

L'Articulé

Journal de la Société Dentaire de Québec



SOCIÉTÉ
DENTAIRE DE
QUÉBEC *Depuis 1984*

Sommaire

Novembre 2019

02 Mot du président
par D^r Simon Lafrenière

03 L'utilisation du PRF en thérapie parodontale : un adjuvant intéressant
par D^{re} Julie St-Onge, D^{re} Anne-Sophie Villeneuve et D^r Simon Lafrenière

08 Calendrier scientifique
2019-2020

11 Petite annonce
Recherche dentiste

15 Le bien-être de votre famille
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^{me} Anna Bilodeau tous les jeudis, entre 9h et 12h.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président

D^r SIMON LAFRENIÈRE

Présidente sortante

D^{re} KATIA SAVIGNAC

Trésorerie

D^{re} ANNE-SOPHIE VILLENEUVE

Secrétaire

D^{re} ANNE-SOPHIE VILLENEUVE

Activités scientifiques

D^r JEAN-PHILIPPE DION

D^r JULIEN MARCEAU

Activités sociales

D^r BENOIT SIMARD

D^{re} MÉLINDA PARIS

Bulletin

D^{re} KATIA SAVIGNAC

D^{re} MÉLINDA PARIS

Comité technologies

D^r SERGE-ALEXANDRE BELLAVANCE

D^r SIMON LAFRENIÈRE

D^r JEAN-PHILIPPE DION

Secrétaire administrative

M^{me} ANNA BILODEAU

CHERS COLÈGUES

La 95^e année de la Société Dentaire de Québec est déjà bien entamée. Il s'agit d'une année record, avec plus de 400 membres!

D'entrée de jeu, nous avons été reçus de façon impeccable par le Musée National des Beaux-Arts du Québec pour la formation en parodontie sur la technique du PRF. Par la suite, nous avons eu droit à une conférence incontournable en dentisterie opératoire sur les nouvelles normes en termes de diagnostic et de traitement de la carie dentaire.

La diversité du calendrier scientifique au courant des prochains mois nous permettra de recevoir d'excellentes conférences dans plusieurs domaines de la dentisterie, nous vous attendons en grand nombre!

Nous renforçons également notre partenariat avec la Faculté de médecine dentaire. Nous vous proposons d'assister à une conférence avec Olivier Bédard, mieux connu sous le pseudonyme du **Pharmacien**. Les informations relatives se retrouvent plus loin dans l'Articulé.

En finissant, le Conseil d'administration est en période de recrutement pour un poste au sein du comité exécutif. Si vous désirez vous impliquer au sein de la Société Dentaire, c'est le poste idéal! Vous pouvez envoyer votre candidature à info@sdq.ca.

En vous souhaitant un très bel automne et au plaisir d'échanger avec vous lors des prochaines activités.

D^r Simon Lafrenière
PRÉSIDENT, SOCIÉTÉ DENTAIRE DE QUÉBEC



L'UTILISATION DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE : UN ADJUVANT INTÉRESSANT

D^{re} Julie St-Onge D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)
D^{re} Anne-Sophie Villeneuve D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)
D^r Simon Lafrenière D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

INTRODUCTION

La guérison tissulaire est un processus complexe. De ce fait, plusieurs adjuvants ont été développés afin d'accélérer cette guérison, mais également pour améliorer le potentiel de régénération des tissus en médecine ainsi que dans plusieurs champs de la dentisterie.

Depuis quelques années, l'utilisation des agents biologiques est de plus en plus populaire en thérapie parodontale afin d'obtenir de meilleurs résultats cliniques. Par contre, l'utilisation de ces adjuvants est limitée puisqu'ils sont, en grande majorité, très dispendieux. Ainsi, l'utilisation du PRF devient intéressante puisqu'il s'agit d'un adjuvant autologue avec un faible coût associé, mais dont les bénéfices cliniques ont été clairement démontrés pour certains traitements.

ÉVOLUTION DU PRF

Au début des années 1990, D^r Robert E. Marx a élaboré un protocole permettant d'obtenir un plasma riche en plaquettes comme source de facteurs de croissance pour les sites chirurgicaux. Ce processus est mieux connu sous l'acronyme PRP. Bien que l'idée derrière ce concept était très intéressante, plusieurs limitations ont été rapportées.

Afin de contrer ces limitations, le PRF a alors été développé. Ce concentré de plaquettes de deuxième génération ne nécessite pas l'utilisation d'anticoagulants et son temps de préparation est beaucoup plus court. Le PRF correspond à de la fibrine riche en plaquettes. Ce processus a été introduit en dentisterie il y a environ 20 ans par Dr Joseph Choukroun. Depuis, plusieurs protocoles ont été développés afin d'améliorer les capacités de régénération de cet adjuvant. Il est maintenant possible de retrouver le L-PRF, le A-PRF, le A-PRF + et le i-PRF. Ces différents protocoles sont décrits davantage dans le [Tableau I.](#)^[1]

Tableau I. Différents protocoles du PRF

Protocoles	Définition des acronymes	Vitesse et temps de centrifugation
L-PRF	Leucocyte - PRF	2500-3000 rpm pour 10-12 min
A-PRF	Advanced - PRF	1300 rpm pour 14 min
A-PRF +	Advanced - PRF +	1300 rpm pour 8 min
i-PRF	Injectable - PRF	700 rpm pour 3 min

Les principales différences entre chacun de ces protocoles sont le temps et la force de centrifugation utilisés. En réduisant la force de centrifugation, il est possible d'obtenir une matrice de fibrine plus

poreuse avec une distribution cellulaire plus homogène. Ainsi, les facteurs de croissance sont distribués de façon égale à travers le A-PRF et non pas seulement dans les premières couches du PRF en proximité des globules rouges comme cela est le cas pour le L-PRF. De plus, il a été démontré que la migration et la prolifération cellulaires du A-PRF sont augmentées par rapport au L-PRF. Cela permet alors de favoriser la régénération tissulaire.^[1]

QUALITÉ DES MEMBRANES DE PRF

Dernièrement, il a été démontré par Miron et coll.^[2] que trois facteurs peuvent affecter la qualité des membranes de PRF obtenues. Ces facteurs sont l'âge, le sexe ainsi que le délai entre le prélèvement sanguin et le début de la centrifugation. Ces éléments sont importants à considérer afin d'obtenir des membranes d'une bonne qualité comme celle présentée à la [Figure 1.](#)

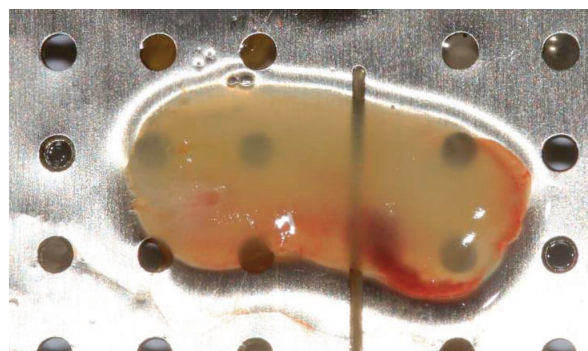


Figure 1. Membrane de A-PRF +

SEXE ET ÂGE

Les membranes sont plus volumineuses chez les femmes ainsi que chez les personnes d'un âge plus avancé. Cette différence s'explique par un compte de globules rouges plus faible dans le sang périphérique chez ces patients. Donc, la séparation des couches du plasma se fait plus facilement. Cela produit des membranes de PRF d'un volume plus important.^[2]

DÉLAI ENTRE LE PRÉLÈVEMENT SANGUIN ET LA CENTRIFUGATION

Miron et coll.^[2] ont également constaté que la taille de la membrane de PRF est réduite de 13 % avec un délai de 90 secondes entre le prélèvement sanguin et le début de la centrifugation. Cette réduction de la taille est augmentée à 23 % à 120 secondes comparativement à 6 % pour un délai de 30 et 60 secondes. Il est donc essentiel d'avoir un délai de moins de 60 secondes entre le prélèvement sanguin et le début de la centrifugation.



L'UTILISATION DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE : UN ADJUVANT INTÉRESSANT

D^{re} Julie St-Onge D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^{re} Anne-Sophie Villeneuve D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^r Simon Lafrenière D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

NOUVEAUTÉ

Dernièrement, une nouvelle centrifugeuse a été développée. Les tubes de sang y sont à l'horizontale et cette position permettrait d'améliorer la qualité des membranes obtenues. Ce processus de centrifugation horizontale a été élaboré par Bio-PRF. Toutefois, plus d'études avec cet appareil sont requises, mais les résultats préliminaires semblent très prometteurs.

INTÉRÊTS DU PRF

En plus de diminuer le taux d'infection et l'oedème postopératoire, le PRF permet d'accélérer la guérison tissulaire, mais également d'améliorer les capacités de régénération. Ces effets intéressants s'expliquent par le fait que le PRF est une matrice enrichie de cellules inflammatoires nécessaires à la guérison, mais constitue également un réservoir de facteurs de croissance pouvant être relargués pendant environ 10 jours. Ainsi, le PRF est un adjuvant biologique intéressant à utiliser au niveau d'une plaie. ^[1]

INDICATIONS DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE

Plusieurs traitements parodontaux peuvent bénéficier de l'ajout du PRF afin d'accélérer la guérison, mais également pour obtenir des résultats cliniques améliorés. Chacune de ces différentes indications sera discutée.

RECouvreMENT RADICULAIRE

L'intérêt principal du PRF en thérapie muco-gingivale est d'éliminer le site donneur à faible coût. En effet, plusieurs auteurs rapportent l'utilisation d'une membrane de PRF pour remplacer un greffon épithélio-conjonctif ou conjonctif. Bien que cette technique semble très intéressante à première vue, il est important de se rappeler que la membrane de PRF a une dégradation relativement rapide, c'est-à-dire entre 10 à 14 jours. La revue systématique de Moraschini et Barboza ^[3] a permis de démontrer que la greffe de tissu conjonctif permet d'obtenir de meilleurs résultats cliniques que l'utilisation d'une membrane de PRF sous un lambeau repositionné occlusalement. De plus, Castro et coll. ^[4] ont démontré que l'ajout de PRF sous un lambeau repositionné occlusalement ne permet pas d'améliorer les résultats cliniques comparativement à un lambeau repositionné occlusalement seul.

Donc, l'ajout de PRF n'améliore pas la couverture radiculaire, le gain d'attache ou le tissu kératinisé comparativement aux greffes conventionnelles. Ainsi, la greffe de tissu conjonctif demeure encore à ce jour le meilleur traitement pour obtenir un recouvrement radiculaire prévisible et stable dans le temps.

Toutefois, l'utilisation du PRF peut être intéressante pour accélérer la guérison au site donneur d'un greffon épithélio-conjonctif ou

conjonctif. Les Figures 2 à 4 permettent de voir que l'utilisation de PRF accélère la guérison au site donneur. Il est également rapporté que l'utilisation de PRF au site donneur permet de réduire la douleur pour le patient. Le PRF peut donc être un adjuvant intéressant à considérer pour les sites donneurs des greffes gingivales. ^[5]



Figure 2. Site donneur immédiatement après le prélèvement du greffon

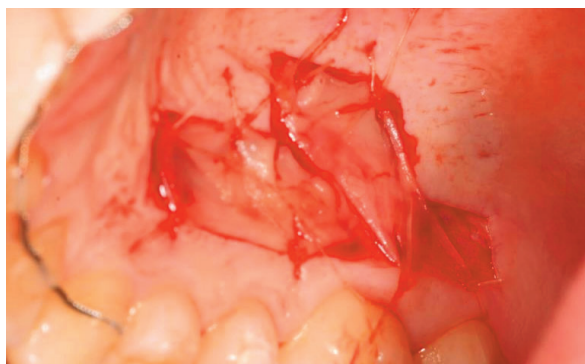


Figure 3. Site donneur en post-op immédiat avec mise en place de membranes de A-PRF +



Figure 4. Site donneur à 10 jours post-op



L'UTILISATION DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE : UN ADJUVANT INTÉRESSANT

D^{re} Julie St-Onge D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)
D^{re} Anne-Sophie Villeneuve D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)
D^r Simon Lafrenière D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

ÉLÉVATION SINUSALE

Il y a plusieurs utilisations du PRF lors d'une élévation sinusale :

- Seul comme matériau de comblement
- En combinaison avec une greffe osseuse
- Réparation d'une perforation sinusale
- Fermeture de la fenêtre latérale

L'utilisation du PRF comme seul matériau de comblement pour l'élévation sinusale nécessite le positionnement des implants en même temps afin de maintenir la membrane sinusale élevée et favoriser le comblement osseux. Cette approche est recommandée pour les sinus avec une largeur bucco-palatine étroite, c'est-à-dire moins de 10 mm. [6,7] Il est toutefois important de comprendre que cette technique est rapportée seulement dans des rapports de cas. Ainsi, plus d'études sur le sujet sont requises afin de démontrer le succès associé à ce type d'approche pour une élévation sinusale.

L'ajout du PRF à la greffe osseuse permet d'augmenter la quantité d'os nouvellement formés en périphérie des particules osseuses. [8] De plus, cette technique permet de réduire le temps de guérison en accélérant la maturation de la greffe osseuse. [9] La densité osseuse augmentée qui a été obtenue suite à la combinaison du PRF à la greffe osseuse peut être observée sur la radiographie tridimensionnelle présentée à la Figure 5.

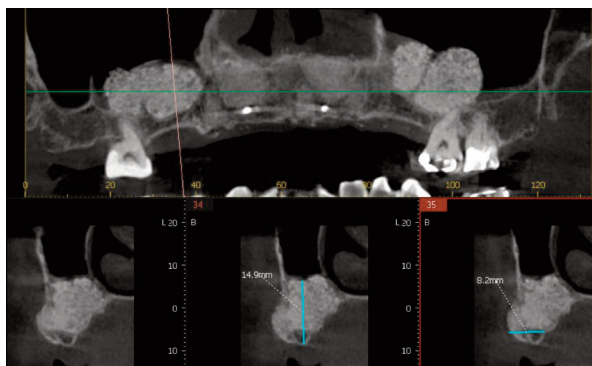


Figure 5. Élévation sinusale bilatérale avec xéno greffe et A-PRF +

Les membranes de PRF peuvent également être utilisées pour réparer les perforations de la membrane sinusale. De plus, il est pertinent de mentionner qu'elles ont une bonne adhérence à la membrane sinusale, ce qui facilite leur manipulation pour ce type de traitement. Elles peuvent s'employer seules ou bien en combinaison avec une membrane de collagène. [1] De plus, les membranes de PRF représentent également une alternative intéressante à la membrane de collagène pour la fermeture de la fenêtre osseuse lors d'une élévation sinusale avec une approche latérale. [10]

Donc, le PRF devrait être utilisé en combinaison avec la greffe osseuse lors d'une élévation sinusale afin d'accélérer la guérison et la formation osseuse. De plus, les membranes de PRF peuvent remplacer les membranes de collagène de façon sécuritaire lors d'une perforation sinusale ou bien pour la fermeture de la fenêtre latérale. Cela permet une guérison adéquate, tout en diminuant le coût des matériaux pour le patient.

PRÉSERVATION DE CRÊTE

À ce jour, la littérature ne permet pas de déterminer clairement si l'utilisation du PRF seul permet d'obtenir des résultats similaires aux autres protocoles de préservation de la crête alvéolaire. Toutefois, l'ajout de PRF à la greffe osseuse semble une fois de plus démontrer des résultats prometteurs. [1]

Au niveau des extractions dentaires, il est important de souligner les bénéfices associés à l'utilisation du PRF au niveau des sites d'extraction des 3^e molaires. En effet, l'utilisation de cet adjuvant permet de réduire les taux d'alvéolite et de complications postopératoires. [11,12]

RÉGÉNÉRATION TISSULAIRE GUIDÉE (RTG)

La RTG a pour but de régénérer les tissus parodontaux autour d'une dent en excluant les cellules épithéliales. Cela permet de réduire ou bien d'éliminer complètement un défaut intraosseux. Les traitements de régénération sont efficaces dans certaines situations cliniques précises avec les matériaux et adjuvants actuellement disponibles. Cependant, la majorité de ces adjuvants sont relativement dispendieux, d'où l'intérêt du PRF pour les traitements de régénération tissulaire guidée. L'ajout du PRF au niveau des défauts intraosseux semble améliorer le gain d'attache clinique, mais également diminuer davantage la profondeur de poche. Le PRF semble donc avoir un potentiel intéressant pour améliorer les résultats obtenus suite à ce type de traitement. [4]

RÉGÉNÉRATION OSSEUSE GUIDÉE (ROG)

Les principes chirurgicaux derrière la régénération osseuse guidée sont les mêmes que ceux de la régénération tissulaire guidée, sauf que le gain osseux ne s'effectue pas autour d'une dent, mais plutôt au niveau d'une crête édentée.

Les études ayant évalué l'influence du PRF sur la ROG sont limitées. Toutefois, le PRF semble avoir un effet bénéfique sur la guérison des tissus mous, mais également lorsqu'il est utilisé en combinaison avec une greffe osseuse. [1] L'effet bénéfique du PRF au niveau de la formation osseuse est relié au fait que le PRF améliore la vascularisation initiale des tissus osseux. [13]



L'UTILISATION DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE : UN ADJUVANT INTÉRESSANT

D^{re} Julie St-Onge D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^{re} Anne-Sophie Villeneuve D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^r Simon Lafrenière D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

Il est toutefois important de comprendre qu'une membrane de PRF ne permet pas de remplacer les membranes résorbables ou non résorbables utilisées lors de ce type de traitement. L'exclusion des cellules épithéliales est primordiale pour la formation osseuse. Ainsi, le fait que la membrane de PRF se résorbe en 10 à 14 jours ne permet pas de maintenir cette fonction suffisamment longtemps pour la régénération osseuse. Par contre, l'ajout d'une membrane de PRF au-dessus d'une membrane résorbable ou non résorbable permet d'améliorer la guérison des tissus mous.

IMPLANTOLOGIE

Lors du positionnement d'un implant immédiat, il y a souvent un espace entre la plaque osseuse buccale et la surface implantaire tel que visualisé sur la [Figure 6](#). La gestion de cet espace peut se faire de différentes façons selon sa dimension. L'utilisation du PRF seul ou en combinaison avec une greffe osseuse permet d'améliorer la formation osseuse péri-implantaire au pourtour de l'implant. [14,15] Cependant, l'impact réel de cette approche n'a pas été clairement démontré chez l'humain. Il n'en demeure pas moins que l'utilisation de PRF semble bénéfique pour le comblement osseux péri-implantaire.

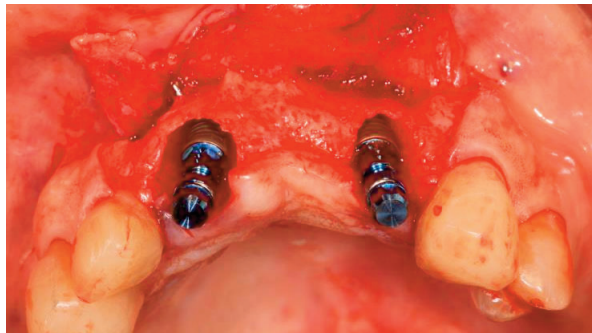


Figure 6. Espace péri-implantaire lors du positionnement d'un implant immédiat

Plusieurs problèmes peuvent se développer suite au positionnement des implants. La gestion de la péri-implantite est complexe et ardue. À ce jour, il n'est pas possible d'établir des recommandations claires et précises quant à l'utilisation du PRF pour la prise en charge des maladies péri-implantaires.

CONCLUSION

Le PRF est une technique rapide, simple et peu dispendieuse qui permet d'améliorer la guérison tissulaire au niveau biologique, mais également pour le confort du patient en période postopératoire. Actuellement, le protocole A-PRF + semble être le meilleur étant donné sa capacité de libérer des facteurs de croissance sur une plus longue période de temps, mais également puisque son contenu cellulaire est augmenté comparativement au L-PRF.

L'utilisation du PRF est très intéressante pour plusieurs traitements parodontaux. Toutefois, l'utilisation seule du PRF pour le recouvrement radiculaire ne semble pas améliorer les résultats obtenus. De plus, il est favorable de combiner le PRF avec une greffe osseuse pour augmenter le volume osseux lors d'une élévation sinusale, d'une préservation de crête ou bien lors d'une régénération osseuse guidée.

Finalement, il est important de garder en tête que le PRF, malgré tous les résultats prometteurs qu'il démontre, est seulement un adjuvant thérapeutique. Ainsi, il peut être ajouté dans certaines situations cliniques afin d'améliorer les résultats cliniques, mais il ne remplace en aucun cas une technique chirurgicale adéquate.

Bibliographie

1. ANONYME. *Platelet rich fibrin in regenerative dentistry: biological background and clinical indications*. Hoboken, NJ : Wiley, 2017. 1 p. ISBN : 978-1-119-40689-1.
2. MIRON R. J., DHAM A., DHAM U., ZHANG Y., PIKOS M. A. & SCULEAN A. « The effect of age, gender, and time between blood draw and start of centrifugation on the size outcomes of platelet-rich fibrin (PRF) membranes ». *Clinical Oral Investigations* (2019). Vol. 23, n°5, p. 2179–2185. Identifiant DOI© 10.1007/s00784-018-2673-x.
3. MORASCHINI V. & BARBOZA E. DOS S. P. « Use of Platelet-Rich Fibrin Membrane in the Treatment of Gingival Recession: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *Journal of Periodontology* (2016). Vol. 87, n°3, p. 281–290. Identifiant DOI© 10.1902/jop.2015.150420.
4. CASTRO A. B., MESCHI N., TEMMERMAN A., PINTO N., LAMBRECHTS P., TEUGHELIS W. & QUIRYNEN M. « Regenerative potential of leucocyte-and platelet-rich fibrin. Part A: intra-bony defects, furcation defects and periodontal plastic surgery. A systematic review and meta-analysis ». *Journal of Clinical Periodontology* (2017). Vol. 44, n°1, p. 67–82. Identifiant DOI© 10.1111/jcpe.12643.
5. FEMMINELLA B., IACONI M. C., DI TULLIO M., ROMANO L., SINJARI B., D'ARCANGELO C., DE NINIS P. & PAOLANTONIO M. « Clinical Comparison of Platelet-Rich Fibrin and a Gelatin Sponge in the Management of Palatal Wounds After Epithelialized Free Gingival Graft Harvest: A Randomized Clinical Trial ». *Journal of Periodontology* (2016). Vol. 87, n°2, p. 103–113. Identifiant DOI© 10.1902/jop.2015.150198.
6. CHEN T.-W., CHANG H.-S., LEUNG K.-W., LAI Y.-L. & KAO S.-Y. « Implant placement immediately after the lateral approach of the trap door window procedure to create a maxillary sinus lift without bone grafting: a 2-year retrospective evaluation of 47 implants in 33 patients ». *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery: Official Journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons* (2007). Vol. 65, n°11, p. 2324–2328. Identifiant DOI© 10.1016/j.joms.2007.06.649.
7. THOR A., SENNERBY L., HIRSCH J. M. & RASMUSSEN L. « Bone formation at the maxillary sinus floor following simultaneous elevation of the mucosal lining and implant installation without graft material: an evaluation of 20 patients treated with 44 Astra Tech implants ». *Journal of Oral and Maxillofacial*

L'UTILISATION DU PRF EN THÉRAPIE PARODONTALE : UN ADJUVANT INTÉRESSANT

D^{re} Julie St-Onge D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^{re} Anne-Sophie Villeneuve D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

D^r Simon Lafrenière D.M.D., M.Sc., Cert. Perio., F.R.C.D.(C)

- Surgery: Official Journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons* (2007). Vol. 65, n°7 Suppl 1, p. 64–72. Identifiant DOI© 10.1016/j.joms.2006.10.047.
8. TANAKA H., TOYOSHIMA T., ATSUTA I., AYUKAWA Y., SASAKI M., MATSUSHITA Y., HIRAOKA R., KOYANO K. & NAKAMURA S. « Additional Effects of Platelet-Rich Fibrin on Bone Regeneration in Sinus Augmentation With Deproteinized Bovine Bone Mineral: Preliminary Results ». *Implant Dentistry* (2015). Vol. 24, n°6, p. 669–674. Identifiant DOI© 10.1097/ID.0000000000000306.
 9. ALI S., BAKRY S.A. & ABD-ELHAKAM H. « Platelet-Rich Fibrin in Maxillary Sinus Augmentation: A Systematic Review ». *The Journal of Oral Implantology* (2015). Vol. 41, n°6, p. 746–753. Identifiant DOI© 10.1563/aaid-joi-D-14-00167.
 10. GASSLING V., PURCZ N., BRAESEN J.-H., WILL M., GIERLOFF M., BEHRENS E., AÇIL Y. & WILTFANG J. « Comparison of two different absorbable membranes for the coverage of lateral osteotomy sites in maxillary sinus augmentation: a preliminary study ». *Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery: Official Publication of the European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery* (2013). Vol. 41, n°1, p. 76–82. Identifiant DOI© 10.1016/j.jcms.2012.10.015.
 11. HOAGLIN D. R. & LINES G. K. « Prevention of localized osteitis in mandibular third-molar sites using platelet-rich fibrin ». *International Journal of Dentistry* (2013). Vol. 2013, p. 875380. Identifiant DOI© 10.1155/2013/875380.
 12. ESHGHPOUR M., DASTMALCHI P., NEKOOEI A. H. & NEJAT A. « Effect of platelet-rich fibrin on frequency of alveolar osteitis following mandibular third molar surgery: a double-blinded randomized clinical trial ». *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery: Official Journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons* (2014). Vol. 72, n°8, p. 1463–1467. Identifiant DOI© 10.1016/j.joms.2014.03.029.
 13. YOON J.-S., LEE S.-H. & YOON H.-J. « The influence of platelet-rich fibrin on angiogenesis in guided bone regeneration using xenogenic bone substitutes: a study of rabbit cranial defects ». *Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery: Official Publication of the European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery* (2014). Vol. 42, n°7, p. 1071–1077. Identifiant DOI© 10.1016/j.jcms.2014.01.034.
 14. LEE J.-W., KIM S.-G., KIM J.-Y., LEE Y.-C., CHOI J.-Y., DRAGOS R. & ROTARU H. « Restoration of a peri-implant defect by platelet-rich fibrin ». *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology* (2012). Vol. 113, n°4, p. 459–463. Identifiant DOI© 10.1016/j.tripleo.2011.03.043.
 15. ŞİMŞEK S., ÖZEÇ İ., KÜRKCÜ M. & BENLİDAYI E. « Histomorphometric Evaluation of Bone Formation in Peri-Implant Defects Treated With Different Regeneration Techniques: An Experimental Study in a Rabbit Model ». *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery: Official Journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons* (2016). Vol. 74, n°9, p. 1757–1764. Identifiant DOI© 10.1016/j.joms.2016.05.026.

07



VOUS VOULEZ FAIRE ÉVALUER VOTRE CLINIQUE ? VOUS ÊTES CONFUS PARMİ LES MÉTHODES PROPOSÉES?



Le marché dentaire est en plein changement



Notre expertise unique permet d'adapter nos méthodes à votre réalité



Service offert à l'ensemble de la province

581 307-0650
info@babinconsultants.com

D^{re} Ariane Babin
D.M.D., M.B.A. Candidate au titre E.E.E
Dentiste-Conseil



CALENDRIER SCIENTIFIQUE

2019-2020

08



LES DOCTEURS JULIE ST-ONGE, SIMON LAFRENIÈRE ET ANNE-SOPHIE VILLENEUVE, NOS TROIS CONFÉRENCIERS LORS DE LA CONFÉRENCE DU 26 SEPTEMBRE DERNIER.



NOTRE CONFÉRENCIÈRE DU 11 OCTOBRE, DOCTEURE LAURIE ST-PIERRE, EN COMPAGNIE DU DOCTEUR JULIEN MARCEAU.

NOVEMBRE 2019

Conférence SDQ

Jeudi 14 novembre 2019

La dentisterie pédiatrique et l'orthodontie : est-ce normal?

D^{re} Anne-Sophie Fortin Pagé et D^r Marc-Olivier Aucoin

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 100,00 \$

Conférence ACDQ

Vendredi 22 novembre 2019

Travailler sans mal! soignez votre posture en cabinet dentaire

Madame Rose-Ange Proteau, ergonome à l'ASSTAS

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 295,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

JANVIER 2020

Conférence SDQ

Vendredi 31 janvier 2020

Les résorptions dentaires : comment s'y retrouver et comment les traiter

Prise en charge efficace des urgences endodontiques

D^{re} Maryse Major et D^{re} Karine Charara

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 295,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

FÉVRIER 2020

Conférence SDQ

Vendredi 21 février 2020

Ne passez pas à côté du prochain cancer buccal
Revue des lésions potentiellement malignes et du cancer
de la bouche

D^r Michel El-Hakim et D^r Adel Kauzman

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 295,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

MARS 2020

Conférence FMD Université Laval

Samedi 14 mars 2020

RCR

Faculté de médecine dentaire de l'Université Laval

2420, rue de la Terrasse

Dentistes et auxiliaires : à voir sur le site de la FMD
(<http://fmd.ulaval.ca>)

Conférence SDQ

Jeudi 19 mars 2020

Soirée de capsules pharmacologiques : sur le bout des doigts
mais à portée de main!

Martin Darisse, pharmacien

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

17h30 à 21h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 225,00 \$

Auxiliaires : 100,00 \$

AVRIL 2020

Conférence SDQ

Vendredi 17 avril 2020

Implant therapy for the edentulous patient: A review of the latest
workflow and treatment options
(conférence en anglais)

D^r Mark Montana

Hôtel Plaza

3031, boul. Laurier, Québec

8h30 à 16h00

Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ

Dentistes non membres : 295,00 \$

Auxiliaires : 130,00 \$

SVP

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

Merci

URGENCE DU TEMPS DES FÊTES **info**



Dr Steve Smith sera disponible du 20 décembre 2019 au 5 janvier 2020 inclusivement.

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

**Joyeuses Fêtes
à tous!**



**Tél. : 418 838-9188
Fax : 418 838-2449**

**PROCHAINE
GARDE**

PÂQUES Du 10 au 12 avril 2020 inclusivement

10

L RICHE EN
EXPERTISES

Services-conseils
Services comptables
Certification
Fiscalité
Planification financière
Services juridiques
Ressources humaines



Photo : Marie-Claude Bournival / Jean-Gabriel Drolet / Nathaly Chabot

Vous accompagner et vous soutenir dans tous les aspects de l'exploitation de votre clinique **fait partie de notre savoir-faire.**

Pour des conseils d'experts, contactez-nous ! 418 839-7531

Marie-Claude Bournival
CPA auditrice, CA
marie-claude.bournival@mallette.ca

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

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

MALLETTE
Société de
comptables professionnels agréés

Systèmes de solution inclinée Straumann®

La flexibilité et la précision
au service de la performance.



ifu.straumann.com



straumann.ca/angledsolutions

 **straumann®**

PETITE ANNONCE

La clinique dentaire
Michel Dussault
située à Ste-Foy
(tout près des ponts)
est à la recherche d'un
dentiste à pourcentage
pour compléter son
équipe.

Communiquez avec
docteur Dussault
au : 418 842-7713

Douleur à la mâchoire...

PCNphysio.com

Rencontrez un
physiothérapeute expert
dans les traitements des
dysfonctions de l'articulation
temporo-mandibulaire (ATM).

Notre équipe détient une
expertise de la zone cervicale
et crânienne. Elle utilise
des techniques spécifiques
et efficaces permettant
de soulager les douleurs
et améliorer la fonction
articulaire pour vous aider
à retourner à vos activités
quotidiennes!

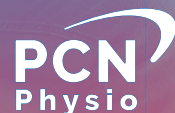
La Clinique de la Mâchoire

PCN St-Sacrement

1200 rue des Sœurs
du Bon Pasteur #320,
Québec QC,
G1S 0B1

418.914.3516

pcnstsacrement@pcnphysio.com

**PCN**
Physio

VOTRE IDÉE
↓
NOTRE PRISE EN CHARGE
↓
RÉUSSITE ET DÉPLOIEMENT
DE VOTRE PROJET

ROCHETTE
GESTION DE PROJET | CONSTRUCTION
418.842.9292
constructionrochette.com
RBQ:1636-0406-57

Maxillo Québec
chirurgie buccale et maxillo-faciale

12

LE PHARMACHIEN

Olivier Bernard, en conférence à la Faculté de médecine dentaire

PERDUS DANS LA NATURE?

Mise à jour sur les produits de santé naturels et les probiotiques

Le vendredi 20 mars à 18h30
Pavillon de Médecine dentaire, Université Laval

COÛTS
Dentiste : 250\$
Membre de la Société dentaire de Québec : 125\$

Détails et inscription :
fmd.ulaval.ca/formation-continue/pharmachien

Faculté de
médecine dentaire



UNIVERSITÉ
LAVAL

Les patients adorent les dentistes Solea.



SOLEA



L'enthousiasme des dentistes et des patients pour Solea® ne cesse de croître. Solea® est le laser pour tous tissus le plus populaire sur le marché. Il permet d'exécuter des procédures sans anesthésie, sans saignement, sans suture et sans douleur en toute sécurité. Avec lui disparaissent les trois principales sources d'appréhension des patients lorsqu'ils vont chez le dentiste : le bruit, les aiguilles et l'anesthésie. Les patients adorent leur expérience chez leur dentiste Solea®!

Pour plus d'informations à ce sujet, contactez-nous au 418.688.6546 poste 9-58238.



CONVERGENTDENTAL GOSOLEA@CONVERGENTDENTAL.COM | 844.GOSOLEA

Distributeur
exclusif


PATTERSON
DENTAL/DENTAIRE

DÉCOUVREZ LES **AVANTAGES** DE PARTAGER VOS **AVANTAGES** AVEC VOTRE **FAMILLE.**

- Accès à la gestion privée pour votre famille
- Plan financier personnalisé
- Réduction de vos honoraires annuels

OBTENEZ
3 MOIS
SANS
HONORAIRES*



— DÉCOUVREZ L'OFFRE —
AVANTAGES FAMILLE

avantagesfamille.ca

*Certaines conditions s'appliquent.

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.

LE BIEN-ÊTRE DE VOTRE FAMILLE AVANT TOUT!

Au cœur de notre société et de toutes nos activités, il y a la famille : les êtres qui nous sont très chers, les proches parents et même la parentèle plus éloignée, qui reste toujours dans le cercle familial. De nouveaux modèles de familles (recomposées, avec parents de même sexe) ont aussi vu le jour, dont la base reste cependant la même : le lien fort qui unit des personnes tout au long de leur vie.

Nous savons que votre famille est votre force et votre engagement. Vous voulez assurer la sécurité et le bien-être de celles et ceux qui enrichissent votre vie et donnent un sens à votre action professionnelle. Nous reconnaissons l'importance de la famille et de l'attachement qu'elle suscite, et grâce à des services adaptés et personnalisés, nous voulons procurer à vos êtres chers la possibilité de se réaliser pleinement.

PARTAGEZ VOS AVANTAGES AVEC VOTRE FAMILLE!

Parce que la famille devrait aussi générer des avantages financiers, nous avons développé une offre **Avantages famille** qui vous permet, ainsi qu'à vos proches, d'économiser sur les honoraires grâce à la quantité totale d'actifs familiaux investis, tout en bénéficiant des nombreux privilèges de la gestion privée : plan financier personnalisé, conseils en placements, services pour votre fiscalité personnelle ou de compagnie, services successoraux, et bien plus encore.

Votre conjointe ou conjoint et vos enfants y sont admissibles, ainsi que vos frères et sœurs, leurs conjoints et leurs enfants. Il n'y a aucune limite en termes du nombre de générations qui peuvent s'en prévaloir.

PETITE FAMILLE DEVIENDRA GRANDE...

Fonder une famille, ça se planifie. C'est souvent une question de trouver le bon moment pour se lancer, selon le plan de carrière de chacun des conjoints. Des programmes gouvernementaux de **congé parental** rendent cette planification beaucoup plus aisée. Reste à établir un budget et à choisir le type de prestations pour vous assurer que les revenus durant cette période seront adéquats, un exercice pour lequel l'aide de votre conseiller vous sera très utile.

Une fois l'enfant arrivé, il faut déjà penser à son avenir et l'ouverture d'un **REEE** est une excellente façon de le préparer. Une épargne continue et bien planifiée, bonifiée de subventions gouvernementales, rendra des études supérieures beaucoup plus faciles à envisager. D'ailleurs, si vous pensez planification financière, tenez compte aussi de vos besoins futurs en tant que famille : si vous songez avoir plusieurs enfants, faudrait-il penser à l'**achat d'une propriété** plus vaste pour abriter tout ce petit monde? En termes d'accompagnement financier dans cet achat, nous vous donnerons accès à des services experts qui faciliteront vos démarches à des taux très concurrentiels.

PROTÉGER POUR AVANCER EN TOUTE CONFIANCE

Avec le temps, vos besoins et ceux de votre famille se transforment. Songez à prendre les dispositions requises pour protéger son avenir en faisant analyser vos **besoins en assurance** (vie, invalidité, maladies graves) et ceux de ses membres. Assurez-vous d'obtenir une couverture adéquate : vous contribuerez ainsi grandement à votre paix d'esprit!

Considérez aussi votre situation personnelle : êtes-vous marié ou uni civilement, et quel est votre **régime matrimonial**? Si vous êtes **conjoints de fait**, avez-vous signé un contrat de vie commune notarié? Vos droits et devoirs en tant que conjoint et parent requièrent un statut légal bien établi, qu'il vaut mieux clarifier quand tout va pour le mieux. Nos notaires vous aideront à faire le point sur votre situation avec des recommandations personnalisées et ciblées.

POUR LES GÉNÉRATIONS FUTURES

Pensez aussi à vous protéger et à protéger les vôtres en consignait vos volontés dans un **mandat de protection** qui assurera votre qualité de vie, et dans un **testament** qui exprimera vos dernières volontés. Ce sont des démarches difficiles, mais nécessaires, pour lesquelles nos services notariaux vous seront d'un grand secours. Par ailleurs, si votre situation familiale est particulière (enfant handicapé, famille recomposée, etc.), des stratégies successorales existent pour assurer une saine dévolution de vos biens. Nos notaires pourront cibler avec vous celles qui sont le plus appropriées à votre situation, telles que la création d'une **fiducie testamentaire**.

AU SERVICE DE VOTRE FAMILLE

Reconnaître l'importance de la famille, c'est pouvoir répondre aux attentes et exigences de la vôtre avec des produits et des services efficaces et personnalisés. Nous avons été créés pour protéger les professionnels, et particulièrement les dentistes et leurs familles, et ce mandat est toujours au cœur de notre action.

L'équipe de la Financière

Société Dentaire de Québec

