

# Mastère Avancé

## Odontologie Esthétique





## Mastère Avancé Odontologie Esthétique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/odontologie/mastere-avance/mastere-avance-odontologie-esthetique](http://www.techtitute.com/fr/odontologie/mastere-avance/mastere-avance-odontologie-esthetique)

# Sommaire

01

Présentation

*page 4*

02

Objectifs

*page 8*

03

Compétences

*page 14*

04

Direction de la formation

*page 20*

05

Structure et contenu

*page 26*

06

Méthodologie

*page 44*

07

Diplôme

*page 52*

# 01

# Présentation

L'odontologie est une profession en pleine expansion, car de plus en plus de personnes décident de prendre soin de leur santé bucco-dentaire, y compris par des interventions esthétiques qui leur permettent d'obtenir une meilleure apparence physique. C'est pourquoi, chez TECH, nous avons entrepris de vous former avec ce programme complet afin que vous puissiez être parmi les meilleurs dans votre profession.





“

*L'odontologie esthétique est un domaine de plus en plus demandé, donc avoir une formation hautement qualifiée, comme celle que nous présentons dans ce Mastère Avancé, est une occasion unique d'être parmi les meilleurs"*

Il existe une demande croissante de dentistes hautement qualifiés et expérimentés en odontologie esthétique. Aujourd'hui, les patients ne se rendent pas seulement chez le dentiste lorsqu'ils ont un problème buccal susceptible de se transformer en maladie, mais aussi pour améliorer les aspects physiques de leur bouche ou de leurs dents qu'ils n'aiment pas.

L'odontologie esthétique ou cosmétique est une spécialité de l'odontologie qui résout les problèmes liés à la santé buccale et à l'harmonie esthétique de la bouche dans son ensemble. L'odontologie esthétique peut être définie comme une application de l'art et de la science visant à développer ou à mettre en valeur la beauté sous la forme d'un sourire.

La demande croissante des patients pour des traitements de plus en plus complexes, moins invasifs et plus exigeants en termes de résultat final justifie de plus en plus une approche multidisciplinaire du traitement, où chacune des spécialités dentaires peut apporter son point de vue dans la recherche de l'excellence dans la résolution du traitement.

Les connaissances acquises dans ce Mastère Avancé permettront à l'étudiant d'affronter la vie professionnelle depuis une position plus qualifiée, ce qui lui donnera un avantage certain au moment de trouver un emploi, puisqu'il sera en mesure d'offrir l'application des dernières avancées technologiques et scientifiques qui entourent la spécialité de l'odontologie esthétique.

Tout au long de cette spécialisation, l'étudiant parcourra toutes les approches actuelles dans les différents défis que pose sa profession. Une démarche de haut niveau qui deviendra un processus d'amélioration, non seulement sur le plan professionnel, mais aussi sur le plan personnel. Nous ne nous contenterons pas de vous transmettre les connaissances théoriques, mais nous vous montrerons une autre façon d'étudier et d'apprendre, plus organique, plus simple et plus efficace.

Ce Mastère Avancé est conçu pour vous donner accès aux connaissances spécifiques de cette discipline de manière intensive et pratique. Une valeur sûre pour tout professionnel. De plus, comme il s'agit d'une spécialisation 100% en ligne, c'est l'étudiant lui-même qui décide où et quand étudier. Il n'y a pas d'horaires fixes ni d'obligation de se rendre en classe, ce qui permet de concilier plus facilement vie professionnelle et vie familiale.

Ce **Mastère Avancé en Odontologie Esthétique** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Les dernières technologies en matière de software d'enseignement en ligne
- ♦ Le système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facile à assimiler et à comprendre
- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en exercice
- ♦ La dernière génération de systèmes vidéo interactifs
- ♦ Enseignement soutenu par la télépratique
- ♦ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ♦ Un apprentissage autorégulé qui permet une compatibilité totale avec d'autres professions
- ♦ Exercices pratiques pour l'auto-évaluation et la vérification de l'apprentissage
- ♦ Groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ♦ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Les banques de documentation complémentaire sont disponibles en permanence, même après réaliser la formation



*Une spécialisation de haut niveau scientifique, soutenue par un développement technologique avancé et l'expérience pédagogique des meilleurs professionnels"*

“

*Une spécialisation créée pour les professionnels qui aspirent à l'excellence et qui vous permettra d'acquérir de nouvelles compétences et stratégies de manière fluide et efficace"*

Notre personnel enseignant est composé de professionnels en activité. De cette manière, nous nous assurons de vous offrir l'actualisation éducative que nous visons. Une équipe multidisciplinaire de professionnels qualifiés et expérimentés dans différents environnements, qui développeront efficacement les connaissances théoriques, mais surtout mettront au service de la spécialisation les connaissances pratiques issues de leur propre expérience.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce Mastère Avancé. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en *e-learning*, il intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias polyvalents qui vous donneront l'opérabilité dont vous avez besoin.

Le design de ce programme se centre sur l'Apprentissage par les Problèmes, une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. Pour y parvenir à distance, nous utiliserons la télépratique. Avec l'aide d'un nouveau système vidéo interactif et le *Learning from an Expert*, vous pouvez acquérir les connaissances comme si vous étiez face à l'hypothèse que vous apprenez à ce moment-là. Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

*Saisissez l'occasion de vous informer sur les dernières avancées en cycle en Odontologie Esthétique et améliorez la prise en charge de vos patients en leur proposant les traitements les plus récents et les techniques les plus récentes: le moyen le plus sûr de vous positionner parmi les meilleurs.*



# 02 Objectifs

Notre objectif est de former des professionnels hautement qualifiés pour une expérience professionnelle. Un objectif qui se complète, par ailleurs, de manière globale, avec la promotion du développement humain qui jette les bases d'une société meilleure. Cet objectif se concrétise en aidant les professionnels atteindre un niveau de compétence et de contrôle beaucoup plus élevé. Un objectif que vous pouvez considérer comme acquis, avec une spécialisation de haute intensité et de haute précision.





“

*Si votre objectif est de progresser dans votre profession, d'acquérir une qualification qui vous permettra de rivaliser avec les meilleurs, ne cherchez pas plus loin: bienvenue à TECH”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Actualiser les connaissances du dentiste sur les matériaux et la technologie des principaux aspects de l'odontologie restauratrice, de l'orthodontie et de l'orthopédie dento-faciale, du point de vue des preuves scientifiques
- ♦ Permettre au dentiste de planifier dans un concept de travail multidisciplinaire la réalisation de l'excellence en odontologie
- ♦ Fournir au dentiste la bibliographie et la documentation nécessaires pour lui permettre d'établir un jugement diagnostique suffisant pour le choix approprié de la stratégie de travail face à toute situation clinique
- ♦ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques grâce à une série de tutoriels en ligne décrivant les techniques les plus fréquentes de chacun des aspects de l'odontologie esthétique
- ♦ Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche
- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences de résolution de problèmes à des environnements nouveaux ou non familiers, avec une approche multidisciplinaire dans le contexte des sciences de la santé
- ♦ Transmettre aux étudiants des compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leur formation de manière autonome et autodirigée, en développant des habitudes d'excellence et de qualité dans la pratique professionnelle





## Objectifs spécifiques

---

- ◆ Définir la spécialité de l'odontologie esthétique
- ◆ Effectuer une analyse des besoins et de la demande
- ◆ Établir l'importance du facteur psychosocial dans l'odontologie moderne
- ◆ Établir l'importance du facteur psychosocial dans l'odontologie moderne
- ◆ Réaliser une analyse esthétique basée sur la mesure de différents paramètres faciaux, dentaires et gingivaux
- ◆ Fournir à l'étudiant des outils pour mesurer correctement la couleur des dents
- ◆ Fournir au dentiste les techniques analogiques et numériques pour la communication de l'analyse esthétique à ses patients
- ◆ Mettre à jour le dentiste dans les principales techniques d'analyse et de prévention en cariologie
- ◆ Effectuer une analyse détaillée de l'évolution des matériaux de restauration modernes
- ◆ Acquérir des connaissances sur les principales techniques d'obturation en odontologie restauratrice
- ◆ Définissez l'étiopathogénie des processus
- ◆ Fournir les outils auxiliaires nécessaires à la réhabilitation des tissus dentaires perdus
- ◆ Mettre à jour la classification des différents systèmes adhésifs, à partir de l'évolution scientifique actuelle et dans le cadre d'une application pratique
- ◆ Établir les compétences nécessaires pour le choix approprié de l'agent adhésif pour chaque situation clinique
- ◆ Caractériser les différents matériaux de blanchiment et les techniques d'application actuellement disponibles
- ◆ Établir un protocole d'action pour chaque situation clinique
- ◆ Établir les limites, les avantages et les inconvénients de chaque technique
- ◆ Être capable d'appliquer les techniques de blanchiment dans un contexte multidisciplinaire
- ◆ Définir les principales techniques d'épilation, l'instrumentation appropriée et les différents matériaux
- ◆ Établir les principales caractéristiques anatomiques des différentes dents et leur implication pratique
- ◆ Expliquer les procédures appropriées pour l'épilation des dents antérieures et postérieures
- ◆ Être capable d'appliquer ces techniques comme des outils clés dans le diagnostic et la planification du traitement
- ◆ Actualiser les connaissances en parodontologie appliquée à l'odontologie restauratrice et prothodontique
- ◆ Fournir au dentiste les outils d'analyse appropriés pour le choix de la technique adaptée à chaque situation clinique
- ◆ Établir les techniques les plus courantes pour les procédures cliniques d'allongement des couronnes
- ◆ Établir une classification pratique des différents matériaux que l'on trouve dans l'industrie
- ◆ Définir les techniques les plus courantes utilisées dans l'application directe des résines composites
- ◆ Fournir au dentiste les outils qui faciliteront l'application de ces techniques
- ◆ Expliquer en détail les techniques pour chaque situation clinique
- ◆ Protocoler les séquences de finition et de polissage en expliquant l'importance de ces procédures pour la perception finale de la restauration et sa longévité
- ◆ Fournir au dentiste les outils nécessaires pour stéréotyper le patient et établir un programme d'entretien adéquat pour chaque patient

- ♦ Classer de façon pratique les différents matériaux à la disposition du dentiste pour la réalisation de prothèses tout-céramique
- ♦ Clarifier les différentes propriétés de chacun des matériaux et les besoins de réduction qu'ils requièrent
- ♦ Fournir au dentiste des protocoles pour la restauration adhésive esthétique utilisant des fronts laminés
- ♦ Fournir au dentiste des protocoles pour la réhabilitation adhésive esthétique à l'aide de couronnes à facettes complètes
- ♦ Établir les avantages des flux de travail numériques et de la technologie CAD/CAM
- ♦ Mettre à jour les concepts classiques d'occlusion
- ♦ Déterminer quels paramètres anatomiques et physiologiques sont déterminants pour la réadaptation
- ♦ Protocoler les cas nécessitant un changement de schéma occlusal
- ♦ Établir les limites des matériaux pour la réhabilitation des secteurs postérieurs avec l'
- ♦ Établir des protocoles de traitement pour la définition du dégagement et des dimensions verticales
- ♦ Clarifier quels matériaux seraient les plus appropriés pour chaque situation clinique
- ♦ Définir les principaux progrès de l'orthodontie
- ♦ Clarifier quelles techniques seraient les plus appropriées pour chaque situation clinique
- ♦ Définir les principaux paramètres permettant d'obtenir une photographie dentaire de qualité
- ♦ Fournir au dentiste les connaissances nécessaires au choix approprié du matériel d'acquisition et d'illumination
- ♦ Établir des protocoles pour chaque situation clinique
- ♦ Clarifier l'importance de la photographie clinique en tant qu'outil de communication
- ♦ Classer les différents défauts que l'on peut rencontrer lors d'une restauration implantaire
- ♦ Fournir les outils nécessaires au choix des matériaux et des techniques pour les différentes procédures de régénération
- ♦ Établir des protocoles de mise en charge chirurgicale et prothétique pour chaque situation clinique
- ♦ Effectuer un rappel anatomique des principales structures musculo-squelettiques impliquées dans l'esthétique péribuccale
- ♦ Définir les limites de chacune des techniques afin d'obtenir les résultats souhaités
- ♦ Consolider les connaissances anatomiques structurelles et radiologiques, ainsi que les considérations pratiques que l'étudiant doit appliquer dans le diagnostic, le pronostic et la planification thérapeutique des patients orthodontiques
- ♦ Former des étudiants dans le domaine de l'imagerie diagnostique de l'anatomie humaine, notamment dans le domaine de l'odontologie. À cette fin, les étudiants doivent se familiariser avec les différentes techniques d'imagerie existantes, avec leurs indications et leurs limites
- ♦ L'étudiant apprendra la radiologie orale, intra- et extra-buccale, avec un accent particulier sur la téléradiographie latérale et frontale du crâne. Ils seront également formés à d'autres techniques telles que la radiologie simple, l'échographie, le scanner, le CBCT et l'IRM du corps humain et plus particulièrement de la zone cervico-faciale
- ♦ Former les étudiants afin qu'ils obtiennent une formation suffisante pour leur permettre de diagnostiquer, décrire, classer, transmettre et planifier le traitement des malocclusions, en étant capable de distinguer les problèmes squelettiques et dentaires
- ♦ Acquérir une formation suffisante pour diagnostiquer, classer et traiter les malocclusions dentaires causées par une discordance squelette-dentaire
- ♦ Connaître et être capable d'identifier les différents syndromes malocclusifs et les déformations craniofaciales
- ♦ Être capable d'identifier les troubles qui nécessitent un traitement, ainsi que l'âge idéal pour traiter chaque type de trouble: déterminer les objectifs thérapeutiques spécifiques de chaque traitement

- ♦ Déterminer les caractéristiques individuelles du patient, qu'elles soient physiques, psychologiques ou sociales
- ♦ Recueillir les antécédents médicaux, examiner le patient et prendre des notes
- ♦ Connaître et savoir identifier les différents syndromes malocclusifs et les déformations craniofaciales, ainsi que les altérations fonctionnelles du système stomatognathique qui accompagnent les altérations morphologiques
- ♦ Savoir réaliser l'anamnèse clinique et l'examen habituel, ainsi que demander et interpréter les examens complémentaires utilisés dans le diagnostic global du patient
- ♦ Comprendre les indications, contre-indications et limites de l'orthodontie, de l'orthopédie dento-faciale et de la chirurgie orthognathique
- ♦ Être capable de prédire l'efficacité et l'efficience des différents traitements et la stabilité de la correction
- ♦ Connaître et savoir appliquer les protocoles de rétention des différentes déformations, ainsi que les principes et mécanismes impliqués dans le rebond physiologique et dans la récurrence des malocclusions
- ♦ Être capable d'identifier et de prévenir ou de traiter les facteurs de risque de récurrence présents chez chaque patient
- ♦ Passer en revue les principes thérapeutiques de base d'autres spécialités médicales et dentaires
- ♦ Identifier les altérations, les pathologies ou les caractéristiques particulières qui doivent être traitées en collaboration avec d'autres spécialistes des sciences de la santé
- ♦ Savoir quelles sont les compétences du spécialiste en orthodontie au sein d'une équipe multidisciplinaire pour le traitement de patients particuliers présentant des déformations dento-faciales et des malocclusions
- ♦ Développer des compétences liées à la recherche et à l'organisation de la documentation, ainsi qu'à la présentation et à la communication de leurs travaux de manière appropriée à la communauté scientifique
- ♦ Mettre à jour les méthodologies de recherche qui permettent la mise en œuvre d'une orthodontie et d'une orthopédie dento-faciale fondées sur des données probantes
- ♦ Connaître et comprendre les différentes parties de la rédaction d'un article scientifique
- ♦ Connaître et savoir manipuler les différentes bases de données en sciences de la santé
- ♦ Développer des stratégies de recherche et d'organisation de l'information
- ♦ Passez en revue les derniers développements en matière de traitements avancés en orthodontie conventionnelle et en traitements multidisciplinaires
- ♦ Faire le point sur les derniers développements en matière d'orthodontie esthétique et/ou invisible



*Une Programmes de qualité pour d'excellents étudiants. À TECH, nous avons l'équation parfaite pour une spécialisation de haut niveau"*

03

# Compétences

Une fois que tous les contenus ont été étudiés et que les objectifs du Mastère Avancé en Odontologie Esthétique, le professionnel aura une compétence et une performance supérieures dans ce domaine. Une approche globale, dans une spécialisation de haut niveau qui fait la différence.





“

*Atteindre l'excellence dans n'importe quelle profession exige des efforts et de la persévérance. Mais, surtout, elle nécessite l'appui de professionnels qui peuvent vous donner l'impulsion dont vous avez besoin, avec les moyens et le soutien nécessaires. Chez TECH, nous vous offrons tout ce dont vous avez besoin"*



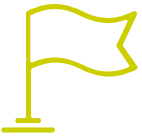
## Compétences générales

---

- ♦ Manipuler les différents matériaux et outils pour réaliser les techniques les plus fréquemment utilisées
- ♦ Posséder une capacité critique basée sur des preuves scientifiques pour discerner dans chaque situation clinique quelle serait la procédure la plus appropriée
- ♦ Appliquer chacune des techniques décrites
- ♦ Fournir à l'étudiant des outils d'apprentissage qui lui permettent de protocoliser chaque traitement
- ♦ Évaluer leurs compétences pour une prise de décision correcte
- ♦ Appliquer ces compétences et connaissances dans un contexte de travail multidisciplinaire
- ♦ Posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'études qui s'appuie sur les fondements de l'enseignement secondaire général, et qui se situe généralement à un niveau qui, tout en s'appuyant sur des manuels avancés, comprend également certains aspects impliquant des connaissances à la pointe de leur domaine d'études
- ♦ Appliquer leurs connaissances à leur travail ou à leur vocation de manière professionnelle et posséder les compétences habituellement démontrées par l'élaboration et la défense d'arguments et la résolution de problèmes dans leur domaine d'étude
- ♦ Recueillir et interpréter des données pertinentes (généralement dans leur domaine d'étude) afin de porter des jugements qui incluent une réflexion sur des questions sociales, scientifiques ou éthiques pertinentes
- ♦ Transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à des publics spécialisés et non spécialisés.
- ♦ Développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études ultérieures avec un haut degré d'autonomie







## Compétences spécifiques

---

- ♦ Comprendre l'importance du facteur psychosocial dans la perception de la subjectivité esthétique
- ♦ Identifier les besoins du patient sur la base de paramètres et les transmettre au patient de manière compréhensible pour lui au moyen d'un processus de communication efficace et reproductible
- ♦ Évaluer la teinte des dents et être capable de la transmettre au technicien de laboratoire
- ♦ Comprendre l'importance du substrat dentaire dans la prise de décision
- ♦ Comprendre les différents matériaux de restauration en fonction des concepts modernes de la cariologie
- ♦ Comprendre tous les systèmes auxiliaires pour la mise en forme anatomique des restaurations
- ♦ Maîtriser les techniques d'isolation absolue pour la réalisation de toutes les procédures adhésives
- ♦ Comprendre la particularité de la dent endodontique et connaître les différentes méthodes directes et indirectes de reconstruction
- ♦ Connaître la réalité des adhésifs modernes et pouvoir ainsi discerner quelle est la technique la plus adaptée à chaque situation clinique et à chaque type de substrat ou de matériau
- ♦ Différencier les différents matériaux et techniques utilisés dans les procédures de blanchiment des dents
- ♦ Intégrer les procédures de blanchiment dans un contexte de odontologie multidisciplinaire
- ♦ Être capable de protocoliser les différentes techniques de blanchiment pour chaque situation clinique
- ♦ Fournir à l'étudiant une connaissance approfondie de l'anatomie dentaire avec une compréhension de ses implications pratiques.
- ♦ Former l'étudiant au wax-up de toutes les dents en comprenant son implication pratique en tant qu'outil de diagnostic, de communication et de procédure
- ♦ Former le dentiste à l'intégration de procédures sur maquette comme outil de communication avec le patient et le technicien de laboratoire
- ♦ Se familiariser avec les structures parodontales impliquées dans les traitements adhésifs
- ♦ Fournir au dentiste la capacité critique de choisir la technique la plus appropriée pour chaque situation de dysharmonie gingivale
- ♦ Donner au dentiste la capacité critique de choisir la technique la plus appropriée pour chaque situation de dysharmonie gingivale
- ♦ Permettre au dentiste de réaliser les différentes techniques cliniques d'allongement des couronnes
- ♦ Connaître les caractéristiques, les propriétés, les avantages et les inconvénients des différents types de composites pour la restauration directe
- ♦ Expliquer les techniques les plus fréquemment utilisées pour la réhabilitation du secteur antérieur par des techniques directes
- ♦ Présenter différents cas cliniques abordant les situations que l'on peut rencontrer dans les restaurations de type III, IV et V, ainsi que les conceptions de sourire
- ♦ Indiquer au dentiste les directives pour la finition et le polissage avec les différentes techniques et leur importance dans le résultat final et dans l'entretien des restaurations
- ♦ Effectuer une classification moderne et pratique pour la sélection adéquate des matériaux de restauration en céramique, sur la base d'une connaissance approfondie des propriétés et des caractéristiques
- ♦ Établir des protocoles de travail pour la réduction des dents selon les principes de l'intervention minimale

- ◆ Indiquez les étapes à suivre pour la restauration à l'aide de fronts laminés et de couronnes à facettes complètes
- ◆ Description détaillée des techniques appropriées pour la prise d'empreinte manuelle et numérique
- ◆ Établir des protocoles de cimentation actualisés en fonction de la situation clinique
- ◆ Indiquez l'évolution des techniques actuelles de prothèse fixe, du fraisage vertical aux flux de travail purement numériques
- ◆ Planifier et exécuter des protocoles de réhabilitation adhésive à intervention minimale
- ◆ Indiquer les matériaux les plus appropriés pour chaque situation clinique dans les protocoles de travail de la restauration de la dimension verticale
- ◆ Clarifier l'évolution des systèmes orthodontiques modernes et la manière dont leur nouvelle dynamique favorise les autres disciplines
- ◆ Établir les limites des mouvements d'extrusion et d'intrusion et comprendre leur gestion dans un contexte multidisciplinaire
- ◆ Indiquer les différents protocoles de travail photographique et connaître les matériaux utilisés pour ce faire
- ◆ Comprendre la photographie numérique comme un outil de communication avec le patient et comme un outil de diffusion essentiel dans la conception de l'odontologie moderne
- ◆ Connaître les différentes techniques de régénération des tissus durs et mous dans la réhabilitation des implants
- ◆ Établir des protocoles de travail basés sur différents temps de charge chirurgicale et prothétique pour la réhabilitation
- ◆ Différencier les différents types de prothèses implantaires et savoir quand une mise en place provisoire est nécessaire
- ◆ Reconnaître les différentes structures anatomiques impliquées dans la conception de l'esthétique périorale
- ◆ Appliquer la technique d'obturation la plus appropriée à chaque situation clinique
- ◆ Connaître les structures anatomiques craniofaciales comme base de connaissance pour établir des relations dynamiques avec les fonctions de l'appareil stomatognathique et l'occlusion dentaire
- ◆ Connaître et comprendre l'interprétation des examens complémentaires par imagerie et leur application dans le diagnostic différentiel des malocclusions et des déformations dento-faciales
- ◆ Connaître les principes biologiques qui déterminent la physiopathologie des processus d'apposition et de résorption osseuse, et du mouvement des dents Apprendre à prédire et à interpréter la réponse des tissus durs et mous à l'application de forces thérapeutiques
- ◆ Connaître les principes et les mécanismes de la croissance cranio-faciale et de l'éruption dentaire, ainsi que le développement des différentes fonctions de l'appareil stomatognathique et de la région oro-faciale
- ◆ Identifier les facteurs étiologiques, génétiques, épigénétiques et environnementaux des différentes malocclusions et déformations dento-faciales, connaître leur épidémiologie, et être capable de prédire leur évolution selon les données scientifiques actuelles
- ◆ Connaître l'origine historique et l'évolution des appareils orthodontiques et orthopédiques, ainsi que les preuves scientifiques actuelles qui soutiennent leur utilisation clinique
- ◆ Connaître, comprendre et savoir appliquer les principes et mécanismes d'action des appareils, ainsi que leurs indications et contre-indications en fonction du type de malocclusion et/ou des caractéristiques individuelles du patient
- ◆ Connaître et savoir réaliser les procédures cliniques et de laboratoire pour la conception, la fabrication, l'adaptation et le contrôle clinique des prothèses et appareils utilisés en orthodontie et en orthopédie dento-faciale
- ◆ Connaître et savoir identifier les différents syndromes malocclusifs et les déformations craniofaciales, ainsi que les altérations fonctionnelles du système stomatognathique qui accompagnent les altérations morphologiques
- ◆ Savoir réaliser l'anamnèse clinique et l'examen habituel, ainsi que demander et interpréter les examens complémentaires utilisés dans le diagnostic global du patient
- ◆ Être capable d'identifier les altérations qui nécessitent un traitement, ainsi que l'âge idéal pour traiter chaque type d'altération: déterminer les objectifs thérapeutiques spécifiques de chaque traitement

- ♦ Établir un plan de traitement logique qui intègre tous les objectifs thérapeutiques, ainsi que concevoir et/ou prescrire la mécanique et la séquence thérapeutique appropriées en fonction du type de déformation et des caractéristiques individuelles du patient
- ♦ Connaître et comprendre les indications, contre-indications et limites de l'orthodontie, de l'orthopédie dento-faciale et de la chirurgie orthognathique
- ♦ Prévoir l'efficacité et l'efficience des différents traitements et la stabilité de la correction
- ♦ Connaître et savoir appliquer les protocoles de rétention pour les différentes déformations, ainsi que les principes et mécanismes impliqués dans le rebond physiologique et dans la récurrence des malocclusions
- ♦ Identifier et prévenir ou traiter les facteurs de risque de rechute présents chez chaque patient (facteurs prédisposants et/ou déclenchants)
- ♦ Connaître et comprendre les principes thérapeutiques de base des autres spécialités de la médecine et de l'art dentaire
- ♦ Identifier les altérations, les pathologies ou les caractéristiques particulières qui doivent être traitées en collaboration avec d'autres spécialistes des sciences de la santé
- ♦ Connaître les compétences du spécialiste en orthodontie au sein d'une équipe multidisciplinaire pour le traitement de patients particuliers souffrant de déformation dento-faciale et de malocclusion
- ♦ Connaître les compétences du spécialiste en orthodontie au sein d'une équipe multidisciplinaire pour le traitement de patients particuliers souffrant de déformation dento-faciale et de malocclusion
- ♦ Identifier les caractéristiques individuelles du patient, physiques, psychologiques et/ou sociales, qui peuvent conditionner le plan de traitement et/ou la rapidité du traitement
- ♦ Planifier un plan de traitement approprié et une séquence thérapeutique logique pour des patients réels, et acquérir la capacité de présenter et de défendre les résultats de leur travail dans une session clinique
- ♦ Appliquer les protocoles de traitement et le suivi clinique sur des patients réels, ainsi qu'acquérir la capacité de recueillir des données cliniques sur chaque patient de manière systématique
- ♦ Connaître et savoir identifier les effets indésirables et/ou les complications cliniques des traitements orthodontiques et d'orthopédie dento-faciale, ainsi que les protocoles cliniques pour la résolution et le traitement de ces problèmes
- ♦ Identifier les échecs de la coopération avec les patients et leurs causes possibles
- ♦ Connaître et savoir faire face aux urgences médicales caractéristiques d'un traitement orthodontique
- ♦ Connaître et comprendre les fonctions du spécialiste en orthodontie au sein d'une équipe multidisciplinaire
- ♦ Connaître les différentes orientations thérapeutiques et/ou les différents protocoles thérapeutiques possibles lors de la planification du traitement d'une déformation spécifique
- ♦ Acquérir des compétences adéquates en matière de communication interprofessionnelle
- ♦ Développer des compétences liées à la recherche et à l'organisation de la documentation, ainsi qu'à la présentation et à la communication de leurs travaux de manière appropriée à la communauté scientifique
- ♦ Connaître les méthodologies de recherche qui permettent la mise en œuvre d'une orthodontie et d'une orthopédie dento-faciale fondées sur des données probantes
- ♦ Connaître et comprendre les différentes parties de la rédaction d'un article scientifique
- ♦ Connaître et savoir manipuler les différentes bases de données en sciences de la santé
- ♦ Développer des stratégies de recherche et d'organisation de l'information
- ♦ Intégrer la recherche scientifique et les pratiques fondées sur les preuves dans la culture professionnelle
- ♦ Développer des stratégies de communication et une présentation appropriée de leurs travaux à la communauté scientifique
- ♦ Développer une attitude d'apprentissage et d'amélioration par la recherche constante d'informations et de perfectionnement professionnel
- ♦ Développer une attitude d'apprentissage autonome qui leur permette de maintenir à jour les bases des connaissances, des compétences, des capacités et des aptitudes professionnelles

04

# Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre université, nous sommes fiers de vous proposer un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée dans le domaine de l'éducation. Des professionnels de différents domaines et compétences qui composent un ensemble multidisciplinaire complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.





“

*Nos enseignants mettront leur expérience  
et leurs compétences pédagogiques à votre  
disposition pour vous offrir un processus de  
spécialisation stimulant et créatif”*

## Direction



### Dr. Ilzarbe Ripoll, Luis María

- ♦ Diplôme en Soins à l'Université de Valence
- ♦ Maîtrise en Formation de recherche universitaire à l'Université catholique de Valence
- ♦ Maîtrise en Prosthodontie et Occlusion à l'E.S.O.R.I.B.
- ♦ Master en parodontie complète avec le Dr. Caffesse à CGformación
- ♦ Master en Réhabilitation Orale et Implantologie à l'E.S.O.R.I.B.
- ♦ D.U.I en Chirurgie Maxillo-faciale et Implantologie à l'Université Paul Sabatier de Toulouse, France
- ♦ Cours d'esthétique avec les professeurs Fernando Autran, Newton Fahl, Ronaldo Hirata, Paulo Kano, Vicente Berbis, Dan Lazar et August Bruguera
- ♦ Chargé de cours dans la licence d'odontologie de l'Université catholique de Valence dans les matières d'odontologie intégrale de l'adulte, de radiologie et de matériaux odontologiques



### **Dr. Martínez Font, Juan**

- ♦ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université CEU Cardenal Herrera (PhD)
- ♦ Chargé de cours pour le Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale (Université CEU Cardenal Herrera)
- ♦ Professeur de la Spécialisation en Orthodontie (Université CEU Cardenal Herrera)
- ♦ Professeur associé d'orthodontie II, III et IV au département d'odontologie de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Maîtrise en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale à l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Diplôme universitaire en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale à l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Diplôme de Dentiste de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Membre affilié de la Société Espagnole d'Orthodontie (SEDO)
- ♦ Certification Invisalign

## **Professeurs**

### **Mme. Alfonso Chulvi, Purificación**

- ♦ Chargé de cours du diplôme de spécialisation en orthodontie (Université catholique de Valence)
- ♦ Professeur associé d'ortho I et II au département d'odontologie en anglais (Université catholique de Valence)
- ♦ Diplômé en Odontologie Centre d'études Orthodontiques, Gnathos, Madrid

### **Dr. Arias de Luxán, Santiago**

- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université de Navarre
- ♦ Spécialiste en Stomatologie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialisation postuniversitaire en Orthodontie à l'Université de Valence

### **Dr. Bolás Colvée, Belén**

- ♦ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Valence
- ♦ Professeur associé d'Orthodontie à l'Université européenne
- ♦ Maîtrise en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale. UCH CEU

### **Mme. Cañada Luna, Isabel**

- ♦ Chargé de cours dans le cadre du Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale
- ♦ (Université CEU Cardenal Herrera)
- ♦ Diplôme universitaire en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale à l'Université CEU Cardenal Herrera

**Dra. Castañer Peiro, Amparo**

- ◆ Docteur en Médecine et en Chirurgie de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- ◆ Spécialité en Stomatologie de l'Université de Valence

**Dra. Ferrer Serrador, Clara María**

- ◆ Professeur du Master d'orthodontie complète de l'Université catholique de Valence
- ◆ Professeur du Master d'orthodontie complète de l'Université catholique de Valence
- ◆ Professeur d'orthodontie I et II à la faculté d'odontologie de l'Université catholique de Valence

**Draa. Galan López, Lidia**

- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'Université catholique de Valence (PhD)
- ◆ Professeur du Master en orthodontie complète et du Master en orthodontie complète
- ◆ Professeur d'orthodontie I et II au département d'odontologie de l'université catholique de Valence

**Dra. Guinot Baron, Clara**

- ◆ Diplôme de Dentiste de l'université de Valence
- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'UCH-CEU
- ◆ Diplôme en Orthodontie de l'Université CEU-Cardenal Herrera

**Dr. Iñaki Orozco, Aparicio**

- ◆ Diplôme en Soins à l'Université de Valence
- ◆ Maîtrise en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale de l'Université de Valence
- ◆ Professeur du Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale et la Spécialisation en Orthodontie à l'UCH CEU

**Dr. Laparra Hernández, Raquel**

- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Valence
- ◆ Maître de conférences associé en Orthodontie à l'UCH-CEU
- ◆ Chargé de cours du Master en Orthodontie et Orthopédie dento-faciale à l'UCH-CEU

**Dr. Molina Villar, Sara**

- ◆ Doctorat en Odontologie l'Université CEU Cardenal Herrera (Phd)
- ◆ Maîtrise officielle en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale, CEU Université Cardenal Herrera
- ◆ Diplôme d'expert en Orthodontie et Orthopédie Dento-Maxillaire, Université CEU Cardenal Herrera

**D. Perez-Barquero, Jorge Alonso**

- ◆ Diplôme en Soins à l'Université de Valence
- ◆ Professeur associé à l'Université de Valence
- ◆ Professeur collaborateur du Master en Prothèse Dentaire de l'Université de Valence.

**Dr. Primo Trullenque, Anna**

- ◆ Maîtrise en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale (Université CEU Cardenal Herrera)
- ◆ Diplôme spécial en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale (Université Ceu Cardenal Herrera)
- ◆ Master en Odontologie Esthétique et Adhésive (Universitat de València)

**Dr. Sanz-Orrio Soler, Icíar**

- ◆ Maître de conférences associé à la filière anglaise du diplôme d' Odontologie de l'Université catholique de Valence
- ◆ Maître de conférences associé dans la filière anglaise du diplôme d'odontologie de l'Université catholique de Valence
- ◆ Maîtrise en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale à l'Université CEU Cardenal Herrera





**Dr. Sánchez Albero, Ana**

- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Professeur du Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale (Université CEU Cardenal Herrera)
- ◆ Chargé de cours de la Spécialisation en Orthodontie (Université CEU Cardenal Herrera)

**Dr. Sánchez García, María José**

- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Murcie
- ◆ Diplôme d'Odontologie de l'université de Murcie
- ◆ Diplôme en Parodontologie de l'Université de Murcie

**Mme. Torrella Girbes, Mar**

- ◆ Dédouement exclusif à la pratique de l'Orthodontie et de l'Orthopédie Dento-faciale
- ◆ Professeur responsable de la matière Orthodontie II à l'UCH-CEU
- ◆ Conférencier collaborateur au département de Médecine Dentaire en Orthodonties a l'UCH-CEU
- ◆ Chargé de cours sur le Master en orthodontie à l'UCH-CEU
- ◆ Chargé de cours sur le Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale à l'UCH-CEU
- ◆ Diplôme de Dentiste de l'université de Valence

**Dr. Valero Remohi, Paloma**

- ◆ Professeur du Master en Orthodontie et Orthopédie Dento-faciale (Université CEU Cardenal Herrera)
- ◆ Professeur de la Spécialisation en Orthodontie (Université CEU Cardenal Herrera)
- ◆ Professeur associé responsable des matières Orthodontie I et Orthodontie II au département d'odontologie de l'université CEU Cardenal Herrera

# 05

## Structure et contenu

Les contenus de cette spécialisation ont été élaborés par différents enseignants avec un objectif clair: faire en sorte que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine. Le contenu de ce cours vous permettra d'apprendre tous les aspects des différentes disciplines impliquées dans ce domaine. Un programme très complet et bien structuré qui vous permettra d'atteindre les plus hauts standards de qualité et de réussite.





“

*Notre programme a été conçu dans un souci d'efficacité pédagogique pour que vous appreniez plus vite, plus efficacement et de manière plus permanente"*

## Module 1. Odontologie Esthétique

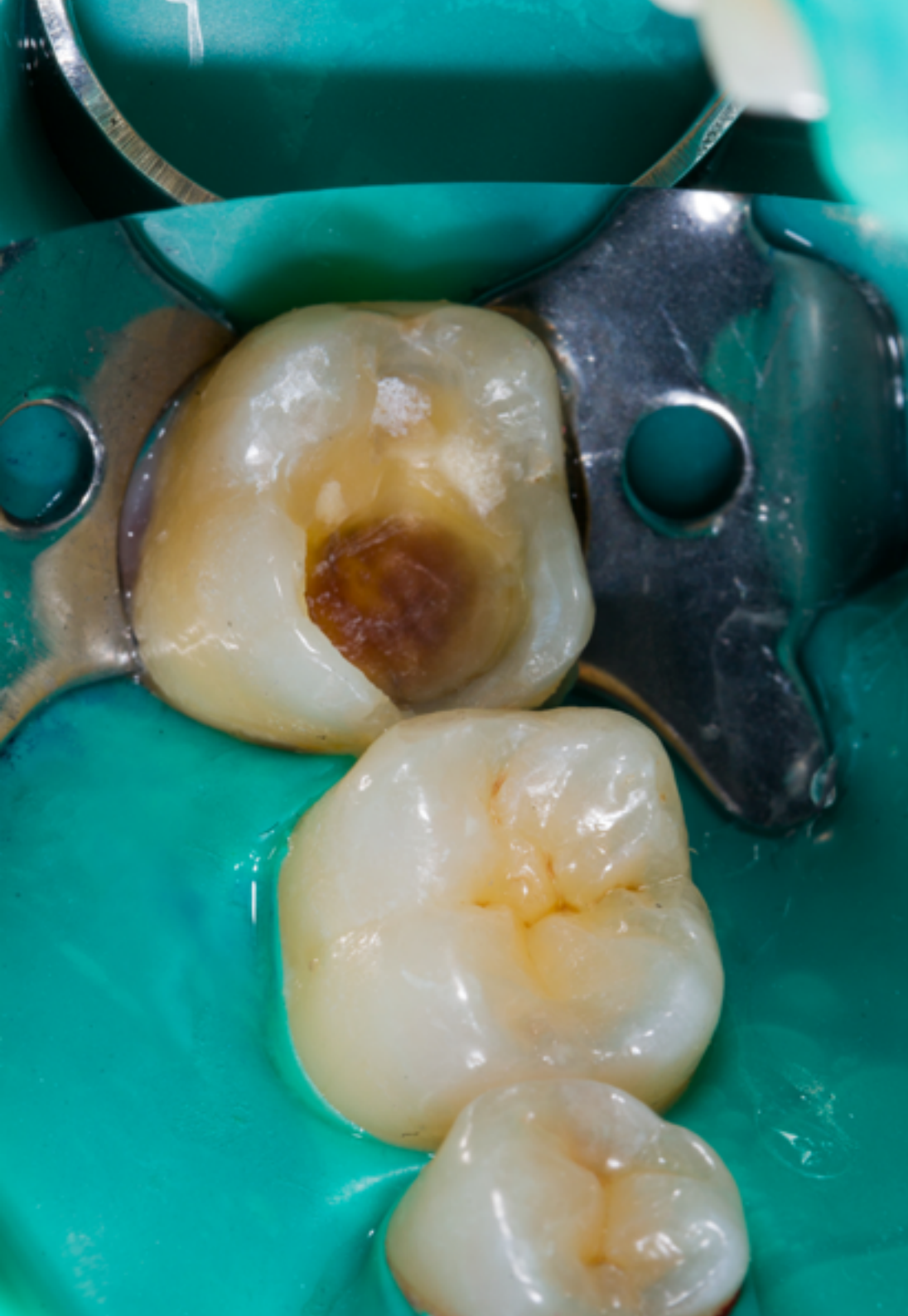
- 1.1. Définition de l'odontologie esthétique. Les outils thérapeutiques dans un concept multidisciplinaire
  - 1.1.1. Spécialités de l'Armamentarium
  - 1.1.2. Protocoles de travail multidisciplinaires
  - 1.1.3. Standardisation des patients
- 1.2. Influence psychosociale, besoins des patients. Statistiques sur la demande thérapeutique
  - 1.2.1. Analyse de la demande
  - 1.2.2. Traitements et perspectives
  - 1.2.3. Le concept d'invasivité minimale

## Module 2. Diagnostic esthétique

- 2.1. Analyse esthétique. Principes de la biomimétique
  - 2.1.1. Analyse faciale
  - 2.1.2. Analyse du sourire
- 2.2. La théorie des couleurs. Outils de diagnostic
  - 2.2.1. Nature de la couleur
  - 2.2.2. Paramètres de couleur
  - 2.2.3. Technique d'estimation (subjective) avec guidage analogique
  - 2.2.4. Autres facteurs influençant la perception
  - 2.2.5. Processus clinique d'acquisition de la couleur
  - 2.2.6. Méthodes objectives d'estimation des couleurs (guides numériques)
- 2.3. Application pratique de la couleur
  - 2.3.1. Application pratique des guides de couleurs et de teintes dentaires
  - 2.3.2. Protocole clinique pour une prise d'ombre réussie
  - 2.3.3. La coloration des dents
  - 2.3.4. La couleur comme facteur conditionnant la prise de décision avec les résines composites
  - 2.3.5. La teinte comme facteur de décision pour les céramiques dentaires
- 2.4. Communication avec le patient
  - 2.4.1. Outils de diagnostic actuels. Logiciel de communication
  - 2.4.2. *Mockup* d'application directe ou simulation numérique

## Module 3. Odontologie conservatrices/cariologie/endodontie

- 3.1. Introduction à la cariologie moderne
  - 3.1.1. Classification et étiopathogénie
  - 3.1.2. Outils de diagnostic et de détection précoce
- 3.2. Nature des matériaux de restauration directe
  - 3.2.1. Introduction: les composites dentaires comme matériaux de restauration directe
  - 3.2.2. Histoire et contexte des composites dentaires
  - 3.2.3. Évolution et classifications
  - 3.2.4. Autres types de composites dentaires
  - 3.2.5. Propriétés des composites dentaires
  - 3.2.6. Composites pour la construction du noyau
- 3.3. Méthodes auxiliaires pour la restauration directe
  - 3.3.1. Concepts biomécaniques
  - 3.3.2. Classification des postes
  - 3.3.3. Évolution des concepts de rétention et de résistance
  - 3.3.4. Restauration
  - 3.3.5. Utilisation clinique des poteaux en fibre
  - 3.3.6. Aspects à prendre en compte
  - 3.3.7. Préparer l'espace pour le poteau
- 3.4. Isolation absolue en standard dans le réenclencheur
  - 3.4.1. La digue
  - 3.4.2. Instruments et accessoires
- 3.5. Sensibilité des dents et érosion dentaire. Réalités
  - 3.5.1. Sensibilité des dents (hypersensibilité dentaire).
  - 3.5.2. Étiopathogénie
  - 3.5.3. Mécanismes physiologiques et pathologiques de la réponse pulpaire
  - 3.5.4. Traitement et éducation des patients
  - 3.5.5. Pathologie érosive. Étiopathogénie Traitement
- 3.6. Reconstruction de la dent endodontique
  - 3.6.1. Particularités biologiques de la dent dévitalisée
  - 3.6.2. Systèmes de rétention intracanaux
  - 3.6.3. Critères de faisabilité



- 3.7. Réhabilitation de la dent endodontique
  - 3.7.1. Réhabilitation des dents antérieures endodontiques
  - 3.7.2. Réhabilitation des dents postérieures endodontiques
- 3.8. Unités de polymérisation
  - 3.8.1. Influence des lampes. Mesure objective
  - 3.8.2. Perspectives en matière de restauration et de prosthodontie.

#### Module 4. Les bases du collage

- 4.1. L'Odontologie adhésive. Contexte et perspectives
  - 4.1.1. Classification des adhésifs par générations
  - 4.1.2. Classification classique des adhésifs dentaires en fonction de leur période d'apparition
  - 4.1.3. Mécanismes d'adhérence des adhésifs conventionnels
  - 4.1.4. Mécanisme d'adhérence des adhésifs auto-mordants
- 4.2. Adhésion à différents substrats
  - 4.2.1. Mécanismes d'adhésion
  - 4.2.2. Adhésion aux tissus dentaires
- 4.3. L'Odontologie adhésive pour différents matériaux
  - 4.3.1. Adhésion intra-canal
  - 4.3.2. Collage adhésif sur des matériaux de restauration indirecte
- 4.4. Les ciments en odontologie
  - 4.4.1. Classification des ciments
  - 4.4.2. Prise de décision
  - 4.4.3. Équipement et techniques

## Module 5. Blanchiment

- 5.1. Blanchiment des dents
  - 5.1.1. Aetiopathogénie des différentes colorations dentaires
  - 5.1.2. Techniques et matériaux de blanchiment des dents. Protocoles thérapeutiques
- 5.2. Blanchiment des dents vitales
  - 5.2.1. Techniques de consultation
  - 5.2.2. Techniques domestiques
- 5.3. Blanchiment des dents non vitales
  - 5.3.1. Techniques non vitales en cabinet et à domicile
  - 5.3.2. Autres mesures à prendre en compte dans les techniques de blanchiment non vital
- 5.4. Protocoles thérapeutiques multidisciplinaires et perspectives d'avenir
  - 5.4.1. Le blanchiment des dents comme support thérapeutique
  - 5.4.2. Nouvelles perspectives thérapeutiques

## Module 6. Cirage

- 6.1. Techniques d'épilation à la cire. Matériaux et instruments
  - 6.1.1. Cires
    - 6.1.1.1. Propriétés des cires
    - 6.1.1.2. Types de cires
    - 6.1.1.3. Caractéristiques des cires
  - 6.1.2. Techniques et appareils pour la production de modèles en cire
    - 6.1.2.1. Terminologie
    - 6.1.2.2. Paramètres
    - 6.1.2.3. Trajectoire des dents
  - 6.1.3. Principes nécessaires à la technique

- 6.2. Anatomie et cirage des dents postéro-supérieures
  - 6.2.1. Anatomie et mise en cire des premières et secondes prémolaires supérieures
    - 6.2.1.1. Caractéristiques communes
    - 6.2.1.2. Premières prémolaires maxillaires
    - 6.2.1.3. Deuxième prémolaire maxillaire
  - 6.2.2. Anatomie et mise en cire des premières et deuxièmes molaires inférieures
    - 6.2.2.1. Caractéristiques communes
    - 6.2.2.2. Première molaire maxillaire
    - 6.2.2.3. Deuxième molaire maxillaire
- 6.3. Anatomie et cirage des dents postéro-inférieures
  - 6.3.1. Anatomie et mise en cire des premières et secondes prémolaires supérieures
    - 6.3.1.1. Caractéristiques communes
    - 6.3.1.2. Premières prémolaires mandibulaires
    - 6.3.1.3. Deuxième prémolaire mandibulaire
  - 6.3.2. Anatomie et mise en cire des premières et deuxièmes molaires inférieures
    - 6.3.2.1. Caractéristiques communes
    - 6.3.2.2. Première molaire mandibulaire
    - 6.3.2.3. Deuxième molaire mandibulaire
- 6.4. Anatomie et cirage des dents antéro-supérieures
  - 6.4.1. Anatomie et mise en cire des incisives centrales supérieures
  - 6.4.2. Anatomie et mise en cire des incisives latérales supérieures
  - 6.4.3. Anatomie et cirage des canines supérieures
- 6.5. Anatomie et cirage des dents antéro-inférieures
  - 6.5.1. Anatomie et mise en cire des incisives inférieures
  - 6.5.2. Anatomie et mise en cire des canines mandibulaires
- 6.6. Application pratique du wax-up anatomique
  - 6.6.1. Une communication clinique-laboratoire efficace
  - 6.6.2. Technique de la maquette
  - 6.6.3. La maquette comme outil de communication et outil technique
  - 6.6.4. La maquette comme outil diagnostique et technique

## Module 7. Parodontologie appliquée

- 7.1. Analyse esthétique de la gencive. Symétries/asymétries
  - 7.1.1. Concept moderne de biotype gingival. Mise à jour de la définition de l'espace biologique
  - 7.1.2. Désharmonies horizontales et verticales. Classifications
  - 7.1.3. Décoloration gingivale
- 7.2. Aetiopathogénie des dysharmonies gingivales
  - 7.2.1. Analyse gingivale
  - 7.2.2. Facteurs prédisposants et facteurs de causalité
- 7.3. Stabilisation parodontale de base et avancée
  - 7.3.1. Introduction et classification
  - 7.3.2. Causes des maladies parodontales
  - 7.3.3. Traitement parodontal de base
  - 7.3.4. Techniques de résection
  - 7.3.5. Prévisibilité et résultats à long terme
- 7.4. Alternatives de traitement
  - 7.4.1. Indications
  - 7.4.2. Techniques chirurgicales
  - 7.4.3. Gingivectomie
  - 7.4.4. Allongement de la couronne
  - 7.4.5. Instruments et matériaux
  - 7.4.6. Limites et perspectives
- 7.5. Traitement multidisciplinaire du sourire gingival
  - 7.5.1. Causes du sourire gingival
  - 7.5.2. Facteurs osseux prédisposants
  - 7.5.3. Mouvements orthodontiques
  - 7.5.4. Les thérapies chirurgicales applicables

## Module 8. Composites

- 8.1. Matériaux pour la restauration directe et indirecte
  - 8.1.1. Biocompatibilité et perspectives d'avenir
  - 8.1.2. Propriétés physiques et esthétiques. Céramiques et composites
- 8.2. Techniques
  - 8.2.1. Technique à main levée
  - 8.2.2. Technique de stratification utilisant des clés palatines dans le secteur antérieur
  - 8.2.3. Technique d'injection
  - 8.2.4. Techniques indirectes de réhabilitation esthétique
- 8.3. Stratification directe dans le secteur antérieur à l'aide de clés palatines
  - 8.3.1. Cirage diagnostique Communication et orientation thérapeutique
  - 8.3.2. Guide en silicone et clés de réduction
  - 8.3.3. Technique pas à pas, classes III, IV et V
- 8.4. Technique de stratification directe pour les cas uniques
  - 8.4.1. Changements de proportions
  - 8.4.2. Agénésie des incisives latérales supérieures
  - 8.4.3. Changements de couleur
  - 8.4.4. Fermeture du diastème
- 8.5. Conception du sourire en composite direct
  - 8.5.1. Dessins de sourires
  - 8.5.2. Protocoles de traitement
- 8.6. Finition et polissage
  - 8.6.1. Facteurs déterminants et instrumentation
  - 8.6.2. Séquence et procédure de finition et de polissage
- 8.7. Maintenance
  - 8.7.1. Influence de certains facteurs extrinsèques sur la performance à long terme
  - 8.7.2. Protocoles d'action et directives de maintenance
- 8.8. Exemplification avec différents systèmes de restauration
  - 8.8.1. Systèmes américains
  - 8.8.2. Systèmes européens
  - 8.8.3. Systèmes japonais
  - 8.8.4. Critères de sélection

- 8.9. Restauration directe en tant que soutien aux autres spécialités
  - 8.9.1. Résines composites dans les dents antérieures
  - 8.9.2. Techniques de compensation des proportions et des espaces
    - 8.9.2.1. Techniques conservatrices ou non restauratrices
    - 8.9.2.2. Techniques additives/restauratrices
    - 8.9.2.3. Techniques non-conservatrices
  - 8.9.3. L'Odontologie esthétique à l'appui des autres spécialités
    - 8.9.3.1. L'Odontologie esthétique comme complément à l'orthodontie
    - 8.9.3.2. Les cosmétiques comme complément dans le traitement parodontal
    - 8.9.3.3. Les cosmétiques en tant qu'adjuvant des traitements de réadaptation
- 8.10. Les composites indirects. Techniques et protocoles
  - 8.10.1. Matériaux et méthodologie
  - 8.10.2. Provisionnement et mesures
  - 8.10.3. Avantages et inconvénients

## Module 9. Porcelaine

- 9.1. Matériaux pour les restaurations prothétiques tout-céramique
  - 9.1.1. Classification classique et propriétés des porcelaines dentaires
  - 9.1.2. Classification moderne et propriétés des nouveaux matériaux
- 9.2. Spécifications techniques des matériaux
  - 9.2.1. Exigences de réduction pour la préparation des dents en vue d'une restauration avec les différents matériaux
  - 9.2.2. Instruments rotatifs pour la réduction des dents
  - 9.2.3. Conditions anatomo-physiologiques et optiques des matériaux
- 9.3. Empreintes pour la réhabilitation prothétique fixe
  - 9.3.1. Définition et classification des matériaux
  - 9.3.2. Techniques d'impression
  - 9.3.3. Déplacement des tissus gingivaux
- 9.4. Rénovation esthétique à l'aide de façades stratifiées
  - 9.4.1. Technique pas à pas
  - 9.4.2. Choix des matériaux. Importance du substrat
  - 9.4.3. Préparation de la dent, traitement per-opératoire de la dent et provisionnement
  - 9.4.4. Cimentation finale. Matériaux et techniques

- 9.5. Procédures de laboratoire pour la production de façades stratifiées
  - 9.5.1. Impressions finales et communication avec le laboratoire
  - 9.5.2. Techniques de laboratoire pour la fabrication de façades stratifiées
- 9.6. Restauration esthétique à l'aide de couronnes à facettes complètes
  - 9.6.1. Technique pas à pas
  - 9.6.2. Choix des matériaux. Importance du substrat
  - 9.6.3. Préparation de la dent, traitement per-opératoire de la dent et provisionnement
  - 9.6.4. Cimentation finale. Matériaux et techniques
- 9.7. Procédures de laboratoire pour la fabrication de couronnes à facettes complètes
  - 9.7.1. Impressions finales et communication avec le laboratoire
  - 9.7.2. Techniques de laboratoire pour la fabrication de couronnes à facettes complètes
- 9.8. Odontologie esthétique assistée par ordinateur
  - 9.8.1. Principaux systèmes de CFAO, propriétés et caractéristiques
  - 9.8.2. La puissance de la biocopie, les applications biomimétiques
  - 9.8.3. Tendances futures et impression 3D
- 9.9. Techniques monolithiques
  - 9.9.1. Indications et protocoles
  - 9.9.2. Maquillage et caractérisation ultérieure
- 9.10. Nouvelles tendances en matière de prothèses céramiques
  - 9.10.1. Fraisage vertical. Indications et inconvénients de la technique
  - 9.10.2. Technique de préparation des dents à orientation biologique (BOPT).

## Module 10. Occlusion pratique

- 10.1. Concepts occlusaux modernes
  - 10.1.1. Guidage antérieur, fonction canine et groupe
  - 10.1.2. Interférences occlusales dans la latéralité: Du côté des travailleurs
  - 10.1.3. Interférences occlusales dans la latéralité: Du côté de l'équilibre
  - 10.1.4. Interférences dans le protrusif
  - 10.1.5. Relation centrée
  - 10.1.6. Contact prématuré, contact en position rétractée (CR), occlusion en relation centrée ou interférence en relation centrée



- 10.2. Implication de l'occlusion dans la réhabilitation
  - 10.2.1. Facteurs étiologiques impliqués dans la DCM
  - 10.2.2. Facteurs physiopathologiques systémiques
  - 10.2.3. Facteurs psychosociaux et stress émotionnel
  - 10.2.4. Parafonctions
  - 10.2.5. Traumatismes
  - 10.2.6. Douleur profonde constante
  - 10.2.7. Relation entre l'occlusion et la DCM
- 10.3. Broyage sélectif
  - 10.3.1. Règle des 3 tiers
  - 10.3.2. Indications
  - 10.3.3. Séquence de la rectification sélective centrée
  - 10.3.4. Séquence de fraisage dans les mouvements excentriques
  - 10.3.5. Séquence de fraisage en protrusion
  - 10.3.6. Objectifs thérapeutiques

### Module 11. Réhabilitation postérieure mini-invasive

- 11.1. Concepts de la réhabilitation orale adhésive
  - 11.1.1. Principes des réhabilitations restauratrices minimalement invasives
  - 11.1.2. Dimension verticale de l'occlusion
- 11.2. L'occlusion dans la réhabilitation adhésive
  - 11.2.1. Enregistrement et traitement du modèle de diagnostic
  - 11.2.2. Nécessité du montage de l'articulateur et de la prise de l'arc facial
  - 11.2.3. La déprogrammation et le provisionnement comme outil de contrôle
  - 11.2.4. Stabilisation pour une maintenance à long terme
- 11.3. Matériaux et indications
  - 11.3.1. Mise à jour sur la réduction des dents pour les inlays et onlays
  - 11.3.2. Critères pour le choix du matériau de restauration. Systèmes de restauration pour les secteurs postérieurs
- 11.4. Techniques pour augmenter la dimension verticale de l'occlusion avec des résines directes
  - 11.4.1. Matériaux et protocoles
  - 11.4.2. Procédure technique
  - 11.4.3. Limites, avantages et inconvénients

- 11.5. Techniques pour augmenter la dimension verticale de l'occlusion avec des résines indirectes
  - 11.5.1. Matériaux et protocoles
  - 11.5.2. Procédure technique
  - 11.5.3. Limites, avantages et inconvénients
- 11.6. Techniques d'augmentation de la dimension verticale de l'occlusion avec des porcelaines
  - 11.6.1. Matériaux et protocoles
  - 11.6.2. Procédure technique
  - 11.6.3. Limites, avantages et inconvénients
- 11.7. Procédures de laboratoire pour les changements de la dimension verticale
  - 11.7.1. Procédures de réhabilitation en composite
  - 11.7.2. Procédures de restauration en porcelaine

### Module 12. Orthodontie appliquée

- 12.1. Nouveaux systèmes d'orthodontie ou d'orthopédie. Actualisation
  - 12.1.1. Histoire des alignements
  - 12.1.2. Utilisation actuelle d'attelles transparentes
- 12.2. Les principes de la dynamique du couple et leurs conséquences biologiques
  - 12.2.1. Applications pratiques
  - 12.2.2. La spécialité orthodontique en tant que générateur de valeur
- 12.3. Paramètres d'intrusion et d'extrusion
  - 12.3.1. Points de pression
  - 12.3.2. Introduction aux batardeaux
    - 12.3.2.1. Batardeaux optimisés
    - 12.3.2.2. Raccourcis conventionnels
    - 12.3.2.3. Hiérarchie du placement des attaches en fonction du mouvement à effectuer sur chaque dent
    - 12.3.2.4. Mouvements typiques pour lesquels il n'est pas possible d'adapter des attaches
    - 12.3.2.5. Placement des pièces jointes
- 12.4. L'utilisation de gouttières invisibles en odontologie esthétique
  - 12.4.1. Protocoles et limites
  - 12.4.2. Intégration avec d'autres spécialités

## Module 13. Photographie

- 13.1. Photographie numérique
  - 13.1.1. Théorie de la lumière
    - 13.1.1.1. Comment une photographie est-elle créée?
  - 13.1.2. Concepts techniques
    - 13.1.2.1. Ouverture du diaphragme ("F")
    - 13.1.2.2. Profondeur de champ
    - 13.1.2.3. Modes d'exposition
    - 13.1.2.4. Focus
    - 13.1.2.5. Longueur focale
    - 13.1.2.6. Vitesse d'obturation ou vitesse d'obturation ("SS")
    - 13.1.2.7. Sensibilité ("ISO")
    - 13.1.2.8. Exposition
    - 13.1.2.9. Paramètres du format de fichier
  - 13.1.3. Théorie des couleurs
    - 13.1.3.1. Espace couleur
    - 13.1.3.2. Dimensions des couleurs
    - 13.1.3.3. Phénomènes optiques
- 13.2. Équipement
  - 13.2.1. Caméras
  - 13.2.2. Méthodes d'éclairage artificiel
  - 13.2.3. Systèmes de support photographique
- 13.3. Photographie dentaire appliquée
  - 13.3.1. Photographie dentaire extra-orale
  - 13.3.2. Photographie dentaire intra-orale
  - 13.3.3. Photographie de laboratoire et de modèle
- 13.4. L'importance de la photographie comme outil de communication
  - 13.4.1. Communication avec le patient
  - 13.4.2. Communication avec le laboratoire

## Module 14. Implantologie esthétique

- 14.1. Concepts actuels en implantologie dentaire
  - 14.1.1. Influence de la conception macroscopique
  - 14.1.2. Connexions prosthodontiques
  - 14.1.3. Types de prothèses implantaires
- 14.2. Normes de réussite en odontologie implantaire
  - 14.2.1. Indices esthétiques rose et blanc
  - 14.2.2. Classifications des différents défauts volumétriques
  - 14.2.3. Définition des temps opératoires. Techniques, avantages et inconvénients
  - 14.2.4. Temps de chargement des prothèses. Techniques, avantages et inconvénients
- 14.3. Régénération tissulaire
  - 14.3.1. Régénération osseuse. Techniques et application
    - 14.3.1.1. Types de membranes
    - 14.3.1.2. Techniques de régénération osseuse dans le secteur de l'esthétique
  - 14.3.2. Régénération des tissus mous. Techniques et application
    - 14.3.2.1. Greffe de gencive gratuite
    - 14.3.2.2. Greffe de tissu conjonctif pour l'augmentation du volume
    - 14.3.2.3. Greffe de tissu conjonctif pour couvrir une récession d'implant
- 14.4. Intégration de l'odontologie implantaire dans un contexte multidisciplinaire
  - 14.4.1. Prise de décision spatiale et volumétrique
  - 14.4.2. Agénésie des incisives latérales
    - 14.4.2.1. Types de membranes
    - 14.4.2.2. Techniques de régénération osseuse dans le secteur de l'esthétique
  - 14.4.3. Techniques de provisionnement et de fabrication
    - 14.4.3.1. Prothèse fixe provisoire sur les dents
    - 14.4.3.2. Prothèse provisoire amovible
    - 14.4.3.3. Prothèse temporaire fixe implanto-portée
    - 14.4.3.4. Matériaux en prothèse provisoire

**Module 15. Esthétique péri-buccale**

- 15.1. Anatomie de la région faciale, labiale et périorale
  - 15.1.1. Os du visage
  - 15.1.2. Musculature masticatoire et faciale
  - 15.1.3. Système musculo-aponévrotique superficiel (SMAS)
- 15.2. Matériaux de remplissage et techniques d'infiltration
  - 15.2.1. Classification des matériaux de comblement
- 15.3. Techniques d'infiltration de base avec des matériaux de remblai de densité moyenne
  - 15.3.1. Sélection des patients
  - 15.3.2. Méthodologie
  - 15.3.3. Techniques d'infiltration de base
  - 15.3.4. Traitement des codes-barres (rides périorales)
  - 15.3.5. Traitement des lèvres: Profilage Projection Eversion
  - 15.3.6. Traitement du sillon nasogénien et du pli de marionnette
- 15.4. Techniques de base de l'infiltration avec des matériaux de remplissage à haute densité
  - 15.4.1. Règles générales
  - 15.4.2. Anesthésie Blocage nerveux
  - 15.4.3. Nerf infra-orbitaire
  - 15.4.4. Le nerf mentonnier
  - 15.4.5. Indications courantes avec les matériaux de remplissage de haute densité
  - 15.4.6. Sillons nasogéniens
  - 15.4.7. Lèvres
  - 15.4.8. Lignes de marionnettes
  - 15.4.9. La mâchoire et le menton

**Module 16. Diagnostic initial**

- 16.1. Diagnostic systématique en orthodontie
  - 16.1.1. Première visite et histoire clinique
  - 16.1.2. Examen du patient
  - 16.1.3. Enregistrements de routine
  - 16.1.4. Enregistrements complémentaires
  - 16.1.5. Registres myofonctionnels
- 16.2. Diagnostic orthodontique par étapes
  - 16.2.1. Liste des problèmes
  - 16.2.2. Établissement des objectifs thérapeutiques
  - 16.2.3. Mécanothérapie de planification et appareil

**Module 17. Diagnostic avancé**

- 17.1. Analyse céphalométrique. Diagnostic 3D: CBCT et CT
  - 17.1.1. Analyse céphalométrique
    - 17.1.1.1. Introduction
    - 17.1.1.2. Description des points craniométriques
    - 17.1.1.3. L'analyse céphalométrique de Steiner
    - 17.1.1.4. Analyse céphalométrique de Ricketts
  - 17.1.2. Diagnostic en 3D
    - 17.1.2.1. Introduction
    - 17.1.2.2. Principes fondamentaux du système
    - 17.1.2.3. CBCT et tomographie par ordinateur
    - 17.1.2.4. Avantages
    - 17.1.2.5. Inconvénients
    - 17.1.2.6. Le voxel
    - 17.1.2.7. Traitement des images
    - 17.1.2.8. Radiation
    - 17.1.2.9. Applications cliniques du CBCT

- 17.2. Diagnostic et traitement des habitudes
  - 17.2.1. Introduction
  - 17.2.2. Déglutition atypique chez le nourrisson
  - 17.2.3. Les habitudes de succion nutritionnelles
    - 17.2.3.1. Allaitement maternel
    - 17.2.3.2. Alimentation au biberon
  - 17.2.4. Les habitudes de succion non nutritives
    - 17.2.4.1. Suçage numérique
    - 17.2.4.2. Habitude factice
  - 17.2.5. Respiration orale
  - 17.2.6. Dyslalia
  - 17.2.7. Autres habitudes
- 17.3. Diagnostic précoce des patients à risque
  - 17.3.1. Caries et taches blanches: Techniques actuelles. Traitement préventif de la déminéralisation de l'émail
  - 17.3.2. Résorptions radiculaires. Techniques actuelles. Traitement préventif de la résorption radiculaire
  - 17.3.3. Diagnostic différentiel des troubles temporomandibulaires les plus courants chez le patient orthodontique
  - 17.3.4. Résorption condylienne idiopathique. Techniques de diagnostic actuelles. Traitement préventif de l'occlusion ouverte progressive sévère

## Module 18. Étiologie des malocclusions et des déformations dento-faciales

- 18.1. Croissance et développement cranio-faciaux
  - 18.1.1. Types de croissance postnatale
  - 18.1.2. Intégration du développement du visage
  - 18.1.3. Croissance maxillaire
  - 18.1.4. Croissance de la mandibule
- 18.2. Physiopathologie de l'éruption dentaire
  - 18.2.1. Phases éruptives
  - 18.2.2. Éruption de l'adulte
  - 18.2.3. Mécanismes d'éruption
  - 18.2.4. Développement général de la dentition



- 18.3. Croissance et adaptation dentoalvéolaire dans les différentes malocclusions et déformations dentofaciales
  - 18.3.1. Croissance dentoalvéolaire et adaptation des malocclusions transversales
  - 18.3.2. Croissance dentoalvéolaire et adaptation des malocclusions verticales
  - 18.3.3. Croissance dentoalvéolaire et adaptation des malocclusions sagittales
- 18.4. Diagnostic différentiel des facteurs étiologiques
  - 18.4.1. Facteurs étiologiques de la malocclusion
  - 18.4.2. Causes spécifiques de la malocclusion
  - 18.4.3. Influences génétiques
  - 18.4.4. Influences environnementales
  - 18.4.5. Perspective étiologique actuelle

## Module 19. Plan de traitement

- 19.1. Plan de traitement
  - 19.1.1. Hiérarchisation de la liste des problèmes orthodontiques
  - 19.1.2. Établissement des possibilités de traitement et du séquençage thérapeutique
  - 19.1.3. Facteurs à évaluer dans les possibilités de traitement
  - 19.1.4. Types de traitement
  - 19.1.5. Traitement et troubles orthodontiques
- 19.2. Orthodontie fondée sur des données probantes. PICO, bases de données, lecture critique d'articles
  - 19.2.1. Formulation d'une question clinique
  - 19.2.2. Consultation de la littérature
  - 19.2.3. Types d'études cliniques
  - 19.2.4. Biais et facteurs de confusion
  - 19.2.5. Niveaux de preuve et grades de recommandation
  - 19.2.6. Évaluation critique des résultats
- 19.3. Limites de l'orthodontie et de l'orthopédie dento-faciale en fonction du type de malocclusion et de l'âge du patient.
  - 19.3.1. Modification de la croissance dans le traitement des problèmes squelettiques.
  - 19.3.2. Limites biologiques
  - 19.3.3. Limitations des tissus mous

- 19.4. Indications pour un traitement précoce ou tardif
  - 19.4.1. Détermination de la maturité squelettique
  - 19.4.2. Développement de malocclusions pendant la croissance
  - 19.4.3. Traitement précoce de la malocclusion
- 19.5. Détermination de la nécessité d'extractions thérapeutiques
  - 19.5.1. Définition des malocclusions volumétriques
  - 19.5.2. Extraction thérapeutique des prémolaires
  - 19.5.3. Cas particuliers d'extraction
  - 19.5.4. La technique du stripping comme alternative aux extractions dentaires
- 19.6. Préparation du plan de traitement individuel
  - 19.6.1. Considérations générales sur la planification du traitement individualisé
  - 19.6.2. Détermination du plan de traitement individualisé
  - 19.6.3. Outils auxiliaires pour déterminer le plan de traitement individuel: La boîte Steiner

## Module 20. Biomécanique Clinique Avancée

- 20.1. Biomécanique clinique avancée
  - 20.1.1. Plaques actives amovibles
  - 20.1.2. Appareils fonctionnels
  - 20.1.3. Formes d'action
  - 20.1.4. Action orthopédique
  - 20.1.5. Action dentaire
- 20.2. Techniques de cimentation des brackets et des bagues
  - 20.2.1. Collage direct
  - 20.2.2. Collage indirect
  - 20.2.3. Indications et limites
- 20.3. Micro-vis
  - 20.3.1. Indications générales
  - 20.3.2. Limites d'utilisation
- 20.4. Aides chirurgicales au déplacement des dents
  - 20.4.1. Anatomie du parodonte
  - 20.4.2. Physiologie du mouvement dentaire orthodontique
  - 20.4.3. Pourquoi les dents bougent-elles plus vite?
  - 20.4.4. Types d'aides chirurgicales

## Module 21. Orthopédie dento-faciale précoce

- 21.1. Orthopédie précoce: rééducation neuro-occlusale
  - 21.1.1. Concept et justification
  - 21.1.2. La loi de Planas sur la dimension verticale minimale et l'angle masticatoire fonctionnel de Planas.
  - 21.1.3. Lois sur les plans pour le développement du système stomatognathique
  - 21.1.4. La thérapeutique pendant la première année
  - 21.1.5. La thérapeutique dans la première dentition
  - 21.1.6. La thérapeutique dans la dentition mixte et la deuxième dentition
- 21.2. Traitement de la dentition caduque et mixte première étape
  - 21.2.1. Classe III et articulé croisé antérieur
  - 21.2.2. Classe II
  - 21.2.3. Occlusion ouverte antérieure
  - 21.2.4. Sur-occlusion
  - 21.2.5. Problèmes de crossbite postérieure et de transversalité. Asymétrie faciale chez l'enfant. Traitement des enfants atteints de SAOS
  - 21.2.6. Troubles de l'éruption. Canines Incisives Prémolaires et molaires
  - 21.2.7. Problèmes d'espace

## Module 22. Orthopédie dento-faciale tardive

- 22.1. Traitements dans la dentition permanente: Orthopédie tardive
  - 22.1.1. Étiologie
  - 22.1.2. Indications pour le traitement
  - 22.1.3. Limites
- 22.2. Traitement de la classe III
  - 22.2.1. Étiologie
  - 22.2.2. Indications pour le traitement
  - 22.2.3. Limites
- 22.3. Traitement de la classe II
  - 22.3.1. Étiologie
  - 22.3.2. Indications pour le traitement
  - 22.3.3. Limites

- 22.4. Traitement de l'articulé antérieur ouvert
  - 22.4.1. Définition de l'occlusion ouverte antérieure
  - 22.4.2. Traitement de l'occlusion antérieure ouverte
  - 22.4.3. Thérapies tardives de l'occlusion ouverte antérieure
- 22.5. Traitement de la drépanocytose
  - 22.5.1. Étiologie
  - 22.5.2. Indications pour le traitement
  - 22.5.3. Limites
- 22.6. Traitement de l'occlusion croisée postérieure et des problèmes transversaux
  - 22.6.1. Concept et classification
  - 22.6.2. Épidémiologie
  - 22.6.3. Étiologie
  - 22.6.4. Diagnostic
  - 22.6.5. Traitement
  - 22.6.6. Nouvelles technologies

## Module 23. Orthodontie conventionnelle

- 23.1. Traitements en dentition mixte 2 stade et dentition permanente précoce
  - 23.1.1. Protocoles de traitement
  - 23.1.2. Indications et contre-indications Appareils fixes
    - 23.1.2.1. Avantages et inconvénients. Appareils fixes
  - 23.1.3. Malocclusions
    - 23.1.3.1. Malocclusions transversales
    - 23.1.3.2. Malocclusions verticales
  - 23.1.4. Rétention/récurrence
- 23.2. Spécifications du collage des brackets en fonction du type de malocclusion et/ou des objectifs thérapeutiques
  - 23.2.1. Installation de l'appareil prémonté
    - 23.2.1.1. Placement des supports et des tubes
    - 23.2.1.2. Placement mésiodistal
    - 23.2.1.3. Position verticale ("height")
    - 23.2.1.4. Inclinaison
    - 23.2.1.5. Ajustement de la face vestibulaire

- 23.2.2. Cimentation en cas de courbe de Spee profonde
- 23.2.3. Cimentation dans les cas de molaires de classe II
  - 23.2.3.1. Cimentation des dents fracturées ou abrasées
- 23.3. Première phase: alignement et nivellement. Types d'intrusion
  - 23.3.1. Alignement
    - 23.3.1.1. Principes pour le choix des arcs d'alignement
    - 23.3.1.2. Alignement symétrique de l'encombrement
    - 23.3.1.3. Alignement en cas d'extraction de prémolaires
    - 23.3.1.4. Alignement dans les cas de non-extraction
  - 23.3.2. Alignement
    - 23.3.2.1. Nivellement par extrusion (intrusion relative)
    - 23.3.2.2. Nivellement par intrusion
- 23.4. Deuxième phase: travaux, fermeture des espaces d'extraction
  - 23.4.1. Correction du rapport molaire
    - 23.4.1.1. Croissance différentielle chez les patients de classe II
    - 23.4.1.2. Ancrage différentiel des espaces d'extraction
    - 23.4.1.3. Distalisation
  - 23.4.2. Fermeture de l'espace de tête ou des espaces résiduels
    - 23.4.2.1. Arceau continu avec boucles de fermeture ou arceau DKL
    - 23.4.2.2. Coulissant
  - 23.4.3. Correction du surjet et de la supraclusion
  - 23.4.4. Centrage de la ligne médiane
- 23.5. Troisième phase: l'achèvement. Conception de la rétention
  - 23.5.1. Définition de la rétention
  - 23.5.2. Types d'appareils de rétention
    - 23.5.2.1. Retenues à la source fixes
    - 23.5.2.2. Dispositifs de retenue amovibles
  - 23.5.3. Durée de la rétention
    - 23.5.3.1. Cas pouvant ne pas nécessiter de rétention
    - 23.5.3.2. Cas nécessitant une rétention permanente ou semi-permanente
    - 23.5.3.3. Cas nécessitant une durée de conservation variable

## Module 24. Traitements avancés en orthodontie conventionnelle

- 24.1. Implants et micro-vis d'ancrage
  - 24.1.1. Indications et limites des micro-vis
    - 24.1.1.1. Principales indications
    - 24.1.1.2. Limites et complications de l'ancrage squelettique
  - 24.1.2. Techniques cliniques et de laboratoire pour améliorer l'efficacité et l'efficience du système. Protocoles actuels fondés sur des preuves
    - 24.1.2.1. Mise en place des micro-vis
    - 24.1.2.2. Activation de la micro-vis
- 24.2. Aides chirurgicales et non chirurgicales pour accélérer le mouvement
  - 24.2.1. Techniques chimiques
  - 24.2.2. Techniques physiques
  - 24.2.3. Techniques chirurgicales
  - 24.2.4. Indications pour les micro-ostéopérations
- 24.3. Traitement des dents incluses et autres troubles de l'éruption.
  - 24.3.1. Dents incluses ou non incluses
  - 24.3.2. Canines retenues
  - 24.3.3. Traitement d'autres troubles de l'éruption
- 24.4. Traitement des morsures ouvertes: technique à plusieurs passages
  - 24.4.1. Structure et fonction du multiasas
  - 24.4.2. Diagnostic en technique multipass
  - 24.4.3. Traitement de l'angle élevé de classe III
  - 24.4.4. Traitement de l'angle faible de classe III
  - 24.4.5. Traitement de l'occlusion ouverte de classe I
  - 24.4.6. Traitement de l'occlusion ouverte de classe II

## Module 25. Traitements multidisciplinaires

- 25.1. Traitement du patient parodontal
  - 25.1.1. Le patient adulte et ses caractéristiques spécifiques
  - 25.1.2. Anatomie du parodonte
  - 25.1.3. Traitement multidisciplinaire ou interdisciplinaire
  - 25.1.4. Diagnostic du patient adulte et détermination des objectifs du traitement
  - 25.1.5. Préparation du patient adulte au traitement orthodontique
  - 25.1.6. L'outil de stripping comme élément essentiel chez les patients parodontaux adultes
  - 25.1.7. Une entité spéciale: Le patient adulte avec un effondrement de l'occlusion postérieure
- 25.2. Traitement et esthétique du front antérieur. Orthodontie et prosthodontie
  - 25.2.1. Exigences fondamentales pour une thérapie occlusale réussie, telles que proposées par Dawson
  - 25.2.2. Les 6 décisions affectant la matrice de l'anatomie fonctionnelle
  - 25.2.3. Le guide antérieur
  - 25.2.4. Critères esthétiques fondamentaux
- 25.3. Orthodontie et traitement du SAHS chez l'enfant
  - 25.3.1. Anatomie du système respiratoire
  - 25.3.2. Le système lymphatique
  - 25.3.3. Concepts généraux du sommeil: Le sommeil et la respiration
  - 25.3.4. Examen clinique chez les enfants suspects de SAHS
- 25.4. Orthodontie et traitement du SAHS chez l'adulte
  - 25.4.1. Médecine du sommeil
  - 25.4.2. Syndrome d'apnée-hypopnée du sommeil (SAHS)
  - 25.4.3. Efficacité des dispositifs d'avancement mandibulaire (MAD)
  - 25.4.4. Gestion de la thérapie et protocole de suivi

## Module 26. Orthodontie linguale

- 26.1. Histoire et introduction à l'orthodontie linguale
- 26.2. Pourquoi l'orthodontie linguale?
  - 26.2.1. Examen des différents systèmes globaux disponibles
- 26.3. Matériaux de base requis pour les systèmes prédéterminés
  - 26.3.1. Matériaux consommables
  - 26.3.2. Matériaux non fongibles
- 26.4. Sélection des patients et prise des dossiers
  - 26.4.1. Caractéristiques des patients linguistes
  - 26.4.2. Empreintes en silicone: procédure
  - 26.4.3. Saut numérique: scanner
  - 26.4.4. Préparation de la fiche de laboratoire et choix de la prescription
- 26.5. Clés à prendre en compte dans un traitement d'orthodontie linguale
- 26.6. Différences biomécaniques vestibulaires et linguales. Mise à jour de l'appareil dans les 3 plans de l'espace
- 26.7. Procédures de laboratoire
  - 26.7.1. Fabrication de l'appareil avec le système Hiro
    - 26.7.1.1. Introduction
    - 26.7.1.2. Procédure pas à pas
    - 26.7.1.3. Arcade maxillaire
    - 26.7.1.4. Arcade mandibulaire
    - 26.7.1.5. Utilisation d'un arc complet
    - 26.7.1.6. Placement du support
    - 26.7.1.7. Fabrication de plateaux individuels
    - 26.7.1.8. Personnalisation de la base du support
  - 26.7.2. Fabrication de l'appareil du système incognito™
    - 26.7.2.1. Processus de fabrication
    - 26.7.2.2. Mise en place
    - 26.7.2.3. Conception de supports assistée par ordinateur
    - 26.7.2.4. Prototypage
    - 26.7.2.5. Moulage et contrôle de la qualité
    - 26.7.2.6. Flexion des arcs
    - 26.7.2.7. Plateau de cimentation et individualisation





- 26.8. Acceptation et approbation de la mise en place
  - 26.8.1. Configuration manuelle
  - 26.8.2. Configuration numérique
- 26.9. Réception des dossiers et préparation des armoires
  - 26.9.1. Réception des cas
  - 26.9.2. Préparation de la nomination dans l'agenda
  - 26.9.3. Préparation de l'armoire
- 26.10. Cimentation indirecte selon le choix du plateau individuel sélectionné
  - 26.10.1. Cimentation indirecte avec un plateau en silicone transparent
  - 26.10.2. Scellement indirect avec un plateau en silicone opaque
- 26.11. Type et utilisation des ligatures de base
  - 26.11.1. Fente autoportante
  - 26.11.2. Ligature élastique conventionnelle
  - 26.11.3. Ligature en métal
  - 26.11.4. Overtie
  - 26.11.5. Cravate en acier
  - 26.11.6. Lien de puissance
  - 26.11.7. Lasso élastique
  - 26.11.8. Lasso conventionnel
  - 26.11.9. O-Lasso
  - 26.11.10. Chicane
- 26.12. Sélection et placement de l'arc
  - 26.12.1. Caractéristiques des brackets linguaux
  - 26.12.2. Séquence des arcs
  - 26.12.3. Arches en extension excessive
  - 26.12.4. Mise en place initiale de l'arc et manipulation de l'arc dans la bouche
- 26.13. Prévention et solutions des urgences et des complications courantes
  - 26.13.1. Solutions de prévention et d'urgence
  - 26.13.2. Recementation des brackets
  - 26.13.3. Démontage des supports
- 26.14. Orthodontie linguale et parodontologie
- 26.15. Orthodontie linguale et micro-vis
- 26.16. Rétention en orthodontie linguale

## Module 27. Orthodontie et chirurgie orthognathique

- 27.1. Introduction et diagnostic
  - 27.1.1. Objectifs esthétiques et fonctionnels du traitement
  - 27.1.2. Âge et moment du traitement
  - 27.1.3. Motifs, demandes et psychologie du patient
  - 27.1.4. Examen clinique
  - 27.1.5. Dossiers nécessaires pour la chirurgie orthognathique, analyse sagittale et frontale
- 27.2. Articulation temporomandibulaire
  - 27.2.1. L'ATM et l'orthodontie chirurgicale
  - 27.2.2. Relation centrée et chirurgie orthognathique
  - 27.2.3. Étude radiographique de l'ATM
  - 27.2.4. Résorption condylienne progressive: concept, diagnostic et traitement
  - 27.2.5. L'hyperplasie condylienne comme cause d'asymétrie faciale: concept, diagnostic et traitement
- 27.3. Attelles et chirurgie orthognathique
  - 27.3.1. Attelle de pré-diagnostic pour la pathologie articulaire
  - 27.3.2. Attelle pré-chirurgicale pour trouver l'axe réel de la charnière
  - 27.3.3. Attelle pré-chirurgicale pour stabiliser les condyles et les ligaments.
  - 27.3.4. Attelle pré-chirurgicale pour diagnostiquer la ligne médiane mandibulaire
- 27.4. Orthodontie pré-chirurgicale
  - 27.4.1. Diagnostic et clés
  - 27.4.2. Problèmes sagittaux
  - 27.4.3. Problèmes verticaux
  - 27.4.4. Patients asymétriques
- 27.5. Planification pré-chirurgicale
  - 27.5.1. Introduction aux prédictions céphalométriques
  - 27.5.2. Préviation de traitement: VTO, STO
  - 27.5.3. Biotype dentoalvéolaire et gingival: Besoin d'une greffe?
  - 27.5.4. Mobilisation osseuse: répercussions sur les tissus mous
  - 27.5.5. SARPE: indications et limites

- 27.6. Modèle de chirurgie
  - 27.6.1. Modèles de travail pré-chirurgicaux
  - 27.6.2. Modèle de chirurgie monomaxillaire
  - 27.6.3. Modèle de chirurgie bimaxillaire
  - 27.6.4. Articulateur et axiographie
- 27.7. Traitement post-chirurgical et achèvement
  - 27.7.1. Chirurgie postopératoire immédiate
  - 27.7.2. Période postopératoire orthodontique immédiate
  - 27.7.3. Objectifs orthodontiques post-chirurgicaux et finalisation des cas

## Module 28. Orthodontie thermoplastique

- 28.1. Introduction d'attelles transparentes ou de gouttières dentaires
  - 28.1.1. Histoire des alignements
  - 28.1.2. Utilisation actuelle d'attelles transparentes
- 28.2. Prise de notes
  - 28.2.1. Pré-enregistrement pour les alignements
  - 28.2.2. Photographie extra-orale et intra-orale
  - 28.2.3. Orthopantomographie et radiographie latérale du crâne et téléradiographie
  - 28.2.4. Prise d'empreintes
  - 28.2.5. Scanner intra-oral
- 28.3. Revêtements et points de pression
  - 28.3.1. Points de pression
  - 28.3.2. Introduction aux batardeaux
  - 28.3.3. Batardeaux optimisés
  - 28.3.4. Raccourcis conventionnels
  - 28.3.5. Hiérarchie du placement des attaches en fonction du mouvement à effectuer par la dent
  - 28.3.6. Mouvements typiques pour lesquels il n'est pas possible d'adapter des attaches
  - 28.3.7. Placement des pièces jointes
- 28.4. Mouvements avec les gouttières
  - 28.4.1. Introduction aux mouvements des gouttières
  - 28.4.2. Mouvements prévisibles et non prévisibles avec les aligneurs
  - 28.4.3. Comparaison des différents mouvements en fonction de leur prévisibilité
  - 28.4.4. Malocclusions prévisibles avec les aligneurs

- 28.5. Révision et correction de la vidéo virtuelle
  - 28.5.1. Qu'est-ce que la vidéo virtuelle vous permet de voir?
  - 28.5.2. Que faire une fois la vidéo virtuelle reçue?
  - 28.5.3. Modification de la vidéo virtuelle
  - 28.5.4. Modification de la vidéo virtuelle de manière indirecte

### **Module 29.** Correction dans 3 plans de l'espace avec des alignements dentaires

- 29.1. Correction des malocclusions dans le plan sagittal
  - 29.1.1. Correction des malocclusions dans le plan sagittal: Classe II
  - 29.1.2. Correction des malocclusions dans le plan sagittal: Classe III
- 29.2. Correction des malocclusions dans le plan vertical
  - 29.2.1. Sur-occlusion
  - 29.2.2. Occlusion ouverte
- 29.3. Correction des malocclusions dans le plan transversal
  - 29.3.1. Attachement croisé d'une seule dent
  - 29.3.2. Articulation croisée postérieure unilatérale
  - 29.3.3. Articulation croisée postérieure bilatérale
  - 29.3.4. Morsure de ciseaux
  - 29.3.5. Décalage de la ligne médiane

### **Module 30.** Utilisation d'attelles transparentes en chirurgie orthognathique et en chirurgie orale

- 30.1. Introduction à la préparation des patients chirurgicaux avec des attelles transparentes
- 30.2. Canines incluses
- 30.3. Dents incluses

### **Module 31.** Orthodontie thermoplastique multidisciplinaire et finition des cas

- 31.1. Aligners en conjonction avec d'autres spécialités dentaires
- 31.2. Gestion des extractions avec l'orthodontie thermoplastique
- 31.3. Réalisation du cas
- 31.4. Appareils auxiliaires



*Une spécialisation complète  
qui vous permettra d'acquérir  
les connaissances nécessaires  
pour rivaliser avec les meilleurs"*

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.*

C:\Users\ZB32L\Documents\Grand Master\Frances\Medicina\Links\EDUCACION\_circulos\_manoFR.jpg



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 de Harvard 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

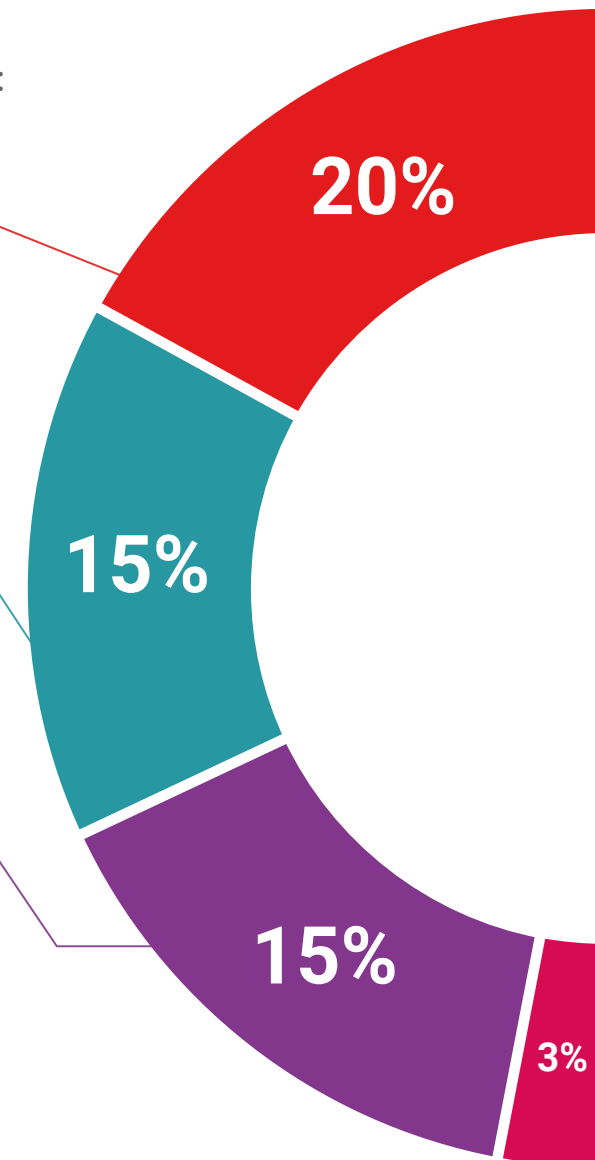
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Avancé en Odontologie Esthétique garantit, en plus d'une formation des plus rigoureuses et actualisées, l'accès à un diplôme de Mastère Avancé délivré par TECH Université technologique.



“

*Ce Mastère Avancé en Odontologie Esthétique est le plus grand recueil de connaissances dans ce domaine: Une qualification qui sera une valeur ajoutée hautement qualifiée pour tout professionnel dans ce domaine”*

Ce **Mastère Avancé en Odontologie Esthétique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Avancé** par **TECH Université technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Avancé en Odontologie Esthétique**

N.º d'Heures Officielles: **3.000 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 Avancé Odontologie Esthétique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Avancé

## Odontologie Esthétique

