours sont disponibles sur le site Web de l'Ordre, dans la section Congrès. Vous pourrez également les obtenir sur place à partir de votre téléphone intelligent, grâce au code QR fourni dans le programme final. Aucune version papier des notes de cours ne sera distribuée sur les lieux du congrès.
- **Horaire de l'exposition technique** : lundi de 8 h à 18 h et mardi de 8 h à 17 h.
- **Affiches scientifiques** : les affiches scientifiques seront présentées les lundi et mardi au Palais des congrès. Pour en savoir plus, communiquez avec Marie Tétreault au 514 875-8511, poste 2234, ou écrivez à marie.tetreault@odq.qc.ca.
- **Attestations de présence** : les attestations de présence pour les heures de formation dentaire continue seront envoyées par courrier électronique à tous les participants ayant fourni une adresse de courriel valide. Pour les dentistes membres de l'ODQ, vos unités de formation dentaire continue seront transférées dans votre dossier de formation après le congrès.

RAPPEL

- Vérifiez vos billets et porte-noms, et signalez toute modification au 514 875-8511, poste 2237, au 1 800 361-4887, poste 2237, ou par courriel à inscription@odq.qc.ca.
- Les places de stationnement près du Palais des congrès étant rares, nous vous recommandons d'utiliser les transports en commun. Visitez le www.stm.info pour en savoir plus. ●

GRATUIT

LUNDI ET MARDI!

- Un petit-déjeuner continental sera servi à tous les congressistes de 8 h à 8 h 30 dans l'aire de restauration située dans la partie sud de la salle d'exposition.



- Un cocktail vins et fromages sera offert à tous les visiteurs de 16 h à 17 h dans l'aire de restauration de la salle d'exposition.



AU PLAISIR DE VOUS Y RENCONTRER!



Journées dentaires
internationales
du Québec



Journées dentaires
internationales
du Québec

CONFÉRENCE-BÉNÉFICE

TRAGÉDIE DE LAC-MÉGANTIC IDENTIFICATION DES VICTIMES



ACTIVITÉ SPÉCIALE AU PROFIT DE LA CROIX-ROUGE

SAMEDI 24 MAI 2014

**Palais des congrès de Montréal
8 h 30 à 15 h 30**

COÛT

300 \$ Dentistes et médecins

150 \$ Personnel auxiliaire

Repas du midi inclus

INSCRIPTION OBLIGATOIRE

www.odq.qc.ca/nouvelleinscription

Présentée dans le cadre du congrès annuel de l'Ordre des dentistes, cette conférence sera animée par neuf experts (odontologistes, anthropologue, spécialistes en biologie et pathologistes judiciaires) rattachés au Laboratoire des sciences judiciaires et de médecine légale de Montréal. Ces experts ont fait partie de l'équipe chargée d'identifier les victimes de la tragédie de Lac-Mégantic.

PARMI LES SUJETS ABORDÉS :

- **L'autopsie**
- **La comparaison dentaire**
- **L'examen des os**
- **L'analyse d'ADN**


Une période de questions est prévue.

Cette conférence est également ouverte aux membres du Collège des médecins du Québec.

**TOUS LES PROFITS
SERONT VERSÉS
À LA CROIX-ROUGE.**




LE DENTISTE,
LE DOCTEUR QUI VEILLE
SUR VOTRE BOUCHE


Ordre des dentistes
du Québec

FACULTÉ DE
MÉDECINE DENTAIRE
**FORMATION
DENTAIRE
CONTINUE**



**LANCEMENT DU PROGRAMME
DE COURS DE L'AUTOMNE
2014, LE JEUDI 1^{ER} MAI**

DÉCOUVREZ LES NOUVEAUTÉS AU
WWW.FDC.UMONTREAL.CA
ET AU KIOSQUE DE L'UNIVERSITÉ
DE MONTRÉAL LORS DES JOURNÉES
DENTAIRES INTERNATIONALES
DU QUÉBEC (ESPACES 2104 ET 2106)

FORMATION DENTAIRE CONTINUE PROGRAMME 2014-2015



CURRICULUM VITÆ – D^r BERGE WAZIRIAN, PROSTHODONTISTE

LE D^r BERGE WAZIRIAN détient un diplôme en médecine dentaire de l'Université de Montréal obtenu en 2007. Il a ensuite fait une année d'études en dentisterie générale à l'Eastman Institute for Oral Health de l'Université de Rochester (New York). Après avoir exercé pendant une année comme dentiste généraliste, le D^r Wazirian est retourné à l'Université de Rochester pour suivre une formation en prosthodontie. En 2012, il s'est joint à un cabinet privé. Il enseigne à l'Université McGill dans le cadre des programmes de résidence de l'Hôpital général de Montréal et de l'Hôpital Royal Victoria. Il est également prosthodontiste à l'Hôpital de Montréal pour enfants où il traite des patients ayant des conditions buccodentaires inhabituelles. Le D^r Wazirian est *Fellow* du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada et membre de l'American College of Prosthodontists et de l'International Team for Implantology.

LE POUVOIR DE LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE

LES PROGRÈS TECHNOLOGIQUES dans le domaine dentaire font en sorte que les dentistes sont bombardés d'informations et de nouveautés. Un des plus importants changements a été l'introduction des systèmes de conception et fabrication assistées par ordinateur (CFAO) et d'empreinte numérique. Ce cours vise à permettre aux participants de se familiariser avec les différents systèmes utilisés sur le marché. Cette présentation démontrera également les diverses applications de ces technologies en milieu clinique.

Ce cours abordera les thèmes suivants :

- Introduction à la technologie CFAO et à l'empreinte numérique
- Présentation de différents systèmes fréquemment utilisés sur le marché
- Avantages et désavantages de chaque système
- Diverses applications de la CFAO et de l'empreinte numérique :
 - En prosthodontie fixe (dents et implants)
 - En prosthodontie amovible
 - En planification de pose d'implants
- Présentation de la littérature scientifique
- Exemples de cas cliniques
- Perspectives

HORAIRE DES PRÉSENTATIONS

SOCIÉTÉ DENTAIRE	DATE
NORD-SUD	6 septembre 2014
VALLÉE-DU-RICHELIEU	12 septembre 2014
SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	26 septembre 2014
YAMASKA	3 octobre 2014
MAURICIE	17 octobre 2014
LAVAL	31 octobre 2014
OUTAOUAIS	21 novembre 2014
ESTRIE	28 novembre 2014
LAURENTIDES	9 janvier 2015
MONTREAL DENTAL CLUB / MOUNT ROYAL DENTAL SOCIETY	27 février 2015
LANAUDIÈRE	13 mars 2015
ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	27 mars 2015
MONTRÉAL	10 avril 2015
QUÉBEC	24 avril 2015
HAUT-SAINT-LAURENT	1 ^{er} mai 2015

L'horaire, le lieu ainsi que le sujet des activités peuvent changer en tout temps sans préavis. Nous vous invitons à consulter le site Web de l'Ordre peu de temps avant la tenue de l'activité pour vérifier qu'elle a toujours lieu.

MÉDI SECOURS

ANONYMAT ET CONFIDENTIALITÉ ASSURÉS

EXCLUSIVEMENT POUR LES MÉDECINS
ET DENTISTES AYANT UN PROBLÈME
D'ALCOOL OU DE DROGUE

514 440-4520



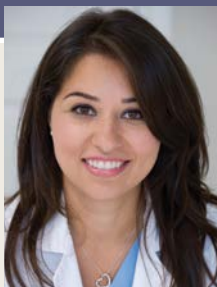
CURRICULUM VITÆ – **D^r MICHEL M. COUTURE, PARODONTISTE**

DIPLOMÉ de la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal (1983), le D^r Michel M. Couture a fait des études postdoctorales en parodontie à l'Université de Toronto (1987). Sa carrière de parodontiste l'a conduit à enseigner à l'Université de Montréal et à l'Université McGill, ainsi qu'à donner des conférences en parodontie et en implantologie dentaire partout au Canada. Ancien président de l'Académie canadienne de parodontologie, le D^r Couture est *Fellow* de l'American College of Dentists, de l'International College of Dentists, de l'Académie dentaire internationale et de l'Académie Pierre Fauchard. Le D^r Couture détient également un MBA de la Kellogg School of Management, affiliée à l'Université Northwestern à Chicago. Il exerce en pratique privée.



CURRICULUM VITÆ – **D^r NGOC TUAN DINH, PROTHODONTISTE**

LE D^r NGOC TUAN DINH a obtenu un doctorat en médecine dentaire de l'Université de Montréal en 1999, suivi d'une résidence multidisciplinaire au St-Peter's Hospital à Albany (New York). En 2005, il a terminé une formation en prosthodontie ainsi qu'une maîtrise en sciences à l'Université de Toronto, où il est devenu professeur et directeur de l'unité d'implant du département de prosthodontie. Professeur à l'Université McGill depuis 2006, il enseigne depuis 2009 aux départements de médecine dentaire du Centre universitaire de santé McGill. Il est *Fellow* et examinateur en prosthodontie au Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada. Il collabore régulièrement avec le CHU Sainte-Justine et l'Hôpital de Montréal pour enfants dans le traitement de patients présentant des anomalies craniofaciales. Il siège au CA de la section montréalaise de la fondation Souriez à la vie et exerce en clinique privée.



CURRICULUM VITÆ – **D^{re} ROMINA PERRI, PARODONTISTE**

DIPLOMÉE de la Faculté de médecine dentaire de l'Université McGill, la D^{re} Romina Perri a suivi le programme postdoctoral en parodontologie de l'Université de Caroline du Nord et obtenu un certificat en parodontologie et une maîtrise *ès sciences* en recherche clinique parodontale. Diplomate de l'American Board of Periodontology, elle est *Fellow* du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada. En plus d'œuvrer en enseignement clinique à l'Université de Montréal, elle est professeure invitée à l'Université McGill. À titre de chef parodontiste au CHU Sainte-Justine, elle traite des enfants atteints de syndromes rares et d'anomalies craniofaciales. En 2013, elle a reçu l'American Academy of Periodontology Education Award pour son engagement à l'égard de l'enseignement. Elle a notamment fondé le Cercle d'étude multidisciplinaire de Montréal, dont elle est présidente.

**LES IMPLANTS DENTAIRES :
DE LEUR MISE EN PLACE CHIRURGICALE À LEUR RESTAURATION**

PRÉSENTANT de multiples cas cliniques, cette formation vise à enseigner les paramètres théoriques et pratiques qu'il faut connaître pour être en mesure de proposer des implants dentaires aux patients. Elle insiste notamment sur l'étroite collaboration qui doit exister entre le dentiste chirurgien et le dentiste restaurateur.

De la dent unitaire à la gestion des tissus mous et osseux dans la zone esthétique, des patients partiellement édentés aux patients complètement édentés, plusieurs situations cliniques seront abordées. Les participants pourront bénéficier à la fois de l'expertise chirurgicale et prosthodontique pour chaque situation clinique. Ces trois spécialistes d'expérience traiteront également des pièges pouvant mener à des situations médico-légales indésirables.

Ce cours abordera les thèmes suivants :

- La révision du diagnostic approprié pour une meilleure sélection des cas
- Le remplacement de la dent unitaire
 - Révision des principes de planification en prosthodontie et chirurgie
 - Placement chirurgical immédiat ou non
 - Étapes de temporisation
 - Gestion des tissus mous pour un meilleur esthétisme
- Les patients partiellement édentés
 - Défis des différentes régions antérieures et postérieures
 - Planification prosthodontique avant la chirurgie
 - Élaboration du guide chirurgical
 - Importance de l'occlusion

- Les patients complètement édentés
 - Sélection de prothèses implanto-portées fixées ou amovibles
 - Éléments radiologiques nécessaires à la planification chirurgicale
 - Les différentes approches chirurgicales
 - Discussion des facteurs à considérer dans une réhabilitation complète :
 - Dimension verticale
 - Prise d'empreintes
 - Occlusion
 - Phonétique
 - Esthétisme
- Les pièges à éviter et les considérations médico-légales
 - Complications chirurgicales et prothétiques envisageables

HORAIRE DES PRÉSENTATIONS

SOCIÉTÉ DENTAIRE	DATE
LAURENTIDES	12 septembre 2014
ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	3 octobre 2014
QUÉBEC	17 octobre 2014
LANAUDIÈRE	7 novembre 2014
MONTRÉAL	14 novembre 2014
MONTREAL DENTAL CLUB / MOUNT ROYAL DENTAL SOCIETY	28 novembre 2014
HAUT-SAINT-LAURENT	5 décembre 2014
ESTRIE	9 janvier 2015
LAVAL	23 janvier 2015
MAURICIE	13 février 2015
SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	20 février 2015
VALLÉE-DU-RICHELIEU	13 mars 2015
YAMASKA	20 mars 2015
OUTAOUAIS	27 mars 2015
NORD-SUD	17 avril 2015

L'horaire, le lieu ainsi que le sujet des activités peuvent changer en tout temps sans préavis. Nous vous invitons à consulter le site Web de l'Ordre peu de temps avant la tenue de l'activité pour vérifier qu'elle a toujours lieu.

Pour toute question relative à l'inscription, au lieu où se tiendra l'activité ou pour tout autre détail, veuillez communiquer avec le responsable de la société dentaire concernée. Les coordonnées de ces personnes seront diffusées d'ici peu sur le site Web de l'Ordre au www.odq.qc.ca – Membres – Sociétés dentaires – Grille d'activités scientifiques – Saison 2014-2015.

FIN DE LA PÉRIODE DE RÉFÉRENCE 2011-2014

LE COMITÉ SUR LA FORMATION DENTAIRE CONTINUE (FDC) tient à vous rappeler que la période de référence de trois ans ayant débuté le **1^{er} juillet 2011**, au cours de laquelle vous devez acquérir les 90 unités de formation recommandées par la Politique sur la FDC, prendra fin le **30 juin 2014**. Vous avez donc jusqu'à cette date pour vous conformer à la Politique.

Vous trouverez la Politique sur la FDC au www.odq.qc.ca, sous Publications – Politiques et documentation – Autres – Formation dentaire continue.

Par ailleurs, dans le cadre de votre inscription annuelle 2014-2015, lors du paiement de votre cotisation de juillet prochain, vous aurez l'occasion de faire part de toute activité qui n'aurait pas été compilée à votre dossier et qui vous permettrait de démontrer l'atteinte de l'objectif de la Politique sur la FDC.

Le comité assurera un suivi par lettre auprès des membres qui n'auraient pas atteint l'objectif pour en connaître le motif.

END OF THE 2011-2014 REFERENCE PERIOD

THE CONTINUING DENTAL EDUCATION COMMITTEE reminds you that the three-year reference period that started on **July 1, 2011**, during which you were to earn the 90 continuing dental education units recommended by the CDE Policy, will end on **June 30, 2014**. You have until that date to comply with the Policy.

You can consult the Continuing Dental Education Policy at www.odq.qc.ca, under Publications – Policies, Guidelines and Position Statements – Other – Continuing Dental Education.

In addition, as part of your 2014-2015 annual registration, when you pay your annual assessment in July, you will be able to report any activity that has not been included in your file and would allow you to show that you have reached the objective set by the CDE Policy.

The Committee will send out letters to follow up on members who have not reached the objective and determine the reasons. ●

ADA C.E.R.P.[®] | Continuing Education Recognition Program

L'Ordre des dentistes du Québec est un fournisseur agréé par le Continuing Education Recognition Program (CERP) de l'American Dental Association (ADA).

Le CERP est un service de l'ADA qui permet aux professionnels du domaine dentaire de repérer des fournisseurs de qualité en matière de formation continue en dentisterie. Il est à noter que le CERP de l'ADA n'approuve ni ne sanctionne des cours particuliers ni les professeurs qui offrent la formation. De plus, on ne saurait interpréter cette reconnaissance comme étant une garantie que les heures de crédits offertes par le programme de formation en question seront reconnues par les autorités concernées.

L'Ordre des dentistes du Québec a déterminé que cette activité correspond à 7 unités de formation continue du CERP de l'ADA.

Réduction des rejets de mercure dans l'eau : près de 900 cabinets dentaires collaborent avec la Ville de Montréal

Pour limiter les rejets de mercure à l'égout en provenance des amalgames dentaires, la Ville de Montréal a mis en place un programme de réduction à la source. La Direction de l'environnement de la Ville de Montréal s'assure de la conformité au règlement municipal des séparateurs d'amalgame des cabinets dentaires de l'île de Montréal par l'approbation des séparateurs et par des visites d'inspection. Près de 900 cabinets dentaires détiennent une approbation de la Ville qui confirme une disponibilité d'équipement conforme au règlement.

Collectivement, l'effort environnemental des cabinets dentaires représente près de deux millions de dollars investis en équipements de filtration de résidus mercuriels, entre les années 2002 et 2012. Ceci réduit la charge de mercure qui se rend à l'entrée de la Station d'épuration de la Ville de Montréal par les égouts.



Du nouveau?

En tout temps, vous avez la responsabilité du bon fonctionnement de votre séparateur d'amalgame dentaire pour éviter la contamination de l'environnement, notamment :

- en installant un appareil sans court-circuitage lorsque les filtres sont pleins;
- en installant un appareil avec alarme visuelle sur les niveaux élevés de résidus;
- en récoltant les résidus des préfiltres et d'autres récipients de produits mercuriels dans un contenant qui sera disposé avec le filtre du séparateur d'amalgame (il ne faut surtout pas rincer ces résidus dans les lavabos non raccordés au séparateur, car ceci les rejetterait directement à l'égout);
- en prévoyant des cartouches de remplacement;
- en procédant immédiatement aux correctifs lorsque des anomalies sont détectées.



Où vont les filtres?

La prochaine fois que vous remplacerez les filtres de vos séparateurs d'amalgame, questionnez votre technicien d'entretien. Votre service d'entretien vous offre probablement un programme de récupération qui respecte les règlements de transport et d'entreposage provinciaux et fédéraux.



Nocif pour l'environnement

Rappelez-vous que le mercure et certains de ses composés sont susceptibles de se transformer et ainsi affecter la chaîne alimentaire. Les composés mercuriels deviennent alors assimilables, bioaccumulables et toxiques pour tous les êtres vivants et l'environnement dans lequel ils vivent.

Si des renseignements supplémentaires étaient requis ou si vous désirez apporter des changements à vos équipements, nous vous invitons à communiquer avec la **Division du contrôle des rejets industriels, au 514 280-4330**.

Des représentants seront présents lors des Journées dentaires, les 26 et 27 mai 2014, au Palais des congrès de Montréal. Au plaisir de vous rencontrer!

The logo for the Centre de Micro Endodontie (CME) consists of the letters 'CME' in a bold, white, sans-serif font, centered within a solid blue square.

Centre de Micro Endodontie
Spécialiste en traitement de canal

Dr. Bassel Kano, DMD, CAGS, FRCD(C)
Endodontiste depuis 2004

Micro Endodontie
chirurgicale et non-chirurgicale

Diagnostic de douleurs
orofaciales et traitement
d'infections odontogéniques

Souci d'excellence et de qualité

Au coeur de Montréal.
Directement relié aux trains,
métro et autobus de banlieue.

*Métro McGill ou Bonaventure



Centre de Micro Endodontie

1 Place Ville Marie Suite 1521
Montréal, Qc. H3B 2B5
T 514.673.1111



LES GUYDONS VOUS INVITENT À CÉLÉBRER LE 25^e VÉLOTOUR SP!



LES 16 ET 17 AOÛT PROCHAIN, le D^r Guy Auger participera pour une 10^e année au Vélotour SP. Il s'agit d'un défi pour amateurs de vélo doublé d'une activité de collecte de fonds en soutien à la Société canadienne de la sclérose en plaques. L'événement aura lieu cette année à Beauharnois-Salaberry, en Montérégie.

Depuis huit ans, l'équipe des GuyDons, mise sur pied par le D^r Auger, représente dignement la profession. L'équipe a pu compter sur la participation active ainsi que sur le soutien financier de plusieurs membres de l'Ordre. Les GuyDons ont toujours figuré parmi les équipes de

tête au chapitre des dons par participant avec une moyenne individuelle de dons de plus de 1 300 \$, et ce, grâce à votre générosité. En prévision du Vélotour SP 2014, le D^r Auger invite à nouveau ses collègues dentistes à se joindre aux GuyDons ou encore à contribuer au succès de la collecte de fonds de l'équipe.

Pour vous inscrire ou faire un don, rendez-vous à velotoursp.ca, cliquez sur l'onglet Faire un don, sélectionnez Chercher une équipe et inscrivez GuyDons dans la case prévue à cette fin. Comme le Vélotour SP fête son 25^e anniversaire cette année, l'organisation mettra tout en œuvre afin que chaque participant puisse se remémorer l'événement. ●

UNIVERSITÉ LAVAL LA D^{re} LISE PAYANT, NOMMÉE *FELLOW* DE L'AMERICAN COLLEGE OF DENTISTS

L'AUTOMNE DERNIER, Lise Payant, professeure à la Faculté de médecine dentaire de l'Université Laval, a reçu un *Fellowship* de l'American College of Dentists (ACD) à l'occasion de son congrès annuel tenu à La Nouvelle-Orléans. Fondée en 1920, l'ACD est la plus ancienne organisation à octroyer de tels honneurs aux dentistes en Amérique.

La D^{re} Payant a reçu cet honneur pour son leadership, sa contribution au développement du domaine dentaire et son apport à la communauté. Une telle reconnaissance a de quoi honorer la D^{re} Payant, mais aussi l'ensemble du corps professoral et enseignant de la Faculté. Félicitations! ●





LE D^r REGINALDO GONÇALVES NOMMÉ À LA DIRECTION SCIENTIFIQUE DU RSBO

PROFESSEUR en parodontie et en implantologie à la Faculté de médecine dentaire de l'Université Laval, le D^r Reginaldo Gonçalves a récemment été nommé coordonnateur de l'axe de recherche en biologie et écologie orale à la direction scientifique du Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO).

Regroupant plus de 70 chercheurs québécois qui s'intéressent à la santé buccodentaire et osseuse, le RSBO a pour mission de développer et de transmettre de nouvelles connaissances sur la santé et les maladies buccodentaires, cranio-faciales et osseuses. Il est composé de chercheurs affiliés aux universités, aux centres hospitaliers universitaires et aux instituts de recherche du Québec. Il est principalement financé par le Fonds de recherche du Québec – Santé ainsi que par la Fondation de l'Ordre des dentistes du Québec, l'Association des chirurgiens dentistes du Québec et les facultés de médecine dentaire des universités de Montréal, Laval et McGill. ●

BOURSES D'ÉTUDES DE L'ACADÉMIE PIERRE FAUCHARD

LE 7 MARS DERNIER, le D^r Tom Breneman, administrateur international de l'Académie Pierre Fauchard (APF), et le D^r Dan Castagna, président de l'APF, ont remis une bourse d'études de 1 000 \$ à trois étudiants en médecine dentaire du Québec, dans le cadre de la Pacific Dental Conference présentée à Vancouver. Ces bourses soulignent l'excellence en matière de résultats scolaires et de recherche clinique. ●

De gauche à droite :
D^r Breneman,
Richard Miron,
Université
Laval, et
D^r Castagna.



De gauche à droite :
D^r Breneman,
Tobias
Meiszingler,
Université
McGill et
D^r Castagna.

De gauche à droite :
D^r Breneman,
Sophia
Kholmogorova,
Université
de Montréal,
et D^r Castagna.



UNIVERSITÉ
DE MONTRÉALL'UdeM SOULIGNE LES
40 ANS D'ENGAGEMENT
D'UNE PATIENTE

LE 20 FÉVRIER DERNIER, la Faculté de médecine dentaire de l'UdeM a célébré de façon officielle l'entrée en clinique de ses étudiants de deuxième année. Pour cette cinquième édition de la Cérémonie d'entrée en clinique, la Faculté avait invité Johanne Noiseux, une patiente dont l'ouverture du dossier remonte à 1974 et qui reçoit toujours des soins à la clinique universitaire.

Afin de souligner les 40 années d'engagement de cette patiente envers la formation des étudiants, la Faculté a demandé au premier étudiant l'ayant traitée de lui remettre un bouquet de fleurs en son nom.

C'est avec émotion et surprise que M^{me} Noiseux a reçu ce bouquet des mains du D^r Claude Lamarche, cet étudiant de 1974 qui a connu une brillante carrière par la suite, notamment en devenant doyen de la Faculté de 2000 à 2008. L'activité s'est déroulée en présence de plus de 400 étudiants, parents, amis, professeurs et employés de la Faculté. ●

JOURNÉE SCIENTIFIQUE 2014
UNE RÉUSSITE

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DENTAIRE de l'UdeM a tenu sa Journée scientifique le 31 janvier dernier. Cet événement annuel permet à tous les membres de la communauté facultaire de se rencontrer et de discuter des activités scientifiques en cours au sein de la Faculté.

Le thème cette année était « Travaux récents à la Faculté – Lumières sur la parodontie ». Les participants ont pu assister à une conférence donnée par le D^r Christopher McCulloch, professeur et directeur du Matrix Dynamics Group à l'Université de Toronto. Sofia Kholmogorova, étudiante de deuxième année du programme de doctorat en médecine dentaire, a reçu le prix de la meilleure présentation scientifique. ●

RECHERCHE ET INNOVATION

LE CENTRE DE RECHERCHE DU CHUM
SE DOTE D'UN APPAREIL CONE BEAM
CT DE DERNIÈRE GÉNÉRATION

DEPUIS le 17 janvier dernier, le Centre de recherche du CHUM (CRCHUM) dispose d'un Cone Beam CT de toute dernière génération, un appareil d'imagerie médicale innovant, plus performant et, surtout, moins irradiant que le scanneur pour l'exploration des structures osseuses et dentaires.

Pour le D^r Matthieu Schmittbuhl, chercheur au CRCHUM, professeur de radiologie à la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal (UdeM) et chef du département de stomatologie du CHUM, cette acquisition contribue à positionner le CRCHUM et la Faculté de médecine dentaire comme des chefs de file dans le domaine de la recherche en imagerie dento-maxillo-faciale.

Intégré à la plateforme expérimentale de l'axe Imagerie et génie biomédical dirigé par le P^r Jacques A. de Guise, l'appareil Cone Beam CT permettra non seulement de poursuivre les développements de cette modalité d'imagerie, mais aussi de travailler avec les chercheurs et les radiologues du CRCHUM à de nouvelles applications, notamment dans le cadre de protocoles de recherche clinique consacrés à certaines pathologies d'origine dentaire ainsi qu'aux pathologies des oreilles, du nez et de la gorge et leurs complications.

Les patients du CHUM pourront également profiter de cette technologie, puisque tous les progrès en imagerie réalisés au CRCHUM lors de protocoles de recherche seront susceptibles d'être transférés en clinique.

Le Cone Beam CT ouvre de nouvelles avenues dans le monde de l'imagerie médicale. Les recherches et les progrès réalisés par l'équipe de la plateforme d'imagerie expérimentale du CRCHUM permettront d'en faire un appareil encore plus performant, notamment pour le diagnostic et le traitement de pathologies osseuses et ostéo-articulaires. ●



L'appareil Cone Beam CT

PHOTO : DIRECTION DES COMMUNICATIONS, CHUM

Le P^r Jacques de Guise et le D^r Matthieu Schmittbuhl

PHOTO : DIRECTION DES COMMUNICATIONS, CHUM



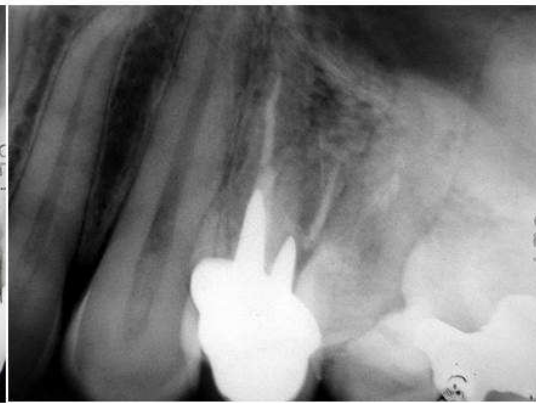
Clinique d'Endodontie Rive Nord
Yves YANA, M.Sc. Boston University
Spécialiste en Endodontie depuis 1988
225, Chemin Grande Côte
Boisbriand (Qc) J7G 1B6
(450) 951-6606

**De l'ombre
à la lumière**

Retraitement canalaire d'une dent # 24 à trois canaux et deux pivots



Pré-opératoire # 1



Pré-opératoire # 2



Post-opératoire # 1



Post-opératoire # 2



Contrôle radiographique à 14 mois

Vers de
nouveaux
sommets,
ensemble



UNIVERSITÉ
MCGILL

LE COMPTE À REBOURS A COMMENCÉ!

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DENTAIRE DE L'UNIVERSITÉ MCGILL est sur le point de réaliser un projet qu'elle chérit depuis longtemps. Cet événement marquera le début d'un nouveau chapitre important à plusieurs égards. Dès la rentrée, à l'automne 2014, la plupart des activités et des unités de la Faculté seront réunies sous un même toit au cœur du centre-ville de Montréal, face au campus et au portail Roddick. La Faculté occupera trois étages de ce bâtiment situé au 2001, avenue McGill College. Les nouvelles installations accueilleront la clinique d'enseignement de premier cycle, où les étudiants supervisés offriront des soins dentaires abordables à des patients qui, autrement, n'y auraient pas accès. Le nouveau site comptera également le laboratoire de simulation préclinique, des salles de cours ainsi que des locaux de recherche et d'administration. Il deviendra la plaque tournante des initiatives communautaires réalisées aux quatre coins de Montréal. ●



RECRUTEMENT D'UN DIRECTEUR GÉNÉRAL, TEMPS PARTIEL

La Fondation de l'Ordre des dentistes du Québec procède au recrutement d'un directeur général à temps partiel afin d'assister le président de la Fondation dans l'accomplissement de sa mission.

La Fondation de l'Ordre des dentistes du Québec sollicite et gère des fonds destinés à améliorer l'accessibilité des soins dentaires pour les personnes les plus vulnérables de la société québécoise.

La personne titulaire du poste coordonnera toutes les activités liées à la collecte de fonds et aux différents événements organisés par la Fondation; elle sera également responsable de la sollicitation auprès de la population.

EXIGENCES DU POSTE

- Avoir acquis de l'expérience au sein d'une fondation
- Détenir de l'expérience en sollicitation, un atout
- Faire preuve d'autonomie
- Posséder un bon sens de l'organisation et des responsabilités
- Faire preuve de discrétion, de loyauté et d'une capacité à gérer l'information en toute confidentialité
- Faire preuve d'une grande minutie
- Démontrer un esprit d'initiative
- Démontrer un intérêt pour la philanthropie

Toutes les candidatures seront traitées d'une façon strictement confidentielle. Les personnes intéressées sont priées de faire parvenir leur curriculum vitæ **avant le 23 mai 2014** à l'attention de :

Marie-Eve Lapointe
Conseillère principale, ressources humaines
Ordre des dentistes du Québec
800, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 1640
Montréal (Québec) H3B 1X9

L'Ordre des dentistes du Québec remercie toutes les personnes qui soumettront leur candidature; il ne communiquera toutefois qu'avec celles retenues pour une entrevue.

Pour toute question, veuillez communiquer avec Marie-Eve Lapointe, conseillère principale, ressources humaines, au 514 875-8511. ●

La profondeur technologique appliquée à
une solution de gestion vraiment évoluée!



PROGIDENT

GESTION INFORMATISÉE

Société affiliée à l'**ACDQ**



Visitez le stand Progident (annexé à celui de l'ACDQ)
lors des Journées dentaires internationales 2014 et
venez y découvrir nos plus récentes innovations!

- Confirmation interactive des rendez-vous par courriel.
- Conciliation automatique des paiements Dentaide.
- Dossier santé électronique sécuritaire et complet (gestion sans papier).
- Intégration exclusive du nouveau logiciel « DocsWord ».
- Rapprochez-vous de vos patients grâce aux nouvelles interfaces Web.

Choisissez Progident!

1 800 650-0143

www.progident.com

DES LIEUX CHARGÉS D'HISTOIRE

LES SITES À VOCATION HISTORIQUE NOUS PERMETTENT D'EN SAVOIR PLUS SUR NOTRE RICHE PASSÉ ET DE DÉCOUVRIR LE MODE DE VIE ET LES COUTUMES DES GÉNÉRATIONS QUI NOUS ONT PRÉCÉDÉS, À PARTIR DES PREMIERS COLONS.

E

À RAISON de leur caractère historique, bon nombre de ces sites sont maintenus et administrés par le gouvernement fédéral. Plusieurs activités y sont proposées, dont des visites guidées, des expositions et des reconstitutions d'époque.

Cet été, partez à l'aventure et découvrez des lieux qui en ont long à raconter!

MANOIR PAPINEAU

SITUÉ à Montebello, à mi-chemin entre Gatineau et Montréal, le lieu historique national du Manoir-Papineau constitue l'un des joyaux patrimoniaux de la région de la Petite-Nation et de la grande région de l'Outaouais. La mise en valeur du site rend d'abord hommage à Louis-Joseph Papineau, personnage historique dont le rôle majeur sur la scène politique nationale du pays au XIX^e siècle est largement reconnu. Elle met aussi en relief une imposante œuvre architecturale, conçue et réalisée par Louis-Joseph Papineau, soit l'ensemble du manoir et du domaine Montebello.

Activités : expositions, visites guidées, activités de géocachette, croquet, visite de jardins.

Ouvert tous les jours de 10 h à 17 h du 23 juin au 1^{er} septembre 2014 (et les vendredi, samedi et dimanche du 17 mai au 22 juin et du 22 septembre au 13 octobre).

Renseignements :

www.pc.gc.ca/eng/lhn-nhs/qc/manoirpapineau.aspx;
819 423-6965 (1 888 773-8888).



PHOTO : © MICHEL PLANTE, LE MONDE EN IMAGES, CC0MD

Manoir Papineau



PHOTO : © 2000, HÉLÈNE S. DUBOIS, LE MONDE EN IMAGES, CC0MD

Forges du Saint-Maurice

FORGES DU SAINT-MAURICE

CE SITE, qui se trouve à Trois-Rivières, abrite les vestiges de la première entreprise sidérurgique au Canada. Établies en 1730, ces forges ont fonctionné durant plus de 150 ans. Sillonné d'un ruisseau et bordant la rivière Saint-Maurice, le site des Forges marie beauté naturelle et trésors culturels. On y trouve un haut fourneau qui révèle les mystères de la fabrication de la fonte et du fer. Les vestiges archéologiques font revivre l'histoire de la première communauté industrielle implantée à une époque où l'économie était axée sur le commerce des fourrures et du bois, et sur l'agriculture.

Activités : visite de la grande maison, expositions, spectacle multimédia, circuit d'interprétation extérieur.

Ouvert tous les jours de 10 h à 17 h, du 21 juin au 1^{er} septembre 2014.

Renseignements :

www.pc.gc.ca/lhn-nhs/qc/saintmaurice.aspx;
819 378-5116 (1 888 773-8888).

PHOTO : © PARCS CANADA



Bataille de la Châteauguay

BATAILLE DE LA CHÂTEAUGUAY

LE 26 OCTOBRE 1813, les troupes canadiennes commandées par Charles-Michel de Salaberry remportaient une importante victoire sur l'armée d'invasion américaine du général Wade Hampton. Le théâtre de cet affrontement se situe sur les berges de la rivière Châteauguay, à 50 kilomètres au sud-ouest de Montréal, près de la frontière américaine. Le lieu historique national de la Bataille-de-la-Châteauguay commémore l'importance de ce fait d'armes ainsi que le rôle joué par les combattants pour la défense du Canada.

Activités : parcours balisé de 14 km qui permet de revivre ce fait d'armes, centre d'interprétation.

Ouvert tous les jours de 10 h à 17 h, du 21 juin au 1^{er} septembre 2014.

Renseignements :

www.pc.gc.ca/fra/lhn-nhs/qc/chateauguay/index.aspx;
450 829-2003 (1 888 773-8888).

MOULINS DE L'ISLE-AUX-COUDRES

SITUÉS dans la partie sud-ouest de L'Isle-aux-Coudres, les moulins à eau (1825) et à vent (1836), ainsi que la maison du meunier et ses dépendances, constituent des joyaux du patrimoine qui font la fierté des Charlevoisiens en raison de leur excellent état de conservation et de leur caractère unique.

Moulin de L'Isle-aux-Coudres



D'importants travaux de restauration ont été réalisés en 2012 afin de permettre, entre autres, au moulin à vent de produire à nouveau de la farine. Il constitue l'un des deux seuls moulins à vent pouvant mouler le grain au Québec.

Activités : visites guidées avec démonstration de fabrication de farine (il est préférable de réserver).

Ouvert tous les jours de 10 h à 17 h 30 de la fête des Patriotes à l'Action de grâce.

Renseignements :

www.lesmoulinsdelisleauxcoudres.com;
418 760-1065.



Vieux-Poste de Sept-Îles

VIEUX-POSTE DE SEPT-ÎLES

LE VIEUX-POSTE DE SEPT-ÎLES est un site d'interprétation historique qui présente la vie au quotidien dans un poste de traite des fourrures au 19^e siècle. Il propose une expérience unique fondée sur la rencontre, au fil du temps, des cultures innue et eurocanadienne. Découvrez l'histoire du poste, de sa fondation à sa reconstitution, grâce à une sélection d'artefacts, de cartes, d'illustrations anciennes et d'articles de presse plus récents.

Activités : visite d'un comptoir de traite, campement innu, expositions thématique et interactive.

Ouvert tous les jours de 9 h à 17 h du 25 juin au 1^{er} septembre 2014.

Renseignements :

vieuxposte.com; 418 968-6237.

Pour connaître d'autres destinations d'intérêt, au Québec et partout au pays : www.pc.gc.ca – Lieux historiques nationaux. ●

LE SAVIEZ-VOUS?

Un musée est consacré à l'histoire et au développement de la médecine dentaire au Québec.

Il s'agit du Musée Eudore-Dubeau, situé dans l'enceinte de l'Université de Montréal. Pour en savoir plus, lisez notre entrevue avec son directeur, le Dr Denys F. Ruel, à la page 46.

UN NOUVEAU DÉPART POUR LE MUSÉE EUDORE-DUBEAU



LORSQUE LE D^r DENYS F. RUEL PARLE DU MUSÉE EUDORE-DUBEAU, C'EST AVEC ENTHOUSIASME ET CONVICTION. DIRECTEUR BÉNÉVOLE DU MUSÉE DEPUIS 1983, LE D^r RUEL, AVEC L'APPUI DE SES BÉNÉVOLES, A MIS LES BOUCHÉES DOUBLES AU COURS DES DERNIERS MOIS POUR EN PRÉPARER LA RÉOUVERTURE.

NOMMÉ en l'honneur du premier doyen de la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal, le Musée Eudore-Dubeau a ouvert ses portes en 1978. Il retrace l'histoire de la médecine dentaire et de l'enseignement de la profession au Québec. « Le D^r Dubeau a été un véritable pionnier de la médecine dentaire, il était connu dans le monde entier », explique le D^r Ruel.

Plus importante du genre au Canada, la collection du Musée comprend plus de 5 000 objets, dont plus de 2 000 livres. On y retrouve des instruments de travail, du mobilier, des ouvrages scientifiques, des manuels scolaires, des gravures et des caricatures qui retracent l'itinéraire de la profession dentaire et ses progrès, du 18^e siècle à nos jours. Les collections sont aménagées dans de grandes vitrines placées au milieu de reconstitutions de cabinets dentaires. « Chaque objet a une histoire », précise le D^r Ruel.

PHOTO : D^r DENYS F. RUEL

Au cours des derniers mois, d'importantes rénovations ont été effectuées au Musée, avec l'aide de trois bénévoles. « Il s'agit d'un nouveau départ pour le Musée, soutient le D^r Ruel. En plus d'avoir fait repeindre les murs et enlever le tapis qui recouvrait le sol, nous avons entièrement réorganisé les vitrines. » La réouverture officielle a eu lieu le 20 février dernier, lors de la cérémonie de remise du sarrau organisée par la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal.

PHOTO : D^r DENYS F. RUEL



PHOTO : D' DENYS F. RUEL



Le Dr Ruel a une foule d'idées pour faire connaître la collection : « J'aimerais installer des vitrines dans la Faculté de médecine dentaire et présenter des photos d'objets du musée dans les salles d'attente des cliniques de l'université », dit-il, ajoutant du même souffle qu'une seule vitrine coûte 1 000 \$.

Le Musée, qui reçoit chaque année un montant fixe de la Faculté de médecine dentaire, doit donc trouver des façons de financer de tels projets.

Récipiendaire d'un prix Distinction décerné en 2006 par l'Association dentaire du Canada, du prix Hommage 2013 de l'Ordre des dentistes du Québec et du prix Mérite 2014 du CSSS Jeanne-Mance, le Dr Ruel pratique la dentisterie en milieu communautaire.



Dr Denis F. Ruel

Il est également chargé de clinique à l'Université de Montréal. « Après plus de trente années à m'occuper du Musée, je cherche bien sûr à développer la relève et à communiquer ma passion pour l'histoire de la profession à mes étudiants », indique-t-il.

« La qualité de la médecine dentaire au Québec est exceptionnelle et nous devons en être fiers, poursuit-il. Une visite au Musée permet de se rendre compte de l'évolution formidable de notre profession. On en a fait du chemin depuis le tour à pied! »

COORDONNÉES ET HEURES D'OUVERTURE

Musée Eudore-Dubeau

Faculté de médecine dentaire
Université de Montréal
Pavillon principal, porte B-1
2900, rue Édouard-Montpetit
Montréal (Québec) H3C 3J7

Ouvert au public les mercredi et jeudi de 12 h à 18 h pendant l'année scolaire.

L'entrée est libre (contribution volontaire suggérée). Prévoir deux heures pour une visite guidée et 30 minutes pour une visite libre.



Si vous souhaitez faire une contribution au musée ou en savoir plus, écrivez à denys.ruel@umontreal.ca.

Pour en savoir plus
www.expo.umontreal.ca/collections/dentaire.htm
www.museevirtuel-virtualmuseum.ca
(utilisez les mots-clés Eudore-Dubeau)



QUI EST EUDORE DUBEAU?

Doyen de la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal de 1904 à 1944, le Dr Eudore Dubeau (1875-1953) a marqué l'histoire de la médecine dentaire au Canada. Il a notamment fondé l'Association dentaire canadienne, dont il a été président, et siégé au sein de plusieurs conseils d'administration et associations professionnelles. Il a été nommé chevalier de la Légion d'honneur. ●

« VOTRE ORDONNANCE, SA DÉPENDANCE? »

UNE CAMPAGNE DE L'ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC

UN ADOLESCENT sur huit a admis avoir consommé des médicaments d'ordonnance pour se droguer. Soixante-dix pour cent d'entre eux les ont pris à la maison¹.

Malheureusement, les jeunes croient à tort qu'un médicament qui a été approuvé sur le marché est plus sécuritaire qu'une drogue illicite. Mais la consommation de médicaments à des fins non médicales comporte des risques graves.

C'est pour sensibiliser les parents à cette problématique que l'Ordre des pharmaciens du Québec a lancé la campagne « Votre ordonnance, sa dépendance? ». Une **vidéo-choc de 30 secondes** a été mise en ligne sur le site Web MonOrdonnance.ca. Ce dernier vise à renseigner les parents sur l'abus de médicaments chez les jeunes et à leur proposer des solutions. Le site contient aussi plusieurs témoignages, dont ceux de deux jeunes qui résident chez Portage, un organisme qui vient en aide aux toxicomanes.

Limiter l'accès aux médicaments, rapporter ceux non utilisés ou périmés en pharmacie et en parler avec son enfant, c'est passer à l'action!

Pour en savoir plus et partager la campagne, visitez MonOrdonnance.ca.

¹ Centre de toxicomanie et de santé mentale, Sondage 2013 sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario.



INDEX DES ANNONCEURS

	PAGE		PAGE
Banque Royale du Canada	4	Laboratoire Lafond Desjardins et Associés Inc.	49
Bisco Dental Products Canada Inc.	8	Oxymed	52
Carestream Dental	27	Patterson dentaire Canada	2
Centre de Micro Endodontie	37	Philips	56
Clinique d'endodontie Rive Nord / D' Yves Yana	41	ENCART
CTRL / Progident	43	Procter & Gamble (Troutbeck)	22-23
FixBoost	7	Sogedent Assurances Inc.	53
Formation continue –		Vident	55
Faculté de médecine dentaire / Université de Montréal ..	32	Vinylflex	52
Hayes Québec	ENCART		

Expérience et performance
LE PARFAIT ALLIAGE.



**PROTHÈSES FIXES ET AMOVIBLES / FLEXI NYLON / IMPLANTS / CAD TITANE
CAD CAM / TRAVAUX MIXTES / RONFLEMENTS ET APNÉES / PROTHÈSES ESTHÉTIQUES**

Grâce à la formation continue de notre personnel et à l'utilisation de technologies de pointe, nos produits sont d'une qualité indéniable et répondent aux exigences les plus pointues.

Découvrez tous nos services sur lafonddesjardins.com ou par téléphone au **450 669-9221 / 1 800 361-2145**



**LAFOND DESJARDINS
& ASSOCIÉS INC.**

LABORATOIRE DENTAIRE

+

2^{ème} Conférence Internationale sur le raisonnement clinique 2014



RAISONNEMENT CLINIQUE
CLINICAL REASONING

+

RÉSERVEZ VOS DATES !
28, 29, 30 ET 31 OCTOBRE 2014

28 OCTOBRE : PRÉ-CONFÉRENCE
29 ET 30 OCTOBRE : CONFÉRENCE
31 OCTOBRE : POST- CONFÉRENCE

Hôtel Westin, Montréal, Canada

www.montrealconferenceclinicalreasoning.ca

Pour plus d'information : melanie.moan@umontreal.ca

Pour placer une petite annonce dans le Journal ou sur le site Web de l'Ordre, remplissez le formulaire que vous trouverez au www.odq.qc.ca, sous Publications – Journal de l'Ordre – Petites annonces – Placer une annonce.

Pour une publication dans le Journal, vous devez soumettre le formulaire avant le 1^{er} du mois précédant la parution, accompagné du paiement par carte de crédit.

Journal de l'Ordre des dentistes du Québec
800, boul. René-Lévesque Ouest
Bureau 1640
Montréal (Québec) H3B 1X9

TÉLÉPHONE : 514 875-8511
TÉLÉCOPIEUR : 514 875-9049
COURRIEL : petitesannonces@odq.qc.ca

Tarifs 2014 en vigueur

CLINIQUES À VENDRE/ LOUER/ACHETER

ARRONDISSEMENT SAINT-LAURENT : pratique solo à vendre. Établie depuis 37 ans, bien située dans un petit centre d'achat. 3 salles opératoires. Clientèle mature et fidèle. Raison : retraite. josephhoniges@gmail.com ou 514 337-1058.

BUREAU DENTAIRE à vendre. Situé au centre-ville de Montréal dans un édifice médical prestigieux. Adressez-vous par courriel à dentiste1650@gmail.com.

CAUSAPSCAL (Bas-Saint-Laurent). Clinique dentaire à vendre, établie depuis 1986 dans le même local que le CLSC, 2 salles opératoires, clientèle fidèle. Achalandage assuré. Raison : retraite. Dr Khay Phivilay, 418 756-3651; khayphivilay@hotmail.com.

CLINIQUE CENTRE-VILLE de Montréal offre des traitements en implantologie depuis 20 ans. Recherche un dentiste disposé à acheter 50 % de la clinique. Raison : diminution des heures de travail pour la retraite. Connaissances et expérience en implantologie seraient un atout. Contactez-nous à dental.wp@gmail.com.

CLINIQUE DENTAIRE à vendre ou dentiste associé à temps partiel recherché pour 2 jours par semaine. Une base de référence solide avec 2 salles opératoires et radiographies, très bien située près du métro Snowdon. Contactez-nous au 514 484-3110 ou 514 488-4037.

CLINIQUE DENTAIRE à vendre. Située à Québec à 10 minutes du centre-ville. Recherche dentiste pour association à 50 %. Pratique familiale de 34 ans. Facturation informatisée. Hygiéniste à temps plein avec caméra intraorale. Potentiel de facturation à développer (paro, endo, PPF, chirurgie). Pratique évaluée par Pierre Cournoyer de GESCOM. c.dentaire9058@hotmail.ca ou 418 822-1866.

LAVAL : SALLES À LOUER – RÉF. 2013-0001488. OFFRE POUR DENTISTE AVEC CLIENTÈLE. Disponibilité d'environ 30 heures/semaine. CEREC, Panorex, microscope, endo rotative, etc. Pratique actuelle avec clientèle mature s'offre à vous, patients potentiels (vous devez tout de même avoir une clientèle). Association possible. 514 820-2855.

LOCAUX DENTAIRES à louer dans une clinique dentaire existante à Montréal, secteur de Mont-Royal pour un dentiste généraliste ou un spécialiste. Localisation centrale. Très bonne visibilité. Proximité du métro. Aménagement haut de gamme, grandes salles éclairées et environnement très agréable. Voir site Web (www.monparo.ca). Modalité de location à discuter selon la demande. Veuillez nous contacter par courriel à info@monparo.ca ou au 514 666-7276.

MAGNIFIQUE TRIPLEX avec garage double comprenant 2 logements et une clinique dentaire. 10 stationnements à votre disposition. Très bien situé dans l'arrondissement de Beauport, près de tous les services. Parfait pour élargir son réseau de clientèle ou encore pour s'établir avec facilité dans la magnifique ville de Québec. Jacques Chénard, 418 809-9139; 418 660-3110.

MONTRÉAL – Cabinet dentaire établi. Revenus bruts de 1 M\$+ par année. 1 100 dossiers patients actifs. 4 salles opératoires. Situé au centre-ville dans un immeuble médical. Moderne et pratique, haut de gamme. Contactez george@heapsanddoyle.com; www.heapsanddoyle.com.

MONTRÉAL : SALLES À LOUER. Clinique toute neuve située dans un édifice professionnel au centre-ville. Stationnement facilement accessible. 2 salles disponibles à temps plein pour un dentiste avec clientèle ou un spécialiste. Radio numérique, pan, ceph. Propriétaire ouvert à discuter des différentes options possibles. 514 820-2855.

NORD-OUEST DU QUÉBEC – À MOINS DE 3 h DE MTL – POSTE TEMPS PLEIN – ASSOCIATION AVEC POSSIBILITÉ D'ACHAT. RÉF. 2013-00001399. Nous recherchons un dentiste désirant s'établir dans la région et prendre la relève d'une pratique dentaire diversifiée et établie depuis nombre d'années. Bienvenue aux nouveaux diplômés. 514 820-2855.

ON CHERCHE une clinique à acheter à Montréal ou environs. Appelez au 514 831-2643.

SAINT-CONSTANT : CLINIQUE À VENDRE – RÉF. 2013-0001401. Pratique multidisciplinaire mature établie depuis 20 ans à 10 minutes de Montréal. 2 salles complètes avec une troisième disponible. Possibilité d'agrandissement des locaux pour 2 salles supplémentaires. Vente immédiate ou graduelle avec ou sans transition à %. 514 820-2855.

SAINTE-CROIX : CLINIQUE À VENDRE – RÉF. 2013-0001433. Pratique solo établie depuis près de 40 ans à 30 minutes de Québec. Vente avec ou sans transition. Clientèle familiale fidèle et mature. 3 salles avec possibilité d'agrandissement. 2 556 patients actifs dénombrés par GESCOM en 2012. Bon potentiel de facturation. 514 820-2855.

SALLE OPÉRATOIRE complète avec Sirona C4+ 2005, cabinet Corian, radiographie numérique, I-Cat classique 2006 avec options « extended field of view » et pan, CEREC 3D. Deux autres salles pour hygiénistes. Divers équipements pour pratique immédiate. Cause : retraite. Contactez le Dr Michel Poirier au 819 326-7036.

DIVERS

DEPUIS cinq ans, JEMECA ÉQUIPEMENT DENTAIRE et médical défie toute concurrence avec des prix imbattables sur les équipements et les fournitures dentaires. De plus, nous vous offrons un service de vente, de réparation et d'entreposage pour vos équipements usagés. Visitez notre site Internet : www.jemeca.com.

ÉQUIPEMENT À VENDRE OU À LOUER

À VENDRE : pan/ceph numérique OWANDY 2011 (29 000 \$). COMPRESSEUR 2 hp 700 \$. SUCCION vacstar 2 hp 700 \$. N2O/O2 portable 600 \$. KAVO fibre optique 600 \$. 23 daviens, 25 \$ chacun. Articulateur Hanau 400 \$. Lumière UV 500 \$. Statim 2000, 750 \$. 22 curettes Gracey, 10 \$ chacune. Localisateur d'apex 200 \$. Unité à ultrason 450 \$. STÉRILISATEUR Pelton Crane Validator 10, 1 500 \$. 23 porte-empreinte 10 \$ chacun. Dr Di Lullo, 514 252-0880 ou linodilullo@hotmail.com. IMAGES : <https://www.dropbox.com/sh/zzpuf6zccqgj5q/6QhHXpwx13>.

DÉVELOPPEUR AT2000, 2009 à vendre. Renseignements : Reno Drouin (Patterson), 514 894-8041.

SAVIEZ-VOUS QUE...

Vous pouvez placer une annonce en ligne.

Pour en savoir plus, consultez la section Journal de l'Ordre dans le menu Publications du site de l'Ordre au www.odq.qc.ca.

RAPIDE ET ÉCOLOGIQUE!



OFFRES D'EMPLOI

BOUCHERVILLE : REMPLACEMENT – POSTE %. RÉF. 2014-0001570. Recherchons dentiste pour remplacement congé de maternité avec possibilité de temps partiel ensuite. Début : mi-mai 2014, 4 jours/semaine dont 2 soirs. Superbe clientèle, clinique moderne et technologie de pointe. Ambiance conviviale où la bonne humeur est contagieuse. 514 820-2855.

CENTRE IMPLANTOLOGIE ET ART DENTAIRE DE L'ÎLE DES SŒURS recherche un dentiste avec expérience, implication à long terme, pour compléter notre pratique existante. Devra prendre en charge la dentisterie générale; intérêt pour la parodontie, un atout. Supervision d'un hygiéniste et possibilité d'amener sa clientèle. Horaire à discuter. Clinique établie depuis 1991, patients motivés, technologie de pointe, scan 3D. Contactez Manon : 514 762-3232 ou manonhamel@live.ca.

CLINIQUE DENTAIRE située à Repentigny recherche jeune dentiste dynamique à pourcentage, 2 à 3 jours/semaine ou plus. Possibilité de coaching en implantologie et autres. Association éventuelle possible. Pour plus de renseignements, appelez au 819 664-4978.

CLINIQUE ÉTABLIE depuis plus de 25 ans à Montréal recherche dentiste pour travail à pourcentage (possibilité d'achat) ou dentiste avec clientèle pour occuper 2 salles opératoires et 1 salle d'hygiène. Radiologie numérique, pan/ceph, stérilisation moderne. 514 382-3368.

CLINIQUE très achalandée dans le quartier Rosemont recherche dentiste invité pour remplacement immédiat d'un dentiste qui a travaillé à la clinique pendant sept ans. Clientèle déjà bien établie. Approche multidisciplinaire. À la fine pointe de la technologie. Travail en équipe avec trois dentistes, trois hygiénistes et un denturologiste. Temps plein ou temps partiel. ziad@votredentiste.com.

DENTISTE À POURCENTAGE, temps plein, cause : retraite en juillet 2014. Clientèle très bien établie avec possibilité de facturation très intéressante. Clinique à la fine pointe de la technologie. Supervision d'une hygiéniste. Équipe multidisciplinaire avec trois dentistes. Communiquez avec Christine Bélanger à admin@cliniquedentairemyrand.com ou 418 688-0109.

DOLBEAU-MISTASSINI – Dentiste recherché pour travail à pourcentage, à temps plein ou partiel, avec supervision d'une hygiéniste. Appelez au 418 276-7311.

DORVAL – Nous sommes à la recherche d'un dentiste associé possédant sa propre clientèle pour se joindre à notre clinique. La clinique est spacieuse, ultramoderne (radiologie numérique, laser) et située au cœur de la ville. Le personnel est également très chaleureux et compétent. Contactez Elsa au 514 631-1457.



Vinylflex PLUS inc.
Claude Bureau
 Tél.: 450-628-0643
 Cell.: 514-347-4747

- Remboursement spécialisé
- Chaises dentaires

46 ANS
 D'EXPÉRIENCE

DRUMMONDVILLE – REMPLACEMENT – RÉF. 2014-0001583. Dentiste autonome recherché pour un remplacement du 1^{er} mai à la fin de décembre 2014. Horaire sur 4 jours et 1 soir. Clientèle de choix établie. Clinique bien équipée. Parodontiste et chirurgien maxillo-facial sur place. Possibilité de poursuivre à temps partiel par la suite. 514 820-2855.

LAVAL centre-ville – Dentiste invité temps plein, pratique générale avec 1 ou 2 hygiénistes. Contrat de services professionnels : bonnes conditions de rémunération, de travail et de développement. Dentiste avec expérience (au moins 1 an), bilingue; trilingue, un atout. Clientèle multiethnique, 4 500 dossiers actifs (15 % RAMQ). Facturation 400 000 \$ et plus. leclerc.yvon@videotron.ca.

MONTRÉAL – Dentiste recherché pour travail à pourcentage à temps plein ou partiel avec supervision d'une hygiéniste. Appelez au 514 831-2643.

RÉGION DE GATINEAU – RÉF. 2013-0001326, RÉF. 2013-0001379, RÉF. 2013-0001380, RÉF. 2013-0001508. Quatre cliniques établies depuis plus de 20 ans; nous sommes à la recherche de dentistes motivés et déterminés pour des postes à %. Travail avec des équipes chevronnées et dynamiques desservant une clientèle fidèle. 514 820-2855.

RIVE-SUD – Clinique dentaire familiale bien établie recherche dentiste à pourcentage qui désire s'investir à long terme, pour 1 à 2 jours par semaine. Contactez Mélanie au 514 606-9042.

RIVE-SUD de Montréal. Recherchons dentiste avec expérience pour 1 à 3 jours/semaine. Disponibilité le vendredi et un samedi par mois, un atout. Clinique familiale achalandée, ambiance de travail agréable, clientèle de qualité. 450 638-8888.

ROSEMONT : recherchons dentiste pour remplacer propriétaire (2-4 jours/semaine). Possibilité de rester à long terme. Pourcentage très compétitif. Aussi possible de louer si un dentiste veut relocaliser sa pratique. Communiquez avec nous : lecentredentaire@hotmail.com ou au 514 994-4663.

SAINT-HUBERT – Recherchons dentiste à pourcentage voulant s'investir pour éventuellement prendre la relève. Clinique mature, belle rentabilité. Contactez sylpers@hotmail.ca.

TERREBONNE – POSTE % AVEC POSSIBILITÉ D'ACHAT. Pratique solo établie depuis plus de 10 ans dans un secteur en pleine expansion. 2 salles, possibilité de 4. Dentiste minutieux, belle approche patient, désirant s'établir dans le secteur, s'investir et investir. Possibilité d'achat à court ou moyen terme. Horaire à déterminer. 514 820-2855.

TERREBONNE : POSTE % TEMPS PARTIEL – RÉF. 2014-0001587. Dentiste minutieux recherché pour se joindre à notre équipe. Clientèle familiale établie. Clinique moderne et tout équipée de haute technologie. Poste sur 2 jours au départ avec possibilité d'ajouter des heures selon l'achalandage. Minimum 1 an d'expérience demandé. 514 820-2855.

UNE OU UN DENTISTE À POURCENTAGE, minutieux, West Island de Montréal : 2-3 jours/sem. + soirées. Clientèle établie. Possibilité d'association. Bienvenue aux nouveaux diplômés. Téléphone : 514 675-3565; 514 663-0577.

VICTORIAVILLE : POSTE TEMPS PLEIN OU PARTIEL – RÉF. 2013-0001528 : 900 à 1 000 dossiers actifs à confier à un dentiste expérimenté ou non. Liberté de pratique. Hygiéniste disponible. Horaire à discuter. Nombre élevé de nouveaux patients. Possibilité d'association future. Excellente occasion pour un dentiste junior. 514 820-2855.

RECHERCHE D'EMPLOI

CHIRURGIENNE buccale et maxillo-faciale certifiée par le Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada recherche emploi à Montréal, Sherbrooke ou Gatineau. Poste à temps plein ou partiel. CV et références disponibles. Contactez par courriel : bsg78@aol.com.

DENTUROLOGISTE avec expérience recherche clinique dentaire sur la Rive-Sud de Montréal/ Montréal pour travail à la chaise. Disponibilité : 2 demi-journées/semaine. Travail à pourcentage. Le denturologiste a son propre laboratoire dentaire. Pour en savoir plus, communiquez avec Philippe Déziel, d.d. au 514 992-2403.



OXYMED.ca
 Gaz médical et équipement
 Vente / Location / remise à jour
 de vos équipements d'oxygène

sédation consciente
 protoxyde d'azote

9592, rue Berri, Montréal
 (Québec) H2M 1R4
 Tél. : (514) 389-8245
 1-800-369-8404

Oxygène d'urgence

DES **ASSURANCES** EXCEPTIONNELLES
EXCLUSIVEMENT POUR
LES **DENTISTES**



ASSURANCE
DE PERSONNES ET DE DOMMAGES

Sogedent  **Assurances**^{inc.}

Cabinet de services financiers

Une filiale de l'Association des **chirurgiens dentistes** du Québec

514 282-1425 | 1 800 361-3794

sogedent.qc.ca

Du 23 au 27 mai

**CONGRÈS ANNUEL DE L'ORDRE
DES DENTISTES DU QUÉBEC
LES JOURNÉES DENTAIRE
INTERNATIONALES DU QUÉBEC**

Palais des congrès de Montréal

RENSEIGNEMENTS :
Ordre des dentistes du Québec
800, boulevard René-Lévesque Ouest
Bureau 1640
Montréal (Québec) H3B 1X9
TÉL. : 514 875-8511
TÉLÉC. : 514 875-1561
COURRIEL : congres@odq.qc.ca
SITE WEB : www.odq.qc.ca

Du 26 au 29 juin

**ACADEMY OF GENERAL DENTISTRY
ANNUAL MEETING & EXHIBITS**

Detroit, Michigan

RENSEIGNEMENTS :
Academy of General Dentistry
560 W. Lake St., Sixth Floor
Chicago, IL 60611-6600
TÉL. : 1 888 AGD-DENT (1 888 243-3368)
SITE WEB : www.agd.org

Du 11 au 14 septembre

**CONGRÈS DENTAIRE MONDIAL
ANNUEL DE LA FÉDÉRATION
DENTAIRE INTERNATIONALE**

New Delhi, Inde

RENSEIGNEMENTS :
FDI World Dental Federation
Tour de Cointrin, avenue Louis Casai 84
Case postale 3
1216 Cointrin
Genève, Suisse
COURRIEL : congress@fdiworldental.org
SITE WEB : www.fdiworldental.org

Du 18 au 20 septembre

**CONGRÈS ANNUEL DE
L'ACADÉMIE CANADIENNE
DE DENTISTERIE RESTAURATRICE
ET DE PROSTHODONTIE (ACDRP)**

Hôtel Le Westin, Montréal

RENSEIGNEMENTS :
Dr Douglas Hamilton
1, Westmount Square, bureau 402
Montréal (Québec) H3Z 2P9
TÉL. : 514 937-3003
TÉLÉC. : 514 937-1858
COURRIEL : douglashamilton@gmail.com
SITE WEB : www.cardp.ca

Du 9 au 12 octobre

**AMERICAN DENTAL ASSOCIATION –
155th ANNUAL SESSION**

San Antonio, Texas

RENSEIGNEMENTS :
American Dental Association
211 East Chicago Avenue
Chicago IL 60611-2678
TÉL. : 312 440-2500
SITE WEB : www.ada.org

Du 17 au 19 octobre

**CONGRÈS 2014 DE
L'ORDRE DES HYGIÉNISTES
DENTAIRE DU QUÉBEC**

Centre des congrès de Québec

RENSEIGNEMENTS :
Ordre des hygiénistes dentaires du Québec
1155, rue University, bureau 1212
Montréal (Québec) H3B 3A7
TÉL. : 514 284-7639 ou 1 800 361-2996
TÉLÉC. : 514 284-3147
COURRIEL : info@ohdq.com
SITE WEB : www.ohdq.com

**CONSEIL
D'ADMINISTRATION**

PRÉSIDENT

Dr Barry Dolman*

RÉGION 1

Dr Peter C. White, vice-président*

RÉGION 2

Dr Luc Gravel

RÉGION 3

Dr Guy Maranda
Dr Denis Robert

RÉGION 4

Dr Bruno Ferland

RÉGION 5

Dr Max Miller

RÉGION 6

Dr Bruno Cabana

RÉGION 7

Dr^{re} Josée Bellefleur
Dr^{re} Nelly Chafai
Dr^{re} Véronic Deschênes
Dr Sylvain Gagnon*
Dr Melvin Schwartz
Dr Pierre Tessier

RÉGION 8

Dr^{re} Cyndie Dubé-Baril

RÉGION 9A

Dr André Savard

RÉGION 9B

Dr Gilles E. Lefebvre

RÉGION 9C

Dr Pierre Boisvert

RÉGION 10

Dr Claude Beaulieu

RÉGION 11

Dr Guy Lafrance*

RÉGION 12

Dr Denis Beauvais

**ADMINISTRATEURS NOMMÉS
PAR L'OFFICE DES PROFESSIONS**

M. Louis Flamand*

M^{me} Anne Quintal

M^{me} Françoise Rollin

M. Louis Roy

**DIRECTRICE GÉNÉRALE
ET SECRÉTAIRE**

M^{re} Caroline Daoust

* Membres du comité exécutif

VITA Easyshade® Advance 4.0

L'analogique se met au numérique

Détermine et vérifie la teinte des dents avec une précision numérique.



VITA shade, VITA made.

90 *years* **VITA**

Chez Vita, nous pensons que progrès rime avec perfectionnement personnel. Partant de ce principe, il est temps pour nous d'aller de l'avant et de passer des barrettes de teintes au système VITA Easyshade Advance 4.0. Qu'il s'agisse du modèle VITA SYSTEM 3D-MASTER® ou du modèle VITA classical A1-D4, cet appareil

de mesure numérique détermine et vérifie toutes les teintes des dents en quelques secondes avec une précision absolue. Activation automatique, Bluetooth®, mode de blanchiment et toute une gamme d'autres innovations garantissent une précision maximale pour encore plus de fiabilité et de confort.

 [facebook.com/Vident](https://www.facebook.com/Vident)

www.vident.com | 800-828-3839 US • 800-263-4778 Canada

© 2014 Vident, une compagnie VITA. Easyshade et 3D-MASTER sont des marques déposées de VITA Zahnfabrik. Bluetooth est une marque déposée de Bluetooth SIG.



Le choix éclairé pour des résultats éblouissants.

En matière de résultats durables et d'efficacité, Philips Zoom WhiteSpeed LED éclipe la concurrence. Dans une étude clinique, WhiteSpeed a fourni un blanchiment 50 % plus efficace que Opalescence Boost, immédiatement après la procédure, après sept jours et trente jours.¹ Des essais cliniques confirment un blanchiment des dents jusqu'à huit nuances en seulement 45 minutes;² de plus, 99 % des utilisateurs disent avoir ressenti peu ou pas de sensibilité avec WhiteSpeed.¹ Des résultats durables pour un degré de sensibilité très faible — c'est le bon côté de Zoom WhiteSpeed.

Renseignez-vous sur Philips Zoom WhiteSpeed dès aujourd'hui.
Appelez le (800) 278-8282 ou consultez le site philipsoralhealthcare.com

* Aux États-Unis.

¹ Données existantes, 2013.

² À l'exclusion du temps de préparation.

© 2014 Philips Oral Healthcare, Inc. Tous droits réservés. PHILIPS et l'écusson Philips sont des marques de commerce de Koninklijke Philips N.V. Sonicare, le logo Sonicare, DiamondClean, FlexCare Platinum, FlexCare, FlexCare+, ProResults, Sonicare For Kids et AirFloss sont des marques de commerce de Philips Oral Healthcare. Toutes les autres marques de commerce sont la propriété de Discus Dental, LLC.



PHILIPS ZOOM!