



Développement professionnel continu L'endodontie et réciprocité Janvier 2024

Titre :

Endodontie et réciprocité.

Public visé :

Chirurgien dentiste
Assistante dentaire

Prérequis :

aucun

Format :

Formation présentielle interactive avec un intervenant.

Durée :

Journée de formation 8H00 – 12H30 entrecoupée de 1 pause (4 heures effectives de formation)

Tarif :

210€ TTC / participant

Intervenant :

Dr Julien Guyon

- Chirurgien Dentiste spécialisé en technique endodontique

Contexte pédagogique :

L'endodontie est fondamentale pour effectuer ensuite une reconstruction pérenne d'une dent très atteinte par le carie. Plusieurs techniques existent. La technique dite « historique » ou « manuelle » est aujourd'hui remplacée par des systèmes mécanisés plus performants et rapides. Cependant ces nouvelles méthodes nécessitent une très bonne connaissance technique et applicative. Le but de la formation est d'étudier la technique nommée « Réciproque » qui est réputé pour être une des plus fiable sur le marché. La difficulté des techniques mécanisées réside, outre le fait de respecter scrupuleusement les règles de l'endodontie, dans la possibilité de casser un instrument dans l'endodonte. Le but de la formation est de connaître et prévenir les risques et fiabiliser sa pratique pour être reproductible à chaque traitement.

Objectifs pédagogiques :

1. Connaître les principes généraux de l'endodontie et les clés de la réussite.
2. Connaître l'anatomie radiologique tridimensionnelle des racines dentaires
3. Connaître les indications et difficultés de la technique « Réciproque »
4. Connaître le fonctionnement et application des limes « réciproques »

Supports pédagogiques :

- Auto-questionnaire papier
- Présentations Power Point
- TP de démonstration et essai des participants sur un modèle pédagogique transparent.

Contenu :

1. Analyse des pratiques professionnelles/connaissances par évaluation avant formation (10 minutes)
2. Bases fondamentales de l'endodontie et les 4 clés de la réussite (1heure 50 minutes)
 - Utilisation et intérêt du champ opératoire
 - Importance dans la réussite du traitement de la cavité d'accès
 - Les process opératoires et le bon usage de l'irrigation
 - Le pourquoi des aides optiques
 - Moyen pédagogique : présentation orale support power point et illustrations cliniques
 -
3. Proposition d'un protocole opératoire efficace (40 minutes)
 - Fiabiliser sa technique
 - Moyens pédagogiques : vidéo décomposée et expliquée
4. Travaux pratiques : (1 heure)
 - Présentation d'un plateau technique adapté et du matériel utilisé
 - Moyens pédagogiques : présentation du matériel et TP sur un modèle pédagogique
5. Evaluation des connaissances après formation/debriefing (20 minutes)

Méthodes pédagogiques :

Plusieurs méthodes sont utilisées :

- Méthode magistrale pour chacun des thèmes présentés nécessitant d'apporter des connaissances de base
- Méthode démonstrative avec vidéo à l'appui et retour des participants
- Méthode essai en réel avec travaux pratiques.
- Un quizz que chaque participant réalisera sur son smartphone en cours de journée

Méthodes d'évaluation :

- Des participants :
 - Analyse des pratiques professionnelles/connaissances par distribution d'un auto-questionnaire réalisé avant la formation et de nouveau à la fin de la formation avec débriefing (la formation m'a t'elle apporté de nouvelles connaissances, va t'elle modifier mes habitudes de travail ?)
- Des formateurs :
 - Évaluation de la formation par un questionnaire de satisfaction.

Accessibilité

Nos formations sont organisées afin d'être accessibles aux publics en situation de handicap.

Contactez-nous afin d'adapter les contenus, modalités et l'organisation pédagogique de la formation :

formation.pmh42@gmail.com

Modalité d'accès et d'inscription

L'inscription se fait sur notre site internet, par email ou téléphone.

Le demande d'inscription doit parvenir 10 jours avant la date de formation.

Contacts :

formation.pmh42@gmail.com

Ligne directe : 04 77 58 54 44

Port : 06 52 59 65 94

Indicateur de performance

- Satisfaction des stagiaires : __ %*
- Nombre de stagiaires formés par an : __ %*
- Taux de réussite : __ %*

* : données en cours de consolidation

Références bibliographiques et scientifiques :

- [1] Apical periodontitis healing and postoperative pain following endodontic treatment with a reciprocating single-file, single-cone approach: A randomized controlled pragmatic clinical trial. de-Figueiredo FED, Lima LF, Lima GS, Oliveira LS, Ribeiro MA, Brito-Junior M, Correa MB, Sousa-Neto MD, Faria E Silva AL. PLoS One. 2020 Feb 3;15(2):e0227347. doi: 10.1371/journal.pone.0227347. eCollection 2020.
- [2] Endodontic Treatment in Switzerland. A National Survey. Zaugg LK, Savic A, Amato M, Amato J, Weiger R, Connert T. Swiss Dent J. 2019 Dec 23;130(1):18-29. Online ahead of print.
- [3] Effectiveness of rotary and reciprocating systems on microbial reduction: A systematic review. Siddique R, Nivedhitha MS. J Conserv Dent. 2019 Mar-Apr;22(2):114-122. doi: 10.4103/JCD.JCD_523_18..
- [4] Endodontic treatment of mandibular molar with root dilaceration using Reciproc single-file system. Meireles DA, Bastos MM, Marques AA, Garcia Lda F, Sponchiado EC Júnior. Restor Dent Endod. 2013 Aug;38(3):167-71. doi: 10.5395/rde.2013.38.3.167. Epub 2013 Aug 23
- [5] Endodontic Orthograde Retreatments: Challenges and Solutions. Zanza A, Reda R, Testarelli L. Clin Cosmet Investig Dent. 2023 Oct 24;15:245-265. doi: 10.2147/CCIDE.S397835.
- [6] Reciprocating instrumentation for endodontic treatment of primary molars: 24-month randomized clinical trial. Marques RPS, Oliveira NM, Barbosa VRP, Bresolin CR, Mello-Moura ACV, Lara JS, Novaes TF, Mendes FM. Int J Paediatr Dent. 2023 Jul;33(4):325-334. doi: 10.1111/ipd.13042. Epub 2022 Dec 28.
- [7] A retrospective assessment of different endodontic treatment protocols. Bartols A, Bormann C, Werner L, Schienle M, Walther W, Dörfer CE. PeerJ. 2020 Jan 30;8:e8495. doi: 10.7717/peerj.8495. eCollection 2020..
- [8] Factors Associated with Post-Endodontic Treatment Pain Performed by Students in an Endodontic Graduate Program. de Oliveira Damasceno C, da Silveira Bueno CE, De Martin AS, Pelegrine RA, Villela AM, Ruivo LM, Shoji Kato A. Iran Endod J. 2020 Fall;15(4):221-226. doi: 10.22037/iej.v15i4.26214.].
- [9] Endodontic Treatment in Artificial Deciduous Teeth through Manual and Mechanical Instrumentation: A Pilot Study. Hecksher F, Vidigal B, Coelho P, Otoni D, Alvarenga C, Nunes E. Int J Clin Pediatr Dent. 2019 Jan-Feb;12(1):15-17. doi: 10.5005/jp-journals-10005-1581..
- [10] Effect of Reciproc endodontic treatment with three different post space preparation instruments on fiber post retention. Tsintsadze N, Garcia M, Grandini S, Goracci C, Ferrari M. Am J Dent. 2015 Oct;28(5):251-4.
- [11] Bioactive Endodontic Hydrogels: From Parameters to Personalized Medicine. Leveque M, Bekhouche M, Farges JC, Aussel A, Sy K, Richert R, Ducret M. Int J Mol Sci. 2023 Sep 13;24(18):14056. doi: 10.3390/ijms241814056.
- [13] Endodontic Treatment in Artificial Deciduous Teeth by Manual and Mechanical Instrumentation: A Pilot Study. Hecksher F, Vidigal B, Coelho P, Otoni D, Alvarenga C, Nunes E. Int J Clin Pediatr Dent. 2018 Nov Dec;11(6):510-512. doi: 10.5005/jp-journals-10005-1566.