

SSO

Pour de bonnes raisons

Pourquoi consulter un médecin-dentiste membre de la SSO ? En quoi est-il différent des autres médecins-dentistes ? Quels sont les avantages pour moi de faire confiance pour mes soins dentaires à un médecin-dentiste appartenant à la SSO ?

Les médecins-dentistes membres de la SSO, hommes et femmes, se distinguent de leurs collègues qui n'en font pas partie par d'importantes qualifications. Pour être admis comme spécialiste de la médecine dentaire au sein de l'organisation professionnelle de la SSO, il faut satisfaire à de nombreux critères, dont certains qui sont très exigeants. C'est pourquoi l'appartenance d'un spécialiste de la médecine dentaire à la SSO vous garantit que votre traitement dentaire sera mené à bien dans toutes les règles de l'art. Les médecins-dentistes membres de la SSO s'engagent à maintenir leurs connaissances au niveau des avancées scientifiques les plus récentes. Ils s'engagent également à conduire leur cabinet dentaire dans le respect des normes de qualité les plus modernes.

Dans l'intérêt des patients

Tout membre de la Société suisse des médecins-dentistes SSO satisfait aux exigences de qualité les plus élevées. Les membres de la SSO se soumettent volontairement, et dans l'intérêt bien compris de leurs patients, à plusieurs règles déontologiques :



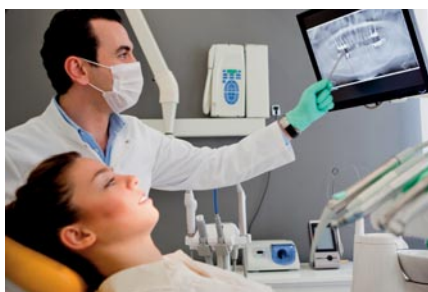
Tout à votre avantage : les membres de la SSO se soumettent volontairement à plusieurs règles déontologiques. (Photo : Iris Krebs, Berne)

- L'hygiène buccale des patientes et des patients est leur règle d'or ;
- Leur formation médicale continue dépasse les quatre-vingts heures par an et a pour but de maintenir leurs connaissances au niveau le plus actuel* ;

>> Suite à la page 2

> **5** Avec une dureté de 5 sur l'échelle de Carl Friedrich Christian Mohs (minéralogiste allemand, 1773–1839), l'émail des dents est le matériau le plus dur de notre corps. La base de cette substance dure, présente chez tous les vertébrés, est l'hydroxylapatite, minéral de la classe des phosphates, des arsénates et des vanadates. D'autres matériaux ont des indices de dureté plus élevés sur l'échelle de Mohs, qui compte 10 degrés : le feldspath (6), le quartz (7), le topaze (8), le corindon (9) et enfin le diamant (10). Malgré sa dureté, l'émail est vulnérable aux attaques des acides, d'où l'importance d'une hygiène buccale rigoureuse et quotidienne.
Pour d'autres informations : www.sso.ch

- Tout membre de la SSO est personnellement responsable vis-à-vis de ses patientes et de ses patients ; chaque traitement est adapté aux besoins individuels de chacun ;
- Patientes et patients sont renseignés sur les différentes possibilités de traitement et informés du coût de leur traitement ;
- Les patientes et les patients se voient remettre une note d'honoraires à la fois compréhensible et détaillée ;
- En présence d'un différend, le médecin-dentiste membre de la SSO se soumet à la procédure d'arbitrage de la commission de conciliation médico-dentaire.



Les médecins-dentistes membres de la SSO travaillent de manière transparente. Ils renseignent leurs patients sur toutes les étapes de leur traitement.

* Cette clause de formation continue s'applique également aux non-membres de la SSO autorisés à pratiquer des traitements à la charge de l'assurance-maladie obligatoire.

Transparence garantie

Toute patiente, tout patient désireux d'être assuré que son traitement de médecine dentaire ne va pas lui réserver de surprises désagréables aura avantage à s'assurer que son médecin-dentiste appartient à la SSO. Elle est l'organisation professionnelle de la plupart des spécialistes de médecine dentaire pratiquant en Suisse. Elle garantit la transparence indispensable aux différentes étapes d'un traitement. Du premier entretien à la conclusion d'interventions compliquées, toute l'étendue du traitement est clairement expliquée au patient. Votre médecin-dentiste SSO répondra volontiers à vos questions personnelles, qu'il s'agisse des différentes phases de votre traitement, de sa note d'honoraires ou des éventuelles alternatives thérapeutiques.

CONSEILS

Un éclat argenté dans la bouche...

L'amalgame est utilisé depuis 1818 comme matériau d'obturation dans la région latérale. L'amalgame a une longue durée de vie, il est facile à traiter et comparativement peu coûteux. Malheureusement, il n'est pas satisfaisant du point de vue de l'esthétique en raison de sa couleur.

L'amalgame est un alliage de plusieurs métaux. Il est constitué d'environ 50% d'argent, d'étain, de zinc et de cuivre d'une part, et d'environ 50% de mercure d'autre part. Les particules de métal, sous la forme d'une poudre, sont mélangées au mercure liquide dans des capsules prédosées. La masse malléable et malaxable qui en résulte est introduite dans la cavité de la dent, où elle durcit et se solidifie. L'obturation peut être mise sous contrainte environ deux heures plus tard. L'obturation à l'amalgame, après avoir durci, doit encore être polie : une surface restée rugueuse pourrait en effet favoriser l'adhérence de dépôts. La durée de vie d'un amalgame est d'environ douze ans, mais elle dépend des habitudes d'hygiène et alimentaires ainsi que de la composition de la salive du patient.

position de l'amalgame est légèrement volatil et donc toxique. Lié à d'autres métaux, il ne peut plus être absorbé par le corps. Les médecins-dentistes membres de la SSO ont été spécialement formés à l'emploi de l'amalgame dentaire. Ils savent comment éliminer au cabinet dentaire les particules d'amalgame superflues, dans le respect de l'environnement.

Sécurité suffisante

C'est parce que l'amalgame contient du mercure que l'on émet souvent des réserves en relation avec ses possibles effets nocifs sur les patients, l'équipe du cabinet dentaire et l'environnement. Cependant, si l'on considère l'avis de l'organisation mondiale des médecins-dentistes, la Fédération dentaire internationale (FDI), il n'existe à ce jour au-



Même à l'heure des obturations modernes en composites, l'amalgame reste, comme toujours, une alternative pour les obturations qui s'étendent jusque sous la gencive.

Aujourd'hui déjà et demain encore

Les matériaux composites aujourd'hui utilisés pour les obturations ont largement remplacé l'amalgame. Pour les obturations composites, la substance dure de la dent doit être suffisamment sèche, sinon le matériau synthétique ne durcit pas et n'adhère pas suffisamment. C'est notamment dans le cas des obturations profondes allant jusque sous la gencive qu'il est parfois difficile de sécher suffisamment la dent. L'amalgame représente alors une alternative tout indiquée. Le mercure qui entre dans la com-

cune preuve à l'appui de la thèse selon laquelle l'amalgame présent dans des restaurations serait susceptible de provoquer des maladies dégénératives, des affections rénales, des maladies auto-immunes, des dysfonctionnements cognitifs, des naissances avant terme, des avortements, etc. La très influente American Dental Association (ADA) confirme elle aussi dans son rapport de 2010 que l'amalgame compte depuis longtemps parmi les matériaux dentaires qui ont fait leurs preuves. Il est donc un choix opportun pour le traitement des dents cariées.



Les extraits de plantes contenus dans certains bains de bouche peuvent avoir des effets bénéfiques sur les gencives.

CONSEILS

Se rincer la bouche au lieu de se brosser les dents ?

Quiconque croit pouvoir s'éviter le brossage des dents en recourant à un bain de bouche médicamenteux se trompe lourdement : il n'existe à ce jour aucune solution chimique capable de se substituer au nettoyage mécanique des dents.

Ce serait si facile si l'on pouvait se contenter de se rincer la bouche avec une solution spéciale, au lieu de se brosser les dents au moins deux fois par jour. Hélas, cette panacée n'existe pas encore ! Que cela nous plaise ou non, nous restons condamnés à nous nettoyer soigneusement les dents en utilisant fil dentaire, bâtonnets, brossettes interdentaires et, bien sûr, une brosse à dents manuelle ou électrique et une pâte dentifrice.

Les solutions fluorées sont utiles

Avec l'offre actuelle d'eaux dentaires et de bains de bouche, il faut faire la distinction entre deux groupes principaux : les eaux dentaires et les bains de bouche médicinaux. Les eaux dentaires ne servent qu'à rafraîchir la bouche et n'ont

aucun effet : ni thérapeutique, ni préventif. Toutefois, certains extraits de plantes qu'elles contiennent parfois peuvent avoir un effet positif sur les gencives. Pour les bains de bouche ou solutions médicinales, il faut faire la différence entre deux groupes de substances actives : les uns contiennent de faibles concentrations de fluorures, les autres de la chlorhexidine, antiseptique spécifique de la cavité buccale. Les bains de bouche contenant du fluorure servent à la prévention de la carie, car ils agissent sur l'émail et réduisent jusqu'à 50 % l'incidence de la carie. Comme les

>> Suite à la page 4



Les eaux dentaires et les bains de bouche ne sauraient se substituer au nettoyage des dents !

Dures, dures, les dents de souris !

Les dents de souris comptent parmi les dents les plus dures du monde. Elles atteignent l'indice 9,6 sur l'échelle de dureté de Mohs (voir page 1), tout juste en dessous du diamant !

Sucer son pouce

Si l'enfant suce trop longtemps son pouce, par exemple jusqu'à l'âge de cinq ans, ce comportement peut entraver le bon développement des mâchoires et des dents : les incisives poussent vers l'avant, la denture ne se ferme plus correctement. Des troubles de l'élocution peuvent même se manifester. Consultez votre médecin-dentiste si vous craignez que votre enfant ne suce trop longtemps son pouce.

Céramiques

La mise au point de nouvelles céramiques pour de nombreux usages ne cesse de progresser : les céramiques modernes silicatées sont utilisées de nos jours principalement pour les dents frontales et les prémolaires. Les oxydes céramiques, tel l'oxyde de zirconium, sont utilisés pour les prémolaires et les molaires. Le développement de céramiques hautes performances à l'oxyde de zirconium permet de réaliser, y compris pour la région latérale, des couronnes et des bridges entièrement constitués de ce matériau.

Accident dentaire

Une dent arrachée ne doit jamais être nettoyée. Placez-la dans un récipient propre avec du lait, ou bien gardez-la dans la bouche ou dans une pochette en plastique avec un peu de salive. Les pharmacies proposent pour les dents arrachées des boîtes spéciales, qui garantissent la survie de la dent ou de fragments de dent jusqu'à 48 heures. Prenez le plus tôt possible contact avec votre médecin-dentiste : il pourra remettre votre dent en place.

Autres informations :

www.sso.ch

dentifrices actuels contiennent normalement déjà des fluorures, le bain de bouche fluoré après le brossage des dents n'a guère de sens. Les solutions contenant de la chlorhexidine tuent les bactéries et peuvent s'avérer utiles en présence d'inflammations aiguës des gencives. Les deux groupes ont toutefois l'inconvénient qu'ils peuvent provoquer lors d'un usage prolongé des colorations et des troubles gustatifs. De toute façon, les produits de l'un ou l'autre de ces groupes ne peuvent en aucun

cas remplacer le nettoyage mécanique des dents. Moralité, nous n'avons d'autre choix que de continuer à nous nettoyer à fond les dents au moins deux fois par jour !



Moralité, nous n'avons d'autre choix que de continuer à nous nettoyer à fond les dents au moins deux fois par jour !

