

# Mastère Avancé

Parodontie, Implantologie  
et Chirurgie Orale





## Mastère Avancé Parodontie, Implantologie et Chirurgie Orale

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

Accès au site: [www.techtute.com/fr/odontologie/mastere-avance/mastere-avance-parodontie-implantologie-chirurgie-orale](http://www.techtute.com/fr/odontologie/mastere-avance/mastere-avance-parodontie-implantologie-chirurgie-orale)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 14*

04

Direction de la spécialisation

---

*page 20*

05

Structure et contenu

---

*page 32*

06

Méthodologie

---

*page 50*

07

Diplôme

---

*page 58*

# 01

# Présentation

De plus en plus de personnes se rendent dans des cliniques dentaires pour y recevoir des traitements visant à améliorer leur santé bucco-dentaire et leur esthétique. Dans ce Mastère Avancé, nous avons voulu vous offrir la spécialisation la plus complète dans les méthodologies les plus innovantes en parodontologie, implantologie et chirurgie orale, dans le but de vous offrir la spécialisation la plus poussée dans ce domaine et, par conséquent, de pouvoir appliquer des traitements plus spécifiques à chaque patient.







“

*Si vous souhaitez mettre à jour vos connaissances dans le domaine de l'odontologie, n'hésitez plus. Chez TECH, nous vous offrons la spécialisation la plus complète du marché pour atteindre un niveau supérieur de professionnalisation"*

Les maladies gingivales et parodontales font partie des maladies humaines les plus courantes. La gingivite touche environ 50% des enfants d'âge scolaire et plus de 70% de la population adulte a connu la gingivite, la parodontite ou les deux. On estime que la parodontite est responsable de 30 à 35% de toutes les extractions de dents, tandis que les caries et leurs séquelles en représentent jusqu'à 50%.

Avec ces données, il n'est pas surprenant de constater à quel point il est important que les professionnels de l'odontologie aient des connaissances approfondies dans ce domaine, puisque toute intervention chirurgicale, aussi petite soit-elle, doit être réalisée en suivant certains protocoles qui sont fondamentaux pour obtenir de bons résultats à court et à long terme.

Il faut également tenir compte du fait que, ces dernières années, l'odontologie, et en particulier la parodontologie et l'ostéo-intégration, ont connu d'énormes changements, avec une augmentation du nombre de patients qui viennent dans les cliniques dentaires à la recherche de traitements permettant de rétablir des conditions optimales de santé bucco-dentaire, tant d'un point de vue fonctionnel qu'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 Parodontie, implantologie et Chirurgie Orale** contient le programme académique le plus complet et le plus actualisé du panorama universitaire. Les caractéristiques les plus importantes du programme sont:

- ♦ 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
- ♦ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ♦ 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 documentations complémentaires sont disponibles en permanence, même après avoir réalisé la spécialisation



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

“ *Ce Mastère Avancé est certainement le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons : en plus de la mise à jour de vos connaissances en Odontologie, vous obtiendrez un Mastère Avancé délivré par TECH - Université Technologique* ”

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

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 permettront d'acquérir les compétences opérationnelles dont vous avez besoin pour votre spécialisation.

Le design de ce programme 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. Grâce à un système vidéo interactif innovant et au learning from an expert, vous pouvez acquérir les connaissances comme si vous étiez confronté au scénario que vous êtes en train d'apprendre. Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

*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.*

*Nous vous offrons la meilleure spécialisation actuelle pour que vous puissiez réaliser une étude approfondie dans ce domaine, de telle sorte que vous puissiez développer votre profession avec toutes les garanties de réussite.*





# 02 Objectifs

Notre objectif est de former des professionnels hautement qualifiés pour les préparer aux situations concrètes de l'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: Bienvenu à TECH”*



## Objectifs généraux

---

- Mettre à jour les connaissances théoriques et pratiques du praticien de l'odontologie dans les différents domaines de la parodontologie en chirurgie orale et de l'implantologie, à travers l'odontologie elle-même fondée sur des données probantes
- Promouvoir des stratégies de travail basées sur une approche multidisciplinaire du patient candidat à une thérapie parodontale, en chirurgie orale ou à la rééducation par implant dentaire
- Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des spécialisations spécifiques
- Encourager la stimulation professionnelle par la spécialisation continue et la recherche





## Objectifs spécifiques

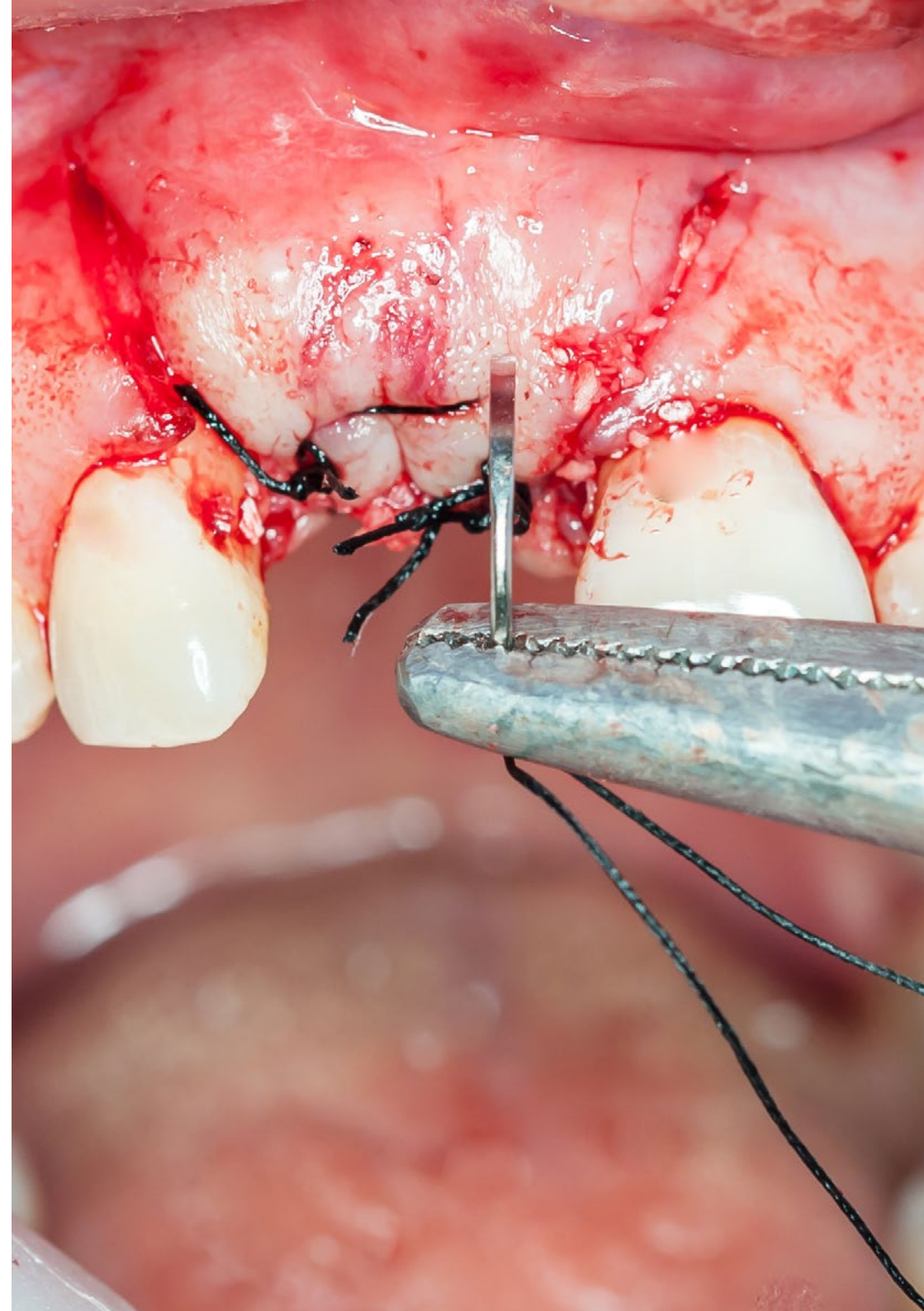
---

- ◆ Expliquer l'anatomie macroscopique et microscopique du parodonte, des mâchoires et des tissus adjacents et être capable d'appliquer ces connaissances au diagnostic et au traitement parodontal et implantaire
- ◆ Décrire la biologie de l'ostéo-intégration et être capable d'établir les différences biologiques entre les tissus parodontaux et péri-implantaires
- ◆ Effectuer l'historique clinique pré-chirurgical, les interactions pharmacologiques et les techniques radiologiques pour le diagnostic parodontal
- ◆ Décrire l'étiopathogénie et l'épidémiologie des maladies parodontales, ainsi que les mécanismes de la réponse immunitaire et le rôle des médiateurs cellulaires et moléculaires dans l'évolution de la parodontite
- ◆ Expliquer chacune des pathologies et altérations pouvant affecter le parodonte, ainsi que les moyens mis à disposition pour leur diagnostic
- ◆ Décrire les procédures chirurgicales de base : Incisions, types de rabats, sutures
- ◆ Connaître chacune des pathologies et altérations pouvant affecter le parodonte, ainsi que les moyens disponibles pour leur diagnostic
- ◆ Définir chaque moyen de diagnostic pour l'étude du patient susceptible d'être réhabilité par des implants
- ◆ Expliquer les procédures chirurgicales en une et deux phases, préparer le champ opératoire et maîtriser les protocoles de stérilisation



## tech 12 | Objectifs

- ♦ Savoir réaliser un examen complet des tissus parodontaux et annexiels
- ♦ Savoir réaliser et interpréter une série périapicale complète avec la technique du parallélisme
- ♦ Définir les maladies systémiques qui sont liées et peuvent interférer avec la gestion de la parodontite
- ♦ Expliquer les méthodes de contrôle de la plaque bactérienne et être capable de motiver le patient à les utiliser
- ♦ Maîtriser les techniques d'instrumentation parodontale
- ♦ Établir un pronostic global de la maladie parodontale chez chaque patient et un pronostic individuel pour chaque dent affectée
- ♦ Définir les mécanismes biologiques osseux dans la régénération osseuse guidée
- ♦ Effectuer les techniques chirurgicales de levage sinusal, greffes osseuses de branche et synphyses mandibulaires
- ♦ Relier la Parodontie et l'Implantologie avec les pathologies médicales du patient ainsi que les autres spécialités dentaires, en plus d'effectuer des prélèvements
- ♦ Expliquer les techniques de maintenance, ainsi que les altérations péri-implantaires et leur traitement
- ♦ Réaliser des procédures de régénération après l'extraction des attaches parodontales impactées des dents incluses
- ♦ Décrire l'anatomie du complexe cranio-maxillaire : pertinence chirurgicale et implantologique.



- ♦ Expliquer les procédures chirurgicales des extractions et des frénectomies
- ♦ Expliquer le processus pour réaliser les aspects fondamentaux de l'implant-prothèse : prise d'empreinte, moulage, fixation dans l'articulateur et ajustement occlusal de la prothèse.
- ♦ Expliquer le processus pour Effectuer les techniques chirurgicales de levage sinusal, greffes osseuses de branche et synphyses mandibulaires
- ♦ Relier la l'Implantologie avec les pathologies médicales du patient et les autres spécialités dentaires, ainsi qu'effectuer des prélèvements
- ♦ Appliquer des techniques chirurgicales pour obtenir la stabilité des implants primaires, dans des circonstances favorables, avec une forte disponibilité osseuse.
- ♦ Appliquer les techniques d'implantologie immédiate
- ♦ Appliquez vos connaissances aux dents individuelles, aux bridges partiels et aux restaurations à charge immédiate.
- ♦ Décrire les techniques de maintenance, ainsi que les altérations péri-implantaires et leurs traitements
- ♦ Appliquer les techniques pré-implantologiques d'augmentation de la crête alvéolaire avec régénération des tissus durs et mous
- ♦ Décrire les différentes techniques de gestion des tissus mous à utiliser lors des chirurgies implantologiques et régénératives
- ♦ Expliquer le processus de réalisation des aspects avancés de l'implantologie-prostodontie : Restaurations complètes, modifications de la dimension verticale, etc.
- ♦ Décrire les étapes de la réalisation de la partie chirurgicale, de la partie prothétique et de l'ajustement occlusal sur des dents isolées et des bridges partiels.



*Une spécialisation 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 Parodontie, Implantologie et Chirurgie Orale ont été atteints, le professionnel obtiendra de hautes compétences et sera doté d'une performance supérieures dans ce domaine. Une approche très complète, 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. Elle nécessite avant tout l'appui de professionnels qui peuvent vous donner le dynamisme dont vous avez besoin, avec les moyens et le soutien nécessaires. Chez TECH, nous vous offrons tout ce dont vous avez besoin".*



## Compétences générales

---

- ♦ Acquérir et assimiler des connaissances dans un domaine d'études en s'appuyant sur les bases de l'enseignement secondaire général à l'aide de manuels avancés comme support, tout en s'appuyant sur des connaissances actualisées dans leur domaine d'études
- ♦ Appliquer ses connaissances dans son travail ou vocation de manière professionnelle et posséder les compétences habituellement démontrées par l'élaboration et la défense d'arguments en plus de la résolution de problèmes au sein de leur domaine d'étude
- ♦ Recueillir et interpréter des données pertinentes (généralement dans leur domaine d'étude) afin de porter des jugements incluant une réflexion pertinente sur des questions sociales, scientifiques ou éthiques.
- ♦ Transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à un public spécialisé et non spécialisé.
- ♦ Développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études ultérieures avec un haut degré d'autonomie





## Compétences spécifiques du diplôme

---

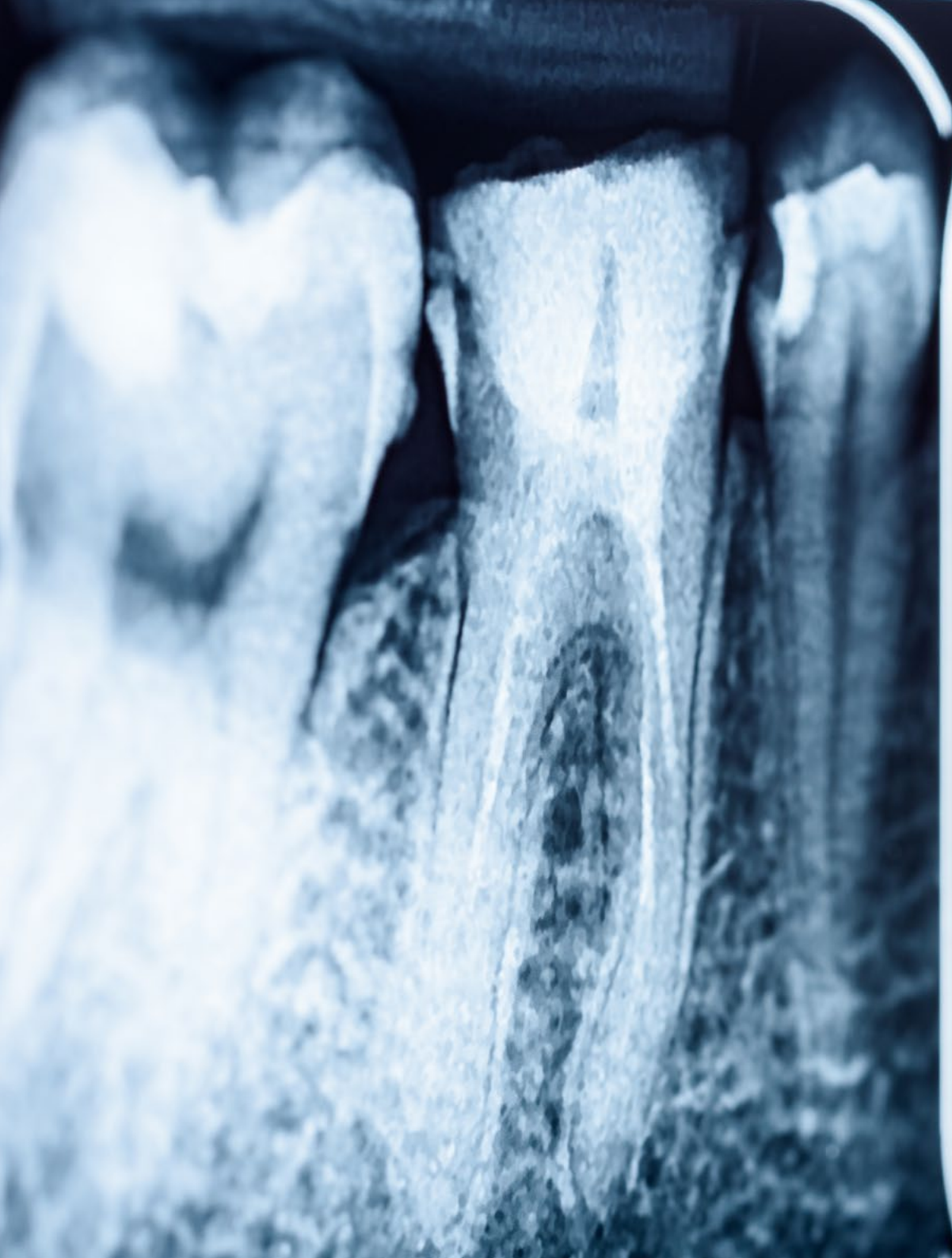
- ♦ Avoir connaissance des processus pathologiques généraux, y compris l'infection, l'inflammation, les altérations du système immunitaire, la dégénérescence, la néoplasie, les perturbations métaboliques ainsi que les troubles génétiques
- ♦ Capacité à porter un jugement diagnostique initial et à établir une stratégie diagnostique raisonnée, en étant compétent afin de reconnaître les situations nécessitant des soins dentaires urgents
- ♦ Connaître et appliquer le traitement de base des pathologies buccales et dentaires les plus courantes chez les patients de tout âge. Les procédures thérapeutiques doivent être fondées sur le concept d'invasivité minimale et sur une approche globale et intégrée du traitement buccal.
- ♦ Savoir planifier et réaliser des traitements dentaires multidisciplinaires, séquentiels et intégrés, de complexité limitée, chez des patients de tous âges et de toutes conditions ainsi que chez des patients nécessitant des soins particuliers.
- ♦ Proposer et mettre en place des mesures préventives adaptées à chaque situation clinique
- ♦ Être capable de reconnaître le rôle du dentiste dans la prévention et la protection contre les maladies bucco-dentaires, ainsi que dans le maintien et la prévention de la santé, tant au niveau individuel que collectif
- ♦ Comprendre et reconnaître les aspects sociaux et psychologiques pertinents pour le traitement des patients.
- ♦ Développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études complémentaire avec un haut degré d'autonomie
- ♦ Être compétent pour évaluer le parodonte, établir un diagnostic, un pronostic et formuler un plan de traitement parodontal
- ♦ Connaître les indications, contre-indications, effets indésirables, interactions et posologie des anti-inflammatoires, analgésiques et antibiotiques utilisés en parodontologie
- ♦ Savoir appliquer les techniques radiologiques pour le diagnostic
- ♦ Connaître les principes fondamentaux de la thérapie parodontale non chirurgicale et être compétent dans toutes les techniques d'instrumentation parodontale, tant supragingivale que sous-gingivale, en utilisant les instruments appropriés
- ♦ Avoir une connaissance des principes fondamentaux de la thérapie parodontale chirurgicale et des techniques de chirurgie parodontale
- ♦ Connaître les mécanismes biologiques de la formation osseuse
- ♦ Connaître et appliquer la régénération osseuse guidée avec des membranes et de l'os lyophilisé et la technique d'obtention de plasma riche en facteurs de croissance
- ♦ Réaliser des techniques de chirurgie de soulèvement des sinus, tant par voie traumatique qu'atraumatique
- ♦ Réaliser une implantologie post-extractionnelle immédiate
- ♦ Exécuter la technique de prélèvement de greffons osseux sur le ramus et la symphyse mandibulaires
- ♦ Gérer des situations cliniques complexes, exigeantes sur le plan esthétique et fonctionnel
- ♦ Effectuez l'ajustement occlusal nécessaire pour une mise en charge immédiate
- ♦ Diagnostiquer les altérations parodontales des implants
- ♦ Appliquer les techniques d'augmentation de la crête alvéolaire des tissus mous et de chirurgie parodontale pré-prothétique
- ♦ Maîtriser les techniques de lambeau mucopériosté, de greffe gingivale épithéliale et conjonctive libre, de greffe pédiculaire et de chirurgie parodontale esthétique
- ♦ Connaître les techniques de maintenance péri-implantaire
- ♦ Connaître les procédures chirurgicales en une et deux phases, préparer le champ opératoire et maîtriser les protocoles de stérilisation



- ♦ Être capable d'expliquer l'évolution de l'implantologie
  - ♦ Décrire et analyser l'anatomie du complexe cranio-maxillaire et la biologie de l'ostéointégration.
  - ♦ Effectuer la collecte de données et l'examen du patient pour la préparation du dossier médical.
  - ♦ Identifier les médicaments nécessaires au traitement des implants
  - ♦ Savoir appliquer les techniques radiologiques pour le diagnostic implantologique
  - ♦ Décrire et réaliser la prise d'empreinte des patients ayant des implants ostéo-intégrés ainsi que le moulage des empreintes prises sur les implants dentaires.
  - ♦ Savoir comment assembler les cas cliniques dans l'articulateur
  - ♦ Effectuer l'ajustement occlusal des prothèses implantaires.
  - ♦ Expliquer les paramètres esthétiques puis les adapter à chaque patient.
  - ♦ Expliquer les mécanismes biologiques de la formation osseuse
  - ♦ Décrire et appliquer la régénération osseuse guidée par membrane et l'os lyophilisé, ainsi que la technique d'obtention de plasma riche en facteurs de croissance.
  - ♦ Réaliser des techniques de chirurgie de soulèvement des sinus, tant par voie latérale qu'atraumatique.
  - ♦ Réaliser une implantologie post-extractionnelle immédiate
  - ♦ Exécuter la technique de prélèvement de greffons osseux sur le ramus et la symphyse mandibulaires
  - ♦ Définir l'application des implants transitoires
  - ♦ Relier la l'implantologie avec les pathologies médicales du patient ainsi que les autres spécialités dentaires
  - ♦ Être capable de gérer des situations cliniques complexes et exigeantes tant sur le plan esthétique que fonctionnel
- ♦ Appliquer les techniques chirurgicales pour obtenir la stabilité de l'implant primaire.
  - ♦ Appliquez vos connaissances aux dents individuelles, aux bridges partiels et aux restaurations à charge immédiate.
  - ♦ Effectuez l'ajustement occlusal nécessaire pour une mise en charge immédiate
  - ♦ Diagnostiquer les altérations parodontales des implants
  - ♦ Appliquer les techniques d'augmentation de la crête alvéolaire des tissus mous et de chirurgie parodontale pré-prothétique
  - ♦ Maîtriser les techniques de lambeau mucopériosté, de greffe gingivale épithéliale et conjonctive libre, de greffe pédiculaire et de chirurgie parodontale esthétique
  - ♦ Expliquer les techniques de maintenance péri-implantaire
  - ♦ Savoir créer un cirage diagnostique en fonction de l'anatomie des dents qui sera la plus adéquate.
  - ♦ Savoir réaliser les plaques de hauteur indispensables à la réhabilitation prothétique.
  - ♦ Appliquer les techniques nécessaires à la production de modèles de travail.
  - ♦ Décrire les procédures chirurgicales en une et deux phases, préparer le champ opératoire et maîtriser les protocoles de stérilisation



*Notre objectif est très simple: vous offrir une spécialisation de qualité, avec le meilleur système d'enseignement du moment, afin que vous puissiez atteindre l'excellence dans votre profession"*



04

# Direction de la spécialisation

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 constituent une équipe multidisciplinaire complète. 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. Bellver Fernández, Ricardo

- ♦ Diplôme en Odontologie Université Cardinal Herrera
- ♦ Master Officiel en implantologie et chirurgie orale Université Cardinal Herrera
- ♦ Master en Sciences Dentaires Université de Valence
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Parodontologie Globale C.G. Formation Professeur Dr. Raúl Caffesse
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Implantologie Orale à l'Université Cardenal Herrera
- ♦ Spécialisation chirurgicale Département maxillo-facial à l'Hôpital Universitaire La Fe, unité du service maxillo-facial et stomatologique, ambulatoire et blocs opératoires, unité pour enfants et adultes. Sous la direction du Dr. MC Baquero de la Hermosa
- ♦ Membre du SEPA
- ♦ Fellowship en régénération osseuse Dr. Carlo Tinti Brescia, Italie
- ♦ Spécialisation en Chirurgie Mucogingivale du Dr. Giovanni Zucchelli à l'Université de Bologne Italie
- ♦ Spécialisation en régénération osseuse Dr. Istvan Urban Budapest, Hongrie
- ♦ Diverses publications dans pubmed, conférencier national et international
- ♦ Cabinet privé dédié à la Parodontie, aux Implants et à la Réhabilitation Orale de Haute Complexité



### Dr. Martínez Gómez, Berta

- ♦ Diplôme d'odontologie de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation continue avec le Professeur Raúl G. Caffesse
- ♦ Master en implantologie et Prosthodontie CIDESID
- ♦ Diplômé en endodontie Dr. Hipólito Fabra
- ♦ Diplôme en endodontie CIDESID
- ♦ Cours Multidisciplinaire avancé Dr. Iñaki Gamborena, San Sebastián, Espagne
- ♦ Cours de Prosthodontie et d'Esthétique Dentaire CIDESID
- ♦ Cours sur la stratification dans les dents postérieures et antérieures par le CIDESID
- ♦ Corso teorico-pratico di chirurgia Parodontale: La reconstruction des tissus parodontaux et péri-implantaires Professeur Massimo de Sanctis - Dott. Fabio Vignoletti. Società Italiana di Aggiornamento Odontoiatrici Forli, Italia
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Parodontologie Intégrale C.G. Spécialisation Professeur Dr. Raúl Caffesse
- ♦ Cabinet Privé Consacré à la Parodontologie et à la Dentisterie Conservatrice
- ♦ Communications nationales et internationales
- ♦ Membre Sepa et Fellowship en Régénération Osseuse, Carlo Tinti. Dr Carlo Tinti. Brescia Italie

## Direction



### Dr. García-Sala Bonmatí, Fernando

- ♦ Diplômé en Odontologie
- ♦ Professeur associé Université de Valence, Département de Stomatologie
- ♦ Master Officiel en Implantologie Orale Avancée de l'Université Européenne de Madrid
- ♦ Certificat sur les progrès de l'implantologie et de la réhabilitation orale Collège d'odontologie de l'Université de New York. New York, États-Unis
- ♦ Ancien professeur et codirecteur du Master en Implantologie Orale avancée de l'Université Européenne de Valence. Valence. Espagne
- ♦ Ancien professeur de pathologie chirurgicale orale à l'Université Européenne de Valence. Valence, Espagne
- ♦ Membre de l'ITI (équipe internationale d'implantologie)
- ♦ Membre du SEPES
- ♦ Fellowship en régénération osseuse Dr. Carlo Tinti Brescia, Italia
- ♦ Spécialisation en Chirurgie Mucogingivale Dr. Zuchelli à l'Université de Bologne. Bologne, Italie
- ♦ Spécialisation en Régénération Parodontale Dr. Cortellini. Florence, Italie
- ♦ Formation sur la régénération osseuse Dr. Urban. Budapest, Hongrie
- ♦ Diverses publications dans le JCR, conférencier national et international
- ♦ Cabinet privé de chirurgie, parodontologie et implantologie





### Dr. Brotons Oliver, Alejandro

- ◆ Diplômé en Odontologie
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'Université de Valence (PhD)
- ◆ Maîtrise en chirurgie orale et implantologie de l'université de Valence.
- ◆ Certificat sur les progrès de l'Implantologie et de la Réhabilitation Orale à l'Université d'Odontologie de New York. New York, États-Unis
- ◆ Ancien professeur et codirecteur du Master en implantologie orale avancée de l'Université européenne de Valence. Valence, Espagne
- ◆ Ancien professeur de Pathologie et Chirurgicale Orale Université Européenne de Valence. Valence, Espagne
- ◆ Ancien professeur en Pathologie et Chirurgicale Orale. Université UCV-Cardenal Herrera. Valence, Espagne
- ◆ Membre SECIB et SEPES
- ◆ Stage en régénération osseuse, Dr. Carlo Tinti. Brescia, Italie
- ◆ Spécialisation sur la Régénération Osseuse, Dr. Urban. Budapest, Hongrie
- ◆ Plusieurs articles publiés dans le JCR, conférencier national et international.
- ◆ Cabinet privé de chirurgie, parodontologie et implants

## Professeurs

### Dr. García, Alfredo

- ◆ Diplômé en Dentisterie Université ISCS Lisbonne, Portugal
- ◆ Certificat en Parodontologie Université Autonome de Nuevo Leon Monterrey, Mexique
- ◆ Master en Parodontologie Université de Paris, France
- ◆ Master en Tabagisme Université de Cantabrie Cantabria, Espagne
- ◆ Master de Laser Université de Barcelone Barcelone, Espagne
- ◆ Master Interuniversitaire Européen
- ◆ Associé et membre du World Clinical Laser Institute. W.C.L.I
- ◆ Membre de l'SEPA, SEPA Société Espagnole de Parodontologie et d'Ostéo-intégration
- ◆ Membre de EFP, Fédération européenne de parodontologie
- ◆ Membre de AAP, Académie américaine de parodontologie
- ◆ Membre de SELO, Société Espagnole de Laser
- ◆ Membre de SOLA, Internacional Society for Oral Laser Applications
- ◆ Membre de la W.A.L.T., Association mondiale de la Thérapie Orale
- ◆ Membre d'Honneur de la ALA Adriatic Laser Academy
- ◆ Membre Fondateur de l'Association Nationale des Dentistes Indépendants
- ◆ Président du Collège des Dentistes de Burgos
- ◆ Pratique exclusive de l'Orthodontie à Burgos Espagne

### Dr. Caffesse, Raúl

- ◆ Professeur et directeur de recherche de la Spécialité en Parodontologie à l'Université de Nuevo Leon, Monterrey, Mexique
- ◆ Conférencier invité du Master de Parodontologie de l'Université Complutense de Madrid et du Master d'Odontologie Générale pour Adultes de l'Université de Barcelone
- ◆ Il a été professeur renommé de Parodontologie, président de division et de département, et directeur du programme de spécialisation avancée en Parodontologie à l'école dentaire de l'université du Texas-Houston, dont il a été le doyen de 1992 à 1996
- ◆ Il a été professeur et responsable du département et directeur du programme d'enseignement parodontal avancé à l'Université du Michigan
- ◆ Professeur extraordinaire de la faculté d'Odontologie de l'Université de La Plata, en Argentine, et professeur honoraire à l'Université de Buenos Aires
- ◆ Il est titulaire d'un diplôme de dentiste et d'un doctorat en Odontologie de l'Université de Buenos Aires et d'une Maîtrise Scientifique en Parodontologie de l'Université du Michigan
- ◆ Il a obtenu quatre doctorats Honoris Causa des universités de Cuyo, La Plata, Tucumán et du Nord-Est de l'Argentine
- ◆ Il est membre du Collège international des dentistes et du Collège américain des dentistes, et membre honoraire d'institutions internationales, dont l'Académie Pierre Fauchard et la Société espagnole de parodontologie
- ◆ Il a publié plus de cinq cents articles scientifiques et a enseigné sur les cinq continents

### **Dr. Contreras Coy, Lluís**

- ◆ Diplômé en Odontologie Université Internationale de Catalogne Catalogne, Espagne
- ◆ Master en Implantologie Orale et Gestion des tissus mous Université de Bologne. Italie
- ◆ Master en Endodontie Université internationale de Catalogne Catalogne, Espagne
- ◆ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ◆ Diplôme de Troisième Cycle en Esthétique Dentaire Avancée par SCOE
- ◆ Présentation de communications aux congrès nationaux et internationaux
- ◆ Mention honorable du jury du SEI 2012 pour la communication : "ROG lors de la pose d'implants dans des rebords avec fenestrations alvéolaires"
- ◆ Professeur collaborateur au Master de Periodoncia Integral CG Formation continue Elche (Alicante), Espagne
- ◆ Membre de SEPA et la SCOE
- ◆ Pratique privée en Parodontie, Endodontie et Esthétique Dentaire

### **Dr. Galán, Barán Abdi**

- ◆ Diplômé en Dentisterie Université Rey Juan Carlos. Madrid, Espagne
- ◆ Dentiste Spécialiste en Parodontie et Ostéointégration du Conseil Général de Dentistes et Stomatologues d'Espagne
- ◆ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ◆ Master Modulaire en Endodontie Clinique Dr. C. Stambolsky. École Dentaire Postuniversitaire Madrid, Espagne
- ◆ Spécialiste en Implantoprothèses Université Rey Juan Carlos. Madrid, Espagne
- ◆ Expert en Gestion Clinique Dentaire Udimá
- ◆ Membre de l'SEPA, SEPA Société Espagnole de Parodontologie et d'Ostéo-intégration
- ◆ Membre de SEPES, Société Espagnole de Prothèses Stomatologiques

### **Dr. García Martínez, Gonzalo**

- ◆ Diplômé en Odontologie. Université de Murcie. 2000-2005
- ◆ Diplômé en Odontologie Centre d'Études Orthodontiques de Gnathos 2005-2007
- ◆ Expert en Chirurgie Orthognathique Hôpital Ramón y Cajal. Université d'Alcalá. 2015-2016
- ◆ Diplômé en Chirurgie Orthognathique Roth-Williams Center for Functional Occlusion. 2014-2015
- ◆ Cours Postuniversitaire d'Orthodontie Chirurgicale en Chirurgie Orthognathique. Madrid 2015
- ◆ Conférencier collaborateur du Master en implantologie de l'Université Miguel Hernández Elche
- ◆ Collaborateur de la plateforme Classe dentaire avancée
- ◆ Cabinet privé se spécialisant exclusivement dans l'orthodontie à C. D. TREES. Carthagène (Murcie)



**Dr. García-Sala Bonmatí, Fernando**

- ♦ Diplôme en Odontologie Université Cardinal Herrera
- ♦ Master Officiel en Implantologie Orale Avancée de l'Université Européenne de Madrid
- ♦ Certificat sur les avancées en Implantologie et en Réhabilitation Orale, Université de New York, Faculté de Médecine Dentaire.
- ♦ Professeur associé Université de Valence Département de Stomatologie
- ♦ Professeur et codirecteur du Master en implantologie orale avancée, Université Européenne de Valence
- ♦ Professeur de Pathologie Chirurgicale Orale Université Européenne de Valence
- ♦ ITI (Équipe Internationale d'Implantologie)
- ♦ Membre Sepes
- ♦ Bourse de recherche en régénération osseuse Dr. Carlo Tinti. Brescia, Italia
- ♦ Spécialisation en Chirurgie Mucogingivale Dr. Zuchelli à l'Université de Bologne
- ♦ Spécialisation en Régénération Parodontale, Dr. Coretelli. Florence, Italie
- ♦ Spécialisation en Régénération Osseuse, Dr. Urban. Budapest, Hongrie
- ♦ Plusieurs articles publiés dans Pubmed, conférencier national et international.
- ♦ Cabinet Privé de Chirurgie, Parodontologie et Implants

**Dr. Gioia Palavacino, Claudio**

- ♦ Médecin en Odontologie Université de Murcie, Espagne
- ♦ Diplômé en Odontologie Université Nationale de La Plata Buenos Aires, Argentine
- ♦ Certificat en Parodontologie Université de Texas Houston, EE.UU
- ♦ Spécialiste de la Dentisterie Intégrée et des Implants Université de Murcie. Murcie, Espagne
- ♦ Directeur de C.G. Formation Continue Elche (Alicante), Espagne
- ♦ Membre de l'SEPA, SEPA Société Espagnole de Parodontologie et d'Ostéo-intégration
- ♦ Membre de EFP, Fédération européenne de parodontologie
- ♦ Académie Américaine de Parodontologie
- ♦ Membre de SEPES, Société Espagnole de Prothèses Stomatologiques
- ♦ Cabinet privé dédié à la parodontie-implants et à la réhabilitation orale de haute complexité à Elche

**Dr. Hernández Cobo, Álvaro**

- ♦ Diplôme d'Odontologie de l'université Alfonso X El Sabio Madrid
- ♦ Spécialiste Universitaire en implants de l'Université Miguel Hernández. Elche
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ♦ Master en Occlusion et Prosthodontie de l'Ecole Européenne de Réhabilitation Orale Implantologie et Biomatériaux
- ♦ Cours avancé de chirurgie esthétique mucogingivale Dr. Giovanni Zucchelli
- ♦ Cours pluridisciplinaire avancé Dr. Iñaki Gamborena
- ♦ Cabinet privé spécialisé dans la parodontologie, les implants et la réhabilitation orale de haute complexité
- ♦ Professeur collaborateur du Master en parodontologie Dr. Raúl Caffesse à CG Formation

**Dr. María Martínez, Ana**

- ♦ Licencié en Odontologie Université de Murcie Murcie, Espagne
- ♦ Docteur en Odontologie de l'Université de Murcie Murcie, Espagne
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse Professeur du Master en Parodontologie Globale C.G. Formation Continue Elche (Alicante), Espagne
- ♦ Conférencier du Cours d'Implantologie Orale et de Prothèse Assistée par Implants C.G. Formation Continue Elche (Alicante), Espagne
- ♦ Membre de SEPA Société Espagnole de Parodontologie et d'Ostéo-intégration
- ♦ Membre de EFP European Federation of Periodontology
- ♦ Cabinet privé dédié à la parodontie, implants et à la réhabilitation orale de haute complexité à Elche (Alicante), Espagne

**Dr. Ruíz-Oriol, Carlota**

- ◆ Diplôme d'Odontologie de l'Université de Barcelone
- ◆ Diplômé en Prothèse Dentaire Dr. Mallat. Société Catalane d'Odontostomatologie de l'Académie des Sciences Médicales
- ◆ Diplômé en Esthétique Dentaire Avancée Dr. Padrós. Société Catalane d'Odontostomatologie de l'Académie des Sciences Médicales
- ◆ Master en Parodontie C.G. Formation Continue Dr. Raúl G.Caffesse
- ◆ Maîtrise en Implantologie Clinique et Prothèse Orale Université de Barcelone
- ◆ Conférencier Collaborateur du Master en Parodontologie Complète C.G. Formation Continue depuis 2012 et le Master en Implantologie Clinique et prothèse orale Université de Barcelone depuis janvier 2016

**Dr. Cabo Nadal, Alberto**

- ◆ Diplômé en Odontologie Université de Valence 1994/99
- ◆ Formation Postuniversitaire. Diplôme en Prothèse Dentaire, 3ème édition. 1999/2000 Université de Valence
- ◆ spécialisation continue en chirurgie, prothèse implantaire et réhabilitation orale. Dr.Eduardo Anitua. Vitoria 2001
- ◆ Professeur associé de la Unité d'Enseignement de Prosthodontie et Occlusion. Université de Valence
- ◆ En ligne. UV.
- ◆ Professeur chargé de la pratique dentaire clinique Université Européenne de Valence (2012-2015)
- ◆ Diplômé en Médecine et en Chirurgie. Université de Valence
- ◆ Diplômé en Odontologie Université de Valence
- ◆ Maîtrise en Chirurgie Orale et Implantologie. Université de Valence
- ◆ Chargé de cours du Master en implantologie orale avancée, Université européenne de Valence (2010-2016)
- ◆ Professeur de Pathologie Chirurgicale Orale. Université Européenne de Valence (2010-2016)
- ◆ Membre du SECIB.
- ◆ Cabinet privé de Chirurgie, Parodontologie et Implantologie

**Dr. Manzanera Pastor, Ester**

- ◆ Titulaire d'une licenciée en Odontologie à l'Université de Valence.
- ◆ Maîtrise en Odontologie intégrée, Implantologie et Biomatériaux de l'Université de Murcie.
- ◆ Maîtrise en implantologie avancée de l'Université de Murcie
- ◆ Maîtrise en Sciences Dentaires de l'Université de Valence.
- ◆ Professeur de Pathologie Chirurgicale à l'Université Européenne de Valence.
- ◆ Cabinet privé de Chirurgie, Implantologie et Esthétique

**Dr. De Barutell Castillo, Alfonso**

- ◆ Diplôme en soins dentaires 1998-2003
- ◆ Professeur associé de la matière Prothèse dentaire I, Université de Valence, depuis 2007.
- ◆ Chargée de cours au Master de prothèse dentaire de l'Université de Valence.
- ◆ Master en Prothèse Dentaire et en Prothèse Implantaire à l'Université de Valence 2004-2005
- ◆ Auteur de nombreuses articles et publications nationales
- ◆ Membre de la Société espagnole de prothèses dentaires (SEPES) depuis 2005.
- ◆ Séjours cliniques à Saint Sébastien, Madrid, Lisbonne, New York...
- ◆ Cabinet privé exclusif de prothèses esthétiques et d'implants à Valence

**Dr. Mellado Valero, Ana**

- ♦ Titulaire d'une licence d'Odontologie. U.V.
- ♦ Docteur en Odontologie U.V.
- ♦ Spécialiste universitaire en Implantoprosthèse de l'Université Complutense de Madrid. (1998-1999)
- ♦ Diplôme universitaire en Prosthodontie de l'Université de Valence. (2000-2001)
- ♦ Professeure associée de l'U.D. de Prosthodontie et d'Occlusion. Faculté de Médecine Dentaire U.V.
- ♦ Chargé de cours du Master en prothèse à la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Virginie.
- ♦ Directrice du Master Universitaire en Implantologie Orale Avancée à l'Université Européenne de Valence (2015-2016).
- ♦ Master Universitaire en Sciences Dentaires 2011
- ♦ Membre du conseil d'administration de la Société espagnole de Stomatologie et d'Esthétique Prothétique (SEPES).
- ♦ Coordinatrice de la formation en ligne du SEPES.
- ♦ Membre du conseil d'administration du Centre d'Études Odontostomatologiques de Valence.

**Dr. Plaza Espi, Andrés**

- ♦ Titulaire d'une licence en Odontologie de l'Université Cardenal Herrera-CEU de Valence.
- ♦ Master en Médecine Orale et Chirurgie Buccale de l'Université de Valence. 2010-2011
- ♦ Master Officiel en Sciences Dentaires de l'Université de Valence. 2011-2012
- ♦ Master Prothèse Dentaires de l'Université de Valence. 2009
- ♦ Professeur Associé de Prothèse II à la Faculté de Médecine Dentaire de l'Université de Valence.
- ♦ Professeur associé du Master en Prothèse Dentaire de l'Université de Valence.







**Dr. Rodríguez-Bronchú, Javier**

- ♦ Titulaire d'une licence en Odontologie de l'Université Cardenal Herrera (UCV). (2002-2007)
- ♦ Master Officiel en Implantologie Orale Avancée. Université Européenne de Madrid. (2008-2010)
- ♦ Master en "Concepts actuels d'Odontologie américaine: Études des Avancées en Implantologie et Réhabilitation Orale", Université de Médecine Dentaire de New York. (2008-2010)
- ♦ Directeur médical de RB Clínica Odontológica
- ♦ Cabinet privé de chirurgie orale avancée et d'implantologie

**Dr. Sierra Sánchez, José Luis**

- ♦ Titulaire d'une licence en Odontologie de l'Université Européenne de Madrid (1996-2001)
- ♦ Master Universitaire en Implantologie Orale Avancée à l'Université Européenne de Madrid, CAV 2010-2012
- ♦ Certificat de bourse de recherche en Études des Avancées en Implantologie et Réhabilitation Orale à l'Université de Médecine Dentaire de New York.
- ♦ Certificat de Chirurgie Orale et en Implantologie à l'Université de Valence, 2009
- ♦ Programme de formation continue en implantologie de l'Institut BTI 202-2003
- ♦ Cabinet privé de chirurgie orale avancée et d'implantologie

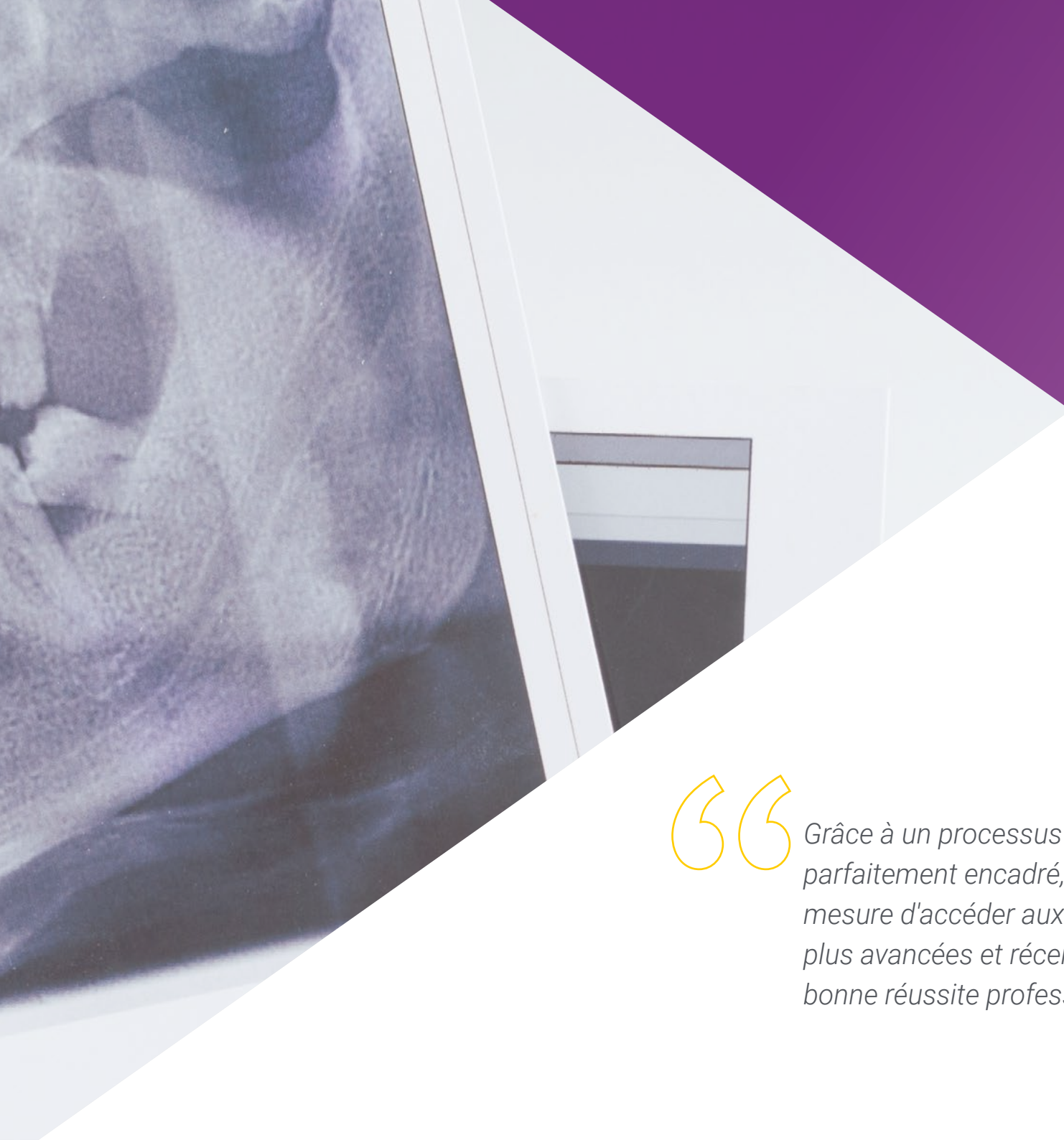
# 05

## Structure et contenu

Les contenus de cette spécialisation ont été élaborés par différents enseignants avec un objectif précis: 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 mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.







“Grâce à un processus de développement parfaitement encadré, vous serez en mesure d'accéder aux connaissances les plus avancées et récentes en vue d'une bonne réussite professionnelle”

## Module 1. Parodontologie de base

- 1.1. Anatomie du parodonte
  - 1.1.1. Gingivales: kératinisées, libres, incluses, interdentaires
  - 1.1.2. Muqueuse alvéolaire
  - 1.1.3. Ligament parodontal
  - 1.1.4. Ciment radiculaire
  - 1.1.5. Os alvéolaire
  - 1.1.6. Système sanguin, lymphatique et nerveux du parodonte
  - 1.1.7. Biotypes parodontaux
  - 1.1.8. Espace biologique
- 1.2. Épidémiologie des maladies parodontales
  - 1.2.1. Prévalence des maladies parodontales
  - 1.2.2. Facteurs de risque de parodontite
  - 1.2.3. Les maladies parodontales et leur relation avec les maladies systémiques
- 1.3. Microbiologie des maladies parodontales
  - 1.3.1. Biofilm et tartre dentaire Aspects microbiologiques et cliniques
  - 1.3.2. Infections parodontales
  - 1.3.3. Agents pathogènes parodontaux
  - 1.3.4. Plaque et biofilm bactériens Apparition et progression de la maladie
- 1.4. Interaction hôte-parasite
  - 1.4.1. Apparition et progression de la maladie
  - 1.4.2. Pathogénie de la parodontite
  - 1.4.3. Interaction hôte-parasite
- 1.5. Facteurs associés aux maladies parodontales
  - 1.5.1. Diabète sucré
  - 1.5.2. Puberté, grossesse, ménopause
  - 1.5.3. Tabagisme

## Module 2. Maladies parodontales

- 2.1. Lésions gingivales inflammatoires non induites par la plaque dentaire
  - 2.1.1. Maladies gingivales d'origine bactérienne
  - 2.1.2. Lésions gingivales d'origine virale
  - 2.1.3. Maladies gingivales d'origine fongique
  - 2.1.4. Lésions gingivales d'origine génétique
  - 2.1.5. Maladies gingivales d'origine systémique
  - 2.1.6. Lésions traumatiques
- 2.2. Lésions gingivales induites par la plaque dentaire
  - 2.2.1. Classification des maladies gingivales
  - 2.2.2. Gingivite induite par les plaques dentaires
  - 2.2.3. Maladies gingivales liées aux médicaments
  - 2.2.4. Maladies gingivales associées à des maladies systémiques
- 2.3. Parodontite chronique
  - 2.3.1. Caractéristiques générales et cliniques
  - 2.3.2. Susceptibilité et progression
  - 2.3.3. Facteurs de risque
- 2.4. Parodontite agressive
  - 2.4.1. Classification
  - 2.4.2. Étiologie et pathogénie
  - 2.4.3. Diagnostic
  - 2.4.4. Principes thérapeutiques
- 2.5. Maladie parodontale ulcérairechronisatrice
  - 2.5.1. Caractéristiques générales et cliniques Classification
  - 2.5.2. Étiologie et pathogénie
  - 2.5.3. Diagnostic
  - 2.5.4. Principes thérapeutiques
- 2.6. Abscessus parodontal
  - 2.6.1. Introduction
  - 2.6.2. Classification
  - 2.6.3. Étiologie, pathogenèse, histopathologie et microbiologie
  - 2.6.4. Diagnostic
  - 2.6.5. Traitement





- 2.7. Lésion d'origine endodontique
  - 2.7.1. Introduction
  - 2.7.2. Classification
  - 2.7.3. Étiologie, pathogénie pulpaire et microbiologie
  - 2.7.4. Diagnostic
  - 2.7.5. Effets du traitement parodontal sur la pulpe
  - 2.7.6. Traitement
- 2.8. Halitose

### Module 3. Examen, diagnostic et plan de traitement

- 3.1. Anamnèse du patient atteint de maladie parodontale
  - 3.1.1. Antécédents dentaires, sociaux et familiaux, tabagisme, habitudes d'hygiène
  - 3.1.2. État de l'hygiène bucco-dentaire
  - 3.1.3. Signes et symptômes de la maladie parodontale: gencive, ligament parodontal et os alvéolaire
- 3.2. Examen intra-buccal et radiographique
  - 3.2.1. Examen intrabuccal: Parodontogramme
  - 3.2.2. Examen radiographique: série de radiographies périapicales
  - 3.2.3. Tests de dépistage des maladies parodontales
- 3.3. Diagnostic
  - 3.3.1. Diagnostic des lésions parodontales
  - 3.3.2. Gingivite
  - 3.3.3. Parodontite légère
  - 3.3.4. Parodontite modérée à avancée.
- 3.4. Plan de traitement
  - 3.4.1. Plan de traitement initial
  - 3.4.2. Pronostic pré-thérapeutique
  - 3.4.3. Réévaluation
  - 3.4.4. Thérapie corrective ou reconstructive
  - 3.4.5. Traitement d'entretien

#### Module 4. Traitement parodontal non chirurgical de base Phase initiale

- 4.1. Contrôle mécanique de la plaque supragingivale
  - 4.1.1. Contrôle de la plaque dentaire: brossage et nettoyage interdentaire Techniques.
  - 4.1.2. Instruction et motivation pour le contrôle des plaques
- 4.2. Contrôle chimique de la plaque supragingivale Utilisation des antiseptiques en parodontologie
  - 4.2.1. Lutte chimique Concept, agents, mécanismes d'action et véhicules
  - 4.2.2. Classification des agents pour le contrôle chimique des plaques
  - 4.2.3. Chlorhexidine : toxicité, pigmentation, mécanisme d'action, utilisation clinique
- 4.3. Traitement non chirurgical des maladies parodontales
  - 4.3.1. Détection et élimination des calculs
  - 4.3.2. Techniques de débridement Mécanique et manuel
  - 4.3.3. Soins postopératoires et contrôle de la sensibilité dentaire
- 4.4. Traitement pharmacologique Utilisation des antibiotiques en parodontologie
  - 4.4.1. Principes de l'antibiothérapie Caractéristiques et limites spécifiques
  - 4.4.2. Évaluation des antimicrobiens pour la thérapie parodontale
- 4.5. Réévaluation
  - 4.5.1. Interprétation des résultats Évaluation du traitement
- 4.6. Entretien parodontal
  - 4.6.1. Évaluation du risque: patient, dent, progression
  - 4.6.2. Objectifs de maintenance dans la gingivite et la parodontite
  - 4.6.3. Examen et réévaluation continus
  - 4.6.4. Motivation



## Module 5. Traitement parodontal chirurgical La chirurgie parodontale Thérapie d'accès

- 5.1. Techniques de réduction des poches parodontales
  - 5.1.1. Gingivectomie
  - 5.1.2. Lambeau de Widman
  - 5.1.3. Le lambeau de Widman Modifié
  - 5.1.4. Lambeau de Neumann
  - 5.1.5. Lambeau de repositionnement apical
  - 5.1.6. Lambeau de préservation de la papille
  - 5.1.7. Lambeau cunéiforme distal
  - 5.1.8. Chirurgie osseuse résective: ostéoplastie et ostectomie
- 5.2. Directives générales en matière de chirurgie parodontale
  - 5.2.1. Objectifs du traitement chirurgical
  - 5.2.2. Indications pour un traitement chirurgical
  - 5.2.3. Contre-indications au traitement chirurgical
  - 5.2.4. Anesthésie en chirurgie parodontale
  - 5.2.5. Instruments de chirurgie parodontale
  - 5.2.6. Traitement de surface des racines
  - 5.2.7. Suture dans la chirurgie d'accès parodontale
  - 5.2.8. Pansements parodontaux
  - 5.2.9. Contrôle de la douleur et soins postopératoires

## Module 6. Traitement reconstituteur parodontal I: régénération parodontale. RTG

- 6.1. Principes de base de la régénération
  - 6.1.1. Introduction: réinsertion, rattachement, régénération
  - 6.1.2. Indications de la chirurgie parodontale régénérative
  - 6.1.3. Évaluation de la régénération parodontale: sondage, radiographie, histologie.
  - 6.1.4. La cicatrisation des plaies parodontales Capacité de régénération
    - 6.1.4.1. Cellules osseuses
    - 6.1.4.2. Tissu conjonctif gingival
    - 6.1.4.3. Ligament parodontal
    - 6.1.4.4. Épithélium
- 6.2. Procédures régénératives
  - 6.2.1. Détartrage, surfaçage radiculaire et chirurgie des lambeaux - nouvelle insertion
  - 6.2.2. Procedimientos de injerto-regeneración
    - 6.2.2.1. Greffes autogènes
    - 6.2.2.2. Allogreffe
    - 6.2.2.3. Xénogreffe
    - 6.2.2.4. Matériaux alloplastiques
  - 6.2.3. Biomodification de la surface des racines
  - 6.2.4. Membranes dans la régénération parodontale Fonction de barrière
  - 6.2.5. Les amélogénines dans la régénération parodontale
- 6.3. Régénération tissulaire guidée (GTR)
  - 6.3.1. Application clinique de la GTR Défauts infrabonniaux
  - 6.3.2. Directives de la technique GTR
    - 6.3.2.1. Conception du lambeau dentaire
    - 6.3.2.2. Caractéristiques du défaut à traiter
    - 6.3.2.3. Préparation du défaut
    - 6.3.2.4. Suture des membranes
    - 6.3.2.5. Fermeture du lambeau
    - 6.3.2.6. Indications postopératoires
  - 6.3.3. Facteurs d'influence: patient, défaut, technique et guérison.
  - 6.3.4. Matériaux de barrières dans les GTR
  - 6.3.5. Membranes résorbables

## Module 7. Traitement parodontal reconstructif II: chirurgie parodontale. Traitement des blessures de la furcation

- 7.1. Furcations Concept et anatomie
  - 7.1.1. Molaires supérieures
  - 7.1.2. Prémolaires supérieures
  - 7.1.3. Molaires inférieures
- 7.2. Diagnostic
  - 7.2.1. Parodontogramme
  - 7.2.2. Tests radiographiques
- 7.3. Traitement
  - 7.3.1. Lésions de furcation de grade I
  - 7.3.2. Lésions de furcation de grade II
  - 7.3.3. Lésions de furcation de grade III
  - 7.3.4. Plastiques de furcation
  - 7.3.5. Tunnelage de la furcation
  - 7.3.6. Radectomie
  - 7.3.7. Régénération des lésions de furcation
  - 7.3.8. Extraction
- 7.4. Pronostic des lésions de la furcation

## Module 8. Traitement reconstructeur parodontal III: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Principes de base

- 8.1. Étiopathogénie et prévalence des anomalies mucogingivales
  - 8.1.1. Schéma d'éruption
  - 8.1.2. Fenestration et déhiscence
  - 8.1.3. Facteurs précipitants et prédisposants
  - 8.1.4. Prévalence de la récession gingivale
- 8.2. Diagnostic et indications en chirurgie mucogingivale
  - 8.2.1. Diagnostic du problème mucogingival
  - 8.2.2. Critères d'action chez les patients pédiatriques, jeunes et adultes
- 8.3. Récession gingivale
  - 8.3.1. Classifications
- 8.4. Pronostic et prédétermination dans le recouvrement des canaux radiculaires
- 8.5. Choix de la technique chirurgicale
  - 8.5.1. Critères pour le choix de la technique chirurgicale
  - 8.5.2. Facteurs anatomiques influençant le pronostic
  - 8.5.3. Preuves scientifiques
  - 8.5.4. Variables à prendre en compte selon la technique
- 8.6. Traitement de surface des racines
- 8.7. Amélogénines dans la chirurgie mucogingivale
- 8.8. Principes chirurgicaux de la chirurgie plastique parodontale
  - 8.8.1. Incisions et biseaux
  - 8.8.2. Lambeaux
- 8.9. Sutures, instruments chirurgicaux et soins postopératoires
  - 8.9.1. Sutures, matériaux de suture, caractéristiques, nœuds et techniques de suture
  - 8.9.2. Instruments chirurgicaux en chirurgie mucogingivale
  - 8.9.3. Soins postopératoires



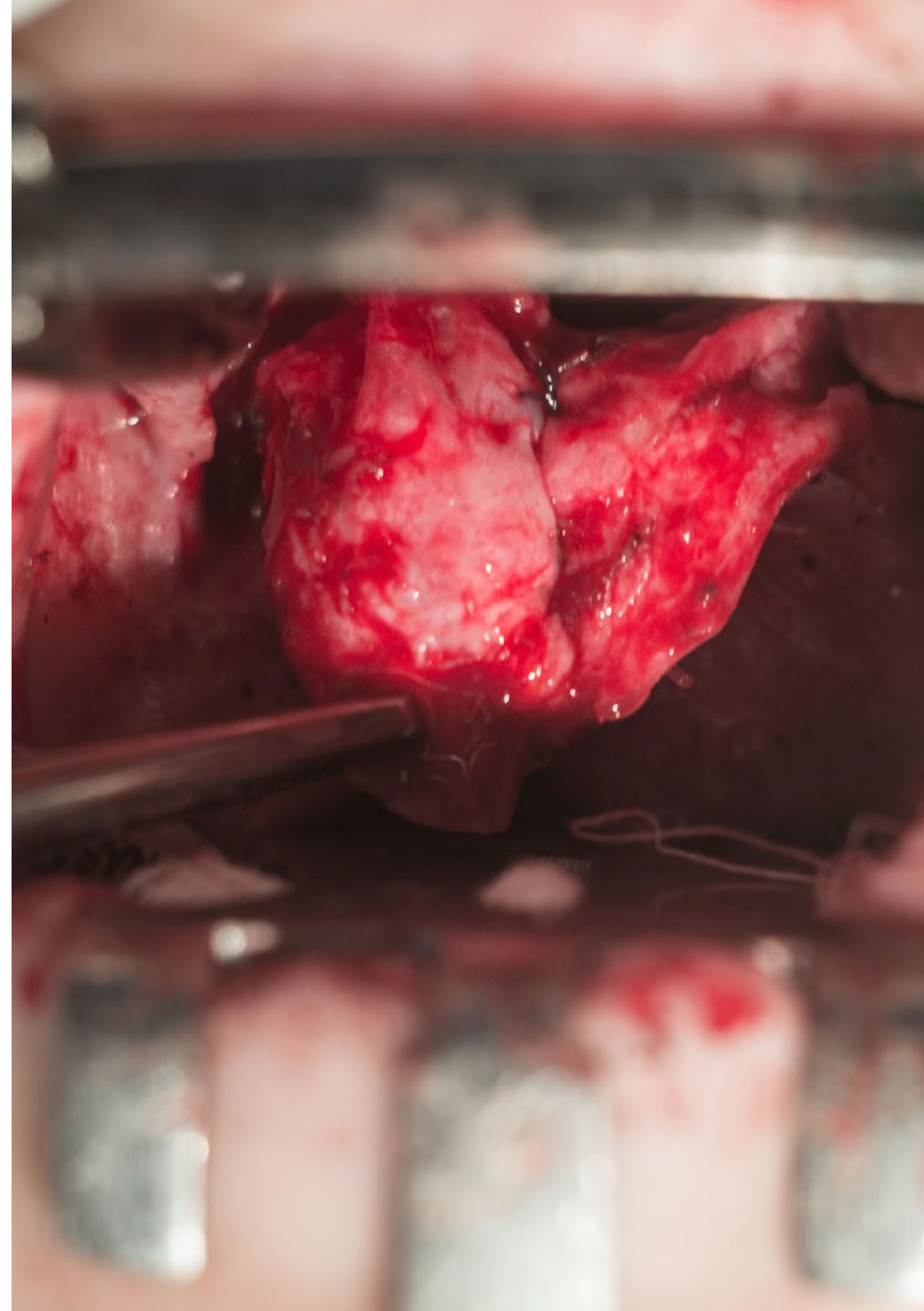


**Module 9.** Traitement reconstructeur parodontal IV: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Autogreffes et lambeaux déplacés pour la couverture radiculaire

- 9.1. Autogreffe libre épithélialisée
  - 9.1.1. Principes de base
    - 9.1.1.1. Indications et contre-indications
    - 9.1.1.2. Avantages et inconvénients
    - 9.1.1.3. Phases de la réalisation d'autogreffes épithélialisées
    - 9.1.1.4. Traitement du site donneur
    - 9.1.1.5. Nutrition et cicatrisation du greffon et du site donneur
    - 9.1.1.6. Complications postopératoires
  - 9.1.2. Technique pas à pas
    - 9.1.2.1. Autogreffe prophylactique
    - 9.1.2.2. Autogreffe thérapeutique
    - 9.1.2.3. Technique d'obtention d'un greffon épithélialisé
    - 9.1.2.4. Insertion reptante – "*attachement rampant*"
- 9.2. Volets déplacés Indications, avantages et inconvénients et technique
  - 9.2.1. Lambeau coronal décalé (simple ou multiple)
  - 9.2.2. Lambeau déplacé coronal multiple sans mise en décharge
  - 9.2.3. Lambeau déplacé latéralement et avancé coronalement
  - 9.2.4. Lambeau semi-lunaire
  - 9.2.5. Lambeau bipède

**Module 10.** Traitement parodontal reconstructif V: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Techniques bilaminaires pour le resurfaçage des canaux radiculaires

- 10.1. Introduction aux techniques bilaminaires
  - 10.1.1. Indications, contre-indications, avantages, inconvénients, classification, épaisseurs totales et partielles
- 10.2. Techniques chirurgicales pour le prélèvement de greffons de tissu conjonctif
  - 10.2.1. Caractéristiques de la fibromuqueuse palatine
  - 10.2.2. Technique de la "Trap-door" (trois incisions)
  - 10.2.3. L-technique (deux incisions)
  - 10.2.4. Technique de l'enveloppe (une seule incision)
  - 10.2.5. Technique de greffe épithéliale-connective désépithérialisée
- 10.3. Greffes de tissu conjonctif associées à des lambeaux déplacés
  - 10.3.1. Lambeau déplacé coronal associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
  - 10.3.2. Lambeau déplacé coronal multiple sans Télécharger le associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
  - 10.3.3. Lambeau déplacé non déchargé coronal multiple associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
  - 10.3.4. Lambeau bipédiculé associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
- 10.4. Greffe de tissu conjonctif dans la poche ou par-dessus et tunnalisé
  - 10.4.1. Indications, contre-indications, avantages et inconvénients
  - 10.4.2. Techniques.
- 10.5. Biomatériaux de substitution de greffons autologues
  - 10.5.1. Allogreffes et xéno-greffes de tissus mous
  - 10.5.2. Indications, contre-indications, avantages et inconvénients
  - 10.5.3. Types, caractéristiques et gestion



## Module 11. Traitement reconstituteur parodontal VI: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Chirurgie plastique correctrice

- 11.1. Allongement chirurgical de la couronne dentaire
  - 11.1.1. Allongement de la couronne pour des raisons prothodontiques
  - 11.1.2. Allongement coronarien multiple pour le traitement de l'EPA
    - 11.1.2.1. Éruption passive altérée
    - 11.1.2.2. Traitement de l'EPA
    - 11.1.2.3. Lambeau déplacé apicalement avec ostéoplastie buccale
    - 11.1.2.4. Lambeau déplacé apicalement avec ostéoplastie et ostectomie vestibulaire
- 11.2. Chirurgie du fémum
  - 11.2.1. Chirurgie du frenulum labial supérieur
  - 11.2.2. Chirurgie du frenulum labial inférieur
- 11.3. Chirurgie plastique vestibulaire Vestibuloplastie
  - 11.3.1. Vestibuloplastie
  - 11.3.2. Vestibuloplastie associée à une greffe
- 11.4. Traitement des abrasions cervicales et des caries associées à la récession gingivale
- 11.5. Traitement des fentes gingivales
- 11.6. Traitement de restauration en composite associé à un recouvrement chirurgical des racines
- 11.7. Traitement des défauts de la crête alvéolaire par augmentation des tissus mous
  - 11.7.1. Étiologie et classification des défauts de la crête alvéolaire
  - 11.7.2. Techniques chirurgicales pour l'augmentation du volume et de la gencive kératinisée

## Module 12. La chirurgie mucogingivale en implantologie

- 12.1. Différences morphologiques entre les tissus mous parodontaux et péri-implantaires
  - 12.1.1. Morphologique
  - 12.1.2. Vascularisation
- 12.2. Vascularisation
  - 12.2.1. Biotype fin en implantologie
  - 12.2.2. Le biotype épais en implantologie
  - 12.2.3. Les zones à risque Jonction entre l'implant et le tissu mou
  - 12.2.4. Gencive kératinisée Muqueuse
- 12.3. Reconstruction tissulaire en même temps que la pose de l'implant
  - 12.3.1. Reconstruction tissulaire simultanée à la pose d'un implant en post-extraction immédiate
    - 12.3.1.1. Bénéfices cliniques vs. Limites biologiques
  - 12.3.2. Reconstruction tissulaire simultanée à la pose d'un implant en post- l'extraction
- 12.4. Reconstruction tissulaire après la pose d'un implant
  - 12.4.1. Reconstruction tissulaire différée à la pose d'un implant au moment de la réouverture chirurgicale - deuxième phase
  - 12.4.2. Reconstruction tissulaire différée à la pose de l'implant - deuxième phase Aborder l'échec esthétique implantologique
- 12.5. Techniques chirurgicales
  - 12.5.1. Techniques de préservation de la crête alvéolaire
    - 12.5.1.1. Matrice de collagène
    - 12.5.1.2. Scellement alvéolaire par greffe libre
    - 12.5.1.3. Scellement alvéolaire par greffe palatine pédiculée
    - 12.5.1.4. Scellement alvéolaire par provisoire (bio-col)
    - 12.5.1.5. Greffe combinée de tissus mous et d'os Technique tuber-trephine
  - 12.5.2. Techniques chirurgicales pour obtenir de la gencive kératinisée sur des implants
    - 12.5.2.1. Déplacement de la fibromuqueuse palatine à vestibulaire
    - 12.5.2.2. Pédicules interproximaux
    - 12.5.2.3. Pédicules dans la poche vestibulaire
    - 12.5.2.4. Greffes libres sur implants
  - 12.5.3. Techniques chirurgicales pour l'obtention de volume de tissu conjonctif
    - 12.5.3.1. Greffe de tissu conjonctif de poche
    - 12.5.3.2. Greffe périculaire du palais



### Module 13. Péri-implantite

- 13.1. Différences structurelles entre les tissus péri-implantaires et parodontaux
  - 13.1.1. Interface entre la dent et la gencive Greffe de gencive
  - 13.1.2. Tissu conjonctif
  - 13.1.3. Vascularisation
  - 13.1.4. Espace biologique
  - 13.1.5. Microbiologie
- 13.2. Mucosite
- 13.3. Mucosite Péri-implantite
- 13.4. Péri-implantite
  - 13.4.1. Facteurs de risque
- 13.5. Traitement des maladies péri-implantaires
  - 13.5.1. Traitement de la mucosite
  - 13.5.2. Traitement de la péri-implantite
  - 13.5.3. Traitement non chirurgical
  - 13.5.4. Traitement chirurgical
- 13.6. Entretien des maladies péri-implantaires







## Module 14. Parodontie et endodontie

- 14.1. Interactions entre les maladies pulpaires et les maladies parodontales
- 14.2. Considérations anatomiques
  - 14.2.1. Tubules dentaires
  - 14.2.2. Foramen apical
  - 14.2.3. Parodonte
  - 14.2.4. Interactions avec les maladies
- 14.3. Étiologie
  - 14.3.1. Bactéries
  - 14.3.2. Champignons
  - 14.3.3. Virus
  - 14.3.4. Autres agents pathogènes: intrinsèques et extrinsèques
- 14.4. Facteurs contributifs
  - 14.4.1. Traitement endodontique incorrect
  - 14.4.2. Restaurations incorrectes
  - 14.4.3. Trauma
    - 14.4.3.1. Fracture de l'émail
    - 14.4.3.2. Fracture coronaire sans exposition de la pulpe
    - 14.4.3.3. Fracture coronaire avec exposition de la pulpe
    - 14.4.3.4. Fracture coronoradiculaire
    - 14.4.3.5. Fracture de la racine
    - 14.4.3.6. Dislocation
    - 14.4.3.7. Avulsion
  - 14.4.4. Perforation
  - 14.4.5. Malformation dentaire
- 14.5. Diagnostic différentiel
  - 14.5.1. Lésions endodontiques
  - 14.5.2. Lésions parodontales
  - 14.5.3. Lésions combinées
    - 14.5.3.1. Lésion endodontique primaire avec atteinte parodontale secondaire
    - 14.5.3.2. Lésion parodontale primaire avec atteinte endodontique secondaire
    - 14.5.3.3. Lésion concomitante: indépendante ou communiquée
- 14.6. Pronostic

## Module 15. Parodontologie, orthodontie et occlusion

- 15.1. Indications et contre-indications du traitement orthodontique chez le patient parodontal
  - 15.1.1. Indications
  - 15.1.2. Contre-indications
  - 15.1.3. Planification orthodontique chez le patient parodontal
- 15.2. Avantages et inconvénients des forces orthodontiques chez le patient atteint de parodontite contrôlée
- 15.3. Considérations biologiques
  - 15.3.1. Réponse parodontale et osseuse à une fonction normale
  - 15.3.2. Structure et fonction du ligament parodontal
  - 15.3.3. Réponse du ligament parodontal et de l'os alvéolaire aux forces orthodontiques maintenues
  - 15.3.4. Contrôle biologique du mouvement dentaire bioélectrique et la théorie de pression/tension
  - 15.3.5. Notions d'orthodontie: centre de résistance, centre de rotation, forces contrôlées, transfert de force, ancrage.
- 15.4. Mouvement dentaire orthodontique chez le patient avec destruction du tissu parodontal
  - 15.4.1. Considérations
  - 15.4.2. Déplacement de la dent dans les poches infra-osseuses
  - 15.4.3. Types de mouvements orthodontiques et leur influence sur les dents parodontales
- 15.5. Symptomatologie des traumatismes occlusaux
  - 15.5.1. Défauts osseux angulaires
  - 15.5.2. Augmentation de la mobilité des dents
- 15.6. Traitement de la mobilité accrue des dents
  - 15.6.1. Classification selon le degré de mobilité, la situation du ligament parodontal et l'état de l'os alvéolaire
  - 15.6.2. Traitement de la mobilité dentaire



**Module 16. Le laser en parodontologie**

- 16.1. Introduction aux lasers
  - 16.1.1. Histoire du laser
  - 16.1.2. Lasers de faible puissance
  - 16.1.3. Laser à haute puissance ou chirurgical
  - 16.1.4. Sécurité lors de l'utilisation au laser
- 16.2. Types de laser Caractéristiques
  - 16.2.1. Laser à diode
  - 16.2.2. Laser à erbium
- 16.3. Indications et applications des lasers en parodontologie
  - 16.3.1. Comme traitement unique
  - 16.3.2. En complément d'un traitement conventionnel
- 16.4. Thérapie au laser, photobiomodulation

**Module 17. Entretien du patient en parodontologie et en implantologie**

- 17.1. Entretien du patient parodontal
  - 17.1.1. Entretien parodontal chez les patients atteints de gingivite
  - 17.1.2. Entretien parodontal chez les patients atteints de parodontite
  - 17.1.3. Objectifs de la thérapie de maintenance parodontale
  - 17.1.4. Évaluation des risques
  - 17.1.5. Thérapie d'entretien parodontal en clinique
    - 17.1.5.1. Examen, réévaluation et diagnostic
    - 17.1.5.2. Motivation, réinstruction et instrumentation
    - 17.1.5.3. Traitement spécifique au site
    - 17.1.5.4. Détermination des intervalles de maintenance périodique
- 17.2. Entretien des patients implantés
  - 17.2.1. Entretien du patient porteur d'un implant dentaire
  - 17.2.2. Objectifs du traitement de maintenance des implants
  - 17.2.3. Diagnostic du problème péri-implantaire
    - 17.2.3.1. Saignement, suppuration, profondeur de sondage, interprétation radiographique, mobilité
  - 17.2.4. Stratégies préventives et thérapeutiques

**Module 18. Diagnostic**

- 18.1. Histoire clinique : première visite, anamnèse et attentes du patient.
- 18.2. Diagnostic médical du patient chirurgical
  - 18.2.1. Tests complémentaires en Implantologie et Chirurgie Orale
- 18.3. Patients présentant des maladies à risque en dentisterie et chirurgie implantaire : considérations médicales et gestion dentaire
  - 18.3.1. Le patient diabétique
  - 18.3.2. Le patient immunodéprimé
  - 18.3.3. Le patient anticoagulé
  - 18.3.4. Le patient médicalement compromis : les bisphosphonates
- 18.4. Techniques d'anesthésie en chirurgie et en implantologie
  - 18.4.1. Médicaments
  - 18.4.2. Techniques d'anesthésie loco-régionale en chirurgie et en implantologie
- 18.5. Sédation et anesthésie générale

**Module 19. Pathologie chirurgicale orale**

- 19.1. Rétention des dents
  - 19.1.1. Concept, étiologie et possibilités thérapeutiques
- 19.2. Troisième molaire incluse
  - 19.2.1. Pathologie et manifestations cliniques
  - 19.2.2. Diagnostic et traitement
- 19.3. Pathologie et traitement des canines incluses
  - 19.3.1. Diagnostic
  - 19.3.2. Traitement chirurgical
  - 19.3.3. Traitement chirurgical-orthodontique
- 19.4. Chirurgie pré-prothétique. Techniques relatives aux tissus mous et durs
  - 19.4.1. Le laser en chirurgie buccale
  - 19.4.2. Types de laser en chirurgie buccale
- 19.5. Chirurgie périapicale
  - 19.5.1. Matériaux
  - 19.5.2. Techniques.

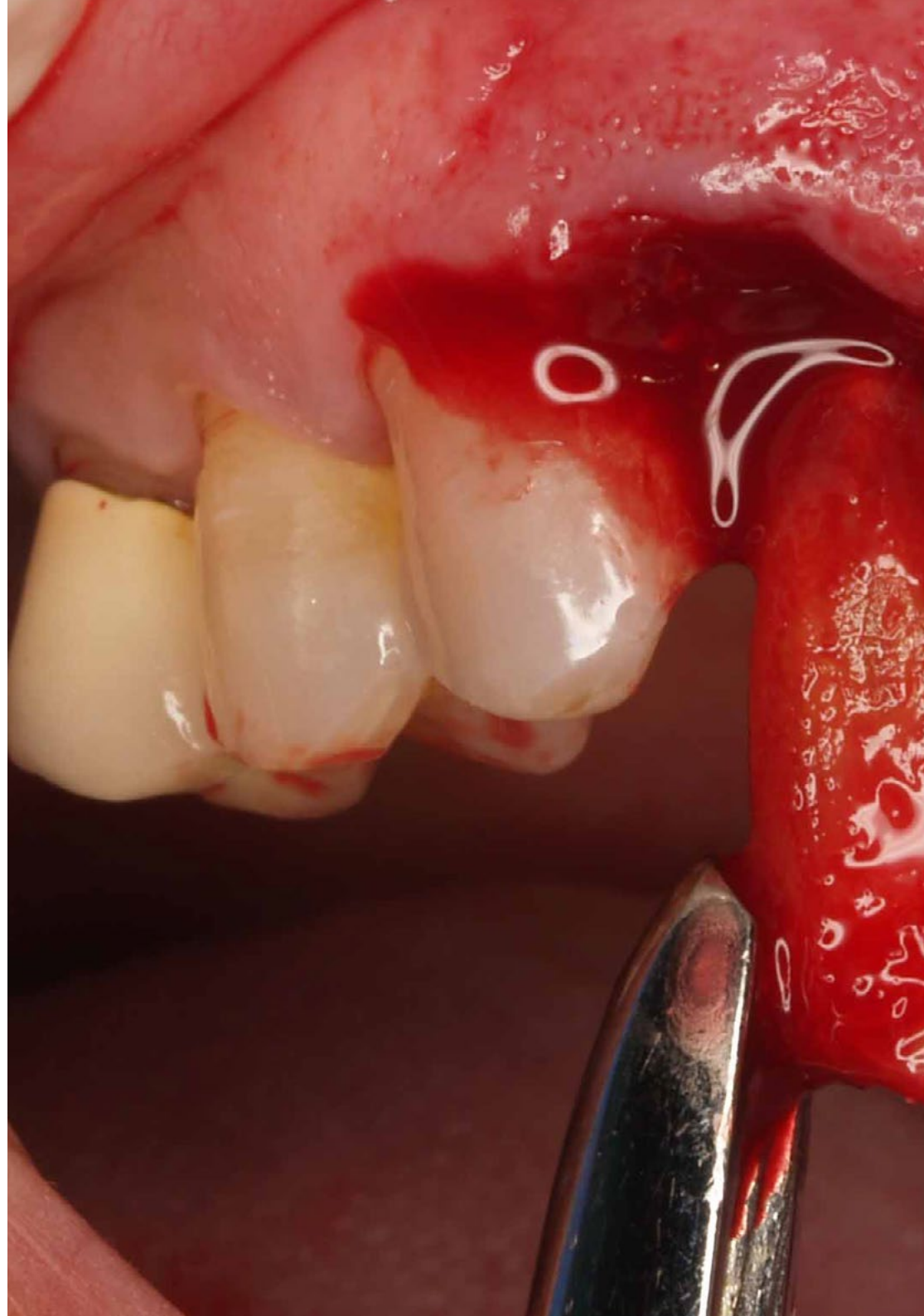


## Module 20. Planification des implants

- 20.1. Examen intra-buccal et extra-buccal
  - 20.1.1. Examen extra-oral : symétrie, tiers de la face, paramètres esthétiques extra-oraux.
  - 20.1.2. Examen intrabuccal : tissus durs, tissus mous, occlusion et ATM.
- 20.2. Prise d'empreinte et modèles d'étude en implantologie
  - 20.2.1. Matériaux et techniques d'empreinte pour le diagnostic implantaire
  - 20.2.2. Arc facial et montage sur articulateur semi-réglable
- 20.3. Cire diagnostique et atelles radiologiques
  - 20.3.1. Techniques de cirage et aspects cliniques
  - 20.3.2. Les gouttières radiologiques : classification et préparation en laboratoire
- 20.4. Diagnostic radiologique en implantologie
  - 20.4.1. Classification des techniques
  - 20.4.2. Conception 2D
  - 20.4.3. Tomographie informatisée à faisceau conique (CBCT) : logiciel de planification
- 20.5. Enregistrements photographiques en implantologie
- 20.6. Présentation du plan de traitement. Stratégies

## Module 21. Implantologie et ostéo-intégration

- 21.1. Revue historique et terminologie générique des implants dentaires
  - 21.1.1. Évolution de l'implantologie jusqu'au XXIe siècle
  - 21.1.2. Terminologie générique des implants dentaires : Composants et nomenclature
- 21.2. Biologie de l'ostéointégration:
  - 21.2.1. Phase inflammatoire
  - 21.2.2. Phase proliférative
  - 21.2.3. Phase de maturation
  - 21.2.4. Ostéogenèse de contact et à distance
- 21.3. L'anatomie en implantologie
  - 21.3.1. Anatomie de la mâchoire supérieure
  - 21.3.2. Anatomie de la mandibule
- 21.4. Histologie du tissu osseux, du parodonte et du tissu péri-implantaire
- 21.5. Disponibilité de l'os en dentisterie implantaire
- 21.6. Préparation du champ opératoire, stérilisation et protocoles de prémédication
  - 21.6.1. Préparation du cabinet
  - 21.6.2. Asepsie chirurgicale du patient : prémédication
  - 21.6.3. Asepsie chirurgicale du chirurgien et des assistants







## Module 22. Technique chirurgicale de base en implantologie

- 22.1. Techniques d'incision en dentisterie implantaire
  - 22.1.1. Incisions dans l'édentation totale
  - 22.1.2. Incisions dans l'édentation Partielle
  - 22.1.3. Incisions dans le secteur de l'esthétique
  - 22.1.4. Incisions dans le secteur de l'esthétique
  - 22.1.5. Flapless
- 22.2. Instruments chirurgicaux Détachement, séparation et régulation osseuse
- 22.3. Techniques de forage en implantologie
  - 22.3.1. Forets et composants des plateaux chirurgicaux
  - 22.3.2. Forage séquentiel
  - 22.3.3. Forage biologique
- 22.4. Implants à un étage et implants à deux étages
- 22.5. Suture en implantologie
  - 22.5.1. Instruments et matériaux de suture
  - 22.5.2. Techniques de suture

## Module 23. Biomatériaux et régénération osseuse guidée

- 23.1. Types de greffes osseuses et mécanismes biologiques de la formation osseuse
  - 23.1.1. Classification, avantages et inconvénients
  - 23.1.2. Ostéogenèse, ostéoconduction et ostéoinduction
- 23.2. Greffes d'os autologues : menton et ramus mandibulaire
- 23.3. Autres biomatériaux dans la régénération osseuse
  - 23.3.1. Greffes homologues
  - 23.3.2. Greffes hétérologues
  - 23.3.3. Greffes alloplastiques
  - 23.3.4. Plasma riche en facteurs de croissance
- 23.4. Membranes pour la régénération osseuse guidée
  - 23.4.1. Membranes non absorbables
  - 23.4.2. Membranes résorbables

### **Module 24.** Greffe du sinus maxillaire

- 24.1. Diagnostic et rappel anatomique du sinus maxillaire
- 24.2. Technique de soulèvement du sinus par approche crestale
  - 24.2.1. Greffe du sinus avec la technique de l'ostéotome
  - 24.2.2. Greffe du sinus par voie mini-invasive
    - 24.2.2.1. Kits de fraisage atraumatiques
    - 24.2.2.2. Technique du ballon
- 24.3. Technique de soulèvement du sinus latéral
  - 24.3.1. Description de la technique étape par étape
  - 24.3.2. Systèmes piézoélectriques
  - 24.3.3. Biomatériaux dans les élévations des sinus maxillaires

### **Module 25.** Implantologie immédiate

- 25.1. Implants après l'extraction de la dent
  - 25.1.1. Aspects chirurgicaux des implants immédiats
    - 25.1.1.1. Implant immédiat
    - 25.1.1.2. Implantation précoce
- 25.2. Implants immédiats secteurs postérieurs
- 25.3. Esthétique immédiate
  - 25.3.1. Transmission du profil d'urgence
  - 25.3.2. Prothèses dentaires fixes immédiates

### **Module 26.** Techniques chirurgicales avancées en implantologie

- 26.1. Expansion chirurgicale de la crête alvéolaire
  - 26.1.1. Expansion chirurgicale de la crête à l'aide d'un instrument manuel
  - 26.1.2. Expansion chirurgicale de la crête à l'aide d'expandeurs motorisés
- 26.2. Implants ptérygoïdiens
- 26.3. Implants zygomatiques
- 26.4. Traitement par implants dentaires sans greffe
  - 26.4.1. Implants courts
  - 26.4.2. Implants étroits
  - 26.4.3. Implants angulaires

### **Module 27.** Parodontologie appliquée au traitement du patient implanté

- 27.1. Concepts de base de la parodontologie appliquée au patient implanté
  - 27.1.1. Diagnostic périodontal
  - 27.1.2. Pronostic et plan de traitement
- 27.2. Procédures mucogingivales visant à augmenter le tissu kératinisé
  - 27.2.1. Greffe de gencive libre
  - 27.2.2. Greffes bilaminaires
- 27.3. Procédures mucogingivales pour augmenter le volume du tissu conjonctif
  - 27.3.1. Greffes libres sous-épithéliales
  - 27.3.2. Greffes pédiculées
- 27.4. Techniques de préservation de la crête alvéolaire
- 27.5. Maintenance en implantologie
  - 27.5.1. Techniques d'hygiène
  - 27.5.2. Révisions et maintenance en implantologie

**Module 28. Prothèses supportées par des implants**

- 28.1. La restauration comme guide pour le traitement implantaire global
  - 28.1.1. Nomenclature
- 28.2. Prise d'empreinte en implantologie. Modèles de travail
  - 28.2.1. Matériaux d'empreinte en implantologie
  - 28.2.2. Techniques d'impression : impression sur plateau ouvert ou fermé
  - 28.2.3. Verser les impressions et obtenir le modèle de travail
- 28.3. Sélection des piliers en implantologie
  - 28.3.1. Piliers préformés
  - 28.3.2. Piliers brûlables
  - 28.3.3. Piliers CAD/CAM
  - 28.3.4. Prothèses directe à implant ou implant transépithéliales
- 28.4. Matériel utilisé dans le cadre de pose de prothèse sur implant
  - 28.4.1. Prothèses métalliques en porcelaine
  - 28.4.2. Prothèse en résine métallique
  - 28.4.3. Prothèse en zirconium
- 28.5. Comparatif entre la prothèse vissée et la prothèse cimentée
  - 28.5.1. Indications
  - 28.5.2. Avantages et inconvénients
- 28.6. Teinte
  - 28.6.1. Palette de couleurs, nuancier et colorimétrie
  - 28.6.2. Technique de teinte
- 28.7. Séquence clinique : prothèse implantaire sur couronnes unitaires et bridges partiels

**Module 29. Prothèses implanto-portées chez le patient totalement édenté**

- 29.1. Options de traitement pour le patient totalement édenté
  - 29.1.1. Emplacements principaux des implants
- 29.2. Restaurations complètes amovibles
  - 29.2.1. Concept
  - 29.2.2. Prothèse dentaire avec attachements simples
  - 29.2.3. Prothèses dentaires sur barres
  - 29.2.4. Séquence clinique de la prothèse implantaire chez des patients édentés complet recevant un traitement par prothèse amovible.
- 29.3. Restaurations fixes complètes avec des prothèses hybrides
  - 29.3.1. Concept
  - 29.3.2. Matériaux : prothèse fixe en résine et métal, et prothèse métalo-céramique
  - 29.3.3. Séquence clinique en prothèse implantaire chez des patients édentés complets traités par prothèse hybride
- 29.4. Restaurations fixes complètes avec prothèses fixes
  - 29.4.1. Concept
  - 29.4.2. Matériaux : métal et porcelaine, zircon
  - 29.4.3. Séquence clinique de la prothèse sur implant chez des patients édentés complets traités par prothèse fixe

### Module 30. Prothèses implanto-portées dans le secteur esthétique antérieur

- 30.1. Problèmes de la dent unitaire antérieure
- 30.2. L'esthétique dans la réhabilitation orale avec des implants dentaires
  - 30.2.1. Esthétique rose
  - 30.2.2. Esthétique blanche
- 30.3. Paramètres esthétiques en implantologie
  - 30.3.1. Forme, couleur et taille des dents
  - 30.3.2. Symétries gingivales
- 30.4. Gestion prosthodontique de l'implant de post-extraction immédiate
  - 30.4.1. Indications et contre-indications
  - 30.4.2. Gestion esthétique provisoire du secteur antérieur
  - 30.4.3. Aspects prosthodontiques du provisionnement immédiat en cas de dent unique : esthétique immédiate

### Module 31. Chirurgie assistée par ordinateur et mise en charge immédiate

- 31.1. Introduction et considérations générales sur la mise en charge immédiate
  - 31.1.1. Paramètres et sélection des patients pour la mise en charge immédiate
- 31.2. Chirurgie guidée par ordinateur
  - 31.2.1. Logiciels de chirurgie guidée
  - 31.2.2. Attelles chirurgicales guidées : support muqueux, dentaire et osseux
  - 31.2.3. Composants chirurgicaux adaptés à la chirurgie guidée par ordinateur
  - 31.2.4. Technique chirurgicale dans la chirurgie guidée par ordinateur





## Module 32. L'occlusion en implantologie

- 32.1. Concepts occlusaux en implantologie
  - 32.1.1. Occlusion chez l'édenté total
  - 32.1.2. Occlusion chez les personnes partiellement édentées
- 32.2. Atelles occlusales
- 32.3. Ajustement occlusal et meulage sélectif

## Module 33. Complications en implantologie

- 33.1. Urgences et complications dans la chirurgie implantaire : comment se caractérisent-elles et comment les traiter ?
  - 33.1.1. Complications immédiates
  - 33.1.2. Complications tardives
- 33.2. Complications prothétiques en implantologie
- 33.3. Complications biologiques : périimplantite
  - 33.3.1. Concept
  - 33.3.2. Diagnostic
  - 33.3.3. Traitement non chirurgical et chirurgical
  - 33.3.4. Consentement éclairé et implications juridiques



*Saisissez cette opportunité pour vous informer sur les derniers progrès en parodontie Parodontie, Implantologie et en Chirurgie Orale.*

06

# Méthodologie

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

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





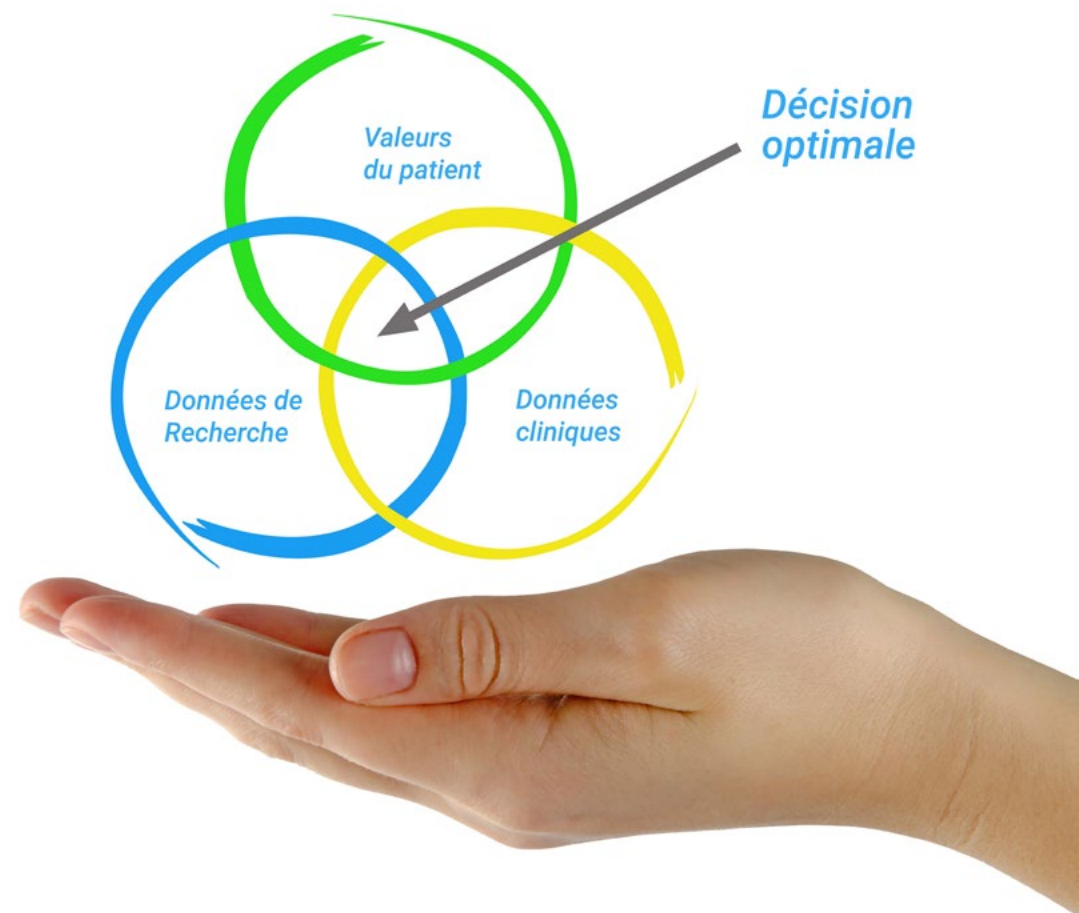
“

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

## À TECH, nous utilisons la méthode des cas

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

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



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



“

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

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

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



## Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas 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

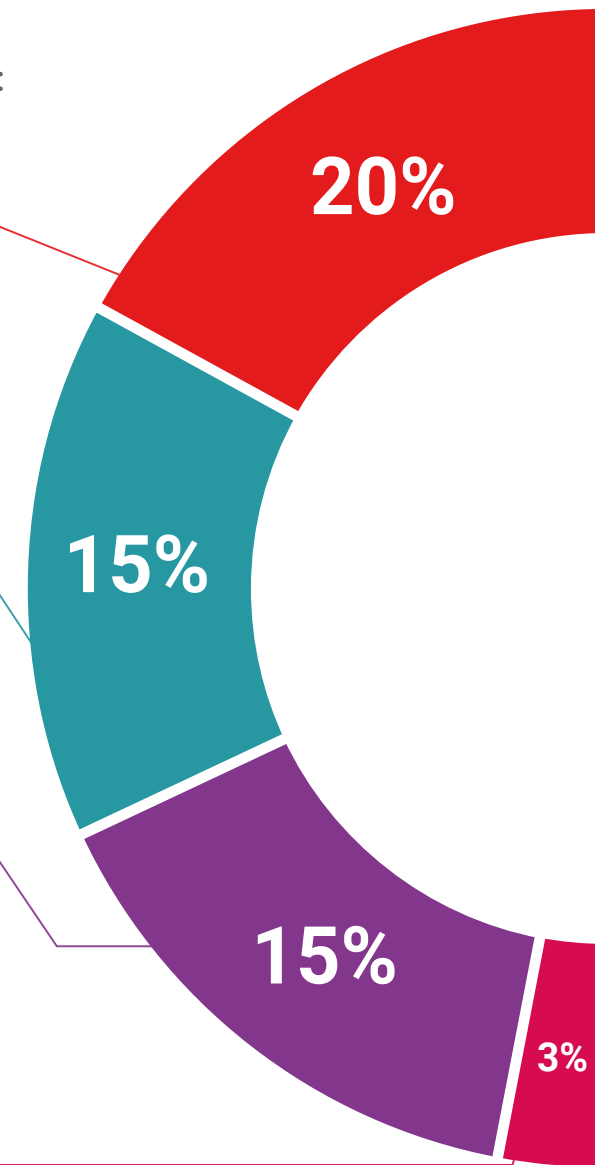
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Parodontologie, Implantologie et Chirurgie Orale garantit, en plus d'une formation des plus rigoureuses et actualisées, l'accès à un diplôme de Mastère délivré par TECH Université technologique.



“

*Ce Mastère Avancé en Parodontologie, Implantologie et Chirurgie Orale 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”*



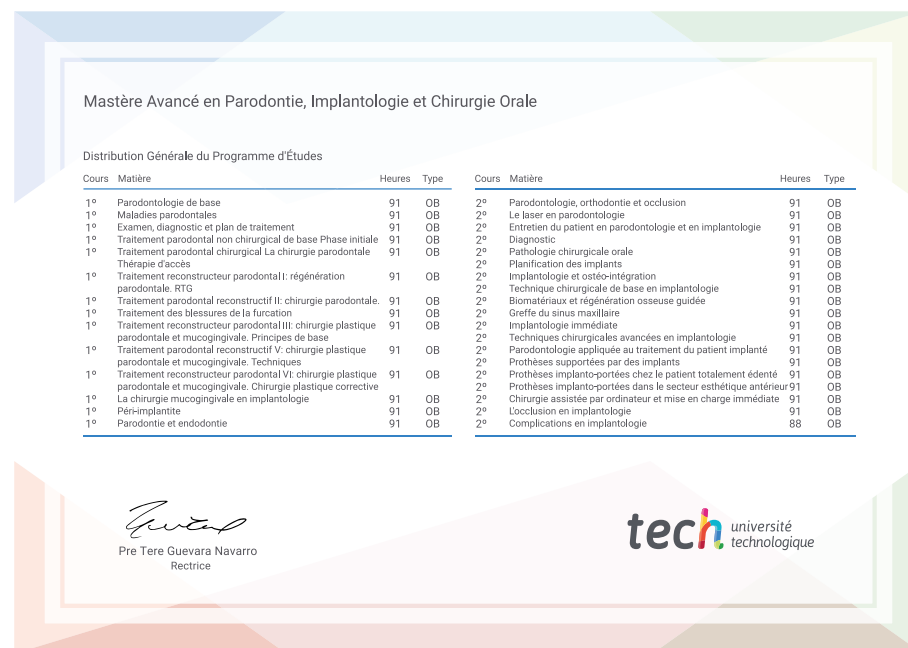
Ce **Mastère Avancé en Parodontie, Implantologie et Chirurgie Orale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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 Avancé, 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 Parodontie, Implantologie et Chirurgie Buccale**

N.º d'Heures Officielles: **3.000 h.**



\*Apostille de La Haye Dans le cas où l'étudiant demande l'Apostille de La Haye pour son diplôme papier, TECH ÉDUCATION fera les démarches nécessaires pour l'obtenir, 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 Parodontie, Implantologie et Chirurgie Orale

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

# Mastère Avancé

Parodontie, Implantologie  
et Chirurgie Orale

