

# PRÉSENCE

Le journal de l'Ordre des  
denturologistes du Québec



**UNE NOUVELLE LOI SUR  
LA DENTUROLOGIE EN  
CADEAU DE NOËL?**

# CADstar Neo et Neo Pro



Scanner à lumière blanche structurée  
Fait avec précision en Autriche

## Caractéristiques des Scanners

- Source de lumière blanche DEL afin d'obtenir le plus de données numérisées possible
- Tous les scanners Cadstar sont munis d'un scannage en couleur
- Pourvu d'un plateau de calibrage de verre en haute résolution ainsi qu'un système de contrôle de calibrage permettant des résultats fiables et, ce, de façon répétée
- Troisième axe disponible pour le scannage des empreintes
- Scan d'une arcade complète en 12 secondes
- 2 X caméra de 2,0 MP
- Précision de scan de 5 microns
- Possibilité de scanner les articulateurs de grand format
- Aucun frais annuel

## Logiciel

- Intégration efficace : Numériser de nouveau automatiquement ou manuellement afin d'obtenir encore plus de données pour les endroits difficiles à scanner
- Flux de travail intégré qui facilite et accélère le processus de numérisation
- Alignement automatique et rapide
- Mode expert : Accès à stratégies de scan personnalisées lorsque l'on doit scanner des prothèses amovibles, par exemple
- Sauvegarde automatique et réutilisation de données brutes
- Exportation des données en format stl, ply et obj
- Intégration harmonieuse avec Exocad CAD
- Sans frais de licence annuelle



**Neo**

Épargnez  
**2,250<sup>00</sup>\$**

Prix Spécial

**12,500<sup>00</sup>\$**

Prix régulier  
14,750<sup>00</sup>\$

**CS.NEO**

**Neo Pro**

Épargnez  
**2,525<sup>00</sup>\$**

Prix Spécial

**14,750<sup>00</sup>\$**

Prix régulier  
15,750<sup>00</sup>\$

**CS.NEO<sup>PRO</sup>**

\*Inclut un dispositif à 3 axes pour la numérisation des empreintes 1,525<sup>00</sup>\$ VALEUR

\*Inclut un Scan.care | garantie de 4 ans

## DANS CETTE ÉDITION

**4** MOT DU PRÉSIDENT DE L'ODQ  
UNE AUTRE ANNÉE QUI SE TERMINE!  
Robert Cabana, d.d.

**6** CONNAISSEZ-VOUS LES ADMINISTRATEURS NOMMÉS  
AU SEIN DE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ODQ?

**12** ARTICLE ÉDUCATIF  
L'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE

**17** QUESTIONNAIRE D'ACCRÉDITATION

**18** MOT DU RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE



**Palmeri Publishing Inc.**  
35 - 145 Royal Crest Court,  
Markham, ON L3R 9Z4  
Tél : 905-489-1970 / Fax : 905-489-1971  
Courriel : ettore@palmeripublishing.com

**Édition :**  
Ettore Palmeri, MBA, AGDM, B.Ed., BA

**Rédaction :**  
Martin Bouchard

**Conception et disposition :**  
Palmeri Media Group/Graphics

**Siège social :**  
395, rue du Parc-Industriel  
Longueuil (Québec) J4H 3V7  
Tél: 450-646-7922 / Fax: 450-646-2509  
Courriel: info@odq.com

### Mission de l'ODQ :

- Protéger le public de façon exemplaire, le tout en assurant une qualité soutenue des services dispensés ;
- Positionner le denturologiste comme le professionnel de référence en matière de prothèses-dentaires ;
- Mobiliser les membres en suscitant chez eux l'obsession d'une compétence toujours plus grande et la volonté d'y arriver par une formation adéquate et un perfectionnement constant.

Les articles publiés expriment les points de vue de (des) auteur(s) mais ne reflètent pas nécessairement les opinions du rédacteur. Tous droits réservés. Le contenu de cette publication ne peut pas être reproduit, que ce soit en partie ou en entier, sans l'autorisation écrite du propriétaire.

**Dates de parution :**  
mars, juin, octobre, décembre

**Dépôt légal :**  
Bibliothèque nationale du Québec  
Bibliothèque nationale du Canada  
Poste publications / Numéro de convention 40009599

*Veillez noter que la forme masculine utilisée dans le *Présence* désigne aussi bien les femmes que les hommes. Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.*



**Robert Cabana, d.d.**  
Président de l'ODQ

## MOT DU PRÉSIDENT DE L'ORDRE DES DENTUROLOGISTES DU QUÉBEC

### DE PLUS EN PLUS PRÈS D'UNE NOUVELLE LOI

Au moment de lire ces lignes, il est à souhaiter qu'une autre étape dans la modernisation de notre loi sera franchie. Je parle ici de la lecture, article par article, de projets de loi qui doit se faire à l'Assemblée nationale par la Commission des institutions.

Une fois cette étape franchie, les élus procéderont à l'adoption du projet de loi no 29 qui deviendra notre prochaine loi.

De nombreuses rencontres ont eu lieu cet automne pour présenter et expliquer toute l'information complémentaire, et ce, à l'aide de représentations schématiques et de modèles, afin que les points soulevés dans notre mémoire soient bien compris.

En effet, il n'est pas simple de s'y retrouver pour un élu qui est profane en la matière et qui entend des versions différentes provenant des divers ordres.

Je dois cependant dire qu'une fois les explications transmises, nos demandes de modifications au projet de loi no 29 qui sont tout à fait légitimes, semblent être bien comprises et accueillies favorablement.

Je continue à vous demander d'être des ambassadrices et ambassadeurs pour notre Ordre en faisant la promotion de nos compétences. Nous avons un rôle important à jouer pour assurer le mieux-être de la santé buccodentaire des Québécoises et des Québécois. À cet effet, il est impératif d'offrir les meilleurs plans de traitement disponibles.

Grâce à cette nouvelle loi, le travail en équipe interdisciplinaire avec les hygiénistes, technologues dentaires et dentistes sera un atout de taille dans la réussite et le suivi des patients.

C'est ainsi que notre pratique en denturologie pourra suivre l'évolution des dernières technologies et vos patients seront les premiers bénéficiaires de ces avancées, mais aussi des résultats de cette étroite collaboration.

Le partage de nos connaissances et la formation constante font parties des attributs qui renforcent une des qualités essentielles aux denturologistes, à savoir être des perfectionnistes.

Je vous souhaite à toutes et à tous un excellent temps des Fêtes. Qu'il soit propice à des rencontres réconfortantes et mémorables.

VOICI

# Les matériaux pour prothèses numériques d'Ivoclar



## EN TECHNOLOGIE NUMÉRIQUE, LE SUCCÈS REPOSE SUR LES MATÉRIAUX

*Prenez le contrôle de votre flux de travail en choisissant les exceptionnels matériaux pour prothèses numériques d'Ivoclar Vivadent.*

SR Vivodent® CAD - À base d'un matériau DCL résistant à l'usure pour la production de dents prothétiques permanentes.

IvoBase® CAD - Disques faits de matériau PMMA résistant aux chocs pour la production de bases de prothèses de précision et de haute qualité.

IvoBase® CAD Bond - Matériau autopolymérisant offrant une résistance d'adhésion immédiate et une intégrité monolithique.



[ivoclarvivadent.com](http://ivoclarvivadent.com)  
EXPLORE SHOP LEARN

Pour de plus amples renseignements, composez le 1-800-533-6825 depuis les États-Unis ou le 1-800-263-8182 depuis le Canada.  
© 2019 Ivoclar Vivadent, Inc. Ivoclar Vivadent, Ivoclar Digital, SR Vivodent et IvoBase sont des marques de commerce d'Ivoclar Vivadent, Inc.

ivoclar  
digital®

## Connaissez-vous les administrateurs qui œuvrent au sein l'Ordre?

**Dans le but de faire découvrir à ses lecteurs les administrateurs nommés par l'Office des professions du Québec au sein de son Conseil d'administration, l'Ordre vous présente un bref portrait de chacun d'eux.**



**Claudette Girard**

Cytologiste de formation, avec spécialisation dans le dépistage du cancer du col de l'utérus, Mme Girard est aujourd'hui retraitée mais très engagée. Elle s'intéresse à la question de la protection du public depuis longtemps et a notamment fait des études de droit qui ont renforcé sa position en ce sens.

Pour elle, il s'agit d'un cheminement naturel que de siéger sur le conseil d'administration de l'Ordre, car elle dit avoir souhaité être une administratrice nommée à sa retraite avec la seule vision de protection du public dans son mandat.

« Je suis une personne intègre. Quand j'ai des idées, je donne mon opinion facilement et rapidement, même si je suis capable de modération », dit la principale intéressée. Selon ses dires, en comprenant bien les enjeux d'un ordre professionnel, on est plus en mesure de comprendre ce qui se passe à l'interne et de pouvoir identifier des écueils, notamment en ce qui concerne les finances. « On accroche un peu plus sur ses choses-là et on peut aider le président à recentrer ses énergies sur la protection du public », affirme celle qui connaît bien les rouages d'un ordre professionnel et qui a été syndic adjointe au sein de l'ordre de sa profession. « Le fait de connaître les acteurs du réseau me donne une vision qui peut être aidante pour l'Ordre. Et quand on me donne un mandat, je vais au bout », termine Claudette Girard.



**Hélène Turgeon**

Originnaire de la Mauricie, Hélène Turgeon est enseignante en soins infirmiers depuis 1991. Elle s'est d'abord engagée auprès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec dans les années 2000, avant de siéger comme administratrice nommée au sein de plusieurs ordres, dont celui de la Chambre des notaires du Québec pendant 6 ans.

Elle dit siéger du mieux qu'elle le peut et selon ses expériences et compétences. « Je suis loin d'être une experte en denturologie, mais je crois pouvoir apporter quelque chose de positif, en soumettant des idées qui aident à cheminer, par exemple en apportant un regard différent », affirme-t-elle.

Hélène Turgeon se décrit comme une personne très énergique, souriante et positive. « Je vais de l'avant! Ce sont des atouts qui me caractérisent! »



## SCANNERS PERFORMANTS ET ABORDABLES

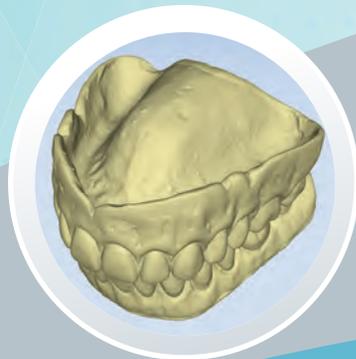
AUTOSCAN DS-EX ET AUTOSCAN DS-EX PRO



- » Balayage rapide et précis
- » Compatible avec Exocad, 3Shape, Dental Wings et BlueSky Plan
- » Scan des prothèses, empreintes, modèles, sur articulateur et plus

Comprend un guide d'accompagnement détaillé par étapes.  
Logiciel inclus et aucun frais de licence.

Le mode *Freescan* du logiciel ouvre la porte à toutes sortes de possibilités, entre autre, de scanner deux prothèses en occlusion pour obtenir, une fois en CAO, les crêtes supérieures et inférieures d'un patient, en bonne relation entre elles, ainsi que la position des dents, prothétiques, et ce, sans avoir eu recours à une prise d'empreinte !



1.888.344.4424  
[www.denplus.com](http://www.denplus.com)

HIVER 2019 7





**Pascal Roberge**



**François Cyr**

Originnaire de Québec, Pascal Roberge a toujours aimé s'engager dans les instances de la société civile. L'honnêteté, le dévouement et l'humilité sont d'ailleurs des qualificatifs que ce grand voyageur utilise pour se décrire.

Selon lui, le rôle des ordres professionnels est essentiel. « Nous devons voir à ce que les règles de bonne gouvernance soient appliquées. Nous devons mettre à profit notre expérience pour contribuer au bon fonctionnement de l'Ordre » dit-il.

À propos de l'ODQ, il affirme avoir appris à découvrir cet ordre au cours des deux dernières années. « Je trouve que les mêmes sont dévoués et intéressés au développement de leur ordre professionnel. Ce sont des gens qui travaillent fort et c'est un ordre qui gagne à être connu. Ils sont intéressants comme apport dans la santé des Québécois », juge-t-il.

Originnaire de Saint-Hyacinthe, François Cyr a beaucoup voyagé au cours de sa carrière dans le domaine de l'urbanisme, notamment dans le Grand Nord canadien. Il a été respectivement administrateur et vice-président d'une association professionnelle et administrateur d'un ordre professionnel durant 4 ans, ainsi que président d'un comité d'inspection professionnelle durant 7 ans; il a reçu le mérite du Conseil interprofessionnel québécois en 2010. Selon lui, le fait qu'il ait déjà siégé au sein d'une association et d'un ordre professionnel lui permet de voir les deux côtés de la médaille. « Je sais qu'il peut y avoir des tensions, je ne dis pas que je vais régler tout ça, mais je peux essayer de faire comprendre et faire la part des choses », admet-il.

Acteur privilégié de l'amélioration de processus et de l'approche client, François Cyr est reconnaissant de l'apprentissage acquis via le service public, tant professionnel que bénévole. « Je suis plus tranquille dans les réunions, j'ai une très bonne écoute et je ne parlerai pas pour rien. »

Ce mari, père et grand-père apprécie la vie de famille, les voyages, le kayak, la pêche, la baignade et la marche, ayant notamment complété 2 chemins de Compostelle et le chemin des Outaouais.

## Joyeuses Fêtes

Toute l'équipe de l'Ordre ainsi que les membres du Conseil d'administration en profitent pour vous souhaiter un joyeux temps des Fêtes! Profitez-en pour vous rapprocher des êtres qui vous sont chers.

Veuillez noter que les bureaux seront fermés du 23 décembre 2019 au 6 janvier 2020, inclusivement. Le personnel de l'Ordre sera de retour le 6 janvier 2020.

# Joyeuses Fêtes!

**prosthetic.line**

**CM LOC®**

The anchor system.



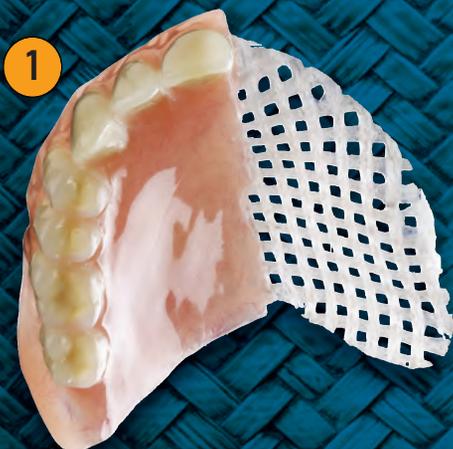
**à venir**



Pour obtenir plus d'information, veuillez appeler au **1-800-387-5031** / [www.swissnf.com](http://www.swissnf.com)

Sales - 119 Rev 02

**Renforcements FIBER FORCE® & armatures CST®**



- Solutions durables avec résistance accrue à la fracture et à la fatigue
- Technique simple et très facile à intégrer dans votre routine de travail
- Résultats confortables et légers - très satisfaisants pour les patients



**1-800-667-9622**  
[www.fiberforcedental.com](http://www.fiberforcedental.com)

## Laboratoire de contrôle Microbiologique du CIRED

## Formulaire d'adhésion



La stérilisation des instruments dentaires est une étape clé dans un programme de contrôle dans la transmission des infections. L'identification des systèmes de stérilisation non fonctionnels est une mesure obligatoire en vue de limiter les risques de contamination croisée.

C'est pourquoi le CIRED s'associe avec le laboratoire de Microbiologie et bactériologie du CEM afin d'offrir aux denturologistes un service de vérification de leurs stérilisateur.

Le laboratoire de Microbiologie possède une solide réputation dans le domaine puisqu'il vérifie l'efficacité de l'asepsie pour les denturologistes du Québec depuis plus de quinze ans.

Nous vous invitons donc à vous joindre à nous et à vous associer à un service professionnel simple, afin de protéger et sécuriser vos patients contre le risque de transmission d'infection.

- Vérification mensuelle de tous les types de stérilisateur.
- Enveloppes pré-adressées.
- Émission d'un certificat pour chaque contrôle.
- Assistance et « re-vérification » gratuite d'un test positif.
- Suivi du processus par courrier électronique.
- Possibilité de recevoir le certificat par courrier électronique.

Inscription et paiement en ligne à l'adresse suivante : <http://cired.cegepmontpetit.ca/>

### Faire parvenir le formulaire d'adhésion

#### CIRED-BIO

945 chemin de Chambly,  
Longueuil (QC) J4H 3M6  
Casier : 203

ou via le site du Collège au  
[ww2.college-em.qc.ca/Formulaire/CIRED/index.asp](http://ww2.college-em.qc.ca/Formulaire/CIRED/index.asp)

#### Pour nous rejoindre

Patrice Deschamps d.d  
Tél : (450) 679-2631 # 2893  
Fax : (450)463-6550

[patrice.deschamps@cegepmontpetit.ca](mailto:patrice.deschamps@cegepmontpetit.ca)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Suite \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Responsable à contacter \_\_\_\_\_

Téléphone ( ) \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Visa

MasterCard

No. carte : \_\_\_\_\_ exp. : \_\_\_/\_\_\_

Signature du denturologiste : \_\_\_\_\_

### S.V.P. veuillez indiquer pour chaque appareil :

Type et nom du fabricant	No. de série	Date d'achat

### Choisir l'option désirée :

Nombre de stérilisateur	Coût annuel	x	Nombre de stérilisateur	À payer
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>				
1. Douze (12) contrôles/an/Stér.	200	x		\$
Prenez note que Les taxes sont incluses dans le montant.				
Libeller le chèque au nom du CIRED.				
			TOTAL	\$



Collège  
Édouard-Montpetit  
Centre international de recherche  
et d'éducation en denturologie

## Programme des contrôles microbiologiques pour stérilisateurs



**Afficher ce registre près de votre stérilisateur**



*Registre des contrôles microbiologiques / par stérilisateur*



**Veillez conserver tous vos certificats**



### Informations - Valide pour un stérilisateur

<i>Nom du denturologue:</i>	<i>Nom du responsable de la stérilisation :</i>	
	<i>Nombre de contrôle</i> <input type="checkbox"/> 12	
<i>Date de début du ou des contrôles microbiologiques:</i>	<i>Type de stérilisateur:</i>	<i>No. de série:</i>
	<i>Chaleur humide</i> <input type="checkbox"/>	
	<i>Vapeur chimique</i> <input type="checkbox"/>	

Test	No de la bandelette	Date de l'envoi	Résultat du test
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
➤ 12			
➤ Veillez renouveler votre abonnement au CIRED-BIO			

Pour toute information supplémentaire

Patrice Deschamps, d.d. (450) 679-2631, poste : # 2893  
patrice.deschamps@cegepmontpetit.ca

Site du formulaire d'inscription : <http://cired.cegepmontpetit.ca/>

CIRED-BIO  
945 chemin de Chambly,  
Longueuil (Qué)  
J4H 3M6 Casier : 203

## L'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE

L'occlusion! Tout cela nous semble tellement évident qu'on ne veut surtout pas en entendre parler. Cependant, elle demeure la principale source d'ennuis rencontrés dans notre pratique. Certes, elle n'est pas la seule problématique, mais elle est responsable de bien des maux chez nos patients.

Par Richard Emond .d.d.

Même les plus expérimentés d'entre nous peuvent passer à côté par inadvertance, par manque de temps ou de patience. Il serait intéressant de revoir les patients après trois à six mois de leur mise en bouche, afin de constater qu'il y a souvent des changements importants dans l'occlusion.

Le but de ces quatre textes éducatifs est de vous sensibiliser à l'importance de l'occlusion et des méthodes qu'il faut prendre pour y arriver. Voici les cinq objectifs pour en arriver à ce résultat :

- A. Prendre conscience de l'importance de l'occlusion en prothèses sur implants
- B. Mettre à jour vos connaissances au niveau de l'articulation et de l'occlusion
- C. Reconnaître l'importance de l'utilisation de l'arc facial et d'un articulateur de précision
- D. Savoir faire la différence entre un montage dit de « précision » et un montage ordinaire
- E. Connaissance au niveau des différents types d'articulateurs

Pour y arriver, il faut prendre le temps de revenir à nos connaissances de base souvent oubliées, de bien comprendre les liens et les interactions qu'elles peuvent avoir entre elles. Il ne faut pas juste avoir un bon coffre d'outils, mais aussi savoir s'en servir.

Dans un premier temps, nous regarderons six points importants pour la réussite de bonnes prothèses dentaires. Y a-t-il plus que six points ? Évidemment, mais retenons ceux-ci pour ne pas nous embourber dans des dédales d'informations qui nous amèneraient à plus de confusion.

Avant toute chose, il faut bien comprendre que des prothèses amovibles engendrent une certaine mobilité qu'on ne retrouve pas en prothèses sur implants.

Voici les points que nous allons éclaircir :

1. L'espace de repos
2. L'intercuspitation maximale
3. L'Articulation Temporo-Mandibulaire (ATM)
4. La malocclusion
5. Les mouvements de la mandibule lors de la mastication
6. La posture (sera traité dans le prochain texte, la partie 2)

### 1. L'espace de repos

L'espace de repos est l'espace que nous retrouvons au moment où le patient est dans un état de relaxation maximale. Elle permet aux muscles et ligaments qui servent à la mastication d'être dans un état absent de stress qui leur permet une détente musculaire maximale.

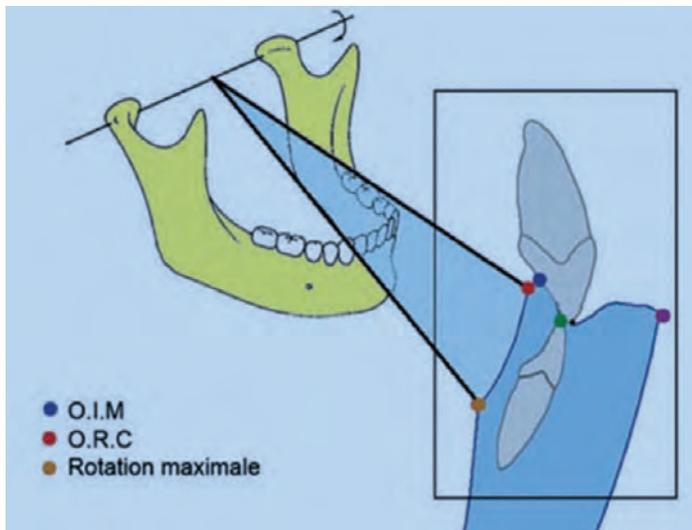
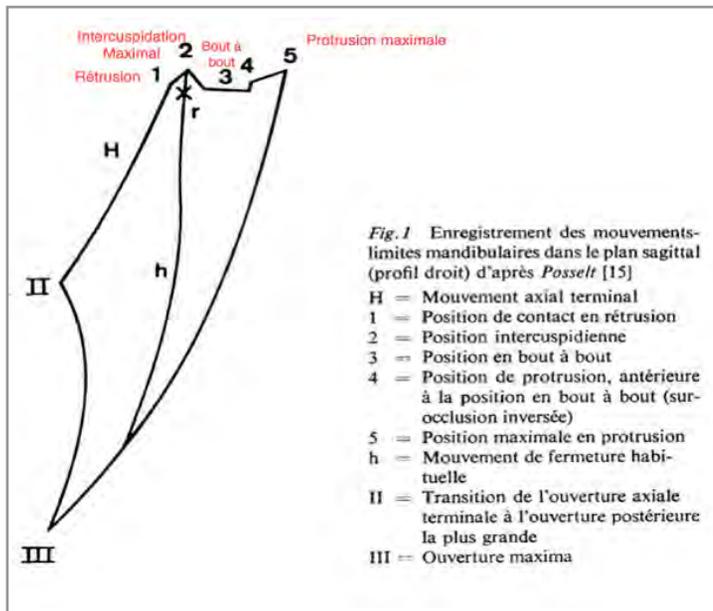
À défaut d'un espace suffisant de repos, le métabolisme des muscles passe d'une phase aérobie (qui ont besoin d'oxygène pour se développer) à une phase anaérobie (un milieu dépourvu d'oxygène), avec une production d'acide lactique causant des douleurs musculaires.

En somme, l'absence d'espace de repos provoque un stress inutile aux ligaments et muscles du visage, et par le fait même, des douleurs résultantes de l'utilisation d'un outil prothétique inadéquat.

### 2. L'intercuspitation maximale

C'est la manière dont les dents supérieures s'engrènent avec les dents inférieures. Cette intercuspitation maximale est un état statique dans les conditions naturelles. Ce réflexe dure moins d'une demi-seconde lors de chaque déglutition salivaire (une déglutition par minute en moyenne).

Il s'agit de la position où les dents sont en contact l'une en fonction de l'autre. Elles se retrouvent dans cette position au moins 1 500 fois par jour en plus des moments de mastication (Position 2 sur le pictogramme). Il est important de garder un espace de recul de 1 à 2 mm. Dans le cas



Dr Posselt 1958

de position inhabituelle d'occlusion (position 1), sans recul de la mandibule du patient, il sera très difficile de modifier cette position sans utiliser un traitement pré-prothétique, afin de remettre la mandibule dans une position plus naturelle. Le ménisque étant lui-même dans une position inadéquate probablement depuis longtemps.

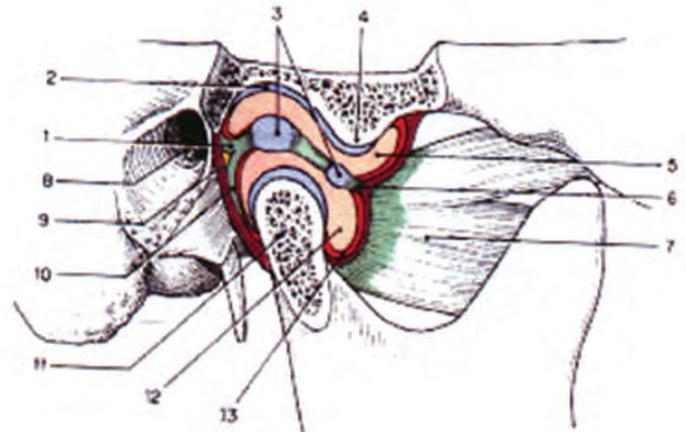
Sur ce dessin, on voit d'une part la position de départ, qui est la position où le condyle commence sa rotation (c'est la position de repos : + ou - 1 cm de mouvement), d'autre part, le condyle poursuit son mouvement le long de l'éminence articulaire du temporel (c'est la translation).

Pourquoi est-il important de connaître ces positions ?

Dans le cas d'utilisation d'axiographe électronique ou d'arc facial avec transcription de mouvement sur une

surface (carton), il est indispensable de suivre les étapes qui permettent d'enregistrer avec précision la position du condyle en rotation (point de départ) et par la suite la translation proprement dite. Ces étapes-là demandent une bonne connaissance des arcs faciaux et de l'anatomie.

L'arc facial dans votre travail sert à déterminer la position du maxillaire par rapport aux condyles.



**L'articulation temporo-mandibulaire (ATM)** se situe au niveau de la cavité glénoïde devant une fine paroi osseuse qui le sépare du conduit auditif. On y retrouve de multiples tissus nerveux sensitifs qui sont très proches de l'organe de l'audition et de l'équilibre. Derrière le condyle se trouve une région richement innervée et vascularisée. Une trop grande rétro-occlusion peut entraîner des problèmes d'audition et d'acouphène. (Figures 5-6)

### 3. L'articulation temporo-mandibulaire

On ne reviendra pas dans ce texte sur les notions d'anatomie déjà acquises. Par contre, faisons un bref rappel de la position la plus confortable pour le patient. Résumons de façon simple et explicite ce qu'est un articulé en tenant compte de l'ATM.

Auparavant, la pratique d'usage était de guider la mandibule en poussant sur le menton pour la placer le plus en arrière possible dans la cavité glénoïde. Cependant, il est à noter que la position physiologique est le point le plus haut et le plus reculé de la cavité glénoïde. Attention, j'ai bien dit, c'est le point le plus reculé, mais aussi le plus haut de la cavité glénoïde. Cela garde toute son importance dans ce qui va suivre.

La technique qui consiste à demander au patient de mettre la langue au palais en arrière, de reculer le menton et de fermer en même temps pour trouver sa position d'occlusion peut donner lieu à des problèmes au niveau des mouvements du ménisque (position 1 du dessin Dr Posselt).

Par la suite, des modifications ont été apportées centrant l'intérêt sur la position du condyle mandibulaire dans la cavité glénoïde, donnant ainsi plus de confort au patient lors de la fermeture. Ce qui veut dire qu'on passe de la position forcée à la position physiologique naturelle.

D'après le diagramme du Dr Posselt position 2, on est dans la position la plus reculée, mais également la plus haute de la cavité glénoïde, ce qui nous donne 1 à 2 mm de recul. Cependant, il s'agit là d'une position physiologique qui ne tient pas compte de la position musculaire et neurologique. Voir en référence mon article sur l'occlusion présenté dans la revue Présence septembre 2010.

Ce qu'il faut retenir de l'ATM lors de l'articulé, c'est qu'il faut tenir compte de la position naturelle du patient, mais aussi, des positions physiologiques, musculaires et neurologiques afin de déterminer la relation intermaxillaire la plus adéquate.

Les patients qui ont un angle condylien négatif sont souvent en position Classe II. Ils utilisent très fréquemment un chemin de fermeture trop avancée pour corriger une position de menton trop reculée. C'est une position que j'appelle adaptatif musculaire ou un Sunday bite.

Mais encore, si on a à ouvrir la DV, on vient de changer les données. Plus on ouvre et plus l'occlusal des dents de la mandibule se retrouvent reculées par rapport au maxillaire. Si on fait un articulé en faisant mordre le patient dans de la cire ou du mastic (putty), on n'obtiendra pas nécessairement la bonne DV, à moins d'avoir calculé l'ouverture désirée au départ. Ainsi, dès qu'on ouvre ou on ferme l'articulateur, la position des deux arcades est différente et il faudrait repositionner les modèles sur l'articulateur. De là l'utilité de l'arc gothique, ou encore les boudins de cire adéquats pour trouver la bonne position avec la bonne DV.

Dans toutes les situations, quand on a bien placé les boudins de cire et qu'on veut faire un articulé, l'important c'est d'essayer de trouver la position où le patient revient le plus fréquemment lors des mouvements d'ouverture et de fermeture, de latéralité et de protrusion, là où il se sent le mieux.

## 4. La malocclusion

Pour le patient, une mauvaise occlusion dentaire engendre une gêne ou des douleurs musculaires dans toute position mandibulaire. Ces symptômes sont associés à la malocclusion dentaire.

La malocclusion entraîne un stress sur les implants dentaires, augmente les risques de rejet de ces derniers et développe l'instabilité et un inconfort de la prothèse chez le patient. Elle pourrait même engendrer une péri-implantite avec toutes ses complications.

La position de l'articulé et la position des dents sur les gencives sont de la plus haute importance. Certains patients se plaignent de douleurs qu'on pourrait nommer « imaginaires », mais qui pour eux, ne le sont pas. Des gencives dégradées et résorbées, plus minces, un système immunitaire déficient, la médication, un manque de vitamine, etc. entraînent des problèmes bien réels. On peut en nommer des causes, mais ils ont mal et cela même si tout est parfait. Alors, peut-on éviter que la malocclusion ne puisse occasionner plus de problèmes ?

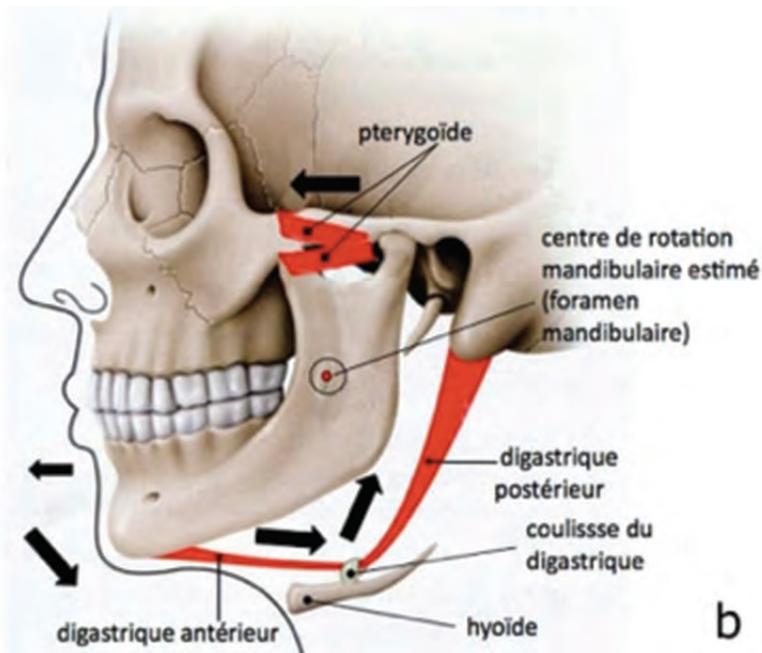
Les chocs occasionnés par une malocclusion peuvent entraîner des stress indésirables aux implants et la perte de ceux-ci. Comment peut-on empêcher cette situation ? En tenant compte de ce qui est décrit plus haut, de votre expérience dans le domaine et de ce qui va suivre dans ce texte.

## 5. Les mouvements de la mandibule lors de la mastication

De nombreux muscles de la langue s'insèrent sur l'os hyoïde. Il jouit d'une grande mobilité que nous pouvons apprécier, notamment lors des mouvements de déglutition. Au cours de ceux-ci, l'os hyoïde peut s'élever puis s'abaisser de 2 à 3 cm.

On retrouve aussi le digastrique qui vient se prendre entre la partie antérieure de la mandibule près des apophyses génies, passe par l'os hyoïde et se termine avec d'autres muscles sur les deux premières vertèbres cervicales.

L'os hyoïde est un os important dont on doit tenir compte lors de la confection des prothèses. Il peut entraîner des raideurs au niveau cervical et occasionner des douleurs musculaires au niveau du dos en plus d'une déformation de la colonne. On peut en tenir compte simplement en enregistrant une DV adéquate. Le peu de différence qu'on peut faire peut éviter de provoquer un problème systémique très difficilement irrémédiable.



Dans la prochaine partie, des éléments pertinents vont venir se rajouter et appuyer les notions décrites dans cet article. Il serait préférable de garder en mémoire les préceptes expliqués et détaillés avec insistance pour mieux cerner les problèmes usuels rencontrés dans la pratique de la denturologie.

## Références

- Photos de posture: d'après Bernard BRICOT in: La reprogrammation posturale globale, Éditions Sauramps"; Source: [benrubi.rafael.club.fr/frame\\_fr\\_onm.htm](http://benrubi.rafael.club.fr/frame_fr_onm.htm)
- [http://www.crottaz.com/crottaz\\_glossaire.html#occlusodontologie](http://www.crottaz.com/crottaz_glossaire.html#occlusodontologie)
- "Occlusodontologie, applications cliniques", Editions CdP, 1988. Albert Jeanmonod, Professeur Honoraire de la Faculté de Chirurgie dentaire Paris VII
- <http://occlusion.skynetblogs.be/archive/2005/05/29/la-d-s-d-et-l-espace-de-repos.html>
- Université du Michigan
- Vita, Dr End
- Ivoclar, manuel de la prothèse totale
- Dentsply prothetics, tooth arrangement manual
- Ruthinium dents Acyplus et acryplus EVO
- [http://www.dent.wikibis.com/occlusion\\_dentaire.php](http://www.dent.wikibis.com/occlusion_dentaire.php)
- [http://www.orthodontie-fr.com/modules/newbb/viewtopic.php?viewmode=flat&order=DESC&topic\\_id=246&forum=6](http://www.orthodontie-fr.com/modules/newbb/viewtopic.php?viewmode=flat&order=DESC&topic_id=246&forum=6)
- Article sur l'occlusion de l'ODQ sept 2010 , R Émond

# Denta Net

Le pro des PROTHÈSES NETTES

Avec un ensemble de mise-en-bouche au nom et aux coordonnées de votre cabinet, transformez vos clients en ambassadeurs.

- ✓ Uniquement chez les professionnels dentaires
- ✓ Non dommageable et ne délave pas les tissus

450-923-3368 | 1-877-781-8854  
 dentanet2000@hotmail.com | [www.dentanet2000.com](http://www.dentanet2000.com)

FAIT AU QUÉBEC  
 BIODÉGRADABLE



## L'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE

AVERTISSEMENT: La lecture de l'article «L'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE», publié dans ce numéro est une activité créditable dans le cadre de la formation continue des denturologistes. Pour obtenir vos 3 U.F.C., il suffit de remplir et de retourner le questionnaire dûment complété, accompagné d'un chèque de 20,00\$ fait à l'Ordre des denturologistes du Québec pour les frais de gestion.

### ORDRE DES DENTUROLOGISTES DU QUÉBEC

395, rue du Parc-Industriel  
Longueuil (Québec) J4H 3V7

### 1. Identification du participant

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Numéro de membre: \_\_\_\_\_

### 2. Description de l'activité

Titre de la lecture: L'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE

Revue: PRÉSENCE

Parution: HIVER 2019

Date:

	U.F.C.	Section
		I      II
m   m   a   a   a   a	0   3	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



## Questionnaire

1. **Peut-il y avoir des différences au niveau de l'occlusion chez les patients ayant porté des prothèses entre trois à six mois ?**
  - a. Oui
  - b. Non
  - c. Jamais
2. **Quelle est la principale différence entre une prothèse amovible et une prothèse sur implants ?**
  - a. Le nettoyage se fait plus facilement sur une prothèse amovible
  - b. La prothèse amovible est plus facile à enlever
  - c. La prothèse amovible est plus mobile que la prothèse sur implants
3. **Comment définir l'espace de repos ?**
  - a. C'est l'espace que l'on retrouve entre les dents
  - b. Quand le patient est dans un état de relaxation maximale
4. **Qu'arrive-t-il si le patient n'a pas d'espace de repos ?**
  - a. Le manque d'espace de repos crée une phase anaérobie qui cause des douleurs musculaires
  - b. Les dents sont toujours en contact
  - c. Toutes ses réponses
5. **Qu'est-ce que l'intercuspidation maximale ?**
  - a. C'est l'espace qu'on a quand les dents sont le plus près les unes des autres.
  - b. Quand les dents se trouvent en contact les unes avec les autres
  - c. Quand les dents supérieures s'engrènent avec les dents inférieures
  - d. Toutes ses réponses
6. **Le réflexe de déglutition dure en moyenne moins d'une demi-seconde, mais combien de fois cela se produit-il par jour ?**
  - a. Environ 2000 fois
  - b. Environ 1500 fois
  - c. Exactement 2000 fois par jour
  - d. Exactement 1500 fois par jour
7. **L'espace de recul de la mandibule est de combien de millimètres ?**
  - a. 2 à 3 mm
  - b. 1 à 3 mm
  - c. 4 mm
  - d. 1 à 2 mm
  - e. Cela dépend de l'individu
8. **Pourquoi est-il difficile de modifier la position de la mandibule quand le patient est dans une position de recul par rapport à sa position naturelle ?**
  - a. À cause du ménisque qui est aussi dans une position inadéquate
  - b. À cause de son habitude
  - c. Parce que le patient ne supporte pas d'avoir le menton avancé
  - d. Parce que le patient ne s'aime pas dans une autre position
  - e. Parce que c'est plus facile de manger comme ça
9. **Dans quelle position le condyle est en rotation ?**
  - a. Dans la position de repos
  - b. Dans la position maximum d'ouverture
  - c. Quand il mastique
  - d. Quand il dort
10. **L'arc facial sert à quoi ?**
  - a. À se positionner sur l'articulateur
  - b. À pas grand-chose
  - c. À déterminer la position des dents
  - d. À influencer le patient
  - e. À déterminer la position du maxillaire par rapport aux condyles
11. **Quelle est la position habituelle d'une occlusion en respect des règles de l'ATM ?**
  - a. C'est le point où les condyles se retrouvent le plus haut dans la cavité glénoïde
  - b. C'est le point le plus reculé
  - c. C'est l'articulation
  - d. C'est là où le patient se sent bien
12. **Qu'est-ce qu'il faut retenir de l'ATM ?**
  - a. C'est la position d'habitude du patient
  - b. C'est la position normale physiologique
  - c. C'est la position musculaire
  - d. C'est la position neurologique
  - e. Toutes ses réponses
13. **Si on ouvre la DV est-ce qu'il y a une différence au niveau de la position des dents ?**
  - a. Oui les dents de la mandibule sont en position plus reculée
  - b. Non il n'y a pas de différence
  - c. Il faut avancer les dents du maxillaire
  - d. Les dents sont à la même place
14. **Qu'est-ce que la malocclusion et elle entraîne quoi ?**
  - a. La malocclusion entraîne des douleurs musculaires et une mauvaise occlusion
  - b. C'est une mauvaise adaptation des rapports dento-dentaires
  - c. C'est une position non adaptative de la forme de la prothèse
  - d. C'est un état passager que le patient doit accepter
  - e. Elle peut entraîner des problèmes au niveau des implants
  - f. Réponse a et e
15. **Le mouvement de la mandibule entraîne le mouvement important d'un os qui peut affecter certaines vertèbres et entraîner des douleurs musculaires importantes, quel est cet os ?**
  - a. L'os de la mandibule
  - b. L'os du maxillaire
  - c. L'atlas et l'axis
  - d. L'os hyoïde
  - e. L'os temporo-mandibulaire



Louis Pelletier, d.d.

# MOT DU RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE

Le Comité de formation continue encourage l'excellence en denturologie.

Il est important que vous sachiez que l'article 4.1 du Code de déontologie stipule que :

**[ Le denturologiste doit tenir à jour et renouveler ses connaissances théoriques et cliniques conformément à l'évolution de l'art et de la science dentaire. ]**

D. 648-97, a. 1.

Il est relativement simple d'honorer votre profession en obtenant vos trente (30) UFC en trois (3) ans. Lisez et complétez les questionnaires des articles éducatifs publiés dans le *Présence*; écrivez des articles éducatifs; suivez des formations à distance; participez à des cercles d'études; donnez vous-même des conférences pertinentes. Toutes ces activités vous permettent d'obtenir des UFC.

- Une heure de formation = 1 UFC.

Notez également que lors d'une inspection professionnelle, on pourra se servir des UFC afin d'évaluer la compétence des professionnels. Sachez que des activités menant à l'octroi d'UFC sont en relation étroite avec la notion de compétence,

dont les composantes officielles sont :

1. les compétences requises pour exercer la profession (savoir);
2. les habiletés nécessaires pour l'exercice convenable (savoir-faire);
3. les attitudes à adopter pour traduire ces dimensions dans l'exercice de la profession (savoir-être).

Lorsque vous atteignez l'objectif triennal de trente UFC, vous obtenez une attestation que vous pouvez afficher dans votre clinique.

Dans la même veine, sachez que le Comité s'intéressera particulièrement aux membres qui ne suivent peu ou pas de formation continue. Avec l'évolution de notre profession, les denturologistes ne peuvent négliger cet aspect important de leur pratique.

Avec des connaissances accrues, vous pouvez faire de meilleures consultations et améliorer la qualité de votre travail. Les bénéficiaires des services de denturologie doivent avoir une pleine confiance des compétences du praticien. À ce sujet, être en mesure de fournir des réponses et explications claires, en plus de savoir être à l'écoute des patients sont des atouts importants pour bien exercer sa profession.

À l'inverse, l'absence de connaissances chez le denturologiste peut provoquer une forme d'insécurité qui lui empêche de valoriser son travail. La formation continue est un outil essentiel pour atteindre vos objectifs et le Comité vous encourage dans cette voie.

**Louis Pelletier d.d.**

Responsable du Comité de formation continue

## NOUVEAUX MEMBRES

Simao Mendes Pedneault, Luciana 25-11-2019

## RÉINSCRIPTION

Goriounov, Shirley 01-11-2019

## MISE À JOUR DU TABLEAU DES MEMBRES



PRÉSENCE HIVER 2019

CE NE SONT PAS  
SEULEMENT  
**LES PRODUITS,**  
C'EST AUSSI LE  
**PARTENAIRE**

**FIEZ-VOUS SUR NOUS**  
POUR FAIRE PROSPÉRER  
VOTRE ENTREPRISE



# SOLUTIONS PROTHÉTIQUES VITA

Pour les prothèses dentaires idéales: naturelles, fiables, riches en variations



**ESSAYEZ  
GRATUITEMENT**

**ESSAYEZ GRATUITEMENT VITAPAN EXCELL ET LINGOFORM!  
[WWW.VITANORTHAMERICA.COM/VITAPAN-EXCELL](http://WWW.VITANORTHAMERICA.COM/VITAPAN-EXCELL)**

## VITAPAN PLUS<sup>MD</sup>

Pour des prothèses jeunes, vibrantes et offrant une translucidité accrue



## VITAPAN EXCELL<sup>MD</sup>

Pour une vitalité brillante dans la forme, la couleur et le jeu de lumière



## VITAPAN<sup>MD</sup> LINGOFORM

Pour tous les concepts d'occlusion due à la conception de surface d'occlusion multifonctionnelle



VITA – perfect match

**VITA**