

# L'odontologie conservatrice : une approche médicale, préventive et réparatrice

## Présentation de la formation

L'odontologie conservatrice est la discipline historique et fondamentale de la dentisterie. À ce titre, elle implique une triple approche médicale, préventive et réparatrice.

Dans cette formation, les parties médicale et préventive seront traitées selon les concepts contemporains, appliqués à la carie et autres lésions dentaires non carieuses. L'approche réparatrice abordera les limites et jonctions entre restaurations directes et indirectes au sein de la dentisterie restauratrice. Enfin, l'endodontie sera abordée dans le traitement des caries profondes (coiffages et pulpotomies) et des fractures dentaires (apexogénèse, apexification).

Dans cette action de 12h, l'ensemble des séquences de formation continue sont proposées en e-learning dans un format non-présentiel.

Cette formation correspond au thème n°S03-009 « Odontologie conservatrice, la prise d'empreinte optique, la conception de la prothèse fabriquée assistée par ordinateur » de l'appel à projet 2024 – chirurgien-dentistes.

## Publics ciblés

Cette formation s'adresse aux chirurgiens-dentistes.

## Objectifs pédagogiques

Cette formation permettra l'acquisition ou le renforcement des compétences suivantes :

- Actualiser ses connaissances anatomo-physio-pathologiques sur les tissus dentaires et sur les deux principales maladies susceptibles de les affecter : la carie et l'usure dentaire
- Inscrire sa pratique professionnelle dans le respect des principes et recommandations de la médecine bucco-dentaire conservatrice et restauratrice
- Savoir indiquer un plan de traitement et connaître les procédures de traitement dentaire sous champ opératoire
- Connaître les matériaux de conservation et de restauration dentaire, les procédures de collage à l'émail et à la dentine et les biomatériaux de restauration dentaire adhésifs et esthétiques
- Savoir mettre en place des mesures préventives en fonction des risques carieux et érosifs des patients
- Connaître les procédures cliniques pour restaurer des pertes de substance dentaire en fonction de la nature, du site et du stade d'évolution de ses lésions

# Programme de la formation

Durée totale de la formation : 12h

<b>Introduction</b>	<b>00:05</b>
Programme de la formation Pré-test (QCM)	
<b>I. La maladie carieuse</b>	<b>02:20</b>
<i>A. Rappels anatomo-physiopathologiques</i> L'émail La dentine Corrélations cliniques QCM intermédiaire	00:25
<i>B. Épidémiologie et étiopathogénie de la carie dentaire</i> La santé bucco-dentaire Épidémiologie de la carie Sociologie de la carie Les facteurs étiopathogéniques Actions des sucres et croissance en biofilm Facteur dentaire et facteurs individuels La balance déminéralisation-reminéralisation Diagnostic et classification des lésions carieuses Les classifications ICDAS et Si.Sta La prévalence de la carie dentaire QCM intermédiaire	01:15
<i>C. Présentation de l'étude Resto-Data</i> Les enseignements clés de l'étude Les besoins en soins dentaires aujourd'hui Les facteurs de risques Les bonnes pratiques de l'observation clinique QCM intermédiaire	00:40
<b>II. Concepts thérapeutiques en odontologie conservatrice</b>	<b>02:15</b>
<i>A. La prévention primaire, secondaire et tertiaire</i> Pour des thérapeutiques bioconservatrices La prévention bucco-dentaire Minimally Invasive Dentistry, ou l'intervention minimale La phase prophylactique Le choix du dentifrice La phase prophylactique Cas clinique   Le scellement thérapeutique L'érosion-infiltration QCM intermédiaire	01:00
<i>B. La prise en charge globale à long terme</i> La prise en charge globale L'evidence-based dentistry (EBD)	01:15

<p>S'adapter aux besoins spécifiques des patients Cas clinique   La prise de décision Cas clinique   La chronologie opératoire L'évaluation de la qualité des restaurations Les critères d'évaluation des restaurations directes et indirectes La pose de la digue opératoire en omnipratique <i>QCM intermédiaire</i></p>	
<p><b>III. Biomatériaux utilisés en odontologie conservatrice</b></p>	<b>01:45</b>
<p><i>A. Les ciments verres ionomères (obturations d'interception)</i> Introduction aux biomatériaux Les ciments verres ionomères Indications cliniques La disparition des alliages <i>QCM intermédiaire</i></p>	00:30
<p><i>B. Les systèmes adhésifs (matériaux de collage)</i> Les systèmes adhésifs L'évolution des systèmes adhésifs Les adhésifs universels <i>QCM intermédiaire</i></p>	00:40
<p><i>C. Les résines composites (restaurations esthétiques d'usage)</i> Les résines composites Composites et perturbateurs endocriniens Manipulation, photopolymérisation, stratification Les composites fluides <i>QCM intermédiaire</i></p>	00:35
<p><b>IV. Prise en charge des patients porteurs de lésions dentaires carieuses</b></p>	<b>02:55</b>
<p><i>A. La phase thérapeutique chirurgicale</i> Principes de préparation cavitaire Cas clinique   Interception d'une lésion avec risque carieux non contrôlé Préparation cavitaire pour le traitement des lésions avancées Élimination de la carie dans le cas des lésions profondes <i>QCM intermédiaire</i></p>	00:25
<p><i>B. La phase thérapeutique restauratrice</i> Planification et procédures opératoires en restauration directe Cas clinique   Restauration directe des lésions occlusales (Stades 1 et 2) Cas clinique   Restauration des lésions cervicales (Site 3) Cas clinique   Restauration directe de lésions proximales (Site 2, Stade 1) Cas cliniques   Obturations internes d'une cavité tunnel La restauration directe des lésions proximales Point de contact et systèmes d'écartement Sur-occlusions et sous-occlusions Cas cliniques   Les restaurations directes aux Stades 3 et 4 (1/2) Cas cliniques   Les restaurations directes aux Stades 3 et 4 (2/2) <i>QCM intermédiaire</i></p>	01:30

<p><i>C. Conservation de la vitalité pulpaire (lésions profondes)</i></p> <p>Les enjeux de conservation de la vitalité pulpaire Préserver et stimuler le complexe dentinopulpaire Cas cliniques   Le coiffage direct et indirect Cas clinique   La pulpotomie partielle et totale Les degrés d'atteinte de la vitalité pulpaire Les silicates tricalciques Évolution et diversification des ciments biocéramiques <i>QCM intermédiaire</i></p>	<p>01:00</p>
<p><b>V. Prise en charge des patients porteurs de lésions dentaires non carieuses</b></p>	<p><b>02:35</b></p>
<p><i>A. Le traitement conservateur esthétique des dents antérieures</i></p> <p>Le traitement conservateur esthétique L'importance de l'esthétique dentaire La forme de la dent La stratification esthétique des composites Cas cliniques   Le gradient thérapeutique et esthétique antérieur (1/2) Cas cliniques   Le gradient thérapeutique et esthétique antérieur (2/2) Les restaurations directes du secteur antérieur Cas cliniques   Restauration proximale et restauration d'angle La réalisation de clés silicone <i>QCM intermédiaire</i></p>	<p>01:10</p>
<p><i>B. Le traitement conservateur des lésions d'usure érosive et abrasive</i></p> <p>L'usure dentaire par érosion et abrasion Formes cliniques de l'érosion Diagnostic et classification de l'érosion dentaire Mesures protectrices unitaires et reconstruction Traitement conservateur des lésions d'usure érosive et abrasive Cas cliniques   L'érosion dentaire (1/2) Cas cliniques   L'érosion dentaire (2/2) Cas clinique   Restauration d'un groupe de dents érodées Bibliographie commentée L'évolution de la pratique de l'odontologie conservatrice Conclusion <i>QCM intermédiaire</i></p>	<p>01:25</p>
<p><b>Conclusion</b></p>	<p><b>00:05</b></p>
<p>Bilan de la formation Post-test (QCM) Questionnaire de satisfaction</p>	