

AVRIL 2025

#67



PARO

EUROPERIO11 *objectif* Vienne!

Dans ce numéro :

Les actualités des sociétés régionales

Des nouvelles des régions Sud-Est, Languedoc-Roussillon, Paris, Val de Loire |

Retour sur le Congrès SFPIO 2025

à Paris |

EuroPerio11 : L'introduction du Pr Anton Sculean, Président Scientifique du congrès · Les sujets présentés à Vienne par les Français |

Congrès EAO-SFPIO à Monaco :

Tout est question de timing !

L'interview croisée de Caroline Fouque & Turker Ornekol |

Gum Health Day : rejoignez le mouvement !

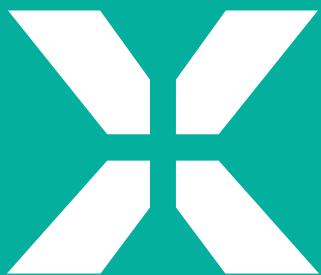
Les articles primés à la Baule |

Et comme toujours : les actualités de nos partenaires de l'industrie !



SFPIO

elmex®



**Désactivez
d'un simple
geste**



**l'hypersensibilité
dentinaire**

Recommandez elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL

+ Soin Gencives.



**100% des patients ont constaté un
SOULAGEMENT IMMÉDIAT de la douleur¹**



Réduit de 25,8%² l'inflammation des gencives



**Commandez des échantillons
en scannant le QR code**



1. Pour un soulagement immédiat de la douleur, appliquez une noisette de dentifrice directement sur les dents sensibles et massez doucement pendant 1 minute. Étayée par une sous-analyse de Nathoo S, et al 2009. Les données montrent que 42 des sujets sur 42 (soit 100% ou 10 sur 10) affirment ressentir un soulagement de leur hypersensibilité de façon immédiate tant au niveau tactile qu'au niveau du jet d'air grâce à une seule application en mettant un peu de dentifrice sur le bout du doigt et en massant la zone concernée. Sous-analyse de Nathoo S, et al 2009 (CRO-2009-01-SEN-IARG2-ED; Nathoo S, et al. J Clin Dent. 2009;20(4):123-30). 2. Après 6 mois d'application, Lai HY, et al. J Clin Periodontol. 2015; 42:S17. Le dentifrice et le bain de bouche elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL sont des dispositifs médicaux de classe IIa pour soulager les dents sensibles. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. CE 0483. Colgate-Palmolive manufacturing Poland, Sp. z o.o./Aleja Colgate 2, Swidnica 58-100, Poland. Mise à jour février 2025.

DANS CE NUMÉRO



ÉDITO

Par Caroline Fouque, Présidente de la SFPIO

5

LES RENDEZ-VOUS À VENIR

Les prochaines conférences et formations proches de chez vous

7

VOS PROCHAINS RENDEZ-VOUS EN RÉGION

Toutes les conférences à venir près de chez vous

8

LA SFPIO EN RÉGION

Les actus des régions Languedoc-Roussillon, Paris, Sud-Est et Val-de-Loire

10

RETOUR SUR LE CONGRÈS SFPIO 2025

Congrès SFPIO 2025 à Paris : un tremplin pour Vienne !

11

EUROPERIO11 À VIENNE

L'introduction d'Anton Sculean, président scientifique du Congrès.
Les sujets présentés par la délégation française.

17

CONGRÈS SFPIO-EAO :

Tout est question de timing : rendez-vous à Monaco en septembre !

20

SFPIO FORMATION

Cycle de formation en parodontologie : repenser ses fondamentaux, affûter sa pratique

23

GUM HEALTH DAY 2025

Gums Rock; Keep Smiling ! Rejoignez le Gum Health Day avec la SFPIO

27

ARTICLES PRIMÉS À LA BAULE

La musculotomie : quel intérêt dans le recouvrement des récessions de la région antérieure inférieure ? - Dr Mariam MOUNSIF

28

NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

Les actualités de nos partenaires de l'industrie

30



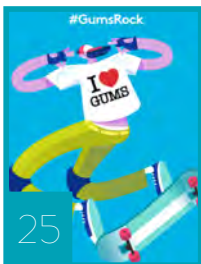
11



17



23



25

EDITEUR ET RÉALISATION

Société Française de Parodontologie
9, rue Boileau - 44000 NANTES
Tél. 02 40 08 06 63
E-mail : contact@sfpio.com
Site internet : www.sfpio.com
N° ISSN 1162-1532

PRODUCTION - IMPRESSION

AFORTIORI
80, rue André Karman
93300 Aubervilliers

RÉDACTEUR EN CHEF : Yves REINGEWIRTZ

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : Caroline FOUQUE

SECRÉTARIAT ADMINISTRATIF - SIÈGE : Caroline DENIAUD

SECRÉTAIRE DE RÉDACTION : Laurence FERRI

AVEC LA COLLABORATION DE :

Nicolas BLANC-SYLVESTRE, Patrick BOULANGE, Philippe BOUSQUET, Damien FEUILLET, Emmanuelle ETTEGUIL, Olivier FESQUET, Caroline FOUQUE, Marjolaine GOSSET, Josselin LETHUILLIER, Brenda MERTENS, Véronique MOLINA, Virginie MONNET-CORTI, David NISAND, Nicolas PICARD, Yves REINGEWIRTZ, Matthieu RIMBERT, Xavier STRUILLOU, Christian VERNER.



Kit Cabinet TePe

- Contient 120 brochettes interdentaires disponibles en 9 tailles
- Format compact et idéal au fauteuil pour l'éducation des patients
- Rechargez la boîte avec les tailles de votre choix
- Carnets de prescription et brochures patient compris.

Offre Découverte

-20%

sur le
Kit Cabinet



TePe France SAS | Tél. 01 85 76 69 70
info.france@tepe.com | www.tepe.com

*Tarifs spécial avec le code promo TEPEDCVT.

Offre valable 2 mois pour la première commande
de Kit Cabinet TePe et dans la limite des stocks disponibles.

MEDLEY



“ La SFPIO, fidèle à son esprit, continue de faire grandir cette belle famille. Avec vous, pour vous ”

Chères consœurs, chers confrères, chers amis,

Le compte à rebours est lancé ! Du 14 au 17 mai prochain, Vienne accueillera EuroPerio11.

Le printemps est là. Un vent léger souffle, et avec lui une énergie nouvelle qui réveille nos routines et insuffle un peu plus de lumière dans nos journées. C'est dans cet élan que je vous écris cet édito — l'annonce joyeuse d'une fête qui approche. Une belle fête de famille. Et oui, encore une ! On en revient toujours à la famille. À ce mot, la Chanson, « Tu es de ma famille » de Jean-Jacques Goldman s'associe naturellement à la SFPIO. J'ai envie de fredonner avec vous cette autre mélodie bien connue. La version papier vous fait grâce de mes qualités lyriques.

Maintenant que deviennent les valse de Vienne ?

Dis-moi EuroPerio, que s'est-il passé

Durant ces trois dernières années ?

Ou encore ces mots d'un auteur inconnu :

*Que ce soit pour un chocolat, un retour dans le passé, un Klimt ou un Bruegel,
Tout le monde a une bonne raison d'aller à Vienne.*

Et dans ces colonnes, vous trouverez d'autres raisons, plus scientifiques cette fois, avancées par le Pr Anton Sculean !

Façon Coluche :

*La SFPIO file un rancard à ceux qui travaillent bien,
Sans idéologie, discours ou baratin,
On vous promettra pas les toujours du grand soir,
Mais juste jeudi soir à 18h00, à grignoter et à boire.*

Et selon Georges Brassens

*Des bateaux j'en ai pris beaucoup,
Mais le seul qu'ait tenu le coup,
Qui n'ait jamais viré de bord,
Naviguait en père peinard
Sur la grand-mare des canards,
Et s'appelait les Copains d'abord.*

Ce jeudi à Vienne, les Copains d'abord porteront une marinière. Un clin d'œil vestimentaire pour se reconnaître et partager un moment de complicité.

La SFPIO, fidèle à son esprit, continue de faire grandir cette belle famille. Avec vous, pour vous.

À très bientôt,
Avec enthousiasme et conviction.

Caroline FOUQUE
Présidente de la SFPIO

PHILIPS

sonicare

Un brossage doux
et toujours optimal,
pour tous vos patients



Prise en charge de la parodontite à domicile avec Philips Sonicare

Une étude clinique conduite pendant 6 mois a montré qu'une brosse à dents Philips Sonicare apportait des bénéfices significatifs lors de la prise en charge à domicile de patients atteints de parodontite légère à modérée après traitement parodontal non chirurgical⁽¹⁾.

Pour accéder au
résumé de l'étude



Pour en savoir plus



Visuels non contractuels.

*Selon une étude KJT réalisée auprès de 2600 professionnels de la santé bucco-dentaire répartis dans 15 pays (dont la France) en 2022 et 2023.

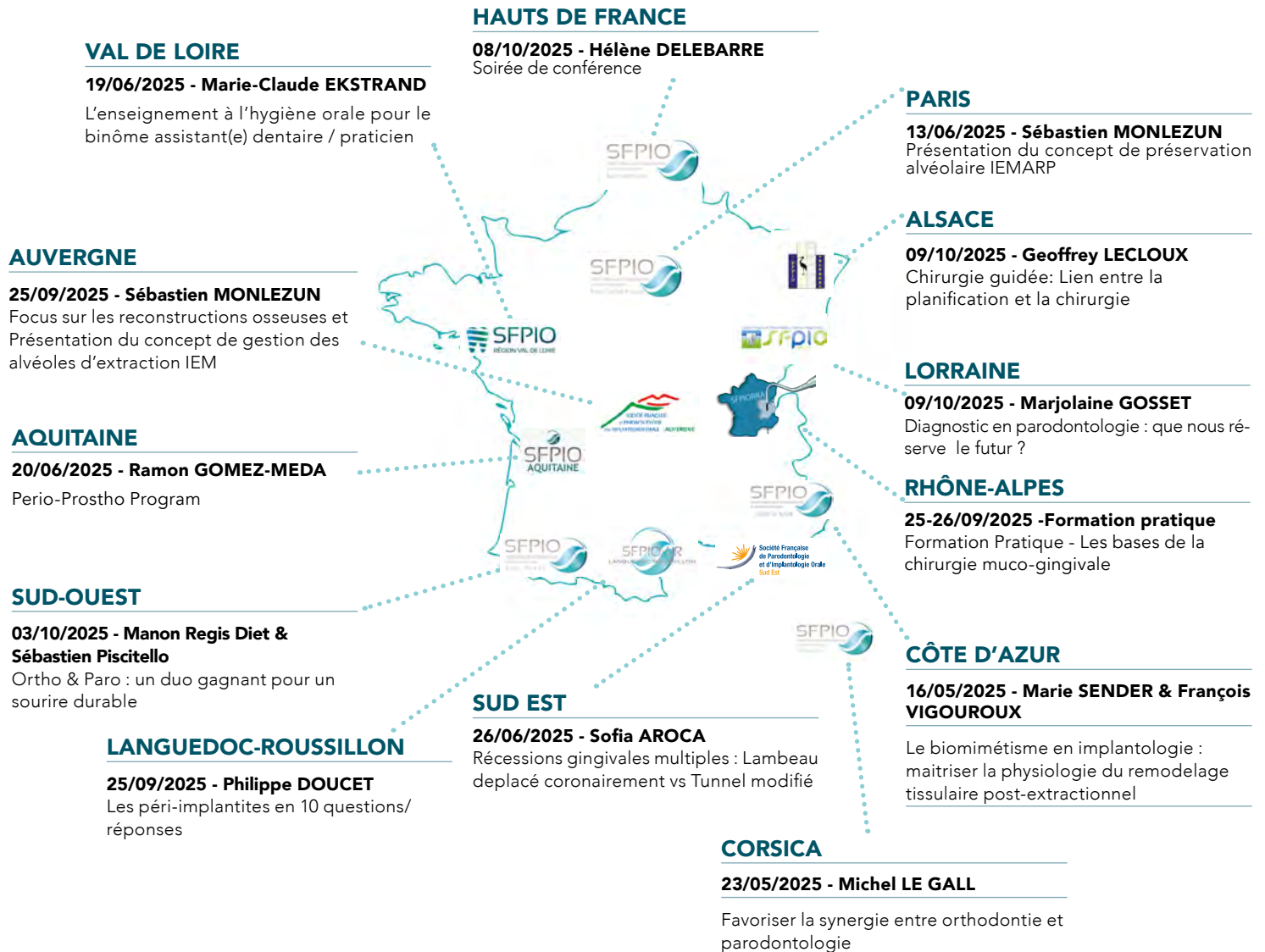
(1) Résultats d'une étude utilisant un manche Sonicare DiamondClean Smart avec une tête de brosse G3 en mode Gum Care, en association avec un détartrage surfacage réalisé par un professionnel dentaire.

Effets du détartrage surfacage radiculaire et de l'hygiène buccale à domicile dans la maintenance d'une population atteinte de parodontite de stade I/II : un essai clinique randomisé de 24 semaines. Wendy Jenkins, E. Michelle Starke, Melissa Nelson, Kimberly Milleman, Jeffery Milleman, Marilyn Ward.

Philips Consumer Lifestyle – SARL au capital de 9 076 050€ - Siège social : High Tech Campus 52, 5656 AG Eindhoven – Immatriculée aux Pays-Bas sous le n°17066875.

LES RENDEZ-VOUS SFPIO EN RÉGIONS

Retrouvez toutes les manifestations SFPIO sur le site internet de la SFPIO: www.sfpio.com



Chaque membre de la SFPIO a accès en ligne au **Journal of Clinical Periodontology** en se connectant et en s'identifiant sur le site de l'EFP : <https://www.efp.org/members/>

Si vous n'avez pas vos identifiants, contactez le siège de la SFPIO:

02 40 08 06 63 ou contact@sfpio.com

LA SFPIO EN RÉGION

À chaque numéro, Objectif Paro vous dit tout des actualités des sociétés régionales de la SFPIO

Trois belles conférences à venir à la SFPIO Paris

Cette année, la SFPIO Paris a choisi des sujets qui facilitent nos soins quotidiens en parodontologie, et accessibles aux omnipraticiens qui intègrent la parodontie dans leur activité.

En juin, nous explorerons **le concept IEMARP** pour une préservation alvéolaire simplifiée et reproductible avec **Sébastien Monlezun**, puis en octobre, d'un point de vue plus général, **Martin Biosse Duplan**, maître de conférences, nous expliquera **comment intégrer nos traitements dans le cadre de pathologies systémiques difficiles aux traitements lourds**.

Et en décembre, c'est la grande journée à ne pas louper ! Nous avons tous été formés pour être de bons chirurgiens-dentistes, experts et compétents dans notre domaine. Mais a-t-on été formés pour être de bons chefs d'entreprise, de bons enseignants ? Le travail en équipe et les relations humaines avec nos patients, étudiants, nous montrent très souvent nos limites en communication. **Laurent Colineau** nous expliquera **l'importance des profils de personnalité et leur impact dans nos réactions face au stress** et comment adapter notre communica-



Dr Chloé BARBANT
Présidente SFPIO Paris

tion pour limiter les tensions et les incompréhensions.

Rejoignez la Société Parisienne et partagez avec nous des soirées toujours enrichissantes et conviviales !

Retour en images sur la soirée Paro-Diabète de la SFPIO LR



Dr Olivier FESQUET
*Président SFPIO
Languedoc-Roussillon*

La société Languedoc-Roussillon a organisé, à son tour, une soirée d'information débat sur le thème Paro diabète.

Les participants ont eu l'opportunité d'échanger avec la **Pr Ariane SULTAN**, Cheffe de service Nutrition-Diabète, CHU Montpellier et le **Dr Margaux Vignon** MCU PH en parodontologie, CHU de Montpellier.



Pr Ariane Sultan et Dr Margaux Vignon

Cette soirée riche d'enseignements s'est terminée par les remerciements du **Pr Valérie ORTI** au **Dr Philippe BOUSQUET JUSTINIANI**, qui quittait ses fonctions de directeur de l'UAM d'Implantologie, et qui a grandement contribué à la renommée de ce service.



Changement de bureau à la SFPIO Sud-Est



Dr Stéphane PERRIN, *Président SFPIO Sud-Est*, et *Dr Perrine BALLAND*, lors de la conférence du 5 décembre 2024 de la SFPIO SE

La SFPIO Sud-Est a le plaisir de vous présenter son nouveau Bureau :

Président :

Stéphane Perrin

Vice-présidente :

Minh Moreau

Président scientifique :

Mathias Faure-Brac

Trésorier :

Alain Santini

Secrétaire générale :

Marion Pignoly

Responsable partenaires :

Vivien Moll

Représentants nationaux :

Caroline Fouque et Sandrine Brunel



De gauche à droite : Sandrine Brunel-Trotebas, Marion Pignoly, Amélie Adroguer, Mathias Faure-Brac, Perrine Balland, Stéphane Perrin, Caroline Fouque, Minh Moreau, Vivien Moll, Alain Santini.

Vos prochains rendez-vous en Val-de-Loire



Dr Remy CHANGEY
*Président SFPIO
Val de Loire*

La SFPIO Val de Loire vous donne rendez-vous prochainement pour deux passionnantes journées de formation.

Le jeudi 19 juin 2025, l'équipe soignante est à l'honneur, avec **une journée consacrée à l'enseignement à l'hygiène orale pour le binôme assistant dentaire/praticien.**

Cette manifestation organisée en partenariat avec le CFAAD donnera la parole à **Marie Claude Ekstrand, hygiéniste**, sur la prophylaxie, la motivation à l'hygiène ou encore l'entretien motivationnel. Des TP seront organisés pour appliquer directement les connaissances. Lieu : Nantes.

Le jeudi 9 octobre 2025, le **Dr Sylvie Pereira** animera une journée sur **la chirurgie muco-gingivale**. Au terme de cette journée de conférence ponctuée de travaux pratiques, vous saurez tout pour bien réussir votre greffe de gencive ! Lieu : Abbaye de Villeneuve, 44840 Les Sorinières.

Infos et inscriptions en ligne sur <https://www.sfpiovl.com/conferences>

EXPERT DU SOIN DES GENCIVES



**Efficacité cliniquement
prouvée dès la 1^{ère} semaine***

Parogencyl

*Dentifrice, étude clinique 2022

CONGRÈS SFPIO 2025

CONGRÈS 2025 DE LA SFPIO À PARIS : UN TREMLIN POUR L'EFP 11 À VIENNE



Dr Yves REINGEWIRTZ

Rédacteur en chef Objectif Paro

Un congrès national d'une journée aux allures de congrès international : c'est bien ce que nous ont proposé Marjolaine Gosset et Caroline Fouque, présidente scientifique et présidente de la SFPIO.

L'affiche était prometteuse avec un thème relevant du défi – le traitement des péri-implantites (PI) en secteur esthétique -, et un binôme constitué de **Frank Schwarz**, considéré comme l'un des pionniers dans ce domaine, et de sa proche collaboratrice, **Ausra Ramanauskaite**, les deux totalisant près de 200 publications sur le sujet. Aussi la confrontation avec des situations cliniques sévères était logiquement précédée d'un riche chapitre bibliographique permettant de passer en revue nombre des articles des orateurs.

En introduction, Ausra Ramanauskaite rappelait les caractéristiques propres à chaque entité, état sain (sondage moyen 2,95mm), mucosité (33% ; 3,1mm) et PI (17,39% ; 4,91mm) ainsi que BOP, PD et suppuration. La présentation s'articulait alors autour des différents niveaux de prévention,

prévention primordiale, primaire, secondaire et tertiaire.

La majorité des données puisaient leurs sources dans les conclusions du XVIII^e Perio Workshop de 2017 sur les maladies péri-implantaires. Concernant la **prévention primordiale**, celle-ci passe par le positionnement tridimensionnel idéal de l'implant dans son environnement osseux. Et l'oratrice de souligner le risque important pris par le positionnement trop vestibulé d'un implant dans l'apparition de la mucosité (risque passant de 37 à 67%) ou de la PI, et l'intérêt à prévenir toute exposition de spire vestibulaire par ROG ou simple apport de biomatériau, ces actes réduisant

significativement, dans une étude rétrospective à 10 ans, les risques d'inflammation péri-implantaire et de résorption osseuse. Les risques liés au profil d'émergence prothétique, aux antécédents de parodontite et au défaut de thérapeutique de soutien concluaient ce chapitre, avec le rappel à la prudence en cas de trai-



Affiche du Congrès SFPIO 2025 : Management of peri-implantitis in the aesthetic zone, avec Frank Schwarz et Ausra Ramanauskaite

CONGRÈS SFPIO 2025



Austra Ramanauskaite au Congrès SFPIO 2025 : management of peri implantitis in the aesthetic zone

tement des édentés totaux pour lesquels le risque de PI restait présent.

L'importance d'un bandeau de muqueuse kératinisée constitue le pilier majeur de la **prévention primaire**. Une hauteur inférieure à 2mm est un facteur favorisant l'accumulation de plaque, de saignements, de récession et de résorption osseuse. À noter la contraction systématique du greffon après greffe épithélio-conjonctive (GEC), tant au niveau de sa surface qu'en épaisseur. Différentes expérimentations ont permis aux auteurs de montrer de bons résultats obtenus dans le gain de MK à l'aide de matrice collagénique (MC) d'origine animale, toutefois moins favorables en hauteur comparée à la GEC ; la réduction de la morbidité pour le groupe MC en fait un outil précieux pour certaines indications (durée d'intervention limitée, risque hémorragique...). Le rôle de l'épaisseur était souligné avec des risques inflammatoires marqués en cas d'épaisseur inférieure à 2mm expérimentalement (sain 52 vs 30% ; mucosite 37% vs 43% ; PI 11% vs 27%), ou cliniquement après greffe (sain : 33 vs 63% ; mucosite : 52% vs 42% ; PI : 13 vs 5%).

Les facteurs de **prévention secondaire** ont fait une large place aux techniques de désinfection des surfaces implantaire. S'appuyant sur les résultats du XVIII^e Workshop, les conférenciers ont mis en évidence les qualités de nettoyage de certaines brosselettes en titane à usage unique assorties d'une faible propension

à créer des altérations à la surface de l'implant. Les premiers stades de l'inflammation sont freinés par l'hygiène du patient, mais peuvent être ralentis par l'utilisation d'air abrasif (glycine), de curettes permettant une élimination professionnelle de la plaque. L'utilisation d'antibiotique par voie locale n'est pas recommandée, ni les techniques de photodynamie ; le doute plane sur l'utilisation de probiotiques et les adjuvants chimiques (CHX) peuvent être intéressants. Les auteurs recommandent une réévaluation à 3 mois, éventuellement le renouvellement de la première approche, et en cas d'échec (BOP au niveau de 2 sites, ou d'un site abondamment), retenir une indication chirurgicale.

Une **approche non chirurgicale**

est proposée en première intention, et peut-être suivie en cas de PD>5mm et présence d'un site avec BOP d'une **approche chirurgicale**. Les conférenciers insistent alors sur un point clé, la nécessité d'informer le patient sur la probable récession consécutive à l'assainissement conduisant à un préjudice majeur en secteur esthétique.

Une étape essentielle du traitement consiste alors après réalisation du lambeau d'accès à évaluer le défaut. Ce jugement permet de classer l'atteinte en atteinte de **classe 1 (A,B,C selon le nombre de murs)**, **2 (alvéolyse horizontale)** ou **3 (A,B,C correspondant à une atteinte de classe 1 autour d'un implant atteint de classe 2)**. L'orateur attire l'attention sur une entité supplémentaire, le défaut apical fréquemment attenant à une atteinte apicale d'une dent adjacente. L'intérêt de brosselettes en titane est à nouveau souligné. Cette approche peut être suffisante en présence de défaut contenu (3-4 parois), mais la présence associée de défaut non contenu (mur à 1-2 parois) peut obliger à s'orienter vers des techniques de reconstruction avec biomatériau et membrane.



De gauche à droite : Chloé Barbant, Austra Ramanauskaite, Frank Schwarz, Caroline Fouque et Josselin Lethuillier

En présence de lésions plus sévères de classe 3 en l'absence de défaut contenu, la surface de l'implant ayant vocation à rapidement être à nouveau contaminée, les auteurs montrent l'intérêt à associer une technique limitant les possibilités de colonisation bactérienne par l'élimination des spires. Cette approche, l'implantoplastie, est relativement simple de réalisation mettant en œuvre successivement des fraises olive rouge, puis jaune, puis Arkansas destinée au polissage. Les fraises à polir en silicone sont à proscrire. Les résultats de Lima (JOMI) montrent une réduction moyenne de PD de 3,37mm avec un risque de complication faible (Stravopoulos 2024). Les orateurs recommandent, autant que faire se peut, la dépose des éléments prothétiques avant chirurgie ; les abutment peuvent toutefois être

laissés en place, le risque de fracture lors du dévissage variant entre 12 et 15%.

La nature des biomatériaux utilisés a pu être discutée, xénogreffe vs greffe alloplastique, association de membranes en double couche et renforcement du lambeau. L'excision du tissu inflammatoire est réalisée après réclinaison du lambeau et ce tissu est analysé (recherche de lésion – carcinome...). La configuration particu-



Frank Schwarz en pleine démonstration au Congrès SFPIO 2025

lière aux cas complexes peut amener à réaliser des protocoles modifiés associant mise en place de biomatériau et membrane au niveau de défauts

L'implantologie sans péri-implantite

Prouvé par des études indépendantes à long terme^{1,2}

- Design d'implant **transmuqueux**
- **Pas de microgap** au niveau des tissus
- **Connexions étanches aux bactéries**
- **Forte adhésion des tissus mous**

1. Brunello G, Rauch N, Becker K, Hakimi AR, Schwarz F, Becker J.
Two-piece zirconia implants in the posterior mandible and maxilla:
a cohort study with a follow-up period of 9 years. Clin Oral Implants
Res. 2022 Dec;33(12):1233–44. doi: 10.1111/clr.14005. PMID: 36184914.

2. Karapatakis S, Vegh D, Payer M, Fahrenholz H, Antonoglou GN.
Clinical performance of two-piece zirconia dental implants after 5
and up to 12 years. Int J Oral Maxillofac Implants 2023;38:1105–1114. doi:
10.11607/jomi.10284

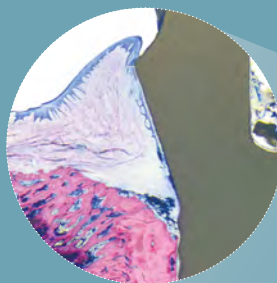
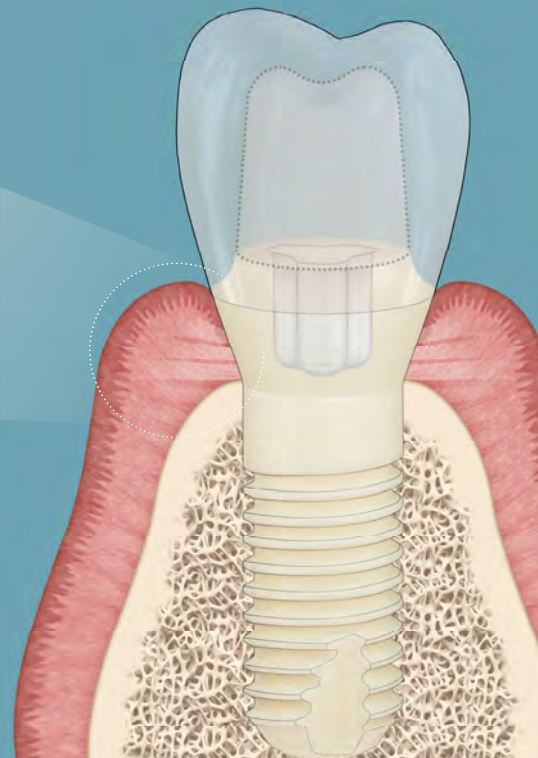


Image © Dr. Peter Schüpbach



Dans des **études indépendantes à long terme**, de 9 à 12 ans,
aucune péri-implantite n'a été observée autour des implants
dentaires **Patent™** en deux pièces. Comment est-ce possible ?
Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.mypatent.com



CONGRÈS SFPIO 2025

contenus, et une implantoplastie associée éventuellement à une greffe conjonctive pour les zones non soutenues. Les contrôles se font à 6 mois (sondage) et 1 an (Rx).

De nombreuses situations cliniques ont permis de saisir la logique de traitements simples ou complexes car combinés en fonction de la configuration des défauts. **Chloé Barbant** et **Josselin Lethuillier** modéraient avec brio cette séance qui pourra heureusement se prolonger à Vienne et Monaco dans quelques mois.

Merci à toutes les petites mains qui ont œuvré à la réussite de cette journée, plus particulièrement à **Michel Tastet** qui, après La Baule, nous a fait l'amitié de sa présence et de ses ta-

lents de traducteur, et puis bien sûr à tous nos fidèles partenaires et laboratoires, présents dès 8 heures pour partager le petit-déjeuner en commun et inscrire à nos côtés une nouvelle page de collaboration passionnée.

À cette journée dense et intense est venue s'ajouter un moment de recueillement et d'émotion avec des souvenirs en image rapportés par la fille de **Claude Bigot** qui nous a quitté il a quelques mois, et par ses fidèles élèves présents, **Emmanuelle Ettedgui**, **Véronique Molina** et **Cédric Fievet**. La paro parisienne et la paro française ont perdu l'un des leurs. Sa personnalité et ses valeurs d'enseignant sont et demeureront un exemple.



Josselin Lethuillier et Chloé Barbant, modérateurs de la journée.

NOUVEAU

SANS ALCOOL



Chlorhexidine

+



ADS

+



Acide Hyaluronique

+



DNA

CURASEPT®

IMPLANT PRO CHIRURGIE & IMPLANT

ADJUVANT DANS LE
PROCESSUS DE
RÉGÉNÉRATION DE
LA MUQUEUSE
BUCCALE.

En savoir +



CU2503-001

ADS **DNA**
SYSTÈME ANTI COLORATION ACTION
REVITALISANTE NATURELLE

*La nouvelle formule du système ADS contient de la N-acétyl - L - cytléine (NAC) qui agit en synergie avec le métabisulfite de sodium et l'acide ascorbique pour réduire considérablement les effets secondaires, comme la pigmentation brune, associée à l'usage de la chlorhexidine.
BI Pharma Laboratoires - 3 rue des Batignolles - 75017 Paris - curasept@bipharm.eu - 01.82.83.27.17 - curasept.fr

CONGRÈS SFPIO 2025



De gauche à droite et de haut en bas : L'équipe Marseillaise du Pr Virginie Monnet Corti. Une partie du bureau de la SFPIO Languedoc Roussillon, autour de son président Dr Olivier Fesquet. L'équipe Parisienne entoure Chloé Barbant, présidente de la SFPIO Paris et modératrice du Congrès. David Nisand, past-président SFPIO et Josselin Lethuillier, modérateur du congrès. Farah Amri, représentante TePe France, et le Pr Monnet Corti. Caroline Fouque, Présidente SFPIO, et Frank Schwarz, devant l'affiche du Prochain Congrès SFPIO x EAO à Monaco en Septembre 2025. Vues d'ensemble de l'exposition du congrès.

EUROPERIO11



EuroPerio11

An EFP initiative

MAY 14-17 | 2025
VIENNA

DÉCOUVREZ LA MAGIE DE VIENNE
ET PARTICIPEZ AU PLUS GRAND

CONGRÈS EUROPÉEN DE PARODONTOLOGIE

Du 14 au 17 mai 2025
À Vienne



À L'OCCASION
D'EUROPERIO11, LA SFPIO
ET TEPE VOUS CONVIENT À

L'APÉRO FRANCOPHONE D'EUROPERIO

Le jeudi 15 mai à 18h00
@ThePopp Prater

FLASHEZ CE CODE
POUR VOUS INSCRIRE !



NOUS AVONS HÂTE DE
VOUS RETROUVER !



Le mot d'accueil du Pr Anton Sculean, président scientifique d'EuroPerio11 à Vienne

Objectif Paro : En tant que président scientifique du Congrès, quelles sont vos attentes à quelques semaines de l'évènement ?

Pr Sculean : EuroPerio11 approche à grands pas et, en tant que Président du Congrès, je suis extrêmement enthousiaste à l'idée de cet événement, qui s'annonce comme le congrès EuroPerio le plus réussi de l'histoire. À ce jour, nous comptons plus de 7 300 inscriptions provenant de plus de 100 pays, et nous sommes tout près d'atteindre—voire même de dépasser—le record historique établi à Amsterdam en 2018.

Objectif Paro : avez-vous programmé des nouveautés pour cette édition ?

Pr Sculean : Nous avons élaboré un programme exceptionnellement attrayant, alliant de manière harmonieuse recherche de pointe et présentations cliniquement pertinentes. Nous sommes fiers d'avoir réuni 150 conférenciers principaux et modérateurs de tout premier plan—la crème de la crème des chercheurs et cliniciens en parodontologie et en implantologie orale.

Parmi les temps forts, je souhaite attirer l'attention sur une nouveauté : trois chirurgies en direct qui ouvriront chaque matinée (jeudi, vendredi et samedi), illustrant diverses indications cliniques en régénération parodontale, osseuse et des tissus mous.

Nous avons également inclus des sessions uniques et d'actualité consacrées à la perspective des patients et à la santé bucco-dentaire des femmes,

ainsi que des sessions conjointes avec l'**American Academy of Periodontology** (AAP) et l'**International Academy of Periodontology** (IAP).

Objectif Paro : ce congrès cible-t-il avant tout les spécialistes ?

Pr Sculean : Nous avons conçu un programme qui répond aux attentes des spécialistes, chercheurs, omnipraticiens et hygiénistes dentaires. Grâce à des sessions parallèles couvrant un large éventail de thématiques, nous visons à offrir à chacun les informations les plus importantes et les plus actuelles.

Objectif Paro : des chirurgies en direct sont-elles prévues, et sur quel thème ?

Pr Sculean : Comme mentionné brièvement ci-dessus, nous avons prévu trois chirurgies en direct — une chaque matinée. En nouveauté, deux de ces interventions seront, pour la première fois, réalisées par des cliniciennes, à savoir Martina Stefanini et Sofia Aroca. Un autre aspect innovant réside dans le fait que ces chirurgies se dérouleront à la Sigmund Freud Private University, située à proximité du lieu du congrès, ce qui permettra aux chirurgiennes de rejoindre directement les discussions sur place dès la fin des interventions.

Objectif Paro : Vous êtes un partenaire historique de la société française de Parodontologie, ce dont nous sommes très fiers. Avez-vous un message pour vos collègues français de la SFPIO ?



Pr Anton SCULEAN

Président du congrès EuroPerio11

Pr Sculean : Personnellement, je suis étroitement lié à la SFPIO depuis des décennies—l'une des plus grandes et des plus influentes sociétés au sein de l'EFP, connue pour ses visionnaires et cliniciens exceptionnels. Il ne faut pas oublier que l'EFP, EuroPerio et les Master Clinics de l'EFP sont nés de la vision et de l'initiative de Jean-Louis Giovannoli, que j'admire et apprécie profondément.

Mon message à mes collègues français de la SFPIO est simple et clair : vous faites partie de l'une des sociétés parodontales les plus solides d'Europe. Nombre de vos membres figurent parmi les meilleurs cliniciens, non seulement en Europe, mais dans le monde entier. Votre présence à EuroPerio est essentielle—n'hésitez pas à montrer au monde que la SFPIO est l'une des forces dominantes de notre domaine.

Je suis impatient d'accueillir tous mes collègues et amis français à Vienne !

LA PARODONTOLOGIE ET L'IMPLANTOLOGIE AUTREMENT



Virginie
MONNET-CORTI
RÉDACTRICE
EN CHEF

Olivier
HUCK
RÉDACTEUR EN
CHEF ADJOINT



**OFFRE
SPÉCIALE
MEMBRES
SFPIO**

4 NUMÉROS/AN

-20%

SOIT 150€

“

Formation, interdisciplinarité, partage : ce triptyque est au cœur de notre nouvelle revue *Parodontologie Implantologie Orale* - car l'une ne va pas sans l'autre. Imaginée pour participer au perfectionnement des compétences de l'omnipraticien afin d'assurer les soins nécessaires à la bien-portance des patients, ses fondateurs et contributeurs ont à cœur d'échanger entre pairs des données cliniques et pratiques utiles et pertinentes basées sur les dernières données scientifiques. Car le parodonte est au cœur de la santé, et qu'un parodonte en bonne santé est certes un gage de soins dentaires de grande qualité mais, au-delà, participe à une bonne santé générale.

”

○ Je m'abonne à **Parodontologie
Implantologie Orale** 1 an (4 n°) au tarif
exceptionnel Membres SFPIO de 150 €*.



VERSION NUMÉRIQUE OFFERTE



PORT OFFERT

BON DE COMMANDE À RETOURNER

ID ABONNEMENTS

19-21 rue Dumont d'Urville - 75116 Paris

Tél. : 01 56 26 50 00

e-mail : abon@information-dentaire.fr

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél.

Mail

CI-JOINT MON RÈGLEMENT

○ CHÈQUE À L'ORDRE DE L'INFORMATION DENTAIRE

○ VIREMENT IBAN : FR76 3000 3035 3400 0200 1790 453 - BIC : SOGEFRPP

DATE & SIGNATURE

* Tarif France métropolitaine

CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES : Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous êtes informé(e)s que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au service abonnement de la société L'INFORMATION DENTAIRE pour effectuer les opérations relatives à la gestion de la relation avec ses clients, ainsi que les opérations relatives à la prospection et l'élaboration de statistiques commerciales. Elles sont conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle puis en conformité avec les délais de prescription applicables. Le responsable de ce traitement est la société L'INFORMATION DENTAIRE, sous le sigle ID, SASU au capital de 402 000€, immatriculée sous le numéro 502 494 388 RCS Paris et dont le siège social 19-21 rue Dumont d'Urville - 75116 Paris. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données qui vous concernent. Vous pouvez également en demander la limitation ou la portabilité. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : abon@information-dentaire.fr. Par ailleurs, vous êtes informé(e)s que si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). À raison d'un document incomplet, nous pourrions user de la possibilité de rejeter votre demande d'abonnement.

○ En cochant la case ci-contre, je reconnais avoir pris connaissance des conditions visées ci-dessus et j'accepte que mes données puissent être utilisées par la société L'INFORMATION DENTAIRE.

UNE REVUE



SOUS L'ÉGIDE DE





Communications orales : zoom sur les sujets proposés par la délégation française

PARIS

Adrian Brun

Treatment of multiple gingival recessions in a patient with oral lichen planus: a case report 5 years follow up

Periodontal diseases as the main oral causes for infective endocarditis

Alexandros Svestonof

Evaluation of Periodontal Phenotype in Oligodontia Patients: A Case-control Study

P. Monneyron, A. Svestonof, R. Felizardo, M.C. Carra, B. PJ Fournier, S. Kerner

Evaluation of Implant Survival and Success in Patients with Oligodontia, A retrospective clinical study.

Sarah Gomulinsky

Patients' Preferences for Severe Periodontitis Treatment: The PERIOPREF Study – A Multicentered Quantitative Preference Survey

Vianney Gandillot

Risk Factors for Non-carious Cervical Lesions: Evaluation the Role of Gingival Recession, Anxiety, Stress, Bruxism and Eating Disorders

MARSEILLE

Romain Ohanessian

Therapeutic efficacy of regenerative periodontal surgery during orthodontic displacement in the treatment of the stage IV type 2 periodontitis: a retrospective study

Marion Crest

Coordinating care in stage IV periodontitis: The role of effective communication and multidisciplinary collaboration

Marjorie Polycarpe

Minimally Invasive Non-Surgical Therapy: Enhancing Periodontal Health in Intra-bony Defects. Retrospective study.

Théo Ranchain

The influence of emergence profile on periodontal health

Angéline Antezack

Membrane-assisted coculture: a new method to safely grow uncultivable periodontal bacteria

Cyril Ferrier

Optimizing Soft Tissue and Emergence Profiles in Implant Rehabilitation for Patients with Thin Biotype and Gingival Recessions

Alexandre Feuillette

Root Coverage and Hypersensitivity Relief of Mandibular Recessions using a Modified Coronally Advanced Tunnel (MCAT) with Connective Tissue Graft: A Case Report

Arthur Brincat

Tunneled Coronally Advanced Flap for Root Coverage of Mandibular Incisor: About 30 Cases

NANCY

Berbe L., Machaourt M., Luc A., Al-buisson E., Strazielle C., Bisson C.

Evaluation of periodontal status and oral microbiota of patients with Autism spectrum: a pilot study

Sacchet A., Baudet A., Daunizaud L., Bisson C.

In vitro Experimental Set-up: Test the Effectiveness of Interdental Brushes Belonging to the Same ISO Standard Group

STRASBOURG

Yves Reingewirtz

Bone drilling in implantology without irrigation: a retrospective clinical study over a 20 year time period

Katerina Vasileiou

Knowledge and Need of Education toward Oral Diseases by Students in Midwifery in France

Amélie Sarbacher

Evaluation of Prognostic Tools on Dental Survival

Lina Tahour

Evaluation of Implant Survival in Sites Grafted with Xenograft

Simone Sbalchiero

Multifunctional Anatomical Prototypes for the Treatment of Excessive Gingival Display due to Altered Passive Eruption

Eirini Militsi

Evaluation of Continuing Dental Education Quality: Insights from Final-year Dental Students in France

Catherine Petit

Interest of Inhibition of IRAK1 and IRAK4 in the Treatment of Periodontitis

Guilhem Jolivet

Management of Multiple Dental Agene-sis in an Adult Patient in Remission from Pediatric Leukemia with a Follow up of 5 Years

Pierre-Yves Gegout

Evaluation of the Stability of Volatile Sul-fur Compounds for Remote Diagnosis of Halitosis: A Feasibility Study

La SFPIO et l'EAO vous donnent rendez-vous pour un Congrès commun à Monaco, du 18 au 20 septembre 2025 !



**OBTENEZ UNE
RECONNAISSANCE
INTERNATIONALE !**

Objectif Paro : Première question à notre présidente Caroline Fouque, quelles raisons vous ont amenée à réaliser cette collaboration de la SFPIO avec l'EAO ? Est-ce que cette collaboration a vocation à se renouveler ?

Caroline Fouque : La SFPIO véhicule une image très "paro". Tandis que l'EAO celle d'un congrès essentiellement tourné vers les techniques implantaires. Or l'un ne va pas sans l'autre. Si la pose d'implant ne peut s'envisager que sur un terrain parodontal sain ou assaini, l'implant fait partie intégrante du traitement des parodontites de classe IV. Le choix de l'EAO de poser ses valises à Monaco était l'opportunité idéale pour eux comme pour nous de clamer haut et fort ce message. J'espère que cette collaboration n'est que le début d'un travail commun car l'expérience est fort enrichissante !

Objectif Paro : Faut-il interpréter la collaboration EAO – SFPIO comme une prise en compte accrue de la paro au sein des traitements implantaires ?

Caroline Fouque : Tout à fait ! D'ailleurs le contenu du programme fait suite à nos précédents événements comme le congrès de la Grande Motte " Pas d'Implanto sans Paro " ou encore la journée sur les péri-implantites en janvier dernier à Paris.

Objectif Paro : Est-ce que le congrès laisse une place aux formations pratiques ?

Caroline Fouque : Le congrès donne les grandes lignes de nos traitements et apporte des réponses concrètes à tous ceux qui sont déjà confrontés aux thèmes traités. Néanmoins, dans ce métier manuel, l'acquisition des connaissances passe nécessairement par un apprentissage pratique qui

La SFPIO a l'honneur d'être associée cette année à l'organisation du 32ème congrès de l'EAO qui va se dérouler à Monaco du 18 au 20 Septembre 2025. La présidence est assurée par Caroline Fouque, Türker Ornekol et Frank Schwarz que la SFPIO a accueilli en janvier dernier à Paris.



Türker Ornekol



Frank Schwarz



Caroline Fouque

doit se faire en petit comité dans des conditions les plus proches possibles du réel. Les formations pratiques prodiguées par l'EAO et la SFPIO restent essentielles pour pouvoir proposer des soins de qualité à nos patients.

Objectif Paro : Après le congrès national de Paris et l'EFP à Vienne, quels sont les atouts de cette nouvelle étape ?

Caroline Fouque : Le congrès de Monaco est basé sur un thème : "le Timing". Si Europerio fera sans aucun doute le point sur les données actuelles de la science, et certaines techniques lors des chirurgies en direct, le congrès de Monaco sera l'occasion de répondre à des questions très précises sur l'organisation de nos actes chirurgicaux au quotidien. Une journée est consacrée aux questions purement chirurgicales, une seconde sur l'intégration de la prothèse à nos traitements et enfin la dernière sur la gestion des complications que nous pouvons rencontrer. De quoi rentrer au cabinet avec les idées claires et l'envie de bien poser nos implants tout en tenant compte du parodonte !



SFPIO JOINT MEETING EAO
EUROPEAN ASSOCIATION FOR OSSEointegration

**ILS
SERONT LÀ.
ET VOUS ?**

Objectif Paro: The colleagues who use to work on reviews concerning implantology have the frequent opportunity to discover your name, as you wrote more than 200 publications. Could you explain to our readers your implication in the EAO organization, and the reasons for it?

Türker Ornekol: Being part of the EAO means to contribute to shaping the Organisation's strategic direction in promoting research, and ensuring high professional standards in implant dentistry. Being part of the EAO means to be close to a great networking capacity and to be close to all fresh knowledge in implant dentistry.

Objectif Paro: Osteointegration success parameters have been described a long time ago with Pr Branemark. Among them, some have been conserved, but in the same time, some have been cancelled. What are the reasons for such evolution: new materials, new concepts, new society?

Türker Ornekol: Let's not say "cancelled" but say modified or updated. Because the core concept defined by P.I. Branemark is still there and all new concepts tour around it. All new materials, and concepts evolve to improve patient satisfaction, reduce postoperative complications and enhance the predictability of implant success..

Objectif Paro: May you tell us about the key sessions during the Monaco's congress?

Türker Ornekol: The main topic of the Congress will be the "impact of time in implant dentistry, and the Congress will start with an impressive session to discuss how "success and failure" related to implant surgery and implant prosthetics, are dominated by time.

Periimplantitis is already a huge problem in implant dentistry and unfortunately will continue to contaminate the future concepts... We will reserve a lot of time to discuss and see what can we do related to this.

Everything changes fast in life, and this is true for implant dentistry as well. So we can't neglect new techniques and new materials. We will have sessions for flourishing digital technologies.

Objectif Paro: As EFP 11th just ended in Vienna, what are the links between EAO and EFP?

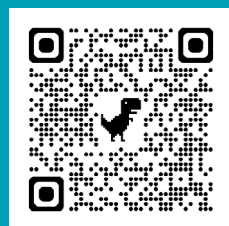
Türker Ornekol: While there is no formal partnership between the EFP and EAO, their shared focus on implant dentistry and commitment to evidence-based practices suggest potential avenues for collaboration.

Objectif Paro: Is osteointegration the final goal of interface between im-

plant and bone, or research may lead to a more physiological interface with a tissue corresponding to the dental-alveolar ligament?

Türker Ornekol: While osseointegration remains the primary goal for now, ongoing research could eventually lead to implants with a more physiological interface, bridging the gap between natural tooth biomechanics and artificial replacements. On the other hand, clinical translation of these technologies may require significant advancements in biomaterials, tissue engineering and surgical techniques.

**JE M'INSCRIS AU
CONGRÈS AVEC
LE CODE PROMO
SFPIO10 !**



Formez-vous avec la SFPIO !

3 sessions 7 jours

FORMATION CONTINUE
2025-2026 / PARIS

**Cycle de formation continue
en parodontologie. De la
théorie à la pratique.**

Niveau **Acquisition des compétences**

FORMATION CONTINUE

10-11 octobre 2025 / PARIS

**Les bases de l'implantologie :
Poser ses implants en toute
sécurité et sérénité.**

Niveau **Perfectionnement**

FORMATION CONTINUE

30-31 janvier 2026 / PARIS

**Résolution de cas complexes: de la
zone esthétique à l'édenté complet.**

Niveau **Avancé**

MASTERCLASS

30-31 janvier 2026 / PARIS

**Chirurgie Plastique
Parodontale.**

Niveau **Perfectionnement**

MASTERCLASS

13-14 mars 2026 / PARIS

Le sinus de A à Z.

Assistant(e)s Dentaires

FORMATION CONTINUE

13-14 mars 2026 / PARIS

**La Parodontologie et l'Implantologie
pour les Assistant(e)s Dentaires.**

Renseignements et inscriptions
contact@sfpio.com · 02-40-08-06-63

Niveau 1

9-10-11 octobre 2025

Préserver la denture naturelle existante

Niveau 2

30-31 janvier 2026

**Avoir recours à la chirurgie parodontale
avancée, à la prothèse et/ou à l'implantologie**

Niveau 3

13-14 mars 2026

Chirurgie plastique parodontale



Cycle de Formation en Parodontologie : *Repenser ses fondamentaux, affûter sa pratique*



Chaque automne, le Cycle de Formation Continue en Parodontologie redonne de la profondeur à notre discipline.

Pensé comme une progression exigeante et concrète, ce parcours s'adresse à celles et ceux qui souhaitent ajuster leur regard, confronter leur pratique quotidienne aux dernières recommandations, et avancer en confiance vers des approches chirurgicales plus sophistiquées.

Créé en 2005 par le **Dr Caroline Fouque** et le **Pr Virginie Monnet-Corti**, ce programme intensif n'a cessé de se réactualiser et de s'étoffer, pour toujours mieux répondre aux attentes des nombreux praticiens se tournant vers la SFPIO pour leur formation continue. Nouveauté 2025 : le cycle

de formation continue est désormais éligible DPC, ouvrant la possibilité d'une prise en charge financière, tout



comme celle de valider son obligation triennale de formation continue.

Le niveau 1, qui ouvre le cycle en octobre, pose les bases d'un raisonnement clinique solide : dépistage précoce, lecture fine des classifications, traitements non chirurgicaux repensés à l'aune des données récentes

— le tout étayé par une pratique encadrée et des temps de réflexion sur la stratégie thérapeutique. Un retour aux sources rigoureux, où même les gestes les plus familiers se retrouvent questionnés.

Janvier marque un basculement vers des problématiques complexes. La prothèse et l'implantologie y sont abordées non comme des disciplines à part, mais comme des prolongements du raisonnement parodontal. **Le niveau 2** devient alors le lieu d'un dialogue entre stabilité tissulaire,



Ci-dessus, et à gauche : Chloé Barbant, membre de l'équipe enseignante et présidente de la SFPIO Paris

régénération et prévisibilité prothétique. On y explore aussi les limites : lésions inter-radicales, péri-implantites, compromis biologiques et esthétiques.

Enfin, **le niveau 3** de mars clôt le cycle avec l'un des terrains les plus sensibles de notre exercice : la chirurgie plastique parodontale. Greffes, lambeaux, récessions unitaires ou multiples... autant de situations qui exigent finesse technique, sens esthétique et compréhension profonde de la biologie tissulaire. C'est le moment où la main et l'œil doivent travailler en parfaite coordination.

opus

VOTRE RÉVOLUTION EN PROPHYLAXIE COMMENCE ICI

Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Toutes les informations indispensables pour un bon usage de ces dispositifs sont disponibles sur le site Internet du Groupe ACTEON® : www.acteongroup.com. Réservé à l'usage professionnel des dentistes.

OPUS : Dispositif médical de classe IIa - CE 0459 (GMED) - Fabricant : SATELEC® - France
SILKY® PEN : Dispositif médical de classe IIa - CE 0459 (GMED) - Fabricant : SATELEC® - France

SILKY® SUPRA : Dispositif médical de classe I - CE - Fabricant : PRISMAN GmbH - Allemagne
SILKY® PERIO : Dispositif médical de classe I - CE - Fabricant : PRISMAN GmbH - Allemagne

Distribué par : ACTEON® Manufacturing - France
Date de création : avril 2025



acteon

SATELEC ■ A company of ACTEON Group

17, avenue Gustave Eiffel ■ Zone Industrielle du Phare ■ 33700 MERIGNAC ■ FRANCE

Tél. +33 (0) 556 340 607 ■ Fax +33 (0) 556 349 292 ■ info@acteongroup.com



SOCIÉTÉ DES CENDRES

— Depuis 1859 —



DEXTER

VECTEUR DE PROGRÈS



ORASCOPTIC™
SUPERIOR VISUALIZATION

Tous les produits de ce flyer sont des dispositifs médicaux non remboursés par la S.S
Lire attentivement la notice ou l'étiquetage avant toute utilisation. Classe I P.JL032025

FORMATION CONTINUE

En trois sessions, le Cycle SFPIO propose bien plus qu'une remise à niveau : c'est une invitation à faire le point, à affirmer ses choix cliniques et à enrichir son savoir-faire dans un cadre exigeant et stimulant. Pour les praticiens qui refusent les protocoles figés et veulent garder leur pratique vivante, c'est une évidence.



Virginie Monnet Corti et Caroline Fouque, fondatrices du cycle, encadrent un praticien en formation. Au centre : Cyril Goubrou, membre de l'équipe enseignante du Cycle de Parodontologie.



Le Cycle de Formation en Parodontologie se déroule à l'**Hôtel Napoléon**
40 avenue de Friedland - 75008 Paris

FORMATION CONTINUE
2025-2026 / PARIS

Cycle de formation continue en parodontologie.
De la théorie à la pratique.

Niveau 1
9-10-11 octobre 2025
Préserver la denture naturelle existante

Niveau 2
30-31 janvier 2026
Avoir recours à la chirurgie parodontale avancée, à la prothèse et/ou à l'implantologie

Niveau 3
13-14 mars 2026
Chirurgie plastique parodontale



Informations, tarifs et inscriptions sur www.sfpio.com



Rejoignez la communauté de
dentistes sur le site Oral-B Professional

A group of five smiling dentists in blue scrubs, three women and two men, posing together in a clinical setting.

OralBProfessional.fr

Inscrivez-vous pour accéder à des contenus exclusifs et
commander gratuitement vos kits de démonstration Fixodent



Kit de demonstration
Fixodent



Informations
Produits



Webinars



Gestion
du Cabinet

Enregistrez-vous maintenant



Gums Rock, Keep Smiling !

Participez au Gum Health Day 2025 avec la SFPIO

Chaque année, le 12 mai, la Journée de la Santé Gingivale (Gum Health Day) mobilise les chirurgiens-dentistes à travers l'Europe et au-delà pour sensibiliser le grand public à l'importance de la santé gingivale.

À l'initiative de la **Fédération Européenne de Parodontologie** (EFP), cette campagne internationale met en lumière l'impact des maladies parodontales sur la santé générale et la qualité de vie.

En tant que chirurgiens-dentistes, nous avons un rôle clé à jouer dans cette démarche de prévention et d'éducation. La thématique de cette année, « **Gums Rock, Keep Smiling** », souligne l'importance d'un sourire sain à tout âge. Nous savons que des gencives en bonne santé sont le socle d'un sourire éclatant et durable. Pourtant, des idées reçues persistent : trop de patients considèrent encore que des saignements gingivaux sont normaux. À nous de rappeler que c'est un signe d'inflammation à ne pas négliger.

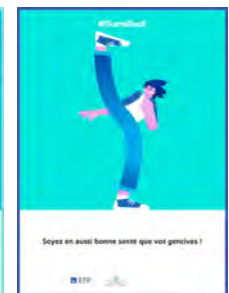
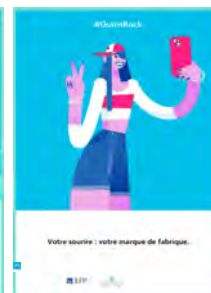
La SFPIO met à votre disposition des supports de communication attractifs et pédagogiques que vous pouvez facilement intégrer à votre pratique quotidienne. Nous vous encourageons à imprimer et afficher ces visuels dans vos salles d'attente, afin d'informer vos patients sur les bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire et l'importance du dépistage précoce des maladies gingivales.

En complément, vous pouvez relayer la campagne sur vos réseaux sociaux en utilisant les visuels et messages

préparés par l'EFP et la SFPIO. Il est aussi possible de personnaliser ces supports grâce au Campaign Builder, un outil simple d'utilisation permettant d'adapter le message à notre patientèle.

En participant activement au Gum Health Day 2025, vous contribuez à une prise de conscience collective sur l'importance de la santé gingivale. Engageons-nous à faire de cette journée un moment fort de prévention et de dialogue avec nos patients. Affichons, partageons, sensibilisons : parce que des gencives saines, c'est un sourire qui dure !

Téléchargez vos visuels dès aujourd'hui sur le site de la SFPIO !



Accédez à votre Media Kit !



LAURÉAT 2E PRIX SÉANCE COMMUNICATION CLINIQUE 2

LA MUSCULOTOMIE : QUEL INTÉRÊT DANS LE RECOUVREMENT DES RÉCESSIONS DE LA RÉGION ANTÉRIEURE INFÉRIEURE ?

INTRODUCTION

Le lambeau déplacé coronairement associé à une greffe de tissu conjonctif est, à ce jour, considéré comme le gold standard dans le traitement des récessions gingivales ^(1,2). Toutefois, la région antérieure inférieure représente toujours un challenge thérapeutique, avec un taux de recouvrement radiculaire complet de 61.3% contre 89.7% à la région antérieure maxillaire ⁽³⁾. Cette difficulté thérapeutique peut être attribuée aux conditions anatomiques défavorables souvent présentes dans cette région telles la traction musculaire.

Zucchelli et al. ont proposé en 2014 l'adjonction d'une musculotomie à la technique originale du lambeau déplacé coronairement, afin de libérer le lambeau des fibres musculaires responsables de la traction apicale du lambeau, et retarder au maximum leur réinsertion ⁽⁴⁾.

CAS CLINIQUE :

Une patiente âgée de 25 ans, sans antécédents, a consulté pour l'apparition de récessions gingivales au niveau du secteur incisivo-canin inférieur associées à des sensibilités dentaires, suite au port d'un piercing labial (Figures 1-2).

L'évaluation clinique a montré qu'il s'agissait de récessions multiples type 1, dont la hauteur de tissu kératinisé était entre 1 et 2 mm, et l'épaisseur gingivale < 1 mm.

Après la dépose du piercing labial et un assainissement parodontal, il a été décidé de réaliser un lambeau déplacé coronairement associé à une greffe de tissu conjonctif ainsi qu'une musculotomie ⁽⁵⁾. Un lambeau trapézoïdal, a été soulevé en épaisseur mixte. La musculotomie, technique proposée par Zucchelli et son al., consiste à réaliser une incision profonde pour séparer les insertions musculaires du périoste, et une incision superficielle, séparant les insertions musculaires de la muqueuse alvéolaire. Le muscle isolé par ces deux incisions a été par la suite éliminé ⁽⁴⁾ (Figure 3). Après débridement

Auteurs :

**MARIAM MOUNSIF¹,
ZOUHEIR ISMAILI²**

1 : Professeur assistant

2 : Professeur de l'enseignement supérieur
Département de parodontologie, Faculté de
Médecine Dentaire Université Mohammed V
Rabat - CCTD de Rabat



des surfaces radiculaires, un greffon épithélio-conjonctif a été prélevé à partir du palais puis désépithélialisé. Le greffon



Figure 1

Figure 2

a été placé au niveau de la jonction amélo-cémentaire des surfaces radiculaires exposées puis fixé à chaque papille par des points simples avec du fil résorbable 6.0 (Figure 4). Le



Figure 3

Figure 4

lambeau a été par la suite déplacé coronairement afin de recouvrir complètement le greffon. Des sutures suspendues autour de chaque dent ont été réalisées, suivies par les sutures des incisions de décharge (Figure 5).



Figure 5

Les résultats à 3 mois, puis à 6 mois ont montré l'obtention d'un recouvrement radiculaire complet, une disparition des sensibilités dentaires ainsi que la satisfaction de la patiente



Figure 6

Figure 7

(Figures 6-7).

DISCUSSION ET CONCLUSION

Le traitement des récessions au niveau de la région antérieure inférieure est un réel défi. La musculation semble améliorer la prévisibilité du traitement des récessions de cette zone. Zucchelli et al. ont comparé dans leur étude le lambeau déplacé coronairement associé à la greffe de tissu conjonctif avec et sans musculation. Les résultats ont montré que la musculation permettait d'obtenir un recouvrement radiculaire complet significativement supérieur (88% contre 48% dans le groupe contrôle). Les auteurs ont également observé une plus grande incidence d'expositions du greffon quand les fibres musculaires sont laissées en place (60% contre 20% dans le groupe test) ⁽⁴⁾.

Une autre étude prospective, où les auteurs ont utilisé la même technique dans le but d'augmenter la profondeur du vestibule au niveau des incisives mandibulaires présentant des récessions profondes, a constaté une moyenne de recouvrement

radiculaire de 98%, et un recouvrement complet dans 90% des cas traités. Ils ont également rapporté un approfondissement vestibulaire de 4.8 mm ⁽⁶⁾.

La musculation semble améliorer la prévisibilité du recouvrement radiculaire de cette région, en permettant de retarder la réinsertion des fibres musculaires, et par conséquent la traction musculaire, elle permet une stabilité des résultats au long terme, ainsi que l'obtention d'un approfondissement du fond de vestibule.

Cependant, vu le manque de preuves scientifiques, aucune conclusion ne peut être tirée vis-à-vis de la supériorité de cette technique par rapport aux autres. Le choix doit se faire après une analyse méticuleuse des données cliniques ainsi que l'expertise du clinicien.

Bibliographie

1. Graziani F, Gennai S, Roldán S, Discepoli N, Buti J, Madianos P, et al. Efficacy of periodontal plastic procedures in the treatment of multiple gingival recessions. *J Clin Periodontol* [Internet]. avr 2014 [cité 20 juill 2024];41(s15). Disponible sur: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12172>
2. Chambrone L, Sukekava F, Araújo MG, Pustiglioni FE, Chambrone LA, Lima LA. Root-Coverage Procedures for the Treatment of Localized Recession-Type Defects: A Cochrane Systematic Review. *J Periodontol*. avr 2010;81(4):452-78.
3. Zucchelli G, Tavelli L, Barootchi S, Stefanini M, Rasperi G, Valles C, et al. The influence of tooth location on the outcomes of multiple adjacent gingival recessions treated with coronally advanced flap: A multicenter reanalysis study. *J Periodontol*. nov 2019;90(11):1244-51.
4. Zucchelli G, Marzadori M, Mounssifi I, Mazzotti C, Stefanini M. Corronally advanced flap + connective tissue graft techniques for the treatment of deep gingival recession in the lower incisors. A controlled randomized clinical trial. *J Clin Periodontol*. août 2014;41(8):806-13.
5. Stefanini M, Marzadori M, Aroca S, Felice P, Sangiorgi M, Zucchelli G. Decision making in root coverage procedures for the esthetic outcome. *Periodontol* 2000. juin 2018;77(1):54-64.
6. Stefanini M, Mounssifi I, Marzadori M, Mazzotti C, Mele M, Zucchelli G. Vertically coronally advanced flap (VCAF) to increase vestibule depth in mandibular incisors. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2021;41(3).

NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

L'EXPERTISE GEISTLICH À L'EUROPERIO 11



Rejoignez Geistlich à l'EuroPerio11 de Vienne le mercredi 14 mai 2025 pour un workshop exclusif « L'Approche Holistique de la Thérapeutique Parodontale Régénérative – De la Science à la Pratique »

Ce qui vous attend :

- Apprentissage complet des 4 phases du traitement parodontal, du contrôle de l'infection à la maintenance.
- Conseils d'experts comme Markus Schlee et Daniela Herzog, basés sur des preuves et conseils pratiques.
- Solutions innovantes, telles que Pocket-X® Gel et REGENFAST®.
- Formation pratique avec des exercices interactifs pour une application immédiate.

Je m'inscris à la formation !



RELEVEZ LE DÉFI DE L'AUGMENTATION OSSEUSE

Rejoignez la formation du Dr Margossian le mercredi 2 et jeudi 3 juillet 2025 à Marseille et relevez le défi de l'augmentation osseuse verticale dans un format théorique, pratique avec chirurgies en direct.

Les objectifs :

- Relever le défi de l'augmentation osseuse verticale et horizontale
- Maîtriser les techniques de ROG et d'aposition
- Maîtriser la gestion des tissus mous (fermeture et augmentation tissulaire)

Je m'inscris à la formation !



CAPTUREZ L'EXCELLENCE AVEC STRAUMANN SIRIOS™



Straumann SRIOS™ va plus loin que la capture d'image, en redéfinissant vos interactions en dentisterie et en ouvrant la porte à l'excellence, tout en plaçant votre patient au centre. La synergie entre notre matériel axé sur la performance et notre logiciel intuitif vise à assurer le fonctionnement optimal de votre flux de travail, avec précision et efficacité.

Découvrez Straumann Srios



NEVO

The First Gentle Implant.



NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

NOBEL BIO CARE ÉLARGIT SA GAMME DE PRODUITS DE RÉGÉNÉRATION CREOS™ AVEC LE LANCEMENT DU SYSTÈME DE FIXATION PAR PINS

Nobel Biocare a le plaisir d'annoncer la dernière nouveauté de sa gamme complète de produits de régénération avec le lancement du système de fixation par pins creos™.

Cette solution novatrice comprend deux types de pins conçus pour fixer les membranes : des pins en magnésium résorbables et des pins en titane extrêmement résistants. Les pins en titane et en magnésium sont compatibles avec la trousse et les instruments, offrant une polyvalence aux professionnels du dentaire réalisant des protocoles de régénération osseuse guidée (RGO).

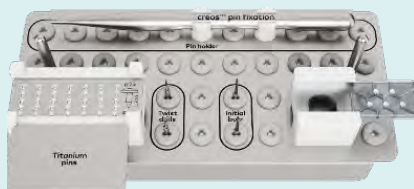


Fig. 1 : Trousse de pins creos™

Le système de fixation par pins creos™ est conçu pour maintenir solidement des membranes résorbables, non résorbables et renforcées titane, pour éviter les micromouvements de la greffe. Ce procédé garantit la stabilité de la membrane pendant la phase importante de la cicatrisation.

Pins en magnésium bio résorbables

- **Tranquillité d'esprit** : bio résorbables, pas de seconde intervention chirurgicale nécessaire.

- **Une solidité remarquable** : proches des pins titane sur le plan de la solidité, ils maintiennent la stabilité de la membrane pendant la cicatrisation.

- **Biocompatibles** : sans titane, complètement absorbés et remplacés par l'os dans les 18 mois.

- **Extrêmement solides** : pas de flexion ni de casse, la construction solide et l'extrémité acérée permettent une pose précise et fiable des pins dans l'os cortical dense (même avec une angulation).

- **Tête plate** : conception pensée pour faciliter l'utilisation avec des parodontes fins. (moins ou pas de perforation)

- **Sûrs et stables** : ces pins restent fermement en place, aucun déplacement, même pendant les protocoles chirurgicaux difficiles.

Le système de fixation par pins creos™ est conçu pour une préhension sûre et une libération des pins facilitée sur le site chirurgical. Avec une trousse pouvant accueillir deux types de pins, Nobel Biocare reste précurseur en proposant des solutions novatrices à ses clients.

« Nous sommes ravis d'intégrer les pins de fixation en magnésium à notre gamme de produits de régénération creos™. La stabilisation des membranes est essentielle dans tous les protocoles de régénération osseuse guidée (RGO), et l'option entièrement résorbable ne nécessitant pas de seconde intervention chirurgicale pour retirer le pins constitue une évolution naturelle. Nous pensons que l'alliance entre la membrane en collagène naturel creos™ xenoprotect et les pins en magnésium constituera une excellente solution clinique entièrement résorbable pour les chirurgiens-dentistes. »

Shane Shuttlesworth, vice-président et directeur général, solutions de régénération

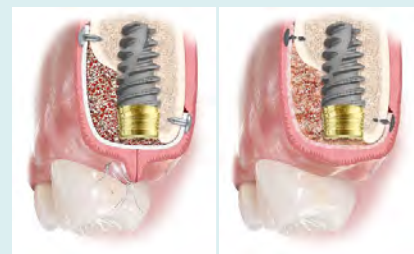


Fig. 1 : Pins, le jour de l'intervention
Fig. 2 : Les pins commencent à se résorber au bout de 3 à 4 mois.



Fig. 3 : Les pins sont remplacés par l'os au bout de 18 mois.



Fig. 4 : Gros plan du pins en titane.

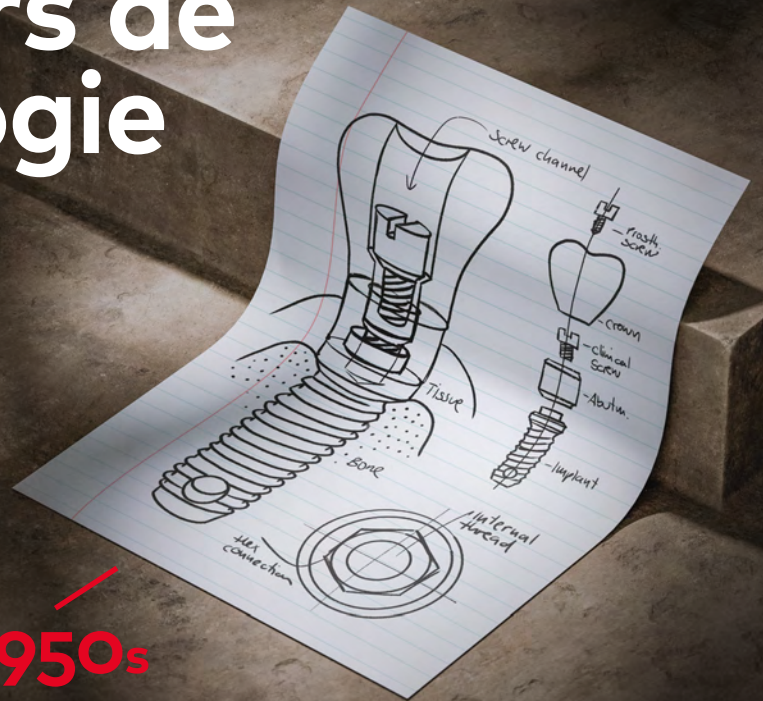
Découvrez
Creos™



Nobel Biocare

Les pionniers de l'implantologie

L'implantologie dentaire, telle que nous la connaissons aujourd'hui, peut être directement attribuée aux travaux novateurs de Per-Ingvar Brånemark et de Nobel Biocare.



1950s

Découverte de l'ostéointégration par Per-Ingvar Brånemark

1965

Brånemark pose le tout premier implant dentaire en titane chez un patient

1981

Lancement des premiers implants Brånemark System® par Bofors Nobelpharma – l'entreprise qui est devenu plus tard Nobel Biocare

Aujourd'hui

Nobel Biocare continue d'innover, et vous aide à procurer les meilleurs soins possibles à vos patients



Explorez les origines des implants dentaires

nobelbiocare.com/heritage

GMT 92574, GB 2501 © Nobel Biocare Services AG, 2025. Tous droits réservés.
Déni de responsabilité: Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques sont des marques du groupe Nobel Biocare, si rien d'autre n'est stipulé ou n'est évident dans le contexte d'un cas particulier. Veuillez consulter nobelbiocare.com/trademarks pour plus d'information.

NOTRE HÉRITAGE

STERIFY GEL : POUR REPOUSSER LES FRONTIÈRES EN MATIÈRE DE SOINS ET DE PROTECTION

Sterify Gel est un hydrogel mucoadhésif polymérique contenu dans une seringue préremplie destiné au traitement des maladies parodontales.

Il trouve une application utile dans les cas de maladies parodontales de stade III et IV en tant que traitement adjuvant, après l'élimination mécanique de la plaque et les opérations de lissage des racines dans les poches parodontales et péri-implantaires (détartrage et surfaçage radiculaire).

Il est conçu pour favoriser la cicatrisation des plaies gingivales et alvéolaires. L'action occlusive au niveau des poches gingivales, parodontales et péri-implantaires, crée un environnement défavorable à la croissance bactérienne et favorise la régénération tissulaire subséquente.

Sterify Gel est un gel unique sur le marché ; il ne contient ni antibiotiques, ni désinfectants, ni antiseptiques.

Grâce à ses propriétés viscoélastiques et muco-adhésives spécifiques, il pénètre facilement dans les zones les plus profondes et les plus difficiles d'accès des poches parodontales et péri-implantaires, adhérant aux tissus et aux implants dentaires, assurant une couverture complète des poches.

Ainsi, Sterify Gel peut protéger mécaniquement les poches traitées et l'os alvéolaire, favorisant la cicatrisation des tissus.

Sterify Gel est un Dispositif Médical de Classe III, certifié CE selon le règlement MDR.



Accédez à l'étude clinique :



STRAUMANN® EMDOGAIN® FÊTE SES 30 ANS !

Maîtrisez la régénération parodontale, la cicatrisation des plaies buccales et le traitement péri-implantaire avec Straumann® Emdogain®. Favorisez la régénération parodontale sans lambeau avec Straumann® Emdogain® FL.

Straumann® Emdogain® est la solution biologique qui favorise la véritable régénération des tissus parodontaux¹ et améliore la cicatrisation des plaies buccales.² Après 25 ans de réussite clinique, Straumann® Emdogain® reste unique en son genre dans le domaine de la dentisterie régénératrice. Il n'existe rien de comparable. Alors que les traitements alternatifs ne font que ralentir la progression de la parodontite, Straumann® Emdogain® permet la régénération des tissus perdus en raison d'une maladie parodontale.¹

Grâce à son applicateur, Straumann® Emdogain® FL permet d'être appliqué sans lambeau dans des poches parodontales après détartage et surfaçage radiculaire.

1 I1 Bosshardt DD. *Biological mediators and periodontal regeneration: a review of enamel matrix proteins at the cellular and molecular levels.* J Clin Periodontol. 2008;35 (8 Suppl):87-105.doi:10.1111/j.1600-051X.2008.01264.x. 2 Miron RJ, Dard M, Weinreb M. *Enamel matrix derivative, inflammation and soft tissue wound healing.* J Periodontal Res. 2015 Oct;50(5):555-69



Découvrez Emdogain®



Découvrez Emdogain® FL





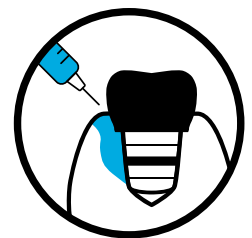
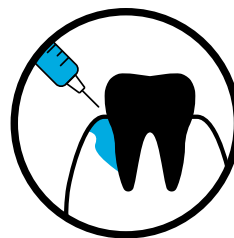
NOUVEAU Sterify Gel

Pour repousser les frontières en matière de soins et de protection

Découvrez la solution de réduction de la contamination bactérienne pour soutenir le processus de guérison dans le traitement de la maladie parodontale



Commencez à utiliser Sterify Gel
dès aujourd'hui et voyez la différence!
HuFriedyGroup.eu/fr/Sterify-Gel



   HuFriedyGroupEurope

Hu-Friedy Mfg. Co., LLC • European Headquarters • Lyoner Str. 9 • 60528 Frankfurt am Main, Germany • HuFriedyGroup.eu
Sterify est une marque commerciale de Sterify Srl. Tous les autres noms de sociétés et de produits sont des marques commerciales
de Hu-Friedy Mfg. Co., LLC, ses sociétés affiliées ou apparentées, sauf indication contraire.
©2025 Hu-Friedy Mfg. Co., LLC. Tous droits réservés. HFL-946FR/0425

 **HuFriedyGroup**
The Best in Practice

THE ART OF REGENERATION



NovoMatrix®

Matrice dermique acellulaire
Le matériau de nouvelle génération

Matrice dermique acellulaire pour la régénération des tissus mous

NovoMatrix™ est une matrice dermique acellulaire pour la régénération des tissus mous autour des dents et des implants.

Après transplantation, la matrice est repeuplée par les cellules du patient et remodelée en tissus mous fonctionnels en l'espace de quelques semaines.

NovoMatrix offre une alternative aux greffes de tissus conjonctifs autologues tout en éliminant le besoin d'un site donneur et en réduisant significativement la durée de l'intervention chirurgicale.



En savoir plus



Dispositif médical de Classe III pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité sociale au titre de la LPP. Organisme certificateur 0344. Mandataire Allergan Pharmaceuticals International Limited. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation.

X PLOREZ

LES VOIES DU SUCCÈS
EN IMPLANTOLOGIE

Symposium ZimVie

19 - 20 juin 2025
Paris



Proposé par

 **ZimVie**
Institute

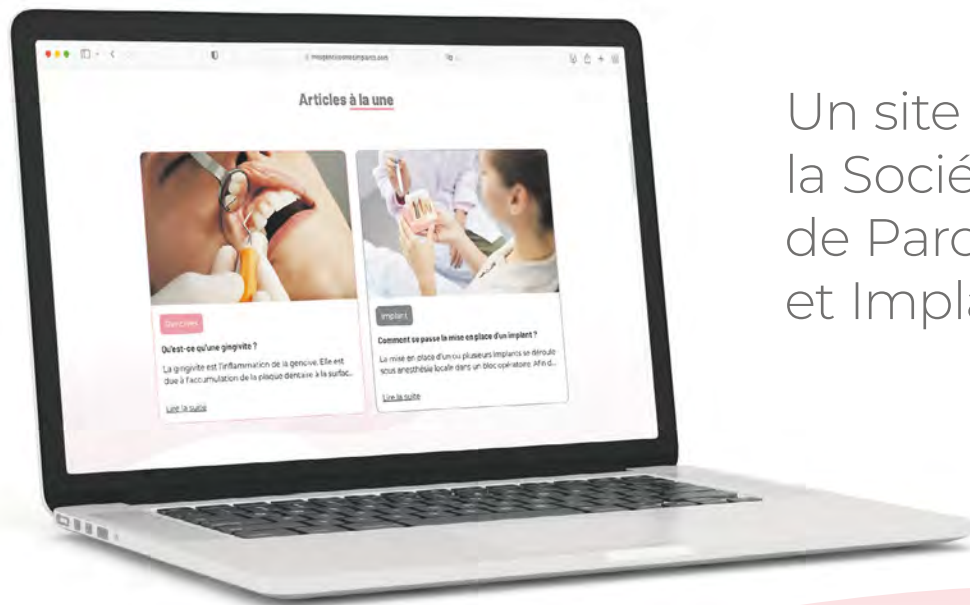
Je m'inscris !



mes. Gencives mes Implants

Mes gencives mes implants,
j'en prends soin dès maintenant !

www.mesgencivesmesimplants.com



Un site créé par
la Société Française
de Parodontologie
et Implantologie Orale



Vos gencives
sont-elles
en bonne santé ?
Faites le test !


SFPIO

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PARODONTOLOGIE ET D'IMPLANTOLOGIE ORALE



**11-13
JUN
2026**

CONGRES NATIONAL

PALAIS DES CONGRÈS - LYON

A background image of the Lyon skyline at sunset, with the city lights reflecting on the Rhône river. The image is overlaid with a network of white lines and dots, suggesting a technological or scientific theme.

Paro-Implanto 2026 : **what else?**

De la science à la pratique

Info & inscription sur
WWW.CONGRES-SFPIO.COM



PRÉSIDENT SCIENTIFIQUE
Anton Sculean



PRÉSIDENT DU CONGRÈS
Damien Feuillet



PRÉSIDENTE SFPIO
Caroline Fouque

leading regeneration

Geistlich

Nos solutions régénératives

Alternative aux greffons autologues

Geistlich Fibro-Gide®
Geistlich Mucograft®
Geistlich Mucograft® Seal



Gels uniques à base d'acide hyaluronique

REGENFAST®
Pocket-X® Gel



Rendez-vous sur
Geistlich.fr



STRAUMANN

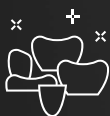
SIRIOS™



PERFORMANCE DE SCANNAGE
RÉVOLUTIONNAIRE



CONÇU EN PENSANT AU
FLUX DE TRAVAIL



BÉNÉFICIEZ D'UNE
PRÉCISION ULTIME



EXPÉRIENCE OPTIMALE
AVEC STRAUMANN®



Capturez l'excellence avec notre
nouvelle caméra intra-orale.

Rendez-vous sur straumann.fr
pour en savoir plus.

 **straumann**