

droits et obligations du chirurgien-dentiste

Alain Béry, Laurent Delprat

424 PAGES

ÉDITIONS DU PUIITS FLEURI

SÉRIE : LE CONSEILLER JURIDIQUE POUR TOUS

Ce livre rédigé par deux co-auteurs dont l'un, Alain Béry, allié à un doctorat d'état en odontologie, un doctorat d'université en éthique médicale, un doctorat de droit et est maître de conférences des universités, praticien hospitalier, expert près la Cour d'Appel de Paris, et l'autre, Laurent Delprat, docteur en Droit, titulaire d'une habilitation à diriger les recherches, avocat à la Cour, chargé de conférences auprès des universités de Paris V, Paris VII et Paris VIII, se veut être un ouvrage essentiellement pratique.

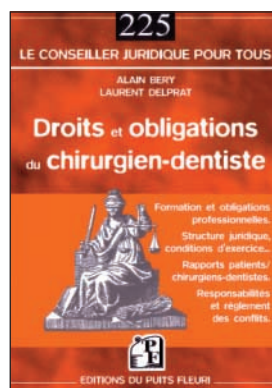
Divisé en six parties, il s'intéresse à :

- l'exercice de la profession de chirurgien-dentiste,
- la déontologie,
- les relations entre le chirurgien-dentiste et son patient
- l'exécution des soins,
- la prise en charge des soins,
- la responsabilité du chirurgien-dentiste.

Chacune de ces parties est divisée en chapitres, bien ciblée et individualisée, portant à chaque fois sur un aspect particulier, parfaitement exposé, avec rappels aux textes réglementaires lorsque ceux-ci sont utiles.

Ce livre apporte à chaque praticien les réponses qu'il se pose ou peut être amené à se poser dans son exercice quotidien, notamment vis-à-vis des textes réglementaires et de la jurisprudence, sous forme de textes concis, précis, très faciles à retrouver et à consulter. À ce titre, cet ouvrage est un livre de référence que chacun devrait pouvoir consulter à tout moment.

Professeur J.-Ch. BERTRAND



la photo numérique en odontologie

relation praticien,
patient et laboratoire

Bertrand Tervil

Préface de Robert Bugugnani

ÉDITIONS CdP

Beaucoup plus attirant pour l'omnipraticien débordé que la photographie argentique nécessitant technicité et délai de développement, l'arrivée du numérique dans les cabinets en a fait un instrument d'usage quotidien. Facilitant la communication avec le patient tout en permettant de conserver dans les dossiers des données objectives difficilement traduisibles par un vocabulaire subjectif.

Il n'en reste pas moins vrai que le choix d'un appareil, son mode de fonctionnement et l'archivage doivent être bien dominés pour en tirer le meilleur parti.

L'ouvrage de Bertrand Tervil aborde tous ces sujets avec clarté.

Le chapitre consacré à la montée des couleurs est d'autant plus intéressant qu'il dépasse le cadre de la photographie pour intégrer la perception de la couleur lors d'une restauration prothétique et, tout en donnant des indications précises sur les données techniques, arrive à les relativiser en fonction des modes de reproduction des images enregistrées.

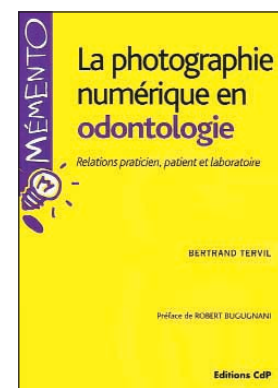
La retouche des clichés, difficile avec les diapositives, est aussi facilitée, et là encore fort bien détaillée dans l'ouvrage. Un peu de technicité permettra d'augmenter la qualité des résultats.

Pour l'utilisation du flash et du zoom, plein de bons conseils. La standardisation de la prise de clichés permettra une unité des paramètres, et facilitera les comparaisons.

Dans une période où l'on note un développement inquiétant des procédures contentieuses, soyons prudents de ne pas ignorer le droit à l'image de chaque patient, mais aussi la preuve par l'image.

(Vous voilà prêt pour faire sortir le petit oiseau !)

Patrick FELLUS



Orthoposturodentie 2

Michel Clauzade, Jean-Pierre Marty

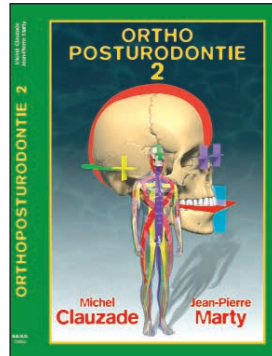
S.E.E.O. ÉDITEUR, PERPIGNAN, 2006

Michel Clauzade et Jean-Pierre Marty nous proposent une nouvelle édition de leur ouvrage paru ces dernières années et traitant d'orthoposturodentie, en clair le rôle de l'occlusion dentaire sur la posture en général de l'individu. J'avais déjà énoncé dans ces colonnes tout le bien que je pensais de cette conception de l'individu pris comme un tout et non comme un ensemble d'organes que chacun traite séparément, sans prise en compte globale.

L'expérience clinique m'avait montré, il y a plus de 30 ans, que le simple meulage d'une dent de sagesse supérieure sans antagoniste et extrusée permettait, comme par miracle, de supprimer des céphalées ou des migraines installées parfois depuis longtemps. Cette constatation m'avait incité à essayer de comprendre les mécanismes mis en jeu dans l'apparition de pathologies parfois à distance de l'articulation temporo-mandibulaire et qui s'atténuaient et souvent disparaissaient à la simple mise en place d'un plan de désocclusion. La collaboration ultérieure avec quelques ostéopathes a fini de me convaincre qu'il existait des rapports étroits entre nos disciplines : ils pouvaient m'aider à traiter certaines pathologies comme je pouvais les aider à résoudre certains de leurs problèmes.

L'ouvrage de M. Clauzade et J.-P. Marty permet d'appréhender les répercussions globales de l'occlusion dentaire. Dans leur conclusion, les auteurs énoncent, à juste titre que : *«le chirurgien-dentiste ne travaille pas sur des dents, mais sur des neurones et sur des terminaisons trigéminales...»* Que sont d'autres, en effet, les récepteurs desmodontaux que des récepteurs trigéminaux ? Plus loin, ces mêmes auteurs disent : *«le référentiel dento-dentaire est faux et doit être remplacé par un référentiel musculo-squelettique crano-mandibulaire»*, ce qui est parfaitement exact.

La plupart des manuels traitant d'occlusion se focalisent sur les seuls rapports dento-dentaires excluant, y compris dans le diagnostic, tout examen complé-



mentaire hors la sphère bucco-dentaire. Cet ouvrage fait exactement l'inverse et s'efforce d'expliquer le «pourquoi» d'un certain nombre de pathologies, locales et à distance. Il fera sûrement «grincer les dents» des tenants de l'occlusion traditionnelle..., mais passionnera ceux et celles désireux d'aller au-delà du domaine dans lequel nous sommes souvent confinés !

Marc BERT

imagerie dento-maxillaire. approche radio-clinique

R. Cavézian, G. Pasquet, G. Bel, G. Baler

MASSON

Il s'agit de la troisième édition remise à jour d'un livre déjà très connu et apprécié des lecteurs, consacré à tous les aspects de la radiologie dentaire et maxillo-faciale. Ce livre constitue un véritable traité de radiologie et de pathologie dentaire et stomatologique, et constitue un apport indispensable à quiconque s'y intéresse : radiologue, chirurgien-dentiste, stomatologiste et chirurgien maxillo-facial. Le texte est clair et concis, les illustrations sont très nombreuses et toujours de qualité remarquable et dans cette troisième édition ont été inclus les derniers acquis techniques (la tomographie volumique à faisceau conique par exemple) ou réglementaires de cette spécialité. Le plan de ce livre permet de s'y référer très facilement face à une pathologie pour savoir quel examen demander et comment l'interpréter. Il ne fait pas de doute que le succès sera au rendez-vous de cette troisième édition comme il l'a été pour les deux précédentes.



Christian VACHER

L'halitose : une approche multidisciplinaire

M. Davarpanah, S. de Corbière,
M. Caraman, S. Abdul-Sater

CdP ÉDITEURS, PARIS, 2006

La «mauvaise haleine», ou halitose, a été retrouvée tout au long de l'histoire de l'homme et ses effets ont été commentés par de nombreux auteurs comme Euripide, Hippocrate et même le roi Salomon. Les effets de ce handicap sur la vie professionnelle, personnelle et sentimentale sont bien connus et il semblerait que 25 % de la population mondiale en soit atteinte,

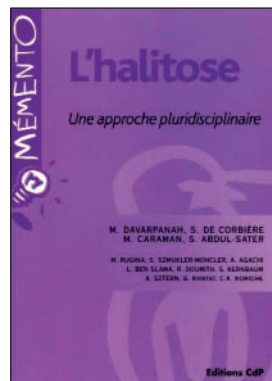
à des degrés plus ou moins sévères. Les inconvénients de l'halitose sont attestés par le grand nombre de dentifrices et autres bains de bouche vantant dans les publicités la blancheur des dents qu'ils procurent, mais également «l'haleine fraîche» qu'ils donnent à l'utilisateur.

Ce problème n'est que peu ou pas abordé lors de nos études dentaires, et la plupart des praticiens ne savent pas comment traiter ou orienter leurs patients ainsi atteints.

Le mémento clinique proposé par les éditions CdP et dirigé par Mithridate Davarpanah comble ce vide par une approche multidisciplinaire, faisant intervenir des spécialistes de différentes disciplines : chirurgie dentaire, stomatologie, ORL, endocrinologie, médecine interne, chirurgie digestive et thoracique.

Un premier chapitre décrit les méthodes subjectives, puis objectives de la détection de la mauvaise haleine avec la présentation de l'Halimètre et de l'Oral Chroma, appareils mettant en évidence les composés responsables de cette haleine, de même que le test Bana.

Le chapitre suivant est consacré à l'étude de l'étiologie chimique de la mauvaise haleine, essentiellement caractérisée par les composés sulfurés volatils, produits par les bactéries qui métabolisent les protéines, chapitre indispensable car il permet de comprendre la formation des mauvaises odeurs, facilitant ainsi la



détermination de leur origine. Viennent ensuite les chapitres consacrés aux différentes spécialités concernées par la recherche de la cause : dentaire, ORL, gastrique, pulmonaire, hormonale, ou interactions médicamenteuses, et les traitements adaptés, y compris les médecines alternatives comme l'homéopathie ou la phytothérapie.

On le voit, un guide complet permettant au praticien, aidé de collègues d'autres spécialités, de prendre en charge ce handicap majeur dans une société pour laquelle l'esthétique, intérieure et extérieure, est une nécessité absolue. À recommander...

Marc BERT

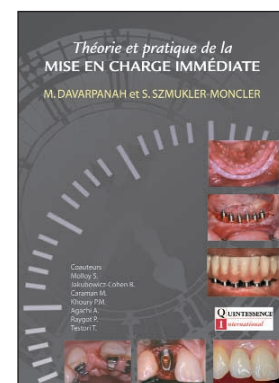
théorie et pratique de la mise en charge immédiate

M. Davarpanah, S. Szmukler-Moncler

424 PAGES

PARIS : QUINTESSENCE INTERNATIONAL, 2007

La mise en charge immédiate des implants dentaires est un sujet qui trouve un regain d'intérêt depuis une dizaine d'années et suscite toujours une certaine polémique. Dans leur avant-propos, les auteurs signalent que les implantologues ayant 25 ans et plus d'expérience, dont je suis, pratiquaient déjà en 1970-1980 la mise en charge immédiate et disent aujourd'hui «qu'il n'y a rien de neuf sous le soleil», alors que depuis les années Bränemark, tout aurait changé. Pourtant, dans les années 1970-1980, nous avions des implants en titane, en forme de vis, à la surface sablée et dispositions de tout le matériel nécessaire pour réaliser une chirurgie atraumatique dans de bonnes conditions d'asepsie. Ce que le Professeur Bränemark nous a essentiellement apporté,



c'est l'enfouissement, faisant passer nos taux de succès à long terme de 50% à 95% pour les dents unitaires et les petits bridges. Par contre, pour les bridges de grande étendue, nous savions que la mise en place d'implants en grand nombre surmontés dans les 48 heures d'un bridge provisoire rigide agissant comme un fixateur externe, donnait des taux de succès élevés, certains après plus de 30 ans.

Invité à Deauville par la Société Française de Parodontologie et d'Implantologie de Normandie, un fin connaisseur de l'os comme Jan Lindhe nous a indiqué que la mise en charge immédiate d'un grand nombre d'implants répartis sur toute l'arcade et réunis rapidement par une armature rigide donnait des résultats prévisibles. Par contre, Jan Lindhe indiquait que l'implant unitaire était une contre-indication aux implants dentaires...

C'est dire que si nous adhérons à mille pour cent aux chapitres de ce magnifique livre consacrés aux prothèses de grande étendue, qu'elles soient maxillaires ou mandibulaires, nous sommes nettement plus réservés sur ceux consacrés aux petits bridges et encore plus aux dents unitaires pour lesquels l'usage de la mise en charge immédiate est «banalisé». Nous aurions aimé une mise en garde prudente, essentiellement destinée aux débutants.

Mis à part ce désaccord de fond pour certaines de ses indications, ce livre consacré à la mise en charge immédiate est bien conçu, bien illustré avec de très nombreux arbres décisionnels et peut permettre au praticien ayant déjà acquis une bonne expérience en implantologie «traditionnelle», c'est-à-dire enfouie, d'ajouter à sa panoplie cette technique novatrice, sinon nouvelle...

Marc BERT

**Pour toute commande,
s'adresser à :
S.I.D., 9, rue Christine,
75006 Paris
Tél. 01.43.29.31.01
Fax 01.43.29.32.62
www.editionsid.com**

analyse céphalométrique fonctionnelle et esthétique de profil

Raymond Gola

ÉDITION : SPRINGER

Il est courageux de proposer une nouvelle analyse céphalométrique à un moment où de plus en plus de praticiens dénie l'intérêt de cette approche standardisée d'un patient.

Raymond GOLA nous propose une analyse céphalométrique fonctionnelle et esthétique, à la fois simple, fiable et rapide qui demande aux praticiens une lecture des clichés beaucoup plus qu'un alignement de chiffres réalisés par un programme informatisé.

L'analyse A.C.F.E. découle de données fondamentales, phylogénétique, ontogénétique, anatomique et biomécanique et intègre l'influence de la fonction respiratoire nasale sur la croissance.

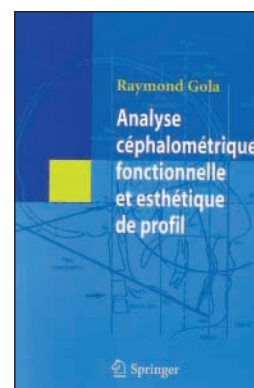
Elle permet de relier la morphologie cranio-maxillo-faciale aux facteurs fonctionnels (ventilation, mastication, déglutition, posture) tout en prenant en compte l'esthétique de la face. Cette approche très ostéopathique intègre aussi une courbe sagittale d'occlusion.

Réalisée à partir de 14 points de référence et 8 plans, la conduite du tracé est clairement décrite et associe une analyse qualitative des structures, intégrant le rachis cervical et les tissus mous pharyngés, élément important dans l'apnée du sommeil dont le dépistage se systématiser.

Le choix de chaque plan est étayé par des données anatomiques et physiologiques et cette analyse utilisable même chez le jeune enfant, nous permet de comprendre pourquoi les croissances en rotation antérieure et postérieure décrites par Björk sont des croissances pathologiques, reflet de dysfonctions, et ne sont pas inéluctables ; traitées précocement en denture temporaire elles peuvent être corrigées.

L'étude des cas cliniques qui termine l'ouvrage ne présente que des adultes : on aurait aimé voir des cas plus proches de l'âge d'intervention des orthodontistes.

Une mention pour la bibliographie très complète et bien appelée.



Patrick FELLUS

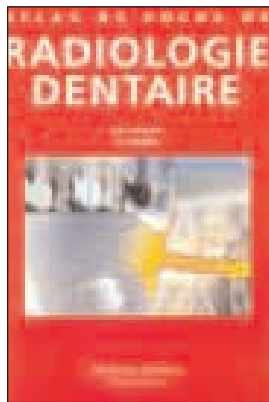
atlas de poche de radiologie dentaire

F. A. Pasler, H. Visser

traduit de l'allemand par Pierre Bourgeat,
professeur de radiologie, Strasbourg

COLLECTION MÉDECINE-SCIENCES
FLAMMARION ÉDITEUR, PARIS, 2006

Depuis l'arrêté du 18 mai 2004, la radioprotection des patients est devenue une obligation pour chaque praticien qui doit devenir une «PCR» (personne compétente en radioprotection). Outre les journées de formation permettant l'obtention de l'attestation indispensable à la validation de nos appareils de radiodiagnostic, le praticien se doit de posséder un ou plusieurs ouvrages de référence permettant d'approfondir ses connaissances techniques sur les différents types de radiographies disponibles et sur les pathologies détectables, ce que n'apporte pas l'attestation en radioprotection. L'ouvrage de F.A. Pasler et H. Visser nous paraît être un de ceux-ci et parfaitement adapté à cette demande.



Avec une précision toute «germanique», les auteurs décrivent tous les types de radiographies disponibles : rétro-alvéolaire, panoramique, radiographies de face et de profil, intra- et extra-buccales, tomodensitométrie et imagerie par résonance magnétique. Tous les aspects de ces examens sont méticuleusement exposés, de même que le développement des films, l'imagerie numérisée et les éventuelles fautes et leurs corrections.

Les images radiologiques des différentes pathologies rencontrées sont ensuite soigneusement décrites, des plus banales aux plus rares, de la carie aux tumeurs envahissantes des maxillaires. Chaque pathologie fait l'objet d'une description détaillée, d'un ou plusieurs exemples radiographiques et d'un diagnostic différentiel avec des pathologies voisines.

Enfin et surtout, dans leur introduction, les auteurs précisent que : «l'examen clinique par l'inspection et la palpation est la première étape du bilan d'un organe et la base de la décision d'entreprendre les examens complémentaires adéquats pour aboutir au diagnostic final

et à une décision thérapeutique adaptée» et que la radioprotection des patients doit être un souci permanent pour l'opérateur qui doit avoir, vis-à-vis des radiations ionisantes, «... un recours réfléchi et modéré, donc une stratégie d'exploration adéquate et autant que possible une procédure d'examen sans faute, afin d'éviter les expositions inutiles...», paroles que nous re prenons entièrement.

Un livre référence très utile, à conserver au cabinet dentaire ou de stomatologie et à consulter en cas de doute sur un examen à prescrire ou un diagnostic.

Marc BERT

prothèse amovible partielle : clinique et laboratoire

Jean et Estelle Schittly, et al.

236 PAGES
EDITIONS CdP - GROUPE LIAISONS - 2006

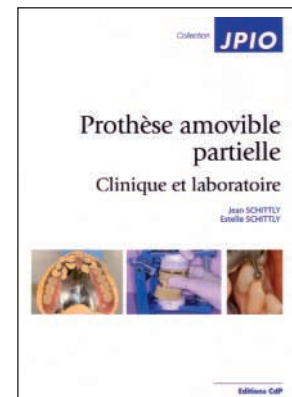
Cet ouvrage de la célèbre collection JPIO dirigée par Henri Koskas arrive à point.

Les récents développements de l'art dentaire mettent en valeur les nouveautés et les considérables progrès accomplis par notre profession en endodontie, parodontologie, prothèse fixée et bien sûr, implantologie. Comme le rappellent les auteurs dans leur introduction,

la prothèse partielle adjointe apparaît comme un pis aller lorsque la reconstitution fixée est impossible.

Elle apparaît alors comme un art mineur négligé et bien souvent laissé à la conception du prothésiste dans une approche purement mécaniste.

Grave erreur, parfaitement soulignée dans la figure 1,1 du livre qui montre que le succès dépend de la bonne appréciation de l'équilibre tissulaire et prothétique.



D'autre part, la PAP intervient dans nombre de conceptions mixtes dont la stabilité et la durée sont directement liées à la qualité de la partie mobile.

Ce livre très complet se présente comme le livre de base de la spécialité et développe tous les aspects cliniques et théoriques utiles au praticien et à l'étudiant.

Les premiers chapitres sont consacrés aux différents concepts de PAP, tracés, systèmes de rétention envisageables, etc.

La démarche clinique permettant de définir un plan de traitement.

Les préparations tissulaires préalables : mise en état des gencives, corrections des axes, aménagement des zones de rétention.

Conception et rôle des prothèses transitoires.

Prise d'empreinte, conception des châssis, travail au laboratoire.

Maîtrise de l'occlusion.

Intégration fonctionnelle et aussi psychologique, facteur fréquent d'insuccès.

Ces données générales acquises, les auteurs les appliquent aux différentes classes de Kennedy en insistant bien sûr, sur leurs particularités cliniques.

C'est un ouvrage très complet remarquablement réalisé et très didactique dans la lignée de cette excellente collection, où toutes les étapes sont décrites en détail et richement illustrées.

Les photos sont nombreuses et très belles, les tableaux, schémas en couleur et résumés à lecture rapide parfaits.

Il apprendra la discipline aux étudiants et aux praticiens qui ont trop tendance à négliger cet aspect fondamental de leur exercice.

Je souhaite un grand succès aux auteurs et félicite l'éditeur pour la qualité de sa réalisation.

Jean BUQUET

**Pour toute commande,
s'adresser à :**
**S.I.D., 9, rue Christine,
75006 Paris**
Tél. 01.43.29.31.01
Fax 01.43.29.32.62
www.editionsid.com

réhabilitation orale immédiate ou rapide à l'aide d'implants

Daniel van Steenberghe, et al.

ÉDITIONS CdP

Cet excellent ouvrage, rédigé par le Professeur Daniel Van Steenberghe et ses collaborateurs, nous offre une analyse critique des développements récents concernant l'utilisation d'implants endo-buccaux, à mise en charge immédiate ou précoce, chirurgie sans lambeaux, chirurgie guidée par des gabarits, prothèses dentaires standardisées et/ou préfabriquées.



Ces nouvelles techniques répondent aux patients désireux d'obtenir une réhabilitation occluso-prothétique immédiate ou rapide, sans passer par différentes étapes longues et fastidieuses.

La mise en charge à 3 et 6 mois a été le standard durant ces 30 dernières années, selon le sacro-saint principe de base de l'orthodoxie Bränemarkienne. Celle-ci a conduit à une ostéo-intégration avec pérennité du traitement implantaire de la majorité des patients traités.

Qu'en est-il avec ces nouvelles méthodes ?

Quelques tableaux synoptiques montrent qu'en fonction des opérateurs et de la localisation de mise en charge immédiate, mandibulaire ou maxillaire, le pourcentage de taux de survie des implants descend à 87,5 %. Le taux de réussite de 95 %, après un suivi de deux ans et demi en moyenne, est acceptable, bien qu'il soit en deçà des taux de réussite des protocoles standard : 99 % après 15 ans.

L'enthousiasme soulevé par les nouvelles technologies présente un impact particulièrement important chez les omnipraticiens qui ne sont pas toujours expérimentés et subissent l'influence des publicités de marketing.

Ces techniques hautement sophistiquées doivent être maîtrisées par des chirurgiens expérimentés sachant en limiter les indications.

Pour conclure, la remarquable collection JPIO nous propose un livre clair, simple et bien iconographié, d'une aide précieuse à tout praticien, tant chirurgien que prothésiste, apportant, outre les connaissances, une coordination immédiate et novatrice entre chirurgie et prothèse, au plus grand bénéfice du patient amputé.

L'objectif de ces protocoles rapides étant de privilégier la satisfaction du patient tout en préservant les chances de succès à long terme.

Jean-Michel STROUMZA

livre blanc de la stomatologie et chirurgie maxillo-faciale française

Enquêtes réalisées
par l'Observatoire Régional
de Santé de Bretagne

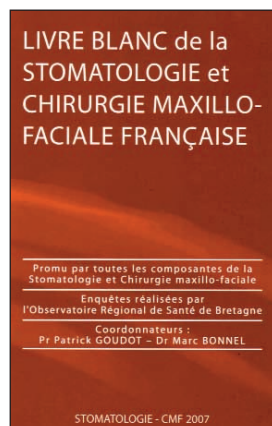
Coordonateurs : Pr Patrick Goudot,
Dr Marc Bonnel

STOMATOLOGIE - CMF 2007
2006 - 290 PAGES - BROCHÉ

Le livre blanc de la stomatologie et chirurgie maxillo-faciale française est le fruit d'un travail collectif aboutissant à un état des lieux de la spécialité, de son développement à partir de la première Guerre Mondiale avec «ces Gueules Cassées qui ont eu le triste privilège d'ouvrir à la chirurgie maxillo-faciale un champ de recherche», jusqu'aux pratiques actuelles. On retrouve pêle-mêle, l'organisation de la profession, le rappel de son champ d'activité de la dent à la chirurgie reconstructrice avec son versant esthétique, son positionnement dans l'environnement socio-économique actuel, sa reconnaissance au sein de la communauté européenne. Le livre blanc se termine par le résultat d'une enquête nationale réalisée par l'observatoire régional de santé de Bretagne qui a interrogé l'ensemble des professionnels inscrits à l'Ordre dans cette spécialité.

Cet ouvrage s'adresse (comme le préconisent ses auteurs) aux institutionnels, à nos confrères médecins généralistes, odontologistes, enfin à nous-mêmes pour avoir un reflet de nos préoccupations et de nos espérances.

Thierry PIRAL



réhabilitation esthétique en prothèse fixée volume 1 analyse esthétique

Mauro Fradeani associé à Giancarlo
Barducci prothésiste-céramiste
traduit par Francine Liger et Simon Perelmuter

353 PAGES
PARIS : QUINTESSENCE, 2007

Voici encore un ouvrage format A4 d'une qualité technique remarquable avec de superbes photographies grand format, impératives pour un tel sujet, qui sera complété par un second dédié au traitement prothétique.

L'auteur, Président de l'Académie Européenne d'Esthétique justifie parfaitement ses compétences en la matière.

Le premier chapitre traite de la communication avec le patient afin de bien cerner ses désirs et se termine par un tableau de synthèse.

Le second traite de l'analyse faciale afin de déterminer les lignes de références propres au patient qu'il conviendra de respecter, symétries, dysharmonies, proportions, profil, lèvres, angle naso-labial, etc.

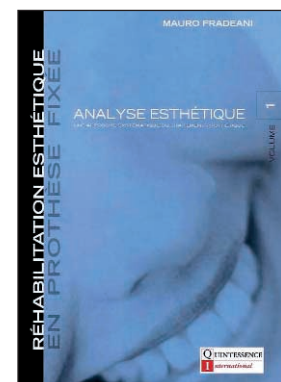
Puis sont traités l'analyse dento-labiale bords les lèvres, ligne du sourire, courbes et profils.

Suit l'analyse phonétique qui détermine la position des dents. L'analyse des dents, typologie, couleur, états de surface, angles de contact, axes etc, et l'étude de l'occlusion en relation avec l'esthétique.

Un chapitre important est consacré à l'analyse ginvivale, aux problèmes liés aux implants et à l'approche préventive pré- et postextractionnelle.

Il se termine par une check-list séparée, imprimée en annexe qui permet de quantifier chaque caractéristique du patient ainsi que les solutions à apporter.

Présenté de cette manière tout semble classique et banal, mais il faut savoir que chaque affirmation est



détaillée et illustrée de magnifiques photographies qui font comprendre immédiatement les problèmes, et comment ils ont été résolus d'une manière rationnelle et parfaite.

Ce superbe travail permet de bien sérier tous les problèmes esthétiques auxquels le praticien est confronté et donc de les considérer à la fois dans leur ensemble et en particulier grâce à une check-list de synthèse fort utile.

Inutile de dire que la traduction de Francine Liger et Simon Perelmuter est comme toujours excellente.

Je le recommande à tous les praticiens et étudiants qui auront bien du mal à résister.

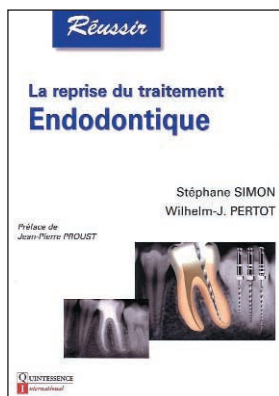
Jean BUQUET

la reprise du traitement endodontique

Stéphane Simon, Wilhelm J. Pertot

143 PAGES
QUINTESENCE

La reprise des traitements canalaires est le cauchemar du praticien, qu'il soit généraliste ou endodontiste spécialisé. Il y a quelques années, on surprenait les conférenciers américains en leur indiquant que c'était une part très importante de notre activité endodontique. Comme on le voit, les temps ont changé, le matériel et les méthodes se sont considérablement développés.



Ce livre très richement illustré a pour but de faire le point sur les concepts et les techniques actuels en la matière.

Il convient d'abord de déterminer si l'on doit et l'on peut retraiter, en fonction de l'état de la dent, de la lésion, et des possibilités de reconstitution ; dans cette optique, la conservation à tout prix ne s'impose plus avec autant d'acuité qu'auparavant en raison des progrès de l'implantologie, sans pour autant nous éviter de réfléchir aux conséquences osseuses d'une extraction mal indiquée.

Le deuxième chapitre décrit les méthodes de dépose des éléments coronaires qu'il s'agit de réaliser sans fragiliser la dent ou les piliers. Les auteurs décrivent des instruments, le «Wamkey» et le «WamX» qui facilitent la dépose des couronnes en limitant les dégradations et semblent plus rationnels que le traditionnel instrument cassé !

Les nombreuses et délicates techniques de retrait des tenons et instruments fracturés sont décrites en détails, ainsi que l'instrumentation nécessaire qui s'est énormément développée ces dernières années, en particulier la mécanisée grâce au titane. Enfin, le chapitre se termine par un tableau de décision très descriptif.

C'est évidemment le noyau de l'ouvrage : préparation de la cavité d'accès, élimination des matériaux de scellement suivant leur nature, techniques de retrait des instruments cassés.

Un chapitre est consacré aux traitements des perforations, à celui des apex ouverts et au pronostic final.

C'est le manuel d'endodontie clinique et pratique par excellence, les photos et illustrations sont nombreuses et de grande qualité montrant phase par phase le déroulement des opérations.

Le texte révèle toute l'expérience des auteurs et guide parfaitement le praticien grâce à de judicieux conseils dictés par l'expérience.

La bibliographie est essentiellement de langue anglaise mis à part deux références françaises, ce qui est regrettable.

Ce livre avant tout pratique est le livre de base de l'étudiant et de tout praticien désireux de faire de l'endodontie.

Je dirai pour terminer qu'il donne envie d'en faire !

Jean BUQUET

Pour toute commande, s'adresser à :
S.I.D., 9, rue Christine, 75006 Paris
Tél. 01.43.29.31.01
Fax 01.43.29.32.62
www.editionsid.com