BIOTECH DENTAL
ACADEMY






Dr Thomas GEMMI
Dr Estelle GUILLOU
Dr Nouha KHENISSA

LA ROG PER-IMPLANTAIRE :

De la gestion tissulaire aux techniques de reconstruction

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

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Maîtriser parfaitement tous les types d'incisions et de sutures
- Comprendre les impératifs de gestion de l'alvéole d'extraction et du comblement osseux
- Extraction et implantation immédiate : indications et protocoles
- Déterminer le protocole d'augmentation osseuse le mieux adapté en fonction de l'anatomie du défaut osseux
- Maîtriser les techniques de relaxation tissulaire
- Découvrir comment optimiser la gestion des tissus mous (incision décalée, greffe épithélio-conjonctive, greffe de conjonctif enfoui…) pour garantir la pérennité des reconstructions osseuses

PROGRAMME

Partie théorique :

- Savoir déterminer l'approche clinique la mieux adaptée en fonction de l'anatomie de l'alvéole d'extraction ou du défaut osseux
- Compréhension et maîtrise des tissus mous : gestion des différents lambeaux et relaxation tissulaire
- Les différentes techniques de suture : critères de choix selon chaque situation clinique
- Extraction / Implantation immédiate: indications et protocoles
- ROG per-implantaire : choix des biomatériaux, impératifs cliniques et biologiques
- Connaître les différentes techniques de prélèvement palatin et leurs indications, et savoir les mettre en oeuvre
- Gestion des complications per et post-opératoires

Partie pratique :

TP sur mâchoires animales et sur modèles pédagogiques

- Toutes les incisions (crestale, sulculaire, de décharge) : approche et techniques pour optimiser la vascularisation et limiter les brides cicatricielles
- Incision périostée et gestion de l'épaisseur partielle
- Décollement et relaxation tissulaire : obtenir une fermeture primaire sans tension au maxillaire comme à la mandibule
- Le prélèvement palatin : mise en œuvre des différentes techniques
- Extraction / Implantation immédiate: protocole de forage, obtention de la stabilité primaire et respect de l'axe prothétique
- Manipulation des biomatériaux
- ROG per-implantaire: manipulation et mise en place d'un dispositif sur mesure

Niveau débutant & confirmé

Public visé et prérequis
Formation à destination des chirurgiens-dentistes

Moyens et méthodes pédagogiques
- Supports théoriques
- Travaux pratiques

Modalités d'évaluation
Évaluation par le formateur lors des travaux pratiques

Moyens techniques
- Trousses chirurgicales et kits de chirurgie
- Moteurs chirurgicaux
- Modèles en résine particules de substitution osseuse et dispositif de régénération osseuse mâchoires animales

SALON-DE-P^{CE}
21 & 22 octobre 2027

2 JOURS - 14H00
Jour 1 de 09h00 à 18h00
Jour 2 de 09h00 à 17h00

1200 €
Pauses et déjeuners compris

IMPLANTOLOGIE - 2027

Conditions générales d'inscription :

- Votre demande d'inscription sera prise en compte dès 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, contactez-nous par e-mail :

par mail : academy@biotech-dental.com

Hanâa BENNAIM
+33 (0)6 26 30 40 46
h.bennaim@biotech-dental.com

Linda POULAIN
+33 (0)6 03 67 59 54 I +33 (0)4 86 64 19 17
l.poulain@biotech-dental.com

Valentine VANTHOMME ZUIDA
+33 (0)6 17 85 97 11
v.vanthommezuida@biotech-dental.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 - 2027

Civilité : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du cabinet / Adresse de 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 ..... / ..... / 2027

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

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

Signature du praticien	Cachet du praticien