

INNOVATIONS DANS UN CABINET DENTAIRE DE ZONE RURALE

*Docteur Christian SIMON
Chirurgien-Dentiste*

*Parrainé par le Professeur Jean-Paul LOUIS
et par le Professeur Georges DORIGNAC*



ACADEMIE NATIONALE DE CHIRURGIE DENTAIRE

Mercredi 10 avril 2019

PARIS

PREFACE

par le Professeur Jean-Paul LOUIS

Je suis fier de vous présenter mon ami, le Docteur Christian SIMON. Comme vous pouvez le constater, il n'est pas toujours indispensable de posséder un curriculum vitae mirobolant, d'être bardé de Titres et Travaux, ou d'avoir publié ou communiqué en France ou à l'International pour devenir un bon Académicien.

Il suffit parfois d'être un chirurgien-dentiste passionné par son métier, humain, et de grandes qualités de cœur et d'Amitié. Ce sont ces valeurs solides qui font de Christian SIMON un parfait candidat. La commission des candidatures a fait « une bonne pioche » en le recevant dans notre Compagnie.

Son deuxième parrain est Georges DORIGNAC.

Christian est né en 1957 dans un petit village d'Eure-et-Loir. C'est donc un rural, au sens noble du terme, un véritable homme du terroir.

Il a accompli sa première année de médecine à la faculté de Tours. Très tôt attiré par la chirurgie, mais ne souhaitant pas présenter le concours d'Internat en Médecine qu'il jugeait d'un niveau trop élevé pour lui, il opte alors pour des études de Chirurgie-Dentaire.

Il obtient son Doctorat d'Exercice en 1982 et s'installe comme omnipraticien à Thiron-Gardais, village de sa région natale. Depuis trente-six ans, sa vie professionnelle est une passion dévorante, consacrée à ses patients. Christian a, sans relâche, poursuivi l'objectif de leur apporter le meilleur, en fonction des dernières données acquises de la Science, le tout « saupoudré » d'un maximum d'Humanisme.

Les conditions actuelles d'exercice dans les zones rurales, avec des charges de travail toujours croissantes, font qu'il est totalement « happé » pour assurer ses soins, en s'aidant des dernières innovations, tout en respectant l'éthique médicale et la déontologie professionnelle.

Il s'est très tôt lancé dans la prothèse amovible. Comme il était démuné dans le domaine de la chirurgie implantaire, et qu'il était contraint d'adresser très loin ses patients (au Mans voire à Paris), ce qu'il déplorait, il s'est formé et a obtenu son diplôme universitaire en Implantologie à la SFBSI, ainsi qu'un certificat de compétence clinique en chirurgie dentaire laser assistée à la Faculté de Paris VII,

J'ai eu le grand plaisir de faire sa connaissance il y a une dizaine d'années, en présidant son mémoire de DU à la SFBSI.

Devant la qualité de son exposé, je lui ai proposé de me fournir une publication originale sur la pratique de l'implantologie en zone rurale, ce qu'il a immédiatement accepté.

Fort de son expérience, il a totalement restructuré son cabinet dentaire pour assurer lui-même l'implantologie sur place, à Thiron-Gardais.

Au cours de nos rencontres et nos conversations, je lui ai parlé de notre Académie, ce qui l'a immédiatement intéressé. Il est remarquable de constater qu'il a été présent à presque toutes nos séances depuis quelques années avant de frapper à notre porte pour devenir Membre Associé. Cela prouve bien l'intérêt qu'il porte à notre Compagnie.

Ses Hobbys.

Ce provincial dans l'âme est père de deux garçons. Il est accompagné dans sa vie par Thérèse, elle-même maman de trois filles, ce qui fait du monde à la maison...

Ses passions sont :

- sa profession.*
- trois footings hebdomadaires.*
- quelques week-ends prolongés à la Baule où il adore se promener sur le plage entre deux lectures de revues professionnelles.*
- L'entretien avec sa compagne de leur belle propriété. C'est une maison ayant appartenu à un ancien général de Napoléon III. Ceci explique l'intérêt que Christian porte à la famille Bonaparte, et plus particulièrement au dernier épisode de la vie de l'Empereur Napoléon Ier, à Sainte-Hélène, où il aurait perdu une incisive.*

Pourquoi ce détail ? Je dois vous dévoiler ce soir un secret que Christian avait seulement confié jusqu'alors à notre ami Philippe PIRNAY... Je n'étais moi-même pas au courant. Le hasard a fait que Christian et sa compagne sont aujourd'hui les gardiens de cette « incisive impériale » ainsi que de l'un des masques mortuaires de Napoléon Ier et d'une autre dent provenant de la bouche de Napoléon III.

Il est donc tout naturel qu'il travaille aujourd'hui sur l'histoire de cette dent, en s'aidant des divers écrits de la période de l'Empereur à Sainte-Hélène, dont en particulier, ceux des derniers médecins de Napoléon, les Docteurs O'MEARA et ANTOMMARCHI, ce qui ne manquera pas non plus d'intéresser nos amis de la Commission d'histoire.

Conclusion :

En rejoignant notre Académie, Christian SIMON souhaite nous apporter le témoignage de son activité professionnelle en zone rurale, dite de désertification médicale.

Christian, je suis fier d'être ton ami, et d'avoir été à l'origine de ta venue parmi nous.

Bienvenue à toi.

Professeur Jean-Paul LOUIS



*Présentation au siège du Conseil National
de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes*

Madame la Présidente,
Mesdames, Messieurs les Académiciens,
Chers Amis,

Je tiens tout d'abord à remercier très chaleureusement le Professeur Jean-Paul LOUIS pour sa confiance et qui a permis à un omnipraticien de zone rurale d'accéder à cette noble compagnie qu'est l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire ainsi que le professeur Georges DORIGNAC qui a accompagné le professeur LOUIS comme parrain.

Innovation dans un cabinet dentaire de zone rurale

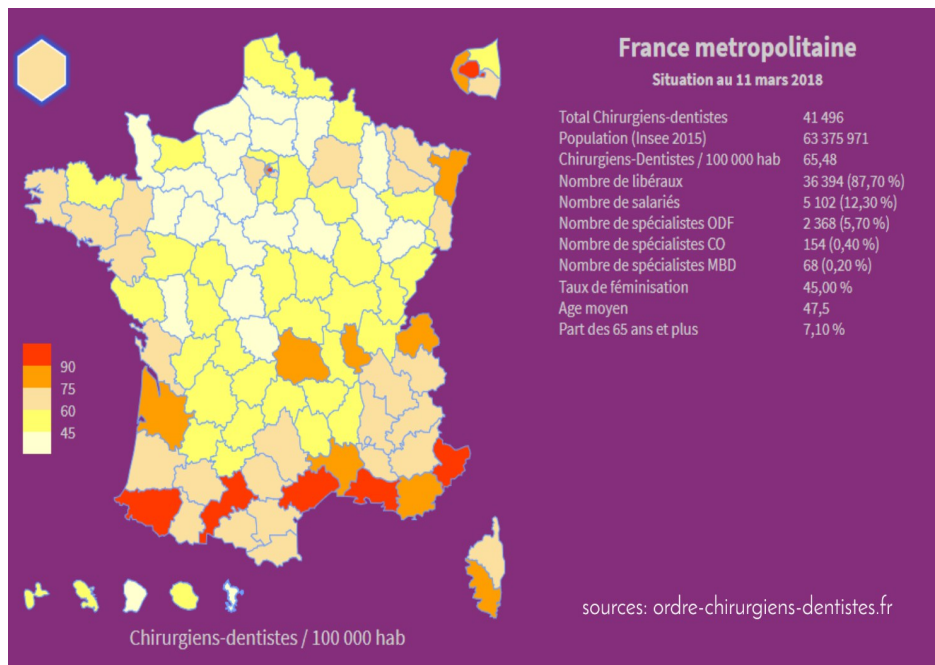
résumé d'un titre qui aurait pu être

Application des innovations afin de répondre à la demande croissante de soins dans un cabinet dentaire d'une zone rurale dite de désertification médicale.



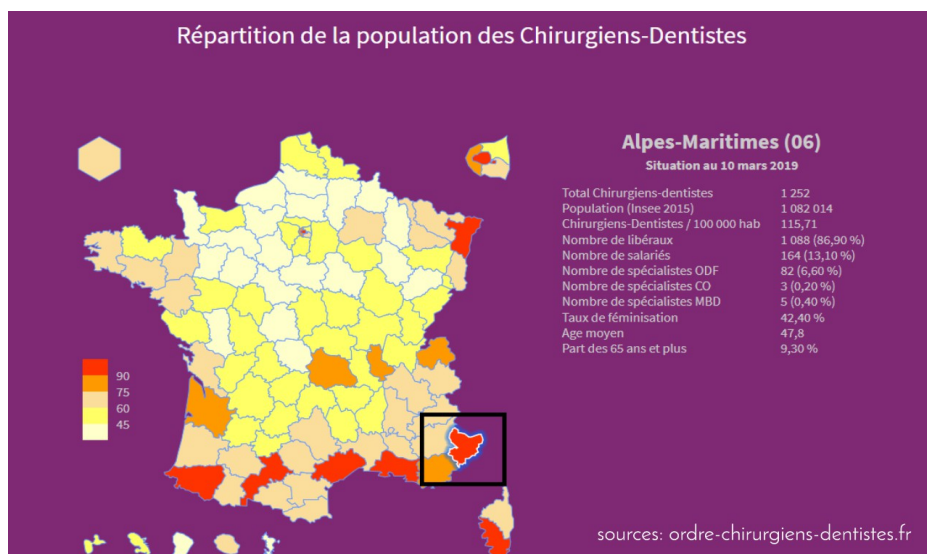
Vue extérieure du cabinet dentaire

A ce jour, 41 796 praticiens sont inscrits au tableau de l'ordre national des chirurgiens-dentistes pour une population de 63,5 millions d'habitants ce qui représente une densité de 66 pour 100 000, données supérieures à la moyenne européenne qui est de 64, du Canada avec 62 ou encore des EU avec 60. Donc, en théorie, ces chiffres semblent pouvoir répondre à la demande de soins bucco-dentaires en France.

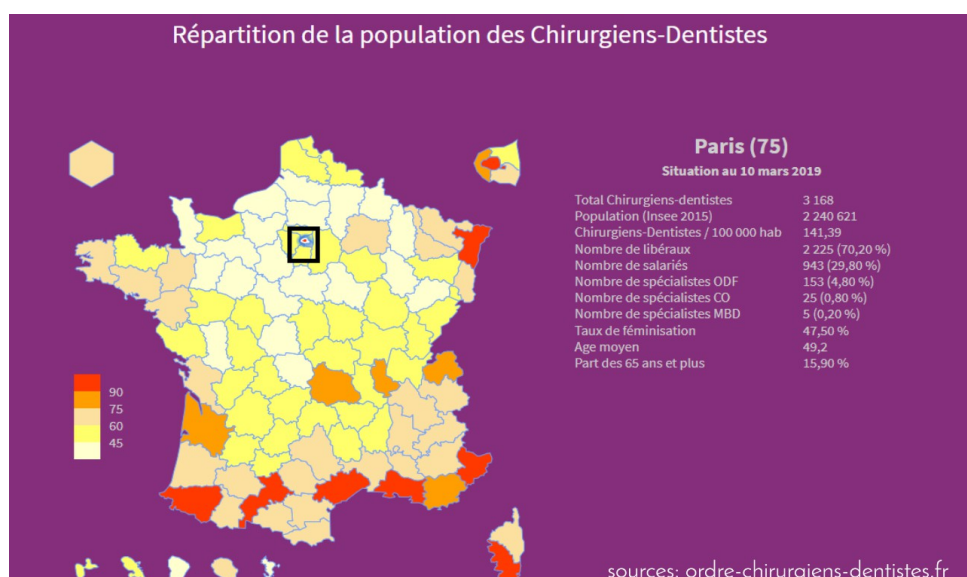


Statistiques France Métropolitaine

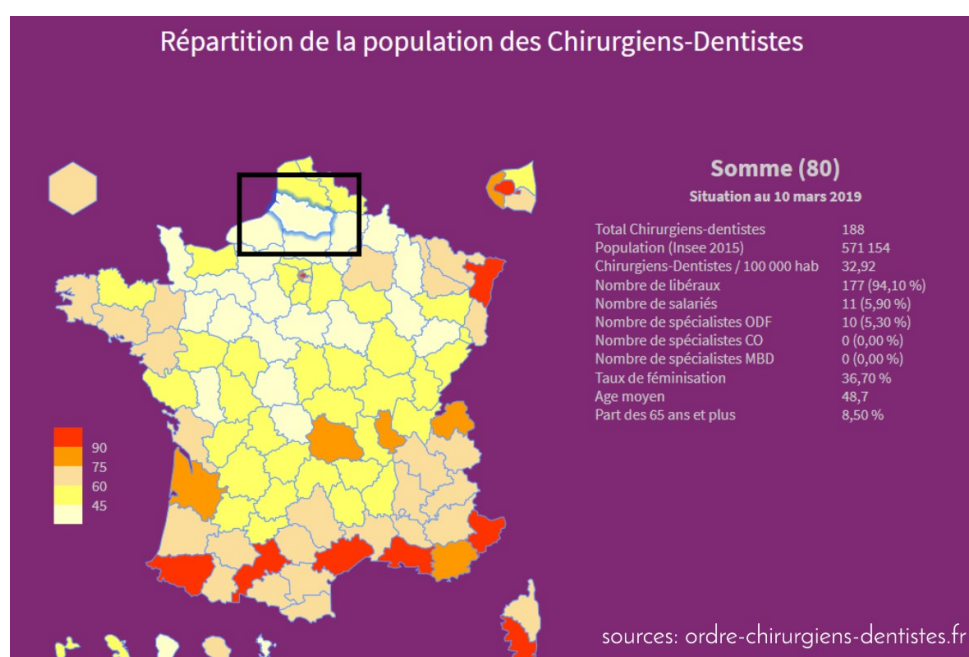
Malheureusement, sur le terrain, la réalité est bien différente, car si nous avons des densités qui peuvent atteindre 116 pour les Alpes Maritimes voire de 141 pour Paris, le département de la Somme devra se contenter d'un ratio de 33.



Statistiques du département des Alpes-Maritimes



Statistiques de Paris



Statistiques du département de la Somme

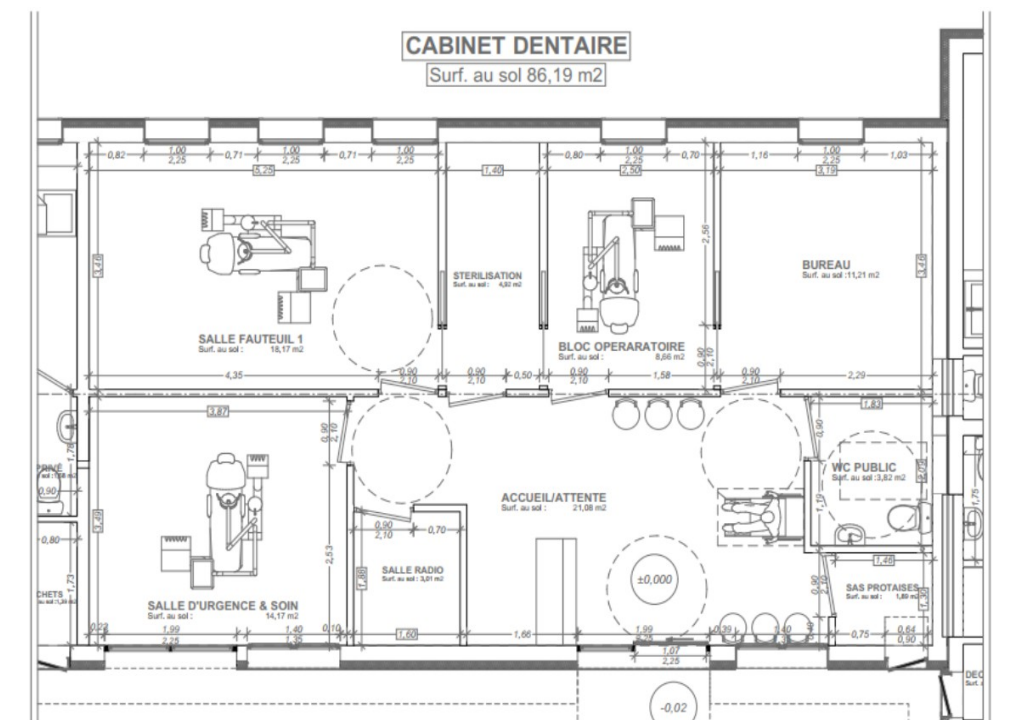
Or, toutes les mesures prises par les pouvoirs publics pour endiguer ce fléau n'ont, à ce jour, produit aucune amélioration.

On peut ainsi citer : l'ouverture, à grand renfort de publicité, de maisons pluridisciplinaires de santé qui restent majoritairement sous-occupées, l'aide à l'achat d'un équipement dentaire de 25000€ à l'installation avec une participation aux cotisations des allocations familiales et une exonération des taxes foncières dans les communes de moins de 2000 habitants qui semblent actuellement sans effet. Et surtout, une exonération des impôts sur le revenu pendant 5 ans pour les praticiens choisissant d'exercer en zone franche ou en zone de revitalisation rurale qui n'a aucun pouvoir de séduction.

Et ce ne sont pas les 620 diplômés à l'étranger en 2017 qui viennent compléter les quelques 1053 nouveaux inscrits au tableau de l'ordre issus du numérus-clausus français qui inverseront la courbe, car 31% d'entre eux rejoindront la région Ile-de-France à forte densité professionnelle, alors que seulement 4% s'installeront dans la région Centre Val-de-Loire qui est la moins bien dotée nationalement.

Dans ce contexte, il apparaît donc nécessaire et urgent d'étudier de nouvelles voies afin de faire face à l'engorgement des cabinets dentaires sur actuellement 90% du territoire français avec en particulier : une meilleure prise en charge des urgences ainsi qu'une amélioration de la gestion des nouveaux patients provenant du non remplacement des praticiens cessant leur activité.

Pour répondre à ces attentes, j'ai choisi d'utiliser dans l'activité de mon cabinet libéral, et de manière raisonnée, toutes les innovations mise à ma disposition tout en respectant l'éthique médicale, sans remettre en cause l'idéal humaniste de notre profession.



Plan du cabinet dentaire



5

Ainsi, et pour faire face à la prise en charge des urgences, j'ai installé une salle spécialement dédiée à cet acte avec un protocole simple.

En effet, dès son appel téléphonique, l'urgence, avérée comme telle par l'assistante dentaire qualifiée, est invitée à se rendre immédiatement au cabinet.

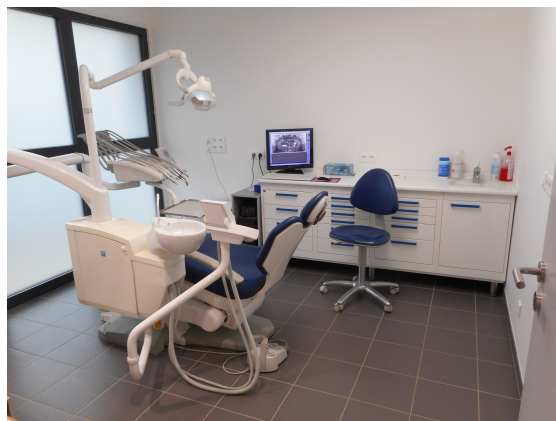


Salle d'attente

Dès son arrivée, elle sera accueillie pour une prise en charge administrative, puis orientée vers la panoramique dentaire et enfin installée dans une salle dite d'urgences.

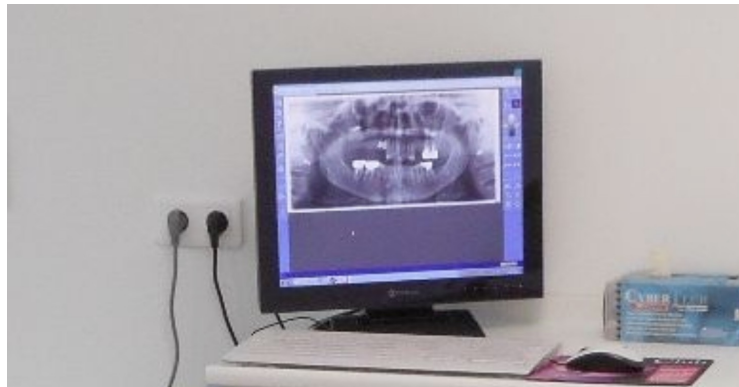


Salle panoramique dentaire



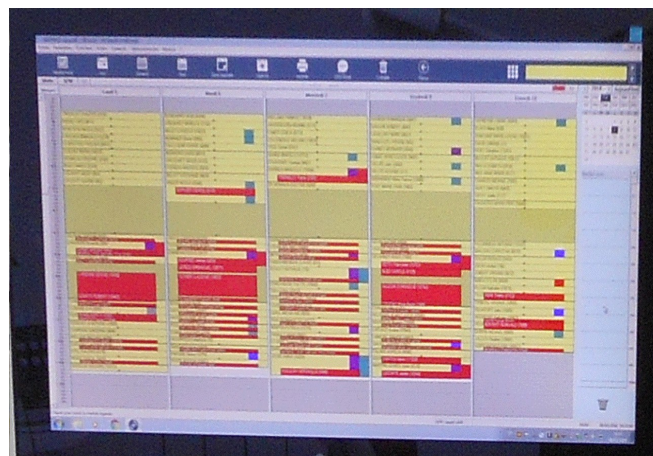
Salle d'urgences

Lorsque j'en ai terminé avec ma séance de soins programmée, je me dirige vers ce patient et ne lui prodigue que les actes permettant de le soulager, ce qui rentre parfaitement dans le cadre de la consultation d'urgence de la nouvelle convention dentaire.



Panoramique dentaire

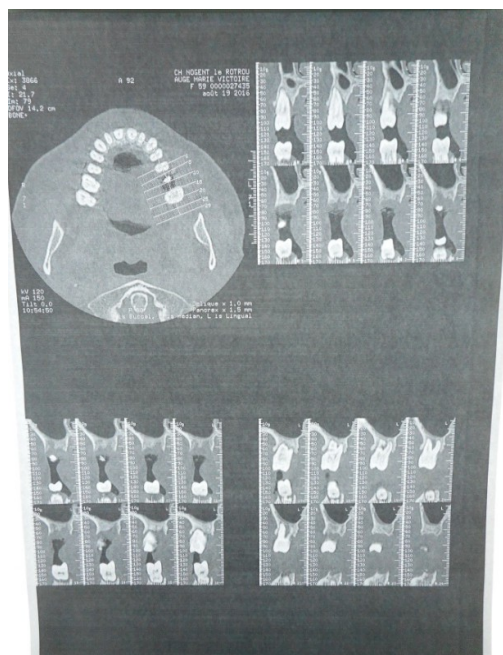
Enfin, l'assistante lui proposera un prochain rendez-vous.



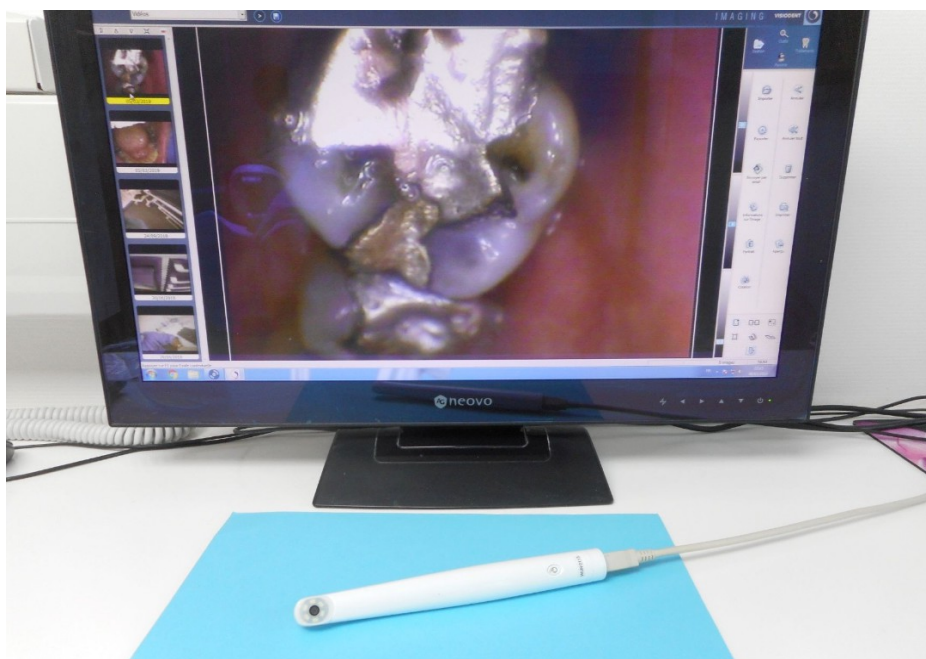
Agenda

Avec la prise en charge des urgences, la deuxième problématique à prendre en compte dans nos cabinets ruraux est la gestion des délais d'attente face à des agendas surchargés.

Pour m'aider à y répondre le plus efficacement possible, j'utilise tout d'abord en complément de l'examen clinique habituel, toutes les technologies disponibles en imagerie, avec, en plus de la radiographie rétro-alvéolaire, une panoramique dentaire qui devrait actuellement avoir sa place dans tous nos cabinets, l'imagerie 3D, nécessaire en implantologie mais également très utile en omni-pratique et enfin une caméra intra-buccale.



Imagerie 3D



Caméra intra-buccale

En matière de soins, l'analgésie trans-corticale dont les mérites ont d'ailleurs été vantés en ce lieu au cours d'une des dernières séances de travail de l'Académie de Chirurgie Dentaire, m'est d'une aide indiscutable en efficacité et en gain de temps.



Analgésie trans-corticale

L'endodontie devient, dès lors avec les nouvelles techniques, présentées là aussi au cours de la séance académique « sur le point en endodontie en 2018 », beaucoup moins chronophage et plus efficace.

Citons tout d'abord le système de préparation mono-instrumental Réciproc-One avec le localisateur d'apex intégré présenté dans le 2^o numéro du « Dire Académique » publié dans l'Information Dentaire où Anne Claire CRINQUETTE et Dominique LUNNARDI écrivaient :

« Les systèmes de préparation canalaire mono-instrumental Réciproc-One et Wave-One utilisés avec un mouvement de réciprocité présentent un intérêt indéniable en terme de gains de temps, de simplification, de diminution de fractures instrumentales, de sécurité et d'aseptie. »

Ce que je recherchais dans l'approche de mon activité.



Système Réciproc-One

Le nouveau protocole d'obturation canalaire, également présenté à l'Académie et qui consiste à noyer un cône de Gutta-Percha dans un sealer à base de silicate tricalcique, finit de simplifier au maximum ma pratique endodontique avec une efficacité reconnue et un gain de temps appréciable.



Protocole d'obturation canalaire

Le laser diode de longueur d'onde 980 nanomètres permet de traiter en une seule séance et sans antibiothérapie une dent nécrosée avec ou sans symptomatologie.



*Laser diode
mode endodontie*

Ce même laser est également très utile en parodontologie et en chirurgie.



*Laser diode
mode paro / implanto*



*Laser diode
mode chirurgie*

En mode photo-stimulation, il facilite la cicatrisation, particulièrement en implantologie.



*Laser diode
mode photo-simulation*

Enfin, il est d'un très grand secours dans le traitement des péri-implantites naissantes en complément de l'aéro-polisseur.



Aéro-polisseur

L'implantologie dentaire, que tout omnipraticien devrait aujourd'hui pratiquer, est devenue un acte quotidien que je réalise dans une salle spécialement dédiée à cette chirurgie.



Bloc de chirurgie implantaire

Avec des honoraires adaptés aux moyens financiers de la population locale composée en majorité de personnes âgées, cette technique apporte une totale satisfaction avec en particulier le système Locator pour la mise en fonction des prothèses amovibles.

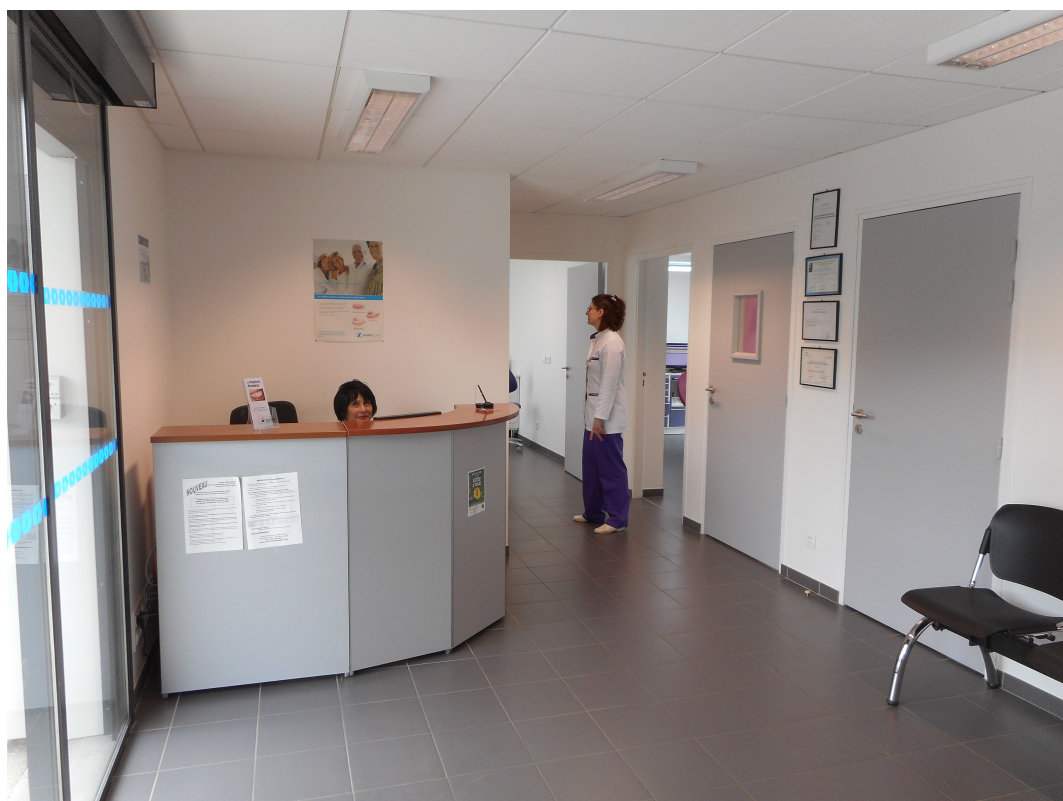


Trois systèmes Locator sur prothèse

Trois systèmes Locator en bouche

Un dernier mot à propos des innovations avec les empreintes optiques dont on parle abondamment actuellement. Pour ma part je ne suis pas encore convaincu de son intérêt dans mon mode d'exercice.

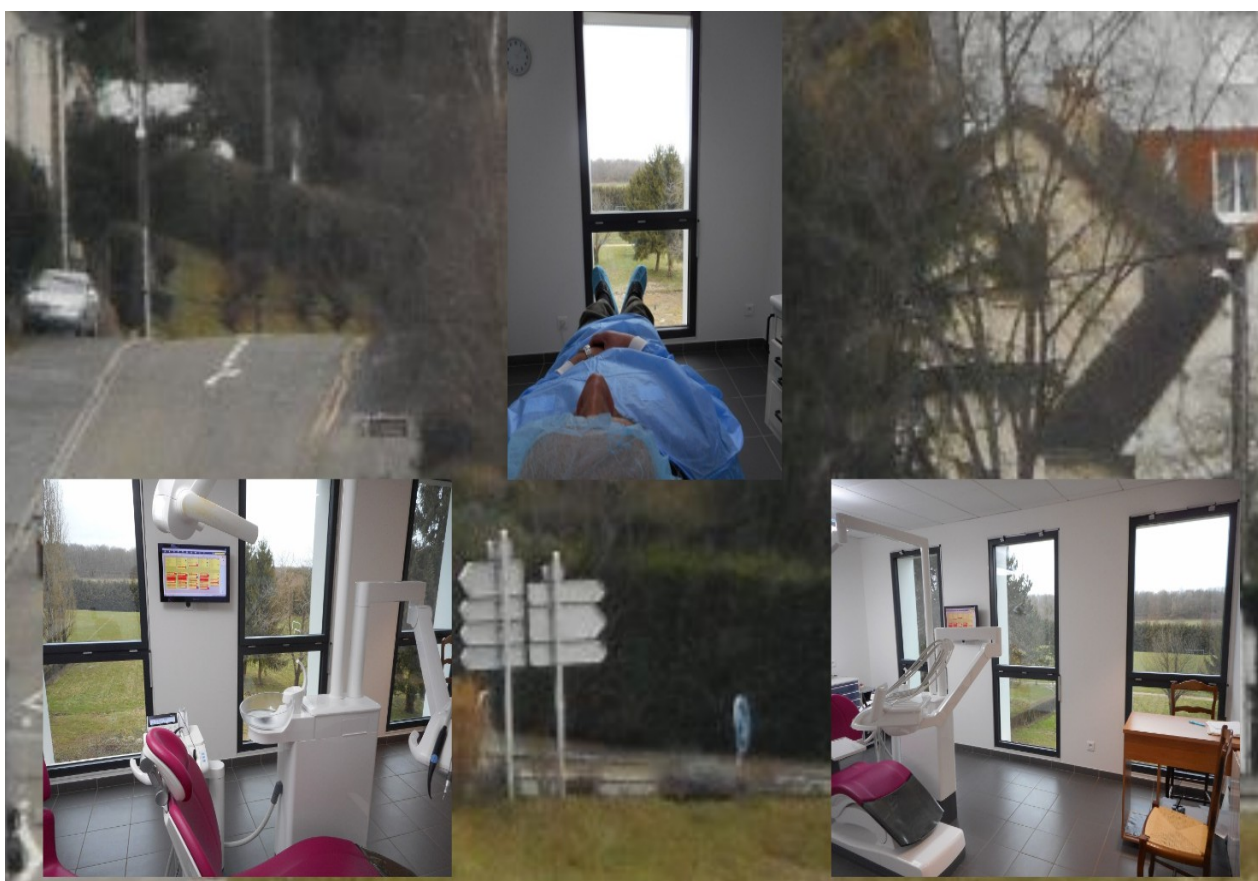
Enfin, il est bien évident que mon activité ainsi développée ne peut être concevable qu'avec l'accompagnement d'un personnel qualifié et hautement dévoué.



Thérèse et Émilie dans la salle accueil / attente

L'un des avantages d'exercer en zone rurale est le lien permanent avec la nature environnante.

Nous avons donc utilisé cet atout dans la conception de notre structure que cela soit pour le patient lorsqu'il arrive, pour le praticien à son poste de travail ou dans le bloc de chirurgie implantaire.



Tous les postes ont vue sur la campagne

Ces conditions optimales de confort nous permettent de répondre pleinement à notre concept d'exercice.

Cette présentation donne un des aperçus de ce qui peut être réalisé afin de mieux faire face au problème de santé publique actuel que l'on appelle « la désertification médicale » mais il faut également penser à la pérennité de ce cabinet.

Cela passe en premier lieu par le maintien de la qualité du plateau technique afin d'offrir, le moment venu, un outil de travail digne de ce nom à un successeur.

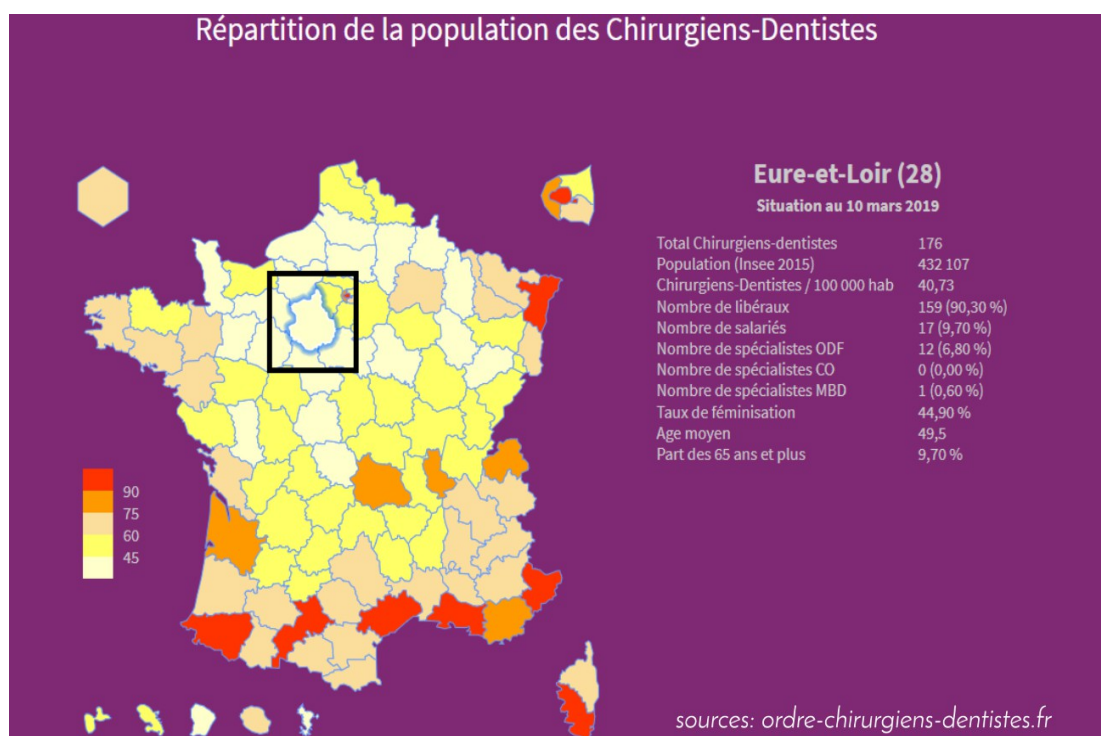
Et je suis allé plus loin dans cette démarche tournée vers l'avenir en rejoignant l'équipe d'enseignants du lycée Rotrou de la ville de Dreux en Eure-et-Loir qui a créé en collaboration avec le rectorat d'Orléans-Tours et la faculté de médecine de Tours une section appelée « Ambition PACES » afin de préparer au mieux les lycéens de terminale intéressés par les études médicales à affronter le concours de première année avec l'espoir, qu'une fois pourvus de leur diplôme de chirurgien-dentiste, ces jeunes reviendront exercer dans leur département d'origine également sous-doté en personnel médical.



Lycée Rotrou de Dreux



Classe option "ambition PACES"



Statistique du département d'Eure-et-Loir