

BULLETIN D'INSCRIPTION

Le Docteur :
Numéro RPPS/ADELI :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Téléphone fixe :
Portable :
E-mail* :
* Obligatoire pour confirmation d'inscription

La SFPIO n'exploite les données personnelles collectées que pour des finalités déterminées et légitimes, qui entrent dans le strict cadre de ses activités, conformément à son objet social.
Sa charte de confidentialité est disponible sur le site www.sfpio.com

Jeudi 5 novembre

Prise en charge de l'occlusion sur le parodonte affaibli

Cotisation SFPIO Bretagne 2026

☐ À régler sur sfpio.com/adhesion.....150 € TTC

La cotisation annuelle donne droit à un tarif préférentiel pour l'ensemble des conférences et des formations de la SFPIO, ainsi que pour son Congrès National. En rejoignant la SFPIO, vous devenez membre de l'EFP. Vous avez accès à tous nos contenus scientifiques sur www.sfpio.com. Vous recevrez les 3 numéros de l'année de notre magazine "Objectif Paro".

☐ Tarif membres SFPIO 200 € TTC

☐ Tarif non-membre..... 250 € TTC

RÈGLEMENT

En ligne sur le site de la SFPIO pour la cotisation, ou par chèque à l'ordre de la SFPIO-RB

SFPIO Bretagne

Dr Pascale TABOT
3 allée Jean Guihery
35000 RENNES
Tél : 02 99 31 67 82

En ligne sur BilletWeb :

<https://www.billetweb.fr/prise-en-charge-de-locclusion-sur-le-parodonte-affaibli>

LES PARTENAIRES 2026 DE LA SFPIO

Platinum

Geistlich  **straumann**

Gold

PHILIPS
sonicare

Nobel
Biocare™

HALEON
For Health. With Humanity.

HuFriedyGroup

TePe®

id

Oral-B

THOMMEN
Medical

U.labs

WOODPECKER

FRENCH
TOOTH

Junior

acteon

bredent

CURAPROX
SWISS PREMIUM ORAL CARE

EMS
MAKE ME SMILE.

biohorizons
comlog group

GUM

waterpik

HYALUGEL
Acide Hyaluronique

Colgate

CURASEPT
SWISS DENTAL CARE

SC
SWISS DENTAL CARE

SDS SWISS DENTAL SOLUTIONS

Patent

Meisinger

LISTERINE

ZimVie
Restoring Daily Life™

BUREAU SFPIO BRETAGNE

Dr Alexandre PHILIPPAKIS Président
Dr Pascale TABOT Secrétaire générale
Dr Hervé GUILLOU Trésorier
Dr Anne-Hélène SOENEN Resp. Communication
Dr Bertrand GONI Resp. Scientifique

Pour toute demande de renseignements, Contactez-nous !

docteur-pascale-tabot@wanadoo.fr

herve.guillou8@orange.fr

dr.philippakis@gmail.com

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PARODONTOLOGIE ET D'IMPLANTOLOGIE ORALE



05 NOV
2026

PRISE EN CHARGE DE
L'OCCLUSION SUR LE
PARODONTE AFFAIBLI

APRÈS-MIDI DE CONFÉRENCE

15h - 19h suivi d'un cocktail

Pr Jacques Olivier PERS

HOTEL BEST WESTERN ISIDORE
1 RUE NICÉPHORE NIÉPCE
35136 SAINT JACQUES
DE LA LANDE


SFPIO
www.sfpio.com

SFPIO

BRETAGNE



Pr Jacques Olivier PERS
Brest, France

Professeur des Universités
de classe exceptionnelle

Praticien hospitalier de 2008
à 2023, habilité à diriger les
recherches,

Docteur de l'Université de
Bretagne Occidentale
(spécialité Immunologie),

Docteur en chirurgie-
dentaire, spécialiste en
Médecine Bucco-Dentaire
(Parodontologie, Prothèses
complexes, Occlusodontie),

Président de l'Institut
Français pour la recherche
en Odontologie (IFRO) et
de FOC IROISE BREST

Inscription en ligne
sur Billetweb



<https://www.billetweb.fr/prise-en-charge-de-l-occlusion-sur-le-parodonte-affaibli>

JEUDI 5 NOVEMBRE 2026
DE 15H À 19H

Prise en charge de l'occlusion sur le parodonte affaibli

Les maladies parodontales sont de mieux en mieux appréhendées, tant dans leurs origines que dans leurs mécanismes pathogéniques.

Ainsi, l'étiologie bactérienne des parodontites associée à une susceptibilité de l'hôte est avérée.

Cependant, des cofacteurs ont été associés au facteur étiologique bactérien et peuvent constituer un risque dans l'apparition, voire l'évolution de la maladie parodontale.

L'un de ces cofacteurs est l'existence de traumatismes occlusaux. Le traumatisme occlusal ne provoque pas à lui seul de parodontite, mais peut, dans un contexte défavorable, favoriser la destruction du parodonte profond.

Plus de 75 % des dents présentant des poches profondes et une perte d'attache cumulent deux à trois facteurs occlusaux aggravants.

La prise en compte de l'occlusion dans le traitement global des parodontites fait partie des recommandations actuelles de bonne pratique.

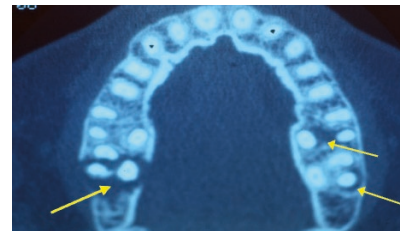
L'analyse occlusale, à la fois statique et fonctionnelle, doit donc prendre en compte le degré d'atteinte tissulaire et aboutir, chaque fois que nécessaire, à la correction des contacts dento-dentaires dysfonctionnels ou para-fonctionnels.

L'ajustement de l'occlusion semble en effet être un élément permettant d'obtenir de meilleurs résultats dans la stabilisation, voire la réparation parodontale.

Cette conférence sera illustrée par de nombreux cas cliniques à long terme et abordera également les avantages et limites du numérique dans la gestion de l'occlusion.

Cas clinique : relations entre lésions intra-osseuses et traumatisme

Une patiente de 50 ans se plaint, lors de mastication, d'une sensibilité au niveau des molaires maxillaires. Les lésions parodontales sont plus marquées au niveau des molaires maxillaires qui présentent une mobilité 2 dans l'échelle de 1 à 4.



Les molaires 17 et, à un degré moindre, 26 et 27 présentent des lésions intra-osseuses profondes, apparentes sur le scanner.



17 subit des forces traumatisantes en latéralité Non Travaillante du fait d'une courbe de Wilson trop prononcée.



De même, 26 et 27, intimement appliquées sur les molaires antagonistes, sont trop sollicitées en latéralité Travaillante.



D'autant plus que les incisives et canines ne peuvent conduire la latéralité (pas de contact en PIM.)

LIEU DE FORMATION



HOTEL BEST WESTERN ISIDORE
1 RUE NICÉPHORE NIÉPCE
35136 SAINT JACQUES
DE LA LANDE

