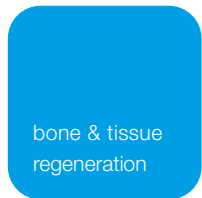


bone & tissue days Nice

15-16 septembre 2017
Palais de la Méditerranée

programme

soft tissue /// education /// hard tissue



bone & tissue days around the world

bone & tissue days est un concept de congrès innovant, avec un focus sur les traitements dentaires impliquant une régénération des tissus durs et mous. Ces congrès associent conférences scientifiques et cliniques avec des ateliers de travaux pratiques.

Ces dernières années le concept des **bone & tissue days** est devenu une plate-forme unique d'échange et de discussion sur les innovations et les concepts actuels de la régénération tissulaire.

Vous trouverez toutes les informations pour les bone & tissue days partout dans le monde sur :

www.boneandtissue.com

Berlin,
Germany: 05/2012 /
London, UK: 10/2012 / Bangkok,
Thailand: 09/2013 / Budapest, Hungary:
09/2013 / Madrid, Spain: 09/2013 /
Istanbul, Turkey: 11/2013 / Copenhagen, Denmark:
05/2014 / Bucharest, Romania: 05/2014 / Opatija,
Croatia: 05/2014 / Cape Town, South Africa: 06/2014
/ Saint Petersburg, Russia: 06/2014 / Berlin, Germany:
09/2014 / Madrid, Spain: 10/2014 / Medellín, Colombia:
02/2015 / Baku, Azerbaijan: 04/2015 / Køge, Den-
mark: 05/2015 / Bucharest, Romania: 10/2015 / Madrid,
Spain: 10/2015 / Hong Kong, China: 12/2015 /
Porto, Portugal: 11/2015 / Salzburg, Austria: 12/2015
/ Vilnius, Lithuania: 05/2016 / St. Petersburg,
Russia: 06/2016 / Warsaw, Poland: 06/2016 /
Porto, Portugal: 07/2016 / Cape Town, South
Africa: 07/2016 / Berlin, Germany: 09/2016 /
Madrid, Spain: 11/2016 / Tehran, Iran:
11/2016 / Nice, France: 09/2017

France, 1^{re} édition Palais de la Méditerranée Nice, 15-16 septembre 2017

La régénération osseuse et tissulaire orale est un Art, une symbiose entre la Clinique et la Science.
L'expertise dans ce domaine s'acquiert au contact des meilleurs, en échangeant, en pratiquant et en étant à l'affût des innovations.

Ainsi, Straumann France et botiss, vous proposent de participer à la **1^{re} édition du congrès bone & tissue days en France** et de développer vos connaissances au travers d'une journée riche en conférences et travaux pratiques tenus par des Experts internationaux et français.

Le congrès se déroulera à Nice au Palais de la Méditerranée situé sur la célèbre Promenade des Anglais.

Nous clôturerons ce congrès avec une soirée privée dansante au bord de l'eau à quelques pas du Palais de la Méditerranée, au Sporting Plage.

Nous sommes impatients de vous y retrouver, l'Innovation sera au rendez-vous !

WORKSHOP 1

Concepts contemporains et perspectives dans la thérapie régénératrice parodontale



Sofia
Aroca

L'amélioration des connaissances en biologie et des techniques chirurgicales a donné lieu à des concepts cliniques permettant d'obtenir des résultats thérapeutiques prévisibles en matière de défauts intra-osseux, de furcation et de défauts de récession. L'obtention d'un recouvrement prédictible des récessions gingivales adjacentes multiples reste un défi majeur en chirurgie plastique parodontale axée sur l'esthétique. Récemment, l'utilisation de molécules biologiques actives, comme les protéines de matrice amélaire, conjointement avec les techniques chirurgicales innovantes (comme la technique du Tunnel Modifié Avancé Coronairement), avec ou sans greffons de tissu conjonctif ou matrices de collagène, s'est avérée une technique prévisible pour traiter les récessions uniques et multiples.

Workshop

Techniques chirurgicales de recouvrement des récessions simples et multiples:

- Tunnel modifié avancé coronairement pour le traitement des récessions simples et multiples
- Double tunnel déplacé latéralement pour le traitement des récessions profondes

- Enseignante invitée au Département de Parodontologie et Implantologie Orale, Université Paris V, France
- Professeur associée au Département de Parodontologie, Université de Berne, Suisse
- Professeur honorifique à l'Université de Szeged, Hongrie
- Auteur de nombreuses publications dans des revues à comité de lecture
- Conférencier international

Agenda Pré-congrès

Accueil & enregistrement
des participants à partir de 13h00

13h45 : Workshop 1 & 2

15h45 : Pause

16h00 : Workshop 1 & 2

Nombre de places limité
à 25 personnes par
workshop

WORKSHOP 2

Régénération osseuse : simplification des protocoles pour des augmentations verticales et transversales en omnipratique



Patrick
Bonnaud

Le développement d'une implantologie rationalisée a permis à de nombreux omnipraticiens d'intégrer cet acte chirurgical dans leur offre de soins. Pour autant une insuffisance du volume osseux, rencontrée dans 42% des cas, limite la capacité de mise en place des implants et conduit souvent le chirurgien-dentiste à orienter le patient vers un spécialiste.

Les techniques chirurgicales associées à des prélèvements d'os autogène (pariétal, iliac, ramique, para-symphysaire...) sont progressivement remplacées par des procédures moins invasives et plus simples pour des résultats équivalents, permettant ainsi à un plus grand nombre l'accès à la chirurgie pré-implantaire sous réserve d'une formation adaptée.

La compréhension des mécanismes moléculaires et cellulaires de la cicatrisation osseuse ainsi que l'amélioration qualitative des substituts et des membranes ont permis la mise en œuvre de nouvelles techniques chirurgicales de préservation et de régénération de la crête alvéolaire.

Par l'alternance de présentations et de manipulations sur mâchoires animales cet atelier permettra d'aborder les thèmes suivants :

- Techniques de préservation de la crête alvéolaire
- Augmentation transversale de la crête alvéolaire par la technique des vecteurs d'ostéoconduction
- Augmentation verticale par régénération osseuse guidée
- Augmentation combinée par tunnellation

- Praticien attaché des hôpitaux de Paris en chirurgie maxillo-faciale, Hôpital Saint Louis, Paris
- Responsable pédagogique du DU de réhabilitation chirurgicale maxillofaciale, Université Paris VII
- Master in dental implantology, clinical surgery, prosthetics and bone graft, Université de Goethe, département de chirurgie orale et d'implantologie, Frankfort, Allemagne
- Nombreuses activités de recherche sur les biomatériaux et publications dans des revues à comité de lecture

PROGRAMME

A partir de 8h45 : Accueil & enregistrement des participants

09h30 – 10h00 : **Drazen Tadic** : botiss et les preuves scientifiques

10h00 – 12h00 : **Emdogain® - retour vers le futur**

Michel Dard : Emdogain® est-il le traitement de choix pour les lésions parodontales ?

Sofia Aroca : Récessions multiples : concepts innovants pour des résultats prévisibles

Aurore Blanc : Apport des dérivés de protéines amélaire dans le traitement des lésions intra osseuses

Michel Dard : Emdogain® et la cicatrisation des plaies

12h00 – 13h30 : Pause déjeuner - cocktail

13h30 – 15h00 : **Augmentation avec les allogreffes**

Stéphan Duffort : Intérêts des particules d'os allogénique en régénération osseuse : de l'histologie à la clinique

Georges Khoury : Augmentations osseuses et os allogénique : l'os autologue est-il toujours le *Gold Standard* ?

15h00 – 15h30 : Pause café

15h30 – 17h30 : **Grefe osseuse nouvelle génération !**

Daniel Rothamel : Régénération Osseuse Guidée : stabilité-volumique avec des greffes osseuses d'origine bovine et des membranes issues du péricarde à résorption longue

Bernhard Giesenhausen : La technique Bonering : de nouvelles perspectives en augmentation osseuse

Frank Rudolf Kloss : Greffes allogéniques personnalisées 3D conçues par CFAO : une approche parfaite pour les traitements des atrophies complexes

17h30 – 18h00 : **Cédric Malié** : Straumann : les perspectives

A partir de 20h : Soirée de Gala au Sporting Plage : venez danser avec nous !

**SOIRÉE
DE GALA**
— AU —
Sporting Plage

Cocktail dînatoire & Soirée dansante

À PARTIR DE 20 H

25 PROMENADE DES ANGLAIS, 06000 NICE

straumann
simply doing more

botiss

Emdogain® - retour vers le futur

Emdogain® est-il le traitement de choix pour les lésions parodontales ?



Michel
Dard

Tout comme l'ontogenèse naturelle au stade embryonnaire, il est admis que l'apport de Dérivés de Matrice Amélaire (DMA) exogènes contribue à la régénération du parodonte.

Un des constituants essentiel des DMA est l'amélogénine, composant du tissu embryonnaire qui a la capacité intrinsèque de stimuler et de moduler le processus de réparation et de régénération parodontale.

L'amélogénine est une protéine hydrophobe qui s'auto-assemble en nanosphères qui, en fonction des conditions physiologiques, se regroupent pour former une matrice insoluble sur la surface radiculaire de la dent ou d'autres supports.

Plus fondamentalement encore, en fonction du contexte biologique, les DMA semblent capables de créer un micro-environnement stimulant la différenciation de cellules précurseurs en fibroblastes, cellules vasculaires, cellules ligamentaires parodontales, cémentoblastes ou ostéoblastes...

- Docteur en Sciences de la Vie et de la Santé
- Habilitation à Diriger des Recherches
- Professeur New York University, Département de Parodontologie et Implantologie dentaire, New York, États-Unis

- Professeur Columbia University, Division de Chirurgie Orale, New York, États-Unis
- Expertise dans les domaines suivants : implantologie dentaire, parodontologie, recherche chirurgicale et clinique, bio-matériaux

Récessions multiples : concepts innovants pour des résultats prévisibles



Sofia
Aroca

Le traitement des récessions multiples représente un défi chirurgical. Les facteurs anatomiques et les facteurs de risque que nous devons prendre en considération sont plus difficiles à contrôler par rapport au traitement des récessions simples.

Les procédures de chirurgie parodontale exigent souvent un deuxième site chirurgical qui peut causer un certain degré d'inconfort et accroître le risque de complications post-opératoires chez les patients ayant un biotype mince.

Avec l'arrivée des nouvelles techniques de génie tissulaire dans le domaine de la chirurgie plastique parodontale pour le recouvrement des récessions, nous pouvons élargir nos possibilités thérapeutiques en offrant à nos patients des modalités chirurgicales moins invasives.

Des matrices bio-résorbables associées à des dérivés de matrice amélaire peuvent représenter une alternative au CTG en réduisant le temps de chirurgie et la morbidité du patient.

Cependant, les questions suivantes doivent être abordées:

- Existe-t-il des preuves scientifiques de l'utilisation d'une alternative aux greffes de tissu conjonctif ?
- Quelle est la pertinence clinique de ces procédures ?
- Existe-t-il de meilleures techniques chirurgicales lorsque l'on utilise l'un ou l'autre de ces matériaux ?

- Enseignante invitée au Département de Parodontologie et Implantologie Orale Université Paris V, France
- Professeur associée au Département de Parodontologie, Université de Bern, Suisse

- Professeur honorifique, Université de Szeged, Hongrie
- Auteur de nombreuses publications et conférences internationales

Emdogain® - retour vers le futur

Apport des dérivés de protéines amélaire dans le traitement des lésions intra osseuses



Aurore
Blanc

L'un des buts des traitements de parodontie est la régénération des tissus détruits secondairement au processus infectieux. L'utilisation de médiateurs moléculaires ou d'agents biologiques a considérablement amélioré les résultats des traitements « de régénération » parodontale en agissant sur les différents tissus du parodonte et leurs cellules cibles spécifiques. Prolifération, migration, et différenciation sont les effets de ces molécules dont l'Emdogain® est le modèle fiable pour la régénération tissulaire.

Plus de vingt ans après les premières études cliniques, que peut-on conclure ? Quelles sont les indications, les résultats et les limites de la régénération tissulaire induite par ces dérivés de matrice amélaire ?

Concernant les lésions intra-osseuses, quels sont les facteurs pronostiques permettant un gain d'attache, puis un gain osseux ? Quelles techniques préférer selon les sites ? Les résultats sont-ils stables ?

Toutes ces questions seront développées et argumentées : une belle énergie pour un sujet passionnant !

- Praticien attaché des Hôpitaux de Paris
- Ancienne Assistante, Université Paris Descartes
- Responsable communication SFPIO (Société Française de Parodontologie et d'Implantologie)

- Diplôme Universitaire de Parodontie, Université Paris Descartes
- Diplôme Universitaire de Prothèse Implantato-Portée, Université Paris Descartes

Emdogain® et la cicatrisation des plaies



Michel
Dard

Il a été montré que lorsqu'ils sont exposés à Emdogain®, les fibroblastes sont stimulés dans leur migration, prolifération et expression de facteurs de croissance et de molécules de la matrice extracellulaire favorisant l'angiogénèse et la cicatrisation des tissus mous.

Au-delà de ces faits se pose la question fondamentale liée à la capacité unique des DMA à régénérer et restaurer l'architecture originale des tissus parodontaux : cette propriété repose-t-elle sur un potentiel biologique plus large et, le cas échéant, ce potentiel peut-il trouver des applications cliniques allant au-delà de la régénération du parodonte ? Comme pour la cicatrisation des tissus mous de la cavité buccale ?

A la lumière de ces perspectives de nouvelles approches pour l'utilisation des DMA et de l'Emdogain® à l'ensemble des procédures liées à la cicatrisation des tissus mous de la cavité buccale seront proposées.

- Docteur en Sciences de la Vie et de la Santé
- Habilitation à Diriger des Recherches
- Professeur New York University, Département de Parodontologie et Implantologie dentaire, New York, États-Unis

- Professeur Columbia University, Division de Chirurgie Orale, New York, États-Unis
- Expertise dans les domaines suivants : implantologie dentaire, parodontologie, recherche chirurgicale et clinique, biomatériaux

Augmentation avec les allogreffes

Intérêts des particules d'os allogénique en régénération osseuse : de l'histologie à la clinique



Stéphane
Duffort

La régénération osseuse pré-implantaire est un challenge permanent dans notre activité. Elle conditionne la stabilité future des tissus mous et par conséquent le futur résultat esthétique. L'os autogène a longtemps été considéré comme un «gold standard» pour effectuer des greffes sinusiennes et de la régénération de crêtes édentées. Néanmoins, les procédures utilisant 100 % d'os autogène sont complexes, très longues et parfois non prédictibles comme avec par exemple l'utilisation des membranes non résorbables. Le biomatériau idéal pour remplacer l'os autogène et répondre à toutes nos attentes, n'existe pas. Cependant, l'os allogénique minéralisé semblerait être une alternative prometteuse, associant après cicatrisation osseuse une densité osseuse proche de l'os autogène et une simplicité d'utilisation qui rend la régénération osseuse plus accessible et prédictible.

Présentation des applications cliniques dans le sinus maxillaire, en comparant nos résultats histologiques avec d'autres biomatériaux, et dans la régénération osseuse guidée pré-implantaire horizontale et verticale des crêtes édentées. Nous verrons que des particules d'os allogénique facilitent considérablement nos procédures chirurgicales.

- Chargé d'Enseignement à l'Université de Lyon
- Speaker ITI
- Directeur Study Club ITI de Lyon
- Directeur du cycle national de formation continue en implantologie de la SFPIO

- Pratique privée en parodontologie, implantologie et restaurations prothétiques
- Ancien Attaché Hospitalo-Universitaire en Parodontologie



Georges
Khoury

Augmentations osseuses et os allogénique : l'os autologue est-il toujours le Gold Standard ?

Les augmentations osseuses sont fréquemment simplifiées à une apposition d'un greffon autologue ou allogénique en bloc ou particulé. Nous connaissons depuis une vingtaine d'année le remodelage osseux en fonction de la nature de cet os greffé, enchondral ou membraneux. Il est par conséquent fondamental de prendre en considération cette nature afin de potentialiser son utilisation et freiner sa résorption. Ainsi une adaptation évidente de cet usage est la régénération hybride incluant des composants à résorbabilité différente. Plusieurs facteurs interviennent alors dans cette régénération, tels que les facteurs intrinsèques au site receveur et extrinsèques par la combinaison avec des facteurs plaquettaires.

Une autre étant l'usage combiné de la translation d'un segment osseux autologue, dénommé ostéotomie de translation, richement vascularisé (pédiculé ou non), et de l'os allogénique essentiel dans l'induction vasculaire dans un site nouveau, à très forte compétence. Dans ce site la matrice collagénique du biomatériau joue un rôle majeur dans la réparation osseuse, et la simplification de la procédure chirurgicale.

- Responsable scientifique du D.U. Clinique de Reconstitution Osseuse pré-implantaire, Paris VII
- Attaché de l'Unité d'Implantologie chargé des reconstitutions osseuses pré-implantaires, Paris VII
- Formation en Implantologie Lourde et Reconstitution Osseuse, Floride

- D.U. d'Implantologie Lourde et Reconstitution Osseuse Maxillo-Mandibulaire, Faculté de médecine Lille II
- DEA Génie Biologique et Médical : option biomatériaux, INSERM, Faculté de médecine Lille II

Greffe osseuse nouvelle génération !

Régénération Osseuse Guidée : stabilité-volumique avec des greffes osseuses d'origine bovine et des membranes issues du péricarde à résorption longue



Daniel
Rothamel

La régénération sûre et prédictible des défauts osseux latéraux et verticaux est l'un des challenges de l'implantologie. Outre l'os autogène, considéré comme le «gold standard» pour les procédures d'augmentation, d'autres biomatériaux tels que les substituts osseux et les membranes ont montré des résultats prédictibles ; particulièrement pour les greffes osseuses latérales. En opposition avec les autogreffes, l'utilisation des biomatériaux évite la morbidité du site donneur et mène à une acceptation patient élevée. Cependant, l'utilisation de substituts osseux est accompagnée d'une perte de volume osseux, d'une récession des tissus mous et d'une régénération incomplète. Les substituts osseux d'origine bovine ont montré un excellent maintien du volume osseux et d'excellentes propriétés ostéoconductive pour la formation osseuse. L'utilisation de membrane de collagène issue du péricarde permet une fonction barrière longue durée tout en conservant les bénéfices de la structure du collagène natif tels que la biocompatibilité, l'intégration tissulaire, la vascularisation et la stabilisation de la greffe. La prédictibilité du résultat reste dépendante de la qualité du site receveur, de l'ostéogénicité de la greffe, l'angiogenèse transmembranaire de la barrière et le temps de cicatrisation défini.

- Praticien hospitalier spécialisé en Chirurgie Orale
- Professeur au département de chirurgie plastique orale et maxillo-faciale, Université de Cologne, Allemagne
- Chercheur associé au département de chirurgie plastique orale et maxillo-faciale, Université de Cologne, Allemagne
- Obtention de l'award « Jeune Chercheur » lors de la 52^{ème} réunion annuelle du groupe national de chirurgie orale et maxillo-facile

La technique Bonering, de nouvelles perspectives en augmentation osseuse



Bernhard
Giesenhagen

Jusqu'à présent, une procédure en deux étapes était nécessaire pour le traitement chirurgical des défauts osseux en 3D. Initialement, le défaut osseux doit être reconstruit à l'aide d'une greffe. Les implants ne doivent pas être posés avant une période de cicatrisation de 5 à 6 mois.

La technique Bonering permet une augmentation osseuse et la pose de l'implant dans une seule et même procédure.

Elle est applicable pour presque toutes les indications, y compris les sinus lift avec une hauteur minimale d'os. Le temps de traitement est réduit de plusieurs semaines et une ré-intervention n'est plus requise. L'os greffé en forme d'anneau est placé précisément dans le «lit de l'anneau» et fixé par insertion directe de l'implant. Le taux de réussite élevé de cette technique est dû à l'ajustement précis de la greffe au niveau du site implantaire. En utilisant les bonerings allogéniques préfabriqués, le prélèvement d'os autologue peut être évité. Par conséquent, la douleur, la morbidité du site donneur, le temps de chirurgie et les coûts totaux sont significativement réduits.

La technique Bonering permet une augmentation verticale et latérale de l'os et simplifie ainsi, le traitement chirurgical en 3D des défauts osseux

- Maître de conférences consultant à l'Université Johann Wolfgang Goethe, Francfort-sur-le-Main, Allemagne
- Collaborateur scientifique au département prothèses de l'université Christian-Albrecht, Kiel
- Fondateur de l'institut Pro Implant à Melsungen
- Intervenant international sur la technique de l'anneau osseux et sur d'autres thèmes d'implantologie

Greffe osseuse nouvelle génération !

Greffes allogéniques personnalisées 3D conçues par CFAO : une approche parfaite pour les traitements des atrophies complexes



Frank Rudolf
Kloss

Malgré le développement des technologies des implants dentaires, matériaux, surface, diminution des diamètres et des longueurs, l'augmentation osseuse est toujours un aspect important de la réhabilitation orale. Outre l'os autogène, différents substituts osseux sont disponibles et le choix du matériau associé à la procédure chirurgicale la plus appropriée pour une indication donnée reste un défi.

La nouvelle technologie CAD/CAM Bonebuilder est une approche prometteuse pour l'augmentation osseuse permettant de régénérer des régions atrophiées complexes à la mandibule et au maxillaire.

Sur la base des données du Scanner du défaut du patient, un greffon osseux allogénique parfaitement ajusté sera créé par un logiciel de planification 3D. La reconstruction simulée du défaut est ensuite transférée à la banque de tissu CTBA en Autriche, où la greffe osseuse allogénique personnalisée sera usinée dans un bloc issu d'une tête fémorale d'un donneur vivant. Les résultats encourageants de la technologie Bonebuilder appliquée à des cas cliniques complexes ainsi que les nouvelles applications possibles vous seront présentés. Enfin, nous discuterons des indications adéquates et des pièges potentiels à éviter.

- Collaborateur scientifique au département de chirurgie buccale et maxillo-faciale à l'hôpital universitaire, Université d'Erlangen-Nürnberg, Allemagne
- Assistant universitaire au département de chirurgie buccale et maxillo-faciale, Université Médicale d'Innsbruck, Autriche

- Obtention de l'Award „Hans-Pichler“ en chirurgie buccale et maxillo-faciale, Société Autrichienne de chirurgie buccale et maxillo-faciale
- Auteur de nombreuses publications et conférences internationales



Infos pratiques

Lieu : Palais de la Méditerranée - 13, promenade des Anglais - 06000 Nice

Hébergement :

Les participants peuvent bénéficier de tarifs préférentiels dans les hôtels suivants à Nice. Les prix sont indiqués en euro, par nuit, petit-déjeuner et taxes comprises, sauf mention contraire.

La liste ci-dessous mentionne un choix d'hôtels à proximité du Palais de la Méditerranée de Nice. Elle est donnée à titre indicatif. Pour toute demande de réservation concernant votre acheminement ou votre hébergement ainsi que concernant un hôtel en dehors de cette liste, merci de contacter l'agence responsable de la manifestation à l'adresse suivante :

Conferencia Travel Marie-Laure Martinaud
+33 (0)1 45 55 85 30 • hotels@conferenciatravel.com

Hôtels - Chambre standard	Simple	Double	Distance avec le centre de congrès
Hotel Aston La Scala ****	195 €	210 €	11 min. à pieds
Hotel Beau Rivage ****	195 €	210 €	10 min. à pieds
Hotel West End ****	195 €	210 €	4 min. à pieds

Modalités d'inscription :

Uniquement en ligne sur :
<https://secure.conferencia.fr/boneandtissuenice>

Frais d'inscription au congrès soirée inclus :

- vendredi et samedi : 350 €
- samedi uniquement : 290 €
- pour les étudiants : 190 € (uniquement le samedi)



soft tissue

education

hard tissue



botiss biomaterials GmbH
Hauptstr. 28
15806 Zossen / Berlin
Germany

Tel.: +49 33769 / 88 41 992
Fax: +49 33769 / 88 41 993

www.botiss.com
www.facebook.com/botissdental

Straumann France

3, rue de la Galmy
CS70264 Chessy
77701 Marne la Vallée Cedex 14

Tél : +33 (0)1 64 17 30 16
Fax : +33 (0)1 64 17 30 10

www.straumann.fr
www.facebook.com/straumannFR

Information et Inscription

<https://secure.conferencia.fr/boneandtissuenice>

