



L'Articulé

NOVEMBRE 2022

Journal de la Société Dentaire de Québec

- 4 [Mot de la présidente](#)
Par D^{re} Mélinda Paris
- 5 [Éruption ectopique des premières
molaires permanentes,
doit-on intervenir?](#)
D^{re} Léa Drouin-Gagné
Orthodontiste

D^{re} Marie-Claude Poulin
Orthodontiste
- 11 [SDQ en bref](#)
- 12 [Calendrier scientifique](#)
- 14 [Résidence en gérodentologie](#)
par D^{re} Noémie Thériault
DMD



POUR JOINDRE LE BUREAU DE LA SOCIÉTÉ DENTAIRE DE QUÉBEC, VOUS POUVEZ CONTACTER **M^{ME} ANNA BILODEAU** TOUS LES MERCREDIS, ENTRE 9H ET 12H.

3291, CHEMIN SAINTE-FOY,
BUREAU 221
QUÉBEC (QUÉBEC)
G1X 3V2

418 656-6060
info@sdq.ca
sdq.ca



Conseil d'administration

Présidente
D^{re} Mélinda Paris

Président sortant
D^r Simon Lafrenière

Trésorerie
D^{re} Anne-Sophie Villeneuve

Secrétaire
D^{re} Anne-Sophie Villeneuve

Activités scientifiques
D^r Jean-Philippe Dion
D^r Julien Marceau
D^r Philippe Girard

Activités sociales
D^r Benoit Simard
D^{re} Mélinda Paris

Bulletin
D^{re} Katia Savignac
D^{re} Mélinda Paris
D^{re} Marie-Rose
Gagnon Beaumont

Comités technologies
D^r Simon Lafrenière
D^r Jean-Philippe Dion
D^r Philippe Girard
D^{re} Marie-Rose
Gagnon Beaumont

Secrétaire administrative
Anna Bilodeau



Mot de la présidente



Ce début de la saison de la Société dentaire a bien débuté et nous a enfin permis d'échanger avec vous avec le retour de nos formations en présentiel. Merci d'avoir été présents en si grand nombre au Musée national des beaux-arts et merci au D^r Gaboury pour sa formation! Malgré les défis que la pandémie nous a apportés, votre engouement envers les formations de la Société dentaire nous motive au sein du conseil d'administration à maintenir cet engouement et à vous offrir des formations de qualité.

Le bulletin de novembre abordera deux sujets fortement intéressants. Il vous permettra d'en connaître davantage sur la résidence en gérodonologie offerte à la Faculté de médecine dentaire. De plus, les docteurs Léa Drouin-Gagné et Marie-Claude Poulin démystifient la prise en charge des éruptions ectopiques des premières molaires.

Cet hiver, les conférences planifiées au calendrier vous permettront d'en connaître davantage au sujet des restaurations, des implants et de l'empreinte écologique de nos cliniques et comment la diminuer.

Certaines formations seront offertes en ligne comme les dernières années, si tel était le cas, un lien vous serait acheminé par courriel.

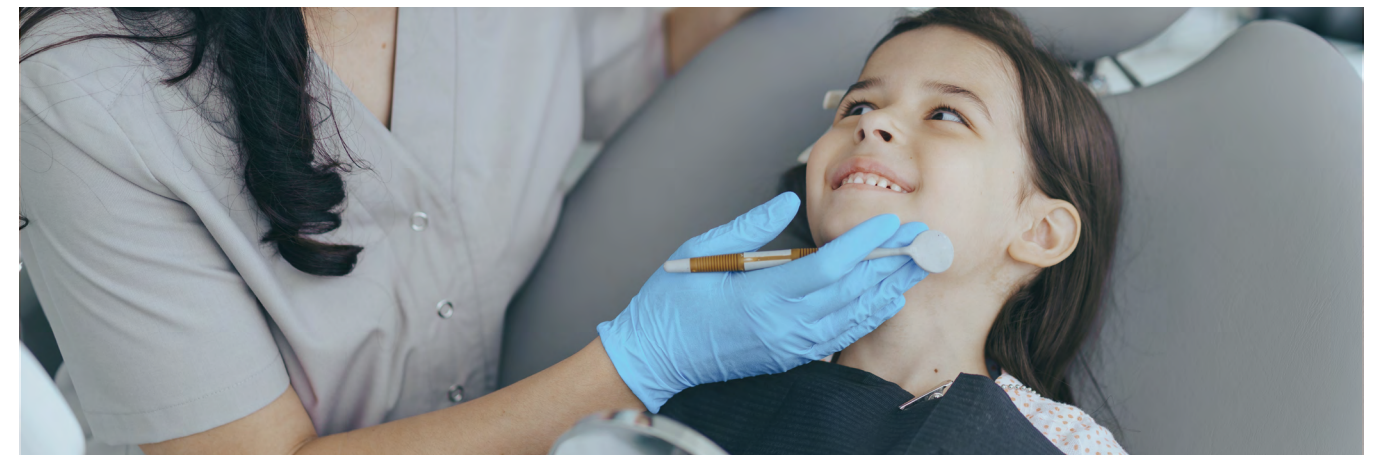
Nous avons hâte de vous revoir en présentiel et d'échanger avec vous. Je vous souhaite une belle période de fêtes.

Au plaisir,

Méline Paris

Éruption ectopique des premières molaires permanentes, doit-on intervenir?

D^{re} Léa Drouin-Gagné, Orthodontiste
D^{re} Marie-Claude Poulin, Orthodontiste



L'association américaine des orthodontistes recommande la première radiographie panoramique vers l'âge de sept ans. En effet, dès l'âge de sept ans, plusieurs problèmes peuvent être décelés, tels que l'éruption ectopique des premières molaires permanentes par exemple. Une éruption ectopique survient lorsque la dent ne suit la trajectoire d'éruption désirée. L'éruption ectopique survient lorsqu'une dent permanente résorbe une dent primaire autre que celle qu'elle est censée résorber ou résorbe une autre dent permanente.

Théoriquement, les premières molaires permanentes érueront vers l'âge de six ans. Elles sont des piliers de l'occlusion et leur éruption doit être suivie de près. Il y a lieu de se questionner lorsqu'il existe un retard d'éruption de plus de six mois entre le côté droit et le côté gauche. Une radiographie doit alors être prise pour investiguer la cause du retard d'éruption¹.

Image 1 : Radiographie panoramique avec éruption ectopique de la dent 16



Source : Banque personnelle de la D^{re} Léa Drouin-Gagné



Prévalence

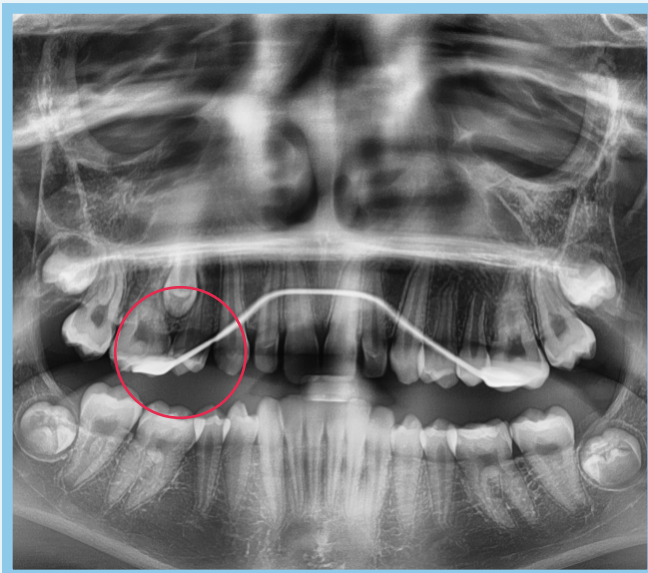
La prévalence varie entre 1,8% à 6% et est beaucoup plus souvent retrouvée à l'arcade maxillaire que mandibulaire².

Conséquences

L'éruption ectopique de la première molaire supérieure peut être mineure et s'autocorriger seule, mais elle peut aussi être majeure et amener des conséquences telles que ;

- La perte de la deuxième molaire primaire précocement,
- La mésialisation et rotation *mesial in* de la première molaire engendrant une perte d'espace importante pour l'éruption de la deuxième prémolaire à venir,
- Une molaire en occlusion de classe II d'Angle,
- Une asymétrie intra-arcade,
- L'inclusion de la deuxième prémolaire,
- L'inclusion de la première molaire supérieure.

Image 2 : Radiographie panoramique avec éruption ectopique de la dent 16 ayant engendré une perte d'espace sévère pour la dent 15.



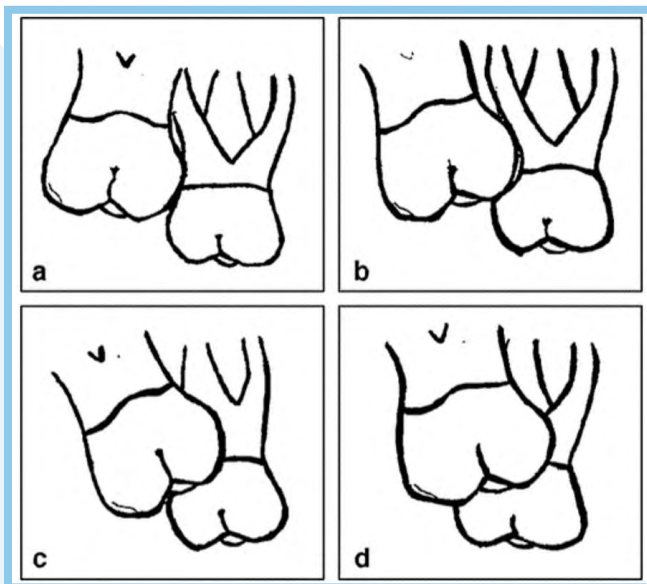
Source : Banque personnelle de la D^{re} Léa Drouin-Gagné

Catégories de résorption de la deuxième molaire primaire

Lorsque la première molaire permanente érupte de manière ectopique, elle cause la résorption de la deuxième molaire primaire. En effet, il existe quatre catégories que voici ;

- Légère : la résorption est limitée au cément ou pénètre peu la dentine,
- Modérée : résorption de la dentine, sans exposition pulpaire,
- Sévère : résorption de la dentine, avec exposition pulpaire,
- Très sévère : la résorption affecte la racine mésiale de la deuxième molaire primaire.

Image 3 : Catégories de résorption radiculaire de la deuxième molaire primaire³.



Pour les grades **a** et **b**, la situation s'autocorrigera, pour les grades **c** et **d**, une intervention orthodontique sera nécessaire.

Modalités de traitement

Bon nombre de cas requièrent une distalisation de la première molaire permanente ectopique en classe I d'Angle, suivi d'un mainteneur d'espace bilatéral de type Nance, ou encore d'un appareil de type Hawley la nuit afin de maintenir la distalisation effectuée et ainsi maintenir l'espace disponible pour la deuxième prémolaire. Étant donné que la deuxième prémolaire éruptera habituellement vers l'âge de 11 ans, il est important de mentionner au patient et aux parents que le mainteneur d'espace sera requis pendant plusieurs années et nécessitera des suivis périodiques.

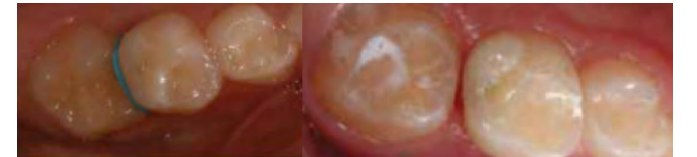
Image 4 : Appareil de type nance utilisé fréquemment pour maintenir la distalisation des molaires supérieures.



Crédit photo : Banque personnelle de la D^{re} Léa Drouin-Gagné

Plusieurs méthodes peuvent permettre de distaler la molaire permanente. Cela peut aller du simple élastique de type séparateur insérer entre la molaire permanente et la molaire primaire à des mécaniques orthodontiques fixes plus complexes.

Image 5 : Effet d'un séparateur pour distaler la première molaire supérieure

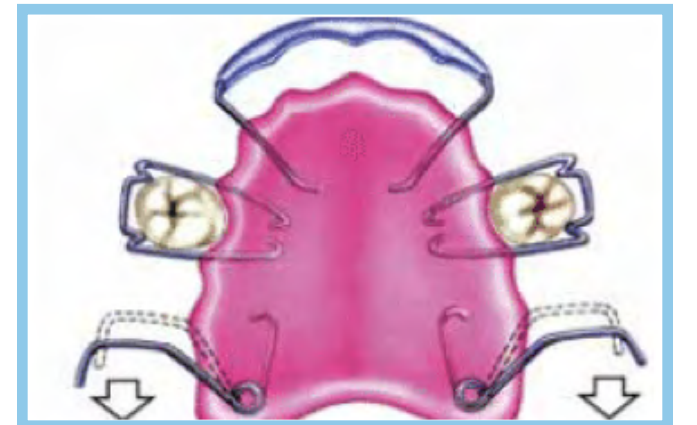


Crédit photo : Hennesy et coll., 2012⁴

Lors de l'utilisation d'un séparateur, la prudence est de mise. Lors des suivis, il faut s'assurer que le séparateur n'est pas délogé dans une direction apicale pouvant ainsi causer des dommages parodontaux. Parfois, les séparateurs peuvent être difficiles à localiser, spécialement s'ils ne sont pas radio-opaques.

Certains praticiens aiment également travailler avec des appareils de type amovible comme l'ACCO par exemple.

Image 5 : Appareil amovible de type ACCO pour distalisation des molaires supérieures



Crédit photo : Giuliano Maino et coll., 2006⁵

Il faut éviter d'extraire la deuxième molaire primaire, puisqu'il en résultera un manque d'espace par mésialisation de la première molaire permanente et le traitement qui s'en suivra sera nécessairement plus complexe que si la deuxième molaire primaire était restée en place. Même avec de la résorption radiculaire, il est étonnant de constater que la deuxième molaire primaire peut parfois demeurer bien solide et maintenir l'espace pour la prémolaire correspondante. Il faut se rappeler que le meilleur mainteneur d'espace demeure, dans la majorité des cas, la dent primaire naturellement en place! La deuxième molaire primaire peut également servir d'ancrage orthodontique pour la distalisation de la première molaire permanente.

Finalement, dans les cas où la perte prématurée de la deuxième molaire primaire est inévitable, il faudra alors maintenir la première prémolaire en place lors de son éruption afin d'éviter la dérive distale de celle-ci et d'enclaver la deuxième prémolaire. Pour ce faire, l'appareil de type Nance avec des appuis sur les dents 16 et 26 pourrait alors avoir un appui additionnel sur la première prémolaire du côté où l'on assiste à la perte prématurée de la deuxième molaire primaire.

Conclusion

En conclusion, il est important de garder l'oeil ouvert quant à la séquence d'éruption des dents permanentes. Un traitement interceptif de phase 1 ayant pour but de désenclaver la première molaire permanente peut parfois éviter des traitements orthodontiques beaucoup plus complexes. En effet, l'asymétrie intra-arcade créée par la mésialisation de la première molaire permanente s'avère beaucoup plus difficile à gérer une fois la deuxième molaire permanente éruptée.

BIBLIOGRAPHIE

- 1 Proffit, WR, Fields Jr., HW, Sarver, Contemporary Orthodontics, 4ème édition, St-Louis, Mosby, 2007, p.425.
- 2 Kennedy DB. Clinical management of an ectopically erupting permanent mandibular molar: a case report. *Pediatr Dent* 2008;30:63-65.
- 3 Elena Barberia-Leache, María Cruz Suarez-Clúa, Dolores Saavedra-Ontiveros, Ectopic eruption of the maxillary first permanent molar: Characteristics and occurrence in growing children, *The Angle Orthodontist*, Août 2005, 75(4):610-5.
- 4 Joe Hennesy, Ebrahim A. Al-Awadhi, Treatment of ectopic first permanent molar teeth, novembre 2012, *Dental update*, 39(9):656-8, 660-1.
- 5 Giuliano Maino B., Alessandrini Paloa, A modified ACCO for Class II nonextraction treatment, *Journal of clinical orthodontics* : JCO, Novembre 2006, 40(10):605-12.




NOS SERVICES

- Parodontie
- Implantologie dentaire
- Chirurgies parodontales esthétiques
- Traitements multidisciplinaires

PARODONTIE IMPLANTOLOGIE LEBOURGNEUF PARODONTISTES

Dre Karolann Roussy
D.M.D., M. Sc., FRCD(C)
PARODONTISTE

Dr Andrew Zakrzewski
D.M.D., M. Sc., FRCD(C)
PARODONTISTE PROPRIÉTAIRE

Dr Yanik Roussy
D.M.D., M. Sc., FRCD(C)
PARODONTISTE

540 - 1280, boul. Lebourgneuf | 418 626-7276 | paroimplants.com





URGENCE DU TEMPS DES FÊTES **info**

Dr Steve Smith sera disponible
du **23 décembre 2022** au **4 janvier 2023** inclus.

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



MALLETTE, LE CONSEILLER D'AFFAIRES DES DENTISTES

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

Contactez-nous ! 418 839-7531

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

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

Nathaly Chabot
CPA auditrice
nathaly.chabot@mallette.ca

MALLETTE
Société de comptables
professionnels agréés

11

SDQ en bref

Nouvel emplacement Du nouveau dans nos bureaux!

Veuillez prendre note que nos bureaux sont désormais situés au **bureau 221**.

Toujours à la même adresse pour vous servir!

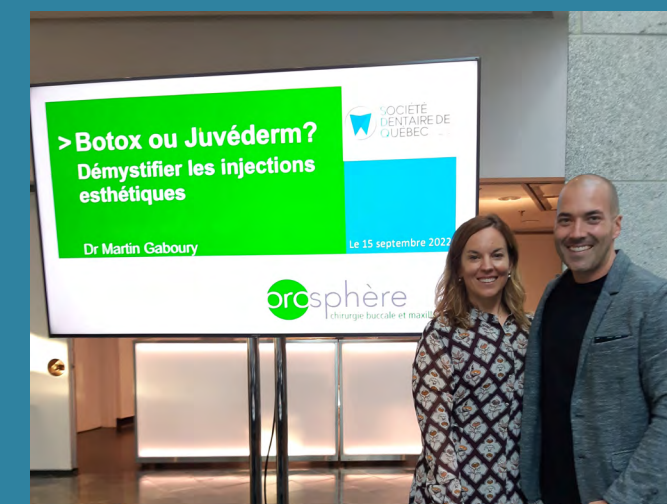
**3291, Chemin Sainte-Foy
Bureau 221
Québec (Québec)
G1X 3V2
418-656-6060**

La SDQ

Conférence SDQ

Botox ou Juvéderm? Démystifier les injections esthétiques.

Musée National des Beaux-Arts



La docteure Mélinda Paris en compagnie du docteur Martin Gaboury lors de la conférence du 15 septembre dernier.

2022-2023

Décembre

Conférence ACDQ

Exercez votre leadership et augmentez votre influenceVendredi 2 décembre 2022
8h30 à 16h00Conférencier
Monsieur Pierre LaineyFORMATION EN LIGNE
(voir détail sur : sdq.ca)Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ
Dentistes non-membres : 295,00 \$
Auxiliaires : 130,00 \$

Janvier

Conférence SDQ

All-on-X maxillaire supérieurVendredi 13 janvier 2023
8h30 à 16h00Conférenciers
Les docteurs Philippe Girard, Simon Lafrenière et Anne-Sophie VilleneuveHÔTEL PLAZA
3031, boulevard Laurier, QuébecGratuit pour les dentistes membres de la SDQ
Dentistes non-membres : 295,00 \$
Auxiliaires : 130,00 \$

Février

Conférence SDQ

Diminuer votre empreinte écologique à la clinique comme à la maison !Jeudi 9 février 2023
17h30 à 21h00Conférencière
Docteure Josée LandryFORMATION EN LIGNE
(voir détail sur : sdq.ca)Gratuit pour les dentistes membres de la SDQ
Dentistes non-membres : 225,00 \$
Auxiliaires : 100,00 \$

Mars

Certification

Cours de RCR-DEASamedi 11 mars 2023
9h00 à 16h00FACULTÉ DE MÉDECINE DENTAIRE DE
L'UNIVERSITÉ LAVAL
2420, rue de la TerrasseDentistes et auxiliaires : inscription
obligatoire à www.fmd.ulaval.ca/formation-continue/

Conférence SDQ (en anglais)

The pink and white aesthetic balance philosophy. Concepts for digital planning of aesthetic rehabilitation. Perfect team communication tools. From surgery to laboratory.Vendredi 24 mars 2023
8h30 à 16h00Conférencier
Docteur Ricardo KernHÔTEL PLAZA
3031, boulevard Laurier, QuébecGratuit pour les dentistes membres de la SDQ
Dentistes non-membres : 295,00 \$
Auxiliaires : 130,00 \$

Avril

Conférence SDQ

Astuces en dentisterie opératoire pour des restaurations directes prévisibles au quotidien.Jeudi 27 avril 2023
17h30 à 21h00Conférencière
Docteure Caroline Nguyen-NgocHÔTEL PLAZA
3031, boulevard Laurier, QuébecGratuit pour les dentistes membres de la SDQ
Dentistes non-membres : 225,00 \$
Auxiliaires : 100,00 \$*N'oubliez pas de vous inscrire aux conférences en ligne sous l'onglet **Inscrivez-vous aux formations.***

Résidence en gérodentologie

par D^e Noémie Thériault, DMD

Résidente en 2e année au programme de 2e cycle en gérodentologie à l'Université Laval

Le programme de deuxième cycle en gérodentologie permet aux dentistes gradués d'acquérir les connaissances théoriques et les compétences pratiques pour travailler auprès de la patientèle âgée. Un dentiste ayant une formation axée en gérodentologie est mieux outillé pour intervenir auprès des aînés en général, mais détient également des aptitudes qui lui permettent de traiter les personnes âgées en perte d'autonomie, qu'elles soient atteintes de déficiences physiques et/ou cognitives. En effet, au fil des cours théoriques et des stages dans divers milieux, le dentiste inscrit dans ce programme de deux ans acquiert des connaissances permettant de mieux comprendre les diverses problématiques médicales liées au vieillissement qui affectent fréquemment les patients aînés. Ainsi, au terme de cette formation, diverses options de pratique sont envisageables, que ce soit en bureau privé avec des connaissances améliorées, en centres d'hébergement, à domicile au moyen d'équipement mobile, ou encore en milieu hospitalier.

Le programme de deuxième cycle de l'Université Laval est unique au Canada. Au terme des deux années de formation à temps complet, le dentiste acquiert un certificat en gérodentologie, de même qu'une maîtrise en sciences dentaires. Le processus d'admission est similaire aux autres programmes de deuxième cycle et comprend la rédaction d'une lettre de motivation, l'obtention de trois lettres de recommandation, la remise d'un curriculum vitae, de même que le relevé de notes des études en médecine dentaire. Les individus ayant déposé une demande d'admission dont le dossier satisfait les exigences se voient invités en entrevue de sélection, à la suite de laquelle deux candidats par année ont la possibilité d'être choisis.

Lors de la première année du programme, les étudiants entament la pratique auprès de patients en perte d'autonomie résidant en CHSLD, en plus de travailler auprès de patients médicalement compromis en milieu hospitalier. Parallèlement à la pratique de la médecine dentaire, de nombreux stages médicaux obligatoires permettent aux résidents de ce programme de mieux comprendre les problématiques affectant souvent les patients gériatriques. Ainsi, les connaissances

acquises lors des stages en milieu hospitalier en unité de courte durée gériatrique, en cardiologie et en psychiatrie permettent d'adapter sa prise en charge, en dentisterie, des patients ayant des problématiques de santé. Du côté théorique, les séminaires en gérodentologie et le cours de pharmacologie et pharmacothérapie buccodentaire avancée permettent de renforcer la formation. De même, des cours spécifiques au programme de maîtrise ont pour but de se mettre à jour sur la littérature entourant la discipline, en plus d'acquérir les bases de la recherche scientifique nécessaires à la réalisation d'un projet de maîtrise. La deuxième année du programme, quant à elle, est marquée par la poursuite des mêmes activités cliniques, de même que la continuation du projet de maîtrise. Des stages en pharmacie d'hôpital et en sédation consciente font partie du cursus de cette ultime année du programme. C'est également au terme de cette année que les étudiants doivent présenter le fruit de leur travail de maîtrise.

Les traitements prodigués à l'endroit des patients sont variés, passant de la prévention à l'endodontie, la prosthodontie, la chirurgie et la dentisterie opératoire. Ce qui distingue ces derniers des soins habituellement effectués en bureau privé est l'approche avec les patients, particulièrement en CHSLD. Comme ces patients sont parfois résistants aux soins et que leur coopération fluctue, le dentiste détenant une formation de deuxième cycle en gérodentologie se doit de devenir plus patient, empathique, à l'écoute et ouvert d'esprit.

Comme le Québec connaît un vieillissement rapide de sa population¹ et considérant que les troubles cognitifs sont en augmentation à l'échelle mondiale², les besoins de traitement sont grands dans les établissements de soins de longue durée et la situation deviendra de plus en plus critique avec les années. En effet, le vieillissement en soi, de même que diverses pathologies atteignant les fonctions cognitives et physiques, rendent souvent l'hygiène dentaire difficile pour les aînés. Ils deviennent bien souvent dépendants des aidants qui veillent à leur bien-être. L'état bucco-dentaire des personnes âgées en perte d'autonomie se détériore fréquemment de façon notable à la suite de leur admission dans les centres de soins de longue durée. De plus, il est reconnu que les

¹ Ministère de la famille. (2018). Les aînés du Québec : Quelques données récentes – Deuxième édition. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/ainees/ainees-quebec-chiffres.pdf>

² Organisation mondiale de la santé (20 septembre 2022). Démence. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

par D^e Noémie Thériault, DMD

Résidente en 2e année au programme de 2e cycle en gérodentologie à l'Université Laval

aînés conservent désormais leurs dents plus longtemps et que les gens complètement édentés se font de moins en moins nombreux au Canada³, rendant les personnes âgées en situation d'hébergement plus vulnérables aux problèmes dentaires. Malheureusement, une étude québécoise recense que moins d'un cinquième des résidents de ces institutions a accès à des soins par un professionnel dentaire⁴. Pour toutes ces raisons, il y a une grande nécessité de former et d'intéresser des dentistes à prodiguer des soins à cette patientèle vulnérable.

Il est indéniable que le traitement des patients en perte d'autonomie est un des plus grands défis reliés à notre profession. Le programme de deuxième cycle en gérodentologie permet aux dentistes de s'outiller pour mieux servir cette population. Malgré les difficultés entourant les soins dentaires aux personnes âgées, le travail auprès de ces dernières est gratifiant. En effet, établir une connexion avec elles et régler des problématiques liées à leur santé buccodentaire nous donne le sentiment d'être utiles et de faire partie d'un vent de changement qui permettra aux aînés québécois de vieillir avec des dents en santé.

³ Statistique Canada. (2010). Oral Health: Edentulous People in Canada- 2007 to 2009 (Publication no 82-625-X). <https://www150.statcan.gc.ca/n1/en/pub/82-625-x/2010001/article/11087-eng.pdf?st=WCIQEVJw>

⁴ Corbeil, P., Arpin, S., Lévesque, D. et Brodeur, J-M. (2006). Étude exploratoire des problèmes de santé buccodentaire des personnes âgées en Montérégie. Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie. <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/depot/document/3258/>

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

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

LA SOCIÉTÉ DENTAIRE
DE QUÉBEC

Prévoyez-vous vendre votre clinique dentaire?

Contactez votre équipe de gestion
privée dédiée aux dentistes de la
région de Québec qui vous offrira des
conseils intègres ainsi que les étapes
à surveiller lors de cette importante
transaction.

Steve Castonguay MBA, CIM^{MD}, FCSI^{MD}, Pl. Fin.
Conseiller en gestion de patrimoine
418 572-4459 | scastonguay@fdpgp.ca



**Sylvain
Bourget**
Gestionnaire
de portefeuille



**Nicolas
Goulet**
Gestionnaire
de portefeuille



**Alexandre
Hunault**
Fiscaliste



**Catherine
Cloutier**
Notaire

Visionnez la capsule
vidéo réalisée sur le sujet



Gestion
privée

fdpgp.ca



ASSOCIATION DES
CHIRURGIENS DENTISTES
DU QUÉBEC

Actionnaire de fdp depuis 1981

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. fdp et les marques de commerce, noms et logos connexes sont la propriété de Financière des professionnels inc. et sont enregistrés ou employés au Canada. Employés en vertu d'une licence de Financière des professionnels inc.



3291, CHEMIN SAINTE-FOY,
BUREAU 221
QUÉBEC (QUÉBEC)
G1X 3V2

418 656-6060
info@sdq.ca
sdq.ca