

COLLECTION PRINTEMPS

C'EST LE PRINTEMPS ; NOUVELLE SAISON, NOUVEAUX OBJECTIFS !

L'HIVER FÛT RICHE POUR PAROPLASTIC, AVEC LE LANCEMENT DE LA NOUVELLE FORMULE DE LA PAROPLASTIC ACADEMIE ET LA PUBLICATION DE DEUX ARTICLES DANS DES REVUES INTERNATIONALES.

QUE CETTE PÉRIODE VOUS OFFRE AUTANT DE STIMULATION QU'À NOUS, ET PERMETTE À VOS PROJETS, TELS LES BOURGEONS PRINTANIER, D'ÉCLORE !

C'EST UN PLAISIR DE VOUS OFFRIR CE NOUVEAU NUMÉRO DE RELAX.

Le sport

par François Vigouroux, dentiste et marathonien

La pratique de la course à pied et plus particulièrement des marathons fait partie intégrante de mon équilibre de vie.

Que ce soit physiquement ou mentalement cette passion m'apporte beaucoup tant au niveau personnel que professionnel : en me fixant comme objectifs de courir les six marathons majors mondiaux pour décrocher la Six-Stars, ou franchir de nouveau la barre mythique des moins de trois heures, la course à pied me permet de cultiver de la rigueur, de la discipline et de la résistance dans l'effort.



42,195 km

Chaque nouveau marathon est une nouvelle aventure, une nouvelle préparation, l'occasion de se dépasser et de repousser ses limites. Même si le plaisir de courir n'est pas présent lors de chaque sortie, la satisfaction que procure le passage de la ligne d'arrivée efface tous les doutes et les souffrances d'une longue préparation.

Tout comme dans notre pratique professionnelle, l'expérience aide mais la remise en question est permanente.

Une humilité nécessaire !

L'évènement

Le meeting Paroplastic 2023



Ce format spécial, proposé pour la seconde fois, nous permettra de connaître et d'appliquer des solutions reproductibles que vous pourrez utiliser dans votre exercice quotidien. Nous aborderons la gestion des restaurations dentaires, implantaire et des tissus mous dans la zone antérieure.

Paroplastic Meeting

TONY ROTONDO

15 & 16 Juin 2023

L'art de gérer les cas complexes

Aix en Provence

Inscriptions sur paroplastic.com
Le 15 Janvier 2023 à 15H15
Places limitées



Le cas clinique

par Benoît Bernaud



_LCNC

Qui d'autre que Giovanni Zucchelli et toute son équipe bolonaise pour nous guider dans ce cas ?

Cette patiente de 48 ans consulte, et nous fait part de son inquiétude concernant sa 13.

Après la relecture de l'article de 2011 de Zucchelli et coll (Non-carious cervical lesions with gingival recessions: A decision-making process, J Periodontol), nous analysons plus finement la situation ; une LCNC de type 3 est diagnostiquée.

Nous choisissons malgré tout d'être infidèle aux italiens dans le choix de la technique chirurgicale, une MMTT allemande étant réalisée (en Split-Full-Split).

Le résultat à 2 mois est encourageant !

LOS ANGELES

une plage *Point Dume* à *Malibu* pour la quiétude
un rendez vous incontournable *Farmer's Market* de *Melrose Place*
pour la hype
un restaurant *The Great White* pour le goût
un coucher de soleil *Venice* pour la vibe
un dernier verre *Zinqué* pour la fête
un insolite *Gracias Madre* pour le voyage culinaire

L'instant culinaire



La cérémonie des étoiles du Guide Michelin 2023

Évènement phare du monde culinaire, la cérémonie des étoiles du Guide Michelin a cette année distingué 44 tables, dont 39 qui ont décroché leur première étoile. Le chef Alexandre Couillon a quant à lui obtenu le Graal : son restaurant *La Marine*, à *Noirmoutier*, est le seul à obtenir trois étoiles ; une belle histoire pour ce passionné à la cuisine sensible, à cheval entre terre et mer.





SESSION 1

La première session de la Paroplastic Académie s'est déroulée les 8, 9 et 10 février au Continuum d'Aix-en-Provence.

"Hyper enrichissant théoriquement et pratiquement !"

Eléonore

Au programme, anatomie et fondamentaux, prélèvements conjonctifs, greffe gingivale libre modifiée et tunnel microchirurgical.



"Cette première session a répondu à toutes mes attentes ! Revoir de manière très claire les bases m'a permis de mieux analyser mes cas cliniques. J'ai pu immédiatement mettre en pratique les "tips"

cliniques de Benjamin et Julien. En ayant une meilleure compréhension biologique des tissus, je peux réaliser mes chirurgies de façon plus sereine... j'ai hâte de la suite !"

Pierre-Victor

L'évènement culturel

Vos rendez-vous musicaux printaniers



MUS'iterrannée (Aix-en-Provence)

Ce festival aixois nous offre l'opportunité d'entendre des musiques du monde entier ; Inde, Espagne, Europe de l'Est, Afrique et Amérique du Sud seront à l'honneur cette année.



Nuits sonores (Lyon)

Depuis 2003, les rues de la capitale des Gaules accueillent les mythiques Nuits sonores, véritable laboratoire artistique pour la culture contemporaine indépendante, électronique et numérique. Séance de clôture épique à prévoir avec le local Laurent Garnier.

Les articles

par Mourlaas, Cortasse, Vigouroux et Dagba

> [Int J Periodontics Restorative Dent.](#) 2023 Jan-Feb;43(1):95-102. doi: 10.11607/prd.6352.

The Tunnel Wall Approach and Enamel Matrix Derivative to Cover Exposed Roots and Improve Clinical Attachment Levels in Cairo Class III Defects Associated with an Intraony Lesion in the Anterior Area: Three Cases

Julien Mourlaas, Benjamin Cortasse, François Vigouroux, Alex Dagba

PMID: 36661883 DOI: 10.11607/prd.6352

Abstract

These case reports present a surgical technique to improve the clinical attachment level and cover the exposed root surface in Cairo Class III situations associated with a one- to two-wall combined intraony defect in the anterior area. The tunnel wall approach combined previously described concepts and placed a CTG into a modified tunnel-type flap through a vertical releasing incision. The CTG acted both as a buccal soft tissue wall to stabilize the blood clot and as a space maintainer to coronally move the tissue. The decontaminated root surfaces were treated with enamel matrix derivative, and a bone filler material was placed from the bottom of the intraony defect up to the cemento-enamel junction to support the proximal soft tissue architecture. Healing of the four presented sites was uneventful. Clinical measurements up to 12 months showed significant probing depth reduction, clinical attachment gain, and coverage of the buccal recession in each case. Papilla improvement was reported in three cases. Radiographic examinations confirmed intraony defect healing and the presence of embedded bone filler material in the soft tissue above the bone crest. The tunnel wall approach seems to be a valuable option to safely enhance the clinical attachment level and cover the exposed root in Cairo Class III situations associated with a one- to two-wall combined intraony defect in the anterior area.

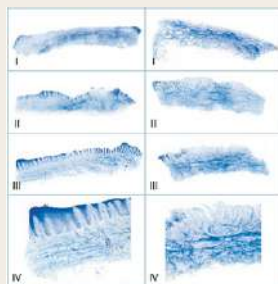
par Stankov, De Greef, Cortasse, Van Dooren, Schupbach et Giordani

> [Int J Esthet Dent.](#) 2023 Feb 3;18(1):80-89.

Comparison of two different techniques for deepithelialization: a split-mouth case series

Ventseslav Stankov, Alexander De Greef, Benjamin Cortasse, Eric Van Dooren, Peter Schupbach, Gustavo Giordani

PMID: 36734427



Abstract

Aim: The aim of the present preliminary study was to observe and make a histologic comparison of connective tissue grafts (CTGs) harvested from the lateral palatal mucosa through the use of two different harvesting techniques.

Materials and methods: Three patients were enrolled in the study, providing six standardized CTGs. One well-experienced periodontist collected the replacement grafts using two different methods. After outlining the grafts to a fixed dimension, the graft on one side was deepithelialized by a round coarse bur intraorally before harvesting. The graft on the contralateral side was obtained by harvesting from the palate first; subsequently, deepithelialization was performed extraorally with the aid of a no. 15c blade. After finalization, histologic evaluation was performed.

Results: No apparent differences were found between the two observed techniques in terms of graft thickness, proportion, and composition. After deepithelialization, epithelial remnants were clearly evident in five out of six cases. Despite being more technique sensitive, the removal of epithelium by bur scored better. Proper graft handling and graft regularity are described as advantages of the more conventional epithelial excision by blade.

Conclusions: Despite the wide use and broad variety of commonly applied techniques of graft deepithelialization, the present authors assume that full excisions with the use of a blade are hardly ever achieved. Despite the unpredictable retrieval of epithelium by blade, graft handling and graft regularity can be proposed as the biggest advantages. On the other hand, the presented novel in situ deepithelialization with a round bur seems to be more predictable.

