



Article analysé

da Silva Figueiredo Sé MJ, Virdee SS, Seymour DW, Farnell D, Bhamra G, Bhakta S. Efficacy of irrigant activation techniques in removing intracanal smear layer and debris from mature permanent teeth: a systematic review and meta-analysis. *Int Endod J* 2017 Nov 25. doi: 10.1111/iej.12877.

# Irrigation canalaire : technique conventionnelle versus activation mécanique

**Pascal De March**, MCU-PH, Université de Lorraine  
Responsable de rubrique

Les traitements endodontiques des dents matures visent à maintenir et pérenniser biologiquement sur l'arcade les dents dépulpées en soignant ou en prévenant la survenue de lésions inflammatoires péri-radicaux d'origine endodontique (LIPOE). Dans la phase de préparation canalaire, l'action de l'irrigation est déterminante, mais l'efficacité de la désinfection est contrariée par la présence des débris et des boues dentinaires produites par l'instrumentation mécanique et qui adhèrent aux parois canalaire. Leur élimination est favorisée par l'action combinée de l'hypochlorite de sodium qui dégrade les protéines et de l'EDTA qui est un chélateur des composants inorganiques. Cependant, la technique d'irrigation conventionnelle ne permet pas d'expulser la solution plus de 2 mm au-delà de l'aiguille. Cette revue de littérature s'attache à déterminer, à l'aide d'une méta-analyse, si les techniques d'activation de l'irrigant sont supérieures à la technique conventionnelle d'irrigation par aiguille pour ce qui concerne l'élimination des débris dans les différents segments du canal. Sur 252 articles correspondant aux critères attendus, 16 publiés entre 2000 et 2016 ont été retenus pour la méta-analyse.

Les techniques d'activation de l'irrigant étudiées sont :

- l'activation manuelle dynamique qui consiste à mobiliser verticalement un cône de gutta calibré pour provoquer une pression hydrodynamique ;
- l'irrigation passive ultrasonique qui implique la mobilisation d'une lime non travaillante à une fréquence ultrasonique pour activer l'irrigant par la propagation des ondes acoustiques ;
- l'irrigation sonique qui produit un phénomène hydrodynamique par l'oscillation d'une tige souple en polymère flexible monté sur un instrument spécifique ;
- le système de pression négative apicale sur l'irrigant censé collecter les débris dans une microcanule.

La méta-analyse appliquée démontre que les techniques d'activation de l'irrigant améliorent significativement le nettoyage du canal jusqu'au tiers apical. L'amélioration est aussi constatée dans le dernier millimètre, mais à un niveau non significatif. Les auteurs recommandent donc les techniques d'activation de l'irrigant dans la phase de préparation canalaire. Cependant, l'hétérogénéité des données analysées ne permet pas de mettre en évidence la supériorité d'une technique particulière.

## RECOMMANDATIONS DE LA PRÉPARATION CANALAIRE PAR LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

- **Prérequis**
  - Analyse du cliché radiographique pré-opérateur.
  - Isolation de la dent avec pose de la digue.
  - Préparation de la cavité d'accès (visualisation et accès à tous les canaux).
  - Détermination radiographique de la longueur de travail au niveau du foramen apical.
- **Étapes de la préparation**
  - Irrigation préalable de la cavité d'accès avec une solution d'hypochlorite de sodium (2,5 %).
  - Exploration initiale manuelle avec un instrument stérile.
  - Mise en forme conique régulière avec irrigation abondante (1 ml de solution) renouvelée entre chaque passage d'instrument.
  - Rinçage final avec une solution d'EDTA puis avec l'hypochlorite, séchage.
- **L'obturation peut être envisagée si les conditions suivantes sont remplies :**
  - nettoyage chimio-mécanique optimal ;
  - dent asymptotique ;
  - canal sec ;
  - temps disponible suffisant.

PRESSE MÉDICALE SPÉCIALISÉE

Dr Philippe Léonard

**Cancer du sein et génétique : à suivre !**

À l'heure actuelle, on estime que 5 à 10 % des cas de cancers du sein surviennent dans le cadre d'une prédisposition génétique, à savoir d'une anomalie génomique conférant un risque de développer un cancer plus élevé que dans la population générale... et permettant parfois de bénéficier d'une thérapie ciblée antitumorale!

À noter que les gènes BRCA 1 et 2 n'expliquent qu'environ 20 % de ses formes prédisposées. De nombreux autres gènes impliqués dans la prédisposition au cancer du sein restent à découvrir. On y travaille!

**Pour en savoir plus :** *Golmard L. Les mutations génétiques dans les cancers du sein : enjeux du XXI<sup>e</sup> siècle. La Lettre du Sénologue, avril-mai-juin 2017;16 : 8-9.*

**Prévention des cancers ORL : un peu de patience !**

L'intérêt de la vaccination prophylactique anti-HPV sur la survenue d'infections à papillomavirus de l'oropharynx est aujourd'hui démontré, mais son impact sur le développement des cancers ORL ne pourra être évalué que dans plusieurs années.

**Pour en savoir plus :** *Hans S et Scotté F. Cancers ORL (ASCO 2017). La Lettre du Cancérologue, juin-juillet 2017; XXVI (6-7): 264-270.*

**Intolérance au gluten...  
ou hypersensibilité  
au blé ?**

La symptomatologie digestive (ballonnements, douleurs abdominales, diarrhée...) attribuée à une intolérance au gluten résulte parfois d'une hypersensibilité au blé, plus précisément d'une intolérance aux FODMAP (glucides fermentescibles) ou à une protéine du blé... autre que le gluten!

**Pour en savoir plus :** *Schneider S. Intolérants au gluten non cœliaques : existent-ils vraiment ? La Lettre de l'HGE, mai-juin 2017; XX (3) : 165-167.*

L'intégralité des articles commentés dans la revue de presse médicale est disponible sur demande : [fboutroue@information-dentaire.fr](mailto:fboutroue@information-dentaire.fr)

#52 L'archivage de vos télétransmissions et lots



**NOUVEAU NUMÉRO, NOUVELLE ASTUCE !**  
**POUR CE #52, ZOOM SUR COMMENT RECHERCHER UNE TÉLÉTRANSMISSION ARCHIVÉE DANS JULIE.**

Depuis le module "TÉLÉTRANSMISSION" de votre logiciel Julie, à l'ouverture de la nouvelle fenêtre, cliquez sur le menu déroulant "UTILITAIRES" puis rendez-vous dans "ARCHIVER".

Ce mode "ARCHIVE" vous donne accès à la liste de tous vos lots et FSE (Feuille de soins Électronique) archivés, qu'ils soient envoyés ou en attente. Cela vous permettra, par exemple, de consulter si une FSE a eu un retour négatif de la Sécurité Sociale.

La colonne de droite vous permet d'indiquer des critères de recherche en fonction de ce que vous souhaitez voir apparaître :

- Vous pouvez tracer vos archives depuis 6 mois / 9 mois / 1 an ou depuis le début de votre exercice (1).
- Mais aussi effectuer votre recherche sur des fichiers / lots / FSE / DRE (Demande de Remboursement Électronique) ou encore FSE-DRE (2).
- Ou encore préciser si vous recherchez des documents qui sont d'ores et déjà envoyés ou en attente (3).

**↳ RECHERCHER UN LOT ARCHIVÉ**

Pour accéder à l'ensemble de vos lots archivés sur une période donnée, il vous suffit de choisir la durée souhaitée, puis de taper

directement le n° de lot concerné dans "N° LOT DE" et "À" dans la barre de recherche correspondante (4).

**↳ RECHERCHER UNE FSE ARCHIVÉE**

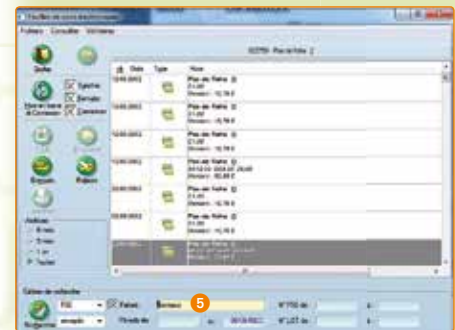
Pour une FSE, vous pouvez à la fois procéder à une recherche en fonction d'une période donnée et d'un n° de FSE (comme pour le lot, vous devrez indiquer le n° dans "N° FSE DE" et dans "À") ou tout simplement, procéder à une recherche par nom du patient (5).

**↳ RECHERCHER UNE DRE ARCHIVÉE**

Dans le cas d'une DRE, il vous faudra procéder à une recherche par nom de patient.

**↳ RECHERCHER UNE FSE-DRE ARCHIVÉE**

Comme dans le cas précédent, la recherche s'effectuera directement via le nom de patient.



Prochain "TRUCS & ASTUCES JULIE" : Les fonctionnalités du bouton « Famille ».

Retrouvez toutes nos actualités et tutoriels sur [f](#) [i](#) [n](#) [v](#) ou depuis la rubrique "ACTUALITÉS" de votre logiciel.

Vous souhaitez approfondir vos connaissances Julie ? Contactez notre service Formation : [formation@julie.fr](mailto:formation@julie.fr) ou 01 60 93 73 70 - touche 4

## Élection

# Thierry Soulié, nouveau président de la CNSD



**A** l'issue de son 14<sup>e</sup> congrès (du 9 au 12 mai), le syndicat a élu un nouveau président : Thierry Soulié. Seul candidat après le retrait de Catherine Mojaïsky qui avait décidé de ne pas se représenter après deux mandats, il a été plébiscité avec 98,56 % des suffrages.

Thierry Soulié s'est présenté comme « le candidat de la continuité et de la rupture ». Il réaffirme notamment « son attachement au système conventionnel » et promeut « un système libéral de proximité en tant que modèle le plus à même de répondre aux critères de qualité, de sécurité, d'efficacité et de pertinence des soins ». Il défend également « une politique de santé bucco-dentaire moderne résolument tournée vers une dentisterie restauratrice d'intervention

*a minima* et vers la prévention » et milite pour « une évolution du métier d'assistante dentaire aux prérogatives élargies par la délégation des tâches » et pour la « reconnaissance de compétences » comme la parodontologie, l'implantologie, ou l'odontologie pédiatrique. Il ne s'est pas prononcé sur la signature de la convention. La décision de la CNSD sur ce texte sera connue le 1<sup>er</sup> juin, après la décision des départements et régions.

L'équipe de Thierry Soulié est constituée de : Doniphan Hammer, 1<sup>er</sup> vice-président ; Pierre-Olivier Donnat, secrétaire général ; Sonia Verot, trésorier général ; Marc Sabek, Gérard Morel, Michel Bergougnot, vice-présidents ; Lisiane Hervet et Marie Tourterel, secrétaires générales adjointes.

## Convention

# RAC 0 : forte hausse des cotisations en vue

**L'**introduction d'un panier de soins « zéro reste à charge » en dentaire, comme en optique et en audioprothèse, « conduira nécessairement à une augmentation des cotisations », affirme Mercer, l'une des complémentaires santé qui assure plus de 1 400 entreprises de toute taille, dans son « Point de vue » publié début mai.

Selon l'assureur, si, à travers la convention en cours de négociation avec les chirurgiens-dentistes, l'objectif, « louable », du gouvernement d'encourager les chirurgiens-dentistes à faire davantage de prévention en revalorisant les soins conservateurs, tout en limitant le prix des prothèses dentaires, « pourrait avoir un effet de baisse des dépenses dentaires à long terme, à court terme les complémentaires santé

devront prendre en charge le revirement d'un système curatif vers un système préventif ». Et l'augmentation des cotisations pour la seule partie dentaire sera « forte » pour les entreprises : de l'ordre de + 3 % à + 5 % pour les garanties « entrée de gamme » contre + 0,9 % pour les contrats « haute de gamme ». Selon Mercer, le nombre « d'actes pourrait progresser significativement, principalement sur les premières années de mise en place, du fait d'un report de soins des assurés souhaitant attendre la possibilité de soins moins dispendieux ». Au final, en prenant en compte l'ensemble des composantes du « zéro reste à charge » (dentaire, optique, audioprothèse), les entreprises pourraient ainsi voir leurs cotisations augmenter de + 5,6 % à + 8,9 %.

## Tout sur la vaccination

Comment sont fabriqués  
les vaccins ? Quels conseils donner  
aux femmes enceintes ?

Existe-t-il un lien entre vaccins  
contre l'hépatite B et sclérose  
en plaque ? Où déclarer des effets  
indésirables ? Etc. Sur « l'espace  
professionnel » du site internet

[www.vaccination-info-service.fr](http://www.vaccination-info-service.fr)

publié par le ministère de la Santé,  
vous trouverez tous les éléments  
utiles pour répondre aux questions  
que les patients pourraient  
vous poser sur la vaccination.

Le site est en cours de construction  
et n'abrite pas encore tous  
les contenus.

**Technologie**

# La télémédecine : pour le secteur dentaire aussi

**A**près avoir « analysé la littérature internationale et consulté les parties prenantes », la Haute Autorité de Santé (HAS) conclut « qu'in fine, aucune situation clinique ne peut être exclue a priori d'un recours à la téléconsultation ou à la téléexpertise ». Y compris donc dans le secteur dentaire.

La téléconsultation offre la possibilité à un professionnel médical (médecin, chirurgien-dentiste et sage-femme) de réaliser une consultation en étant à distance de son patient. La téléexpertise permet, elle, au professionnel de demander à distance l'avis de confrères.

« Le ou les professionnels qui ont recours à ces pratiques doivent, comme en consultation classique, respecter les lois et règlements applicables aux conditions d'exercice, les règles de déontologie ainsi que les standards de pratique clinique », rappelle la HAS qui vient de publier une fiche « Mémo » sur la qualité et la sécurité des actes de téléconsultation et de téléexpertise.



Les bénéfices attendus de la télémédecine sont multiples : amélioration de l'accès aux soins, de la qualité de vie des patients (prise en charge et suivi sur leur lieu de vie, comme en EHPAD ou en prison par

exemple), prévention des hospitalisations ou suivi post-intervention... L'assurance maladie pourrait ouvrir le remboursement des téléconsultations en septembre prochain.

## Solution complète pour chaque patient

Jetez un coup d'œil sur:  bredent medical international  
Le nouveau copaSKY: [www.copasky.info](http://www.copasky.info)

**EuroPerio 9**  
JUNE 20-23 | 2018  
RAI AMSTERDAM  
Hall 11 - Stand 07.A



DENTAL INNOVATIONS  
SINCE 1974

bredent  
group

bredent France: T: +33 4 75 34 20 96 · F: +33 4 75 32 05 93 · @: france@bredent.com  
bredent medical GmbH & Co. KG · Weissenhorner Str. 2 · 89250 Senden · Germany · www.bredent-medical.com · @: info-medical@bredent.com

## Protection des données

# Mise en place du règlement européen de protection des données au 25 mai : la Cnil rassure et alerte face aux arnaques

Quelques jours avant l'entrée en application du règlement européen de protection des données (RGPD), le 25 mai, la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil) appelle une nouvelle fois à la vigilance face « aux agissements de sociétés promettant de manière peu scrupuleuse une mise en conformité « clé en main » au RGPD ». Leur technique : insister sur les sanctions financières encourues, se présenter comme « labellisées », « certifiées » ou « recommandées » par la Cnil, puis se contenter de vous adresser une simple documentation ou vous proposer un simple échange verbal. Or, rappelle la Cnil, la mise en conformité au RGPD nécessite plus que cela, « la désignation d'une personne qualifiée en protection des données personnelles pour identifier les actions à mettre en place et assurer leur suivi dans le temps ».

Le RGPD vise à renforcer les droits des citoyens européens dans la protection de leurs données personnelles, mais aussi à sécuriser les données au sein des entreprises. Les données de santé contenues dans les dossiers patients sont considérées comme « à risque » et les cabinets dentaires doivent donc assurer leur protection optimale à chaque instant et être en mesure de la démontrer en documentant leur conformité. Toutes les démarches à effectuer sont regroupées sur le site de la Cnil. La commission propose notamment un schéma d'organisation simple : désigner « un pilote » chargé de mener à bien ce projet (ce sera le praticien le plus souvent) et de recenser de façon précise le traitement des données personnelles au sein du cabinet en élaborant un « registre des traitements » (téléchargeable sur [cnil.fr](http://cnil.fr)). À partir de cet état des lieux, vous devrez principalement :

revoir les modalités d'exercice des droits des patients (droit d'accès, de rectification, droit à la portabilité des données, retrait du consentement, droit à l'oubli...), vérifier les mesures de sécurité mises en place pour préserver ces données (vol, incendie...) et en revoir les modalités de conservation. Il faudra également constituer et regrouper les actions et documents réalisés à chaque étape et les actualiser régulièrement afin d'assurer une protection des données en continu. La même démarche, en somme, que dans le cadre du document unique concernant les risques professionnels. La CNSD rappelle également sur son site Internet les procédures qu'il convient de mettre en place.

### Acter un changement d'état d'esprit

Quant à la date du 25 mai, « il ne faut pas la voir comme une date couperet, synonyme d'une intervention massive de la Cnil, rassure Isabelle Falque-Pierrotin, sa présidente, dans l'édition des *Échos* du 15 mai. Le fait qu'un bon nombre d'entreprises ne soient pas 100 % conformes n'est pas très grave. L'important est que l'ensemble des acteurs actent le changement d'état d'esprit et lancent un plan pour décliner les nouvelles obligations dans leurs différents processus. (...) La date du début des sanctions n'est pas actée. Il n'y aura pas d'automatisme et nous examinerons au cas par cas, afin de savoir si l'entreprise s'est effectivement préoccupée de la protection des données personnelles ».





# SkyTaper.

## Un niveau inédit de flexibilité en endo.

Préparation mécanisée de tous vos canaux avec 1 seule lime.



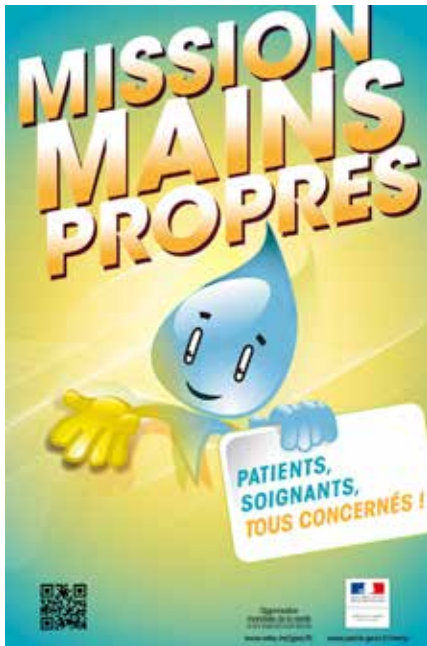
Dispositifs médicaux : Classe IIa  
Organisme notifié : TÜV Rheinland (0197)  
09/2017 · 413545V2  
Fabricant : Gebr. Brasseler GmbH & Co KG  
Pour toute information complémentaire  
se référer aux notices d'utilisation.

© 09/2017 - 413545V2

[www.komet.fr](http://www.komet.fr)







## Opération « Mains propres » pour tous

Le 5 mai, à l'occasion de la Journée mondiale de l'hygiène des mains, le ministère de la Santé relance son opération annuelle « Mission mains propres » pour promouvoir les bonnes pratiques d'hygiène des mains auprès des patients et des professionnels de la santé. 80 % des micro-organismes se transmettent par les mains, ce qui amène l'OMS à estimer que 40 % des infections associées aux soins sont manuportées. Objectif donc de cette campagne : promouvoir la friction des mains avec des solutions hydro-alcooliques en rappelant aux professionnels les temps opportuns pour le faire : avant le contact patient, après le contact patient et après le contact avec l'environnement du patient. Des affiches sont disponibles sur le site internet du ministère. ☺

## Journée européenne des prothésistes dentaires

Le 1<sup>er</sup> juin se tiendra la première « Journée européenne des prothésistes dentaires » organisée à l'initiative de la Fédération européenne des patrons prothésistes dentaires (FEPPD). Au programme : actions « portes ouvertes » dans les laboratoires et les centres de formation accueillant le grand public, offrant des démonstrations en direct et des réunions d'information et une présence de la profession dans les médias et sur les réseaux sociaux. La FEPPD est présente dans 18 États de l'Union européenne et représente 40 000 laboratoires et 210 000 prothésistes. ☺



## Handicap : pas d'obligation d'emploi dans les TPE

« L'obligation d'emploi de personnes handicapées à hauteur de 6 % du total des effectifs ne sera pas étendue aux entreprises de moins de 20 salariés », a assuré Sophie Cluzel, secrétaire d'État chargée des personnes handicapées, le 26 avril dernier, alors qu'elle prépare un projet de loi sur le sujet. Les petites entreprises ne « contribueront pas financièrement », mais devront déclarer les travailleurs handicapés qu'elles emploient. ☺

## ONE CURVE

UN INSTRUMENT UNIQUE, EN ROTATION CONTINUE  
TRAITEMENT THERMIQUE C.WIRE

One  
Curve

The Endo DNA\*



- mémoire de forme
- pré-courbable
- maintient la courbure

100%+  
flexible\*\*



2,4 X  
plus résistant\*\*



à la fracture (fatigue cyclique)  
\*\* Données R&D MICRO-MEGA

CODE PROMO

IDOC10

-10%

10% de remise sur votre première commande One Curve par téléphone au +33 (0)3 81 54 42 36 avec le code IDOC10\*\*\*

\* L'ADN de l'Endo

\*\*\* Offre valable jusqu'au 15 juillet 2018

Classe médicale IIA selon la directive 93/42/CEE. Organisme certificateur : LNE/G-MED. Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice. Dispositifs stériles.



MICRO-MEGA - 5-12 rue du Tunnel  
25006 Besançon Cedex - France  
www.micro-mega.com