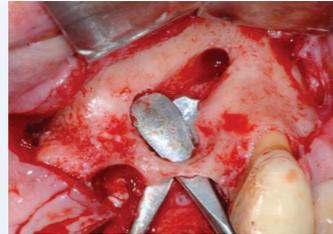
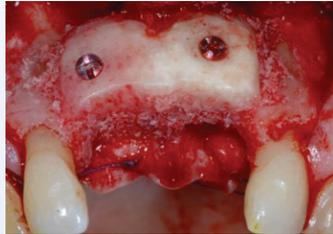


APRES MIDI

Les augmentations osseuses pré-implantaires : arbre décisionnel thérapeutique.

Les augmentations osseuses pré-implantaires sont devenues aujourd'hui un élément indissociable du plan de traitement implantaire quand le volume osseux est insuffisant pour assurer la pérennité fonctionnels et esthétiques de nos implants. A travers un arbre décisionnel thérapeutique nous passerons en revue comment optimiser le résultat final en fonction, de la situation clinique initiale, du volume osseux à reconstruire et des matériaux à utiliser.



Comment vous rendre à l'hôtel OCEANIA  
(Ex Mercure )

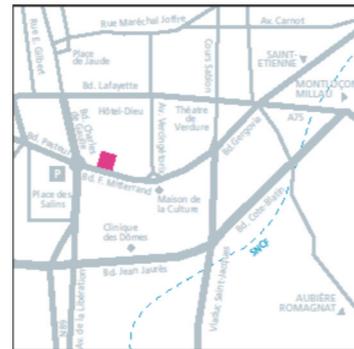
Itinéraire :  
De Paris par l'A71 (E11, E70)  
Prendre la sortie Clermont-Ferrand Nord - Centre ville  
De Lyon par l'A72 (E70),  
Prendre la sortie Clermont-Ferrand sud - Centre ville  
De Montpellier par l'A75 (E11), prendre la sortie 2  
De Bordeaux par A89, prendre Clermont-Ferrand

GPS  
Lon.45.7713173/Lat. 3.0839825

7,5 km/4,6 miles

2,1 km/ 1,3 mile

Ligne A/arrêt Maison de la Culture



Hôtel OCEANIA

82, boulevard François Mitterrand - 63000 CLERMONT-FERRAND  
Tél. : 04 73 29 59 59 - Télécopie : 04 73 29 59 60

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer avec le règlement à SFPIO Auvergne - place Landouzy - 1, bd Barrieu-Bazin  
63130 Royat-Chamalières - Fax : 04 73 35 80 90 - ph.duchatelard@wanadoo.fr

Le Docteur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail (obligatoire pour confirmation d'inscription) : .....

Je m'inscris à la SFPIO AUVERGNE ..... 100 €  
la cotisation donne droit au tarif préférentiel pour l'ensemble des conférences de la SFPIO pour l'année 2016. Vous devenez membre de l'EFP, vous recevrez notre journal "Objectif PARO" pour un an.

Je m'inscris à la journée de formation **Jeudi 7 avril 2016** :

pour les membres SFPIO à jour de leur cotisation ..... 200 €  
 non membre ..... 250 €

Je m'inscris à la journée de formation **Samedi 24 septembre 2016** :

pour les membres SFPIO à jour de leur cotisation ..... 200 €  
 non membre ..... 250 €

Chèque à l'ordre de la SFPIO Auvergne - Nombres de place limitées, inscription préalable obligatoire

Les partenaires de La Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale

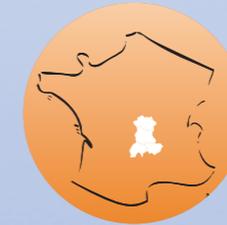
PLATINIUM



GOLD



CLASSIQUE



REGION  
AUVERGNE

Jeudi 7 avril 2016

9h-17h30

Casino de Royat

Allée du Pariou - 63130 Royat

Tél. 04 73 29 52 52

Samedi 24 septembre 2016

9h-17h30

Hôtel OCEANIA

82, boulevard François Mitterrand

63000 CLERMONT-FERRAND

Tél. : 04 73 29 59 59



Les contre-indications  
en Implantologie existent elles ?

Dr Carlos MADRID  
(Lausanne)

Le sinus et les allogreffes  
en 2016, états des lieux et  
connaissances

Dr Michel JABBOUR  
(Paris)

Numéro d'agrément  
CNFCO  
07432604/377/265  
Accréditation



JEUDI 7 AVRIL 2016 - CASINO DE ROYAT, 9H-17H30

Docteur Carlos MADRID,  
Lausanne



Carlos Madrid, docteur en médecine dentaire. Diplômé de l'Institut de Stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale de l'Université de Paris VI (CHU Pitié-Salpêtrière), maître de conférence des universités, PhD, HDR, ancien président de la commission scientifique de la Société Francophone de Médecine Buccale et de Chirurgie Buccale, membre du bureau scientifique de l'European Association of Oral Médecine, ex chef du service de stomatologie et de médecine dentaire du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne), médecin associé au sein de la division de chirurgie orale et maxillo-faciale du service d'ORL du CHUV.

L'Europe vieillit. Si la part des moins de 15 ans dans la population totale pourrait demeurer relativement stable (aux alentours de 14 %) en 2060, celle des plus de 65 ans augmentera en revanche sensiblement, de 17 % à environ 30 % ! La population européenne subit un allongement constant de l'espérance de vie qui fait qu'après 65 ans un nombre non négligeable de patients vivront longtemps, souvent deux décennies, à leur domicile, avec une ou plusieurs incapacités. Ainsi l'espérance de vie est en moyenne voisine de 78 ans tous genres confondus en Europe tandis que l'espérance de vie en bonne santé plafonne à 58 ans. Ces incapacités peuvent altérer des fonctions essentielles et impliquer la prise de traitements médicaux lourds, sans impliquer une hospitalisation en long séjour. Ces patients vont et continueront donc d'aller chez leur dentiste au coin de la rue.

La formation initiale du chirurgien dentiste en France ou du médecin-dentiste en Suisse est souvent insuffisante pour lui permettre d'appréhender les complications potentielles liées à ses traitements qu'il s'agisse de gestes chirurgicaux ou de traitements médicaux adjuvants et à la façon dont ils interfèrent avec les comorbidités du patient ou ses traitements médicaux chroniques (biphosphonates, antirésorptifs, anticoagulants, anti-agrégéant...). Avec le vieillissement, l'élévation du niveau de vie, l'accroissement de la sécurité des implants dentaires, la pression médiatique, la demande de poser des implants chez des patients dont l'état de santé est compromis est devenue quotidienne. Dans ce contexte, le chirurgien dentiste doit savoir décider jusqu'où il peut aller, à quelles conditions et sous quels risques. A partir de trois situations cliniques parmi les plus fréquemment rencontrées au cabinet dentaire : l'ostéoporose, le diabète et l'anticoagulation, nous revenons sur l'existence de contre-indications médicales potentielles aux implants dentaires pour des patients malades et ambulatoires qui frappent et frapperont de plus en plus à votre porte pour des réhabilitations dentaires plus ou moins complexes. Nous indiquons de façon concrète comment prendre la bonne décision, prévenir ou traiter les complications associées et résoudre l'équation toujours plus complexe entre les demandes du patient, notre souhait de répondre positivement à sa demande et les risques liés à son anamnèse médicale.

## Les contre-indications en Implantologie existent elles ?

### Introduction : définir une contre-indication

Qu'est qu'une contre-indication ? Absolue, relative ? Comment les implants influencent-ils l'état général ? Comment les maladies de systèmes inter-agissent-elles avec les implants ? La place des états physiologiques ? Des médicaments ?

### Un exemple bien documenté : le diabète

Combien de diabétiques en France aujourd'hui ? Demain ?

- Physiopathologie du diabète et implants dentaires.
- Implants pour les diabétiques équilibrés ou non équilibrés ?
- Les données des modèles animaux, des études cliniques, des revues systématiques, des méta-analyses disponibles
- Que faire ?

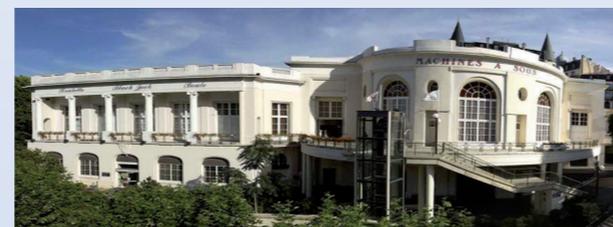
### Un exemple mal documenté : l'ostéoporose

- Définir l'ostéoporose, l'ostéopénie, l'ostéomalacie...
- Démographie ou Epidémiologie d'une maladie ubiquitaire
- Les implants survivent-ils à l'ostéoporose ?
- Implants et traitements de l'ostéoporose: les antirésorptifs bisphosphonates et non bisphosphonates
- Que faire ?

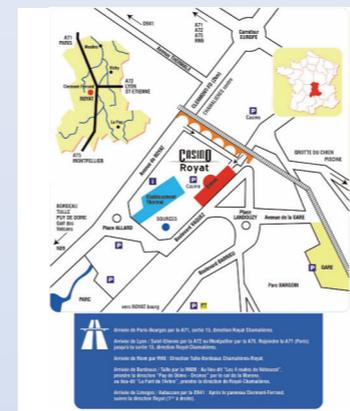
### Maladie thromboembolique : anticoagulants/anti-plaquettaires

Démographie ou Epidémiologie des anti-thrombotiques- Indications

1. Les classes pharmacologiques en cause et les molécules phares.
2. Attitude avec les anti-vitamine K
3. Attitude avec les nouveaux anticoagulants à cible spécifique
4. Les antiagrégants en monothérapie et en poly thérapie
5. Que faire en cas de chirurgie complexe?



Casino de Royat  
allée du Pariou - 63130 ROYAT



SAMEDI 24 SEPTEMBRE 2016 - HÔTEL OCÉANIA, 9H -17H30

Dr Michel JABBOUR,  
PARIS



Michel Jabbour.

Chirurgien-dentiste.

Docteur en Sciences Odontologiques.

Chef de service d'Implantologie, de Pathologie et de Chirurgie buccale, responsable du D.U. de Chirurgie Pré-Implantaire, CHU de Bicêtre, PARIS VI.

Exercice libéral en Implantologie et Reconstructions Osseuses Pré-Implantaire.

## Le sinus et les allogreffes en 2016, états des lieux et connaissances.

### MATIN

#### Rehaussement du plancher sinusien : pour une chirurgie de sécurité.

Le rehaussement du plancher sinusien en vue de la pose d'implants dentaires est aujourd'hui un acte bien codifié. L'utilisation des matériaux de comblement xénogéniques ou allogéniques ont largement contribué au développement de cette technique et à la rationalisation du geste opératoire. L'os autogène conserve lui quelques rares indications notamment dans les reprises chirurgicales. Néanmoins, le sinus maxillaire est une entité anatomique en relation directe avec le sinus ethmoïdal, le sinus frontal, les cavités nasales, etc. Il présente parfois des anomalies et ou des pathologies qui pourraient constituer des contre-indications absolues (pathologie tumorale, polyposes...) ou relatives (aspergillose, kyste dentaire...).

Le chirurgien implantologiste se doit donc d'être très vigilant avant la réalisation de cet acte en s'entourant d'examens complémentaires (panoramique, CT-scan) pour poser un diagnostic précis et réaliser le traitement adéquat visant à rétablir une anatomie et une physiologie du sinus compatibles avec ce rehaussement et dans le doute, le recours à un ORL connaissant bien notre spécialité doit être systématique. En cas de complication per-opératoire et notamment une perforation de la membrane sinusienne le chirurgien doit adapter la conduite à tenir de manière à protéger le patient d'éventuelles complications qui peuvent être parfois très néfastes.

Enfin la surveillance post-opératoire des éventuelles complications doit être stricte.

