



*Reconnaître l'excellence*



Lauréats des prix et distinctions de l'ADC

P. 13

*Analyse de la conjoncture*



Orienter la médecine dentaire de demain

P. 18

*Le bien-être au travail*



Bâtir la confiance au sein de l'équipe

P. 30

# *L'essentiel* de l'ADC

Le magazine de l'Association dentaire canadienne



## Les dentistes sur la Colline

*À la défense des plus vulnérables*

Page 10





# 7

## SEPT RAISONS DE PASSER À

### **CLEARFIL™ Universal Bond Quick**

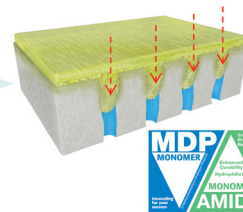
1. Aucun temps d'attente
2. Adhésion exceptionnellement résistante en une étape
3. Convenant à toutes les techniques et procédures de mordançage
4. Compatible avec les résines autopolymérisables et à double polymérisation
5. Liaison avec la zircone et le disilicate de lithium
6. Libération de fluorure
7. Résultats d'évaluations indépendantes supérieurs

CLEARFIL<sup>MC</sup> Universal Bond Quick a procuré les meilleurs résultats globaux, plus particulièrement en raison de sa résistance d'adhésion et de sa facilité d'application supérieures.

Clinician's Report, mai 2018, vol. 11 numéro 5



Le nouveau monomère **AMIDE** s'infiltré rapidement dans la dentine et l'émail, éliminant le temps d'attente.



Le monomère **MDP** original crée une solide liaison chimique avec l'hydroxyapatite. L'excellence de ce monomère en matière d'adhésion est éprouvée depuis plus de 30 ans.

CLEARFIL<sup>MC</sup> Universal Bond Quick est un adhésif monocomposant universel contenant le monomère original à base de MDP-AMIDE qui assure une TECHNOLOGIE D'ADHÉRENCE RAPIDE.

Le monomère AMIDE s'infiltré rapidement et réduit considérablement l'absorption d'eau. Il diminue également le temps d'application et les contraintes liées à la technique sans compromettre la résistance d'adhésion.



Pour connaître nos offres spéciales, téléphonez au: **844-Kuraray** (587-2729)

[kuraraydental.com](http://kuraraydental.com)

[clearfiladhesives.com](http://clearfiladhesives.com)

[info@kuraraydental.com](mailto:info@kuraraydental.com)



**kuraray**

*Noritake*

« CLEARFIL » est une marque de commerce de KURARAY Co., Ltd.



# L'essentiel de l'ADC

2019 • Volume 6 • Numéro 5

## ÉNONCÉ DE MISSION DE L'ADC

L'Association dentaire canadienne, le porte-parole de la profession dentaire au Canada, se voue à la promotion d'une santé buccodentaire optimale, qui est une composante essentielle de la santé générale, ainsi qu'à l'avancement et au leadership d'une profession unifiée.

*L'essentiel de l'ADC* est la publication imprimée officielle de l'ADC, offrant un dialogue entre l'association nationale et la communauté dentaire. Le magazine sert à informer les dentistes au sujet d'actualités, de nouvelles cliniques et d'enjeux pertinents à la profession.

## CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ADC



**Président**  
**Dr Alexander Mutchmor**



**Dr Viktor Dorokhine**  
T.N.-O./Nunavut/Yukon



**Président désigné**  
**Dr James Armstrong**



**Dr Tobin Doty**  
Alberta



**Vice-président**  
**Dr Richard Holden**



**Dr Mike Prestie**  
Saskatchewan



**Dr Joel Antel**  
Manitoba



**Dr Lynn Tomkins**  
Ontario



**Dr Linda Blakey**  
Terre-Neuve-et-Labrador



**Dr Daniel Violette**  
Nouveau-Brunswick



**Dr Heather Carr**  
Nouvelle-Écosse



**Dr Bruce Ward**  
Colombie-Britannique



**Dr Dana Coles**  
Île-du-Prince-Édouard

### AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

Les collaborateurs assument l'entière responsabilité de leurs opinions et des faits dont ils font état et ceux-ci n'expriment pas nécessairement les opinions de l'Association dentaire canadienne (ADC). La publication d'une annonce commerciale ne signifie pas nécessairement que l'ADC en appuie ou en endosse le contenu. Le directeur se réserve le droit de corriger les textes soumis pour publication dans *L'essentiel de l'ADC*. De plus, l'ADC ne peut être tenue responsable des erreurs de texte ou de traduction. Le contenu commandité est créé par Peter Greenhough Media Partners Inc., en partenariat avec ses clients. L'équipe éditoriale de *L'essentiel de l'ADC* n'est en aucun cas impliquée dans sa création.

*L'essentiel de l'ADC* est publié par l'Association dentaire canadienne dans les deux langues officielles. Entente d'envoi de poste-publications n° 40064661. Retour des envois non distribuables aux adresses canadiennes à : Association dentaire canadienne, 1815, promenade Alta Vista, Ottawa (Ontario) K1G 3Y6.

Port payé à Ottawa (Ontario). Veuillez aviser l'ADC de tout changement d'adresse à : [reception@cda-adc.ca](mailto:reception@cda-adc.ca)  
ISSN 2292-7387 (version imprimée)  
ISSN 2292-7395 (version électronique)

© Association dentaire canadienne 2019



### DIRECTEUR, RÉSEAUX DE CONNAISSANCES

Dr John P. O'Keefe

### CHEF DE LA RÉDACTION

Sean McNamara

### CHEF, CDA OASIS

Chiraz Guessaier, PhD

### RÉDACTRICES-RÉVISEURES

Tricia Abe  
Élodie Thomas

### COORDONNATRICE DES PUBLICATIONS

Rachel Galipeau

### COORDONNATEUR DES MÉDIAS ÉLECTRONIQUES

Ray Heath

### CONCEPTRICE GRAPHIQUE

Janet Cadeau-Simpson

### POINT DE CONTACT DE L'ESSENTIEL DE L'ADC

**Rachel Galipeau**  
[rgalipeau@cda-adc.ca](mailto:rgalipeau@cda-adc.ca)

Pour plus d'information, appelez l'ADC au (au Canada) : **1-800-267-6354**

Partout ailleurs : **613-523-1770**

Télécopieur : **613-523-7736**

Courriel : [reception@cda-adc.ca](mailto:reception@cda-adc.ca)

### PUBLICITÉ

Toute demande touchant la publicité doit être adressée à :

**Peter Greenhough Media Partners Inc.**  
15, chemin Wade  
Ancaster (Ontario) L9G 4G1

Publicité imprimée et publicité en ligne :

**M. Peter Greenhough**  
[pgreenhough@pgmpi.ca](mailto:pgreenhough@pgmpi.ca)

• Tél. : **647-955-0060**, poste 101

Petites annonces :

**M. John Reid**  
[jreid@pgmpi.ca](mailto:jreid@pgmpi.ca)

• Tél. : **647-955-0060**, poste 102



[cda-adc.ca](http://cda-adc.ca)  
[jcdaoasis.ca](http://jcdaoasis.ca)



CanadianDentalAssociation  
Oasis Discussions



@CdnDentalAssoc  
@JADCTweets



CDAADC

@jcdaoasis  
@CDAOasisLive





Aider les patients  
à vivre une **vie sans  
sensibilité** commence  
dans votre cabinet

**Colgate® Sensitive Pro-Relief™/MC** pour dents sensibles  
peut procurer un soulagement instantané<sup>†</sup> en cabinet,  
et tous les jours par la suite<sup>†</sup>



Éprouvé en clinique pour fournir un  
soulagement instantané<sup>†1</sup>

Appliquez le dentifrice selon le mode d'emploi  
sur l'emballage avant toute procédure



Recommandez un brossage quotidien  
2x par jour, pour une protection durable

Soulagement supérieur de la sensibilité c. un  
dentifrice pour dents sensibles conventionnel  
contenant 5% de nitrate de potassium



<sup>†</sup>Pour un soulagement instantané, appliquer directement sur la dent sensible du bout du doigt et masser doucement pendant 1 minute. Soulagement durable si utilisé régulièrement. Le dentifrice combat aussi la carie.

Référence: 1. Nathoo S, Delgado E, Zhang YP, et al. *J Clin Den.* 2009; 20: 123-130.

**Colgate®**



# SOMMAIRE

## Mégatendances

Nous vivons une ère de bouleversements. Pour composer avec les forces qui façonnent l'avenir, il faut de la souplesse, de la résilience et de solides liens avec les intervenants.



*Analyse de la conjoncture de l'ADC : Orienter l'avenir de la médecine dentaire* Page 18



*L'ADC à la défense des plus vulnérables*  
Pages 9,10



## *L'ADC sur le terrain*

- 9 L'ADC à la défense des plus vulnérables
- 10 Journées de l'ADC sur la Colline : Les inégalités en matière de santé
- 13 Reconnaître l'excellence : Lauréats des prix et distinctions de l'ADC
- 18 Analyse de la conjoncture de l'ADC : Orienter l'avenir de la médecine dentaire



## *L'observatoire*

- 21 Dre Carol Anne Murdoch-Kinch nommée doyenne de l'École de médecine dentaire de l'Université de l'Indiana
- 23 Guide pratique des maladies parodontales
- 25 Opioides : Les dentistes manitobains en prescrivent peu





# PHILIPS

## sonicare

Soins bucco-dentaires

# Des innovations en matière de santé pour améliorer les résultats pour les patients

Philips apporte aux soins bucco-dentaires plus de 125 années d'expertise en matière de santé, en créant des solutions qui Donnez à vos patients les moyens de mener une vie plus saine. Retrouvez-nous en première ligne pour aider au combat maladie parodontale, commencer les enfants sur le chemin d'une routine saine, propager la conscience de la façon dont la santé bucco-dentaire peut avoir un impact sur la santé globale et renforcer la confiance des patients grâce au traitements de blanchiment avancés. **Il y a toujours moyen de rendre la vie meilleure**



innovation  vous

## DiamondClean Smart blanche Offre d'essai

Profitez d'une exclusivité professionnelle dentaire offre maintenant!

seulement  
**79,99 \$**

Téléphone  
non inclus



Composez le 1-800-278-8282  
pour commander, ou réserver un  
«déjeuner et apprendre» et en savoir plus



# SOMMAIRE

*Opioides : Les dentistes manitobains en prescrivent peu*

Page 25



*Guide pratique des maladies parodontales* Page 23



*La confiance en milieu de travail* Page 30



## Point de mire

30 Série sur les milieux de travail sains :  
La confiance en milieu de travail

## Petites annonces

35 Sections Cabinets, Postes vacants, Index  
des annonceurs

## 2019 CONGRÈS ET ASSEMBLÉES

À noter dans  
votre calendrier

4-8 SEPTEMBRE

Congrès mondial de la FDI  
San Francisco (É.-U.)

5-9 SEPTEMBRE

Assemblée annuelle de  
l'Association dentaire américaine  
San Francisco (É.-U.)

12-14 SEPTEMBRE

Congrès conjoint de l'Association  
dentaire canadienne de 2019 et de la  
santé buccodentaire de la Saskatchewan  
Saskatoon (Sask.)

**3M** Science.  
Au service de la Vie.<sup>MC</sup>

Matériau pour prise d'empreintes en polyéther  
à prise super rapide Impregum<sup>MC</sup> 3M<sup>MC</sup>

# Capter chaque détail en deux minutes? Oui, absolument.



Idéal pour les cas moins ambitieux  
grâce à son temps de prise super  
rapide de deux minutes.



Une toute nouvelle chimie réunit la  
précision du polyéther de classe  
mondiale avec la vitesse d'un  
matériau au polysiloxane de vinyle.



[3M.ca/dentaire](https://3m.ca/dentaire)

**Nouveau!**





# L'ADC à la défense des plus vulnérables



Lors des Journées sur la Colline de cette année, j'ai eu le privilège de mener la délégation qui s'est retrouvée à Ottawa pour demander des changements politiques en vue d'améliorer la santé de la population canadienne (p. 10). Ces deux jours de réunion avec les parlementaires ont galvanisé mes énergies. Je suis heureux d'avoir pu travailler avec d'aussi remarquables personnes, dont des dentistes de partout au Canada et des représentants de l'Assemblée des Premières Nations.

La délégation de l'ADC a réclamé des changements qui profiteraient aux groupes vulnérables – ceux qui n'ont pas accès à des soins buccodentaires et dont les besoins sont généralement les plus grands. Nous avons recommandé des investissements ciblés pour les programmes de soins buccodentaires existants ou caducs administrés par les provinces ou les territoires. Partout au pays, le nombre de personnes qui recourent aux programmes de soins buccodentaires publics est en hausse spectaculaire, surtout chez les aînés à faible revenu, les enfants et les personnes à mobilité réduite ou ayant des troubles développementaux, physiques ou de santé mentale. Malgré cela, le financement n'a pas bougé depuis une décennie.

Contrairement aux années antérieures, nous avons aussi discuté avec des décideurs politiques qui ne se concentrent pas sur la médecine dentaire. Nous avons recommandé que tout nouveau programme national d'assurance-médicaments mette l'accent sur l'accès aux soins pour les personnes sans assurance et que le système actuel de paiement des médicaments d'ordonnance

par l'entremise d'un régime parrainé par les employeurs ou d'un régime privé soit maintenu. L'ADC estime que cette approche politique – soit celle de combler les lacunes du système au lieu d'offrir une protection complète universelle – permettra de cibler les fonds publics dans des domaines clés pour assurer la viabilité du système.

Nous avons recommandé au ministère des Services aux Autochtones Canada de s'occuper urgemment du problème d'eau potable dans les communautés autochtones. Sans eau potable, il n'y a aucun espoir de combler les disparités en matière de santé buccodentaire chez les enfants autochtones, qui ont un taux de carie de quatre à cinq fois supérieur à la moyenne nationale, un taux élevé de maladie parodontale et un nombre nettement supérieur de chirurgies ambulatoires sous anesthésie générale pour la carie de la petite enfance. Le gouvernement doit maintenir ses efforts pour que cessent les avis d'ébullition de l'eau dans les collectivités autochtones et il doit s'engager à trouver des solutions durables et à long terme pour fournir de l'eau potable.

Il peut sembler inhabituel que l'ADC défende des dossiers hors des préoccupations immédiates de notre profession. Mais l'ADC reconnaît qu'il faut faire davantage pour favoriser l'équité en matière de santé au Canada et que les mesures pour améliorer la santé buccodentaire des populations les plus vulnérables ne peuvent faire fi du contexte social et économique de ces personnes, de leur revenu, de leur statut social et de leur accès à de l'eau potable. Et, en offrant à nos patients des traitements qui tiennent compte de tout le contexte dans lequel ils vivent, nous serons mieux en mesure de les aider à obtenir les meilleurs résultats buccodentaires.

ALEXANDER (SANDY) MUTCHMOR, DMD

 [president@cda-adc.ca](mailto:president@cda-adc.ca)

# *Journées de l'ADC sur la Colline :* **Les inégalités en matière de santé**


*Pendant deux jours en mai, le Comité de représentation de l'ADC a rencontré des ministres, des députés, des sénateurs et du personnel politique de haut rang lors des Journées sur la Colline.*

Le président de l'ADC, Dr Sandy Mutchmor, a mené la délégation de l'ADC, qui comptait aussi des représentants de l'Assemblée des Premières Nations, lors des quelque 30 réunions à l'horaire. Il a expliqué que les trois grands thèmes abordés cette année portaient sur les inégalités croissantes en matière de santé au Canada : (1) un meilleur financement des programmes de soins buccodentaires publics; (2) l'appui à un régime national d'assurance-médicaments qui permet aux Canadiens sans autre garantie de bénéficier de soins; (3) de l'eau potable pour les communautés des Premières Nations.

« Les Canadiens qui n'ont pas accès à des soins buccodentaires réguliers sont généralement ceux qui ont les plus grands besoins, explique le Dr Mutchmor. En attirant l'attention sur ces trois enjeux lors des Journées sur la Colline, nous indiquons au gouvernement que les décisions politiques doivent chercher à aider les groupes vulnérables et à régler les questions sous-jacentes contribuant aux inégalités persistantes en matière de santé au Canada. Dans le cas de l'assurance-médicaments, nous avons aussi fait ressortir que le système actuel de paiement des médicaments d'ordonnance par l'entremise de régimes parrainés par les employeurs ou de régimes privés fonctionne bien pour la plupart des Canadiens et que tout nouveau programme ne doit pas compromettre cette garantie », précise-t-il.

Cependant, un meilleur financement des programmes de soins buccodentaires publics permettrait aux dentistes d'offrir des soins mieux adaptés aux groupes de la population dont les besoins sont les plus grands, ajoute la Dre Nancy Auyeung, membre du Comité de représentation et dentiste généraliste à Winnipeg. Nombre de ses patients qui comptent sur les programmes publics pour payer leurs soins dentaires, surtout les enfants et les aînés, trouvent que la couverture offerte est insuffisante pour les traitements qu'ils nécessitent. Les conséquences sont dévastatrices, dit-elle. « Certains enfants ne sauront jamais ce qu'est une vie sans mal de dents ou maladie dentaire parce qu'ils n'ont pas les moyens d'aller au bout de leur traitement. »

Le Dr Michael Sullivan, président du Comité de représentation et dentiste généraliste à Portage La Prairie, au Manitoba, explique que les Journées sur la Colline visent à sensibiliser les parlementaires et à faire avancer le débat sur les questions sociales et économiques liées à la santé. « Il faut s'occuper des déterminants sociaux de la santé, souligne-t-il. Pour commencer, l'accès à de l'eau potable devrait être un droit pour tous. »

Le Comité de représentation compte neuf dentistes de partout au pays qui travaillent à l'année pour influencer un grand nombre de politiques touchant à la santé des Canadiens et à la profession dentaire. Les Journées sur la Colline sont l'occasion de faire valoir certains grands enjeux auprès des stratégies politiques fédérales. 







« Il faut s'occuper des déterminants sociaux de la santé.  
Pour commencer, l'accès à de l'eau potable devrait être  
un droit pour tous. »

– Dr Michael Sullivan,  
Comité de représentation de l'ADC



Photos : Teckles Photo Inc.

- 1 La sénatrice Mary Coyle (2<sup>e</sup> depuis la g.), membre du Comité sénatorial permanent des peuples autochtones, avec (de g. à d.) le Dr Alexander Mutchmor, président de l'ADC; la Dre Nancy Auyeung, membre du Comité de représentation de l'ADC; et le Dr Michael Sullivan, président du Comité de représentation de l'ADC.
- 2 Don Davies (g.), député néo-démocrate de Vancouver Kingsway et vice-président du Comité permanent de la santé, rencontre la délégation de l'ADC.
- 3 Filomena Tassi, ministre des Aînés, avec le Dr Mutchmor.
- 4 Ginette Petitpas Taylor, ministre de la Santé, avec (de g. à d.) le Dr James Armstrong, président désigné de l'ADC, le Dr Mutchmor et le Dr Sullivan.
- 5 Délégation de l'ADC avec la sénatrice Mary Jane McCallum (d.), membre du Comité sénatorial permanent des peuples autochtones et dentiste qui a prodigué des soins aux communautés des Premières Nations dans tout le Manitoba.
- 6 De g. à d. : David Tilson, député conservateur de Dufferin-Caledon; Dr David Zaporinuk, membre du Comité de représentation de l'ADC; Elizabeth May, chef du Parti vert du Canada; Dre Auyeung; et Dr Harold Albrecht, député conservateur de Kitchener-Conestoga et ancien dentiste.





# 1 TEINTE

**DISPONIBLE  
MAINTENANT!**

POUR DEMANDER VOTRE  
ÉCHANTILLON GRATUIT, VISITEZ  
**OMNICHROMA.COM/US**

UTILISEZ LE  
CODE: **OCDAE**

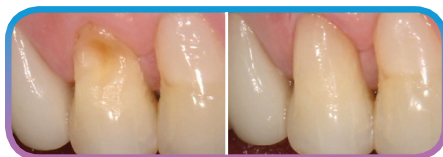
# CONVIENT À



# TOUS LES PATIENTS



**Classe II**



**Classe V**

Images reproduites avec  
l'autorisation du Dr James Chae,  
Diamond Bar, CA

Chaque semaine dans la vie d'un professionnel dentaire est bien remplie.

**1 440 dents; 45 sourires; 23 caries.**

Omnichroma simplifie vos journées. Ce produit innovateur permet une harmonisation de teinte jusqu'ici inégalée. Notre composite dentaire unique est le premier dont la teinte convient à tous les sourires, de A1 à D4.

**omniCHROMA Toutes les teintes. Un seul choix.**

 **Tokuyama**



**Téléphonez-nous au  
+1 (877) 378-3548**

\*Limite d'une trousse échantillon par dentiste. Jusqu'à épuisement des stocks. Offre en vigueur jusqu'au 31 octobre 2019. Veuillez prévoir de quatre à six semaines pour la livraison des articles gratuits. Offre valable uniquement aux États-Unis et au Canada. À des fins d'évaluation seulement. Les dentistes participants sont tenus d'indiquer correctement toute récompense ou remise et tout produit prime, rabais ou autre avantage reçu sur les formulaires de demande soumis à Medicare, à Medicaid, à un programme de soins de santé financé par l'État ou par le gouvernement fédéral ou encore à un assureur privé.



# Reconnaître l'excellence : Lauréats des prix et distinctions de l'ADC

Chaque année, l'ADC rend hommage à des personnes qui ont apporté une contribution exceptionnelle à la profession et à la santé buccodentaire de la population canadienne. Voici les lauréats de cette année.

## ★ Médaille d'honneur de l'ADC

La Médaille d'honneur est la distinction la plus prestigieuse de l'ADC. Elle est décernée à un dentiste en reconnaissance d'une vie consacrée à des services et à des réalisations de caractère exceptionnel au profit de la profession, de la communauté dentaire et de la société en général, et auxquels peuvent être attribués des changements importants. L'ampleur et la portée des réalisations jouent un grand rôle dans le choix du lauréat, tout comme la contribution de cette personne aux buts et objectifs de l'ADC.



Le dévouement inlassable du **Dr Alastair Nicoll** au profit de la profession dentaire est bien connu. Doué d'une aptitude remarquable pour mobiliser les gens, le Dr Nicoll est ancien président de l'Association dentaire de la Colombie-Britannique (C.-B.) et de l'ADC. Il a déjà siégé au conseil d'administration de l'Association dentaire des Territoires du Nord-Ouest, de l'Association dentaire de Kootenay et du Collège des chirurgiens dentistes de la C.-B. Il a largement contribué au succès des travaux du Groupe de travail de l'ADC sur l'avenir de la profession, dont il a assuré la présidence. Le rapport et les recommandations de ce groupe définissent une vision audacieuse pour l'avenir de la médecine dentaire.

Dr Alastair Nicoll

*Je suis à la fois touché et flatté de recevoir ce prix. C'est tout un honneur d'obtenir la reconnaissance de mes pairs pour faire quelque chose que j'aime vraiment. Je souhaite remercier bien des gens, mais en particulier un groupe très spécial : les 25 membres du Groupe de travail de l'ADC sur l'avenir de la profession, qui sont des personnes remarquables et issues d'horizons divers. Elles ont travaillé très fort, ont mûrement délibéré et, avec beaucoup de sagesse, sont arrivées à une vision pour l'avenir.*

## ★ Membre honoraire de l'ADC

Le titre de Membre honoraire est décerné à une personne qui a contribué sur une période prolongée et de façon exceptionnelle à la profession dentaire, à la communauté dentaire ou à la santé buccodentaire de la population à partir d'une université, d'une entreprise, d'une société de spécialité, d'un conseil, d'une commission ou d'un comité. L'ampleur et la portée des réalisations jouent un grand rôle dans le choix du lauréat.



Pendant plus de 40 ans, le **Dr Brian Barrett** a été un moteur de la médecine dentaire à l'Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.), notamment à titre de registraire du Conseil dentaire de l'Î.-P.-É. ainsi que de secrétaire-trésorier et directeur général de l'Association dentaire de l'Î.-P.-É. Il a aussi été présent sur la scène nationale, en siégeant par exemple à des comités de l'ADC sur le *Guide du système de codification standard et du répertoire des services*, l'assurance dentaire et le conseil d'éthique. À titre de conseiller dentaire national pour Anciens Combattants Canada et de membre au Comité consultatif fédéral des soins dentaires, il a représenté le point de vue de la médecine dentaire.

Dr Brian Barrett

*Je tiens à remercier l'ADC pour l'honneur qui m'est conféré. J'exerce cette profession depuis longtemps et les gens se demandent parfois si les lauréats d'un prix sont heureux de l'honneur qui leur est fait – je peux vous confirmer que oui! Ce prix signifie beaucoup pour moi. Je veux remercier tous les directeurs généraux avec qui j'ai travaillé depuis les 40 dernières années partout au Canada et qui sont devenus des amis. Quand on se retrouve, on finit toujours par rire et parler du bon vieux temps.*





M. Lyle Best

M. Lyle Best est président du CDSPI et compte plus de 40 ans d'expérience dans le monde de l'assurance collective et des avantages sociaux. Il travaille notamment pour que les membres de la profession puissent bénéficier de soutien en cas de difficultés dans leur vie personnelle ou professionnelle. Il a largement contribué à élargir le Programme d'aide aux membres pour que celui-ci offre des services dont les dentistes, le personnel et leur famille ont besoin. En tant que chef d'entreprise, de bâtisseur communautaire et de philanthrope, M. Best fait preuve d'un dévouement indéfectible envers la profession dentaire canadienne.

*Merci beaucoup, c'est un honneur incroyable. En 1989, on m'a envoyé dans le sous-sol de l'Association et Collège dentaires de l'Alberta pour commencer ma carrière dans le monde dentaire. J'ai toujours persévéré sur la même voie et j'ai vécu une aventure formidable. C'est un honneur que je n'oublierai jamais.*



Dr Robert Sexton

Le Dr Robert Sexton compte 51 ans de bons et loyaux services à la profession dentaire, tant à l'échelle du Canada que dans sa province natale de Terre-Neuve. Il a été une figure d'expérience, de bonne gestion et de leadership à l'Association dentaire de Terre-Neuve-et-Labrador, organisme pour lequel il a présidé l'assemblée générale annuelle pendant plus de 40 ans. Sur la scène nationale, il a été membre du conseil d'administration et du comité exécutif de l'ADC pendant 18 ans. Tout au long de son impressionnante carrière, son dévouement et son grand professionnalisme ont laissé une marque indélébile.

*Soutenir la croissance de l'ADC a toujours été l'une de mes grandes préoccupations depuis l'obtention de mon diplôme à l'Université Dalhousie. Le monde de la médecine dentaire évolue rapidement et je crois fermement que l'avenir comportera de nombreux défis qui exigeront un solide sens du leadership. Je sais que l'ADC, avec les associations dentaires provinciales et les dentistes du pays, saura être ce chef de file. Je remercie sincèrement ma merveilleuse femme, Vera, et le reste de ma famille pour leur indéfectible soutien.*

## Distinction pour services émérites

La Distinction pour services émérites souligne des contributions exceptionnelles à la profession dentaire, la communauté dentaire ou la santé buccodentaire de la population canadienne en général au cours d'une année déterminée ou d'un certain nombre d'années. Elle peut aussi récompenser une contribution exceptionnelle à la profession dentaire au sein d'une université, d'une entreprise, d'une association spécialisée, d'un conseil, d'une commission ou d'un comité.



Dr Jack Cottrell

Le Dr Jack Cottrell a contribué à tous les niveaux du monde associatif dentaire avec dévouement, enthousiasme et distinction. Nombre d'organismes, dont l'Association dentaire de l'Ontario et l'ADC, ont profité de sa capacité à travailler en collaboration pour atteindre des objectifs stratégiques. À la Fédération dentaire internationale, où il siège comme trésorier depuis 2015, il met à profit son sens du leadership pour aider l'organisme à optimiser la santé buccodentaire dans le monde. Il entend d'ailleurs se porter candidat à la présidence de la FDI cette année. Par ailleurs, son travail dans des missions médicales et dentaires en Amérique centrale et en Haïti a permis à des habitants de profiter de soins buccodentaires dont ils avaient grandement besoin.

*Je suis très honoré de recevoir cette distinction. Ceux qui me connaissent savent que j'aime par-dessus tout servir ma profession. Jamais je n'ai été aussi fier d'être membre de l'ADC. Je remercie sincèrement le conseil d'administration de l'ADC de m'avoir choisi pour cet honneur cette année.*



Dr Alfred Dean

Le Dr Alfred Dean a donné à la profession dentaire tout au long de sa carrière, y compris en assumant la présidence de la Société dentaire de l'île du Cap-Breton, de l'Association dentaire de la Nouvelle-Écosse et de l'ADC. Connu pour ses soins empreints de compassion, il se dévoue à ses patients de la Nouvelle-Écosse depuis 40 ans et, ces dernières années, il a agi comme mentor auprès d'étudiants et de nouveaux dentistes. Dans tout ce qu'il entreprend, il fait preuve de leadership et d'un véritable souci pour la profession et ses patients.

*Je veux que les auteurs de ma candidature sachent à quel point je suis honoré qu'ils m'aient choisi. J'ai travaillé avec beaucoup de personnes dans cette salle, mais il y a aussi beaucoup de nouveaux visages, ce qui me dit que l'ADC et ses membres continuent d'attirer les meilleurs éléments de notre profession.*





Le **Dr Paul Kavanagh** a beaucoup contribué à la profession, tant comme parodontiste que comme chargé de clinique à l'Université McGill, l'Université de Montréal et l'Hôpital de Montréal pour enfants. La réalisation qui lui tient le plus à cœur est la création de l'Opération Anciens Combattants ([museedelaguerre.ca/oac](http://museedelaguerre.ca/oac)). Ému par le sort d'un ancien combattant en détresse qui n'avait pas les moyens de se payer un repas, le Dr Kavanagh a mené une campagne de collecte de fonds pour mettre sur pied un programme offrant aux anciens combattants des repas gratuits au Musée canadien de la guerre. Ses efforts ont aussi servi à sensibiliser des élèves de plus de 1 400 écoles aux sacrifices de nos vétérans grâce au programme Ligne de ravitaillement qui est financé par Opération Anciens Combattants ([museedelaguerre.ca/lignederavitaillement](http://museedelaguerre.ca/lignederavitaillement)).

Dr Paul Kavanagh

*J'ai lancé l'Opération Anciens Combattants en 2009 quand j'ai vu un vétéran de la Deuxième Guerre mondiale au Musée canadien de la guerre qui n'avait pas les moyens de s'acheter un bol de soupe et une tasse de café. Cette situation n'avait absolument aucun sens. Alors, j'ai fait appel aux élèves de partout au Canada pour obtenir des dons. Nous avons maintenant servi plus de 16 000 repas chauds gratuits et je suis très reconnaissant à tous les élèves qui m'ont aidé. J'aimerais remercier l'ADC pour ce prestigieux prix et je m'engage à toujours rendre hommage à nos anciens combattants ainsi qu'aux hommes et aux femmes qui portent fièrement l'uniforme de notre pays.*

## ★ Distinction du mérite

La Distinction du mérite est décernée à une personne qui a assuré la gouvernance ou œuvré au service de l'ADC ou de la médecine dentaire de façon exceptionnelle sur une longue période ou qui a apporté une contribution remarquable à la profession dentaire, à la communauté dentaire ou à la santé buccodentaire de la population canadienne ou de la société en général.



Le **Dr Ian Doyle** a contribué à la profession tout au long de sa carrière, en assumant notamment la présidence du Bureau dentaire provincial de la Nouvelle-Écosse, de l'Association dentaire de la Nouvelle-Écosse et de la section canadienne du Collège international des dentistes. Désireux que les populations vulnérables bénéficient de soins buccodentaires, il a fait du bénévolat en Amérique centrale et auprès d'hommes dans un centre de désintoxication local. Le style de leadership discret et inclusif du Dr Doyle continue d'avoir une incidence sur ses patients, ses collègues et sa collectivité, même après 40 ans d'exercice de la médecine dentaire.

Dr Ian Doyle

*Je suis très touché et je me sens vraiment honoré aujourd'hui. Mon engagement dans des organismes de soins buccodentaires au fil de ma carrière a été très gratifiant et révélateur pour moi. Si j'ai pu accorder une grande place au monde associatif dentaire dans ma vie, c'est grâce à ma femme et ma meilleure amie depuis bientôt 40 ans, Anne. Laissez-moi vous citer un passage d'un poème que j'ai lu dans un article du Rotary : « Ce ne sont pas les médailles que l'on porte avec fierté. C'est le sentiment que vous avez au fond de vous. »*



Le **Dr Frank Hechter** travaille depuis longtemps au service de sa profession et de sa collectivité. Ardent défenseur de la formation professionnelle et postsecondaire, le Dr Hechter a siégé bénévolement à de nombreux comités de la Faculté de médecine dentaire de l'Université du Manitoba et de l'Association dentaire du Manitoba. Puisqu'il s'intéresse particulièrement aux soins de santé buccodentaires des populations autochtones, il a apporté son expertise au Programme des services de santé non assurés de Santé Canada et il appuie les programmes interprofessionnels d'aide aux communautés des Premières Nations.

Dr Frank Hechter

*Je suis très honoré et privilégié de recevoir cette distinction. Je partage ce prix avec mes camarades de classe, mes professeurs, mes amis et ma famille. Sans leurs encouragements, leur soutien et leur perspicacité, je ne serais pas ici aujourd'hui. À titre de dentistes, nous avons un contrat social tacite avec nos patients et la société; il ne faut jamais oublier qu'en échange nous avons le devoir de nous comporter, dans notre vie personnelle et professionnelle, avec intégrité, honnêteté, compassion et de manière responsable. Merci pour cet honneur inattendu, mais qui me touche sincèrement.*





Le **Dr Carlos Quiñonez** est un chercheur et professeur chevronné de la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Toronto. Ses travaux de recherche portent sur les politiques et l'économie de la médecine dentaire et s'intéressent particulièrement à la santé et à l'équité sociale. Le Dr Quiñonez a aidé des bureaux de santé publique, des gouvernements et des chercheurs à aborder des questions telles que le traitement des populations vulnérables et l'accès aux soins. Il est aussi membre dévoué de conseils d'administration, de comités et de panels sur la scène nationale et provinciale, notamment du Comité des affaires cliniques et scientifiques de l'ADC, de l'Association canadienne des spécialités dentaires, de l'Association canadienne de la santé dentaire publique et de l'Association dentaire de l'Ontario.

Dr Carlos Quiñonez

*Je vous remercie de cet honneur – qui me touche profondément. Merci à mes familles dentaires de l'Ontario et du Canada. Je peux vous dire en toute sincérité que je me sens privilégié d'être l'un des vôtres. À mes parents, le Dr Guillermo et Mariadela Quiñonez, qui ont quitté un pays ravagé par la guerre en laissant derrière eux leur argent et leur statut parce qu'ils étaient convaincus que la justice et l'équité valaient encore plus. Enfin, à ma femme et à mes enfants, Ruth, Emelia et Javier, je dis merci de m'avoir donné le plus beau cadeau de tout : du temps pour que je puisse travailler au service de ma profession.*

## ★ Ami spécial de la dentisterie canadienne

Le titre d'Ami spécial de la dentisterie canadienne est décerné à une personne ou un organisme de l'extérieur de la profession dentaire en reconnaissance d'un soutien exemplaire à la médecine dentaire au Canada ou à la profession dans son ensemble.



Le **Dr Mark Donaldson** a été spécialiste en pharmacie clinique, coordonnateur clinique et directeur du service de pharmacie de nombreux organismes de santé tant au Canada qu'aux États-Unis. Clinicien et professeur doué, il a livré des conférences en pharmacologie dentaire partout dans le monde qui ont aidé des praticiens de la médecine dentaire à améliorer leurs habitudes de prescription et à veiller à la sûreté des patients. Collaborateur assidu de CDA Oasis depuis nombre d'années, il présente des exposés fondés sur des données probantes et partage sa vaste connaissance des sciences pharmaceutiques avec les dentistes canadiens.

Dr Mark Donaldson

*J'ai beaucoup travaillé en pharmacie, mais aussi en médecine dentaire, avec l'objectif d'établir des ponts entre ces deux disciplines. La profession dentaire doit arriver à s'occuper d'une population vieillissante et complexe sur le plan médical en plus d'apprendre à connaître des techniques d'intervention, des matériaux et des médicaments qui sont nouveaux. Mon objectif consiste à nous aider à prendre en charge ces patients de manière sûre. Le fait d'obtenir une reconnaissance pour ce travail me touche beaucoup. Merci infiniment. C'est un honneur incroyable.*

## ★ Distinction pour la promotion de la santé buccodentaire

Cette distinction est décernée à des personnes ou à des organismes qui ont contribué à améliorer la santé buccodentaire de la population canadienne grâce à des efforts de promotion.



La **Dre Tracy Doyle** travaille à améliorer l'accès aux soins pour les personnes ayant des besoins particuliers. Elle est directrice du programme de premier cycle en dentisterie pédiatrique et professeure adjointe en dentisterie pédiatrique à la Faculté de médecine dentaire de l'Université Dalhousie. Elle est aussi dentiste pédiatrique au Centre de soins de santé IWK. Elle a été directrice clinique du programme Athlètes en santé – Bouches et dents en santé des Olympiques spéciaux nationaux de 2018 en Nouvelle-Écosse. Sous sa direction, une équipe de bénévoles ont fait du dépistage auprès de 550 athlètes et ont mis nombre d'entre eux en relation avec un dentiste de leur communauté. À titre de conseillère pédagogique de la journée annuelle Sharing Smiles Day, elle a aussi dirigé une initiative qui favorise les interactions positives entre les étudiants en médecine dentaire et les personnes ayant des besoins particuliers.

Dre Tracy Doyle

*J'espère qu'en donnant aux étudiants l'occasion d'interagir avec cette population vulnérable tôt dans leur carrière, ils en garderont une bonne impression et contribueront à éliminer une partie des difficultés d'accès aux soins. L'expérience que j'ai vécue avec les Olympiques spéciaux a été incroyable. J'encourage tous les professionnels de la médecine dentaire à s'investir. Je vous remercie de cet honneur. ✨*



# L'avenir est arrivé.

## Prenez le contrôle grâce à des restaurations prêtes en une visite.



### FAITES L'EXPÉRIENCE DE LA DIFFÉRENCE GLIDEWELL.IO<sup>MC\*</sup> :

- À l'aide de la zircone entièrement frittée BruxZir<sup>®</sup> NOW, créez des couronnes en une seule visite et pour seulement 35 \$ US par couronne — pas de four requis.
- Économisez plus de 65 % en frais de laboratoire tout en plaisant à vos patients – et en attirant plus de clientèle.
- Profitez du soutien sur appel instantané de Glidewell, le plus important laboratoire dentaire au monde, par l'intermédiaire d'une seule interface simple.

Commencez dès aujourd'hui.  
Contactez-nous!

[www.glidewell.io](http://www.glidewell.io) | 888-626-0596



“

**Mon expérience avec le système glidewell.io<sup>MC</sup> a été exceptionnelle.** Tous ceux qui nous ont aidés à mettre le système en place, de l'équipe de vente à l'équipe de formation sur place, ont fait un travail formidable.

– Lovedeep Randhawa, DDS  
Surrey (C.-B.), Canada



”

**glidewell.io**<sup>TM</sup>  
IN-OFFICE SOLUTION

**Vous avez le contrôle.**  
Nous sommes là pour vous aider.

\*La solution en cabinet glidewell.io est optimisée pour une utilisation avec les scanners intrabuccaux iTero Element<sup>®</sup>. iTero Element est une marque déposée d'Align Technology, Inc.

# Analyse de la conjoncture de l'ADC : *Orienter l'avenir de la médecine dentaire*

*L'ADC a réalisé sa première analyse de la conjoncture en 2011, ce qui a mené à un rapport succinct dégagant de grands enjeux politiques, économiques, sociétaux et technologiques ainsi que du secteur de la santé et de la santé buccodentaire.*

## RAPPORT D'ANALYSE DE LA CONJONCTURE DE 2019

### Mégatendances en médecine dentaire

#### Mégatendance \*alarmante\*

Défis en matière de ressources humaines en médecine dentaire

#### Mégatendances majeures

Inégalité croissante des revenus qui affecte l'accès aux soins dentaires  
Évolution des modèles de prestation de soins dentaires parallèles  
Modification des concepts de milieu de travail et d'avantages sociaux

#### Mégatendances importantes

Mobilité mondiale croissante des professionnels de la santé  
Nature commerciale croissante des soins buccodentaires  
Montée des consommateurs avertis en matière de santé

#### Mégatendances émergentes

Accroissement du nombre de fournisseurs de soins de santé parallèles  
Évolution des besoins en matière de santé liés au vieillissement de la population  
Technologies transformatrices



Cet exercice vise principalement à cerner les grands enjeux, les tendances, les changements et les questions émergentes qui auraient une incidence – favorable ou défavorable – sur la profession dentaire au Canada. D'emblée, la réflexion prospective menée dans le rapport a servi à analyser le secteur de la médecine dentaire et les forces externes qui l'influencent afin de guider les efforts de planification stratégique.

L'analyse annuelle de la conjoncture est menée par le personnel de l'ADC, en particulier par les équipes des Affaires cliniques et scientifiques, de l'Information et de la Politique de la santé et du Réseau des connaissances. Il compile une vaste quantité de renseignements, de données et de communications, les passe en revue et les analyse pour produire un rapport. Il cherche à synthétiser toute cette information en une ressource conviviale faisant ressortir les éléments stratégiques pertinents.

« Certains des renseignements ne semblent pas intuitivement liés à la médecine dentaire, mais c'est justement le but d'une analyse de la conjoncture – faire ressortir les événements actuels dans les secteurs social, économique, technologique et de la santé qui auront une incidence sur l'avenir des soins », précise Costa Papadopoulos, chef de l'information et de la politique de la santé et principal auteur de l'analyse de l'ADC.

L'analyse annuelle de la conjoncture de l'ADC tente de répondre aux questions « **Pourquoi?** » (quel est l'enjeu?) et « **Et alors?** » (pourquoi cet enjeu importe-t-il?). Ces deux interrogations aident le monde associatif dentaire à planifier la suite des choses, ou à répondre à la question « **Et maintenant?** ».



*« Certains des renseignements ne semblent pas intuitivement liés à la médecine dentaire, mais c'est justement le but d'une analyse de la conjoncture – faire ressortir les événements actuels dans les secteurs social, économique, technologique et de la santé qui auront une incidence sur l'avenir des soins. »*



# Mégatendances

Nous vivons une ère de bouleversements. Pour composer avec les forces qui façonnent l'avenir, il faut de la souplesse, de la résilience et de solides liens avec les intervenants.

## Pourquoi?

Met en lumière les principales tendances émergentes relevées par l'analyse de la conjoncture et contribuant aux mégatendances.

## Et alors?

Synthétise l'incidence éventuelle des mégatendances en médecine dentaire.

## Et maintenant?

Met de l'avant des options que le monde associatif dentaire peut envisager pour composer avec les mégatendances.

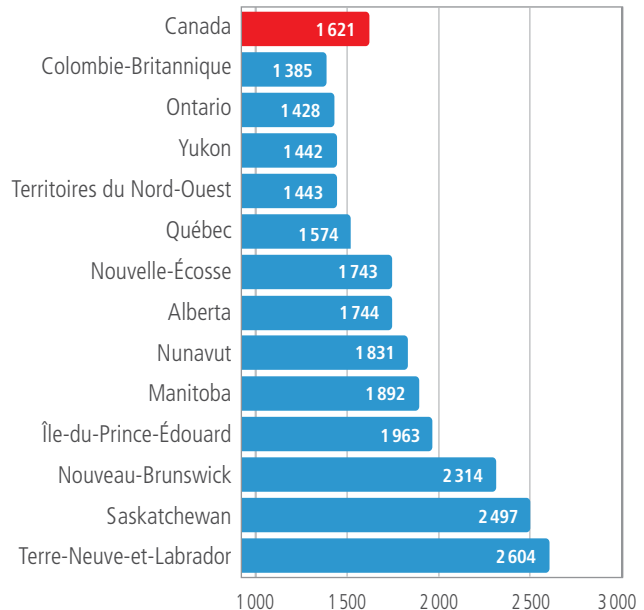
Depuis 2011, la démarche de l'analyse a évolué pour inclure davantage d'aspects. La principale amélioration a été l'inclusion des « mégatendances ». Vu toute l'information contenue dans l'analyse de l'ADC, les mégatendances servent à attirer l'attention sur les éléments les plus pertinents pour la médecine dentaire dans l'année en question. Cette information figure maintenant au début du rapport et sert de survol.

L'analyse de la conjoncture classe aussi 10 mégatendances identifiées en fonction de leur incidence éventuelle sur la médecine dentaire ainsi que leur point culminant approximatif. Celles qui devraient se faire le plus sentir dans de nombreux domaines dans les cinq prochaines années sont classées comme étant « majeures » et celles qui auront une incidence inférieure et plus lointaine (plus de cinq ans) sont dites « émergentes ».

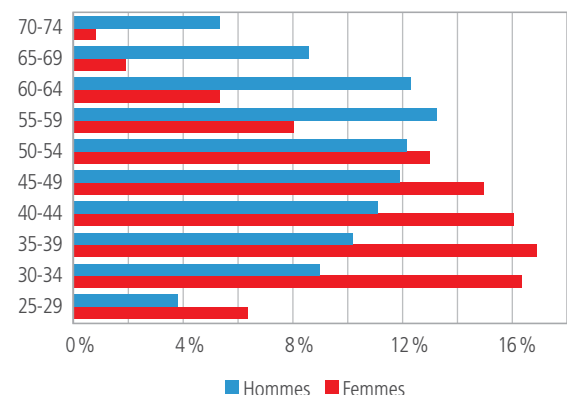
La mégatendance la plus prépondérante relevée par l'analyse de 2019 et qui nécessite des mesures urgentes a trait aux « défis en matière de ressources humaines ». Cela comprend la perception de pénurie d'assistants dentaires qui se répand au pays, l'augmentation croissante du nombre de dentistes par rapport à la population, et le déséquilibre dans la répartition des dentistes entre les différentes régions du pays. Trois autres mégatendances « majeures » relevées comprennent l'inégalité croissante des revenus qui affecte l'accès aux soins dentaires, l'évolution des modèles de prestation de soins dentaires parallèles, et la modification des concepts du milieu de travail et des avantages sociaux.

L'analyse de la conjoncture a aussi été un outil clé pour le Groupe de travail de l'ADC sur l'avenir de la profession, qui a produit le rapport *Canadian Dentistry 2032*. Cela montre la grande utilité de cette analyse dans les efforts de planification stratégique pour la profession. ➔

Rapport du nombre d'habitants par dentiste (juillet 2018)



Caractéristiques démographiques des dentistes – Âge et sexe (juin 2018)



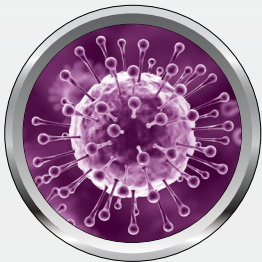
# OPTIM<sup>®</sup> 33TB

Une protection complète.\*



## Tuberculose

*Mycobacteria Terrae*



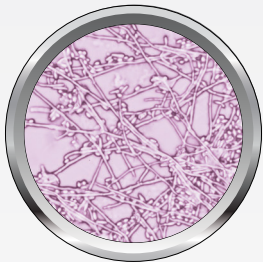
## Virus

Poliovirus, norovirus, rotavirus, VIH, hépatite B, hépatite C, grippe A



## Bactéries végétaives

*Staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM), entérocoque résistant à la vancomycine, E. coli, bacille pyocyanique*



## Champignons

*Trichophyton mentagrophytes*



Apprenez-en plus sur la rapidité d'action d'OPTIM 33TB contre les bactéries, les virus et les champignons en visitant :

[www.scican.com/optim-33tb](http://www.scican.com/optim-33tb)

**SciCan**





## *Dre Carol Anne Murdoch-Kinch*

Nommée doyenne de l'École de médecine dentaire de l'Université de l'Indiana

*La Dre Carol Anne Murdoch-Kinch a assumé les fonctions de doyenne de l'École de médecine dentaire de l'Université de l'Indiana en juillet 2019. Elle est la première femme à occuper ce poste dans les 140 ans d'histoire de l'école.*



DRE CAROL ANNE MURDOCH-KINCH

« Nous sommes ravis d'accueillir Carol Anne Murdoch-Kinch dans l'équipe de direction et en particulier à notre école, a souligné le chancelier, le Dr Nasser Paydar. La Dre Murdoch-Kinch fera profiter l'Indiana de sa vaste expérience de la préparation de la future génération de professionnels dentaires. »

La Dre Murdoch-Kinch a reçu un certificat clinique en 1991 de l'École de médecine dentaire de l'Université de l'Indiana, puis un doctorat en 1996. Sa thèse a porté sur l'expression génétique du syndrome de Crouzon. « Fièvre ancienne de l'Université de l'Indiana, j'ai hâte d'assumer mon nouveau rôle pour servir l'école, l'université, l'État de l'Indiana et la profession dentaire. La mission et les valeurs fondamentales de l'école s'apparentent beaucoup aux miennes pour la formation des professionnels de la médecine dentaire, la promotion de la recherche de pointe et l'acquisition de pratiques novatrices pour promouvoir la santé buccodentaire et la santé générale », explique la Dre Murdoch-Kinch.

La Dre Murdoch-Kinch a obtenu son doctorat en chirurgie dentaire de l'Université Dalhousie

en 1985. Elle est la fille du Dr Fred Murdoch, aussi diplômé en médecine dentaire de l'Université Dalhousie. La Dre Murdoch-Kinch a grandi à Fredericton (Nouveau-Brunswick) et a déménagé à Halifax en 1981 pour ses études.

« Quand j'étais à Dalhousie dans les années 1980, l'université était à la fine pointe de l'innovation en formation dentaire. Elle misait sur l'apprentissage actif et engagé, sur la prestation de soins en équipe, sur la formation axée sur les compétences, sur l'utilisation de données et d'ordinateurs pour suivre l'apprentissage et les soins aux patients, sur la prise de décisions cliniques fondées sur des données probantes ainsi que sur l'enseignement et l'évaluation fondés sur des données probantes, se rappelle la Dre Murdoch-Kinch. C'était très en avance pour le temps. Ce n'est pas pour rien que Dalhousie a reçu le Prix Gies pour ses réalisations en 2012. Quand je suis allée aux États-Unis pour étudier et travailler, beaucoup d'universités voulaient enseigner de la même façon, mais pensaient que c'était impossible. Mais, je sais qu'on peut le faire parce que j'en ai fait l'expérience à Dalhousie. » ♦

All diamond burs are  
not created equal!

**Two Striper**  
— AN abrasive technology BRAND —



Always the Diamond Standard, Two Striper® lasts longer and delivers faster, cooler cutting than electroplated multi-use brands. Which means fewer burs, less chair time and happier patients. Made from a select grade of natural diamonds, only Two Striper burs are developed with a proprietary P.B.S.® brazing process that is recognized as the best bonding system in the industry. You can count on Two Striper® for efficient, predictable results. Simply put, Two Striper is the #1 choice<sup>1</sup> among dentists because it's better value. Every prep. Every time.

**Diamond Days are here!**

**3+1, 10+5, 30+20 FREE on 5-packs of Two Striper\***

Available through your authorized dealer.

\*Free goods of equal or lesser value. Valid 7/1/19-9/30/19. Redeem by 10/15/19. • Two Striper and P.B.S. are registered trademarks of the product manufacturer, Abrasive Technology, Inc. / U.S. Patent 5, 511, 718. / 1. SDM Data 2019



[premierdentalco.com/promise](http://premierdentalco.com/promise)

Distributed by

**premier**

Inspired solutions  
for daily dentistry®

Premier® Dental Products Company • 888-670-6100 • [premierdentalco.com](http://premierdentalco.com)

©2019 Premier Dental | All Rights Reserved



# GUIDE PRATIQUE des maladies parodontales

La Fédération dentaire internationale (FDI) a lancé le « Global Periodontal Health Project » (initiative mondiale en santé parodontale) en 2015 pour réduire le fardeau des maladies parodontales. Cette initiative s'adresse au public, aux professionnels de la santé buccodentaire et autres professionnels, aux éducateurs et aux stratèges politiques chargés de la promotion de la santé parodontale pour les mobiliser et les sensibiliser aux effets de ces maladies. Elle vise les grands objectifs suivants :

- accroître la sensibilisation à la santé parodontale dans le monde;
- fournir des outils et des ressources pour aider à réduire le fardeau de ces maladies et accroître l'importance de la santé parodontale dans le monde;
- intégrer la santé buccodentaire/parodontale dans les politiques sur la santé générale et les maladies non transmissibles en misant sur des facteurs de risque communs.

## Nouvelles ressources en ligne

Pour cette initiative, le FDI a préparé plusieurs ressources à l'intention des cliniciens. La plus récente est un outil d'évaluation en ligne qui sert à déterminer si un patient court un risque faible, moyen ou élevé de maladies parodontales. Il s'agit d'une version simplifiée du guide pratique complet des *Maladies parodontales : Prévention et gestion des patients*, qui figure aussi dans le site Web de la FDI.

Ce nouvel outil examine les facteurs de risque suivants : perte de dents (liée à une maladie parodontale), saignement au sondage, profondeur de sondage, diabète, tabagisme, perte osseuse et importance du dépôt de plaque dentaire.

Cette grande initiative encourage les dentistes à utiliser ces outils, et elle cherche actuellement à savoir ce que les cliniciens en pensent. « Nous voulons déterminer l'utilité du guide et voir comment nous pouvons l'améliorer. »

Pour donner votre avis, consultez la section « Global Periodontal Health Project » du site Web de la FDI à [fdiworldental.org](http://fdiworldental.org) »

Le guide pratique et l'outil d'évaluation en ligne se trouvent aussi sur CDA Oasis à [wp.me/p2Lv6A-6TE](http://wp.me/p2Lv6A-6TE) [en anglais]

## Maladies parodontales Prévention et gestion des patients



Les **maladies parodontales** sont des maladies inflammatoires chroniques d'étiologie bactérienne qui touchent les tissus mous et durs de soutien des dents :

- La **gingivite induite par la plaque dentaire** est une inflammation gingivale sans perte d'attachement et perte d'os.
- La **parodontite** est une lésion inflammatoire des tissus parodontaux qui provoque une perte d'attachement et d'os alvéolaire.

TABLEAU 1 PROGRESSION DES MALADIES PARODONTALES

Le **Tableau 1** est un outil d'évaluation utilisé pour déterminer l'état parodontal des patients (santé gingivale/parodontale, gingivite ou parodontite) au moyen de signes/symptômes courants pouvant être facilement identifiés à l'aide d'une sonde parodontale et de rayons X. La détection précoce de la maladie permet aux médecins et hygiénistes dentaires d'empêcher la maladie de progresser et d'aider les patients à améliorer et à maintenir leur santé bucco-dentaire/parodontale.

SANTÉ GINGIVALE/ PARODONTALE	GINGIVITE	PARODONTITE légère à modérée PHASES 1-2	PARODONTITE sévère PHASES 3-4
			
Gencives en bonne santé	Gencives rouges et gonflées	Gencives rouges et gonflées	Gencives rouges et gonflées
Bonne hygiène bucco-dentaire	Plaque dentaire et/ou tartre	Plaque dentaire et/ou tartre	Plaque dentaire et/ou tartre
Saignement minimum au sondage (< 10 %)	Saignement au sondage (> 10 %)	Saignement généralisé au sondage	Saignement généralisé au sondage
Pas de poche parodontale (≤ 3 mm)	Poches parodontales peu profondes (≤ 4 mm)	Poches parodontales (4-5 mm)	Poches parodontales profondes (≥ 6 mm)
Pas de perte d'os sur la radiographie	Pas de perte d'os sur la radiographie	Perte d'os (≤ 1/3 de la longueur de la racine sur la radiographie)	Perte d'os (> 1/3 de la longueur de la racine sur la radiographie)

### MESURE DE LA PROFONDEUR DE POCHE À LA SONDE



\*Veuillez consulter les directives et recommandations nationales sur la gestion et la prévention des maladies parodontales

### EXEMPLE Profils de risque de patients basés sur l'évaluation des risques des patients au verso

FAIBLE RÉSULTAT TOTAL = 3	MOYEN RÉSULTAT TOTAL = 6	ÉLEVÉ RÉSULTAT TOTAL = 16
<ul style="list-style-type: none"> <li>OR Pas de perte de dents par parodontite</li> <li>OR Saignement au sondage: 10-50 %</li> <li>OR Profondeur de sondage: 4-6 mm</li> <li>OR Pas de diabète</li> <li>OR Non-fumeur</li> <li>OR Pas de perte d'os</li> <li>OR Niveau osseux dentaire préservé avec recouvrement osseux/alvéolaire de la fosse alvéolaire de 20-25% en radiographie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OR Pas de perte de dents par parodontite</li> <li>OR Saignement au sondage: 10-50 %</li> <li>OR Profondeur de sondage: 4-6 mm</li> <li>OR Pas de diabète</li> <li>OR Fumeur = 10 cigarettes/jour</li> <li>OR Perte d'os: &lt; 25% de la longueur de racine</li> <li>OR Niveau osseux dentaire préservé avec recouvrement osseux/alvéolaire de la fosse alvéolaire de 20-25% en radiographie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OR Perte de dents par parodontite</li> <li>OR Saignement au sondage: &gt; 50 %</li> <li>OR Profondeur de sondage (alvéolaire) &gt; 5 mm</li> <li>OR Diabète: sans contrôle (HbA1c &gt; 7%)</li> <li>OR Fumeur: 10-15 cigarettes/jour</li> <li>OR Perte d'os: &gt; 25% de la longueur de racine</li> <li>OR Niveau osseux dentaire préservé avec recouvrement osseux/alvéolaire de la fosse alvéolaire de 20-25% en radiographie</li> </ul>
RÉSULTAT TOTAL 3	RÉSULTAT TOTAL 6	RÉSULTAT TOTAL 16

PATIENT ATTEINT DE  
Gingivite induite par le biofilm    Parodontite légère à modérée    Parodontite sévère



## NOUVEAU ! PRETTAU® 2 DISPERSIVE® – DESIGN MONOLITHIQUE (13–23)

*Zircone polychrome hautement translucide et résistante à la flexion, caractérisée par des nuances de couleur naturelles – pour tout type de restauration*

*Prot. Dent. Samuele Zanini – Zirkonzahn Education Center Brunico, Italie*







# OPIOÏDES :

## *Les dentistes manitobains en prescrivent peu*

Aux États-Unis, il a été déterminé que les ordonnances d'opioïdes rédigées par les dentistes pourraient contribuer sensiblement à la crise américaine des opioïdes. Or, une étude récente<sup>1</sup> au Canada suggère que les dentistes sont responsables de seulement une petite partie de toutes les ordonnances d'opioïdes. Les chercheurs ont examiné ce type d'ordonnances rédigées par les dentistes du Manitoba sur une période de trois ans en utilisant des données tirées de toutes les ordonnances préparées dans les pharmacies de proximité. Les résultats montrent que les dentistes contribuent de façon limitée à la surutilisation et au mauvais usage des opioïdes, selon deux mesures clés :

- ▶ **Le nombre d'ordonnances d'opioïdes délivrées** : les dentistes ont rédigé seulement 3,8 % de toutes les ordonnances préparées bien qu'ils représentent environ 14 % des professionnels autorisés à prescrire des opioïdes.
- ▶ **Les équivalents en milligrammes de morphine (EEM)** : seul 0,58 % du total des EEM délivrés dans la province avait été prescrit par des dentistes; l'EEM désigne le résultat de la conversion d'une dose d'un type d'opioïde à un autre en utilisant la morphine comme valeur de référence.

La préparation opioïde la plus souvent prescrite par les dentistes, et ce dans une très large mesure, est la codéine en association (97,4 %), suivie du tramadol et de l'acétaminophène (1,7 %), puis de l'oxycodone en



association (0,7 %). Les prescriptions des produits en association avec 15 et 30 mg de codéine ainsi que d'oxycodone en association respectaient en bonne partie les guides de pratique consultables pour ce qui est des paramètres suivants :

▶ **Nombre de comprimés délivrés**

- Pour 15 mg de codéine en association, les lignes directrices du Collège royal des chirurgiens dentistes de l'Ontario (CRCDO) sur les opioïdes en médecine dentaire<sup>2</sup> suggèrent de limiter le nombre de comprimés à 36; les dentistes ont respecté cette consigne dans 98,7 % des ordonnances de 15 mg de codéine en association.
- Pour 30 mg de codéine en association, le CRCDO suggère de limiter le nombre de comprimés à 24; les dentistes ont respecté cette consigne dans 51,5 % des ordonnances de 30 mg de codéine en association et dans 52,7 % des ordonnances d'oxycodone en association.

▶ **Nombre de jours d'approvisionnement en médicaments**

- Les lignes directrices du CRCDO<sup>2</sup> suggèrent de prescrire des analgésiques pour trois jours afin de soulager la douleur postopératoire; les dentistes ont respecté cette consigne dans 59,7 % des ordonnances de 15 mg de codéine en association, dans 51,6 % des ordonnances de 30 mg de codéine en association, et dans 49,5 % des ordonnances d'oxycodone en association.

▶ **EEM par jour**

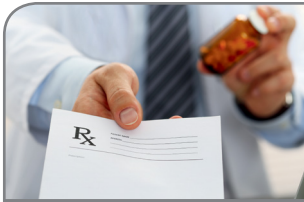
- Le guide *Guideline for Opioid Therapy and Chronic Noncancer Pain*<sup>3</sup> suggère de limiter la dose maximale prescrite à moins de 50 EEM par jour; seulement 5,6 % d'une première ordonnance d'opioïdes par un dentiste dépassaient cette dose maximale suggérée, et seulement 0,06 % d'une première ordonnance d'opioïdes atteignait 90 EEM ou plus par jour (dose maximale recommandée).

Le Dr Jamie Falk, l'un des auteurs de l'étude, estime que le cadre réglementaire du Manitoba, y compris un programme de surveillance des ordonnances et l'exigence pour les professionnels d'obtenir un ordonnancier spécial avant de pouvoir prescrire des opioïdes à forte puissance, contribue aux niveaux inférieurs d'ordonnances à doses élevées rédigées par les dentistes du Manitoba par rapport à ceux des autres provinces et territoires. « Notre étude montre que seulement 5 % environ des ordonnances d'opioïdes par les dentistes dépassaient les 50 EEM par jour; par comparaison, une publication de l'Ontario montre qu'environ 14 % des ordonnances des dentistes dépassaient les 50 EEM par jour, précise-t-il. On voit donc que nos chiffres sur les opioïdes plus puissants sont nettement inférieurs. »

Les dentistes pourraient améliorer les pratiques en prescrivant de plus petites quantités d'opioïdes ou même en les évitant pour soulager la douleur dentaire, explique le Dr Falk. « On convient assez généralement que la plupart des interventions dentaires ne nécessitent pas d'opioïde. Dans bien des cas, la première option est un anti-inflammatoire non stéroïdien ou de l'acétaminophène. Il est important de continuer de nous efforcer d'éviter de prescrire des opioïdes en médecine dentaire. »

**RÉFÉRENCES**

1. Falk J, Friesen KJ, Magnusson C, Schroth RJ, Bugden S. Opioid prescribing by dentists in Manitoba, Canada: A longitudinal analysis. *J Am Dent Assoc.* 2019;150(2):122-29.
2. Royal College of Dental Surgeons of Ontario. *The Role of Opioids in the Management of Acute and Chronic Pain in Dental Practice.* Toronto, ON, Canada: RCDSO; 2015. En ligne à : [https://az184419.vo.msecnd.net/rcdso/pdf/guidelines/RCDSO\\_Guidelines\\_Role\\_of\\_Opioids.pdf](https://az184419.vo.msecnd.net/rcdso/pdf/guidelines/RCDSO_Guidelines_Role_of_Opioids.pdf).
3. Busse JW, Craigie S, Juurlink DN, Buckley DN, Wang L, et al. Guideline for opioid therapy and chronic noncancer pain. *CMAJ.* 2017 May 8;189(18):E659-E666. En ligne à : <http://www.cmaj.ca/content/189/18/E659>.



Consultez CDA Oasis pour entendre le Dr Falk présenter l'étude :

[wp.me/p2Lv6A-6ly](http://wp.me/p2Lv6A-6ly)

[en anglais]



Dr Jamie Falk

*Dans bien des cas, la première option est un anti-inflammatoire non stéroïdien ou de l'acétaminophène. Il est important de continuer de nous efforcer d'éviter de prescrire des opioïdes en médecine dentaire. »*



## DES PARTENAIRES DE CREST® ET ORAL-B® ET DES LEADERS D'OPINION SIÈGENT AU COMITÉ DE RÉVISION SCIENTIFIQUE EN SANTÉ BUCCODENTAIRE EN AMÉRIQUE DU NORD (NORTH AMERICAN ORAL HEALTH SCIENTIFIC REVIEW PANEL)

Crest® et Oral-B® était ravi d'accueillir le **Comité de révision scientifique en santé buccodentaire en Amérique du Nord (North American Oral Health Scientific Review Panel, NA OHSRP)** qui a réuni des leaders d'opinion reconnus en parodontologie, prosthodontie, orthodontie, pratique générale et milieu universitaire. Le comité indépendant a évalué les dernières données scientifiques sur l'hygiène buccodentaire et a collectivement émis des déclarations concernant la santé buccodentaire.



Les chefs de file du NA OHSRP en milieu de travail

### Le Comité de révision scientifique en santé buccodentaire en Amérique du Nord



Rangée arrière : Dr David Rice, Dr Michael Kamatovic, Pr Dr Liran Levin, Dr Warden Noble, Dr Siavash Hassanpour et Dr Aviv Ouanoounou. Première rangée : Dre Salme Lavigne, Danielle Clark, HDA, B. Sc., MSc, Dre Dana van Elslande, Dre Pamela Maragliano-Muniz

## LES DÉCLARATIONS SERONT ÉMISES PROCHAINEMENT

Manitoba  
**Dental**  
Association



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
CANADIENNE

L'Association dentaire du Manitoba présente  
le congrès 2020 de l'ADM-ADC  
**LA MÉDECINE DENTAIRE À LA LOUPE**



**Dr Bill Robbins**  
Planification d'un  
traitement



**Dr David Isen**  
Anesthésie locale  
et urgences



**M. Corey Poirier**  
Motivation



**Dre Daniele Larose**  
Dentisterie esthétique



**Mme Claudia Lovato**  
Renforcer l'esprit  
d'équipe



**Mme Cindy Ishimoto**  
Communication



**Dres Kristina et  
Suzanne Perschbacher**  
Radiologie,  
pathologie et  
médecine  
buccodentaire



**Dr Carlos Quiñonez**  
Santé dentaire  
publique



**Dr Paresh Shah**  
Démonstration en  
direct en dentisterie  
numérique

Pour tout savoir,  
consultez le site :  
**MDACDA2020.COM**

### Tant à voir et à faire au Manitoba

Winnipeg, capitale vivante du Manitoba, se trouve près du centre géographique du Canada et de l'Amérique du Nord. Sa population de plus de 700 000 habitants aux horizons culturels et ethniques variés contribue au caractère chaleureux et accueillant de la ville, où règnent la joie de vivre et un charme cosmopolite.

Désignée capitale culturelle du Canada en 2010, Winnipeg offre des activités artistiques, culturelles et sportives ainsi que des loisirs et des divertissements qui sauront répondre à tous les goûts. La scène artistique florissante forme un tout avec des espaces verts intacts. Mangez dans les meilleurs restaurants au pays, admirez les merveilles architecturales et profitez de la culture et de la population qui fait toute la réputation amicale du Manitoba.

**Manitoba**  
CANADA'S HEART BEATS

[travelmanitoba.com](http://travelmanitoba.com)



**R  
D  
V  
W  
P  
G  
2-4  
AVR 2020  
CONGRÈS  
ADM ADC  
LA MÉDECINE  
DENTAIRE  
À LA LOUPE  
À NE PAS MANQUER  
MDACDA2020.COM**



tenu lors du

## CONGRÈS DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE DE LA SASKATCHEWAN DE 2019

Chaque  
membre de  
l'équipe dentaire y  
trouvera son compte!

**29 INTERVENANTS  
et 43 CONFÉRENCES**

**DU 12 AU 14 SEPTEMBRE 2019**

Place TCU • 35, 22<sup>e</sup> Rue Est  
Saskatoon (Sask.) S7K 0C8

Le *New York Times* a placé Saskatoon au 18<sup>e</sup> rang des 52 endroits à visiter en 2018. Saskatoon est la seule ville canadienne à figurer sur cette liste. Venez voir vous-même pourquoi.

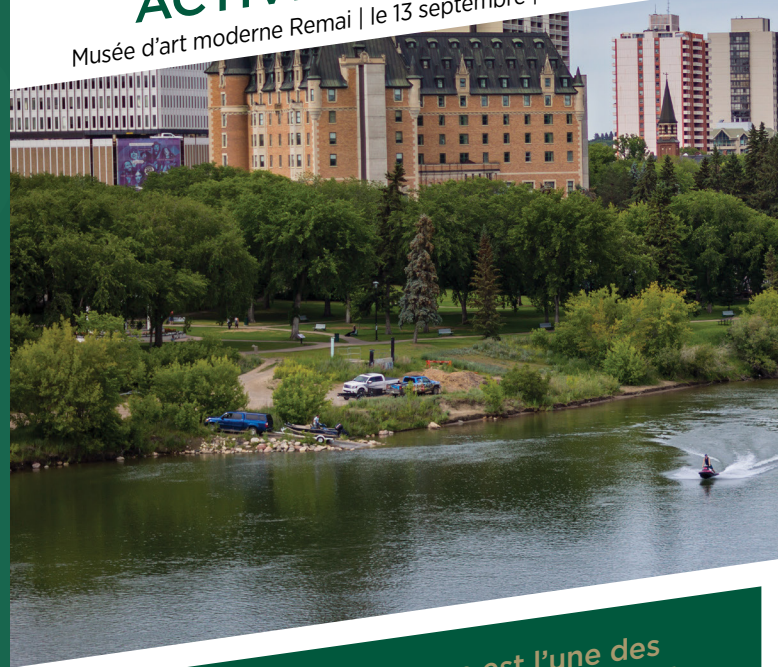
Le magazine *Architectural Digest* a classé Saskatoon parmi les 20 villes à visiter en 2019.



[www.cda-cdss.ca](http://www.cda-cdss.ca)

Consultez le site Web pour plus de détails!

Cocktail en l'honneur de la médecine dentaire  
**ACTIVITÉ GRATUITE**  
Musée d'art moderne Remai | le 13 septembre | 17 h 30 à minuit

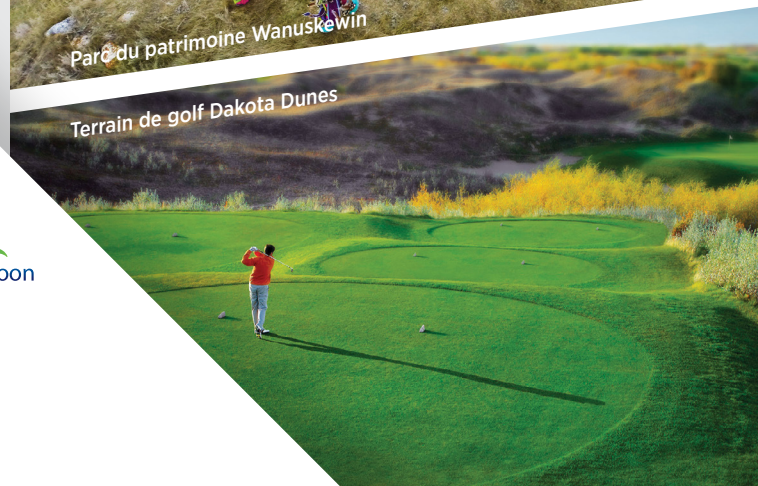


Avec tant à offrir, Saskatoon est l'une des destinations au Canada qui fait le plus parler.  
**POUR TOUT SAVOIR :**  
[www.tourismsaskatoon.com](http://www.tourismsaskatoon.com) OU  
[www.cda-cdss.ca/cdss/tourism.jsp](http://www.cda-cdss.ca/cdss/tourism.jsp)



Parc du patrimoine Wanuskewin

Terrain de golf Dakota Dunes





Une célébration aussi unique qu'étonnante des arts  
et de la culture de la Saskatchewan! COMMANDITAIRE :



Nous avons réuni une brochette de conférenciers de premier ordre  
issus de la région, du pays et d'ailleurs. Ils aborderont divers sujets qui  
enrichiront les connaissances de toute l'équipe dentaire!

**29 INTERVENANTS** et **43 CONFÉRENCES**

## SÉANCE PLÉNIÈRE AVEC JON MONTGOMERY

Hôte de l'émission *Amazing Race Canada*  
et médaillé d'or olympique au skeleton,  
Jon Montgomery saura motiver les autres à  
viser haut, peu importe si l'objectif semble  
inatteignable au départ.



Soyez des nôtres pour célébrer la profession  
lors d'un cocktail qui mettra en vedette  
la culture saskatchewanaise.



**ACTIVITÉ GRATUITE**

Musée d'art moderne Remai | 13 septembre | 17 h 30 à minuit

## MOMENT ATTENDU DU CONGRÈS

**DR UCHE ODIATU**  
Le Dr Odiatu présentera  
quatre tout nouveaux  
séminaires qui sauront  
vous inspirer vous et  
votre équipe.



## DES QUESTIONS SUR LE CANNABIS?

Le Dr Mark Donaldson présentera  
de l'information factuelle sur la  
marijuana médicinale dans le  
contexte des soins buccodentaires.



## LA RÉALITÉ DES FAITS

Jo-Anne Jones,  
hygiéniste dentaire  
et formatrice  
chevronnée, fera  
trois exposés.



N'oubliez pas qu'il y a aussi un salon avec 61 kiosques offrant une  
panoplie de produits et de services. Pour en savoir plus, voir :

[www.cda-cdss.ca](http://www.cda-cdss.ca)





A photograph of two healthcare professionals, a woman on the left and a man on the right, standing in a dental office. They are both wearing white lab coats over blue scrubs. The woman is smiling and holding a clipboard. The man is also smiling. The background shows dental equipment and a window.

*La confiance*  
en milieu de travail



## SCÉNARIO

*Des membres de votre équipe vous ont demandé de nouveaux appareils, mais vous ne vous sentez pas prêts à faire l'investissement nécessaire.*

*Que feriez-vous dans une telle situation?*

Les dernières semaines ont été occupées à votre cabinet. Vous avez travaillé fort avec votre équipe, surtout avec la gestionnaire du cabinet, pour veiller à ce que votre matériel soit conforme aux nouveaux protocoles de prévention des infections. Vous avez acheté d'autres autoclaves et articles nécessaires pour traiter et entreposer adéquatement le matériel stérilisé et vous avez discuté avec votre équipe de certains coûts imprévus.

Cette semaine, la gestionnaire vous mentionne que les hygiénistes aimeraient faire remplacer leurs détartreurs ultrasoniques et leurs embouts et qu'elles ont besoin de plusieurs nouveaux ensembles complets pour en faire la rotation. Elles ont aussi une liste d'autres appareils et de matériel qu'elles souhaiteraient que vous achetiez.

Votre première réaction est de rejeter cette demande parce que vos coûts indirects augmentent continuellement et que la productivité générale du cabinet n'augmente pas au même rythme. De plus, la productivité des hygiénistes a légèrement diminué et les rendez-vous pour les soins d'hygiène dentaire ne sont pas complets chaque semaine.

Vous comprenez qu'il est essentiel de travailler avec de bons instruments et du bon matériel pour offrir des soins de qualité à vos patients. Cependant, en ce moment, il ne vous semble pas responsable sur le plan financier – ni même possible – d'acheter des ensembles complets d'instruments. Vous envisagez de remplacer certains instruments au fil du temps, mais vous craignez que cette décision n'affecte le moral de l'équipe.



Dre Sheela Raja

*Nous avons demandé à la Dre Sheela Raja ce qu'elle pensait du présent scénario. La Dre Raja est psychologue clinicienne et professeure associée à l'Université de l'Illinois à Chicago, aux Collèges de médecine dentaire et de médecine. Elle est spécialisée dans le trouble de stress post-traumatique, les soins de santé tenant compte des traumatismes et la communication dans le secteur des soins de santé.*



Visionnez une entrevue avec  
la Dre Raja sur CDA Oasis à  
[wp.me/p2Lv6A-6Pr](https://wp.me/p2Lv6A-6Pr)





## Comment parleriez-vous de la demande à l'équipe?

Dans le scénario fourni, il est important de déterminer ce qui motive la demande. Le fait de comprendre la théorie de la pyramide des besoins de Maslow est un moyen utile de dégager les motifs possibles.

## Quel est le lien entre la pyramide de Maslow et les motifs du personnel?

La pyramide de Maslow décrit cinq besoins qui motivent les comportements : besoins physiologiques, sécurité, appartenance, estime de soi, réalisation de soi. À la base de la pyramide se trouvent les besoins physiologiques : nous avons tous besoin de nourriture et d'un abri – des éléments de base. Ensuite vient le besoin de sécurité; nous devons sentir que notre lieu de travail n'est pas dangereux. Puis, il y a le besoin d'appartenance, qui renvoie à nos interactions quotidiennes, à notre capacité d'établir des liens avec les autres au travail.

Dans la hiérarchie, il y a ensuite l'estime de soi, c'est-à-dire le besoin d'être reconnu. Nous sommes tous bons dans quelque chose, mais quelle reconnaissance avons-nous pour cette compétence? Au sommet de la pyramide, il y a la réalisation de soi; en d'autres termes, en quoi notre lieu de travail correspond-il à nos valeurs personnelles et à notre croissance? C'est à ce niveau que nous voulons que notre personnel brille. Alors, quand celui-ci formule une demande, il faut vraiment déterminer ce qui la motive, dans l'optique de Maslow.

## Pourriez-vous donner davantage de précisions?

Il faut déterminer *pourquoi* la demande a été faite. Pour y arriver, il faut se pencher sur le besoin qu'elle satisfait du point de vue du personnel avant de pouvoir lui attribuer la priorité qui convient. Par exemple, un besoin de sécurité diffère largement

d'un besoin de perfectionnement à long terme, même s'il est possible de féliciter le personnel à cette étape-ci pour son esprit prévisionnel qui pourrait aider le cabinet à prendre de l'expansion. Il faut fonder les décisions sur les motifs du personnel – s'agit-il d'une question de sécurité ou de nouveaux appareils qui seront bénéfiques au cabinet dans la durée? Les conversations à avoir ne sont pas les mêmes.

## Que peuvent faire les gestionnaires pour accroître la probabilité que les besoins de tous les niveaux de la pyramide de Maslow soient satisfaits chez leur personnel?

Tout dépend de l'employé, parce que certains seront plus directs quant à leurs besoins : ils voudront vous rencontrer fréquemment et vous devrez essayer de déterminer quelles sont leurs forces et comment créer des occasions de perfectionnement pour les aider à atteindre leurs objectifs.

D'autres employés sont plus introvertis et auront probablement besoin de plus d'encouragements avant de vous rencontrer. Dans ces cas, vous pouvez dire : « J'aimerais bien qu'on se rencontre, peut-être à tous les six mois, pour voir comment ça va et ce que je peux faire pour t'appuyer. » Les membres du personnel les plus introvertis sont susceptibles de glisser entre les mailles. Nous ne saisissons pas des occasions de perfectionnement professionnel parce qu'on croit qu'ils se contentent de se présenter au travail – de faire ce qui est attendu d'eux. Mais il faut cerner leurs forces et les reconnaître en milieu de travail.

## Alors, une fois que nous avons établi les motifs d'une demande, si nous ne sommes pas prêts à y accéder, comment le dire à l'équipe?

En tant que gestionnaire, vous devez vous demander comment maintenir la confiance de l'équipe à long terme, non pas seulement pour ce qui touche à la demande en question, mais dans la durée. Des travaux intéressants sont parus dans le *Harvard Business Review* sur la façon pour les gestionnaires de bâtir la confiance, surtout compte tenu de la notion de pouvoir relatif (voir p. 33).

## Qu'est-ce que le pouvoir relatif?

C'est l'idée que la personne dans un poste cadre est celle qui a le mot final. Mais il faut faire attention de ne pas être perçu comme la personne qui veut imposer sa volonté. Je crois que les meilleurs gestionnaires savent partager le pouvoir dans un esprit de collaboration.

Alors, autant que possible, offrez des choix; il pourrait y avoir autre chose que vous pouvez proposer à l'équipe. Bien entendu,





*En tant que gestionnaire, vous devez vous demander comment maintenir la confiance de l'équipe à long terme, non pas seulement pour ce qui touche à la demande en question, mais dans la durée.*

c'est vous qui avez le dernier mot, mais vous pouvez expliquer que vous êtes ouvert aux suggestions. Une autre façon de partager le pouvoir consiste à tenir l'équipe au courant du fil de votre raisonnement – peser le pour et le contre pour les patients, la gestion du cabinet et le personnel.

### **D**onnez-nous un exemple de ce qu'il serait possible de proposer à l'équipe dans un tel cas.

Vous pourriez proposer un compromis; entamez la discussion en disant quel est le premier appareil ou outil à remplacer à votre avis. Il se pourrait que ce soit les détartreurs et vous pourriez arriver à un échéancier acceptable pour les remplacer.

### **Q**uelle part du processus décisionnel faut-il partager avec le personnel? Par exemple, serait-il convenable de donner l'information financière du cabinet pour justifier une décision?

Je crois qu'il faut dire comment vous êtes arrivé à votre décision. Vous voulez faire preuve de ce qui s'appelle la bienveillante sollicitude, c'est-à-dire le fait que vos actions montrent une réelle préoccupation envers autrui, même si elles ne servent pas nécessairement votre propre intérêt. Dans notre scénario, vous pourriez dire au personnel que vous essayez de conjuguer vos obligations financières, la sûreté des patients et les intérêts du cabinet. Il est inutile d'entrer dans le détail de vos finances, mais il est important d'en faire mention.

### **C**omment composer avec l'incidence éventuelle d'une décision négative sur le personnel, du point de vue de son moral?


Si vous savez que vous ne répondrez pas à la demande du personnel à ce moment-ci, vous pourriez accroître la fréquence des réunions et y participez avec une sincérité renouvelée. Par exemple, expliquez que vous voulez aborder de nouveau la question avec le personnel dans deux mois parce qu'elle est importante et que vous ne voulez pas qu'elle passe aux oubliettes. Cela indique à l'équipe qu'elle a encore son mot à dire, que ses idées comptent et qu'elle aura l'occasion de revenir sur le sujet.

### **E**n somme, il s'agit de solliciter l'avis de votre personnel.

Tout à fait. Et j'ajouterais que les bons gestionnaires essaient de miser sur les similitudes entre eux et l'équipe. Alors, quand vous fixerez les objectifs de votre pratique, utilisez le « nous » au lieu du « je ». Par exemple, « nous devons trouver un équilibre entre toutes les différentes priorités. » Cela peut avoir l'air simpliste, mais c'est efficace pour que l'équipe se sente incluse. ➔

#### Autres ressources

Pour en savoir davantage sur des moyens pratiques de bâtir la confiance en milieu de travail, la Dre Raja recommande de lire l'article « The Decision to Trust » publié dans le *Harvard Business Review* en 2006 par Robert F. Hurley. En décrivant ce qui motive une personne à accorder sa confiance, l'article vise à aider les « gestionnaires à mieux comprendre la confiance et comment la nourrir ».

 [hbr.org/2006/09/the-decision-to-trust](https://hbr.org/2006/09/the-decision-to-trust) [en anglais]





# Be a part of something extraordinary.



**WORLD DENTAL CONGRESS**  
SAN FRANCISCO 2019

**5–8 September 2019** Moscone Convention Center

- ◆ 3 DAYS OF EXHIBITION
- ◆ MORE THAN 1300 STANDS
- ◆ 40,000 M<sup>2</sup> OF EXHIBITION SPACE
- ◆ 4 DAYS OF SCIENTIFIC PROGRAMME
- ◆ 200+ WORLDWIDE SPEAKERS
- ◆ MORE THAN 30,000 PARTICIPANTS



[www.world-dental-congress.org](http://www.world-dental-congress.org)



# PETITES ANNONCES

## Adressez les commandes et les demandes à :

John Reid, poste 102

**jruid@pgmpi.ca**

a/s Peter Greenhough Media Partners Inc.

15, chemin Wade

Ancaster (Ontario) L9G 4G1

Tél. : 647-955-0060, poste 102

*Les annonces ne sont pas acceptées par téléphone.*

**Veuillez faire parvenir les réponses aux numéros de boîtes à l'adresse suivante :**

Box...JCDA

15, chemin Wade

Ancaster (Ontario) L9G 4G1

*Les noms et adresses des annonceurs qui utilisent les boîtes-réponse sont strictement confidentiels.*

## Tarif des encadrés grand format

Colonne, Taille	L	H	Coût
3 colonnes, page complète	6 13/16"	9 3/8"	2675 \$
2 colonnes, page complète	4 1/2"	9 3/8"	1770 \$
1 colonne, page complète	2 1/8"	9 3/8"	1520 \$
3 colonnes, 1/2 page	6 13/16"	4 5/8"	1520 \$
2 colonnes, 1/2 page	4 1/2"	4 5/8"	1165 \$
2 colonnes, 1/3 page	4 1/2"	3.0"	1165 \$
3 colonnes, 1/3 page	6 13/16"	3.0"	1165 \$
2 colonnes, 1/4 page	4 1/2"	2 1/4"	1000 \$
3 colonnes, 1/4 page	6 13/16"	2 1/4"	1000 \$

## Tarif des petites annonces ordinaires

270 \$ jusqu'à 50 mots, 1,60 \$ par mot

supplémentaire. Pour couleurs, ajouter 260 \$.

**Toutes les annonces doivent être prépayées.**

**Rabais de 10 % pour les dentistes membres de leur association provinciale ou territoriale (10 associations membres de l'ADC) et pour les membres affiliés (individuels) de l'ADC au Québec.**

\* Les petites annonces sont publiées dans la langue de soumission.

Consultez le **jcda.ca**  
pour d'autres petites annonces

## Offices & Practices

### BRITISH COLUMBIA - Haida Gwaii:

Surrounded by spectacular scenery and endless recreational activities including hiking, camping, ocean kayaking, world class fishing, and great surfing, you can practice here where your lifestyle can't be beat! This well established, quality practice comes loaded with 30+ years of goodwill. Simply step right in and make it your own by carrying on the rich tradition of extending the best dental care to a stable and happy patient base. The clinic occupies 1300 sq. ft. with 5 fully-equipped operatories. Real estate available! Please contact either Dr. Dean Nomura at [dnomura.ent@gmail.com](mailto:dnomura.ent@gmail.com) or Shauna Lenius at [shauna@purtzki.com](mailto:shauna@purtzki.com). D13131

## Positions Available

**ALBERTA – Airdrie:** Please only apply if you are interested in mentorship and long-term ownership/partnership opportunities as positions are limited. 6C Dental Services (6CDS) is currently interviewing potential TRIAL PARTNERS for Airdrie and Surrounding Areas. We are a group of dental offices owned and operated by dentists. We are not a corporation, rather an intimate group of providers looking to enhance patient experiences through the execution of our mission and values. Mission: To have a positive impact on our team, patients, and community. Values (6 C'S): Comprehensive dentistry, Collaborative team work, Clear Communication, Customer Service, Create fun, and Connection with team and

patients. A trial partnership offers the candidate more than just an associate position. The benefits to the trial partner are as follows: Mentorship: mastermind with a group of compassionate, productive, and skilled dentists. Also, benefit from 1:1 coaching and training; industry standard associate compensation; existing patient base; guaranteed minimum monthly compensation; equity and the associated benefits w/o long-term commitment; centralized practice management support: HR, AR, IT, Training and Development, management, marketing, fiscal responsibility, practice development, and proprietary protocols and procedures. If you would like to learn more about our Trial Partnership email: [albertadentalclinic@gmail.com](mailto:albertadentalclinic@gmail.com) and details will be provided. Note: We currently have 2 opportunities available and our application deadline is August 31st, 2019. All applications are strictly confidential, and your privacy will be respected. D11173

**ALBERTA - Calgary:** Peak Dental Group is looking for general dentists to join our busy and growing practices in and around the Calgary area. 1-2 years of experience is preferred, but new grads also welcome to apply. A full-time mentorship program is implemented within our practices to help all associates meet their full potential. Our offices are fully digital and equipped with CBCT machines. Continuing education grant available. Average remuneration \$30,000 to \$50,000/month for full-time dentists. If you are interested in pursuing a long-standing

career with us please forward your resume to:  
albertadentalgroup@gmail.com. D13059

**ALBERTA - Calgary:** Group practice seeking board certified Orthodontist to join our very busy offices. We have several practices in the Calgary area and are looking for an Orthodontist that is open to working at the various practices. Great opportunity along with continuing education grants available. Please email your resume to albertadentalgroup@gmail.com. D13199


**ALBERTA - Calgary:** Dental associate required in Calgary. Busy office. Email: d57robertson@gmail.com. D13645

**ALBERTA - Edmonton:** Our clinic is seeking an experienced dental associate who is proficient in general dentistry and has strong communication skills, to join our busy mall practice in Edmonton, Alberta. The successful candidate will be taking over an existing full-time position which includes two evenings per week and one weekend per month. We utilize modern digital x-rays, PAN/Ceph and paperless charting. A highly trained team is ready to support the successful candidate in providing quality dentistry and achieving their production goals. With a steady patient flow of 50 NP and 55-70 emergency patients per month, the average gross billings are expected to remain between 50-70K per month. Please reply in confidence to drdental@gmail.com with your CV or resume. D13606

**ALBERTA - Edmonton / Fort Saskatchewan:** Full time orthodontic associate wanted. Growing, busy, fun, progressive and award-winning practice located in Fort Saskatchewan (15 minute drive from Edmonton) and Edmonton. Looking for associate with the possibility of partnership. Check us out at: www.expressionsortho.com. D13561

**ALBERTA - Lethbridge:** Part-time associate with potential of full-time. An excellent opportunity to work in a modern, six operator, digital office. We have an established patient base with a family focus and great team of professionals. Some of the services we offer are: Itero Element 2, Zephyr/Matrix, Biolase Laser, Velscope, Invisalign and the STA wand. Experience in the areas of implants, orthodontics, and surgery would be an asset. Please email cover letter and resume in confidence to: rjat4@shaw.ca. D13596

**BRITISH COLUMBIA - Terrace:** We are looking for a full-time associate to join our busy and expanding general practice in Terrace. The successful candidate will be comfortable with patients of all ages and demographics, hard-working, and looking for a long term, full-time associate position. The area boasts excellent opportunities for a variety of outdoor adventures with a local airport providing multiple direct daily flights to Vancouver. Please email: Christine@horizonterrace.ca. D13568



**UNIVERSITY OF  
SASKATCHEWAN**

**Faculty Position  
College of Dentistry**

The College of Dentistry invites applications from qualified individuals for a full time Instructor in the Dental Assisting program. This position is in scope of the University of Saskatchewan Faculty Association (USFA). The College is seeking Registered Dental Assistants or Registered Dental Hygienists with RDA credentials. Preference will be given to individuals who have educational training and/or experience instructing in an academic setting.


Interested candidates must submit a cover letter that includes a brief statement of your teaching experience, detailed curriculum vitae, three letters of reference, and any other supporting documents to:

Dr. Doug Brothwell, Dean  
College of Dentistry, 105 Wiggins Road  
University of Saskatchewan  
Saskatoon, Saskatchewan S7N 5E4  
Telephone: (306) 966-5121 Fax: (306) 966-5132 email: dentfacultysearch@usask.ca

Review of applications will begin May 15, 2019. Anticipated start date is July 1, 2019 (or sooner). Electronic submissions by email are preferred. The University of Saskatchewan thanks all applicants for their interest; however, only applicants selected for interviews will be contacted.

To view a more comprehensive version of this job listing, please visit <http://jcda.ca/university-saskatchewan-10>

D13530



**UNIVERSITY OF  
SASKATCHEWAN**

**Faculty Position  
College of Dentistry**

The University of Saskatchewan, College of Dentistry is seeking applications from General Dentists for a full time tenure track Academic Programming Appointment (APA) position at the rank of Assistant or Associate Professor.

Candidates must have successfully completed their National Dental Examining Board of Canada examinations and be eligible for licensure by the College of Dental Surgeons of Saskatchewan. Preference will be given to candidates who have completed a GPR, AEGD or a Master's program of studies. Previous didactic and clinical teaching experience is an asset.

Interested candidates must submit, via email, a cover letter; detailed curriculum vitae; three letters of reference in support of your application, and proof of education including undergraduate and graduate degrees to:

Dr. Doug Brothwell, Dean  
College of Dentistry, 105 Wiggins Road  
University of Saskatchewan  
Saskatoon, Saskatchewan S7N 5E4  
Telephone: (306) 966-5121 Fax: (306) 966-5132 email: dentfacultysearch@usask.ca

Review of applications will begin June 15; however, applications will be accepted and evaluated until the position is filled. The anticipated start date is July 1, 2019.

To view a more comprehensive version of this job listing, please visit <http://jcda.ca/university-saskatchewan-11>

D13579





**NEW BRUNSWICK - Fredericton:**

Full-time associate position. Opportunity for a full-time position in beautiful Fredericton, NB. Growing patient base. Owner wishes to "cut back" hours. New grads or experienced practitioner. Email: dental@carmichaelhealthcare.com or phone: (506) 455-1100 ext. 2. D12994

**NEWFOUNDLAND - Labrador City:**

An associate dentist position available in a well-established, very busy practice located in Labrador City, NL. If you love the great outdoors, this is the place for you. There are world class cross-country ski trails, downhill skiing, snowmobiling, hockey and curling. Hiking, canoeing, kayaking, golfing, soccer and baseball can be enjoyed in the summer. Our clinic has expanded with brand new surgery rooms just waiting for you. Position available immediately. Please contact Dr. Rehan Malik: rmalik@ccrstv.net (709) 944-4294. D13641

**NORTHWEST TERRITORIES -**

**Yellowknife:** Associates wanted in Yellowknife's premier dental clinic. Hi-tech, hi-spec, hi-end clinic, professional in the extreme, buzzes with efficiency. Warm, welcoming patient and associate environment. No expense spared in outfitting contemporary operatories and dental toys. Large, loyal patient base with earnings limited only by capacity to produce. Cosmopolitan Yellowknife offers all big city amenities plus outstanding outdoor activities year-round. Call: (867) 873-6940. Fax resumes to: (867) 873-6941. Mail to: PO Box 1118, Yellowknife, NT, X1A 2N8. Visit website: www.adamdentalclinic.ca. D12892

**NOVA SCOTIA:** Full-time associate required for a well-established, very busy practice within 25 minute drive from Halifax. Transitioning to primary dentist in August 2019. Email for more information:



**Faculty Position  
College of Dentistry**

The College of Dentistry invites applications from qualified individuals for a part time (0.60 FTE) Limited Term (5 years) out of scope faculty position in Orthodontics. The successful candidate will be required to deliver didactic, pre-clinical and clinical teaching in the College's Orthodontics program.

We seek candidates who have completed graduate specialty training in Orthodontics with a minimum 10 years of experience in a private practice setting. Candidates must possess effective written, verbal and interpersonal skills and have the capacity to embrace the latest evidence-based developments in Orthodontics technologies. Preference will be given to candidates who have passed the National Dental Specialty Examination (NDSE) in Orthodontics administered by the Royal College of Dentists of Canada and/ or can be licensed by the College of Dental Surgeons of Saskatchewan (CDSS).

Interested candidates must submit a cover letter that includes a brief statement of your teaching experience and research interests; detailed curriculum vitae, three letters of reference, and any supporting documents including proof of education, notarized, translated (English) copies of undergraduate and graduate degrees to:

Dr. Doug Brothwell, Dean  
College of Dentistry, 105 Wiggins Road  
University of Saskatchewan  
Saskatoon, Saskatchewan S7N 5E4

Telephone: (306) 966-5121 Fax: (306) 966-5132 email: dentfacultysearch@usask.ca

Review of applications will begin June 26, 2019; however, applications will be accepted and evaluated until the position is filled. The anticipated start date is July 15, 2019.

To view a more comprehensive version of this job listing, please visit <http://jcda.ca/university-saskatchewan-12>

D13619



**Faculty Position  
College of Dentistry**

The College of Dentistry invites applications from qualified individuals for a part time (0.30 FTE) Limited Term (5 years) out of scope faculty position in Oral and Maxillofacial Surgery. The successful candidate will be required to deliver didactic, pre-clinical and clinical teaching in the College's Oral and Maxillofacial Surgery program.

We seek candidates who have completed graduate specialty training in Oral and Maxillofacial Surgery with experience in working in an educational setting. Candidates must possess effective written, verbal and interpersonal skills and have the capacity to embrace the latest evidence-based developments in Oral and Maxillofacial Surgery technologies. Preference will be given to candidates who have passed the National Dental Specialty Examination (NDSE) in Oral and Maxillofacial Surgery administered by the Royal College of Dentists of Canada and can be licensed by the College of Dental Surgeons of Saskatchewan (CDSS).

Interested candidates must submit a cover letter that includes a brief statement of your teaching experience and research interests; detailed curriculum vitae, three letters of reference, and any supporting documents including proof of education, notarized, translated (English) copies of undergraduate and graduate degrees to:

Dr. Doug Brothwell, Dean  
College of Dentistry, 105 Wiggins Road  
University of Saskatchewan  
Saskatoon, Saskatchewan S7N 5E4

Telephone: (306) 966-5121 Fax: (306) 966-5132 email: dentfacultysearch@usask.ca

Review of applications will begin June 26, 2019; however, applications will be accepted and evaluated until the position is filled. The anticipated start date is July 15, 2019.

To view a more comprehensive version of this job listing, please visit <http://jcda.ca/university-saskatchewan-13>

D13626



**Faculty Position  
College of Dentistry**

The College of Dentistry invites applications from qualified individuals for a part time Without Term faculty position in Endodontics whose specialty program has prepared them to contribute to the teaching and mission of the College.

We seek candidates who have postgraduate specialty training in Endodontics at the Masters level or equivalent; demonstrated ability to engage in the delivery of the didactic, pre clinical and clinical aspects of the Endodontics program and effective interpersonal and communication skills.

Interested candidates must submit, via email, a cover letter; detailed curriculum vitae; three letters of reference in support of your application, and proof of education including undergraduate and graduate degrees to:

Dr. Doug Brothwell, Dean  
College of Dentistry, 105 Wiggins Road  
University of Saskatchewan  
Saskatoon, Saskatchewan S7N 5E4

Telephone: (306) 966-5121 Fax: (306) 966-5132 email: dentfacultysearch@usask.ca

Review of applications will begin August 15, 2019; however, applications will be accepted and evaluated until the position is filled. The anticipated start date is September 1, 2019.

To view a more comprehensive version of this job listing, please visit <http://jcda.ca/university-saskatchewan-14>

D13635

heather@transcendentalgroup.ca. Located in Musquodoboit Harbour, Nova Scotia. D13157

**NUNAVUT:** Nunavut Innovative Health Solutions is seeking motivated dentists to provide care to communities throughout the Kivalliq and Baffin Regions of Nunavut. Trip duration is three weeks or longer; all expenses are covered. We can provide an assistant or bring your own! Remuneration is fee-for-service; more information can be found at [www.nihs.ca](http://www.nihs.ca) (705) 878-0308. D12516

**PRINCE EDWARD ISLAND:** Busy family practice looking for a full-time associate. Enjoy practicing dentistry in a bright, spacious clinic while working with an excellent team. Practice is located in western PEI and draws from a large demographic. Please contact Dr. Robyn

Ramsay: [dr.r.ramsay@gmail.com](mailto:dr.r.ramsay@gmail.com) or phone: (902) 859-2366. D13180

**SASKATCHEWAN - Moose Jaw:** LOCUM NEEDED. Ominica Dental Group is seeking a full-time locum dentist to cover a maternity leave beginning October 1, 2019. We are a busy, family dentistry practice located in Moose Jaw, SK. Office hours are 8am - 4pm, Monday to Friday. Expected length of term is 6 months, with possible extension. Please email Nicole at: [nip105@mail.usask.ca](mailto:nip105@mail.usask.ca) for more information. D13599

**YUKON - Whitehorse:** Full-time associate required for busy dental practice in beautiful Whitehorse, Yukon. Please fax resumes to: (867) 667-4488 or mail to: Whitehorse Dental Clinic, 406 Lambert St., Whitehorse, YT, Y1A 1Z7. D13553

## Index des annonceurs

3M Oral Care .....	8
CDSPI .....	39
Colgate-Palmolive .....	4
Congrès 2020 de l'ADM-ADC..	27
Congrès de l'ADC / Congrès de la santé buccodentaire de la Saskatchewan .....	28-29
Congrès mondial de la FDI / Assemblée de l'ADA .....	34
Glidewell.....	17
Kuraray America Inc.....	2
P&G Oral Health.....	27
Philips .....	6
Premier Dental Products.....	22
SciCan .....	20
Tokuyama.....	12
VOCO.....	40
Zirkonzahn.....	24



# 2019 CONGRÈS ET ASSEMBLÉES



### 12-14 SEPTEMBRE

Congrès conjoint de l'Association dentaire canadienne de 2019 et de la santé buccodentaire de la Saskatchewan  
Saskatoon (Sask.)

### 19-21 SEPTEMBRE

Congrès annuel de l'Académie canadienne de dentisterie pédiatrique  
Ottawa (Ont.)

### 20-21 SEPTEMBRE

Congrès annuel de l'Association canadienne de santé dentaire publique  
Toronto (Ont.)

### 26-28 SEPTEMBRE

Congrès annuel de l'Académie canadienne de dentisterie restauratrice et de prosthodontie  
Toronto (Ont.)

### 8 NOVEMBRE

Ateliers d'hiver de l'Académie de dentisterie de Toronto  
Toronto (Ont.)

### 1<sup>ER</sup>-4 DÉCEMBRE

Congrès de médecine dentaire de la région métropolitaine de New York  
New York (N.Y.)



# C'EST LA VIE. LAISSEZ-NOUS VOUS AIDER.

PROGRAMME D'AIDE AUX MEMBRES (PAM)



Accès exclusif à du counseling et des ressources pour aider à résoudre des problèmes touchant le travail, la santé et la vie offert aux dentistes, au personnel dentaire et aux membres de leur famille.

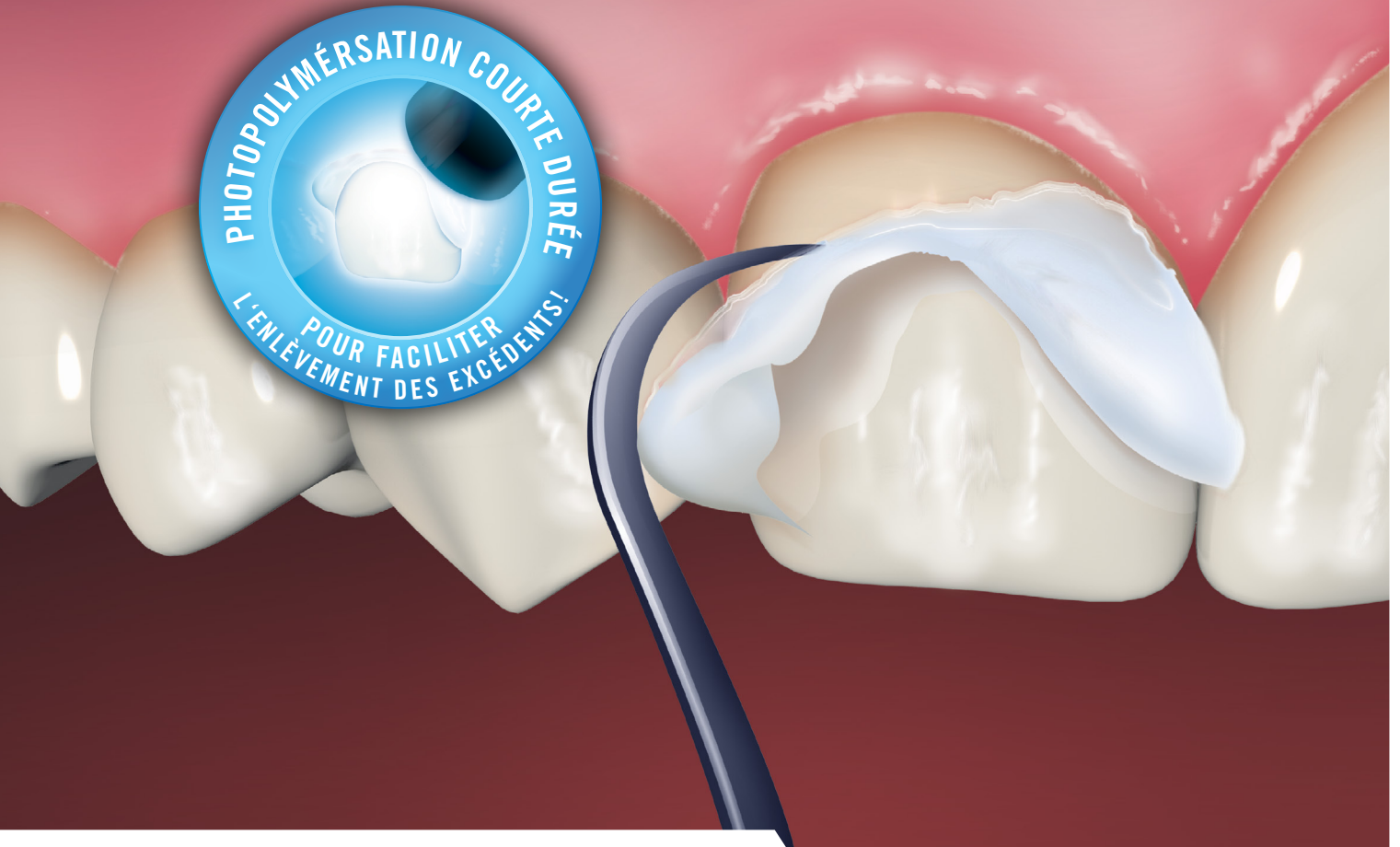
Sans frais  
Confidentiel  
Jour et nuit,  
tous les jours

Composez le 1.844.578.4040  
Visitez le site [travailsantevie.com](http://travailsantevie.com)  
Téléchargez l'appli Mon PAE

 **CDSP** **CONSEILS.**  
**ASSURANCE.**  
**PLACEMENTS.**  
60 ANS AU SERVICE DES DENTISTES

**shepell** 

# RAPIDE FACILE ET PLUS RÉSISTANT



## CIMENT VERRE IONOMÈRE MODIFIÉ À LA RÉSINE EN SERINGUE QUICK MIX OFFRANT DE GRANDS AVANTAGES

- Deux fois la force de liaison à la dentine par rapport aux autres grandes marques
- Force de liaison au disilicate de lithium supérieure de 50 à 60 % à celle des autres grandes marques.
- Nettoyage rapide et facile de l'excès de matériau en option de photopolymérisation rapide (tack cure)
- Faible épaisseur de film pour un résultat précis
- Auto-adhésif: collage sûr et rapide sans apprêt ni conditionneur



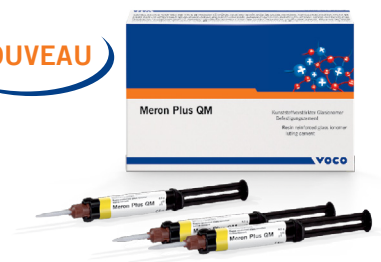
Contactez 1-888-658-2584

VOCO Canada · sans-frais 1-888-658-2584 · Fax 905-824-2788 · infousa@voco.com · www.voco.com

## Meron Plus QM

Ciment verre ionomère  
modifié à la résine

NOUVEAU



**VOCO**  
LES DENTALISTES