

Mastère Spécialisé

Parodontologie et Chirurgie
Mucogingivale



Mastère Spécialisé Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/odontologie/master/master-parodontologie-chirurgie-mucogingivale

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 28

06

Méthodologie

page 38

07

Diplôme

page 46

01

Présentation

Les maladies gingivales et parodontales font partie des maladies humaines les plus courantes. La gingivite touche environ 50 % des enfants d'âge scolaire et plus de 70 % de la population adulte a connu la gingivite, la parodontite ou les deux. On pense que la parodontite est responsable de 30 à 35 % de toutes les extractions de dents, tandis que les caries et leurs séquelles en représentent jusqu'à 50%.



“

Améliorez vos connaissances grâce à ce programme, où vous trouverez le meilleur matériel didactique avec des études de cas réelles. Découvrez ici les dernières avancées dans la spécialité pour réaliser une pratique dentaire de qualité”

Ces dernières années, la dentisterie en général et la parodontie et l'ostéo-intégration en particulier ont connu d'énormes changements. De plus en plus de patients viennent dans les cliniques dentaires à la recherche de traitements qui rétablissent les conditions non seulement fonctionnelles mais aussi esthétiques d'une santé buccale optimale. La Parodontie n'est pas en marge de ces exigences et, avec l'implantologie, elle est plongée dans un profond changement de paradigmes thérapeutiques.

Ce Mastère Spécialisé est donc proposé comme une solution à la demande croissante des patients qui demandent un traitement parodontal et implantologique dans les cliniques dentaires, ainsi qu'à l'augmentation du nombre de professionnels qui se tournent vers la Parodontologie pour résoudre les problèmes auxquels ils sont confrontés en clinique. Ce Mastère Spécialisé passe en revue toutes les modalités du diagnostic, du traitement et de la maintenance parodontale et péri-implantaire, offrant au clinicien une mise à jour des connaissances de la discipline. Les étudiants trouveront un programme qui couvre tout, de l'étiopathogénie des maladies parodontales à la thérapeutique fondamentale et chirurgicale, sans oublier les nouvelles approches de la thérapie régénérative en Parodontie. Les approches du diagnostic et du traitement implantaire, qui complètent les traitements parodontaux, sont également abordées.

Le programme est conçu pour fournir un Mastère Spécialisé en ligne et 1.500 heures d'étude. Toutes les connaissances théoriques et pratiques sont présentées à travers des contenus multimédias de haute qualité, des analyses de cas cliniques préparés par des experts, des cours magistraux et des techniques vidéo qui permettent d'échanger des connaissances et des expériences, de maintenir et d'actualiser le niveau éducatifs de ses membres, de créer des protocoles d'action et de diffuser les développements les plus importants dans le domaine. Avec la spécialisation en ligne, les étudiants pourront organiser leur temps et leur rythme d'apprentissage, en l'adaptant à leur emploi du temps, et pourront également accéder au contenu depuis n'importe quel ordinateur ou appareil mobile.

Ce **Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivants:

- ◆ Développement de plus de 75 cas cliniques présentés par des experts en Parodontie et en chirurgie Mucogingivale
- ◆ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Nouveaux développements diagnostiques et thérapeutiques sur l'évaluation, le diagnostic et l'intervention en Parodontie et en Chirurgie Mucogingivale
- ◆ Contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Iconographie des tests cliniques et d'imagerie à des fins diagnostiques et thérapeutiques
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ◆ Il met l'accent sur la médecine factuelle et les méthodologies de recherche en Parodontie et en Chirurgie Mucogingivale
- ◆ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Mettez vos connaissances à jour grâce au Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale”

“

Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus de mettre à jour vos connaissances en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de la parodontie et de l'ostéo-intégration, qui apportent leur expérience à cette spécialisation, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant aux principales sociétés scientifiques.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le dentiste doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, le dentiste aura l'aide d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine de la parodontie et de l'ostéointégration ayant une grande expérience de l'enseignement.

Le Mastère Spécialisé vous permet de vous exercer dans des environnements simulés, qui offrent un apprentissage immersif programmé pour une formation en situation réelle.

Il comprend des cas cliniques afin de rapprocher le développement du programme au plus près de la réalité des soins dentaires.



02 Objectifs

Ce programme vise à faciliter le travail du dentiste dans le traitement des maladies gingivales et parodontales.



“

Ce programme est conçu pour vous permettre d'actualiser vos connaissances en Parodontie et en Chirurgie Mucogingivale, en utilisant les dernières technologies éducatives, afin de contribuer avec qualité et sécurité à la prise de décision, au diagnostic, au traitement et au suivi du patient”

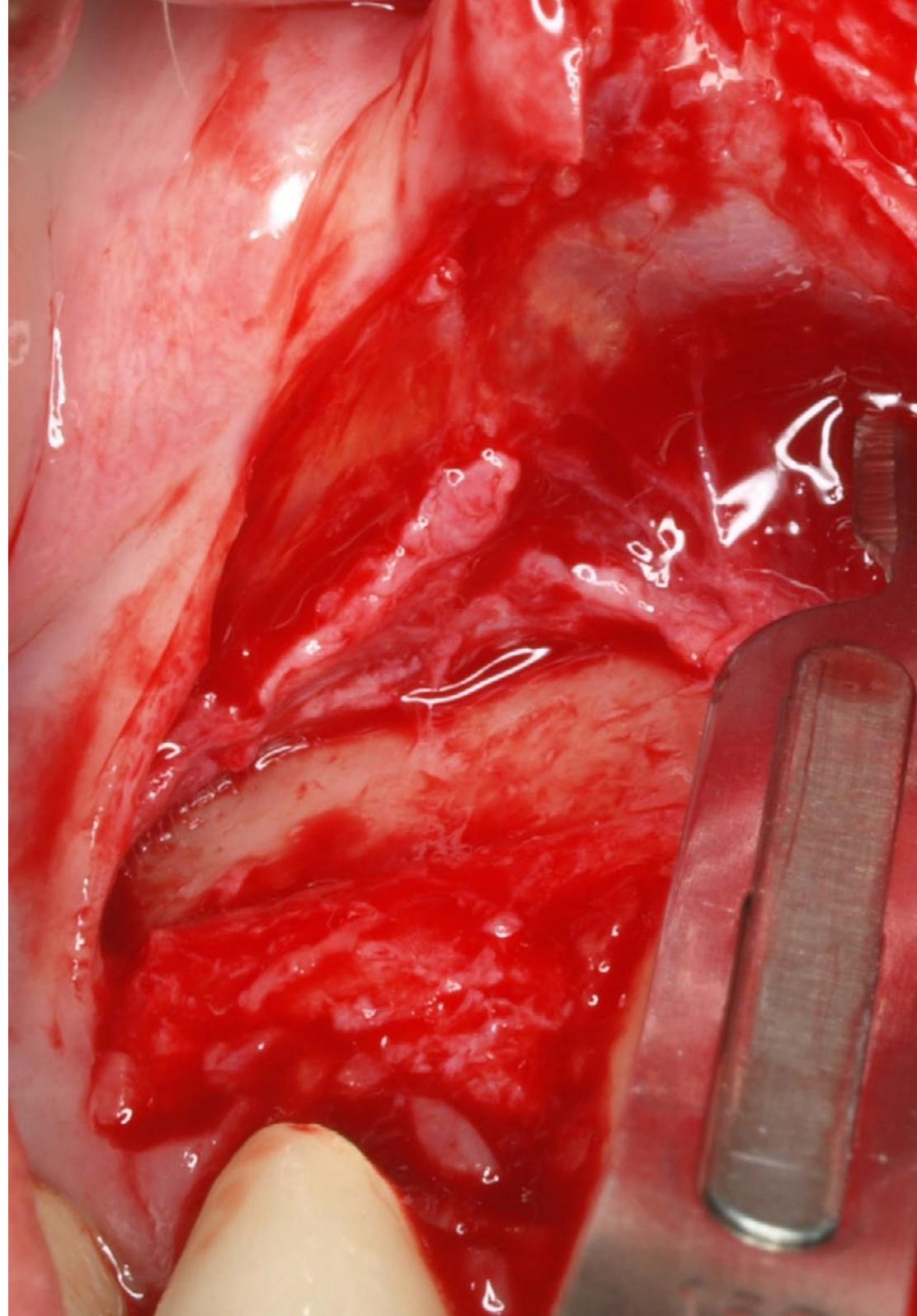


Objectifs généraux

- ♦ Mettre à jour les connaissances théoriques et pratiques du praticien de l'art dentaire dans les différents domaines de la parodontie et de l'implantologie, à travers l'odontologie basée sur les preuves
- ♦ Promouvoir des stratégies de travail basées sur une approche multidisciplinaire du patient candidat à une thérapie parodontale ou implantaire
- ♦ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques
- ♦ Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche



Saisissez l'occasion et sautez le pas pour vous tenir au courant des derniers développements en matière de Parodontie et de Chirurgie Mucogingivale”





Objectifs spécifiques

Module 1. Parodontie de base

- ◆ Expliquer l'anatomie macroscopique et microscopique du parodonte, des mâchoires et des tissus adjacents et être capable d'appliquer ces connaissances au diagnostic et au traitement parodontal et implantaire
- ◆ Décrire la biologie de l'ostéo-intégration et être capable d'établir les différences biologiques entre les tissus parodontaux et péri-implantaires
- ◆ Effectuer l'historique clinique pré-chirurgical, les interactions pharmacologiques et les techniques radiologiques pour le diagnostic parodontal

Module 2. Maladies parodontales

- ◆ Décrire l'étiopathogénie et l'épidémiologie des maladies parodontales, ainsi que les mécanismes de la réponse immunitaire et le rôle des médiateurs cellulaires et moléculaires dans l'évolution de la parodontite

Module 3. Examen, diagnostic et plan de traitement

- ◆ Décrire les procédures chirurgicales de base: incisions, types de lambeaux, sutures
- ◆ Connaître chacune des pathologies et altérations pouvant affecter le parodonte, ainsi que les moyens disponibles pour leur diagnostic
- ◆ Définir chacun des moyens de diagnostic pour l'étude du patient susceptible d'être réhabilité par des implants

Module 4. Traitement parodontal non chirurgical de base Phase initiale

- ◆ Expliquer les procédures chirurgicales de phase initiale
- ◆ Identifier les principales techniques thérapeutiques qui permettent un traitement non chirurgical des soins dentaires

Module 5. Traitement parodontal chirurgical La chirurgie parodontale Thérapie d'accès

- ♦ Expliquer les procédures chirurgicales en une et deux phases, préparer le champ opératoire et maîtriser les protocoles de stérilisation
- ♦ Savoir réaliser un examen complet des tissus parodontaux et annexiels
- ♦ Savoir réaliser et interpréter une série périapicale complète avec la technique du parallélisme

Module 6. Traitement restructeur parodontal I: régénération parodontale (RTG)

- ♦ Définir les maladies systémiques qui sont liées et peuvent interférer avec la gestion de la parodontite
- ♦ Expliquer les méthodes de contrôle de la plaque bactérienne et être capable de motiver le patient à les utiliser
- ♦ Maîtriser les techniques d'instrumentation parodontale
- ♦ Établir un pronostic global de la maladie parodontale chez chaque patient et un pronostic individuel pour chaque dent affectée

Module 7. Traitement parodontal restructif II: chirurgie parodontale. Traitement des blessures de la furcation

- ♦ Identifier les principales lésions affectant les dents multiracées et pouvant être traitées par différentes approches chirurgicales
- ♦ Analyser les techniques de régénération dans la pratique de la plastie, de la tunnellation et de la radectomie
- ♦ Considérer l'extraction dentaire comme une solution de dernier recours

Module 8. Traitement parodontal restructif III: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale Principes de base

- ♦ Définir les mécanismes biologiques osseux dans la régénération osseuse guidée
- ♦ Effectuer les techniques chirurgicales de levage sinusal, greffes osseuses de branche et synphyses mandibulaires

Module 9. Traitement parodontal restructif IV: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale Autogreffes et lambeaux déplacés pour la couverture radiculaire

- ♦ Relier la Parodontie et l'Implantologie avec les pathologies médicales du patient et les autres spécialités dentaires, ainsi qu'effectuer des prélèvements
- ♦ Expliquer les techniques de maintenance, ainsi que les altérations péri-implantaires et leur traitement
- ♦ Réaliser des procédures de régénération après l'extraction des attaches parodontales impactées des dents incluses

Module 10. Traitement parodontal restructif V: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Techniques bilaminaires pour le resurfaçage des canaux radiculaires

- ♦ Appliquer les techniques pré-implantologiques d'augmentation de la crête alvéolaire avec régénération des tissus durs et mous
- ♦ Identifier les principales techniques de resurfaçage des canaux radiculaires dentaires
- ♦ Développer des techniques permettant la pratique de la chirurgie plastique et de la reconstruction orale

Module 11. Traitement reconstructeur parodontal VI: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Chirurgie plastique correctrice

- ◆ Décrire les différentes techniques de gestion des tissus mous à utiliser lors des chirurgies implantologiques et régénératives
- ◆ Expliquer le processus chirurgical de la correction plastique parodontale et mucogingivale
- ◆ Approfondir le processus chirurgical et développer des techniques pour reproduire le processus

Module 12. Implantologie et ostéo-intégration

- ◆ Expliquez le processus d'implantologie et d'ostéo-intégration
- ◆ Décrire les principales techniques d'implantologie et d'ostéo-intégration pour leur processus médical correct

Module 13. La chirurgie mucogingivale en implantologie

- ◆ Identifier les principales techniques de chirurgie mucogingivale
- ◆ Expliquer le processus de recouvrement des racines pour les procédures esthétiques
- ◆ Analyser et reproduire les différentes techniques de greffe gingivale décrites étape par étape dans les nouveaux développements dentaires

Module 14. Péri-implantite

- ◆ Identifier les principaux tissus entourant un implant dentaire et leur état d'inflammation
- ◆ Approfondir sur l'état des tissus mous et leur éventuelle rougeur après implantation
- ◆ Expliquer le processus de traitement sur le tissu affecté

Module 15. Parodontie et endodontie

- ◆ Identifiez, avec une période de temps estimée, les maladies possibles qui affectent les gencives
- ◆ Appliquer les différents concepts et études qui développent les maladies pulpaire

Module 16. Parodontie, orthodontie et occlusion

- ◆ Développer de nouveaux concepts permettant de traiter les pathologies présentées dans les gencives, les dents et les tissus buccaux
- ◆ Identifier le processus orthodontique correct et son efficacité dans les thérapies orales
- ◆ Expliquez les instruments orthodontiques qui améliorent les différentes malformations

Module 17. Le laser en parodontie

- ◆ Mener des recherches sur les lasers dans le processus parodontal
- ◆ Identifier les améliorations offertes par les lasers en parodontologie

Module 18. Entretien du patient en parodontie et en implantologie

- ◆ Réaliser un programme d'entretien pour le patient parodontal
- ◆ Identifier les principaux soins après une implantation dentaire
- ◆ Développer un processus de soins pour permettre une amélioration rapide après les implants

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale, le dentiste aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité, actualisée et basée sur les dernières preuves scientifiques.





“

*Ce programme vous permettra de maîtriser
les nouvelles procédures thérapeutiques en
Parodontie et en Chirurgie Mucogingivale”*



Compétences générales

- ♦ Posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'études qui s'appuie sur les bases de l'enseignement secondaire général et qui se situe généralement à un niveau qui, tout en s'appuyant sur des manuels avancés, comprend également certains aspects faisant appel à des connaissances de pointe dans leur domaine d'études
- ♦ Appliquer vos connaissances à votre travail ou à votre vocation de manière professionnelle et posséder les compétences habituellement démontrées par l'élaboration et la défense d'arguments et la résolution de problèmes dans votre domaine d'étude
- ♦ Recueillir et interpréter des données pertinentes (généralement dans leur domaine d'étude) afin de porter des jugements qui incluent une réflexion sur des questions sociales, scientifiques ou éthiques pertinentes
- ♦ Transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à des publics spécialisés et non spécialisés
- ♦ Les étudiants sont en mesure de développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études ultérieures avec un haut degré d'autonomie



Compétences spécifiques

- ♦ Connaissance des processus pathologiques généraux, y compris l'infection, l'inflammation, les altérations du système immunitaire, la dégénérescence, la néoplasie, les perturbations métaboliques et les troubles génétiques
- ♦ Capacité à porter un jugement diagnostique initial et à établir une stratégie diagnostique raisonnée, en étant compétent pour reconnaître les situations nécessitant des soins dentaires urgents
- ♦ Capacité à comprendre et à appliquer le traitement de base des pathologies bucco-dentaires les plus courantes chez des patients de tous âges Les procédures thérapeutiques doivent être fondées sur le concept d'invasivité minimale et sur une approche globale et intégrée du traitement bucco-dentaire
- ♦ Capacité à planifier et à réaliser des traitements dentaires multidisciplinaires, séquentiels et intégrés de complexité limitée chez des patients de tous âges et de toutes conditions, ainsi que chez des patients nécessitant des soins particuliers
- ♦ Capacité à planifier et à proposer des mesures préventives adaptées à chaque situation clinique
- ♦ Capacité à reconnaître le rôle du dentiste dans la prévention et la protection contre les maladies bucco-dentaires, ainsi que dans le maintien et la promotion de la santé, tant au niveau individuel que communautaire
- ♦ Comprendre et reconnaître les aspects sociaux et psychologiques pertinents pour le traitement des patients

- ◆ Développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études ultérieures avec un haut degré d'autonomie
 - ◆ Être compétent pour évaluer le parodonte, établir un diagnostic, un pronostic et formuler un plan de traitement parodontal
 - ◆ Connaître les indications, contre-indications, effets indésirables, interactions et posologie des anti-inflammatoires, analgésiques et antibiotiques utilisés en parodontie
 - ◆ Savoir appliquer les techniques radiologiques pour le diagnostic
 - ◆ Connaître les principes fondamentaux de la thérapie parodontale non chirurgicale et être compétent dans toutes les techniques d'instrumentation parodontale, tant supragingivale que sous-gingivale, en utilisant les instruments appropriés
 - ◆ Avoir une connaissance des principes fondamentaux de la thérapie parodontale chirurgicale et des techniques de chirurgie parodontale
 - ◆ Connaître les mécanismes biologiques de la formation osseuse
 - ◆ Connaître et appliquer la régénération osseuse guidée avec des membranes et de l'os lyophilisé et la technique d'obtention de plasma riche en facteurs de croissance
 - ◆ Réaliser des techniques de chirurgie de soulèvement des sinus, tant par voie traumatique qu'atraumatique
 - ◆ Réaliser une implantologie post-extractionnelle immédiate
 - ◆ Exécuter la technique de prélèvement de greffons osseux sur le ramus et la symphyse mandibulaires
- ◆ Gérer des situations cliniques complexes, exigeantes sur le plan esthétique et fonctionnel
 - ◆ Effectuez l'ajustement occlusal nécessaire pour une mise en charge immédiate
 - ◆ Diagnostiquer les altérations parodontales des implants
 - ◆ Appliquer les techniques d'augmentation de la crête alvéolaire des tissus mous et de chirurgie parodontale pré-prothétique
 - ◆ Maîtriser les techniques de lambeau mucopériosté, de greffe gingivale épithéliale et conjonctive libre, de greffe pédiculaire et de chirurgie parodontale esthétique
 - ◆ Connaître les techniques de maintenance péri-implantaire
 - ◆ Connaître les procédures chirurgicales en un et deux temps, préparer le champ opératoire et maîtriser les protocoles de stérilisation



Saisissez l'occasion et sautez le pas pour vous mettre à jour sur les derniers développements en matière de gestion de la parodontie et de la chirurgie mucogingivale”

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes de la Parodontie et de la Chirurgie Mucogingivale et d'autres domaines connexes, qui apportent l'expérience de leur travail à cette spécialisation. En outre, d'autres spécialistes de prestige participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.



“

Apprenez des professionnels de premier plan les dernières avancées en matière de procédures de Chirurgie Parodontale et Mucogingivale”

Directeur invité international

Leena Palomo est une éminente éducatrice, clinicienne et chercheuse en médecine dentaire, reconnue au niveau international. Forte d'une solide formation universitaire et d'une carrière marquée par l'excellence, elle s'impose comme une figure de proue de la parodontologie, engagée dans l'innovation, la recherche et l'excellence des soins aux patients.

Elle occupe actuellement un poste important en tant que présidente du *Arthur Ashman Department of Periodontology and Implant Dentistry*, l'un des principaux programmes de parodontologie, dont la mission principale est de former des étudiants de premier et de deuxième cycle, de mener des recherches cliniques et en laboratoire et de fournir des soins parodontaux complets et optimaux à la population de New York.

Ses recherches se sont concentrées sur des domaines vitaux tels que la santé des femmes, l'esthétique et la qualité de vie. Son leadership dans la collaboration avec la *Cleveland Clinic* et le *Center for Specialized Women's Health* est particulièrement remarquable. En outre, elle a joué un rôle clé dans la recherche parodontale et le traitement des maladies rhumatoïdes, s'exprimant lors de nombreuses conférences nationales et internationales sur le syndrome de Sjögren et la Rhumatologie, et publiant les résultats de ses recherches sur le bien-être dans des revues multidisciplinaires et interprofessionnelles.

Son engagement en faveur de l'excellence pédagogique et du mentorat a permis à de nombreux étudiants en médecine et en Médecine Dentaire d'obtenir des prix pour la qualité de leurs thèses. Dans ce contexte, la philosophie éducative du Dr Palomo souligne l'importance de la curiosité et de la remise en question permanente pour favoriser la découverte et l'apprentissage continu dans le domaine de la Parodontologie contemporaine.

En outre, sa carrière distinguée dans le domaine de l'Odontologie et de la Parodontologie a été récompensée par plusieurs prix pour son travail et ses recherches. Elle a notamment reçu le prix "Strides in Science" de l'*American Association of Dental Research November Researcher* (2012) et le prix "Special Citation Award" de l'*American Academy of Periodontology, Board of Trustees* (2019). Elle collabore aussi activement avec la *Fondation de l'Académie américaine de parodontologie* (AAP) pour améliorer la santé dentaire de la société en sensibilisant aux maladies parodontales et à leurs thérapies.



Mme Palomo, Leena

- ♦ Présidente du Département Arthur Ashman de Parodontologie et d'Odontologie Implantaire
- ♦ Docteur en Parodontologie de l'Université de Case Western Reserve
- ♦ Licence en Odontologie de l'Université de Case Western Reserve
- ♦ Récompenses: "Strides in Science", American Association of Dental Research November Researcher (2012), Académie Américaine de Parodontologie, Conseil d'Administration, Prix de la Citation Spéciale (2019)
- ♦ Membre de: North East Society of Periodontology, American Board of Periodontology, Levi Award, American Academy of Periodontology Foundation, College of Dentistry, American Academy of Periodontology (AAP) Foundation

“

Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”

Direction



Dr Bellver Fernández, Ricardo

- ♦ Diplôme en Odontologie Université Cardinal Herrera
- ♦ Master officiel en implantologie et chirurgie orale Université Cardinal Herrera
- ♦ Master en Sciences Dentaires Université de Valence
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Parodontie Globale C.G. Formation Professeur Dr Raúl Caffesse
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Implantologie Orale à l'Université Cardenal Herrera
- ♦ Formation chirurgicale Service maxillo-facial Service maxillo-facial Unité Maxillo-faciale et Stomatologique, Ambulatoire et opératoire Service de Stomatologie, Ambulatoire et bloc opératoire, unité pour enfants et adultes. Sous la direction du Dr. MC Baquero de la Hermosa
- ♦ Membre du SEPA
- ♦ Fellowship en régénération osseuse Dr. Carlo Tinti Brescia(Italia)
- ♦ Formation en Chirurgie Mucogingivale du Dr Giovanni Zucchelli à l'Université de Bologne
- ♦ Formation en régénération osseuse Dr. Istvan Urban (Budapest, Hongrie)
- ♦ Diverses publications dans pubmed, conférencier national et international
- ♦ Cabinet privé dédié à la Parodontie, aux Implants et à la Réhabilitation Orale de Haute Complexité



Dr Martínez Gómez, Berta

- ♦ Diplôme d'odontologie de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation continue avec le Prof. Raúl G. Caffesse
- ♦ Master en implantologie et Prosthodontie CIDESID
- ♦ Diplômé en endodontie Dr. Hipólito Fabra
- ♦ Diplôme en endodontie CIDESID
- ♦ Cours Multidisciplinaire avancé Dr. Iñaki Gamborena, San Sebastián(Espagne)
- ♦ Cours de Prosthodontie et d'Esthétique Dentaire CIDESID
- ♦ Cours sur la stratification dans les dents postérieures et antérieures par le CIDESID
- ♦ Corso teorico-pratico di chirurgia Parodontale: La reconstruction des tissus parodontaux et péri-implantaires Professeur Massimo de Sanctis - Dott. Fabio Vignoletti. Società Italiana di Aggiornamento Odontoiatrico Forli(Italia)
- ♦ Professeur Collaborateur Master en Parodontie Intégrale C.G. Formation Professeur Dr Raúl Caffesse
- ♦ Cabinet Privé Consacré à la Parodontie et à la Dentisterie Conservatrice
- ♦ Communications nationales et internationales
- ♦ Membre Sepa et Fellowship en Régénération Osseuse, Dr. Carlo Tinti. Carlo Tinti. Brescia(Italia)

Professeurs

Dr García, Alfredo

- ♦ Diplômé en Odontologie Université ISCS (Lisboa, Portugal)
- ♦ Certificat en Parodontie Université Autonome de Nuevo Leon
- ♦ Master en Parodontie Université de Paris(France)
- ♦ Master en Tabagisme Université de Cantabria (Cantabria, España)
- ♦ Master de Laser Université de Barcelone Barcelone, España
- ♦ Master Interuniversitaire Européen
- ♦ Associate & Fellow of the World Clinical Laser Institute. W.C.L.I
- ♦ Membre de la SEPA, Société Espagnole de Parodontie et d'Ostéo-intégration
- ♦ Membre de EFP, European Federation of Periodontology
- ♦ Membre de AAP, American Academy of Periodontology
- ♦ Membre de SELO, Société Espagnole de Laser
- ♦ Membre de SOLA, Internacional Society for Oral Laser Applications
- ♦ Membre de la W.A.L.T., World Association For Oral Therapy
- ♦ Membre d'Honneur de la ALA Adriatic Laser Academy
- ♦ Membre Fondateur de l'Association Nationale des Dentistes Indépendants
- ♦ Président du Collège des Dentistes de Burgos
- ♦ Pratique exclusive de l'Orthodontie à Burgos Espagne)

Dr Contreras Coy, Lluís

- ♦ Diplômé en Odontologie Université Internationale de Catalogne, Catalogne (Espagne)
- ♦ Master en Gestion des Tissus Mous autour des Dents et des Implants. Université de Bologne, Italie
- ♦ Master en Endodontie Université Internationale de Catalogne, Catalogne (Espagne)
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ♦ Diplôme de Troisième Cycle en Esthétique Dentaire Avancée par SCOE
- ♦ Présentation de communications aux congrès nationaux et internationaux
- ♦ Mention Honorifique du jury du SEI 2012 pour la communication: "ROG lors de la pose d'implants sur des brides avec des fenestrasions alvéolaires"
- ♦ Professeur collaborateur au Master de Parodontie Intégrale CG Formation continue Elche (Alicante, Espagne)
- ♦ Membre de SEPA et la SCOE
- ♦ Pratique privée en Parodontie, Endodontie et Esthétique Dentaire

Dr Galán, Barán Abdi

- ♦ Diplômé en Odontologie Université Rey Juan Carlos(Madrid,)
- ♦ Dentiste Spécialiste en Parodontie et Ostéointégration du Conseil Général de Dentistes et Stomatologues d'Espagne
- ♦ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ♦ Master Modulaire en Endodontie Clinique Dr C. Stambolsky. Diplôme de troisième cycle en Odontologie (Madrid, Espagne)
- ♦ Spécialiste en Implantoprothèses Université Rey Juan Carlos(Madrid,)
- ♦ Expert en Gestion Clinique Dentaire Udimia
- ♦ Membre de la SEPA, Société Espagnole de Parodontie et d'Ostéo-intégration
- ♦ Membre de SEPES, Société Espagnole de Prothèses Stomatologiques

Dr García Martínez, Gonzalo

- ♦ Diplômé en Odontologie Université de Murcia. 2000-2005
- ♦ Diplômé en Odontologie Centre d'Études Orthodontiques de Gnathos 2005-2007
- ♦ Expert en Chirurgie Orthognathique Hôpital Ramón y Cajal. Université d'Alcalá. 2015-2016
- ♦ Diplômé en Chirurgie Orthognathique Roth-Williams Center for Functional Occlusion. 2014-2015
- ♦ Cours Postuniversitaire d'Orthodontie Chirurgicale en Chirurgie Orthognathique Madrid 2015
- ♦ Conférencier collaborateur du Master en implantologie de l'Université Miguel Hernández Elche
- ♦ Collaborateur de la plateforme Classe dentaire avancée
- ♦ Pratique privée dédiée à l'Orthodontie dans C. D. TREES Cartagena (Murcia)

Dr García-Sala Bonmatí, Fernando

- ♦ Diplôme en Odontologie Université Cardinal Herrera
- ♦ Master officielle en Implantologie Orale Avancée de l'Université Européenne de Madrid
- ♦ Certificate in Advances in Implantology and Oral Rehabilitation New York University college of dentistry
- ♦ Professeur associé Université de Valence Département de Stomatologie
- ♦ Professeur et Codirecteur du Master en Implantologie Orale Avancée Université Européenne de Valence
- ♦ Professeur de Pathologie Chirurgicale Orale Université Européenne de Valence
- ♦ ITI(International team Implantology) member
- ♦ Membre Sepes

- ♦ Fellowship en Régénération Osseuse Dr Carlo Tinti. (Brescia, Italia)
- ♦ Formation en Chirurgie Mucogingivale du Dr Giovanni Zucchelli à l'Université de Bologne
- ♦ Formation en régénération parodontale Dr Coretelli (Florence, Italie)
- ♦ Formation sur la Régénération Osseuse Dr Urban (Budapest, Hongrie)
- ♦ Diverses publications dans pubmed, conférencier national et international
- ♦ Cabinet Privé de Chirurgie, Parodontie et Implants

Dr Gioia Palavacino, Claudio

- ♦ Médecin en Odontologie Université de Murcie (Espagne)
- ♦ Diplômé en Odontologie Université Nationale de La Plata(Buenos Aires, Argentina)
- ♦ Certificat en Parodontie Université de Texas (Houston, EE.UU)
- ♦ Spécialiste de la Odontologie Intégrée et des Implants Université de Murcie (Murcia, Espagne)
- ♦ Directeur de C.G. Formation Continue Elche (Alicante, Espagne)
- ♦ Membre de la SEPA, Société Espagnole de Parodontie et d'Ostéo-intégration
- ♦ Membre de EFP, European Federation of Periodontology
- ♦ Membre de AAP, American Academy of Periodontology
- ♦ Membre de SEPES, Société Espagnole de Prothèses Stomatologiques
- ♦ Cabinet privé dédié à la parodontie-implants et à la réhabilitation orale de haute complexité à Elche

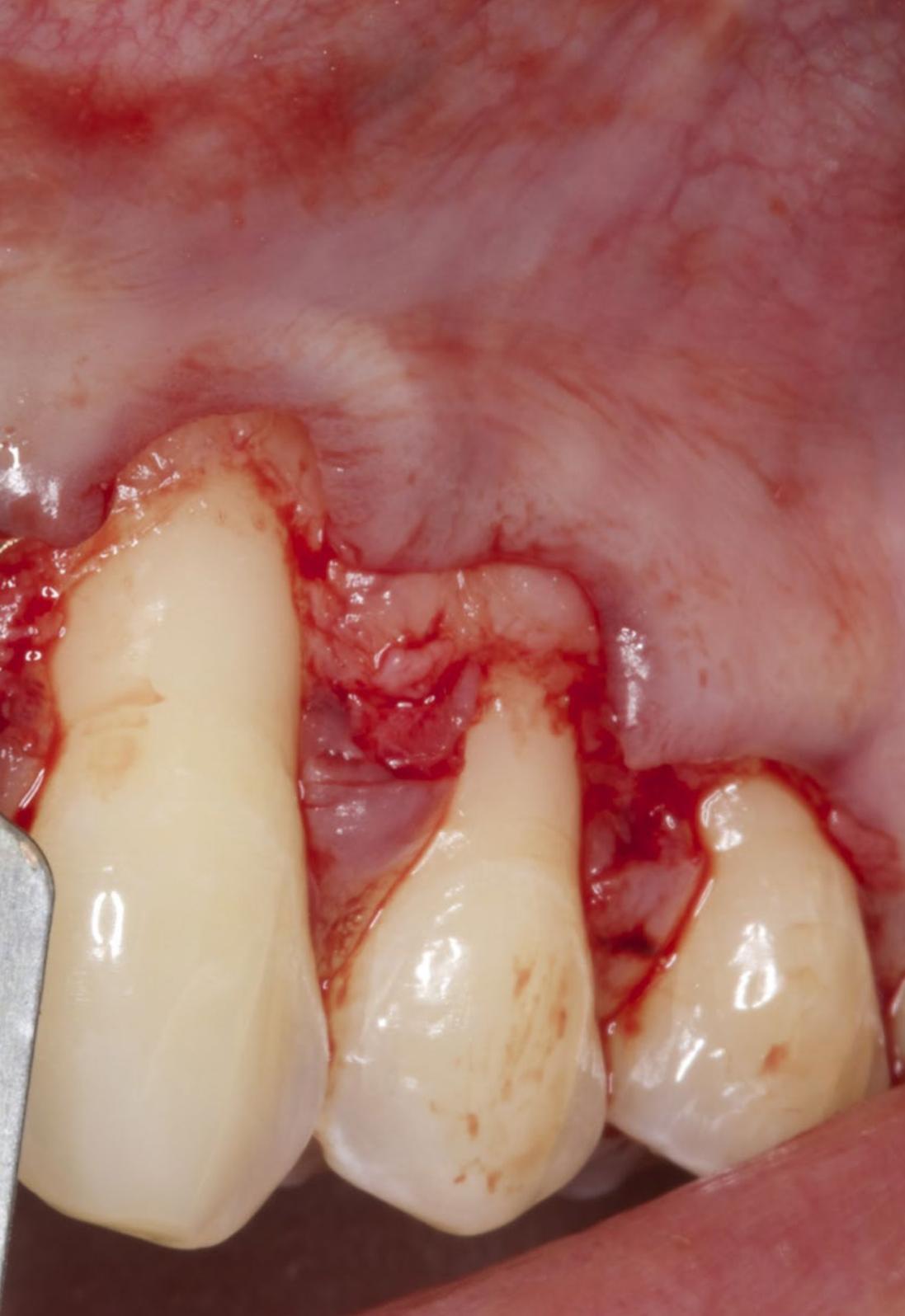
Dr Hernández Cobo, Álvaro

- ◆ Diplôme d'Odontologie de l'Université Alfonso X El Sabio
- ◆ Spécialiste Universitaire en Implants à l'Université Miguel Hernández Elche
- ◆ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse
- ◆ Master en Occlusion et Prosthodontie de la European School of Oral Rehabilitation Implantology and Biomaterials
- ◆ Cours avancé de Chirurgie Esthétique Mucogingivale Dr. Giovanni Zucchelli
- ◆ Cours pluridisciplinaire avancé Dr. Iñaki Gamborena
- ◆ Cabinet privé spécialisé dans la parodontie, les implants et la réhabilitation orale très complexe
- ◆ Professeur collaborateur du Master en Parodontie Dr. Raúl Caffesse à CG Formation

Dr María Martínez, Ana

- ◆ Licencié en Odontologie Université de Murcia
- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Murcie Espagne
- ◆ Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue Professeur Raúl G. Caffesse Professeur du Master en Parodontie Globale C.G. Formation Continue Elche (Alicante, Espagne)
- ◆ Conférencier du Cours d'Implantologie Orale et de Prothèse Assistée par Implants C.G. Formation Continue Elche (Alicante, Espagne)
- ◆ Membre de SEPA Société Espagnole de Parodontie et d'Ostéo-intégration
- ◆ Membre de EFP European Federation of Periodontology
- ◆ Cabinet privé dédié à la parodontie, implants et à la réhabilitation orale de haute complexité à Elche (Alicante, Espagne)





Dr Ruíz-Oriol, Carlota

- ◆ Diplôme d'Odontologie de l'Université de Barcelone
- ◆ Diplômé en Prothèse Dentaire Dr Mallat. Société Catalane d'Odontostomatologie de l'Académie des Sciences Médicales
- ◆ Diplômé en Esthétique Dentaire Avancée Dr Padrós. Société Catalane d'Odontostomatologie de l'Académie des Sciences Médicales
- ◆ Master en Parodontie C.G. Formation Continue Dr Raúl G.Caffesse
- ◆ Maîtrise en Implantologie Clinique et Prothèse Orale Université de Barcelona
- ◆ Conférencier Collaborateur du Master en Parodontie Complète C.G. Formation Continue depuis 2012 et le Master en Implantologie Clinique et prothèse orale Université de Barcelone depuis janvier 2016

“

*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel et
sauter le pas”*

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs centres dentaires et universités d'Espagne, conscients de la pertinence de la spécialisation actuelle afin de pouvoir s'occuper des patients avec la plus grande rigueur scientifique, et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.



“

Ce Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale contient le programme scientifique le plus complet et le plus récent du marché”

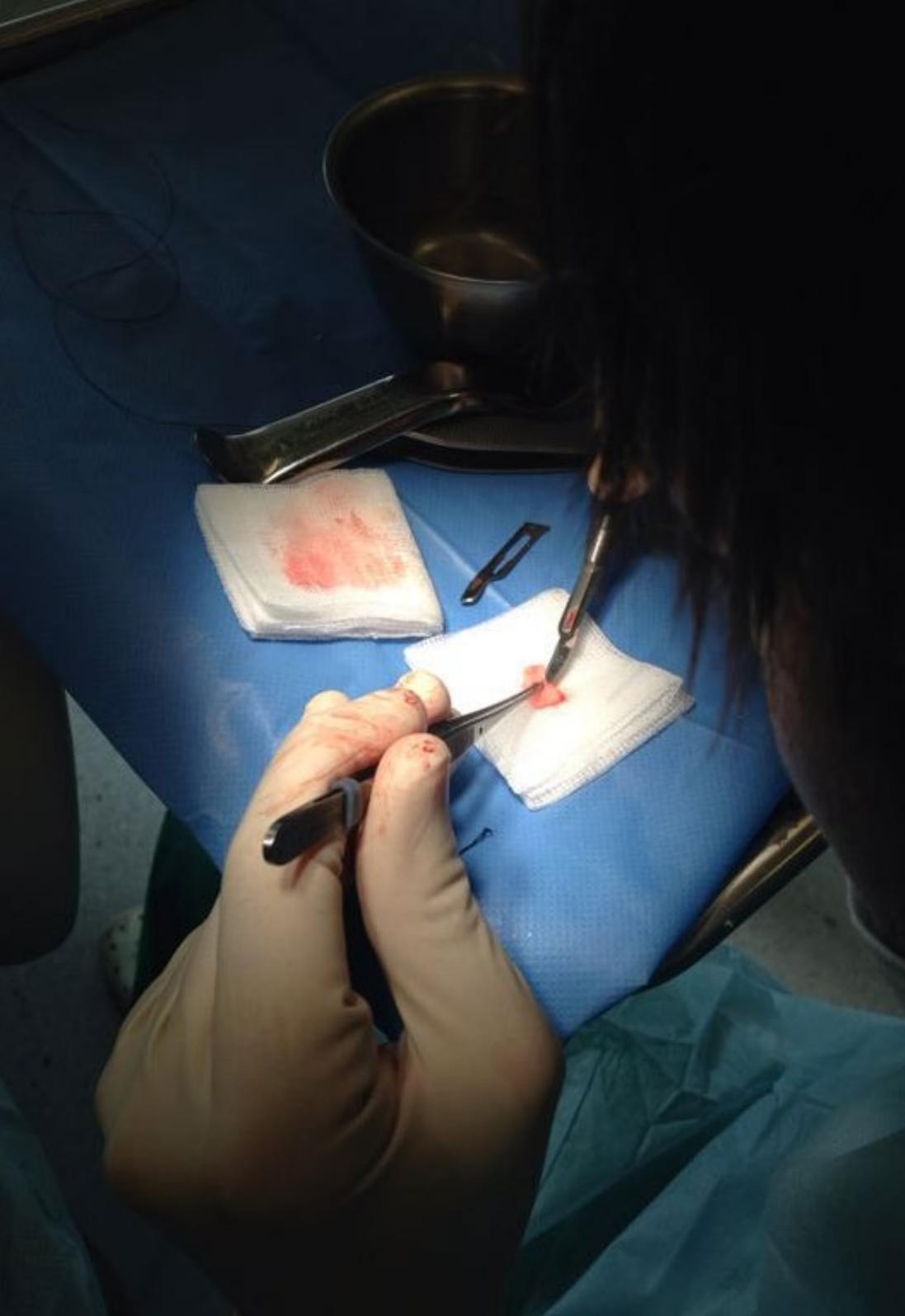
Module 1. Parodontie de base

- 1.1. Anatomie du parodonte
 - 1.1.1. Gingivales: kératinisées, libres, incluses, interdentaires
 - 1.1.2. Muqueuse alvéolaire
 - 1.1.3. Ligament parodontal
 - 1.1.4. Ciment radiculaire
 - 1.1.5. Os alvéolaire
 - 1.1.6. Système sanguin, lymphatique et nerveux du parodonte
 - 1.1.7. Biotypes parodontaux
 - 1.1.8. Espace biologique
- 1.2. Épidémiologie des maladies parodontales
 - 1.2.1. Prévalence des maladies parodontales
 - 1.2.2. Facteurs de risque de parodontite
 - 1.2.3. Les maladies parodontales et leur relation avec les maladies systémiques
- 1.3. Microbiologie des maladies parodontales
 - 1.3.1. Biofilm et tartre dentaire Aspects microbiologiques et cliniques
 - 1.3.2. Infections parodontales
 - 1.3.3. Agents pathogènes parodontaux
 - 1.3.4. Plaque et biofilm bactériens Apparition et progression de la maladie
- 1.4. Interaction hôte-parasite
 - 1.4.1. Apparition et progression de la maladie
 - 1.4.2. Pathogénie de la parodontite
 - 1.4.3. Interaction hôte-parasite
- 1.5. Facteurs associés aux maladies parodontales
 - 1.5.1. Diabète sucré
 - 1.5.2. Puberté, grossesse, ménopause
 - 1.5.3. Tabagisme

Module 2. Maladies parodontales

- 2.1. Lésions gingivales inflammatoires non induites par la plaque dentaire
 - 2.1.1. Maladies gingivales d'origine bactérienne
 - 2.1.2. Lésions gingivales d'origine virale
 - 2.1.3. Maladies gingivales d'origine fongique
 - 2.1.4. Lésions gingivales d'origine génétique
 - 2.1.5. Maladies gingivales d'origine systémique
 - 2.1.6. Lésions traumatiques

- 2.2. Lésions gingivales induites par la plaque dentaire
 - 2.2.1. Classification des maladies gingivales
 - 2.2.2. Gingivite induite par Palca
 - 2.2.3. Maladies gingivales liées aux médicaments
 - 2.2.4. Maladies gingivales associées à des maladies systémiques
- 2.3. Parodontite chronique
 - 2.3.1. Caractéristiques générales et cliniques
 - 2.3.2. Susceptibilité et progression
 - 2.3.3. Facteurs de risque
- 2.4. Parodontite agressive
 - 2.4.1. Classification
 - 2.4.2. Étiologie et pathogénie
 - 2.4.3. Diagnostic
 - 2.4.4. Principes thérapeutiques
- 2.5. Maladie parodontale ulcérairechronisatrice
 - 2.5.1. Caractéristiques générales et cliniques Classification
 - 2.5.2. Étiologie et pathogénie
 - 2.5.3. Diagnostic
 - 2.5.4. Principes thérapeutiques
- 2.6. Abscess parodontal
 - 2.6.1. Introduction
 - 2.6.2. Classification
 - 2.6.3. Étiologie, pathogénèse, histopathologie et microbiologie
 - 2.6.4. Diagnostic
 - 2.6.5. Traitement
- 2.7. Lésion d'origine endodontique
 - 2.7.1. Introduction
 - 2.7.2. Classification
 - 2.7.3. Étiologie, pathogénie pulpaire et microbiologie
 - 2.7.4. Diagnostic
 - 2.7.5. Effets du traitement parodontal sur la pulpe
 - 2.7.6. Traitement
- 2.8. Halitose



Module 3. Examen, diagnostic et plan de traitement

- 3.1. Anamnèse du patient atteint de maladie parodontale
 - 3.1.1. Antécédents dentaires, sociaux et familiaux, tabagisme, habitudes d'hygiène
 - 3.1.2. État de l'hygiène bucco-dentaire
 - 3.1.3. Signes et symptômes de la maladie parodontale: gencive, ligament parodontal et os alvéolaire
- 3.2. Examen intra-buccal et radiographique
 - 3.2.1. Examen intrabuccal: Parodontogramme
 - 3.2.2. Examen radiographique: série de radiographies périapicales
 - 3.2.3. Tests de dépistage des maladies parodontales
- 3.3. Diagnostic
 - 3.3.1. Diagnostic des lésions parodontales
 - 3.3.2. Gingivite
 - 3.3.3. Parodontite légère
 - 3.3.4. Parodontite modérée ou avancée
- 3.4. Plan de traitement
 - 3.4.1. Plan de traitement initial
 - 3.4.2. Pronostic pré-thérapeutique
 - 3.4.3. Réévaluation
 - 3.4.4. Thérapie corrective ou reconstructive
 - 3.4.5. Traitement d'entretien

Module 4. Traitement parodontal non chirurgical de base Phase initiale

- 4.1. Contrôle mécanique de la plaque supragingivale
 - 4.1.1. Contrôle de la plaque dentaire: brossage et nettoyage interdentaire Techniques
 - 4.1.2. Instruction et motivation pour le contrôle des plaques
- 4.2. Contrôle chimique de la plaque supragingivale Utilisation des antiseptiques en parodontie
 - 4.2.1. Lutte chimique Concept, agents, mécanismes d'action et véhicules
 - 4.2.2. Classification des agents pour le contrôle chimique des plaques
 - 4.2.3. Chlorhexidine: toxicité, pigmentation, mécanisme d'action, utilisation clinique
- 4.3. Traitement non chirurgical des maladies parodontales
 - 4.3.1. Détection et élimination des calculs
 - 4.3.2. Techniques de débridement Mécanique et manuel
 - 4.3.3. Soins postopératoires et contrôle de la sensibilité dentaire

- 4.4. Traitement pharmacologique Utilisation des antibiotiques en parodontie
 - 4.4.1. Principes de l'antibiothérapie Caractéristiques et limites spécifiques
 - 4.4.2. Évaluation des antimicrobiens pour la thérapie parodontale
- 4.5. Réévaluation
 - 4.5.1. Interprétation des résultats Évaluation du traitement
- 4.6. Entretien parodontal
 - 4.6.1. Évaluation du risque: patient, dent, progression
 - 4.6.2. Objectifs de maintenance dans la gingivite et la parodontite
 - 4.6.3. Examen et réévaluation continus
 - 4.6.4. Motivation

Module 5. Traitement parodontal chirurgical La chirurgie parodontale Thérapie d'accès

- 5.1. Techniques de réduction des poches parodontales
 - 5.1.1. Gingivectomie
 - 5.1.2. Lambeau de Widman
 - 5.1.3. Lambeau de Widman modifié
 - 5.1.4. Lambeau de Neumann
 - 5.1.5. Lambeau de repositionnement apical
 - 5.1.6. Lambeau de préservation de la papille
 - 5.1.7. Lambeau cunéiforme distal
 - 5.1.8. Chirurgie osseuse résective: ostéoplastie et ostectomie
- 5.2. Directives générales en matière de chirurgie parodontale
 - 5.2.1. Objectifs du traitement chirurgical
 - 5.2.2. Indications pour un traitement chirurgical
 - 5.2.3. Contre-indications au traitement chirurgical
 - 5.2.4. Anesthésie en chirurgie parodontale
 - 5.2.5. Instruments de chirurgie parodontale
 - 5.2.6. Traitement de surface des racines
 - 5.2.7. Suture dans la chirurgie d'accès parodontale
 - 5.2.8. Pansements parodontaux
 - 5.2.9. Contrôle de la douleur et soins postopératoires

Module 6. Traitement reconstructeur parodontal I: régénération parodontale (RTG)

- 6.1. Principes de base de la régénération
 - 6.1.1. Introduction: réinsertion, rattachement, régénération
 - 6.1.2. Indications de la chirurgie parodontale régénérative
 - 6.1.3. Évaluation de la régénération parodontale: sondage, radiographie, histologie
 - 6.1.4. La cicatrisation des plaies parodontales Capacité de régénération
 - 6.1.4.1. Cellules osseuses
 - 6.1.4.2. Tissu conjonctif gingival
 - 6.1.4.3. Ligament parodontal
 - 6.1.4.4. Epithélium
- 6.2. Procédures régénératives
 - 6.2.1. Détartrage et surfaçage radiculaire et chirurgie du lambeau d'insertion dans l'espace
 - 6.2.2. Procédures de régénération par greffe
 - 6.2.2.1. Greffes autogènes
 - 6.2.2.2. Allogreffe
 - 6.2.2.3. Xénogreffe
 - 6.2.2.4. Matériaux alloplastiques
 - 6.2.3. Biomodification de la surface des racines
 - 6.2.4. Membranes dans la régénération parodontale Fonction de barrière
 - 6.2.5. Les amélogénines dans la régénération parodontale
- 6.3. Régénération tissulaire guidée (RTG)
 - 6.3.1. Application clinique de la RTG Défauts infrabonaux
 - 6.3.2. Directives de la technique RTG
 - 6.3.2.1. Conception du lambeau dentaire
 - 6.3.2.2. Caractéristiques du défaut à traiter
 - 6.3.2.3. Préparation du défaut
 - 6.3.2.4. Suture des membranes
 - 6.3.2.5. Fermeture du lambeau
 - 6.3.2.6. Indications postopératoires
 - 6.3.3. Facteurs d'influence: patient, défaut, technique et guérison
 - 6.3.4. Matériaux de barrières dans les RTG
 - 6.3.5. Membranes résorbables

Module 7. Traitement parodontal restructif II: chirurgie parodontale. Traitement des blessures de la furcation

- 7.1. Furcations Concept et anatomie
 - 7.1.1. Molaires supérieures
 - 7.1.2. Prémolaires supérieures
 - 7.1.3. Molaires inférieures
- 7.2. Diagnostic
 - 7.2.1. Parodontogramme
 - 7.2.2. Tests radiographiques
- 7.3. Traitement
 - 7.3.1. Lésions de furcation de grade I
 - 7.3.2. Lésions de furcation de grade II
 - 7.3.3. Lésions de furcation de grade III
 - 7.3.4. Plastiques de furcation
 - 7.3.5. Tunnelage de la furcation
 - 7.3.6. Radectomie
 - 7.3.7. Régénération des lésions de furcation
 - 7.3.8. Extraction
- 7.4. Pronostic des lésions de la furcation

Module 8. Traitement parodontal restructif III: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale Principes de base

- 8.1. Étiopathogénie et prévalence des anomalies mucogingivales
 - 8.1.1. Schéma d'éruption
 - 8.1.2. Fenestration et déhiscence
 - 8.1.3. Facteurs précipitants et prédisposants
 - 8.1.4. Prévalence de la récession gingivale
- 8.2. Diagnostic et indications en Chirurgie Mucogingivale
 - 8.2.1. Diagnostic du problème mucogingival
 - 8.2.2. Critères d'action chez les patients pédiatriques, jeunes et adultes
- 8.3. Récession gingivale
 - 8.3.1. Classifications
- 8.4. Pronostic et prédétermination dans le recouvrement des canaux radiculaires

- 8.5. Choix de la technique chirurgicale
 - 8.5.1. Critères pour le choix de la technique chirurgicale
 - 8.5.2. Facteurs anatomiques influençant le pronostic
 - 8.5.3. Preuves scientifiques
 - 8.5.4. Variables à prendre en compte selon la technique
- 8.6. Traitement de surface des racines
- 8.7. Amélogénines dans la chirurgie mucogingivale
- 8.8. Principes chirurgicaux de la chirurgie plastique parodontale
 - 8.8.1. Incisions et biseaux
 - 8.8.2. Lambeaux
- 8.9. Sutures, instruments chirurgicaux et soins postopératoires
 - 8.9.1. Sutures, matériaux de suture, caractéristiques, nœuds et techniques de suture
 - 8.9.2. Instruments chirurgicaux en chirurgie mucogingivale
 - 8.9.3. Soins postopératoires

Module 9. Traitement parodontal restructif IV: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale Autogreffes et lambeaux déplacés pour la couverture radiculaire

- 9.1. Autogreffe libre épithélialisée
 - 9.1.1. Principes de base
 - 9.1.1.1. Indications et contre-indications
 - 9.1.1.2. Avantages et inconvénients
 - 9.1.1.3. Phases de la réalisation d'autogreffes épithérialisées
 - 9.1.1.4. Traitement du site donneur
 - 9.1.1.5. Nutrition et cicatrisation du greffon et du site donneur
 - 9.1.1.6. Complications postopératoires
 - 9.1.2. Technique pas à pas
 - 9.1.2.1. Autogreffe prophylactique
 - 9.1.2.2. Autogreffe thérapeutique
 - 9.1.2.3. Technique d'obtention d'un greffon épithérialisé
 - 9.1.2.4. Insertion de –"Creeping Attachment"

- 9.2. Volets déplacés Indications, avantages et inconvénients et technique
 - 9.2.1. Lambeau coronal décalé (simple ou multiple)
 - 9.2.2. Lambeau déplacé coronal multiple sans mise en décharge
 - 9.2.3. Lambeau déplacé latéralement
 - 9.2.4. Lambeau déplacé latéralement et avancé coronalement
 - 9.2.5. Lambeau semi-lunaire
 - 9.2.6. Lambeau bipède
 - 9.2.7. Lambeau apical déplacé
 - 9.2.8. Lambeau palatin pédiculé

Module 10. Traitement parodontal reconstructif V: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Techniques bilaminaires pour le resurfaçage des canaux radiculaires

- 10.1. Introduction aux techniques bilaminaires
 - 10.1.1. Indications, contre-indications, avantages, inconvénients, classification, épaisseurs totales et partielles
- 10.2. Techniques chirurgicales pour le prélèvement de greffons de tissu conjonctif
 - 10.2.1. Caractéristiques de la fibromuqueuse palatine
 - 10.2.2. Technique de la fenêtre ou trappe – “Trap-door” (trois incisions)
 - 10.2.3. L-technique (deux incisions)
 - 10.2.4. Technique de l'enveloppe (une seule incision)
 - 10.2.5. Technique de greffe épithéliale-connective désépithérialisée
- 10.3. Greffes de tissu conjonctif associées à des lambeaux déplacés
 - 10.3.1. Lambeau déplacé coronal associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
 - 10.3.2. Rabat déplacé coronal multiple non déchargé associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
 - 10.3.3. Lambeau déplacé non déchargé coronal multiple associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
 - 10.3.4. Lambeau bipédiculé associé à une greffe de tissu conjonctif sous-épithélial
- 10.4. Greffe de tissu conjonctif dans la poche ou par-dessus et tunnélisé
 - 10.4.1. Indications, contre-indications, avantages et inconvénients
 - 10.4.2. Techniques
- 10.5. Biomatériaux de substitution de greffons autologues
 - 10.5.1. Allogreffes et xéno-greffes de tissus mous
 - 10.5.2. Indications, contre-indications, avantages et inconvénients
 - 10.5.3. Types, caractéristiques et gestion

Module 11. Traitement reconstituteur parodontal VI: chirurgie plastique parodontale et mucogingivale. Chirurgie plastique correctrice

- 11.1. Allongement chirurgical de la couronne dentaire
 - 11.1.1. Allongement de la couronne pour des raisons prothodontiques
 - 11.1.2. Allongement coronarien multiple pour le traitement de l'EPA
 - 11.1.2.1. Éruption passive altérée
 - 11.1.2.2. Traitement de la EPA
 - 11.1.2.3. Lambeau déplacé apicalement avec ostéoplastie buccale
 - 11.1.2.4. Lambeau déplacé apicalement avec ostéoplastie vestibulaire et ostéotomie vestibulaire
- 11.2. Chirurgie du fémum
 - 11.2.1. Chirurgie du frenulum labial supérieur
 - 11.2.2. Chirurgie du frenulum labial inférieur
- 11.3. Chirurgie plastique vestibulaire Vestibuloplastie
 - 11.3.1. Vestibuloplastie
 - 11.3.2. Vestibuloplastie associée à une greffe
- 11.4. Traitement des abrasions cervicales et des caries associées à la récession gingivale
- 11.5. Traitement des fentes gingivales
- 11.6. Traitement de restauration en composite associé à un recouvrement chirurgical des racines
- 11.7. Traitement des défauts de la crête alvéolaire par augmentation des tissus mous
 - 11.7.1. Étiologie et classification des défauts de la crête alvéolaire
 - 11.7.2. Techniques chirurgicales pour l'augmentation du volume et de la gencive kératinisée

Module 12. Implantologie et ostéo-intégration

- 12.1. Revue historique et terminologie générique des implants dentaires
 - 12.1.1. Évolution de l'implantologie jusqu'au XXI^e siècle
 - 12.1.2. Terminologie générique des implants dentaires: composants et nomenclature
- 12.2. Biologie de l'ostéointégration:
 - 12.2.1. Phase inflammatoire
 - 12.2.2. Phase proliférative
 - 12.2.3. Phase de maturation
 - 12.2.4. Ostéogenèse de contact et à distance



- 12.3. L'anatomie en implantologie
 - 12.3.1. Anatomie de la mâchoire supérieure
 - 12.3.2. Anatomie de la mandibule
- 12.4. Histologie du tissu osseux, du parodonte et du tissu péri-implantaire
- 12.5. Disponibilité de l'os en dentisterie implantaire
- 12.6. Techniques d'incision en dentisterie implantaire
 - 12.6.1. Incisions dans l'édentation totale
 - 12.6.2. Incisions dans l'édentation partielle
 - 12.6.3. Incisions dans le secteur de l'esthétique
 - 12.6.4. Incisions dans le secteur de l'esthétique
 - 12.6.5. *Flapless*
- 12.7. Instruments chirurgicaux Détachement, séparation et régularisation de l'os
- 12.8. Techniques de forage en implantologie
 - 12.8.1. Forets et composants des plateaux chirurgicaux
 - 12.8.2. Forage séquentiel
 - 12.8.3. Forage biologique
- 12.9. Implants à un étage et implants à deux étages

Module 13. La chirurgie mucogingivale en implantologie

- 13.1. Différences morphologiques entre les tissus mous parodontaux et péri-implantaires
 - 13.1.1. Morphologique
 - 13.1.2. Vascularisation
- 13.2. Vascularisation
 - 13.2.1. Biotype fin en implantologie
 - 13.2.2. Le biotype épais en implantologie
 - 13.2.3. Les zones à risque Jonction entre l'implant et le tissu mou
 - 13.2.4. Gencive kératinisée vs. muqueuse
- 13.3. Reconstruction tissulaire en même temps que la pose de l'implant
 - 13.3.1. Reconstruction tissulaire simultanée à la pose d'un implant en post-extraction immédiate
 - 13.3.1.1. Avantages cliniques et limites biologiques
 - 13.3.2. Reconstruction tissulaire simultanée à la pose d'un implant en post-extraction
- 13.4. Reconstruction tissulaire après la pose d'un implant
 - 13.4.1. Reconstruction tissulaire différée à la pose d'un implant au moment de la réouverture chirurgicale - deuxième phase
 - 13.4.2. Reconstruction tissulaire différée à la pose de l'implant - deuxième phase Aborder l'échec esthétique implantologique

- 13.5. Techniques chirurgicales
 - 13.5.1. Techniques de préservation de la crête alvéolaire
 - 13.5.1.1. Matrice de collagène
 - 13.5.1.2. Scellement alvéolaire par greffe libre
 - 13.5.1.3. Scellement alvéolaire par greffe palatine pédiculée
 - 13.5.1.4. Scellement alvéolaire par provisoire (bio-col)
 - 13.5.1.5. Greffe combinée de tissus mous et d'os Technique tuber-trephine
 - 13.5.2. Techniques chirurgicales pour obtenir une gencive kératinisée sur les implants
 - 13.5.2.1. Déplacement de la fibromuqueuse palatine à vestibulaire
 - 13.5.2.2. Pédicules interproximaux
 - 13.5.2.3. Pédicules dans la poche vestibulaire
 - 13.5.2.4. Greffes libres sur implants
 - 13.5.3. Techniques chirurgicales pour l'obtention de volume de tissu conjonctif
 - 13.5.3.1. Greffe de tissu conjonctif de poche
 - 13.5.3.2. Greffe périculaire du palais

Module 14. Péri-implantite

- 14.1. Différences structurelles entre les tissus péri-implantaires et parodontaux
 - 14.1.1. Interface dent-gomme et implant-gomme
 - 14.1.2. Tissu conjonctif
 - 14.1.3. Vascularisation
 - 14.1.4. Espace biologique
 - 14.1.5. Microbiologie
- 14.2. Mucosite
- 14.3. Mucosite vs péri-implantite
- 14.4. Péri-implantite
 - 14.4.1. Facteurs de risque
- 14.5. Traitement des maladies péri-implantaires
 - 14.5.1. Traitement de la mucosite
 - 14.5.2. Traitement de la péri-implantite
 - 14.5.3. Traitement non chirurgical
 - 14.5.4. Traitement chirurgical
- 14.6. Entretien des maladies péri-implantaires

Module 15. Parodontie et endodontie

- 15.1. Interactions entre les maladies pulpaires et les maladies parodontales
- 15.2. Considérations anatomiques
 - 15.2.1. Tubules dentaires
 - 15.2.2. Foramen apical
 - 15.2.3. Parodontie
 - 15.2.4. Interactions avec les maladies
- 15.3. Étiologie
 - 15.3.1. Bactéries
 - 15.3.2. Champignons
 - 15.3.3. Virus
 - 15.3.4. Autres agents pathogènes: intrinsèques et extrinsèques
- 15.4. Facteurs contributifs
 - 15.4.1. Traitement endodontique incorrect
 - 15.4.2. Restaurations incorrectes
 - 15.4.3. Trauma
 - 15.4.3.1. Fracture de l'émail
 - 15.4.3.2. Fracture coronaire sans exposition de la pulpe
 - 15.4.3.3. Fracture coronaire avec exposition de la pulpe
 - 15.4.3.4. Fracture coronoradiculaire
 - 15.4.3.5. Fracture de la racine
 - 15.4.3.6. Dislocation
 - 15.4.3.7. Avulsion
 - 15.4.4. Perforation
 - 15.4.5. Malformation dentaire
- 15.5. Diagnostic différentiel
 - 15.5.1. Lésions endodontiques
 - 15.5.2. Lésions parodontales
 - 15.5.3. Lésions combinées
 - 15.5.3.1. Lésion endodontique primaire avec atteinte parodontale secondaire
 - 15.5.3.2. Lésion parodontale primaire avec atteinte endodontique secondaire
 - 15.5.3.3. Lésion concomitante: indépendante ou communiquée
- 15.6. Pronostic

Module 16. Parodontie, orthodontie et occlusion

- 16.1. Indications et contre-indications du traitement orthodontique chez le patient parodontal
 - 16.1.1. Indications
 - 16.1.2. Contre-indications
 - 16.1.3. Planification orthodontique chez le patient parodontal
- 16.2. Avantages et inconvénients des forces orthodontiques chez le patient atteint de parodontite contrôlée
- 16.3. Considérations biologiques
 - 16.3.1. Réponse parodontale et osseuse à une fonction normale
 - 16.3.2. Structure et fonction du ligament parodontal
 - 16.3.3. Réponse du ligament parodontal et de l'os alvéolaire aux forces orthodontiques maintenues
 - 16.3.4. Contrôle biologique du mouvement des dents - Théorie bioélectrique et de la pression-tension
 - 16.3.5. Notions d'orthodontie: centre de résistance, centre de rotation, forces contrôlées, transfert de force, ancrage
- 16.4. Mouvement dentaire orthodontique chez le patient avec destruction du tissu parodontal
 - 16.4.1. Considérations
 - 16.4.2. Déplacement de la dent dans les poches infra-osseuses
 - 16.4.3. Types de mouvements orthodontiques et leur influence sur les dents parodontales
- 16.5. Symptomatologie des traumatismes occlusaux
 - 16.5.1. Défauts osseux angulaires
 - 16.5.2. Augmentation de la mobilité des dents
- 16.6. Traitement de la mobilité accrue des dents
 - 16.6.1. Classification selon le degré de mobilité, la situation du ligament parodontal et l'état de l'os alvéolaire
 - 16.6.2. Traitement de la mobilité dentaire

Module 17. Le laser en parodontie

- 17.1. Introduction aux lasers
 - 17.1.1. Histoire du laser
 - 17.1.2. Lasers de faible puissance
 - 17.1.3. Laser à haute puissance ou chirurgical
 - 17.1.4. Sécurité lors de l'utilisation au laser
- 17.2. Types de laser Caractéristiques
 - 17.2.1. Laser à diode
 - 17.2.2. Laser à erbium
- 17.3. Indications et applications des lasers en parodontie
 - 17.3.1. Comme traitement unique
 - 17.3.2. En complément d'un traitement conventionnel
- 17.4. Thérapie au laser - Photobiomodulation

Module 18. Entretien du patient en parodontie et en implantologie

- 18.1. Entretien du patient parodontal
 - 18.1.1. Entretien parodontal chez les patients atteints de gingivite
 - 18.1.2. Entretien parodontal chez les patients atteints de parodontite
 - 18.1.3. Objectifs de la thérapie de maintenance parodontale
 - 18.1.4. Évaluation des risques
 - 18.1.5. Thérapie d'entretien parodontal en clinique
 - 18.1.5.1. Examen, réévaluation et diagnostic
 - 18.1.5.2. Motivation, réinstruction et instrumentation
 - 18.1.5.3. Traitement spécifique au site
 - 18.1.5.4. Détermination des intervalles de maintenance périodique
- 18.2. Entretien des patients implantés
 - 18.2.1. Entretien du patient porteur d'un implant dentaire
 - 18.2.2. Objectifs du traitement de maintenance des implants
 - 18.2.3. Diagnostic du problème péri-implantaire
 - 18.2.3.1. Saignement, suppuration, profondeur de sondage, interprétation radiographique, mobilité
 - 18.2.4. Stratégies préventives et thérapeutiques

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine***.





“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle du dentiste.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912, à Harvard, pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les dentistes qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: le Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.



Le dentiste apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 115.000 médecins avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, nous combinons chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques dentaires actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

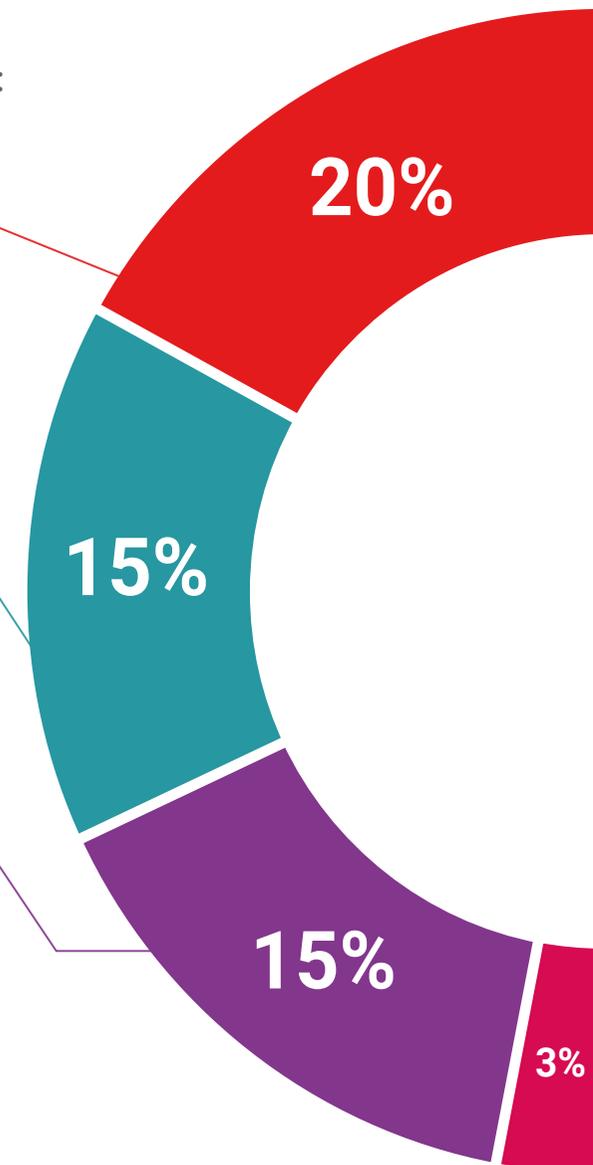
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

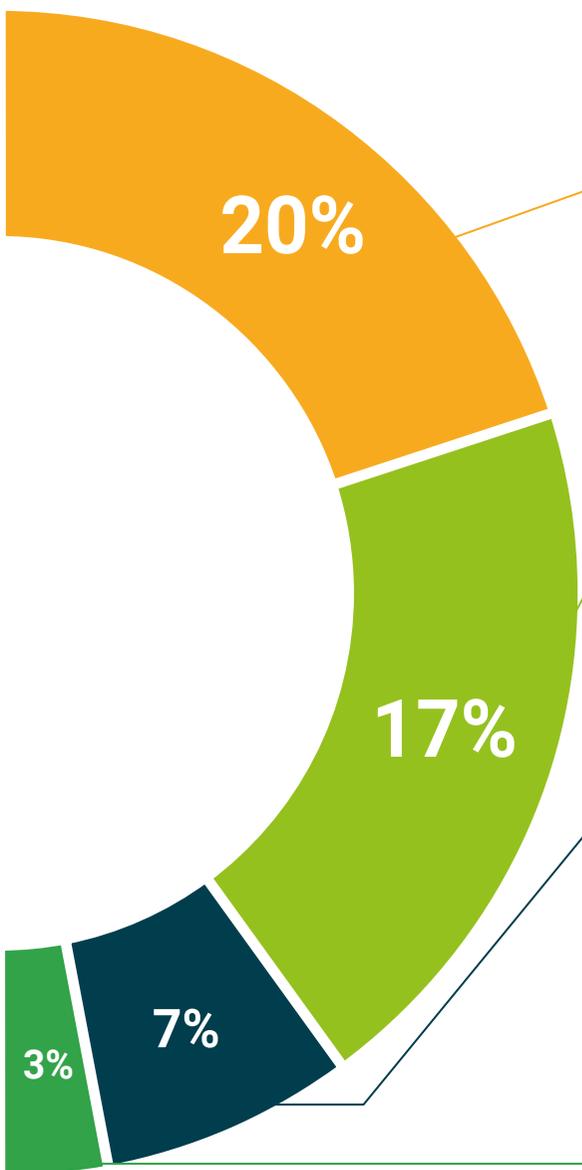
Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès
et recevez votre diplôme universitaire
sans avoir à vous soucier des
voyages ou de la paperasserie”*

Ce **Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Parodontologie et Chirurgie Mucogingivale**

N.° d'Heures Officielles: **1.500 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Spécialisé
Parodontologie et
Chirurgie Mucogingivale

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Parodontologie et Chirurgie
Mucogingivale

