

DÉCEMBRE 2025

#69



OBJECTIF

PARO

2026

En route pour une nouvelle année !



SFPIO

Geistlich
leading regeneration



REGENFAST®

Prof. Istvan Urban

“ **REGENFAST®** se distingue par une **cicatrisation accélérée** et une **corticalisation osseuse de grande qualité**, rarement observées avec d'autres biomatériaux. ”

 **Mastelli**



Dispositifs médicaux de classe III. Réservés aux Professionnels de Santé non inscrits sur la liste LPPR.
Organisme certificateur CE0373. Lire attentivement la notice avant utilisation.

DANS CE NUMÉRO



ÉDITO

Par Caroline Fouque, Présidente de la SFPIO

5

LES RENDEZ-VOUS À VENIR

Les prochaines conférences et formations proches de chez vous

7

HOMMAGE

La SFPIO rend hommage à Pierre-Yves Hanachowicz

11

LA SFPIO EN RÉGION

L'actualité des sociétés régionales

12

RETOUR SUR LE CONGRÈS ADF

Séance SFPIO-ADF 2025 : la Paro-Médecine à l'honneur

15

CONGRÈS SFPIO 2026 À LYON

Découvrez l'interview de Damien Feuillet, président du Congrès ainsi que le programme scientifique !

19

QUESTIONS AUTOUR D'UN ARTICLE

Parodontite et microbiote de la plaque sous-gingivale associés au volume de matière grise du cerveau et aux troubles cognitifs

23

SFPIO FORMATION

Mars 2026 : deux rendez-vous Formation à ne pas manquer !

27

ARTICLE SCIENTIFIQUE

Effets du Tabac sans fumée (chique) sur le parodonte et la muqueuse buccale : Revue de la littérature et cas cliniques

29

NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

Les actualités de nos partenaires de l'industrie

32



EDITEUR ET RÉALISATION

Société Française de Parodontologie
9, rue Boileau - 44000 NANTES
Tél. 02 40 08 06 63
E-mail : contact@sfpio.com
Site internet : www.sfpio.com
N° ISSN 1162-1532

PRODUCTION - IMPRESSION

AFORTIORI
80, rue André Karman
93300 Aubervilliers

RÉDACTEUR EN CHEF: Yves REINGEWIRTZ

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION: Caroline FOUQUE

SECRÉTARIAT ADMINISTRATIF - SIÈGE: Caroline DENIAUD

SECRÉTAIRE DE RÉDACTION : Laurence FERRI

AVEC LA COLLABORATION DE :

Nicolas BLANC-SYLVESTRE, Patrick BOULANGE, Philippe BOUSQUET, Damien FEUILLET, Emmanuelle ETTEGUIL, Olivier FESQUET, Caroline FOUQUE, Marjolaine GOSSET, Josselin LETHUILLIER, Brenda MERTENS, Véronique MOLINA, Virginie MONNET-CORTI, David NISAND, Nicolas PICARD, Yves REINGEWIRTZ, Matthieu RIMBERT, Xavier STRUILLOU, Christian VERNER.

Own the zone*

en esthétique & au-delà

Offrez à votre patient un sourire éclatant en toute confiance le jour de son intervention grâce à notre flux esthétique digital.

Prévisibilité

97.6%

taux de survie de l'implant¹

Efficacité

40%

de réduction de temps
au fauteuil²

Expérience patient

25%

de réduction de
consultations²

**Du scan à la
prothèse provisoire
unitaire en moins
de 60 minutes³**



**nobelbiocare.com/
digital-aesthetics**

1. Taux moyen de survie avec un suivi allant jusqu'à 15 ans en utilisant la provisoire immédiate. Données internes.

2. Calculé par rapport au flux de travail numérique précédent utilisant le logiciel DTX Studio™ Implant avec la solution TempShell, ou des solutions de planification de traitement similaires.

3. Calcul basé sur la mesure du temps de chaque étape.



Cher(e)s membres de la SFPIO, cher(e)s ami(e)s,

Meilleurs vœux pour cette nouvelle année... un peu conventionnel, me direz-vous. Alors, que pouvons-nous réellement nous souhaiter ?

De la **santé**, pour mener à bien les projets qui nous tiennent à cœur.

De la **sérénité**, pour exercer notre métier avec confiance, discernement et plaisir au quotidien.

De la **stabilité** dans nos vies, un peu plus que dans le monde actuel.

De la **ténacité**, pour ne pas céder à la morosité ambiante.

Et surtout, de la **curiosité**, dans notre métier comme dans la vie en général.

Si vous vous reconnaissez dans ce programme, c'est bien normal : vous êtes membres de la grande famille de la paro.

“

Il est rassurant de savoir que l'on est toujours attendu et accueilli à la maison. En l'occurrence, la Maison Paro France, notre chère SFPIO.

”

Quand l'hiver est glacial, que le monde devient incertain, voire inquiétant, il est rassurant de savoir que l'on est toujours attendu et accueilli à la maison.

En l'occurrence, la Maison Paro France, notre chère SFPIO.

Sa porte restera toujours ouverte aux curieux de la science, à celles et ceux qui souhaitent redonner du sens à leur pratique pour être plus heureux au travail, et même aux égarés des réseaux !

Tout le monde est là ?

Alors... à table !

Servez-vous librement : un peu de formation continue, un podcast, des fiches outils sur notre site internet, ou pourquoi pas une belle dégustation en nous rejoignant à Lyon les 12 et 13 juin prochains, pour notre congrès national au programme résolument international.

Je vous souhaite une excellente découverte professionnelle, et une très belle année 2026.

Bien amicalement et parodontalement vôtre,

Caroline FOUQUE
Présidente de la SFPIO



Nouveau !

Conseils aux patients

Prescription digitale TePe Recommend

TePe vous propose de donner à vos patients un accès digital à vos prescriptions. Selon votre diagnostic, vous pouvez transmettre vos conseils et votre ordonnance des différents dispositifs. Cela permettra à vos patients de conserver vos recommandations et de faciliter le suivi de leur traitement.



Rendez-vous sur la page
teperecommendation.com ou sur
ce QR code pour commencer



VOS PROCHAINS RENDEZ-VOUS SFPIO

Retrouvez toutes les manifestations SFPIO sur le site internet de la SFPIO : www.sfpio.com

BRETAGNE

22/01/2026 - Juliette ROCHEFORT

La biopsie dans la pratique quotidienne : ne pas passer à côté des lésions suspectes

26/03/2026 - Romain ORLU

La lésion endo-parodontale : associer ses traitements pour une meilleure gestion d'une problématique commune

VAL DE LOIRE

29/01/2026 - Ronan BARRÉ, Catherine GALLETTI, Marin POMPERSKI & Christian VERNER
Gestion Pluridisciplinaire des Trous Noirs

AUVERGNE

02/04/2026 - Matthias RZEZNIK
Régénération Parodontale et Réparation Péri-Implantaire : les Avancées Cliniques en 2026

AQUITAINE

13/03/2026 - Arthur Brincat
Masterclass Régénération Parodontale

SUD-OUEST

05/02/2026 - Alexandre GAMBIEZ
Hygiène orale en pratique quotidienne

LANGUEDOC-ROUSSILLON

22/01/2026 - Adrian BRUN
Periodontal treatment, beyond the instrumentation

27-28/03/2026 - Stage Pratique en Implantologie
Les réhabilitations implantaires en secteur antérieur

HAUTS DE FRANCE

04/02/2026 - Marie DUBAR

Evolutions de la parodontologie en 2026 et nouveau diagnostic de maladies parodontales

PARIS

16/04/2026 - Pierre KELLER

Les clés de la stabilité et innovation digitale des reconstructions pré-implantaires

ALSACE

05/02/2026 - Andres PASCUAL LA ROCCA

Alternatives au greffon de tissu conjonctif pour la régénération des tissus mous autour des dents et des implants

09/04/2026 - Catherine PETIT
TP sutures : du plus simple au plus compliqué

LORRAINE

19/03/2026 - Yves REINGEWIRTZ

30 ans d'expérience au service du succès implantaire

RHÔNE-ALPES

20/03/2026 - Alexis GAUDIN, Valentin GARYGA, Etienne SUERINCK

Les lésions endo-parodontales

CÔTE D'AZUR

06/02/2026 - Laure PIERREL

La prophylaxie parodontale : maîtriser et mise en pratique quotidienne

SUD EST

05/02/2026 - Franck RENOARD

Facteurs Humains et Gestion de Crise

CORSICA

06/02/2026 - Pascal VALENTINI

Grefe du sinus maxillaire : 35 ans d'expérience



Chaque membre de la SFPIO a accès en ligne au **Journal of Clinical Periodontology** en se connectant et en s'identifiant sur le site de l'EFP : <https://www.efp.org/members/>

Si vous n'avez pas vos identifiants, contactez le siège de la SFPIO:

02 40 08 06 63 ou contact@sfpio.com

AGENDA

TOUS LES ÉVÈNEMENTS À VENIR EN 2026

RÉGION ALSACE

Jeudi 5 février 2026

Dr Andres PASCUAL LA ROCCA

Alternatives au greffon de tissu conjonctif pour la régénération des tissus mous autour des dents et des implants

Jeudi 9 avril 2026

Dr Catherine PETIT

TP sutures : du plus simple au plus compliqué

Jeudi 1 octobre 2026

Dr Tobias FRETWURST

Implantologie et médecine de précision

Jeudi 10 décembre 2026

Pr Martin BIOSSE DUPLAN

Intégrer l'état de santé général du patient lors du traitement parodontal

RÉGION AQUITAINE

Vendredi 13 mars 2026

Arthur BRINCAT

Masterclass Régénération Parodontale

RÉGION AUVERGNE

Jeudi 2 avril 2026

Matthias RZEZNIK

Régénération Parodontale et Réparation Péri-Implantaire : les Avancées Cliniques en 2026

Jeudi 17 septembre 2026

Émilien TRONC

Intégrer le concept « 4P » dans un flux numérique complet : de la planification au suivi des patients.

Vendredi 6 novembre 2026

Sophie VEYRE

Anatomie clinique et dissection au service d'une meilleure pratique implantaire et pré-implantaire

RÉGION BRETAGNE

Jeudi 22 janvier 2026

Juliette ROCHEFORT

La biopsie dans la pratique quotidienne

Jeudi 26 mars 2026

Romain ORLU

La lésion endo-parodontale : associer ses traitements pour une meilleure gestion d'une problématique commune

RÉGION CORSE

Vendredi 6 février 2026

Pascal VALENTINI

Grefe du sinus maxillaire : 35 ans d'expérience

RÉGION CÔTE D'AZUR

Vendredi 6 février 2026

Laure PIERREL

La prophylaxie parodontale : maîtriser et mise en pratique quotidienne

RÉGION HAUTE-NORMANDIE

Programme 2026 en cours d'élaboration

RÉGION HAUTS DE FRANCE

Mercredi 4 février 2026

Marie DUBAR

Évolutions de la parodontologie en 2026 et nouveau diagnostic de maladies parodontales

Mercredi 17 juin 2026

Frédéric GADENNE

Le point sur les reconstructions osseuses pré-implantaires : Repousser les limites

Jeudi 19 novembre 2026

Sébastien MONLEZUN

Focus sur la Gestion des sites d'extraction : La préservation alvéolaire

RÉGION LANGUEDOC-ROUSSILLON

Jeudi 22 janvier 2026

Adrian BRUN

Periodontal treatment, beyond the instrumentation
Sevrage tabagique et gestion des patients à risque

Vendredi 27 et samedi 28 mars 2026

Stage Pratique en Implantologie

Les réhabilitations implantaires en secteur antérieur (1/2)

Jeudi 28 mai 2026

Michel BARTALA

La décision thérapeutique : limiter les échecs dans nos traitements

Vendredi 9 & samedi 10 octobre 2026

Stage Pratique en Implantologie

Les réhabilitations implantaires en secteur antérieur (2/2)

Jeudi 5 novembre 2026

Caroline FOUQUE

Chirurgie plastique parodontale : et vous, quelle technique choisirez-vous?

RÉGION LORRAINE

Jeudi 19 mars 2026

Yves REINGEWIRTZ

30 ans d'expérience au service du succès implantaire

Jeudi 15 octobre 2026

Eric GÉRARD & Frédéric BILINSKI

Paroles d'experts. Les conflits: comment les prévenir, comment y faire face?

RÉGION PARIS

Jeudi 16 avril 2026

Pierre KELLER

Les clés de la stabilité et innovation digitale des reconstructions pré-implantaires

Jeudi 18 juin 2026

Jacques-Olivier PERS

Prise en charge de l'occlusion sur parodonte affaibli

Mardi 8 décembre 2026

Martina STEFANINI

Régénération parodontale par approche muco-gingivale

RÉGION NORMANDIE

Programme 2026 en cours d'élaboration

RÉGION RHÔNE-ALPES

Vendredi 20 mars 2026

Alexis GAUDIN, Valentin GARYGA,

Etienne SUERINCK

Les lésions endo-parodontales

11-13 juin 2026

CONGRÈS NATIONAL SFPIO

Paro-Implanto 2026 : What Else ?

De la science à la pratique

Vendredi 09 octobre 2026

Dr Giulio RASPERINI

Titre de la conférence à venir

Vendredi 11 décembre 2026

France LAMBERT

Prise de décision et techniques pour les procédures immédiates en dentisterie implantaire

RÉGION SUD-EST

Jeudi 05 février 2026

Franck RENOUARD

Facteurs Humains et Gestion de Crise

Jeudi 04 juin 2026

Pierre KELLER

Titre de la conférence à venir

RÉGION SUD-OUEST

Jeudi 5 février 2026

Alexandre GAMBIEZ

Hygiène orale en pratique quotidienne

RÉGION VAL DE LOIRE

Du 15 janvier au 9 avril 2026

Cycle de Prothèse sur Implant

Cycle de Parodontologie

Jeudi 29 janvier 2026

Ronan BARRE, Catherine GALLETTI, Marin POMPERSKI &

Christian VERNER

Gestion pluridisciplinaire des trous noirs

Le programme 2026 est en cours de construction et susceptible d'évoluer. N'hésitez pas à régulièrement consulter la rubrique « Événements en région » de notre site Internet !

CARNET ROSE

La SFPIO souhaite la bienvenue à ses deux tout nouveaux membres !



Anna Tissière

Née le 06 octobre 2025

Félicitations à Margaux Vignon, sa maman, et à son papa Gauthier !



Paul Blanc-Sylvestre,

Né le 29 novembre 2025

Félicitations à ses tout jeunes parents : Nicolas & Léa !

waterpik®

LES HYDROPULSEURS, EST-CE VRAIMENT EFFICACE ?

Waterpik, inventeur de l'hydropulseur, vous propose une formation **de 15 minutes**, dédiée aux professionnels de santé, avec un **produit offert à la clé**.

SUIVEZ LA FORMATION ET TESTEZ PAR VOUS MÊME !

Découvrez
la technologie
PRECISIONPULSE™
brevetée
de Waterpik

Observez l'impact
sur la plaque et
les inflammations
gingivales, études
à l'appui.

Adoptez
notre embout
spécial poches
parodontales
et furcations



**ULTRA PLUS
OFFERT**

3 ÉTAPES

1

Scannez pour accéder
à la formation :



ou rendez-vous sur
waterpiklearning.fr

2

Créez votre compte
en quelques clics !
Pensez à vous munir
de votre numéro RPPS.

3

À l'issue de la formation,
complétez vos informations
pour la livraison de votre
hydropulseur gratuit.



Pierre-Yves Hanachowicz
1947-2025

Le 22 octobre 2025, Pierre-Yves Hanachowicz nous a quittés.

Praticien aux qualités humaines et professionnelles remarquables, il a mené à Lyon une longue carrière libérale, honorée par la fidélité indéfectible de ses patients. Travailleur acharné et passionné, il a également exercé très tôt une mission d'enseignant. Homme de conviction et de foi, il croyait fermement à l'importance du partage des connaissances.

Brillant étudiant et major de promotion, lauréat médaille d'or à 22 ans, il attira rapidement l'attention des chefs de département de la Faculté de Lyon. Il choisit la parodontologie sous l'égide de Georges Perdrix.

Après un service national qui lui permit d'exercer et d'apporter son aide jusqu'à des pêcheurs de l'Atlantique Nord à bord d'une frégate de la Royale, il rentra à la Faculté de Lyon, comme attaché, devenant quelques années plus tard Maître de conférences. Son enseignement se caractérisait par la rigueur, la justesse du langage, la précision des gestes et la clarté des démonstrations.

Membre fondateur de la Société de Parodontologie de la région Rhône-Alpes, dont il est devenu le président, il a toujours été un fervent défenseur de la formation postuniversitaire et a pris un rôle actif au sein de l'ADF. Dans toutes ses activités, nous ne l'avons jamais vu refuser une tâche, mais nous l'avons toujours vu s'effacer devant les honneurs.

Cette intense activité professionnelle n'était qu'un aspect de sa vie, toujours tournée vers les autres : sa famille, ses collègues, le scoutisme et la paroisse. Père exemplaire et ami sincère, nous nous souvenons tous de son regard pénétrant qui ne voyait en nous que le meilleur de chacun.

Pour nous qui l'avons connu, au-delà du confrère, il y avait l'homme que nous aimions retrouver : le conteur aux ressources inépuisables, avec sa verve, sa bonne humeur et son humour, le footeux qui décrivait les matchs avec passion, le scout qui répondait toujours oui à vos demandes avec un sourire qui n'était pas sans rappeler celui de Baden-Powell.

Pierre-Yves avait l'âme d'un chef, que ce soit dans sa famille, chez les scouts, et, pour nombre d'entre nous, il fut un maître qui guidait notre main, nous éclairait de ses conseils et savait toujours rester un sage.

Au nom de tous, nous lui exprimons notre gratitude. Nous adressons à Catherine, son épouse, ainsi qu'à Fabien, Matthieu, Rémi et à toute sa famille, nos plus sincères condoléances.

Texte écrit par Michel Bravard

LA SFPIO EN RÉGION

Conférence de Sébastien Monlezun à la SFPIO Sud Est



La SFPIO Sud-Est a reçu le 11 décembre le [Dr Sébastien Monlezun](#), de Bordeaux, pour sa conférence « Reconstructions osseuses et gestion des alvéoles d'extraction (concept IEM) »

MASTER CLASS ON TOUR – 2026

Paris 29. / 30.05.2026



Prof. Dr. Fouad Khoury



Dr. Istvan Urban



gbmn.net

EXCLUSIVITÉ

Vendredi matin

Nos conférenciers
français d'exception



Dr. Hélène
Arnal



Dr. Romain
Doliveux



Dr. Sébastien
Monlezun



Dr. Romain
Chaleil



Dr. Aurélien
Thollot



Dr. Pierre-Olivier
Sage



THE ART AND SCIENCE OF
TISSUE THERAPIES

Powered by



En images : La SFPIO Rhône-Alpes célèbre un demi-siècle de Paro

Les 9 et 10 octobre dernier, la SFPIO Rhône-Alpes a passé le cap des 50 ans en beauté ! Au programme : deux conférences avec Michèle Reners et Mario Rocuzzo, suivi d'une soirée dansante avec orchestre live !



iO10



Capteur de pression
sur les gencives

**Évite un brossage
trop vigoureux**

7 modes de brossage

**Personnalisez
votre brossage**



L'application connectée

**Vous guide pour vous
brosser les dents
dans toutes les zones**



Charge rapide

**Minuteurs réglé
sur 2 minutes**



SÉANCE SFPIO - ADF 2025 : LA PARO MÉDECINE À L'HONNEUR

« La SFPIO est la Maison Paro Française ». C'est par ces mots simples que la présidente de la SFPIO a entamé la présentation de cette nouvelle séance SFPIO dans le cadre du congrès de l'ADF 2025.

Et **Caroline Fouque** égrenait alors les nombreux services proposés par la SFPIO à l'intention de ses membres, des cycles au congrès national, en passant par le nouveau site internet et les activités des sociétés régionales.

Et puis les présentations étaient faites des intervenants, tous deux parisiens, **Marjolaine Gosset** et **Adrian Brun**. Les deux ont présenté les différentes études établissant les corrélations et liens bidirectionnels décrits entre les parodontites et plusieurs pathologies systémiques, notamment le diabète, la polyarthrite rhumatoïde, les maladies cardio-vasculaires, certaines complications obstétricales, certaines pathologies pulmonaires, et établi plus récemment, des atteintes neurodégénératives. Le reflet de l'inflammation de bas grade chronique est établi par l'élévation de la CRP et justifie la nécessaire prise en charge de la maladie parodontale par débridement par les ultra-sons.

Adrian Brun insistait sur le risque 3 fois plus élevé pour un patient de déclencher un accident vasculaire cérébral en présence d'une parodontite sévère, niveau de risque correspondant au facteur tabac. Le risque lié à la parodontite vient également de ses bactéries parodonto-pathogènes susceptibles, après bactériémie, de se déposer sur les plaques d'athérome et de favoriser leur décollement. Au-delà de son rôle thérapeutique lié à la réduction de la charge bactérienne en présence de parodontite, le dentiste aura un rôle important dans l'aide du patient fu-

meur à la réduction / arrêt du tabac, ainsi qu'au niveau des recommandations pour faciliter la diminution par l'utilisation de patches.

Les conditions environnementales présentaient pour **Marjolaine Gosset** un facteur non négligeable d'apparition de diabète et d'interaction avec la parodontite, avec notamment les influences de la sédentarité et de la



Séance SFPIO du congrès de l'ADF - Caroline Fouque entourée par Marjolaine Gosset et Adrian Brun

malnutrition (cette dernière englobant tous les repas peu équilibrés et pauvres en fibres ou fruits et légumes frais).

Une question essentielle posée par la conférencière était celle du rôle du chirurgien-dentiste dans la prise en charge des patients présentant une surcharge pondérale et une parodontite. Est-ce au dentiste de rechercher un diabète ou un prédiabète, ou doit-il informer le médecin qui réaliserait



Dr Yves REINGEWIRTZ
Rédacteur en chef Objectif Paro

alors un bilan général. En tout état de cause, l'évaluation par le dentiste ou le parodontiste de l'hémoglobine glyquée et l'analyse de sa valeur peuvent être une aide précieuse au diagnostic et au plan de traitement, avec une prise en charge conjointe médicale et parodontale en cas de taux

supérieur à 8% ; on estime la réduction de l'HbA1c à environ 0,3-1,4% après réduction de l'inflammation grâce à la désinfection globale. Cette dernière permet d'obtenir une réduction du diabète et de ses complications. La prise en charge doit intégrer l'établissement des facteurs de comorbidité et la coordination médecin - dentiste doit s'accroître dans l'avenir.

Les prises en charge par les organismes sociaux du sondage et de la

Parodontologie Implantologie Orale

Un nouveau regard



www.information-dentaire.fr

4 N° / AN



thérapeutique sont un premier pas dans la reconnaissance des interactions parodontite-pathologies systémiques.

En marge de cette séance phare qui a su attirer un important public, d'autres séances à thème parodontal ont pu enthousiasmer les participants. Soulignons la séance organisée par le président scientifique du congrès, **Charles Toledano**, dédiée à l'expérience et au recul clinique. Plusieurs spécialistes chevronnés ont, trois heures durant, martelé des règles de bon sens qui permettront aux jeunes générations de réduire les risques d'échecs et de complications.

rôle déterminant des tracés d'incision, la stabilisation du caillot et le suivi du patient pour espérer des résultats favorables sur le long terme. Pour clore la partie consacrée à la paro, **Michèle Reners** insistait sur la valeur incontournable de la sonde parodontale, et **Sofia Aroca** insistait sur l'importance de l'épaisseur de la gencive comparée à celle plus relative de la hauteur de la gencive kératinisée.

Belle démonstration chirurgicale en direct avec une chirurgie tunnelisée réalisée par **Vincent Ronco** à l'aide de 6 micro-greffons pour corriger les lésions cervicales non carieuses des 6 dents antérieures du maxillaire. Plus

à présenter la résolution de l'absence de papille autour des implants par greffes conjonctives combinées, palatine et tubérositaire.

Beaucoup de prudence enfin de la part de **Kevimy Agossa** et **Bruno de Carvalho** dans la détermination du biomatériau de choix à retenir dans les stratégies de régénération osseuse. A cette question simple, les auteurs ont souligné les facteurs multiples à prendre en compte, du patient et la spécificité de chaque défaut, à l'opérateur, le choix de ses tracés d'incision et son expérience, ainsi qu'au choix complexe de l'association idéale entre vecteur (substitut osseux) et agent bioadjuvant (amélogénines ou acide hyaluronique).

Au final, et sans avoir pu traiter de façon exhaustive l'ensemble des séances consacrées à la parodontologie, nous avons pu voir 5 jours durant notre discipline passionner un large public avec, comme thématique actuelle phare de notre pratique, la séance SFPIO dédiée à la paro-médecine.



Séance Expérience et recul clinique avec notamment, pour la thématique parodontale, Sofia Aroca, Michèle Reners, France Lambert, Franck Renouard et Christian Verner

En premier lieu **Franck Renouard**, avec un vocabulaire détonnant affirme « Il faut sacraliser la salle de soins » ; mais aussi « accepter la progression », surtout en implantologie ; et puis éviter la multiplication des systèmes implantaire, choisir un mentor, établir dès après une intervention son compte-rendu opératoire. L'orateur a annoncé la prochaine publication d'une check-list estampillée ADF et SFPIO recensant les éléments déterminants lors des préparatifs d'une intervention en implantologie. Son compère dans l'établissement de cette dernière, **Christian Verner**, prenait la suite et insistait sur la qualité du choix du biomatériau dans le traitement des défauts infra-osseux, mais aussi sur le

de temps pour ces sutures multiples, mais moins de morbidité en réduisant l'exigence de greffons palatins de grande étendue. Beaucoup de bons sens avec **Julien Mourlaas** et l'arbre décisionnel facilitant la prise de décision du traitement des récessions tissulaires au niveau des incisives mandibulaires, par tunnelisation, lambeau repositionné coronairement ou greffe gingivale libre. De l'ingéniosité avec la greffe gingivale libre modifiée d'**Olivier Carcuac** permettant un recouvrement radiculaire presque total dû au déplacement coronaire de la portion conjonctive pédiculée déplacée depuis les plans apicaux à la récession. Notons encore, la belle dextérité de **Venci Stankov** invité par **David Nisand**



Caroline Fouque, Arthur Bonafe et Damien Feuillet sur le stand SFPIO à l'ADF.

CONGRES NATIONAL LYON

11-12-13 JUIN 2026 | CENTRE DE CONGRÈS DE LYON

Paro-Implanto 2026 : what else ? De la science à la pratique

PRÉSIDENT DU CONGRÈS : DAMIEN FEUILLET

PRÉSIDENT SCIENTIFIQUE : ANTON SCULEAN

PRÉSIDENTE SFPIO : CAROLINE FOUQUE



Info & inscriptions sur
WWW.CONGRES-SFPIO.COM



Dr Damien FEUILLET
*Président SFPIO
Rhône-Alpes*

Objectif Paro : Dans 5 mois, nous serons tous réunis à Lyon ; Quelles sont les dernières news des préparatifs ?

Dr Damien Feuillet : Tout d'abord, nous sommes très heureux d'accueillir le congrès de la SFPIO en juin, et ainsi, l'organiser est vraiment un plaisir ! Nous avons une super équipe en Rhône Alpes, nous nous sommes bien réparti les tâches, et chaque membre du bureau et du CA souhaitant s'investir a un rôle. Laurence et Laura, ont réalisé un travail colossal, qui nous a bien aidés. Le bureau national est très investi et je remercie notre présidente, Caroline et nos trésoriers, Josselin et Olivier, pour l'énergie constante et communicative. Donc le congrès est vraiment sur des rails... Vous connaissez le remarquable programme scientifique, et les excellents workshops. Nous aurons également un programme social exceptionnel. Les festivités commenceront le jeudi par un cocktail des conférenciers et une soirée des jeunes. Une course à pied de bienfaisance dans le parc de la tête d'or à proximité immédiate du centre des congrès le vendredi matin. Un dîner de bienfaisance au sommet de la colline de Fourvière, avec des visites privées de la basilique, et un concert... Nous espérons créer un congrès sérieux et solide scientifiquement, et profondément humain et festif, à l'image de notre région.

À quelques mois du grand rendez-vous annuel de la SFPIO, le congrès national qui se déroulera à Lyon du 11 au 13 juin, nous avons rencontré Damien Feuillet, président du congrès.

Objectif Paro : Un congrès avec Anton Sculean pour Président scientifique, c'est quoi au juste, une bénédiction, un stress de chaque instant ?

Dr Damien Feuillet : Clairement, une bénédiction ! Travailler avec Anton est très agréable, basé sur des échanges, sympathique et efficace, très simple. Et toujours avec pertinence. Le plus difficile est d'arriver à trouver un créneau où il est libre pour discuter ensemble...

Objectif Paro : Le programme a plus ou moins respecté la parité ; était-ce une volonté du comité d'organisation ?

Dr Damien Feuillet : Nous sommes très heureux de ce résultat, mais cela n'a pas été notre préoccupation première. Nous avons juste cherché les praticiens adaptés et reconnus pour chaque thématique. Et il apparaît qu'il y a de nombreuses conférencières excellentes et donc le résultat paritaire s'est fait naturellement, et le programme proposé est très cohérent.

Objectif Paro : En quoi ce congrès est-il un rendez-vous incontournable en 2026 pour qui s'intéresse à la paro ?

Dr Damien Feuillet : C'est un moment privilégié pour réaliser en deux jours une excellente synthèse des connaissances et des protocoles actuels. Les workshops permettent également un temps de manipulation indispensable pour qui souhaite se mettre à jour et s'améliorer dans cette discipline. C'est également un moment important pour retrouver ses amis parfois éloignés, et de partager l'évènement ensemble.

Objectif Paro : La SFPIO Rhône-Alpes a reçu tous les grands conférenciers suisses ou italiens ; ne faut-il voir là qu'une explication géographique ?

Dr Damien Feuillet : Nous sommes collectivement avides de connaissance, et c'est ce moteur qui nous a permis d'avoir une dynamique de recherche et de proposition de formation auprès de grands noms de la parodontologie et de l'implantologie. Le barycentre d'excellence de nos disciplines se trouve sans doute au milieu des Alpes entre l'Italie et la Suisse. Ainsi, la proximité géographique a certainement facilité nos voyages, notamment à Bern, Bologne ou Côme, et, de ce fait, nous a permis de construire d'excellentes relations avec nos voisins helvètes ou transalpins. D'autant que nous nous efforçons de recevoir dignement chaque conférencier en rendant hommage à la gastronomie lyonnaise. De Sanctis, Sculean, Cairo, Sailers, Rocuzzo, Belser, Graziani, Salvi, Grunder, Jung, Rasperini, Uwe, et tant d'autres, sont venus à Lyon, avoir une journée de conférence de chacun d'entre eux est une chance incroyable et un trésor d'information.

Objectif Paro : Entre un week-end dans le massif du Mont-Blanc, et le congrès de la SFPIO, tu choisis quoi ?

Dr Damien Feuillet : Ah le dilemme ! Les montagnes seront présentes demain, la science avance, les congrès passent... il faut savoir sauter dans le train au bon moment !

LE PROGRAMME SCIENTIFIQUE

JEUDI 11 JUIN

WORKSHOPS

De 14h à 17h

State of the Art of Periodontal Regeneration

Filippo GRAZIANI

Workshop organisé avec le soutien de notre partenaire Geistlich

UNECD x SFPIO : « Mon premier implant »

Nicolas BLANC-SYLVESTRE

Journée de formation organisée avec le soutien de notre partenaire Straumann

Efficiencie - prédictibilité - biologie : le digital au service du patient. Du traitement unitaire à l'édenté complet

Renaud NOHARET

TP organisé avec le soutien de notre partenaire Nobel Biocare

Les clés pour réussir son traitement parodontal non chirurgical en équipe

Kadiatou SY

Workshop organisé avec le soutien de notre partenaire Curaprox

VENDREDI 12 JUIN

CONFÉRENCES

9h00 - 9h45

Alexandra STAEHLI

Diagnosis of periodontal diseases in 2026: What else?

Présidente de séance : Michèle Reners

9h45 - 10h30

Giovanni SALVI

Current organisation of patient care

Présidente de séance : Michèle Reners

11h15 - 12h45

Martina STEFANINI

Connective tissue graft: a cornerstone of regeneration around teeth and implants?

Président de séance : Norbert Cionca

14h00 - 15h30

Isabella ROCCHIETTA & David NISAND

Paradigm shift in guided bone regeneration

Président de séance : Olivier Huck

16h00 - 17h15

Kevimy AGOSSA & Michel BRAVARD

Hopeless teeth : yes we can!

Président de séance : Philippe Duchatelard

SAMEDI 13 JUIN

CONFÉRENCES

8h45 - 9h45

Alberto MONJE

Pronostic factors in the surgical treatment of peri-implantitis

Présidente de séance : Doriane Chacun

9h45 - 10h45

Irena SAILER

Prosthetic approaches to managing implant complications

Présidente de séance : Doriane Chacun

11h15 - 12h30

Damien FEUILLET

Papilla reconstruction: utopia or reality?

Présidente de séance : Virginie Monnet-Corti

12h30 - 13h15

Thierry DEGORCE

Inter-implant papilla: mission impossible?

Présidente de séance : Virginie Monnet-Corti

CONGRÈS SFPIO

Vous souhaitez
communiquer au congrès
2026 de la SFPIO ?
Les soumissions d'abstracts
pour les communications
orales sont ouvertes !

Retrouvez toutes les modalités et
déposez votre candidature dès au-
jourd'hui sur : www.congres-sfpio.com/fr/programme/abstract

Dates à retenir :

Date de clôture de l'appel à com-
munications : **20 février 2026**

Date de réponse aux candidats :
16 mars 2026



TARIF EARLY BIRD : INSCRIVEZ-VOUS AVANT LE 8 FÉVRIER
POUR BÉNÉFICIER DU MEILLEUR PRIX !

			
	Tarif Early Bird Jusqu'au 8 février 2026	Tarif Regular	Tarif Last Minute À partir du 25 mai 2026
Membres SFPIO Membres EFP	495 €	620 €	685 €
Nons-Membres	620 €	745 €	795 €
Membres SFPIO ~35 ans / Postgrad	195 €	245 €	245 €
Non-Membres ~35 ans / Postgrad	350 €	400 €	400 €
Étudiants Non-thésés	99 €	99 €	99 €
Assistant(e)s dentaires	190 €	190 €	190 €

Il est encore temps de vous
inscrire au Congrès au tarif le
plus avantageux ! N'attendez
pas : **après le 8 février, les
prix augmentent !**

Rendez-vous dès maintenant
sur www.congres-sfpio.com
ou scannez le code ci-dessous
pour accéder directement au
portail d'inscription !



PHILIPS sonicare

Un brossage doux et toujours optimal, pour tous vos patients



Marque de brosses à dents
soniques n°1 recommandée par
les professionnels de la santé
bucco-dentaire.*



Prise en charge de la parodontite à domicile avec Philips Sonicare

Une étude clinique conduite pendant 6 mois a
montré qu'une brosse à dents Philips Sonicare
apportait des bénéfices significatifs lors de la
prise en charge à domicile de patients atteints de
parodontite légère à modérée après traitement
parodontal non chirurgical⁽¹⁾.

Pour accéder au
résumé de l'étude



Pour en savoir plus



Visuels non contractuels.

*Selon une étude KJT réalisée auprès de 2600 professionnels de la santé bucco-dentaire répartis dans 15 pays (dont la France) en 2022 et 2023.

(1) Résultats d'une étude utilisant un manche Sonicare DiamondClean Smart avec une tête de brosse G3 en mode Gum Care, en association avec un détartrage surfaçage réalisé par un professionnel dentaire.

Effets du détartrage surfaçage radiculaire et de l'hygiène buccale à domicile dans la maintenance d'une population atteinte de parodontite de stade I/II : un essai clinique randomisé de 24 semaines. Wendy Jenkins, E. Michelle Starke, Melissa Nelson, Kimberly Milleman, Jeffery Milleman, Marilyn Ward.

Philips Consumer Lifestyle – SARL au capital de 9 076 050€ - Siège social : High Tech Campus 52, 5656 AG Eindhoven – Immatriculée aux Pays-Bas sous le n°17066875.

QUESTIONS AUTOUR D'UN ARTICLE

Notre rubrique « Questions autour d'un article » nous amène en Chine pour une étude semblant confirmer l'implication de la parodontite dans les désordres neurologiques. Des résultats qui pointent une fois encore la primauté de la prise en charge des parodontites pour le maintien de la santé générale.

PERIODONTITIS AND SUBGINGIVAL PLAQUE MICROBIOTA ASSOCIATED WITH BRAIN GREY MATTER VOLUME AND COGNITIVE IMPAIRMENT

Parodontite et microbiote de la plaque sous-gingivale associés au volume de matière grise du cerveau et aux troubles cognitifs

Wenrui Wang, Yufei Tao, Wanqiu Zhu et al., *J of Clinical Periodontology*, 2025;52: 1327-1337

L'objectif de cette étude est la mise en évidence d'une relation entre la parodontite et le microbiote de la plaque sous-gingivale et le volume de matière grise du cerveau (rGMV) ainsi que leur association avec des troubles cognitifs. Différents paramètres ont été enregistrés : caractéristiques cliniques parodontales, plaque sous-gingivale, tests cognitifs et MRI du cerveau (image par résonance magnétique) auprès de 137 participants, et les corrélations entre groupes et sous-groupes ont été recherchées. Les résultats montrent des différences significatives dans les rGMV de la fissure de la calcarine gauche, du cortex environnant, bilatéral lingual, du pariétal marginal inférieur gauche, du pariétal supérieur gauche, du nucleus pallidum lenticulaire gauche, du gyrus orbital postérieur gauche, du cuneus gauche et du gyrus frontal avec les différents paramètres parodontaux. Les patients avec parodontite sévère présentent des scores rGMV inférieurs. Les indicateurs cliniques de la parodontite et la composition du microbiote sous-gingival étaient associés au rGMV ainsi qu'à des désordres cognitifs. Un modèle cognitif prédictif à partir des informations parodontales a pu être amélioré.

Objectif Paro : Could you tell us about the genesis of this study?

Dr Xiaoshu Li : The impetus for this

study was to explore the connection between oral health and overall systemic health. Alzheimer's disease (AD) is the most common type of dementia in the world, with heavy social and economic burdens, but limited treatment methods and prognosis. In recent years, the role of neuroinflammation has gained increasing attention and has provided novel strategies for the prevention and treatment of AD. Periodontitis is not merely a localized oral inflammation, but also a significant and persistent source of systemic inflammatory burden, which has a profound impact on distant organs (such as brain). However, there still lacks systematic exploration into the associations among oral microorganisms, periodontitis, brain and cognitive function—this has become the core rationale for initiating our research.

Objectif Paro : What were the main challenge that you have met in organizing this study?

Dr Xiaoshu Li : As an interdisciplinary study integrating periodontal assessment, microbiome sequencing, brain magnetic resonance imaging (MRI), and cognitive evaluation, the main challenge of this research was the recruitment of well-matched participants with comprehensive data. This study required participants to complete four modules concurrently:



Dr Xiaoshu Li

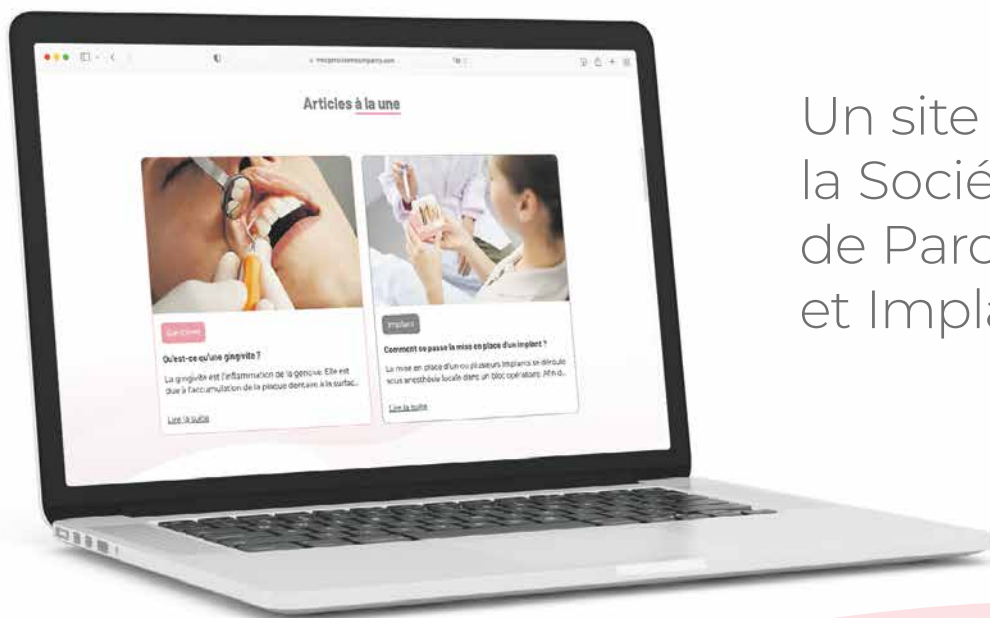
Dept of Radiology, The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, China

periodontal examination, subgingival plaque sampling, brain MRI scanning, and detailed cognitive assessment. Additionally, stringent inclusion criteria were applied (e.g., excluding individuals with organic brain diseases and ensuring complete periodontal records). Meanwhile, to avoid confounding bias, it was necessary to strictly balance demographic variables (such as age, sex, and years of education) between periodontal subgroups (gingivitis, mild/moderate/severe periodontitis) and cognitive subgroups (normal cognition, mild cognitive impairment, Alzheimer's disease). These requirements rendered the recruitment process both time-consuming and demanding.

mes. Gencives mes Implants

Mes gencives mes implants,
j'en prends soin dès maintenant !

www.mesgencivesmesimplants.com



Un site créé par
la Société Française
de Parodontologie
et Implantologie Orale



Vos gencives
sont-elles
en bonne santé ?
Faites le test !



SFPIO

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PARODONTOLOGIE ET D'IMPLANTOLOGIE ORALE

QUESTIONS AUTOUR D'UN ARTICLE

Objectif Paro : People with severe neurologic syndrome are supposed to be less efficient in periodontal oral hygiene. But how can be explained the correlation between periodontitis and rGMV: can you explain the mechanisms, bi-directional or not, between them?

Dr Xiaoshu Li : Our study demonstrated a significant association between periodontitis and reduced regional gray matter volume (rGMV) in specific brain regions. Notably, even in individuals with normal cognition, the severity of periodontitis was already associated with lower rGMV. This finding shows that periodontitis might influence brain structure before cognitive decline begins. People with severe neurologic syndrome are supposed to be less efficient in periodontal oral hygiene, leading more severe periodontitis, this, in turn, may exacerbate symptoms of dementia.

Objectif Paro: How can be interpreted the correlation between a selected

microbiota population and the localized rGMV reduction?

Dr Xiaoshu Li : This correlation may reflect the underlying influence of certain oral microorganisms on the structure of the brain to some extent. This association not only provides a potential "minimally invasive biomarker" for the early screening of Alzheimer's disease but also offers therapeutic targets—future studies may explore novel strategies to protect brain structure by specifically eliminating pathogenic bacteria (e.g., *Porphyromonas gingivalis*) and regulating oral microbiota homeostasis.

Objectif Paro: You suggest to include data in relation with periodontitis in order to improve the prediction of cognitive decline. What are the patients targeted by this approach: neurologic, geriatric patients? Patients followed at the hospital, or even in private practice?

Dr Xiaoshu Li : Those types of patients you mentioned can all undergo oral

examinations and cognitive assessments to facilitate cognitive risk evaluation and long-term observational follow-up studies.

Objectif Paro: Can we imagine reversible dementia effects by caring periodontitis and reducing the periodontal microbiota?

Dr Xiaoshu Li : Currently, there is no evidence that treating periodontitis and reducing periodontal microbiota can reverse dementia. But it may potentially delay the onset and progression speed of Alzheimer's disease by reducing systemic inflammatory burden, microglial activation and cerebral amyloid deposition. This is already very meaningful.

Objectif paro: Do you have any collaboration on this topic with other foreign countries?

Dr Xiaoshu Li : To date, our team has no collaborations with other countries.



Immediacy est.
**TOUTE
SOLUTION
IMMEDIATE**

Visitez [immediacyis.com](https://www.immediacyis.com)

Formez-vous avec la SFPIO !

3 sessions 7 jours

FORMATION CONTINUE
2025-2026 / PARIS

**Cycle de formation continue
en parodontologie. De la
théorie à la pratique.**

Niveau **Acquisition des compétences**

FORMATION CONTINUE
09-10 octobre 2026 / PARIS

**Les bases de l'implantologie :
Poser ses implants en toute
sécurité et sérénité.**

Niveau **Perfectionnement**

FORMATION CONTINUE
30-31 janvier 2026 / PARIS

**Résolution de cas complexes: de la
zone esthétique à l'édenté complet.**

Niveau **Avancé**

MASTERCLASS
30-31 janvier 2026 / PARIS

**Chirurgie Plastique
Parodontale.**

Niveau **Perfectionnement**

MASTERCLASS
13-14 mars 2026 / PARIS

Le sinus de A à Z.

Assistant(e)s Dentaires

FORMATION CONTINUE
13-14 mars 2026 / PARIS

**La Parodontologie et l'Implantologie
pour les Assistant(e)s Dentaires.**

Renseignements et inscriptions
contact@sfpio.com · 02-40-08-06-63

Niveau 1

9-10-11 octobre 2025

Préserver la denture naturelle existante

Niveau 2

30-31 janvier 2026

**Avoir recours à la chirurgie parodontale
avancée, à la prothèse et/ou à l'implantologie**

Niveau 3

13-14 mars 2026

Chirurgie plastique parodontale



Formation Continue : deux rendez-vous à ne pas manquer, en mars, avec la SFPIO !



MASTERCLASS EN IMPLANTOLOGIE 2026

Niveau Perfectionnement

MASTERCLASS
13-14 mars 2026 / PARIS

Le sinus de A à Z

Dr Philippe BOUSQUET

Dr Olivier FESQUET

odpc

Les Drs [Philippe Bousquet](#) et [Olivier Fesquet](#) organisent ce masterclass qui vous apprendra TOUT sur le sinus ! Au programme : dépistage radiographique et clinique des pathologies du sinus, la voie crestale, l'évaluation de la difficulté du sinus, les pièges à éviter... Deux jours d'apprentissage en concentré sur cette zone incontournable pour en ressortir avec confiance !

Pour découvrir le programme détaillé et réserver votre place, flashez le code ci-contre !



FORMATION CONTINUE 2026

Formation Assistant(e)s Dentaires

FORMATION CONTINUE
13-14 mars 2026 / PARIS

La Parodontologie et l'Implantologie pour les Assistant(e)s Dentaires.

Dr Cyril Goubbron

Volontairement organisé durant la dernière session de notre Cycle de Formation Continue en Parodontologie, cette formation a vocation à faire progresser toute votre équipe d'un même élan. Orchestrée par Cyril Goubbron, cette session condensée s'adresse aux assistants et assistantes souhaitant approfondir leurs connaissances dans le domaine de la parodontologie et l'implantologie.

Inscrivez votre équipe dès aujourd'hui en flashant le code ci-contre !



EFFETS DU TABAC SANS FUMÉE (CHIQUE) SUR LE PARODONTE ET LA MUQUEUSE BUCCALE : REVUE DE LA LITTÉRATURE ET CAS CLINIQUES.

INTRODUCTION

Le tabac est un produit industrialisé, élaboré à partir de feuilles de plantes de tabac séchées : cette plante herbacée de la famille des solanacées est une espèce originaire d'Amérique centrale appartenant au genre botanique *Nicotiana*.

En Algérie, le tabac à chiquer, également appelé Makla ou Chemma Harcha, est un mélange de tabac en poudre, de cendres végétales (issues de bois de figuier, de vigne, etc), de colorant vert, d'eau et parfois de chaux éteinte pulvérisée.

La chaux éteinte augmente l'alcalinité du mélange, ce qui accélère l'absorption de la nicotine, par la muqueuse buccale, mais entraîne des brûlures chimiques de la muqueuse et la formation de lésions blanchâtres de la muqueuse, d'aspect comparable aux brûlures chimiques par les alcalis [1, 2, 3, 4]

La chique, de couleur brune-verdâtre, est placée entre la lèvre ou la joue et la gencive, parfois enveloppée dans du papier à cigarette.

Sur le plan pharmacologique, le tabac sans fumée (chique) contient de la nicotine, une drogue à potentiel addictif, ainsi que des nitrosamines cancérigènes [5].

La consommation de tabac à chiquer exerce des effets délétères notables sur le parodonte et la muqueuse buccale. La présente publication s'intéresse plus particulièrement à deux types de lésions induites par cet usage : la leucoplasie orale et la récession gingivale, qui seront illustrées par des cas cliniques.

Auteurs :

LATAMENE IDINARENE

MCU en parodontologie à l'université de Tizi-Ouzou
Praticien hospitalier au CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou
Contact : idinarene_chuto@yahoo.com

FAZIA BOUBAKOUR

Maitre assistante en prothèse dentaire à l'université de Tizi-Ouzou
Praticienne hospitalière au CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

DEGRÉ 1	<i>Lésion superficielle de couleur semblable à celle de la muqueuse environnante avec de légères rides et l'absence d'épaississement évident.</i>
DEGRÉ 2	<i>Lésion superficielle blanchâtre ou rougeâtre avec des rides modérées et sans épaississement évident de la muqueuse.</i>
DEGRÉ 3	<i>Lésion rouge ou blanche, rides profondes. Épaississement évident de la muqueuse.</i>

Tableau I. Classification des lésions de la muqueuse buccale provoquées par le TSF (Greer et Poulson, 1983) [6].

LA LEUCOPLASIE ORALE

La leucoplasie orale constitue la lésion la plus fréquemment observée au niveau de la muqueuse buccale chez les consommateurs de tabac à chiquer. Elle se caractérise par la présence de plissements homogènes typiques, associés à un épaississement blanchâtre de la muqueuse au site d'application de la chique. Les zones affectées présentent généralement des limites mal définies par rapport à la muqueuse environnante ^[1] (Tableau I).

A l'examen histopathologique, ces lésions se caractérisent par une hyperorthokeratose et une hyperparakeratose, souvent acanthosique, de l'épithélium malpighien. On observe également une hyperplasie des cellules basales, parfois accompagnée de zones dysplasiques [1].

Plusieurs études ont démontré que les consommateurs de TSF sont susceptibles de développer des récessions gingivales.

RÉCESSION GINGIVALE

La récession gingivale est la dénudation partielle de la surface radiculaire due à la migration apicale de la gencive marginale [7].

La récession gingivale est particulièrement marquée au niveau des sites où le tabac à chiquer est placé, ce qui suggère un effet localisé de ce dernier sur les tissus parodontaux. Ce phénomène pourrait s'expliquer par l'irritation mécanique et chimique causée par le contact direct du tabac avec la gencive.

- En effet, une association positive entre la consommation de TSF et la récession gingivale a été établie [5]
- Les consommateurs de TSF présentent un risque multiplié par 9 de développer des récessions gingivales comparé aux non – consommateurs [5,6].
- Les utilisateurs de TSF montrent une susceptibilité accrue au développement de récessions gingivales [1,6, 3, 8].

CAS CLINIQUES

Il s'agit d'une série de quatre cas concernant des patients chiqueurs, âgés de 28 à 52 ans qui se sont présentés à notre consultation pour un détartrage.

Aucun de ces patients ne présentait de maladie générale.

Un examen clinique a été réalisé pour chacun d'eux.

CAS CLINIQUE N°1

Il s'agit du patient L.R, âgé de 35ans, ayant chiqué durant 15ans. A l'examen clinique on a noté une inflammation gingivale généralisée avec plaque, tartre et une leucoplasie orale sur le site d'application de la chique dans le vestibule antérieur du maxillaire en regard de la 11,12 et 13 (figure 1).



Fig 1 : Leucoplasie orale de degré 3 selon la classification de Greer et Poulson, 1983), chez un homme de 35 ans secondaire à l'application de la chique sous la lèvre sur une durée de 15ans d'accoutumance.

CAS CLINIQUE N° 2

Il s'agit du patient A.A, âgé de 52 ans, ayant chiqué pendant 25 ans qui s'est présenté à notre consultation pour un détartrage.

A l'examen clinique on a noté :

- une lésion leucoplasique sur le site d'application de la chique dans le vestibule antérieur du maxillaire en regard des incisives supérieures des deux côtés du frein médian et au niveau de la lèvre (Figure 2A) ;
- Une récession gingivale importante au niveau du collet de la 14 sur le même site (Figure 2B).



Fig 2A : Leucoplasie orale de degré 2 selon la classification de Greer et Poulson, (1983), sur le site d'application de la chique chez un patient de 52 ans ayant chiqué pendant 25 ans



Fig 2B : Récession gingivale importante au niveau du collet de la 14 chez le même malade.

CAS CLINIQUE N° 3

Il s'agit du patient L.R chiqueur depuis 20 ans qui s'est présenté à notre consultation pour un détartrage. A l'examen clinique on retrouve une inflammation gingivale généralisée avec plaque, tartre et des récessions gingivales importantes au niveau des collets de 21,22 et 23, après consommation régulière de la chique (Figure 3).



Fig 3 : Récessions gingivales importantes au niveau des collets de 21,22 et 23 sur le site d'application de la chique.

CAS CLINIQUE N°4

Il s'agit du patient D.K âgé de 28ans, chiqueur depuis 15 ans qui s'est présenté à notre consultation pour un motif esthétique (récessions).

A l'examen clinique on note la présence de plaque et de tartre et d'importantes récessions gingivales au niveau des collets de la 11, 13 avec une leucoplasie des muqueuses alvéolaire et labiale de degré 2 selon la classification de Greer et Poulson (1983) (Figure 4).



Fig 3 : lésion vestibulaire leucoplasique des deux cotés du frein (degrés 2 selon la Classification de Greer et Poulson) avec deux récessions importantes au niveau des collets de la 11 et 13.

DISCUSSION

Nous avons présenté des cas cliniques illustrant les répercussions négatives, encore peu connues du grand public, de l'utilisation du tabac sans fumée (chique) sur les muqueuses buccales.

Le TSF provoque chez 94% de ses consommateurs des lésions de la muqueuse buccale de type leucoplasique [1].

La leucoplasie se manifeste sous la forme d'une plaque blanchâtre asymptomatique, non détachable par grattage et considérée comme l'une des lésions précancéreuses les plus importantes de la muqueuse buccale [3,9]

Outre ces lésions blanchâtres, on observe fréquemment des récessions gingivales marquées au niveau des dents correspondantes.

Les effets du TSF (chique) sur la santé, moins connus que ceux du tabac fumé, méritent d'être davantage mis en lumière afin d'améliorer la prise en charge des patients de ce type de tabac [3].

La prise en charge de ces patients inclut, en plus du traitement parodontal classique (détartrage, surfaçage radiculaire), une sensibilisation et information sur les dangers du

tabac pour la santé générale et buccale. Le sevrage tabagique constitue une partie essentielle de la thérapeutique parodontale.

Il est important de noter que les leucoplasies buccales guérissent généralement quelques semaines après l'arrêt de la chique. En revanche, les récessions gingivales ne se résorbent pas spontanément malgré la disparition du processus inflammatoire après l'arrêt du tabac.

Après la thérapeutique initiale et le sevrage tabagique, une prise en charge chirurgicale des récessions gingivales peut être envisagée en recourant aux techniques de chirurgie mucogingivale.

CONCLUSION

La consommation de tabac chiqué est très répandue en Algérie ; certains fumeurs l'adoptent souvent comme substitut au tabac fumé croyant que la chique est anodine.

Cependant la réalité clinique montre qu'elle présente de réels dangers, notamment par les lésions qu'elle peut provoquer, en particulier les états précancéreux avec risque de dégénérescence et les récessions parodontales irréversibles.

De ce fait, le sevrage tabagique constitue un élément clé dans la prise en charge des lésions de la muqueuse buccale causées par la chique en particulier les leucoplasies qui disparaissent après l'arrêt du tabac.

Une proposition de ce sevrage doit être intégrée par le chirurgien-dentiste comme préalable à toute prise en charge parodontale pour optimiser les résultats thérapeutiques et améliorer la santé bucco-dentaire des patients.

Bibliographie

1. Schulz, M., Reichart, P. A., Ramseier, C. A., Bornstein, M. M. *Tabac sans fumée (smokeless tobacco): Un nouveau risque pour la santé en médecine dentaire. Rev Mens Suisse Odontostomatol Vol. 119 11, (2009). pp 1103-1109.*
2. Kemouche, A. *Effets du tabac à chiquer sur le parodonte : étude clinique et épidémiologique. Thèse de doctorat des sciences médicales, Faculté de Constantine, (1988).*
3. Underner, M., Periot, J. *Tabac non fumé Smokeless tobacco. Revue des Maladies Respiratoires ; 28. (2011). 978 – 994.*
4. Underner, M., Perriot, J., Peiffer, G. *Le snus. La Presse Médicale ; 41(1), (2012), pages 3 9.*
5. Andreas L. Sieber, Jenaniy Jeyakumar, Michael M. Bornstein, Christoph A. Ramseier: *Swiss Dental Journal SSO Vol 126 9- 2016 pages 806-11.*
6. Dutat, C. *Hockey sur glace et tabac à chiquer : des patients à risque. Thèse d'exercice : Odontologie : Reims, (2018).*
7. Borghetti, A. ; V. Monnet Corti. *Chirurgie plastique parodontale. Editions CDP (2008).*
8. Underner, M. Maes, I., Urban, T., Meurice, J. C. *Effet du tabac sur la maladie parodontale. Rev Mal Respir .2009; 26 : 1057-73.*
9. SAUVAGE, N. : *Tabac et muqueuses buccales : rôle du chirurgien-dentiste dans le sevrage tabagique, la surveillance des muqueuses et le dépistage des lésions. Thèse de l'université Côte d'Azur (2023).*

NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

DE LA BOUCHE À L'INTESTIN : LES MICROBIOTES, AU COEUR DE NOTRE SANTÉ GLOBALE

Le Dr Matt Watts revient sur le Webinaire passionnant organisé en juin 2025 par Philips et la SFPIO sur les nombreux liens entre les microbiotes et la santé générale, avec le Pr Kevimy Agossa et le Dr Julien Scanzi.



Dr Marc Watts

Docteur en Chirurgie Dentaire
Responsable des relations
professionnelles Philips

Ainsi que nous le rappelaient le Docteur Scanzi, Gastro-Entérologue et le Professeur Agossa, chirurgien-dentiste dans un récent webinaire, les microbiotes, de la bouche à l'intestin, jouent un rôle central dans notre santé globale.

Plus encore, il a été montré qu'un traitement parodontal non chirurgical améliore non seulement le microbiote oral, mais influence également le microbiote intestinal¹. Ce double effet laisse penser que la santé buccale pourrait avoir un impact sur la santé digestive, positionnant la parodontologie comme un levier thérapeutique de portée générale. Afin de valider ces effets à long terme, des recherches complémentaires seront nécessaires.

Avec l'évolution du mode de vie humain, marquée par la sédentarisation, l'agriculture et l'industrialisation, nos microbiotes intestinal et buccal ont subi des transformations profondes. Les régimes alimentaires de nos ancêtres favorisaient la présence de communautés microbiennes diversifiées, avec peu de bactéries pathogènes dans la cavité orale. À l'opposé, notre alimentation moderne, souvent transformée, et notre hygiène perfectionnée ont appauvri cette diversité, favorisant l'apparition des maladies inflammatoires et parodontales. En fait, la santé repose

SFPIO **PHILIPS**
sonicare

**De la bouche à l'intestin,
les microbiotes au cœur de
notre santé globale**

Pr Kevimy AGOSSA
Chirurgien dentiste

Dr Julien Scanzi
Gastro-entérologue

sur une symbiose entre l'humain et ses microbiotes, caractérisée par une biodiversité riche et équilibrée.

Les maladies parodontales ne sont donc plus considérées comme des affections liées à la présence de certaines bactéries spécifiques, mais plutôt comme la conséquence d'une dysbiose au sein de la communauté microbienne. Dans ces conditions, l'ensemble du microbiote devient pathogène dans un contexte inflam-

matoire. En réponse, le contrôle mécanique de la plaque, à travers le brossage et le nettoyage interdentaire, demeure la pierre angulaire de la prévention bucco-dentaire, permettant de réduire la dysbiose tout en préservant la diversité microbienne bénéfique.

Une hygiène bien menée ne se résume donc pas à une lutte totale contre les microbes, mais plutôt à une stratégie d'harmonie. Comme

l'explique le Docteur Nicolas Blanc Sylvestre dans le premier épisode d'une mini-série consacrée à la transformation des habitudes de brossage pour « passer de la contrainte au plaisir », notre compréhension de l'écosystème buccal a évolué. Moins de plaque équivaut à moins d'inflammation, créant des conditions locales qui favorisent le développement des bonnes bactéries. La sphère orale constitue un ensemble de niches écologiques — la langue, les joues, et les gencives — qui toutes forment des écosystèmes. En symbiose, le microbiote maintient son équilibre.

Aujourd'hui, la plupart de nos patients connaissent le microbiote intestinal. En expliquant que les mêmes principes s'appliquent à la bouche, nous les sensibilisons à l'importance de cette approche globale. Et cela devient motivant : on ne se contente pas de se brosser les dents... on prend soin de son écosystème et de sa santé en général.

Pour ce faire, les brosses à dents électriques et notamment les brosses à dents soniques, telles que celles de la gamme Philips Sonicare ont démontré une efficacité accrue par rapport aux brosses à dents manuelles lors de leur utilisation quotidienne². De plus, elles sont agréables à utiliser et contribuent à transformer le brossage

en un moment de plaisir plutôt que de contrainte. L'avantage des nouvelles technologies d'hygiène buccale ne se limite pas au brossage. Il peut aussi favoriser l'adoption de bonnes habitudes d'hygiène interdentaire en combinant utilisation simple et efficacité. C'est ce qui a été cliniquement constaté lors des études réalisées avec l'hydropulseur Power Flosser de Philips Sonicare qui s'est avéré jusqu'à 2 fois plus efficace que des brossettes pour éliminer la plaque dentaire le long du sillon gingival³. Dans une autre étude réalisée en laboratoire sur un modèle de poche parodontale⁴, le Power Flosser a permis une réduction de 99% de l'épaisseur du biofilm dans les zones les plus profondes de la poche (4 à 6 mm). Cette réduction quantitative s'est accompagnée d'une modification qualitative du microbiote avec une réduction de 80% des pathogènes parodontaux. Ces résultats suggèrent que l'action de cet hydropulseur à technologie innovante peut contribuer à l'équilibre du microbiote buccal.

Vous souhaitez en savoir plus ? Le replay de ce webinaire est disponible en scannant le QR code ci-dessous !



NOUVEAUTÉ

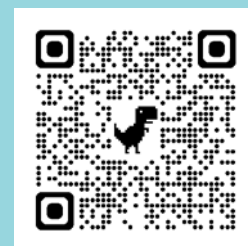
Hyalugel, gamme complète pour prendre soin des inconforts buccaux, compte désormais une nouveauté : Hyalugel Forte PERIO



La gamme Forte vient s'enrichir d'une nouveauté. Ainsi, la nouvelle référence Hyalugel® Forte PERIO, avec 1,2% d'Acide hyaluronique et 0,2% de Digluconate de Chlorhexidine, vient apaiser et protéger la muqueuse buccale et les gencives sensibles. Ce gel assainissant au statut cosmétique contribue aussi à l'hygiène buccodentaire, notamment après chirurgie.

Ce nouveau produit est présenté aux dentistes et aux pharmaciens depuis le début de l'année.

À découvrir dès aujourd'hui sur www.hyalugel.com



Bibliographie

1 Kunath BJ, De Rudder C, Laczny CC, Letellier E, Wilmes P. The oral-gut microbiome axis in health and disease. *Nat Rev Microbiol.* 2024 Dec;22(12):791-805.

2 Jenkins W, Starke EM, Nelson M, Milleman K, Milleman J, Ward M. The effects of scaling and root planing plus home oral hygiene maintenance in Stage I/II periodontitis population: A 24-week randomized clinical trial. *Int J Dent Hygiene.* 2024;00:1-9.

3 Li JR, Mirza F, Nelson M, Foster J, Amini P, Imtiaz U, Ward M.A Ran-

domized, Parallel Design Study to Compare the Effects of Two Different Interdental Cleaning Modalities on Gingivitis and Plaque After a 4-Week Period of Home Use. *Compend Contin Educ Dent.* 2024 Mar;45(Suppl 1):10-13.

4 Gottenbos B, Balakrishnan A, van de Kamp-Peeters L, Keijser B. Power Flossing Removes Biofilm From Model Periodontal Pockets In Vitro and Shifts the Microbiome During Biofilm Regrowth. *Compend Contin Educ Dent.* 2024 Mar;45(Suppl 1):18-19.

NOS PARTENAIRES VOUS INFORMENT

DÉSIGNATION DE 2 LAURÉATS LORS DES JOURNÉES DU CNEP À L'OCCASION DES 23 ANS DU PRIX MERIDOL®

L'icône prix meridol® en Parodontologie a soufflé ses 23 bougies ! Les communications de cette édition 2025 furent de très grande qualité, pour répondre aux standards élevés fixés par le CNEP, chacune explorant des connaissances nouvelles ou des perspectives innovantes dans le domaine de la Parodontologie.

À l'issue de cette journée intense, deux distinctions ont été attribuées, le Prix du Jury scientifique et le Prix du Public, pour les communications les plus remarquables :

Le prix du Jury scientifique a récompensé le Docteur Alexandre FEUILLETTE de la

Faculté d'Odontologie de Marseille pour sa communication orale intitulée « Traitement des récessions mandibulaires par tunnel modifié et greffe conjonctive : impact sur l'hypersensibilité – rapport de cas ».

Le prix du Public a récompensé le Docteur Blandine ROBERT de la Faculté d'Odontologie de Lyon pour sa communication orale intitulée « Thé-



rapeutique parodontale de soutien : écoutons-nous vraiment les patients ? Revue systématique des outils de mesure de leur perception ».

Colgate, partenaire de longue date du CNEP, aura l'immense plaisir d'inviter les deux lauréats de ces prix prestigieux à EUROPERIO 12, à Munich en 2028.

De gauche à droite : Pr Kevimy AGOSSA (membre du jury scientifique), Dr Kadiatou SY (membre du jury scientifique), Pr Sylvie JEANNE (membre du jury scientifique), Dr Johan SERGHERAERT (membre du jury scientifique), Dr Catherine PETIT (membre du jury scientifique), Frédéric HERRISON (Colgate), Dr Blandine ROBERT, Dr Alexandre FEUILLETTE, Mehdi AIT-LAHSEN (Colgate), Pr Olivier HUCK (président du CNEP)

UN ACCESSOIRE INTELLIGENT ET SIMPLE À UTILISER POUR MESURER FACILEMENT LA TAILLE DES ESPACES INTERDENTAIRES !

GUM®, marque numéro 1 de l'interdentaire en France et en Europe*, propose aux professionnels dentaires son testeur d'espaces interdentaires, conçu pour la gamme de brossettes GUM TRAV-LER®.

Le code couleur des 5 segments permet d'associer l'espace mesuré à la taille de brosse adéquate, en quelques secondes. Il suffit d'insérer le testeur entre les dents, aussi loin que possible, sans forcer, puis d'observer la couleur restant visible au niveau de l'espace, qui correspond à la couleur de la brosse GUM.

Ce testeur constitue un outil pratique pour faciliter une recommandation personnalisée à chaque patient.

Pour plus d'informations, contactez :

SUNSTAR France

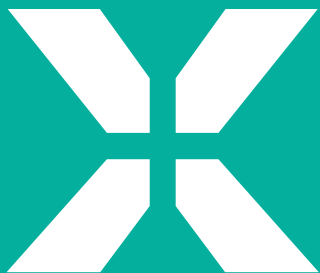
Email : contact@fr.sunstar.com

Site web : professional.sunstargum.fr

*Données OpenHealth & Euromonitor CAM Juillet 2025



elmex®



**Désactivez
d'un simple
geste**



**l'hypersensibilité
dentinaire**

Recommandez elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL

+ Soin Gencives.



**100% des patients ont constaté un
SOULAGEMENT IMMÉDIAT de la douleur¹**



Réduit de 25,8%² l'inflammation des gencives



**Commandez des échantillons
en scannant le QR code**



1. Pour un soulagement immédiat de la douleur, appliquez une noisette de dentifrice directement sur les dents sensibles et massez doucement pendant 1 minute. Étayée par une sous-analyse de Nathoo S, et al 2009. Les données montrent que 42 des sujets sur 42 (soit 100% ou 10 sur 10) affirment ressentir un soulagement de leur hypersensibilité de façon immédiate tant au niveau tactile qu'au niveau du jet d'air grâce à une seule application en mettant un peu de dentifrice sur le bout du doigt et en massant la zone concernée. Sous-analyse de Nathoo S, et al 2009 (CRO-2009-01-SEN-IARG2-ED; Nathoo S, et al. J Clin Dent. 2009;20(4):123-30). 2. Après 6 mois d'application, Lai HY, et al. J Clin Periodontol. 2015; 42:S17. Le dentifrice et le bain de bouche elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL sont des dispositifs médicaux de classe IIa pour soulager les dents sensibles. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. CE 0483. Colgate-Palmolive manufacturing Poland, Sp. z o.o./Aleja Colgate 2, Swidnica 58-100, Poland. Mise à jour février 2025.

DÉCOUVREZ SMILECLOUD 3DNA

LA RÉVOLUTION DU SMILE DESIGN



- Centralisez toute votre documentation clinique dans un espace visuel accessible partout.
- Créez des sourires 3D en un clic grâce à des bibliothèques biométriques.
- Collaborez aisément avec vos correspondants.
- Générez des vidéos avant/après réalistes à partir d'une simple photo.
- Créez un Blueprint 3D de votre patient grâce à l'IA.
- Offrez à vos patients une vision immédiate de leur futur sourire.
- Exportez vos STL vers n'importe quelle solution de CAO.