



Prix meridol[®] 2021

Désignation des 2 lauréats le 2 Octobre dernier à Toulouse lors des journées du CNEP

Le prix meridol[®] en Parodontologie, fort de 19 ans d'existence, met à l'honneur chaque année des travaux de haute qualité qui vont donc du cas clinique à la revue de littérature en passant par des travaux de recherche ou des présentations plus pédagogiques.

Issus de toutes les UFR d'Odontologie de France et présentés par de jeunes chercheurs, attachés, assistants...ils traduisent aussi la variété des thèmes explorés au sein de la parodontologie aujourd'hui :

Le prix du Jury scientifique a récompensé le **Docteur Arthur BRINCAT** de la Faculté d'Odontologie Aix Marseille Université pour sa communication orale intitulée «*Traitement de péri-implantites par implantoplastie lors de la thérapeutique chirurgicale : une série de cas.*»

Le prix du Public a récompensé le **Docteur Christopher HUON** de la Faculté d'Odontologie de Lille pour sa communication orale intitulée «*Evaluation pédagogique de la prescription de brossettes interdentaires à l'aide d'une sonde de calibration colorimétrique.*»

La remise des prix a été effectuée par Mehdi Aït-Lahsen, Responsable Affaires Scientifiques Colgate, le Professeur Sylvie JEANNE, présidente du CNEP et les Docteurs Pierre BARTHET & Sara LAURENCIN, présidents du comité d'organisation.

Colgate[®], partenaire de longue date du CNEP, aura l'immense plaisir d'inviter* les deux lauréats de ces prix prestigieux à EUROPERIO 10, à Copenhague du 15 au 18 Juin 2022.

**Sous réserve d'autorisation préalable des instances*



De gauche à droite : Dr Pierre Barthet, Dr Arthur Brincat, Pr Sylvie Jeanne, Dr Christopher Huon, Dr Sara Laurencin, Mehdi Aït-Lahsen

***** Fin *****



Colgate, leader mondial en hygiène bucco-dentaire s'est fermement engagé à améliorer la santé bucco-dentaire dans le monde. La société commercialise des dentifrices, brosses à dents, bains de bouche et autres accessoires sur des marques internationalement reconnues telles que: Colgate®, elmex®, meridol® et Duraphat®. Colgate continue à construire son succès grâce à l'innovation et un engagement plus fort avec les professionnels dentaires, les patients et les consommateurs. Pour plus d'informations, visitez www.colgateprofessional.fr et www.colgate.fr.



Résumé du prix meridol®/Prix du Jury scientifique :

Traitement de péri-implantites par implantoplastie lors de la thérapeutique chirurgicale : une série de cas.

Dr Arthur BRINCAT

Introduction : La lésion de péri-implantite (PI), pathologie d'étiologie bactérienne affectant les implants dentaires, a été définie par la présence d'une perte osseuse radiographique = 3 mm, d'une profondeur de sondage = 6 mm avec des saignements ou suppuration au sondage (1). Plusieurs traitements chirurgicaux ont été proposés pour traiter la PI mais la littérature ne permet pas d'établir de « gold standard » (2). Un effet bénéfique a néanmoins été rapporté à la suite d'une implantoplastie (IP) associée à une approche chirurgicale résective (3) ou régénérative (4).

L'objectif de cette analyse prospective de cas cliniques était d'évaluer la survie implantaire (définie par l'absence de perte osseuse évolutive) sur une durée de six mois à trois ans après traitement chirurgical associant IP.

Matériel et méthodes : 91 lésions PI chez 57 patients ont été incluses. Initialement, les données cliniques suivantes ont été évaluées : profondeur de poche, saignement ou suppuration au sondage, perte osseuse radiographique. Après un traitement non chirurgical, une thérapeutique chirurgicale résectrice ou régénératrice a été réalisée. Après élévation d'un lambeau mucopériosté, le tissu de granulation a été éliminé. Une décontamination mécanique de la surface implantaire par IP, puis une décontamination chimique ont été effectuées. Les défauts infra-osseux ont été comblés à l'aide d'un matériau de substitution osseuse (xénogreffe ou alloplastique), et recouverts ou non d'une membrane résorbable. Après la dépose des sutures à 10 jours, un contrôle clinique a eu lieu à 1 mois, 3 mois, 6 mois post-opératoire, puis pendant le suivi péri-implantaire selon le IDRA (Implant Disease Risk Assessment) (5) calculé. Un examen radiographique a été réalisé à 6 mois, un an, puis chaque année. Résultats: Trois implants chez deux patients ont dû être déposés à cause de récurrence ou d'évolution de la PI. Le traitement chirurgical associant IP a permis un taux de survie implantaire de 96,7 % sur une période de 6 à 36 mois.

Conclusion et implications cliniques: La présente série de cas a démontré que l'IP au cours du traitement chirurgical des lésions PI a permis d'obtenir des conditions biologiques favorables pour maintenir les implants fonctionnels avec un taux de survie implantaire de 96.7 % sur une durée de 6 mois à trois ans.

Mots clés : péri-implantite, traitement chirurgical, implantoplastie, taux de survie implantaire

Bibliographie : 1. Berglundh T, Armitage G, Araujo MG, Avila-Ortiz G, Blanco J, Camargo PM, et al. Peri-implant diseases and conditions: Consensus report of workgroup 4 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Clin Periodontol 2018 , 45:S286-S291. 2. Claffey N, Clarke E, Polyzois I, Renvert S. Surgical treatment of peri-implantitis. J Clin Periodontol. 2008 , 35:316–32. 3. Khoury F, Keeve PL, Ramanauskaitė A, Schwarz F, Koo KT, Sculean A, Romanos G. Surgical treatment of peri-implantitis - Consensus report of working group 4. 4. Brincat A, Dumas C, Melloul S, Monnet-Corti V. Péri-implantites : protocoles de traitements. Implant 2020 , 26:1-14. 5. Heitz-Mayfield LJA, Heitz F, Lang NP. Implant Disease Risk Assessment IDRA-a tool for preventing peri-implant disease. Clin Oral Implants Res. 2020 , 31.



Résumé du prix meridol®/Prix du Public :

Evaluation pédagogique de la prescription de brossettes interdentaires à l'aide d'une sonde de calibration colorimétrique.

Dr Christopher HUON

Situation : Le brossage des dents à lui seul est insuffisant pour permettre un nettoyage correct de chaque surface dentaire. Les brossettes interdentaires (BIDs) ont montré leur supériorité face aux autres instruments interdentaires dans la gestion des maladies parodontales. Pour une efficacité optimale, il est nécessaire de choisir les BIDs les mieux adaptés à chaque espace interdentaire. Les professionnels de l'industrie ont ainsi mis en place des outils d'aide à la prescription des BIDs. Le but de ce travail était de tester l'un de ces dispositifs, la sonde IAP Perio – Curaprox®, et d'évaluer la concordance inter-opérateur et intra-opérateur des mesures d'espaces interdentaires chez des patients atteints de parodontite.

Méthodes : Il s'agit d'une étude pilote, comparative, rétrospective, et transversale, menée chez 34 patients, soit un ensemble de 204 sites analysés (6 sites par patient). Des mesures empiriques (méthode usuelle) et calibrées (avec la sonde) ont été prises sur chaque patient par, respectivement, un étudiant en odontologie de 2ème cycle et un praticien-enseignant hospitalo-universitaire, en aveugle et avec un intervalle d'une heure trente entre les deux mesures.

Résultats : La concordance des mesures entre les deux méthodes est de 63,5% ($p < 0,05$) pour les étudiants et de 60,9% ($p < 0,05$) pour le praticien. La concordance entre opérateurs est de 78,3% ($p < 0,05$) pour la méthode empirique et de 78,2% ($p < 0,05$) pour la méthode calibrée. Les sites postérieurs ont influencé les mesures ($p < 0,05$).

Discussion/Conclusion : La sonde colorimétrique ne permet pas d'améliorer la concordance inter-individuelle et intra-individuelle des mesures d'espaces interdentaires en comparaison avec la méthode de mesure empirique. Il convient d'être vigilant sur la prise de mesures en regard des secteurs postérieurs. Cependant, il apparaît que ces dispositifs puissent offrir de belles perspectives, notamment en termes de rapidité d'utilisation, mais aussi pour leurs intérêts écologiques et économiques.

Mots clés : Brossage dentaire ; Prophylaxie dentaire ; Parodontite ; Education en santé dentaire ; Odontologie préventive ; Hygiène bucco-dentaire.