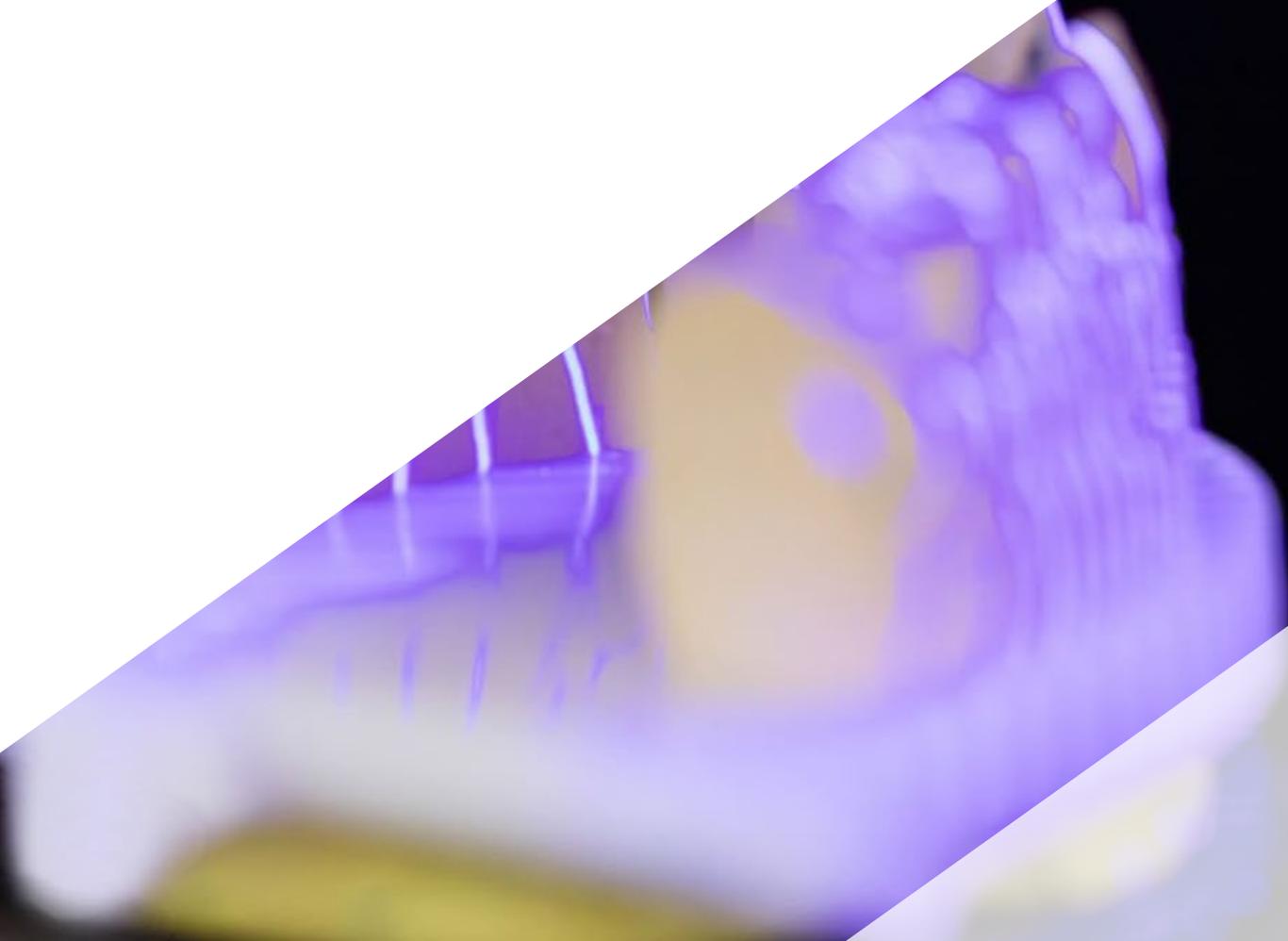


Mastère Spécialisé

Prothèse Dentaire





Mastère Spécialisé Prothèse Dentaire

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès web : www.techtitute.com/fr/odontologie/master/master-prothese-dentaire

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 22

06

Méthodologie

page 36

07

Diplôme

page 44

01

Présentation

La réussite d'un traitement prothétique réside dans la satisfaction des exigences esthétiques du patient. Cette optimisation des résultats a été obtenue grâce aux progrès technologiques qui permettent une conception beaucoup plus personnalisée des pièces dentaires et leur fabrication en une seule séance. Ces progrès vont de pair avec des études scientifiques qui soutiennent l'utilisation de matériaux plus résistants et de techniques plus précises qui améliorent l'efficacité des procédures de réhabilitation sur le long terme. C'est dans cette logique que s'inscrit ce diplôme 100% en ligne, qui propose aux dentistes une mise à jour complète sur la réalisation des prothèses dentaires et la prise en charge des principales pathologies. Pour ce faire, il dispose de ressources pédagogiques accessibles à tout moment de la journée.



“

En seulement 12 mois, vous serez au fait des dernières tendances cliniques et numériques en matière de réhabilitation buccale”

Les différentes recherches menées concernant la perte des dents mettent en relation ce manque avec l'apparition de maladies de l'appareil stomatognathique. Cet effet est souvent méconnu des patients qui viennent au cabinet dentaire pour une réparation ou un remplacement pour des raisons esthétiques. Ces dernières années, et quel que soit le but de la restauration, des progrès importants ont été réalisés grâce aux nouvelles technologies qui ont permis de perfectionner la fabrication des pièces dentaires et leur adaptation aux besoins bucco-dentaires du patient.

Ces progrès conduisent les professionnels dentaires à les connaître pour les inclure dans leur pratique clinique quotidienne. Ainsi, afin de promouvoir cette mise à jour, TECH a créé ce diplôme universitaire en ligne, conçu et développé par une excellente équipe de professionnels dans ce domaine.

Ce programme avancé comprend plus de 1 500 h d'enseignement pour étudier en détail les progrès numériques dentaires les plus pertinents, les travaux de laboratoire, ainsi que les techniques de prévention, de diagnostic et de traitement les plus efficaces pour les pathologies les plus récurrentes. Pour ce faire, il dispose également de résumés vidéo de chaque matière, de vidéos détaillées, de lectures spécialisées et de cas cliniques, fournis par les enseignants de ce diplôme.

De plus, les étudiants pourront combiner leurs responsabilités quotidiennes avec un programme qui permet une flexibilité et une autonomie dans la gestion du temps d'étude. Ainsi, les étudiants accèdent au programme à tout moment de la journée et à partir de n'importe quel dispositif doté d'une connexion Internet, sans avoir à se rendre dans un centre ou à suivre des cours à des horaires fixes. C'est sans aucun doute d'une option académique unique en accord avec les temps actuels.

Ce **Mastère Spécialisé en Prothèse Dentaire** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Prothèse Dentaire, Implantologie et Restauration Buccale
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Les méthodologies innovantes
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Une option académique qui vous permettra de vous familiariser avec les matériaux les plus résistants utilisés en Prothèse Dentaire”

“

Le matériel multimédia de ce programme vous permettra de vous tenir au courant de la manipulation des tissus mous, des matériaux d'empreinte et des techniques utilisées dans la restauration bucco-dentaire”

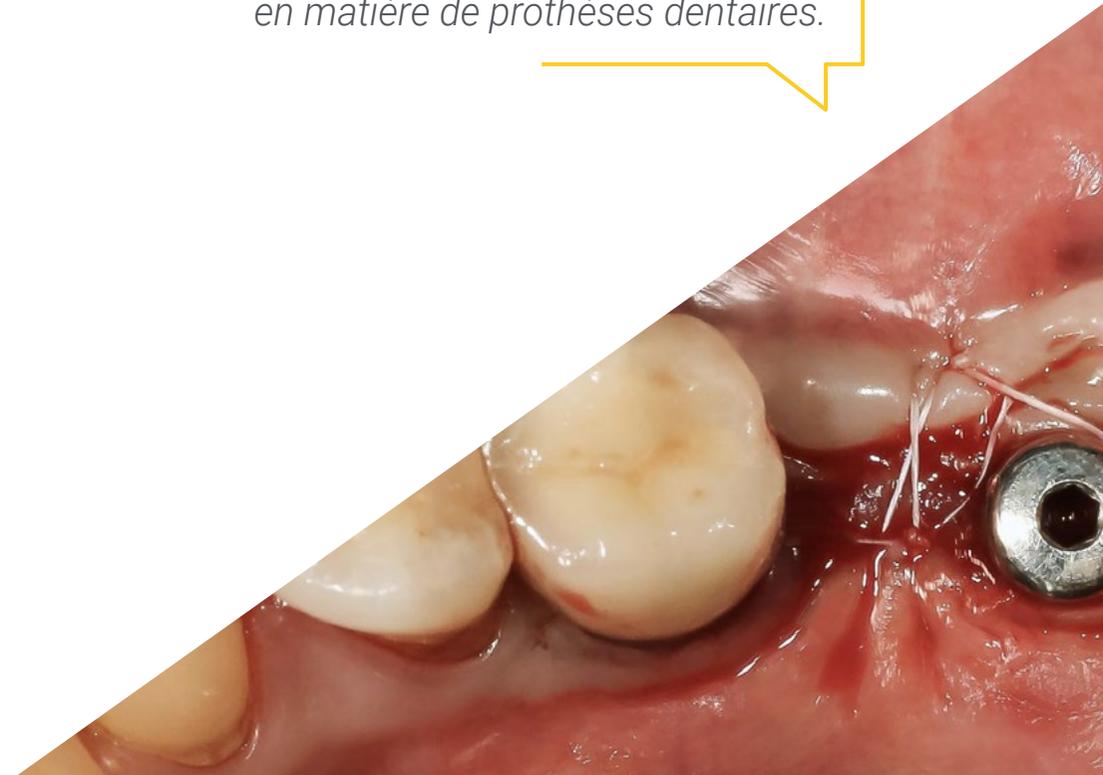
Le programme comprend dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

Vous pouvez en apprendre davantage sur l'approche des tissus périprothétiques afin de maintenir leur intégrité et d'obtenir une restauration prothétique réussie.

Vous disposez de cas cliniques fournis par d'éminents experts en odontologie qui vous permettent d'actualiser vos connaissances en matière de prothèses dentaires.



02 Objectifs

Ce programme a été créé dans le but principal d'offrir au professionnel une mise à jour complète, en abordant les avancées les plus pertinentes en matière d'amélioration de la conception, des matériaux et des techniques utilisés pour l'élaboration des Prothèses Dentaires. Ainsi, ils intégreront les avancées les plus significatives dans leur pratique clinique et pourront se tenir au courant des techniques de prévention, de diagnostic et de traitement les plus efficaces appliquées aux différentes pathologies bucco-dentaires.





“

Appliquez à votre pratique clinique, les avancées les plus notables en matière de restauration endodontique par Prothèse Fixe”

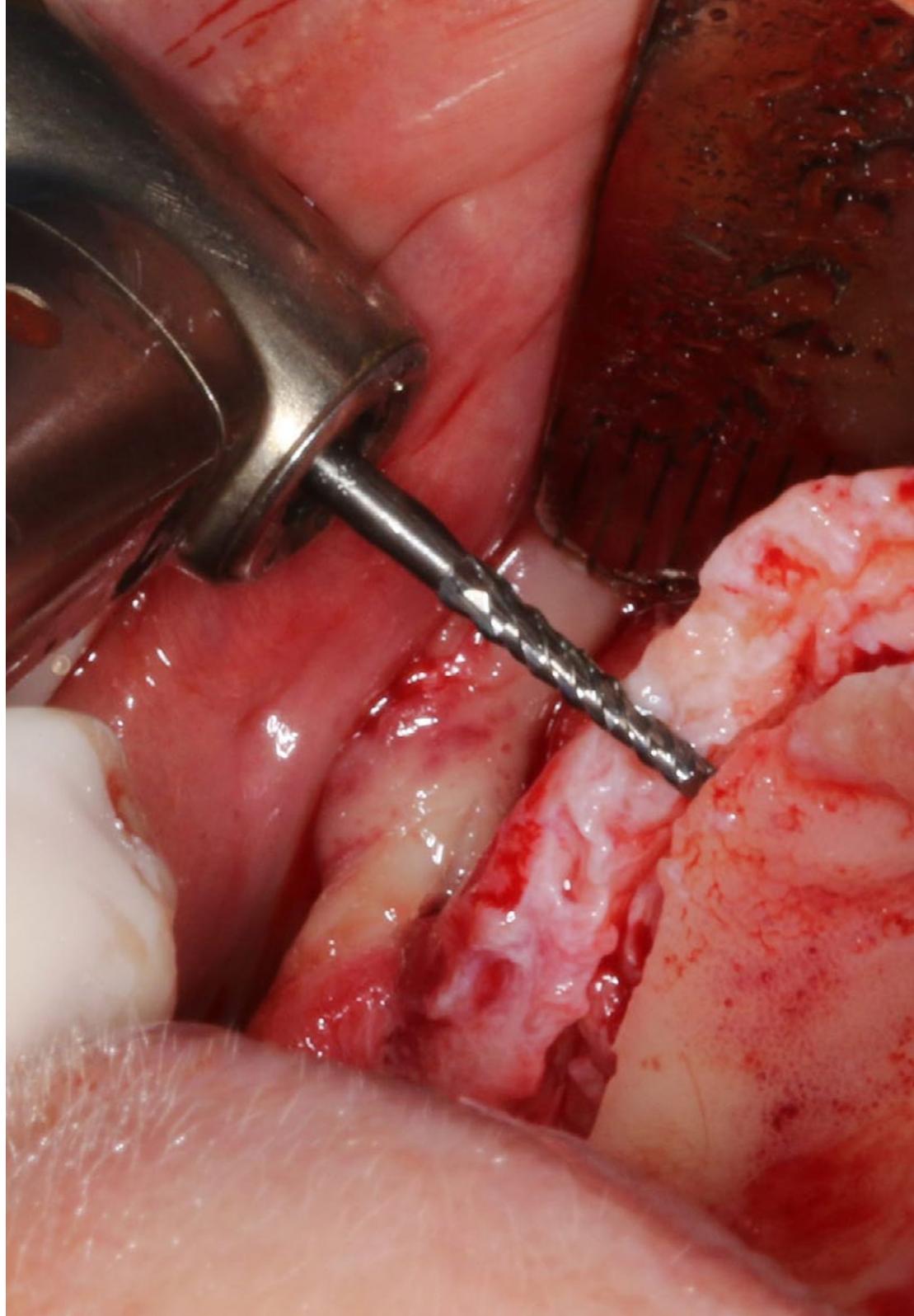


Objectifs généraux

- Développer les connaissances en anatomie, physiologie et pathologie orofaciale afin d'être en mesure de poser des diagnostics précis et de concevoir des plans de traitement appropriés
- Développer des compétences dans la réalisation d'examens cliniques et l'interprétation des données en vue d'un diagnostic précis et d'un plan de traitement optimal
- Mettre à jour les connaissances dans l'utilisation des matériaux dentaires, des techniques cliniques et de laboratoire dans la conception de prothèses physiologiques et esthétiques de haute performance
- Acquérir des connaissances en matière de prévention et de traitement des complications liées aux prothèses dentaires et à l'occlusion
- Comprendre l'importance de la collaboration interdisciplinaire pour obtenir des résultats idéaux
- Acquérir une connaissance approfondie des dernières tendances cliniques et numériques dans le domaine de la réhabilitation orale



Grâce à ce programme universitaire, vous en saurez plus sur la technique chirurgicale BOPT pour préserver la santé des dents naturelles”





Objectifs spécifiques

Module 1. Diagnostic, planification et conception des prothèses

- ◆ Approfondir l'importance de l'histoire clinique et de l'anamnèse dans l'évaluation du patient pour la conception du traitement prothétique
- ◆ Recueillir et documenter systématiquement les informations pertinentes concernant le patient
- ◆ Approfondir les différentes techniques d'imagerie utilisées dans l'évaluation des patients pour la conception du traitement prothétique
- ◆ Décrire comment interpréter et utiliser les informations obtenues à partir des examens d'imagerie pour la planification du traitement
- ◆ Étudier le processus de diagnostic prothétique et les outils et techniques utilisés dans ce processus
- ◆ Formuler un diagnostic définitif et établir un plan de traitement approprié
- ◆ Sélectionner le type de réhabilitation prothétique approprié à chaque cas clinique
- ◆ Détecter les variables thérapeutiques qui doivent être prises en compte dans la planification du traitement prothétique et concevoir un plan de traitement approprié

Module 2. Occlusion

- ◆ Approfondir le concept et la classification de l'occlusion, ainsi que les différents types d'occlusion : physiologique, pathologique et thérapeutique
- ◆ Reconnaître l'importance de l'anatomie dentaire et orale dans l'occlusion et comment l'occlusion affecte la prosthodontie conventionnelle et implantaire
- ◆ Identifier la position de référence en occlusion, y compris la position habituelle par rapport à la relation centrique, et connaître les matériaux et les techniques d'enregistrement de la relation centrique chez les patients dentés, partiellement dentés, édentés et dysfonctionnels

- ◆ Actualisation du concept de dimension verticale et des techniques d'enregistrement, et apprendre quand la dimension verticale peut être modifiée
- ◆ Décrire les différents schémas occlusaux, y compris bibalanced, group function et organic, et comprendre l'occlusion idéale et les avantages biologiques et biomécaniques de l'occlusion organique
- ◆ Identifier les facteurs de désocclusion, tels que les facteurs anatomiques individuels, la trajectoire condylienne, l'angle de Bennet, la supraclusion, le surplomb, le sous-plomb, l'angle de désocclusion, les courbes de Spee et de Wilson
- ◆ Approfondir les différences entre tripodisme et cuspside/fossa dans l'occlusion postérieure
- ◆ Actualisation des connaissances sur l'utilisation de l'articulateur dans la pratique quotidienne, y compris le choix de l'articulateur idéal, l'utilité et la manipulation de l'arc facial, les plans de référence, le montage dans l'articulateur semi-ajustable, la programmation de l'articulateur semi-ajustable et les techniques pour reproduire l'angle de désocclusion dans un articulateur
- ◆ Approfondir le concept de maladie occlusale et apprendre à reconnaître des exemples cliniques

Module 3. L'articulation temporo-mandibulaire. Anatomie, physiologie et dysfonctionnement de l'ATM

- ◆ Acquérir une compréhension approfondie de l'anatomie de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM), ainsi que la définition de son dysfonctionnement, l'étiologie et la prévalence des troubles qui peuvent l'affecter
- ◆ Identifier les signes et les symptômes des maladies de l'articulation temporo-mandibulaire, ce qui permettra d'établir un diagnostic approprié
- ◆ Reconnaître l'importance du dysfonctionnement de l'ATM dans la pratique quotidienne, car il peut affecter la qualité de vie des patients et leur capacité à effectuer des activités quotidiennes

- ♦ Approfondir la biomécanique de l'ATM pour comprendre le fonctionnement de l'articulation et les troubles qui peuvent y survenir
- ♦ Classifier les différents dysfonctionnements qui peuvent affecter l'ATM, ce qui permettra d'identifier et de différencier les différents types de troubles
- ♦ Identifier les troubles musculaires pouvant affecter l'ATM, y compris les myalgies locales et les douleurs myofasciales
- ♦ Assimiler les différents types de luxations de l'ATM
- ♦ Étudier les incompatibilités des surfaces articulaires qui peuvent affecter l'ATM, y compris les perturbations des surfaces articulaires, les adhérences, l'hypermobilité et les luxations spontanées
- ♦ Approfondir les différences entre l'arthrose et l'ostéoarthrose, et comprendre comment ces affections peuvent affecter l'ATM
- ♦ Différencier les pathologies musculaires et articulaires pour un diagnostic précis et approprié conduisant à un traitement efficace
- ♦ Acquérir une compréhension approfondie des différentes options de traitement pour les différentes affections du complexe myoarticulaire
- ♦ Mettre à jour les connaissances sur l'établissement de l'historique clinique d'un dysfonctionnement de l'ATM, y compris les questions à ne jamais manquer pour obtenir des informations précises et complètes

Module 4. La prothèse amovible

- ♦ Détailler les différents aspects des prothèses dentaires, des principes biomécaniques aux étapes de fabrication
- ♦ Élaborer la classification et les indications des prothèses dentaires, les concepts de rétention, de soutien et de stabilité, les principes fondamentaux des classifications des prothèses partielles amovibles et mixtes, et l'analyse, la planification et la conception des prothèses partielles et totales amovibles

- ♦ Décomposer des sujets tels que les éléments qui composent la prothèse partielle amovible, la description de l'équateur prothétique et anatomique, les principes de planification et de conception dans les différents types de prothèses
- ♦ Approfondir le concept de préparation biostatique et les différents types de préparations biostatiques de la bouche chez un patient partiellement ou totalement édenté, ainsi que les étapes de la fabrication des appareils prothétiques
- ♦ Présenter une mise à jour complète des prothèses dentaires et des processus impliqués dans leur conception et leur fabrication

Module 5. La prothèse fixe

- ♦ Étudier les différentes préparations dentaires pour les restaurations fixes, y compris les restaurations préliminaires pour chaque type de préparation et leurs indications
- ♦ Approfondir les incrustations en prothèse fixe, les principes physiques qui doivent régir ces préparations et les restaurations correspondantes, ainsi que les indications et contre-indications de chaque type de préparation
- ♦ Aborder la restauration de la dent endodontique en prothèse fixe, le concept de la couronne provisoire, sa conception et sa préparation en fonction du cas
- ♦ Renforcer le concept de rétraction gingivale, les principes qui la régissent, les indications et les contre-indications, ainsi que les procédures pour sa réalisation
- ♦ Analyser la technique BOPT et le scellement des restaurations fixes et provisoires

Module 6. Matériaux et adhésifs dentaires pour la réhabilitation

- ♦ Actualiser les concepts en Odontologie Esthétique et ses principes
- ♦ Décrire les différents types de matériaux de restauration utilisés en prothèse dentaire, y compris les céramiques, les composites et les résines
- ♦ Décrire les différents types de matériaux de restauration utilisés en prothèse dentaire, y compris les céramiques, les composites et les résines

- ♦ Montrer les différents types de teintiers disponibles sur le marché, les avantages et les inconvénients de chacun d'entre eux
- ♦ Mettre à jour les connaissances sur la gestion des tissus mous, les matériaux d'empreinte et les techniques utilisées dans la réhabilitation orale

Module 7. Prothèses sur implants

- ♦ Approfondir l'importance de la biomécanique dans la prothèse implantaire et connaître les complications mécaniques et biologiques
- ♦ Décrire les différentes techniques d'empreinte, y compris le choix du type de porte-empreinte idéal et des matériaux d'empreinte (silicone ou polyester)
- ♦ Approfondir l'importance de la conception de l'implant et de ses caractéristiques par rapport à son futur traitement de réhabilitation
- ♦ Consolider les connaissances dans le choix de l'attachement approprié à chaque cas
- ♦ Différencier les différents types de prothèses implantaires disponibles, telles que les prothèses vissées, cimentées et scellées, ainsi que la technique BOPT
- ♦ Décrire les caractéristiques, les indications et les contre-indications de chaque type de prothèse, ainsi que la présentation des protocoles cliniques et de laboratoire

Module 8. Laboratoire de prothèse dentaire

- ♦ Approfondir les différents procédés de fabrication des prothèses, ce qui amènera l'étudiant à comprendre et à sélectionner le procédé le plus adapté à chaque cas
- ♦ Expliquer les différents matériaux actuellement disponibles pour la production de prothèses conventionnelles et implantaires
- ♦ Assimiler l'importance de l'esthétique dans la production de prothèses dentaires et connaître les aspects clés de l'esthétique blanche (dents) et rose (tissus mous)

- ♦ Actualiser les connaissances sur les wax-ups de diagnostic et les modèles d'étude corrects, qui permettront à l'étudiant de planifier et de visualiser le résultat final du traitement prothétique
- ♦ Initier l'étudiant à la technologie des tours céramiques à bloc et leurs avantages
- ♦ Approfondir la relation nécessaire entre le clinicien et son laboratoire afin de réaliser des cas avec une mise en charge immédiate

Module 9. CAD-CAM et Flux Numérique

- ♦ Étudier les termes et outils numériques courants utilisés en odontologie
- ♦ Expliquer les capacités et les limites du CAD-CAM et son utilisation dans les restaurations
- ♦ Actualiser les connaissances sur les différents matériaux utilisés en CFAO et leurs caractéristiques, ainsi que les indications pour chaque matériau
- ♦ Étudier les avantages et les inconvénients de l'utilisation du CAD-CAM par rapport aux méthodes traditionnelles de restauration dentaire
- ♦ Approfondir l'introduction du scanner intra-oral dans la pratique quotidienne et renforcer l'utilisation d'un flux de travail numérique qui couvre l'ensemble du fonctionnement du cabinet
- ♦ Appliquer les connaissances par la présentation de cas

Module 10. Chirurgie Pré-prothétique Pathologies et complications liées aux prothèses dentaires

- ♦ Approfondir les signes et symptômes des différentes lésions paraprothétiques et les examens cliniques et radiologiques nécessaires à un diagnostic précoce et correct
- ♦ Apporter une connaissance approfondie des pathologies et des complications qui peuvent survenir à la suite de l'utilisation de prothèses dentaires
- ♦ Actualiser les connaissances sur les protocoles cliniques nécessaires pour prévenir et traiter efficacement ces pathologies
- ♦ Souligner l'importance du suivi radiologique clinique des patients réhabilités, ainsi que de l'entretien des prothèses afin de minimiser l'apparition des complications qui y sont liées

03

Compétences

Ce Mastère Spécialisé a été conçu pour améliorer vos compétences cliniques en Prothèse Dentaire. Pour atteindre cet objectif, TECH met à la disposition du professionnel des capsules multimédias, des vidéos détaillées et des cas cliniques qui vous fourniront une vision théorique et pratique très utile pour l'intégration des avancées numériques les plus remarquables dans ce domaine, ainsi que pour la gestion et l'approche des principales complications dans les réhabilitations prothétiques.





“

Cette qualification vous permettra de mieux comprendre le travail en laboratoire et d'améliorer vos compétences en matière de communication dans un domaine essentiel pour la production de Prothèses Dentaires”

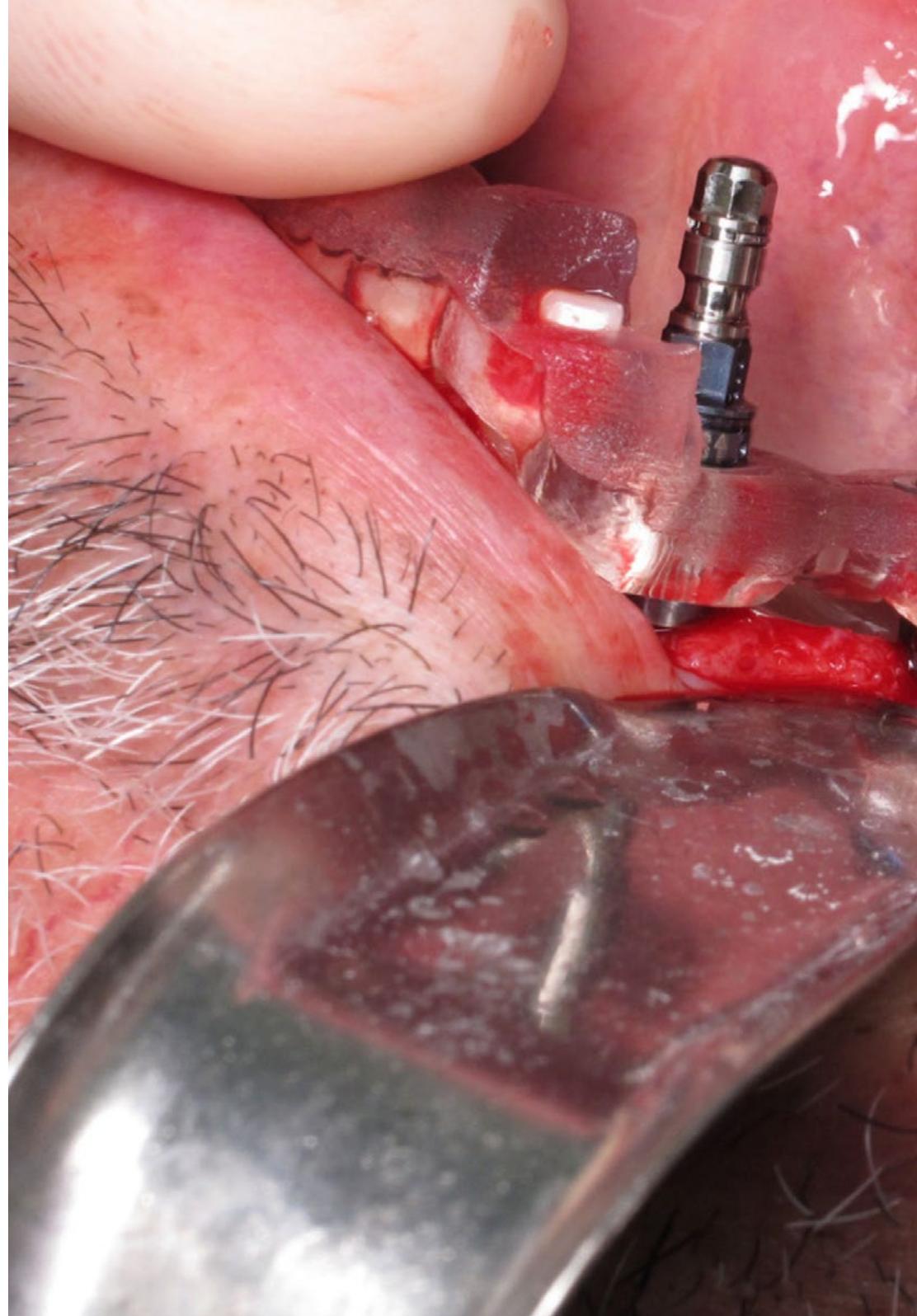


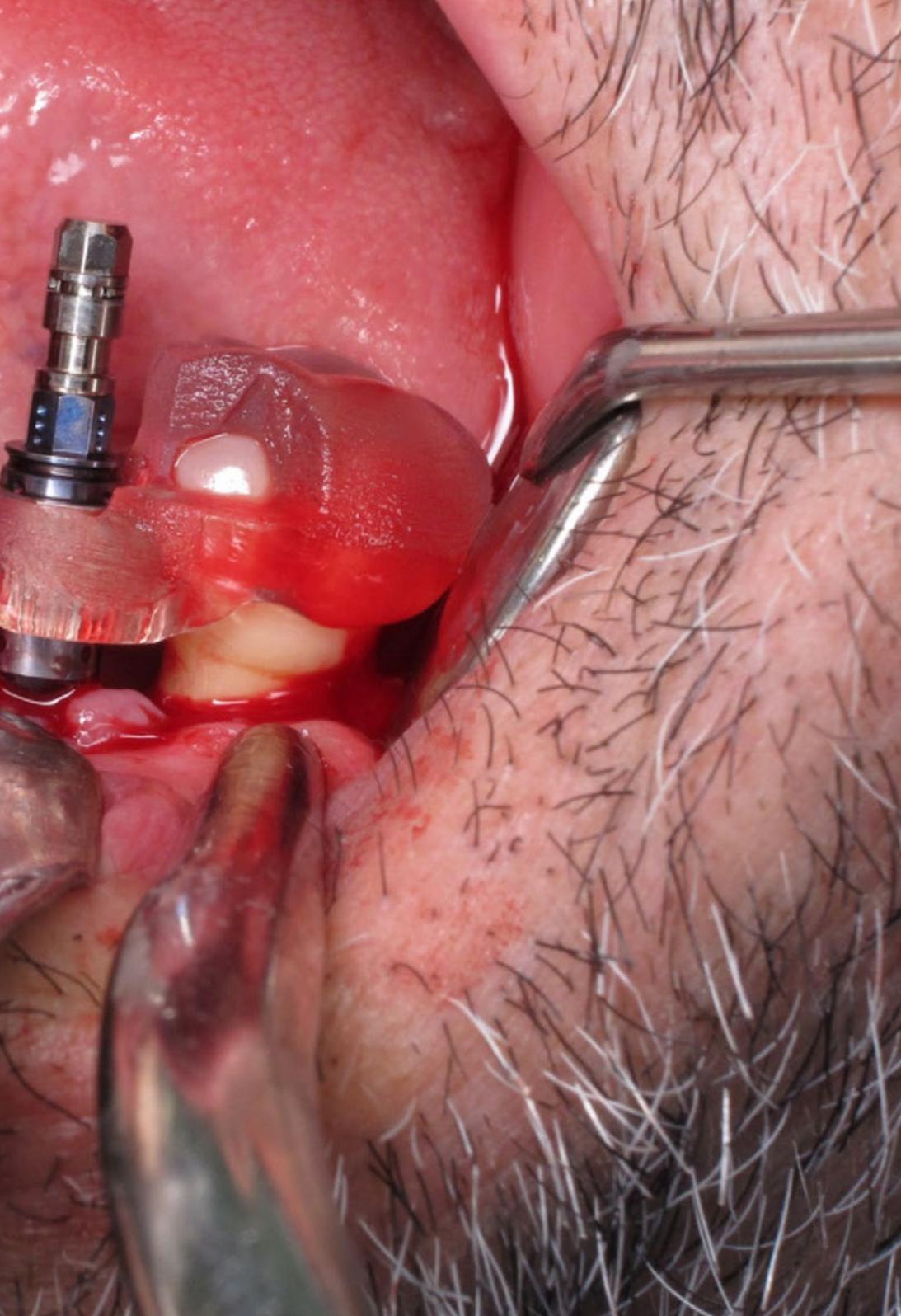
Compétences générales

- Améliorer les compétences pour une communication efficace entre le laboratoire de prothèse et la clinique dentaire
- Améliorer la coordination et la planification du traitement avec l'équipe du laboratoire
- Maîtriser les techniques diagnostiques et thérapeutiques les plus avancées pour les principales complications des prothèses dentaires
- Améliorer les compétences pour fournir des informations détaillées au patient sur les traitements prothétiques
- Intégrer les dernières avancées technologiques en matière de Prothèse Dentaire dans le cabinet
- Appliquer les derniers protocoles cliniques et de laboratoire en matière de Prothèse Dentaire

“

Appliquez les dernières avancées technologiques en matière de CAD-CAM à votre pratique et réalisez des restaurations dentaires de premier ordre”





Compétences spécifiques

- ◆ Maîtriser les procédures de fabrication des couronnes provisoires
- ◆ Fabriquer des appareils prothétiques
- ◆ Aborder les préparations biostatiques chez les patients partiellement et totalement édentés
- ◆ Effectuer l'analyse, la planification et la conception de prothèses dentaires en utilisant les méthodologies les plus récentes
- ◆ Promouvoir la capacité de diagnostic différentiel entre les pathologies musculaires et articulaires
- ◆ Traiter les maladies occlusales à l'aide des techniques les plus récentes
- ◆ Utiliser les matériaux les plus récents et les collages dentaires utilisés pour la réhabilitation dentaire esthétique
- ◆ Choisir la teinte et la nuance appropriées pour une restauration naturelle
- ◆ Utiliser les techniques de pointe pour la finition, la mise en place et l'ajustement occlusal corrects de la restauration finale
- ◆ Utiliser les possibilités actuelles du CAD-CAM

04

Direction de la formation

Dans un souci d'offrir une qualification de qualité, TECH a réuni une équipe exceptionnelle d'experts en Implantologie et Réhabilitation Buccale dans le cadre de ce programme. Ainsi, le professionnel disposera d'un programme avancé élaboré par une équipe spécialisée ayant une connaissance approfondie concernant les Prothèses dentaires et exerçant dans des cliniques privées. De plus, les étudiants pourront résoudre tous les doutes qui peuvent surgir concernant les modules du programme.





“

Obtenez une vue d'ensemble de l'odontologie numérique auprès de professionnels en Odontologie de renom”

Direction



M. Ruiz Agenjo, Manuel

- ◆ Expert Judiciaire en Prothèse Dentaire du Gouvernement Basque
- ◆ Spécialisé dans la Réhabilitation Orale et l'Esthétique
- ◆ Licence en Odontologie de l'Université CESPU
- ◆ Licence en Prothèse Dentaire à l'Université CESPU

Professeurs

Mme Ruiz Mendiguren, Andrea

- ◆ Directrice et Odontologue à la Clinique Dentaire Multidisciplinaire
- ◆ Odontologue Orthodontiste
- ◆ MBA en Gestion Dentaire chez DentalDoctors
- ◆ Master en Formation des Enseignants pour l'Enseignement Secondaire, le Baccalauréat et la Formation Professionnelle à l'UNIR.
- ◆ Diplôme d'Odontologie de l'Université du Pays Basque

M. Ruiz Mendiguren, Manuel

- ◆ Technicien Dentaire en Laboratoire de Procédés Prosthodontiques
- ◆ Technicien Dentaire en Prosthodontie
- ◆ Spécialiste de la Numérisation et de la Conception Numérique de Structures et de Couronnes
- ◆ Assistant Spécialiste en Prosthodontie
- ◆ Membre du Groupe Ytrio

Dr Ruiz Agenjo, Miguel Ángel

- ◆ Directeur Médical de la Clinique Dentaire Miguel Ángel Ruiz Agenjo.
- ◆ Spécialiste de la Conception Fonctionnelle des Prothèses, des Prothèses Fixes et des Prothèses Implantées.
- ◆ Vice-président de l'Illustre Collège des dentistes et stomatologues de Cantabrie.
- ◆ Licence en Stomatologie de l'Université Complutense de Madrid.
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cantabrie.
- ◆ Membre des sociétés scientifiques SEPES, SEPA et AEDE.

M. Torro, Miguel

- ◆ Technicien Spécialiste en Prothèses Dentaires
- ◆ Directeur de Laboratoire
- ◆ Master en médecine dentaire à l'Instituto Universitário De Ciências da Saúde
- ◆ Licence en Prothèse Dentaire

Dr Ruiz Mendiguren, Ramiro

- ◆ Responsable de Laboratoire Technique en Procédés Prosthodontiques SL
- ◆ Technicien Supérieur en Prothèse Dentaire
- ◆ Spécialiste en Numérisation et Conception Numérique de Structures et Couronnes
- ◆ Technicien Supérieur en Prothèse Dentaire dans la Maestría Dental
- ◆ Conférencier à Dental Tènic 2022.

Mme Sánchez Santillán, Raquel

- ◆ Chirurgienne Buccale et Parodontiste à la Clinique Dentaire Andrea Ruiz
- ◆ Spécialiste en Endodontie
- ◆ Master en Chirurgie, Parodontie et Implantologie à l'Université du Mississippi.
- ◆ Licence en Odontologie de l'Université Alfonso X el Sabio
- ◆ Technicienne Supérieure en Prothèse Dentaire

M. Salceda, Wladimiro

- ◆ Odontologue Généraliste à la Clinique Dentaire Wladimiro Salceda
- ◆ Fondateur de la Clinique Dentaire Wladimiro Salceda SL
- ◆ Licence en Odontologie de l'Université Alfonso X el Sabio
- ◆ Membre du SEPES, du SEPA et du SOCE



Une expérience de formation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel"

05

Structure et contenu

Grâce à l'efficacité de la méthodologie du *Relearning*, TECH a décidé de l'inclure dans tous ses programmes. Ainsi, les étudiants qui suivent ce Mastère Spécialisé progresseront naturellement dans le programme en consolidant les concepts les plus récents. De plus en seulement 12 mois, vous pourrez obtenir une mise à jour complète en Prothèse Dentaire et réduire les longues heures d'étude et de mémorisation. Par ailleurs, grâce à la Bibliothèque Virtuelle, vous disposerez d'un matériel didactique supplémentaire qui permet d'approfondir l'information rigoureuse fournie dans le cadre de ce programme universitaire.



“

Accédez depuis votre ordinateur doté d'une connexion au meilleur matériel académique actuel et découvrez les avancées les plus récentes en matière de Prothèse Dentaire”

Module 1. Analyse, planification et conception en prothèse

- 1.1. Concept
- 1.2. Antécédents médicaux et anamnèse
- 1.3. Tests d'imagerie
 - 1.3.1. Types d'examens d'imagerie utilisés en Odontologie
 - 1.3.2. Indications et contre-indications pour les examens d'imagerie
 - 1.3.3. Interprétation des résultats des examens d'imagerie
 - 1.3.4. Progrès récents dans les tests d'imagerie pour les prothèses dentaires
- 1.4. Diagnostic définitif
 - 1.4.1. Processus de diagnostic dans la réhabilitation prothétique
 - 1.4.2. Importance du diagnostic dans le choix du traitement approprié
 - 1.4.3. Techniques et outils utilisés pour le diagnostic définitif
 - 1.4.4. Différentes approches du diagnostic définitif en prothèse dentaire
- 1.5. Classification générale des restaurations prothétiques
 - 1.5.1. Types de prothèses en fonction du nombre de dents à remplacer
 - 1.5.2. Prothèses fixes ou amovibles
 - 1.5.3. Matériaux utilisés en prothèse dentaire
 - 1.5.4. Évolution des restaurations prothétiques dans l'histoire de l'Odontologie
- 1.6. Variables thérapeutiques
 - 1.6.1. Facteurs influençant le choix du traitement prothétique
 - 1.6.2. Variables à prendre en compte dans la planification de la réhabilitation prothétique
 - 1.6.3. Considérations esthétiques dans le choix du traitement prothétique
 - 1.6.4. Variables affectant la durabilité des prothèses dentaires
- 1.7. Avantages et inconvénients des différentes méthodes de réhabilitation prothétique
Indications
 - 1.7.1. Avantages et inconvénients des prothèses fixes
 - 1.7.2. Avantages et inconvénients des prothèses amovibles
 - 1.7.3. Indications pour les prothèses fixes
 - 1.7.4. Indications pour les prothèses amovibles
- 1.8. Gestion des tissus périprothétiques en implantologie et en réhabilitation conventionnelle

- 1.9. La photographie en prothèse dentaire, son importance dans la conception du traitement
 - 1.9.1. Types de photographies utilisées en prothèse dentaire
 - 1.9.2. Importance de la photographie dans le diagnostic et la planification du traitement prothétique
 - 1.9.3. Comment utiliser la photographie dans les laboratoires dentaires et dans la communication avec les patients ?
- 1.10. Contre-indications générales et spécifiques pour les différents types de réhabilitation prothétique
 - 1.10.1. Contre-indications pour les prothèses amovibles
 - 1.10.2. Contre-indications pour les prothèses fixes
 - 1.10.3. Contre-indications pour les prothèses implanto-portées
 - 1.10.4. Contre-indications spécifiques pour la réhabilitation prothétique chez les patients atteints de maladies systémiques

Module 2. Occlusion

- 2.1. Occlusion
 - 2.1.1. Concept
 - 2.1.2. Classement
 - 2.1.3. Principes
- 2.2. Types d'occlusion
 - 2.2.1. Occlusion physiologique
 - 2.2.2. Occlusion pathologique
 - 2.2.3. Occlusion thérapeutique
 - 2.2.4. Différentes écoles
- 2.3. Importance de l'anatomie dentaire et orale dans l'occlusion
 - 2.3.1. Cuspides et fosses
 - 2.3.2. Usure des facettes
 - 2.3.3. Anatomie des différents groupes de dents
- 2.4. Importance de l'occlusion dans les prothèses conventionnelles et implanto-portées
 - 2.4.1. L'occlusion et ses effets sur la fonction dentaire
 - 2.4.2. Effets de la malocclusion sur l'articulation temporo-mandibulaire et les muscles masticateurs
 - 2.4.3. Conséquences d'une mauvaise occlusion sur les dents et les implants



- 2.5. Position de référence : position habituelle contre relation centrique, matériaux et techniques pour l'enregistrement de la relation centrique chez les patients dentés, partiellement dentés, édentés et dysfonctionnels
 - 2.5.1. Position habituelle et relation centrée : concepts et différences
 - 2.5.2. Matériaux et techniques pour l'enregistrement de la relation centrique chez les patients dentés
 - 2.5.3. Matériaux et techniques pour l'enregistrement de la relation centrique chez les patients partiellement dentés et édentés
 - 2.5.4. Matériaux et techniques pour l'enregistrement de la relation centrique chez les patients souffrant de dysfonctionnement temporo-mandibulaire
- 2.6. Dimension verticale : la dimension verticale peut-elle être modifiée ?
 - 2.6.1. Concept et importance de la dimension verticale dans l'occlusion
 - 2.6.2. Techniques d'enregistrement de la dimension verticale
 - 2.6.3. Variations physiologiques et pathologiques de la dimension verticale
 - 2.6.4. Modifications de la dimension verticale dans les prothèses dentaires
- 2.7. Schéma occlusal : équilibré, fonction de groupe et organique. Qu'est-ce que l'occlusion idéale ? Avantages biologiques et biomécaniques de l'occlusion organique
 - 2.7.1. Concept et types de schémas occlusaux : fonction équilibrée, de groupe et organique
 - 2.7.2. L'occlusion idéale et ses avantages biologiques et biomécaniques
 - 2.7.3. Avantages et inconvénients de chaque type de schéma occlusal
 - 2.7.4. Comment appliquer les différents types de schémas occlusaux dans la pratique clinique ?
- 2.8. Facteurs de désocclusion : anatomiques individuels, postérieurs (trajectoire condylienne et angle de Bennet), antérieurs (supraclusion, suprajét et angle de désocclusion) et intermédiaires (courbes de Spee et de Wilsson)
 - 2.8.1. Facteurs anatomiques individuels influençant la désocclusion
 - 2.8.2. Facteurs postérieurs influençant la désocclusion : trajectoire condylienne et angle de Bennet
 - 2.8.3. Facteurs antérieurs influençant la désocclusion : supraclusion, protrusion et angle de désocclusion
 - 2.8.4. Facteurs intermédiaires influençant la désocclusion

- 2.9. Occlusion postérieure : tripôidisme contre cuspside/fossa
 - 2.9.1. Tripôidisme : caractéristiques, diagnostic et traitement
 - 2.9.2. Cuspside/fossa : définition, fonction et importance dans l'occlusion postérieure
 - 2.9.3. Pathologies associées à l'occlusion postérieure
- 2.10. L'articulateur dans la pratique quotidienne. Choix de l'articulateur idéal. Utilité et maniement de l'arc facial. Les plans de référence. Montage dans l'articulateur semi-ajustable. Programmation de l'articulateur semi-ajustable. Techniques pour reproduire l'angle de désocclusion dans un articulateur
 - 2.10.1. Types d'articulateurs : articulateurs semi-réglables et articulateurs entièrement réglables
 - 2.10.2. Choisir l'articulateur idéal : critères de sélection de l'articulateur adéquat en fonction du cas clinique
 - 2.10.3. Manipulation de l'arc facial : technique d'enregistrement de l'arc facial pour les enregistrements d'occlusion
 - 2.10.4. Programmation de l'articulateur semi-réglable : procédures de réglage de l'articulateur et de programmation des mouvements de la mâchoire
 - 2.10.5. Techniques pour reproduire l'angle de désocclusion dans un articulateur : étapes pour enregistrer et transférer l'angle de désocclusion dans l'articulateur

Module 3. L'articulation temporo-mandibulaire. Anatomie, physiologie et dysfonctionnement de l'ATM

- 3.1. Anatomie de l'ATM, définition, étiologie et prévalence des troubles de l'ATM
 - 3.1.1. Structures anatomiques impliquées dans l'articulation temporo-mandibulaire (ATM)
 - 3.1.2. Fonctions de l'articulation temporo-mandibulaire dans la mastication et la parole
 - 3.1.3. Connexions musculaires et ligamentaires de l'ATM
- 3.2. Signes et symptômes des maladies articulaires
 - 3.2.1. Douleur associée
 - 3.2.2. Types de bruits d'articulation
 - 3.2.3. Limites
 - 3.2.4. Écarts

- 3.3. Importance du dysfonctionnement dans la pratique quotidienne
 - 3.3.1. Difficultés à mâcher et à parler
 - 3.3.2. Douleur chronique
 - 3.3.3. Problèmes dentaires et orthodontiques
 - 3.3.4. Troubles du sommeil
- 3.4. Biomécanique de l'ATM
 - 3.4.1. Mécanismes de mouvement de la mâchoire
 - 3.4.2. Facteurs influençant la stabilité et la fonctionnalité de l'ATM
- 3.5. Classification des dysfonctionnements
 - 3.5.1. Dysfonctionnement des articulations
 - 3.5.2. Dysfonctionnement musculaire
 - 3.5.3. Dysfonctionnement mixte
- 3.6. Troubles musculaires. Myalgie locale. Douleur myofasciale
 - 3.6.1. Myalgie localisée
 - 3.6.2. Douleur myofasciale
 - 3.6.3. Spasmes musculaires
- 3.7. Altérations du complexe condyle-disque. Luxation avec réduction. Luxation avec réduction avec blocage intermittent. Luxation sans réduction avec limitation de l'ouverture. Luxation sans réduction sans limitation d'ouverture
 - 3.7.1. Luxation avec réduction
 - 3.7.2. Luxation avec réduction avec verrouillage intermittent
 - 3.7.3. Luxation sans réduction avec limitation de l'ouverture
 - 3.7.4. Luxation sans réduction sans limitation d'ouverture
- 3.8. Incompatibilité des surfaces articulaires
 - 3.8.1. Altérations des surfaces articulaires
 - 3.8.2. Adhérences
 - 3.8.3. Hypermobilité
 - 3.8.4. Dislocation spontanée

- 3.9. Arthrose et ostéoarthrose
 - 3.9.1. Causes et facteurs de risque
 - 3.9.2. Signes et symptômes
 - 3.9.3. Traitement et prévention
- 3.10. Diagnostic différentiel entre les pathologies musculaires et articulaires
 - 3.10.1. Évaluation clinique
 - 3.10.2. Études radiologiques
 - 3.10.3. Études électromyographiques
 - 3.10.4. Traitement des différentes affections du complexe myoarticulaire
 - 3.10.4.1. Thérapie physique et réadaptation
 - 3.10.4.2. Pharmacologie
 - 3.10.4.3. Chirurgie

Module 4. La prothèse amovible

- 4.1. Classification et indications
 - 4.1.1. Prothèse amovible totale
 - 4.1.2. Prothèse amovible partielle
 - 4.1.3. Indications
- 4.2. Principes biomécaniques des prothèses
 - 4.2.1. Répartition des charges et forces dans la bouche
 - 4.2.2. Mécanismes de stabilité et de rétention des prothèses amovibles
 - 4.2.3. Matériaux et techniques utilisés dans la fabrication de prothèses amovibles
- 4.3. Rétention, soutien et stabilité des prothèses Types et facteurs qui les déterminent
 - 4.3.1. Types de rétention
 - 4.3.2. Facteurs influençant la rétention de la prothèse
 - 4.3.3. Types de support : muqueux, dentaire, mixte
 - 4.3.4. Facteurs influençant le support de la prothèse
 - 4.3.5. Stabilité de la prothèse : définition et facteurs qui l'influencent
- 4.4. Bases de la classification des prothèses partielles amovibles Prothèse mixte
 - 4.4.1. Classifications des prothèses partielles amovibles
 - 4.4.2. Prothèses mixtes : concept et applications
 - 4.4.3. Indications pour les prothèses mixtes
- 4.5. Analyse, planification et conception en prothèse amovible totale et partielle
 - 4.5.1. Analyse clinique et radiographique du patient
 - 4.5.2. Planification et conception de la prothèse amovible complète et partielle
 - 4.5.3. Méthodes d'empreinte et fabrication du modèle de travail
- 4.6. Éléments constitutifs de la prothèse partielle amovible. Bases Connecteurs Supports
 - 4.6.1. Bases : types, matériaux et conception
 - 4.6.2. Connecteurs : types, matériaux et conception
 - 4.6.3. Supports : types, matériaux et conception
- 4.7. Description de l'équateur prothétique et anatomique
 - 4.7.1. Concept d'équateur prothétique et anatomique
 - 4.7.2. Méthodes de localisation de l'équateur prothétique
 - 4.7.3. Importance de l'équateur prothétique dans l'esthétique et la fonction de la prothèse
- 4.8. Principes de planification et de conception dans les différentes classes prothétiques selon les classifications fonctionnelles et topographiques Conception prothétique dans les cas d'intercalaires et d'extrémités libres
 - 4.8.1. Classification fonctionnelle et topographique des prothèses
 - 4.8.2. Conception des prothèses dans les cas intercalaires et à extrémité libre
 - 4.8.3. Considérations esthétiques et fonctionnelles dans la conception de prothèses amovibles chez des patients présentant des conditions spécifiques, telles que la présence de frénules ou de crêtes alvéolaires prééminentes
- 4.9. Préparation biostatique
 - 4.9.1. Définition et concept de la préparation biostatique en prothèse amovible
 - 4.9.2. Importance de la préparation biostatique pour assurer la santé bucco-dentaire et la stabilité de la prothèse
 - 4.9.3. Techniques et matériaux utilisés dans la préparation biostatique de la bouche du patient

- 4.9.4. Types de préparations biostatiques pour les prothèses amovibles chez les patients en prothèse partielle
- 4.9.5. Considérations particulières pour la préparation biostatique chez les patients totalement édentés
- 4.9.6. Préparation de la bouche pour les prothèses amovibles sur implant
- 4.10. Étapes de la fabrication des appareils prothétiques
 - 4.10.1. Étapes du processus de fabrication des prothèses amovibles, de la prise d'empreinte à la livraison au patient
 - 4.10.2. Techniques et matériaux utilisés dans la fabrication des prothèses amovibles
 - 4.10.3. Considérations pour sélectionner le type de prothèse amovible approprié pour chaque patient

Module 5. La Prothèse Fixe

- 5.1. Différentes préparations dentaires pour les restaurations fixes
 - 5.1.1. Préparation de la couronne complète : technique et conditions d'utilisation
 - 5.1.2. Préparation de la couronne partielle : indications et avantages
 - 5.1.3. Préparation des facettes dentaires : techniques et matériaux utilisés
- 5.2. Restaurations préliminaires pour chacune des préparations et leurs indications
 - 5.2.1. Inlays et Onlays : indications et différences entre les deux types de restaurations
 - 5.2.2. Bridges dentaires : types et matériaux utilisés pour leur fabrication
 - 5.2.3. Couronnes dentaires : matériaux et techniques de fabrication
- 5.3. Incrustations de Prothèse Fixe : concept et types
 - 5.3.1. Incrustations en céramique : avantages et inconvénients
 - 5.3.2. Incrustations métalliques : matériaux utilisés et techniques de traitement
 - 5.3.3. Incrustations de composite : indications et contre-indications
- 5.4. Restauration dentaire par Prothèse Fixe
 - 5.4.1. Préparation et conception des restaurations endodontiques
 - 5.4.2. Utilisation de tenons intraradiculaires endodontiques
 - 5.4.3. Techniques de sélection des matériaux de restauration endodontiques
- 5.5. Principes physiques régissant ces préparations et les restaurations correspondantes
 - 5.5.1. Collage dentaire : techniques et matériaux utilisés
 - 5.5.2. Esthétique dentaire : facteurs à prendre en compte dans les restaurations esthétiques
 - 5.5.3. Occlusion dentaire : importance de l'occlusion dans la préparation et la restauration dentaire
- 5.6. Indications et contre-indications pour chaque type de préparation
 - 5.6.1. Indications et contre-indications pour les couronnes dentaires
 - 5.6.2. Indications et contre-indications pour les facettes dentaires
 - 5.6.3. Indications et contre-indications des bridges dentaires
- 5.7. Couronne provisoire Conception et préparation selon le cas
 - 5.7.1. Importance de la couronne temporaire dans la préparation et la restauration des dents
 - 5.7.2. Conception et matériaux utilisés dans la fabrication des couronnes provisoires
 - 5.7.3. Techniques de préparation des couronnes provisoires
- 5.8. Rétraction gingivale : principes, indications et contre-indications Procédures de réalisation
 - 5.8.1. Importance de la rétraction gingivale dans la préparation et la restauration dentaire
 - 5.8.2. Techniques de rétraction gingivale : chimiques et mécaniques
 - 5.8.3. Indications et contre-indications de la rétraction gingivale
- 5.9. Scellement de la restauration fixe et provisoire
 - 5.9.1. Types de ciments utilisés pour les restaurations fixes et provisoires
 - 5.9.2. Techniques de scellement des restaurations fixes et provisoires
 - 5.9.3. Considérations importantes pour le scellement des restaurations fixes et provisoires
- 5.10. Fraisage pour la technique BOPT
 - 5.10.1. Concept de la technique BOPT dans la préparation et la restauration dentaire
 - 5.10.2. Techniques de meulage des dents dans la technique BOPT
 - 5.10.3. Avantages et inconvénients de la technique BOPT dans la préparation et la restauration dentaire

Module 6. Matériaux et Adhésifs Dentaires pour la réhabilitation

- 6.1. Odontologie Esthétique et ses Principes Canons de beauté, symétries, étude du sourire
 - 6.1.1. Canons de beauté en odontologie esthétique : proportions dentaires, formes et positions idéales
 - 6.1.2. Symétrie dentaire : comment obtenir l'harmonie du sourire et son impact sur l'esthétique du visage
 - 6.1.3. Étude du sourire : éléments clés pour le diagnostic et la planification du traitement esthétique
- 6.2. Photographie dentaire en Odontologie Esthétique et Examen initial du patient Les attentes des patients
 - 6.2.1. Photographie dentaire : techniques et utilisations dans le diagnostic et le suivi du traitement
 - 6.2.2. Étude initiale du patient : comment réaliser une évaluation complète et détaillée en vue de la planification d'un traitement esthétique
 - 6.2.3. Attentes du patient : comment gérer les attentes et communiquer efficacement avec le patient sur le résultat du traitement
- 6.3. Matériaux de restauration des prothèses dentaires Céramiques, composites, résines
 - 6.3.1. Céramiques : types, caractéristiques et applications cliniques
 - 6.3.2. Composites : propriétés, indications et techniques d'application
 - 6.3.3. Résines : types, utilisations et soins nécessaires
- 6.4. Choix de la couleur et la teinte
 - 6.4.1. Sélection de la teinte de la dent : techniques et outils pour choisir la bonne teinte pour les restaurations esthétiques
 - 6.4.2. Types de guides de couleurs
 - 6.4.3. Tonalité des dents : comment obtenir une teinte naturelle et harmonieuse avec le reste de la dentition
- 6.5. Gestion des tissus mous, matériaux et techniques d'empreinte
 - 6.5.1. Gestion des tissus mous : techniques permettant de préserver la santé et l'esthétique des tissus parodontaux et gingivaux
 - 6.5.2. Matériaux d'empreinte : types, utilisations et techniques d'application
 - 6.5.3. Techniques d'empreinte : comment obtenir une empreinte précise et détaillée

- 6.6. Restaurations provisoires
 - 6.6.1. Restaurations provisoires : types, indications et techniques d'application
 - 6.6.2. Soins et entretien des restaurations provisoires
 - 6.6.3. Importance des restaurations provisoires pour la réussite d'un traitement esthétique
- 6.7. Fabrication en laboratoire de restaurations esthétiques
 - 6.7.1. Laboratoire dentaire : types de restaurations, matériaux et techniques de fabrication
 - 6.7.2. Communication entre le dentiste et le prothésiste dentaire : comment parvenir à une collaboration efficace pour obtenir le résultat souhaité
 - 6.7.3. Contrôle de la qualité dans la fabrication des restaurations esthétiques
- 6.8. Agents de scellement pour les restaurations dentaires
 - 6.8.1. Agents de scellement : types, indications
 - 6.8.2. Techniques d'application des agents de scellement
 - 6.8.3. Importance des agents de scellement dans la prévention des caries et la prolongation de la durée de vie des restaurations
- 6.9. Finition, mise en place et ajustement occlusal de la restauration finale
 - 6.9.1. Finition de la restauration : techniques pour obtenir une surface lisse et polie
 - 6.9.2. Réalisation de la restauration : techniques de scellement et de collage
 - 6.9.3. Ajustement occlusal: comment obtenir une occlusion correcte
- 6.10. Matériaux de pointe pour le collage dentaire
 - 6.10.1. Types d'adhésifs
 - 6.10.2. Caractéristiques
 - 6.10.3. Applications

Module 7. Prothèses d'Implants

- 7.1. Importance de la biomécanique en prothèse sur implant Complications mécaniques et biologiques d'origine biomécanique
 - 7.1.1. Influence des forces biomécaniques sur le succès du traitement implantaire
 - 7.1.2. Considérations biomécaniques dans la planification du traitement implantaire
 - 7.1.3. Conception de la prothèse implantaire pour maximiser la stabilité et la longévité

- 7.1.4. Complications mécaniques et biologiques d'origine biomécanique :
 - 7.1.4.1. Fractures d'implants et de composants prothétiques
 - 7.1.4.2. Perte osseuse autour des implants due à une charge biomécanique excessive
 - 7.1.4.3. Dommages aux tissus mous dus à la friction et à la charge
- 7.2. Biomécanique de l'interface implant/os Caractéristiques biomécaniques du maxillaire et de la mâchoire Différences biomécaniques entre l'os cortical et l'os spongieux Le paradoxe de l'os de mauvaise qualité
 - 7.2.1. Distribution des forces à l'interface implant/os
 - 7.2.2. Facteurs affectant la stabilité primaire et secondaire de l'implant
 - 7.2.3. Adaptation de l'interface implant/os à la charge biomécanique
 - 7.2.4. Caractéristiques biomécaniques du maxillaire et de la mandibule
 - 7.2.4.1. Différences de densité et d'épaisseur de l'os maxillaire et mandibulaire
 - 7.2.4.2. Effet de l'emplacement de l'implant sur la charge biomécanique dans le maxillaire et la mandibule
 - 7.2.4.3. Considérations biomécaniques relatives à la pose d'implants en esthétiques
 - 7.2.5. Différences biomécaniques entre l'os cortical et l'os spongieux
 - 7.2.5.1. Structure et densité de l'os cortical et de l'os spongieux
 - 7.2.5.2. Réponses biomécaniques de l'os cortical et de l'os spongieux à la mise en charge
 - 7.2.5.3. Implications pour la sélection des implants et la planification du traitement
 - 7.2.5.4. Facteurs contribuant à la mauvaise qualité de l'os
 - 7.2.5.5. Implications de la mauvaise qualité de l'os pour la pose d'implants
 - 7.2.5.6. Stratégies de chirurgie préprothétique pour améliorer la qualité du futur lit implantaire
- 7.3. Conception de l'implant Caractéristiques microscopiques et macroscopiques
 - 7.3.1. Caractéristiques macroscopiques et microscopiques des implants
 - 7.3.2. Matériaux utilisés dans la fabrication des implants
 - 7.3.3. Considérations de conception pour maximiser la stabilité et l'ostéointégration



- 7.4. Traitement de surface : addition, soustraction et techniques mixtes Surfaces bioactives Rugosité idéale de la surface de l'implant L'avenir des traitements de surface
 - 7.4.1. Techniques d'addition, de soustraction et techniques mixtes pour modifier la surface de l'implant
 - 7.4.2. Effet des surfaces bioactives sur l'ostéo-intégration de l'implant
 - 7.4.3. Rugosité idéale de la surface de l'implant pour favoriser l'ostéo-intégration
 - 7.4.4. Nouvelles technologies et nouveaux matériaux pour améliorer les traitements de surface
 - 7.4.5. Développement de traitements de surface personnalisés
 - 7.4.6. Applications potentielles de l'ingénierie tissulaire dans les traitements de surface
- 7.5. Caractéristiques macroscopiques Taraudé ou impacté Conique ou cylindrique Conception des bobines Conception de la zone corticale Conception de la zone d'étanchéité des tissus mous L'implant long L'implant large L'implant court L'implant étroit
 - 7.5.1. Taraudé ou impacté
 - 7.5.1.1. Avantages et inconvénients du système de taraudage
 - 7.5.1.2. Avantages et inconvénients du système impacté
 - 7.5.1.3. Indications pour l'utilisation de chaque système
 - 7.5.2. Conique ou cylindrique
 - 7.5.2.1. Différences entre les implants coniques et cylindriques
 - 7.5.2.2. Avantages et inconvénients de chaque forme d'implant
 - 7.5.2.3. Indications pour l'utilisation de chaque forme d'implant
 - 7.5.3. Conception des bobines
 - 7.5.3.1. Importance de la conception de la bobine pour la stabilité de l'implant
 - 7.5.3.2. Types d'antennes et leur fonction
 - 7.5.3.3. Considérations relatives à la conception de l'antenne
 - 7.5.4. Conception de la zone d'étanchéité corticale et des tissus mous
 - 7.5.4.1. Importance de la zone d'étanchéité corticale et des tissus mous pour la réussite de l'implant
 - 7.5.4.2. Conception de la zone corticale pour augmenter la stabilité de l'implant
 - 7.5.4.3. Conception de la zone de scellement des tissus mous pour prévenir la perte osseuse et améliorer l'esthétique
 - 7.5.5. Types d'implants par taille
 - 7.5.5.1. L'implant long et ses indications
 - 7.5.5.2. L'implant large et ses indications
 - 7.5.5.3. L'implant court et ses indications
 - 7.5.5.4. L'implant étroit et ses indications
- 7.6. Biomécanique de l'interface implant/pilier/prothèse
 - 7.6.1. Types de connexion
 - 7.6.2. Évolution des connexions en implantologie
 - 7.6.3. Concept, caractéristiques, types et biomécanique des connexions externes
 - 7.6.4. Concept, caractéristiques, types et biomécanique des connexions internes : hexagone interne et cône interne
- 7.7. Piliers pour prothèses sur implants
 - 7.7.1. Changement de plateforme
 - 7.7.2. Protocole "One abutment one time"
 - 7.7.3. Les implants inclinés
 - 7.7.4. Protocole biomécanique pour minimiser la perte d'os marginal
 - 7.7.5. Protocole biomécanique pour le choix du nombre d'implants nécessaires en fonction du type de prothèse
- 7.8. Empreintes
 - 7.8.1. Choix du type de plateau idéal
 - 7.8.2. Matériaux d'impression : silicone ou polyester
 - 7.8.3. Technique indirecte ou à plateau fermé Technique directe ou à plateau ouvert Quand faut-il faire des transferts d'impression ? Impression avec des *snaps coping*. Comment choisir la technique d'impression idéale
 - 7.8.4. Impression du profil d'urgence et des pontiques dentaires
 - 7.8.5. Coulée de modèles pour prothèses implantaires
- 7.9. Prothèses vissées, scellées et scellées-vissées
 - 7.9.1. Prothèse cimentée
 - 7.9.1.1. Concept et caractéristiques d'une prothèse cimentée
 - 7.9.1.2. Indications et contre-indications de la prothèse cimentée
 - 7.9.1.3. Types et caractéristiques des piliers à sceller Choix du pilier idéal
 - 7.9.1.4. Ciment Choix du ciment idéal
 - 7.9.1.5. Protocoles clinique et de laboratoire

- 7.9.2. Prothèse vissée vs
 - 7.9.2.1. Concept et caractéristiques d'une prothèse vissée
 - 7.9.2.2. Prothèse vissée directe
 - 7.9.2.3. Prothèse vissée indirectes Le pilier intermédiaire
 - 7.9.2.4. Indications et contre-indications de la prothèse vissée
 - 7.9.2.5. Protocoles clinique et de laboratoire
- 7.9.3. Prothèse en ciment-vissée
 - 7.9.3.1. Concept et caractéristiques d'une prothèse en ciment-vissée
 - 7.9.3.2. Choix et caractéristiques du pilier idéal
 - 7.9.3.3. Protocoles clinique et de laboratoire
- 7.9.4. Technique BOPT
 - 7.9.4.1. Concept et caractéristiques
 - 7.9.4.2. Choix et caractéristiques du pilier idéal
 - 7.9.4.3. Protocoles clinique et de laboratoire
 - 7.9.4.4. Présentation de cas cliniques
- 7.10. Prothèses et hybrides
 - 7.10.1. Concept et types de prothèses de recouvrement et d'hybrides : implanto-portées ou implanto-retenues
 - 7.10.2. Indications et contre-indications pour les prothèses de recouvrement et les prothèses hybrides Avantages et complications principaux
 - 7.10.3. Protocole clinique pour le diagnostic différentiel entre les prothèses fixes, hybrides et de recouvrement : analogiques et numériques
 - 7.10.4. Types de rétention : barres et ancrages individuels Choix de la rétention en fonction de chaque cas
 - 7.10.5. Biomécanique des prothèses et des hybrides Nombre d'implants nécessaires pour une prothèse de recouvrement et pour une prothèse hybride
 - 7.10.6. Protocole clinique et conseils Protocole de laboratoire
 - 7.10.7. Cas cliniques

Module 8. Laboratoire de Prothèse Dentaire

- 8.1. Communication clinique-laboratoire
 - 8.1.1. Importance d'une communication efficace entre le clinicien et le laboratoire dentaire
 - 8.1.2. Outils et ressources pour améliorer la communication (photographies, modèles, dossiers occlusaux, etc.)
 - 8.1.3. Protocoles pour la transmission des informations et des spécifications des travaux dentaires
 - 8.1.4. Résolution de problèmes et de conflits dans la communication clinique-laboratoire
- 8.2. Les différents procédés de fabrication de la prothèse : Coulée, coulée prototype (surcoulée), synthétisée, fraisage pré-synthétisé, usinage synthétisé, mécanique
 - 8.2.1. Coulée et surcoulée : différences, avantages et inconvénients
 - 8.2.2. Procédés de fraisage synthétisé et pré-synthétisé broyé : caractéristiques et applications
 - 8.2.3. Synthétisé usiné et usiné: comparaison et sélection en fonction des besoins du patient
 - 8.2.4. Techniques de finition et de polissage des prothèses
- 8.3. Types de matériaux actuellement disponibles pour les prothèses implanto-portées : céramiques, composites, zirconium
 - 8.3.1. Céramiques : types, propriétés et applications cliniques
 - 8.3.2. Composites : caractéristiques, avantages et inconvénients en prothèse implantaire
 - 8.3.3. Zirconium : propriétés et applications cliniques en prothèse implantaire
 - 8.3.4. Considérations cliniques dans le choix du matériau prothétique implanto-porté
- 8.4. Esthétique blanche et rose
 - 8.4.1. Concepts et définitions de l'esthétique blanche et rose
 - 8.4.2. Facteurs à prendre en compte dans la planification de l'esthétique prothétique implantaire
 - 8.4.3. Techniques pour améliorer l'esthétique blanche et rose
 - 8.4.4. Évaluation clinique et évaluation de la satisfaction des patients

- 8.5. Coulée et cire
 - 8.5.1. Techniques et matériaux pour la coulée et le cirage des prothèses dentaires
 - 8.5.2. Considérations cliniques et de laboratoire pour le choix du type de coulée ou de cire
 - 8.5.3. Problèmes courants lors de la coulée et du cirage et comment les résoudre
 - 8.5.4. Techniques visant à améliorer la précision et la qualité de la coulée et de la mise en cire
- 8.6. Accessoires usinés et/ou personnalisés
 - 8.6.1. Concept et définition des pièces jointes usinées et personnalisés
 - 8.6.2. Avantages et inconvénients des attachements usinés et personnalisés en prothèse implantaire
 - 8.6.3. Types des accessoires usinés et personnalisés (piliers, pivots, barres, etc.)
 - 8.6.4. Considérations cliniques et de laboratoire pour le choix du type des accessoires usinés et personnalisés
- 8.7. Cires de diagnostic et modèles d'étude
 - 8.7.1. Définition et objectifs des enveloppes de diagnostic et des modèles d'étude
 - 8.7.2. Techniques et matériaux pour la réalisation de cires de diagnostic et de modèles d'étude
 - 8.7.3. Interprétation clinique et de laboratoire des résultats des cires de diagnostic et des modèles d'étude
 - 8.7.4. Applications cliniques des cires de diagnostic et des modèles d'étude dans la planification prothétique implantaire
- 8.8. Vis en céramique, immédiateté dans la réalisation des réhabilitations définitives
 - 8.8.1. Les types de vis en céramique et leur fonctionnement
 - 8.8.2. Avantages et inconvénients de l'utilisation des vis en céramique dans les restaurations dentaires
 - 8.8.3. Procédures et protocoles pour l'utilisation de vis en céramique dans la fabrication de prothèses dentaires
- 8.9. Mise en charge immédiate et collaboration clinique-laboratoire pour des résultats optimaux
 - 8.9.1. Concept de charge immédiate
 - 8.9.2. Le rôle du laboratoire dentaire dans la collaboration clinique-laboratoire pour la mise en charge immédiate
 - 8.9.3. Procédures et techniques de mise en charge immédiate
 - 8.9.4. Considérations et précautions à prendre en compte dans la mise en charge immédiate

- 8.10. Comment choisir son laboratoire pour la pratique quotidienne
 - 8.10.1. Compétences et actualisation du praticien
 - 8.10.2. Équipement et conditions du laboratoire dentaire
 - 8.10.3. Approvisionnement adéquat du marché
 - 8.10.4. Rapport qualité-prix

Module 9. CAD-CAM et Flux Numérique

- 9.1. Odontologie Numérique (stl, inchair, inlab...)
 - 9.1.1. L'odontologie numérique et son importance dans la pratique dentaire moderne
 - 9.1.2. Technologies numériques courantes en odontologie
 - 9.1.3. Applications en odontologie numérique
- 9.2. Organigramme numérique, depuis la numérisation de la bouche et l'envoi des fichiers numériques, jusqu'à la conception en laboratoire et la production mécanisée ultérieure de la structure prothétique
 - 9.2.1. Techniques de numérisation et de saisie des données
 - 9.2.2. Traitement et soumission de fichiers numériques pour la conception de prothèses dentaires
 - 9.2.3. Utilisation de logiciels pour la conception et la production mécanisée de structures prothétiques
 - 9.2.4. Intégration des flux de travail numériques dans la pratique dentaire quotidienne
- 9.3. Possibilités actuelles du CAD-CAM Quand, comment et pourquoi
 - 9.3.1. Description des technologies CAD-CAM et de leur rôle dans l'odontologie numérique
 - 9.3.2. Avantages et inconvénients de l'utilisation du CAD-CAM pour la fabrication de prothèses dentaires
 - 9.3.3. Indications pour l'utilisation du CAD-CAM dans différents types de restaurations dentaires
 - 9.3.4. Cas cliniques
- 9.4. Matériaux actuels : caractéristiques et indications
 - 9.4.1. Description des matériaux courants utilisés en odontologie numérique
 - 9.4.2. Caractéristiques des différents matériaux et de leurs applications
 - 9.4.3. Indications et contre-indications pour l'utilisation de différents matériaux dans les restaurations dentaires

- 9.5. Avantages/ inconvénients Limites des différents systèmes disponibles
 - 9.5.1. Comparaison des différents systèmes et technologies utilisés en odontologie numérique
 - 9.5.2. Avantages et inconvénients des systèmes intra-oraux, des systèmes de scannage externe et des systèmes de prise d'empreinte conventionnels
 - 9.5.3. Limites et restrictions de chaque système en termes de précision, de coût et de facilité d'utilisation
- 9.6. Choix des piliers
 - 9.6.1. Description des différents types de piliers utilisés en odontologie numérique, y compris les piliers préfabriqués et sur mesure
 - 9.6.2. Indications pour le choix des différents types de piliers
 - 9.6.3. Avantages et inconvénients de différents types de piliers en termes de précision, coût et facilité d'utilisation
- 9.7. Scanner intra-oral vs. prise d'empreinte conventionnelle
 - 9.7.1. Comparaison des technologies de numérisation intra-orale et de prise d'empreinte conventionnelle en Odontologie Numérique
 - 9.7.2. Avantages et inconvénients
 - 9.7.3. Indications pour l'utilisation de chaque technologie dans différents types de restaurations dentaires
- 9.8. Protocole de flux numérique et protection des données
 - 9.8.1. Description du protocole de flux numérique en odontologie numérique, y compris la saisie des données, la conception prothétique et la production mécanisée
 - 9.8.2. Mesures de sécurité et de protection des données nécessaires pour garantir le respect de la vie privée du patient
 - 9.8.3. Respect des normes et réglementations pertinentes en matière de protection des données dans le cadre de l'odontologie numérique
- 9.9. Le vis en céramique et la numérisation
 - 9.9.1. Conceptions de couronnes pour l'usinage sur le tour à céramique
 - 9.9.2. Avantages et inconvénients de l'usinage des couronnes en porcelaine
 - 9.9.3. Immédiateté de la rééducation prothétique mécanisée
 - 9.9.4. Communication numérique entre le scanner intra-oral et la vis en céramique

- 9.10. Présentation de cas
 - 9.10.1. Cas cliniques
 - 9.10.2. Alternatives
 - 9.10.3. Attentes en odontologie numérique vs. Réalité

Module 10. Chirurgie Préprothétique, Pathologies et complications liées aux prothèses dentaires

- 10.1. Facteurs de risque de développement de pathologies liées à la réhabilitation prothétique
 - 10.1.1. Mauvaise hygiène bucco-dentaire et sa relation avec la pathologie sous-prothétique
 - 10.1.2. Maladies systémiques et leur relation avec l'échec prothétique
 - 10.1.3. Types de prothèses et leur relation avec l'apparition de pathologies bucco-dentaires
 - 10.1.4. Facteurs liés au patient qui augmentent le risque de complications liées aux prothèses dentaires
- 10.2. Stomatite sous-prothétique
 - 10.2.1. Définition de la stomatite sous-prothétique et de sa relation avec les prothèses dentaires
 - 10.2.2. Prévalence de la stomatite sous-prothétique chez les porteurs de prothèses dentaires
 - 10.2.3. Diagnostic de la stomatite sous-prothétique : signes et symptômes
 - 10.2.4. Traitement de la stomatite sous-prothétique : options thérapeutiques disponibles
- 10.3. Traitement de l'épulis fissurée
 - 10.3.1. Définition de l'épulis fissurée et sa relation avec les prothèses dentaires
 - 10.3.2. Prévalence de l'épulis fissuré chez les patients porteurs de prothèses dentaires
 - 10.3.3. Diagnostic de l'épulis fissurée : signes et symptômes
 - 10.3.4. Traitement de l'épulis fissuré : options thérapeutiques disponibles
- 10.4. Péri-implantite Protocoles cliniques
 - 10.4.1. Définition de la péri-implantite et de sa relation avec la prosthodontie implantaire
 - 10.4.2. Prévalence de la péri-implantite chez les patients en prothèse implantaire
 - 10.4.3. Diagnostic de la péri-implantite : signes et symptômes
 - 10.4.4. Traitement de la péri-implantite : options thérapeutiques disponibles et protocoles cliniques



- 10.5. Conception idéale des prothèses conventionnelles et implanto-portées
 - 10.5.1. Conception idéale des prothèses conventionnelles
 - 10.5.2. Conception idéale des prothèses implanto-portées
 - 10.5.3. Matériaux idéaux pour la fabrication de prothèses dentaires
- 10.6. Entretien des prothèses fixes et amovibles conventionnelles et implanto-portées : protocole clinique
 - 10.6.1. Protocole d'entretien des prothèses dentaires conventionnelles
 - 10.6.2. Protocole d'entretien des prothèses implanto-portées
 - 10.6.3. Importance de l'entretien des prothèses dentaires pour prévenir les complications
- 10.7. Autres lésions plus rares pouvant être causées par un traitement prothétique iatrogène
 - 10.7.1. Lésions buccales moins fréquentes liées au traitement prothétique
 - 10.7.2. Identification et diagnostic des lésions
 - 10.7.3. Traitement des lésions
- 10.8. Les maladies systémiques et leurs effets sur la non-obtention de résultats optimaux en prosthodontie dentaire
 - 10.8.1. Maladies systémiques pouvant affecter la réhabilitation prothétique
 - 10.8.2. Impact des maladies systémiques sur la qualité de vie du patient en prothèse dentaire
 - 10.8.3. Protocole de traitement pour les patients atteints de maladies systémiques et porteurs de prothèses dentaires
- 10.9. Chirurgie Préprothétique
 - 10.9.1. Concept de la Chirurgie Préprothétique
 - 10.9.2. Indications et contre-indications de la Chirurgie Préprothétique
 - 10.9.3. Techniques de préparation de l'appareil stomatognathique
- 10.10. Relation entre la Chirurgie Préprothétique et la survenue de pathologies associées à la réhabilitation orale
 - 10.10.1. Complications de la Chirurgie Préprothétique
 - 10.10.2. La Chirurgie Préprothétique et les tissus durs
 - 10.10.3. La Chirurgie Préprothétique et les tissus mous
 - 10.10.4. Traitement préprothétique du patient extrême

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine***.





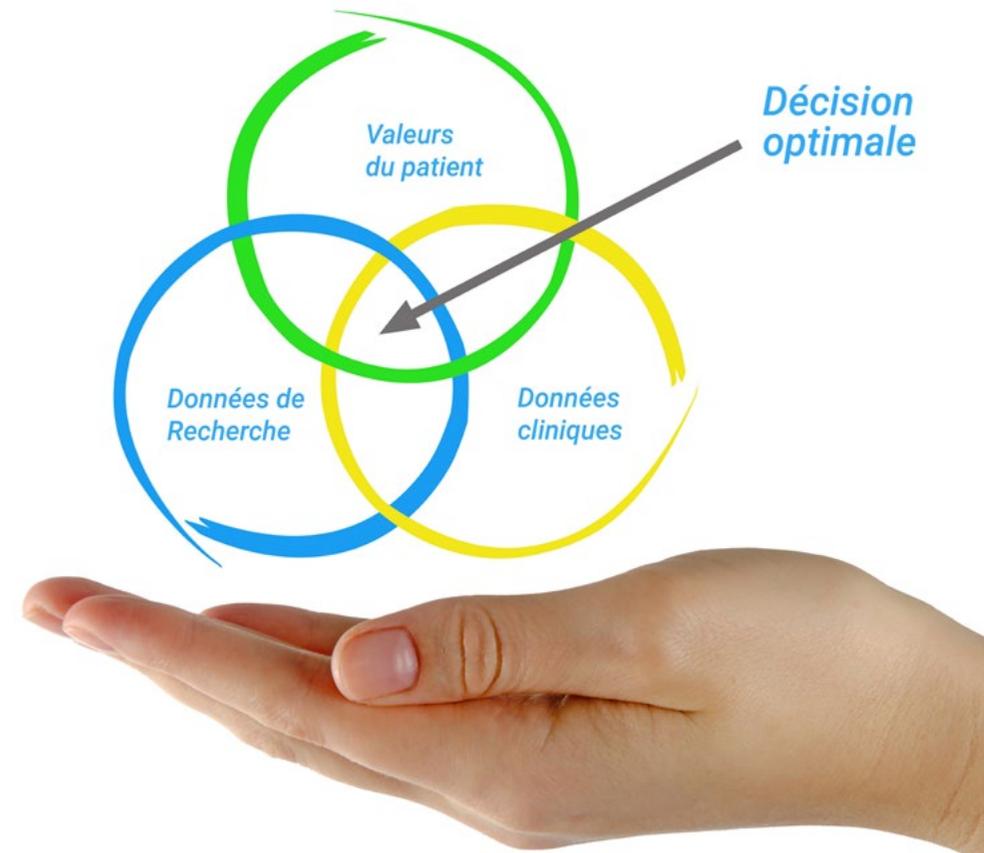
“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle du dentiste.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912, à Harvard, pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les dentistes qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: le Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.



Le dentiste apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 115.000 médecins avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, nous combinons chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques dentaires actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

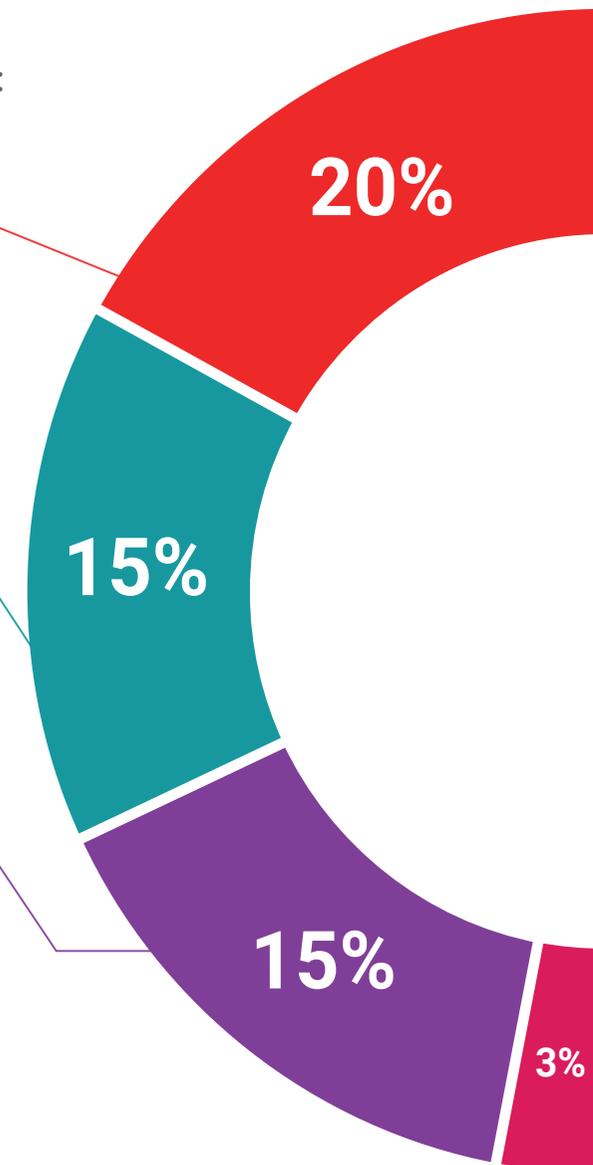
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

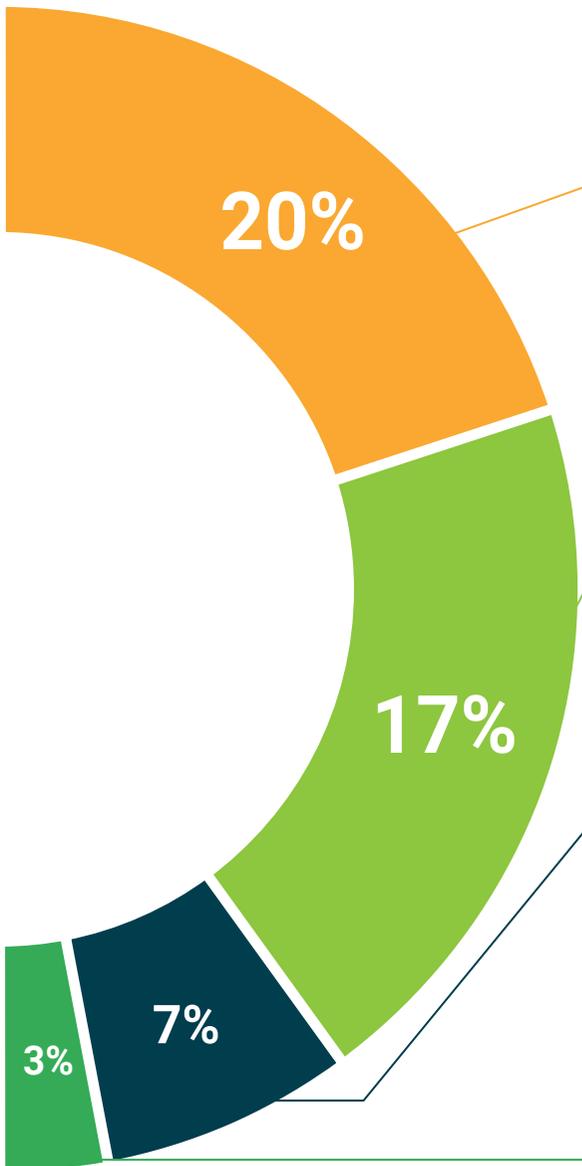
Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Prothèse Dentaire garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Complétez ce programme et recevez
votre diplôme sans avoir à vous soucier
des déplacements ou des démarches
administratives inutiles”*

Ce **Mastère Spécialisé en Prothèse Dentaire** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché..

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme : **Mastère Spécialisé en Prothèse Dentaire**

N.º d'heures officielles: **1.500 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Prothèse Dentaire

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé Prothèse Dentaire

