



Dr Pierre COLOMÉ

## LA GESTION DES TISSUS MOUS EN IMPLANTOLOGIE

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les principes biologiques appliqués en implantologie
- Maîtriser les techniques chirurgicales à appliquer suivant les situations cliniques
- Respecter les protocoles et procédures chirurgicaux
- Optimiser ses techniques d'incision et de suture
- Apprendre à gérer le profil d'émergence

### PROGRAMME

#### MODULE 1 Les techniques d'incisions et sutures

- Plan de traitement et importance des tissus mous en implantologie
- Préservation de tissus kératinisés
- Chirurgie de réouverture & préservation des tissus mous
- Technique du rouleau
- Déplacement et fixation des lambeaux
- Greffe gingivale libre autogène
- Greffes de conjonctif pédiculé, libre et tunnelisé
- Revue des techniques d'incision et de suture

#### MODULE 2 La gestion du profil d'émergence

- Le management gingival et gestion du profil d'émergence

#### TP :

- Manipulations sur tête animale
- Gestion des profils sur provisoire

 **Chirurgie en direct ou vidéo retransmission**



Cette formation permet au praticien de maîtriser les aménagements muco-gingivaux en implantologie et en chirurgie pré-implantaire



Niveau confirmé



Public visé  
et prérequis

Formation à destination  
des chirurgiens-dentistes



ELNE  
03 & 04 décembre  
2026



2 jours - 14 heures  
Jour 1 de 09h00 à 18h00  
Jour 2 de 09h00 à 16h00



1 250 €  
Pauses et déjeuners  
compris

# IMPLANTOLOGIE - 2026

## Conditions générales d'inscription :

- Votre demande d'inscription sera prise en compte à réception du règlement.
- Une confirmation définitive de votre inscription vous sera communiquée au plus tard 3 semaines avant la date de la formation.
- L'organisme de formation se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation, si le nombre minimum de participants n'est pas atteint.
- Toute demande d'annulation jusqu'à 6 semaines de la date de formation sera acceptée et entraînera des frais à hauteur de 50% du prix initial. Au delà de 6 semaines, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Pour plus d'informations, merci de contacter :

par mail : [academy@biotech-dental.com](mailto:academy@biotech-dental.com)

Hanâa BENNAIM

+33 (0)6 26 30 40 46

[h.bennaim@biotech-dental.com](mailto:h.bennaim@biotech-dental.com)

Linda POULAIN

+33 (0) 6 03 67 59 54 | +33 (0)4 86 64 19 17

[l.poulain@biotech-dental.com](mailto:l.poulain@biotech-dental.com)

Valentine VANTHOMME ZUIDA

+33 (0) 6 17 85 97 11

[valentine@smilers.com](mailto:valentine@smilers.com)

Inscription obligatoire - Sur le site **academy.biotech-dental.com** ou par courrier.

Bulletin à renvoyer par courrier (accompagné de votre règlement libellé à l'ordre de Biotech Dental Academy)

à l'adresse suivante : Biotech Dental Academy - 305, allées de Craponne - 13300 Salon-de-Provence,

## BULLETIN D'INSCRIPTION - IMPLANTOLOGIE - 2026

Civilité : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse cabinet / Facturation : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

N° SIRET : .....

Régime alimentaire particulier : ☐ OUI ☐ NON Si OUI, précisez : .....

Allergies : Si OUI, précisez : .....

☐ Je souhaite participer à la formation .....

..... du ..... / ..... / 2026

☐ avec mon ou mes assistante(s) Nom(s) et Prénom(s) : .....

☐ Je ne pourrai pas participer à ces sessions mais je souhaite être informé(e) des prochaines dates de formations / séminaires.

☐ Je soussigné(e) sur l'honneur, affirme exercer une activité professionnelle en lien avec la pratique dentaire.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Signature du Praticien

Cachet du Praticien