

# L'Articulé

Journal de la Société Dentaire de Québec



---

## Sommaire

---

Août 2018

**02** Mot de la présidente  
par D<sup>e</sup> Katia Savignac

**08** Calendrier scientifique  
2018-2019

**03** Le mouvement dentaire accéléré  
par D<sup>e</sup> Safi Elmaraghy

**12** Cotisation annuelle  
2018-2019

**06** Souper de clôture 2018  
en photos

**15** Régime de rentes du Québec  
par Financière des professionnels



3291, chemin Sainte-Foy, bureau 252  
Québec (Québec) G1X 3V2  
Téléphone : 418 656-6060  
Courriel : info@sdq.ca  
Site internet : sdq.ca

Pour joindre le bureau de la Société Dentaire de Québec, vous pouvez contacter M<sup>me</sup> Anna Bilodeau tous les jeudis, entre 9h et 12h.

## CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Présidente**  
D<sup>re</sup> KATIA SAVIGNAC

**Présidente sortante**  
D<sup>re</sup> ANNE-SOPHIE VILLENEUVE

**Vice-président**  
D<sup>r</sup> SIMON LAFRENIÈRE

**Trésorerie**  
D<sup>r</sup> JEAN ROUTHIER  
D<sup>r</sup> JULIEN MARCEAU

**Secrétaire**  
D<sup>re</sup> ANNE-SOPHIE VILLENEUVE

**Activités scientifiques**  
D<sup>r</sup> CARL BOUCHARD  
D<sup>r</sup> JEAN-PHILIPPE DION  
D<sup>r</sup> JULIEN MARCEAU

**Activités sociales**  
D<sup>r</sup> BENOIT SIMARD  
D<sup>re</sup> MÉLINDA PARIS

**Bulletin**  
D<sup>re</sup> RENÉE GENDRON  
D<sup>re</sup> KATIA SAVIGNAC  
D<sup>re</sup> ANNE-SOPHIE VILLENEUVE  
D<sup>re</sup> JULIE SYLVAIN  
D<sup>re</sup> MÉLINDA PARIS

**Comité technologies**  
D<sup>r</sup> SERGE-ALEXANDRE BELLAVANCE  
D<sup>r</sup> SIMON LAFRENIÈRE  
D<sup>r</sup> JEAN-PHILIPPE DION

**Secrétaire administrative**  
M<sup>me</sup> ANNA BILODEAU

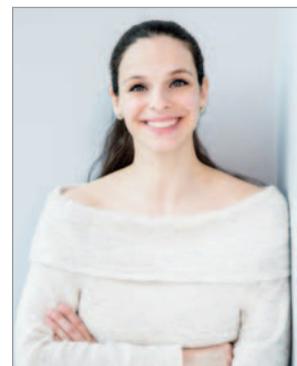
## CHERS COLLÈGUES

Il me fait grand plaisir de vous annoncer que le site internet de la Société dentaire de Québec s'est refait une beauté pendant les vacances d'été. Notre équipe du comité technologie a travaillé d'arrache-pied au cours des derniers mois afin de vous offrir un site plus fonctionnel, réactif et moderne. Vous pourrez évidemment y trouver tous les renseignements concernant les activités de la Société, tels que les événements sociaux, les dernières éditions du journal L'Articulé ainsi que les conférences à venir.

Encore cette année, la Société dentaire s'engage à vous offrir des conférences de haute qualité touchant des aspects variés de la médecine dentaire. Cette saison, un cours d'endodontie à la fois théorique et pratique et une nouvelle conférence de M. Sylvain Boudreau, auteur du livre *Le moi inc.* sont, entre autre, au programme. Vous avez certainement pris connaissance récemment des changements apportés par l'Ordre des dentistes à l'accréditation pour la formation continue. La Société dentaire étant un partenaire privilégié de l'Ordre des dentistes, sachez que vos crédits de formation continue acquis lors de ces conférences sont applicables aux crédits certifiés par l'Ordre. Il s'agit donc d'une autre bonne raison de se joindre à la grande famille de la Société dentaire de Québec.

Le lancement de la saison 2018-2019 se fera d'ailleurs le 13 septembre prochain au Petit Séminaire de Québec avec la conférence de D<sup>re</sup> Mathilde Sarlabous, chirurgienne maxillo-faciale, traitant des prothèses de l'ATM.

Au plaisir de vous rencontrer lors de l'un de nos nombreux événements!



**D<sup>re</sup> Katia Savignac**  
PRÉSIDENTE, SOCIÉTÉ DENTAIRE DE QUÉBEC

# LE MOUVEMENT DENTAIRE ACCÉLÉRÉ, OÙ EN SOMMES-NOUS?

par D<sup>re</sup> Safi Elmaraghy, DMD, CAGS, FRCD(C)

L'évolution de la science devrait permettre au praticien de moderniser ses techniques tout en obtenant des résultats de traitement améliorés, et ce, dans un délai plus court. La recherche en orthodontie n'explore plus uniquement les moyens mécaniques pour influencer la rapidité du remodelage osseux, mais aussi les moyens pharmaceutiques, électriques, électromagnétiques, chirurgicaux, la vibration, la lumière, les ultrasons ou encore le laser<sup>1</sup>. Certaines procédures sont plus invasives que d'autres, d'où l'importance de pouvoir en prédire le résultat. Évaluons donc ces techniques ainsi que l'évidence scientifique qui en découle.

## APPROCHES NON INVASIVES

La durée moyenne d'un traitement orthodontique varie entre 18 et 24 mois et la vitesse du mouvement dentaire conventionnel est approximativement de 1 millimètre (mm) par mois<sup>2</sup>. Toutes techniques non-chirurgicales ou appareils tentant d'accélérer ce temps de traitement font partie de la catégorie des approches non invasives.

## VIBRATION

La vibration que l'on applique aux dents pendant un traitement orthodontique est souvent véhiculée par l'entremise d'un appareil remis au patient afin qu'il l'utilise à la maison. Il existe à ce jour des brosses à dents vibratoires ou de petits gadgets comme le Tooth Masseuse (figure 1) et AcceleDent (figure 2) (OrthoAccel Technologies, Houston, TX). Ce dernier est le plus grand joueur dans cette catégorie. Cet appareil utilise des vibrations à haute-fréquence (30Hz) délivrées aux dents à raison de 20 minutes par jour<sup>2</sup>. Le but est de stimuler la différenciation et la maturation cellulaire pour que le remodelage osseux associé au mouvement dentaire se produise plus rapidement.



Figure 1 : Tooth Masseuse aura, tirée de [https://www.researchgate.net/figure/Tooth-Masseuse\\_fig2\\_234103166](https://www.researchgate.net/figure/Tooth-Masseuse_fig2_234103166)



Figure 2 : AcceleDent aura, tirée de <https://acceleddent.com/orthodontists/acceleddent-value/product-downloads/>

Une revue systématique de la littérature a récemment démontré qu'il y avait une faible évidence d'accélération du mouvement dentaire en utilisant la vibration pour la rétraction des canines lors de la fermeture d'espace, mais qu'il n'y avait pas d'accélération du mouvement dentaire significative lors de la phase d'alignement<sup>3</sup>. Ce résultat ne concorde pas tout à fait avec deux autres études cliniques

randomisées récentes qui ont conclu que la vitesse de fermeture d'espace d'extraction, le nombre de visites, la durée du traitement et le résultat occlusal final ne démontraient pas de changement significatif avec AcceleDent<sup>4,5</sup>. La majorité des études s'entendent également pour dire que la dose de vibration actuellement recommandée n'a pas d'effet sur la densité osseuse, la diminution de la douleur, la qualité de vie, la diminution du temps de traitement avec des coquilles d'alignement et la résorption radiculaire. Leur conclusion stipule que le patient qui achète ce type d'appareil doit en défrayer les coûts sans obtenir les bénéfices publicisés<sup>4,6,7</sup>. L'évidence scientifique est donc très faible à ce jour.

## PHOTOBIMODULATION

L'idéologie derrière ce concept consiste à utiliser des sources lumineuses de longueurs d'ondes spécifiques afin de stimuler les mécanismes biologiques du mouvement dentaire, d'augmenter le flot sanguin et d'accélérer la vitesse de cicatrisation. Cette technique est également connue sous le nom de photomodulation, de thérapie au laser à faible intensité ou encore de thérapie à la lumière à faible intensité (LED). L'appareil OrthoPulse (Biolum Research, Vancouver, BC) (figure 3) génère de la lumière avec une longueur d'onde de 800 à 850 nanomètres pénétrant les tissus mous pour se rendre au procès alvéolaire afin d'exciter les enzymes intra-cellulaires et d'augmenter l'activité cellulaire dans le ligament parodontal et l'os<sup>2</sup>. La lumière peut être appliquée à un groupe de dents spécifiques ou à toute une arcade à raison de 10 à 20 minutes par jour. Pour l'instant, les effets à court terme sont supportés par une certaine évidence, mais la qualité des études reste faible<sup>8</sup>. Plus d'études sont requises afin de déterminer les protocoles optimaux et les effets à long terme de cette technique.



Figure 3 : Appareil de photomodulation tirée de <http://staging.biolumresearch.com/biolumwww/>

## AGENTS PHARMACEUTIQUES

Certains composés sont reconnus pour ralentir le mouvement dentaire et d'autres l'accélèrent. L'injection de prostaglandines au niveau du ligament parodontal a démontré une accélération du mouvement dentaire, toutefois, cette procédure reste douloureuse<sup>2</sup>. Des études sur l'utilisation de l'hormone relaxine ont apporté des conclusions contradictoires par rapport à l'augmentation de la vitesse du mouvement dentaire. Le consensus présent stipule que cette hormone n'influencerait pas la vitesse du mouvement de façon



# LE MOUVEMENT DENTAIRE ACCÉLÉRÉ, OÙ EN SOMMES-NOUS?

par D<sup>re</sup> Safi Elmaraghy, DMD, CAGS, FRCD(C)

significative<sup>3</sup>. L'injection sous-muqueuse de plasma riche en plaquettes (PRP) simulerait quant à elle une lésion au niveau osseux sans avoir à réellement induire un trauma. Une étude récente a démontré une augmentation de la vitesse de protraction des molaires 1,7 fois plus rapide avec l'utilisation de PRP<sup>9</sup>.

## APPROCHES CHIRURGICALES

Cette catégorie englobe toute procédure chirurgicale appliquée à l'os alvéolaire. Quoique plus invasives, certaines techniques démontrent une évidence scientifique supérieure à la plupart des méthodes non invasives. Il faut considérer que le désavantage de la plupart de ces procédures est la présence de cicatrices chez 50 % des sujets, ce qui doit être pris en considération pour les cas de sourires gingivaux.

## CORTICOTOMIES

En théorie, le remodelage osseux se trouve accéléré en présence d'inflammation ce qui, dès le 19<sup>e</sup> siècle, engendra l'idée de créer un traumatisme à l'os alvéolaire pour diminuer le temps de traitement orthodontique. Kõle publia la première technique en 1959<sup>10</sup>, puis les frères Wilcko ont modifié et popularisé la technique en 2001<sup>11</sup> pour la nommer Orthodontie Ostéogénique Parodontale Accélérée (OOPA) en 2009<sup>12</sup>.

Cette technique se caractérise par une accélération régionale du remodelage osseux avec phénomène de déminéralisation/reminéralisation. Un lambeau mucopériosté pleine épaisseur est relevé au buccal et au lingual. Des incisions osseuses verticales interdentaires sont prodiguées jusqu'à la crête alvéolaire, également au buccal et au lingual (figure 4). Des microostéoperforations sont ajoutées sur l'os alvéolaire puis une greffe osseuse est placée. Des forces orthodontiques légères se doivent d'être appliquées deux semaines après la chirurgie et réappliquées à chaque deux semaines jusqu'à obtention du résultat désiré<sup>13</sup>. Le résultat escompté est un temps de traitement 66 % plus rapide, un parodonte plus résistant à l'expansion d'arcade, un résultat orthodontique plus stable et une diminution du nombre d'extractions dentaires suite à l'élaboration du plan de traitement orthodontique. Le résultat des corticotomies peut être expliqué par les travaux de Frost<sup>14</sup> qui a découvert le phénomène régional d'accélération (PRA) en 1983. Le PRA est une réponse locale à un traumatisme osseux qui cause une mort cellulaire suivie d'une augmentation de la perfusion sanguine, une formation accélérée du remodelage osseux et tissulaire, une augmentation des cytokines et des ostéoclastes, une ostéopénie transitoire, une diminution passagère de la densité osseuse ainsi qu'une augmentation de l'apposition osseuse<sup>14,15</sup>. La guérison devient 2 à 10 fois plus rapide. Le PRA débute quelques jours après la chirurgie, il atteint son maximum 1 à 2 mois plus tard et produit ses effets jusqu'à 4 mois au niveau osseux<sup>2</sup>.

À ce jour, les méta-analyses et les revues systématiques de la littérature s'entendent pour dire que la corticotomie est temporairement efficace à court terme et que le temps de traitement s'en trouve réduit<sup>16</sup>.

Figure 4 : Corticotomies buccales, gracieuseté de D<sup>r</sup> Robert Paquin, chirurgien buccal et maxillo-facial



## MICRO-OSTÉOPERFORATIONS

Cette technique consiste à perforer la corticale du procès alvéolaire par un nombre préalablement déterminé de cavités, et ce, sans élévation de lambeau. L'outil couramment utilisé pour cette procédure s'appelle Propel (Propel Orthodontics, NY). Une étude clinique randomisée récemment publiée a conclu que trois micro-ostéoperforations ne sont pas efficaces à l'accélération du mouvement dentaire<sup>17</sup>. Plus d'études seraient nécessaires afin de déterminer s'il y a un nombre minimal de micro-ostéoperforations à effectuer avant d'obtenir une accélération. Certains risques sont possiblement associés avec cette procédure, dont la résorption radiculaire<sup>18</sup>, et que l'effet de ces perforations est temporaire. Une étude performée sur des chiens Beagle a également démontré qu'un traumatisme osseux n'atteignant pas l'os médullaire n'accélérerait pas le mouvement dentaire<sup>19</sup>.

## CORTICISION

Cette procédure minimalement invasive se rapproche de la corticotomie sans toutefois avoir à élever de lambeau gingival<sup>20</sup>. Les incisions osseuses buccales et linguales sont prodiguées jusqu'à l'os médullaire au moyen d'une lame de bistouri renforcée. Il n'y a pas d'autres micro-ostéoperforations. Peu d'études ont évalué les effets de la corticision à ce jour.



# LE MOUVEMENT DENTAIRE ACCÉLÉRÉ, OÙ EN SOMMES-NOUS?

par D<sup>re</sup> Safi Elmaraghy, DMD, CAGS, FRCD(C)

## PIÉZOCISION

Cette technique fut introduite par Kim<sup>21</sup> et Dibart<sup>22</sup> dans les années 2000. Il s'agit de créer une incision interdentaire verticale dans la gencive et la muqueuse alvéolaire à l'aide d'un scalpel pour ensuite inciser l'os cortical à l'aide d'un instrument ultrasonique, ce qui induirait le PRA. Même si certaines études cliniques randomisées rapportent un temps de traitement diminué de moitié, les revues de littérature systématiques parlent d'une évidence scientifique encore faible<sup>23</sup>.

## PIÉZOCISION COMBINÉ À LA CORTICISION

Un contrôle clinique randomisé a récemment démontré que la piézocision combinée à la corticision ne diminuerait pas le temps de traitement accordé à l'alignement du chevauchement mandibulaire antérieur<sup>24</sup>. D'autres études seraient nécessaires afin de déterminer si cette technique pourrait accélérer d'autres aspects du traitement orthodontique.

### RÉFÉRENCES :

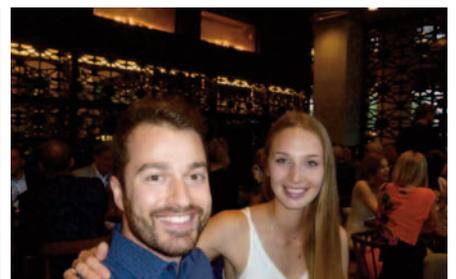
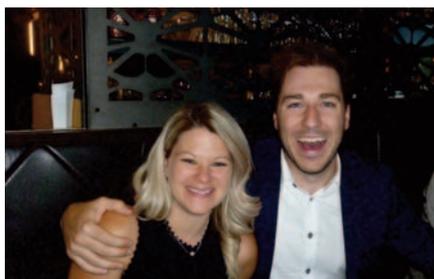
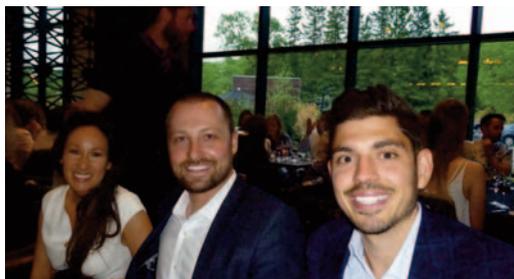
1. Kim SJ, Park YG, Kang SG. Effects of corticision on paradental remodeling in orthodontic tooth movement. *Angle Orthod* 79(2): 284-291, 2009.
2. Proffit WR, Fields HW, Sarver DM. *Contemporary Orthodontics*. 5th ed. St. Louis: Mosby Elsevier; 2013.
3. Jing D, Xiao J, Li X, Li Y, Zhao Z. The effectiveness of vibrational stimulus to accelerate orthodontic tooth movement: a systematic review. *BMC Oral health* 17(1):143, 2017
4. DiBiase AT, Woodhouse NR, Papageorgiou SN et al. Effects of supplemental vibrational force on space closure, treatment duration, and occlusal outcome: A multicenter randomized clinical trial. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 153(4): 469-480, 2018.
5. Woodhouse NR, DiBiase AT, Johnson N et al. Supplemental vibrational force during orthodontic alignment: a randomized trial. *J Dent Res* 94(5): 682-9, 2015
6. Katchooi M, Cohanim B, Tai S, Bayirli B, Spiekerman C, Huang G. Effect of supplemental vibration on orthodontic treatment with aligner: A randomized trial. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 153(3):336-346, 2018.
7. Miles p, Fisher E, Pandis N. Assessment of the rate of premolar extraction space closure in the maxillary arch with the AcceleDent Aura appliance vs no appliance in adolescents: A single-blind randomized clinical trial. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 153(1):8-14, 2018.
8. Yi J, Xiao J, Li H, Li Y, Li X, Zhao Z. Effectiveness of adjunctive interventions for accelerating orthodontic tooth movement: a systematic review of systematic reviews. *J Oral Rehabil.* 44(8):636-654, 2017.
9. Liou EJ. The development of submucosal injection of platelet rich plasma for accelerating orthodontic tooth movement and preserving pressure side alveolar bone. *APOS Trends Orthod.* 6:5-11, 2016
10. Kole H. Surgical operations on the alveolar ridge to correct occlusal abnormalities. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1959 Mar;12(3):277-88
11. Wilcko W.M., Wilcko M.T., Bouquet J.E., Ferguson D.J. Accelerated orthodontics with alveolar reshaping. *J. Ortho. Practice.* 2000;10:63-70.
12. Murphy KG, Wilcko MT, Wilcko WM, Ferguson DJ. Periodontal accelerated osteogenic orthodontics: a description of the surgical technique. *J Oral Maxillofac Surg.* 67(10):2160-6, 2009.
13. Saad A, AlGhamdi T. Corticotomy facilitated orthodontics: review of a technique. *Saudi Dent J.* 2010 Jan;22(1):1-5
14. Frost H.M. The regional acceleratory phenomenon: a review. *Henry Ford Hosp. Med. J.* 1983;31:3-9.

## PIÉZOPONCTURE

Cette technique minimalement invasive consiste à l'utilisation d'un piézotome pour pénétrer la gencive et percer de petits trous dans l'os cortical autour des dents à déplacer. Peu d'études sur modèle humain sont disponibles à ce jour, quoique la plus récente effectuée sur un modèle canin a démontré une augmentation significative de la vitesse du mouvement dentaire dans les deux premières semaines suivant l'intervention<sup>25</sup>. Il sera donc intéressant de suivre l'évolution de cette technique.

## CONCLUSION

À ce jour, la corticotomie est la procédure la plus utilisée afin d'augmenter la vitesse du mouvement dentaire. Son coût et sa nature plus invasive expliquent en partie pourquoi la science cherche à trouver d'autres moyens afin d'accélérer ce mouvement. Malgré l'avancement de la technologie, il est important de garder en tête nos principes de base. Un excellent diagnostic, un plan de traitement bien pensé et des mouvements biomécaniques bien contrôlés sauvent beaucoup de temps en orthodontie.



LE SOUPER DE CLÔTURE 2018 en photos



Docteure Anne-Sophie Villeneuve avec le docteur Jean-Luc Rivest qui compte 50 ans de carrière



La nouvelle présidente, docteure Katia Savignac en compagnie de la présidente sortante, docteure Anne-Sophie Villeneuve



LE SOUPER DE CLÔTURE 2018 en photos



### Petite annonce

Le CIUSSS de l'Estrie-CHUS recherche un dentiste pour desservir la clientèle en CHSLD afin de remplacer un congé de maternité de 15 mois débutant en septembre 2018. Veuillez communiquer avec M<sup>me</sup> Suzanne Bourque au [suzanne.bourque.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca](mailto:suzanne.bourque.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca)

**HENRY SCHEIN** 

*Votre partenaire de confiance pour le développement et la croissance de votre entreprise!*

technologie



développement des affaires

équipement



marchandise



[www.henryschein.ca](http://www.henryschein.ca)  
1 800 668-5558

**Fiez-vous sur nous**

# CALENDRIER SCIENTIFIQUE

2018-2019

## SEPTEMBRE 2018

Conférence SDQ

### Jeudi 13 septembre 2018

Prothèses de l'ATM

Docteure Mathilde Sarlabous

Petit Séminaire

20, rue Port Dauphin, Québec

17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

## OCTOBRE 2018

Conférence ODQ

### Vendredi 5 octobre 2018

Déontologie : pour une utilisation déontologique des technologies de l'information

M<sup>e</sup> François Senécal et M<sup>e</sup> Dominic Jaar

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

## NOVEMBRE 2018

Conférence SDQ

### Jeudi 15 novembre 2018

Mêle-toi de tes affaires

Monsieur Sylvain Boudreau

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

Conférence ACDQ

### Vendredi 23 novembre 2018

Le guide des tarifs : pour une meilleure communication avec vos patients

Docteure Marie-Ève Boucher

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

Conférence SDQ

### Samedi 24 novembre 2018 (Conférence hors-série)

RCR

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Dentistes membres et auxiliaires : 120,00 \$ par personne (dîner inclus)

Dentistes non membres et auxiliaires : 195,00 \$ par personne (dîner inclus)

## JANVIER 2019

Conférence SDQ

### Vendredi 25 janvier 2019

Hypnose et programmation neuro-linguistique

Messieurs Emmanuel Sabouret et Nicolas Beffort

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

08

SVP

Veillez confirmer à l'avance votre présence afin de faciliter l'organisation des activités et nous aider à maintenir les faibles coûts.

# CALENDRIER SCIENTIFIQUE

2018-2019

## FÉVRIER 2019

Conférence SDQ

### Vendredi 22 février 2019

Reliable Endodontic Outcomes

Les dernières techniques pour améliorer votre pratique

Docteur Stephen Niemcsyk

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

Conférence SDQ

### Samedi 23 février 2019

Hand's on

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à midi

Dentistes membres : 220,00 \$

Dentistes non membres : 550,00 \$

Maximum de 50 inscriptions

## MARS 2019

Conférence SDQ

### Jeudi 21 mars 2019

Se réapproprier la prothèse amovible

Docteur Jean Routhier

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

## AVRIL

Conférence SDQ

### Vendredi 19 avril 2019

Leadership partagé

Monsieur Pierre Cournoyer

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

09



De gauche à droite, les docteurs Jean-François Masse DMD, dentiste, Carl Bouchard DMD, chirurgien maxillo-facial, Audrey Bellerive DMD, orthodontiste, Jean-Philippe Vézina MD, otorhino-laryngologiste et Frédéric Sériès MD, pneumologue lors du panel sur l'apnée du sommeil le 14 avril 2018.

# DALARO

DESIGN ARCHITECTURAL

418.871.2828  
info@dalaro.ca  
dalaro.ca



ORTHODONTISTES QUÉBEC DORVAL ET VEILLEUX

# ROCHETTE

GESTION DE PROJET | CONSTRUCTION

418.842.9292  
rochette@constructionrochette.com  
constructionrochette.com  
RBQ:1636-0406-57



CLINIQUE DENTAIRE DES CHUTES

Fiers partenaires  
de votre succès!



MAXILLO | QUÉBEC (LÉVIS)

10



un éventail de services

- Extractions
- Chirurgies implantaires
- Plusieurs modalités d'anesthésie et de sédation
- Chirurgie orthognatique
- Blessures iatrogéniques du trijumeau
- Traumatismes du visage
- Infections oro-faciales
- DTM et douleurs faciales
- Fentes labio-palatines et malformations faciales congénitales
- Pathologies de la bouche et des maxillaires
- Interventions cosmétiques faciales
- Apnée obstructive du sommeil

Forte de son équipe de 10 spécialistes et de ses deux cliniques ultra-modernes, Maxillo|Québec offre à vos patients un éventail de services.

De l'intervention la plus simple à la plus complexe, Maxillo|Québec est la référence pour collaborer promptement avec vous et vos patients.

la différence  
**Maxillo Québec**

chirurgie buccale et maxillo-faciale

1125, boul. Lebourgneuf, bureau 200  
Québec (Québec) G2K 0J2

1200, boul. Guillaume-Couture, bureau 302  
Lévis (Québec) G6W 5M6

T 418.624.0088 W [www.maxilloquebec.com](http://www.maxilloquebec.com)

VOS COMMENTAIRES SONT APPRÉCIÉS  
N'HÉSITEZ PAS À NOUS EN FAIRE PART

LA SOCIÉTÉ DENTAIRE DE QUÉBEC

**MALLETTE**

Société de  
comptables professionnels agréés



**Pierre Mailhot**  
CPA auditeur, CA  
@ pierre.mailhot@mallette.ca

**Nathaly Chabot**  
CPA auditrice, CA  
@ nathaly.chabot@mallette.ca

**Jean-Gabriel Drolet**  
CPA auditeur, CA  
@ jean-gabriel.drolet@mallette.ca

501-1200 boulevard Guillaume-Couture  
Lévis QC G6W 5M6

418 839-7531

**mallette.ca**



**BABIN CONSULTANTS**  
Service d'évaluation d'entreprise

Ariane Babin D.M.D., M.B.A.  
Candidate au titre E.E.E.

## UNE ÉQUIPE PROFESSIONNELLE À VOTRE SERVICE

SERVICE D'ÉVALUATION D'ENTREPRISE  
SPÉCIALISÉ POUR LES CLINIQUES DENTAIRES

*Surveillez notre page Facebook pour connaître nos prochaines conférences afin de bien préparer la vente de votre cabinet!*

T 581 307-0650 • [info@babinconsultants.com](mailto:info@babinconsultants.com)  
**BABINCONSULTANTS.COM**

11



## URGENCE ACTION DE GRÂCE **info**

**D<sup>r</sup> Steve Smith**

sera disponible pour la période  
du **05 au 08 octobre 2018** inclus.

Avis aux dentistes intéressés à référer leurs patients  
pour cette période seulement.

**Tél. : 418 838-9188**

**Fax : 418 838-2449**

**PROCHAINE  
GARDE**

**TEMPS DES FÊTES** dates à confirmer dans le bulletin de novembre



## COTISATION ANNUELLE

2018-2019

La cotisation pour l'année 2018-2019 vous donne accès à plusieurs conférences de la Société Dentaire de Québec, aux repas suivant ces conférences le cas échéant, ainsi qu'à notre brochure trimestrielle l'Articulé!

### Tarifs d'inscription par internet

Avant le 2 septembre 2018 : 395 \$ \*

Après le 2 septembre 2018 : 470 \$ \*

\* Les nouveaux diplômés en médecine dentaire bénéficient de la gratuité, mais vous **devez** vous inscrire comme membre sur le site.

Inscrivez-vous rapidement avant le 2 septembre 2018 pour profiter du tarif préférentiel

### IMPORTANT

**Veillez noter que votre nom d'utilisateur sur notre site sera désormais votre numéro de pratique de 5 chiffres attribués par l'ODQ**

12

## LA SEULE FAÇON DE VOUS INSCRIRE

- ➔ **SIMPLE ET RAPIDE** : Inscription via notre site internet **sdq.ca** sous l'onglet **Membres - Devenez membre** (paiement sécurisé par carte de crédit) Avec le nouveau site internet, vous devrez réinitialiser votre mot de passe par la fonction : « j'ai oublié mon mot de passe »
- ➔ N'oubliez pas de vous inscrire pour la première conférence sous l'onglet **Nos activités - Nos formations**

### PREMIÈRE CONFÉRENCE

Conférence SDQ  
**Jedi 13 septembre 2018**

Prothèses de l'ATM  
Docteure Mathilde Sarlabous

Petit Séminaire  
20 rue Port Dauphin, Québec  
17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ  
Dentistes non membres : 225,00 \$  
Auxiliaires : 130,00 \$



► Visitez [parodontie.ca](http://parodontie.ca)

- Traitements parodontaux
- Traitements muco-gingivaux
- Traitements péri-implantaires
- Implantologie
- Greffe osseuse
- Radiographie 3D
- Sédation consciente intraveineuse

**Dr Marc André Bélanger**  
parodontiste

**Dre Anne-Sophie Villeneuve**  
parodontiste

**Dr Simon Lafrenière**  
parodontiste



Centre de parodontie  
et d'implantologie



**AXO PHYSIO**  
Santé & Réadaptation

**TOUJOURS EN ACTION!**

La mâchoire de vos clients craque, bloque ou les fait souffrir?

Depuis plus de 22 ans, notre équipe utilise diverses techniques avec succès, dont :

- La thérapie manuelle orthopédique
- L'électrothérapie
- L'ostéopathie crânienne
- La rééducation musculaire



Faites confiance à l'une des rares cliniques du Québec ayant une expertise dans le traitement des dysfonctions de la mâchoire!

**MAILLOUX**  
1900, av. Mailloux  
Bureau 240  
Québec QC G1J 5B9

418 661-1717  
[axophysio.com](http://axophysio.com)



**Clinique de la mâchoire**

# LA CLINIQUE DE LA MÂCHOIRE

Traitements spécifiques des dysfonctions de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM)



Les troubles de l'ATM nécessitent une approche particulière. Julie Préfontaine, physiothérapeute, et son équipe détiennent une expertise spécialisée de la zone cervicale et crânienne. Ils utilisent des techniques spécifiques et efficaces qui permettent de soulager les douleurs et améliorer la fonction articulaire. Bénéficiez de cette expertise incomparable dans le domaine !

**PCN ST-SACREMENT**  
1200, rue des Soeurs du Bon Pasteur, bureau 320, Québec, QC G1S 0B1  
418-914-3516 • [pcnstsacrement@pcnphysio.com](mailto:pcnstsacrement@pcnphysio.com) • [www.pcnphysio.com](http://www.pcnphysio.com)



**PCN Physiothérapie**  
et médecine du sport

WEEK-END  
EXPÉRIENCE RETRAITE

2018 – 8<sup>e</sup> ÉDITION



**BAIE-SAINT-PAUL** – 21 au 23 septembre 2018  
**NORTH HATLEY** – 28 au 30 septembre 2018

## UNE RETRAITE À VOTRE IMAGE

Vous avez choisi une profession qui vous passionne et vous procure de grandes satisfactions? Vous avez des rêves et des projets personnels qui vous donnent envie de vivre de nouveaux défis?

La clé de votre succès, c'est une bonne planification globale. Nos notaires, fiscalistes, planificateurs financiers et experts en gestion de patrimoine vous accueillent dans un environnement enchanteur pour y partager des connaissances essentielles à votre bien-être financier. Venez bâtir une retraite à votre image!

**RÉSERVEZ DÈS MAINTENANT!**



En collaboration avec

**Sogemec**  
ASSURANCES

**MULTI@:**

Notre actionnaire depuis 1981



1 844 866-7257



[fprofessionnels.com/retraite](http://fprofessionnels.com/retraite)

# HAUSSES EN VUE

## au Régime de rentes du Québec

Grâce à sa nouvelle réforme, le Régime de rentes du Québec harmonisera ses prestations afin de les rendre comparables à celles offertes dans les autres provinces du Canada. C'est une très bonne nouvelle pour les dentistes, mais comment affectera-t-elle votre planification?

### UN SOUCI D'ÉQUITÉ ET DE STABILITÉ

Depuis son entrée en vigueur en 1966, aucune véritable mise à jour de la rente de retraite n'avait été effectuée. La dernière hausse des cotisations avait été adoptée en 2011 afin d'assurer la pérennité à long terme du Régime de rentes du Québec.

En 2017, le gouvernement du Québec a finalement dévoilé des modifications majeures. Afin de tenir compte de l'équité intergénérationnelle et par souci d'améliorer la stabilité financière du Régime de rentes à long terme, le ministre des Finances, Carlos Leitao, a annoncé une hausse des prestations de retraite qui fera passer le taux de remplacement du revenu de 25 % à 33,33 %. Une personne de 65 ans, qui peut aujourd'hui toucher une rente de retraite maximale de 13 610 \$ par année, pourra donc recevoir **jusqu'à 20 685 \$, une augmentation potentielle de plus de 50 %**.

### HAUSSE DES PRESTATIONS = HAUSSE DES COTISATIONS

Cette majoration ne pourra malheureusement se faire sans augmenter les cotisations versées au Régime, qui passeront de 10,8 % à **12,8 % du revenu gagné** jusqu'au maximum des gains admissibles (MGA), qui est de 55 900 \$ en 2018. La hausse se fera progressivement de 2019 à 2025 : la cotisation maximale annuelle pour un salarié, actuellement de 2 829,60 \$, pourrait atteindre **3 666,64 \$** en 2025, une augmentation de près de **30 %**. Dans le cas des travailleurs autonomes, les montants de la cotisation seront doublés.

### ENTRÉE EN VIGUEUR DE LA NOUVELLE GRILLE DE PRESTATIONS

Devriez-vous attendre en 2019 pour prendre votre retraite et profiter de prestations plus généreuses? Le rehaussement des cotisations débutera en 2019, mais **seules les années travaillées à partir de cette date profiteront de la majoration**. Ce ne sont que les personnes nées au début des années 2000, qui auront commencé à cotiser au Régime des rentes du Québec en 2025 ou après, qui pourront bénéficier de la prestation maximale de rente de retraite.

### ÉTUDE DE CAS (voir le tableau ci-dessous)

Prenons l'exemple d'un salarié de 45 ans qui a des revenus d'emploi plus élevés que le MGA depuis son arrivée sur le marché du travail à l'âge de 25 ans et qui prévoit prendre sa retraite à 65 ans. Il recevrait une prestation de retraite calculée selon les règles actuelles pour les vingt premières années d'emploi, et des prestations plus élevées, calculées selon les nouvelles règles, pour les vingt années suivantes.

### EN CONCLUSION

La bonification du Régime de rentes du Québec est une excellente nouvelle pour les dentistes, mais elle restera insuffisante pour combler leurs besoins financiers à la retraite. Cette rente de retraite ne doit pas être considérée comme votre unique source de revenus, mais comme une **source supplémentaire**, au même titre que votre pension de la Sécurité de la vieillesse (SV), votre REER, votre CELI ou vos épargnes accumulées dans une société par actions. Elle permet une meilleure diversification de vos ressources financières et facilite l'atteinte de vos objectifs. Mettez à jour votre plan de retraite avec votre conseiller et vérifiez les sources de revenus qui vous seront disponibles. N'hésitez pas à faire appel à notre expertise!

Le tableau vous donne un aperçu des résultats en fonction des données de 2018 :

ANNÉE DE COTISATION	MGA EN 2018 (55 900 \$)	
	Prestations annuelles (en dollars de 2018)	Prestations mensuelles (en dollars de 2018)
Cotisation de 25 ans à 45 ans selon le régime actuel (prestation déjà acquise)	6 805 \$	567,08 \$
Cotisation de 45 ans à 65 ans selon le nouveau régime (prestations projetées)*	9 556 \$	796,30 \$
Prestations cumulatives à recevoir	<b>16 361 \$</b>	<b>1 363,39 \$</b>



**Benoit Chaurette**, M. Fisc., Pl. Fin.  
Directeur, Pratique professionnelle

Avec la collaboration de **Yannick Tanguay**, B.A.A., CIM<sup>MO</sup>, FCSI<sup>MO</sup>, Pl. Fin.  
Planificateur financier, Pratique professionnelle

Financière des professionnels inc. détient la propriété exclusive de Financière des professionnels – Fonds d'investissement inc. et de Financière des professionnels – Gestion privée inc. Financière des professionnels – Fonds d'investissement inc. est un gestionnaire de portefeuille et un gestionnaire de fonds d'investissement, qui gère les fonds de sa famille de fonds et offre des services-conseils en planification financière. Financière des professionnels – Gestion privée inc. est un courtier en placement, membre de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières (OCRCVM) et du Fonds canadien de protection des épargnants (FCPE), qui offre des services de gestion de portefeuille.

Les informations contenues aux présentes proviennent de sources que nous jugeons fiables; toutefois, nous n'offrons aucune garantie à l'égard de ces informations et elles pourraient s'avérer incomplètes. Les opinions exprimées sont basées sur notre analyse et interprétation de ces renseignements et ne devraient en aucun cas être considérées comme une recommandation. Les stratégies fiscales traitées dans le présent article peuvent ne pas s'appliquer dans tous les cas. Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec votre conseiller en gestion de patrimoine ou votre spécialiste en matière fiscale, comptable ou juridique.

Société dentaire de Québec

