

October 24-27, 2018

AFRICAN DENTAL EXPO

AFRICAN CONGRESS OF DENTISTRY AND IMPLANTOLOGY



2 ACDI

Welcome to Marrakech, Morocco

African Dentistry: New Perspectives



24-27 October 2018
Mogador Palace Agdal
www.acdi2018.com



ZB19 Kugellager-Dentaltechnik GmbH



ZB19 Kugellager- Dentaltechnik GmbH is a well-established german trading company, specialising in technical consulting, distribution of spare parts and ball bearings for dental applications.

As a listed dealer, ZB19 exclusively offers you the latest products made by Company **myonic** dental products reach speeds of up to 500,000 RPM and withstand thousands of times of sterilization processes. They have been designed for maximum durability and lowest noise emission. Due to extensive detailed know-how, such as specially tailored tribology systems and material combinations, myonic has been the world market leader for many years. Its customers and users also benefit from the lubrication and materials available exclusively by myonic! Enjoy a **MADE IN GERMANY** product! Our reputation is your guarantee and advantage in marketing and service!

Business partner of  **myonic**



04 | Word of the President of the African Congress of Dentistry & Implantology 2018

06 | Word of the Scientific President of the African Congress of Dentistry & Implantology 2018

08 | Word of the Director of the African Congress of Dentistry & Implantology 2018

10 | Word of the Director of the African Dental Expo 2018

13 | Committees and Partners

19 | Program of Lectures

32 | Posters

41 | Program of Workshops / Forums / Round Tables

44 | Lecture Abstracts

96 | 3rd Conference of Deans of Dental Schools of Africa

98 | African Dental Expo 2018

**Dr ABDELLAH SQUALLI**

President ASDI
President ACDI 2018

After the success of the first edition of the African Congress of Dentistry and Implantology 2016 and the African Dental Expo 2016 organized by the African Society of Dentistry and Implantology (ASDI) and the Conference of Deans of Dental Schools of Africa (CDDSA) in Marrakech on January 2016 and where we were able to achieve all our objectives, the ASDI and the CDDSA are organizing the 2nd edition of the ACDI 2018 in Marrakech from October 24th to 27th 2018 at Mogador Convention Center Agdal.

Thanks to your support and your presence, this scientific event has become the biggest congress and largest exhibition fair in the African continent. In order to achieve this goal especially in terms of the participation rate of dentists, the Organization Committee of the ACDI 2018 has decided to offer for free the registration fees to all participants this year.

We were able to bring together over a hundred speakers, a hundred posters, forums and workshops that we hope will meet your expectations and satisfy you in matters of exchange of expertise and continuing education.

The African Dental Expo 2018 is spread over four exhibition halls and will see the participation of major national and international companies.

The 3rd Conference of Deans of Dental Schools of Africa will be held as usual on the sidelines of the ACDI.

43 countries from four continents are participating in this new edition. Egypt, a great African country, cradle of civilizations and home to Africa's first dental schools will be the Guest of Honor of the ACDI 2018.

Finally, I would like to warmly thank all those who have contributed to the success of this great celebration of African dentistry and give you rendezvous in 2020.



Dr ABDELLAH SQUALLI

Président ASDI

Président ACDI 2018

Après la réussite de la première édition de l'African Congress of Dentistry and Implantology 2016 et l'African Dental Expo 2016 organisés par l'African Society of Dentistry and Implantology (ASDI) et la Conférence des Doyens des Facultés de Médecine Dentaire d'Afrique (CDFMDA) à Marrakech au mois de janvier 2016 et où nous avons pu atteindre tous nos objectifs, l'ASDI et la CDFMDA organisent la 2^{ème} édition l'ACDI 2018 à Marrakech du 24 au 27 octobre 2018 au Mogador Palace Agdal.

Grâce à votre soutien et votre présence cet événement scientifique est devenu le plus grand congrès et foire d'exposition du continent africain. Afin d'atteindre cet objectif et surtout en termes de taux de participation des médecins dentistes, le comité d'organisation de l'ACDI 2018 a décidé d'offrir cette année les frais d'inscription à tous les participants.

Nous avons pu réunir plus de cent conférenciers, une centaine de communication affichées, des forums et des ateliers qui nous l'espérons satisferont vos besoins en échange d'expertise et en formation continue.

L'African Dental Expo 2018 s'étend sur quatre halls d'exposition et verra la participation de grandes sociétés nationales et internationales.

La 3^{ème} Conférence des Doyens des Facultés de Médecine Dentaire d'Afrique se tiendra comme d'habitude en marge de l'ACDI.

43 pays de quatre continents participent à cette nouvelle édition.

L'Egypte un grand pays africain, berceau des civilisations et abritant les premières facultés de médecine dentaire d'Afrique sera l'Invité d'honneur de l'ACDI 2018.

Enfin, je voudrais remercier chaleureusement toutes celles et tous ceux qui ont contribué à la réussite de cette grande fête de la médecine dentaire Africaine et vous donne rendez-vous en 2020.



Pr TAREK ABBAS

Scientific President ACDI 2018

President of the Conference of Deans of Dental Schools of Africa

The African Society of Dentistry and Implantology, the Conference of Deans of Dental Schools of Africa and the Egyptian Dental Association (EDA) are organizing the second edition of the African Congress of Dentistry and the Implantology and the African Dental Expo from the 24th to the 27th of October 2018 in Marrakech, Morocco at Hotel Mogador Agdal Palace.

The scientific committee is instituted by the deans of dental schools of Africa, who are preparing for you a very rich and interesting scientific program. Speakers from Africa, Europe, America and Asia, displayed communications and workshops on all the fields of dentistry will be on the program.

We will also be very happy to welcome once again the speakers of our scientific partners the SENAME and Open Dental Community during this second edition.

We are organizing in parallel with our congress the 3rd Conference of Deans of Dental Schools of Africa which counts today 42 members from 20 different African countries (South Africa, Senegal, Madagascar, DRC, Guinea, Mali, Morocco, Algeria, Tunisia, Egypt, Nigeria, Ivory Coast, Libya, Cameroun, Mauritania...).

The organization committee and the scientific committee of the ACDI and ADE 2018 are happy to welcome you to the biggest convention ever organized in our continent and make your stay in Marrakech unforgettable.

So please dear friends be there for this encounter of African brotherhood and friendship.



Pr TAREK ABBAS

Président scientifique ACDI 2018

*Président de la Conférence des Doyens des Facultés
de Médecine Dentaire d'Afrique*

Le comité d'organisation et le comité scientifique de l'ACDI et l'ADE 2018 sont heureux de vous accueillir au plus grand congrès jamais organisé sur notre continent et de rendre encore une fois votre séjour à Marrakech inoubliable.

Le comité scientifique constitué des doyens des facultés de médecine dentaire d'Afrique vous a préparé un programme scientifique des plus alléchants et des plus intéressants. Des conférenciers d'Afrique, d'Europe, d'Amérique et d'Asie, des communications affichées et des ateliers touchants tout les domaines de la médecine dentaire seront au programme.

Nous organiserons aussi en marge de notre congrès la 3ème Conférence des Doyens des Facultés de Médecine Dentaire d'Afrique qui compte aujourd'hui 42 membres de 20 pays Africains. Nous serons également très heureux d'accueillir encore une fois lors de cette 2ème édition les conférenciers de nos partenaires scientifiques le SENAME et l'Open Dental Community.

Alors chers amis, soyez toutes et tous au rendez-vous de l'amitié et de la fraternité Africaine.



Pr. Magid Amin Ahmed
Executive Director of the ACDI 2018
President of the Egyptian Dental Association

Dear Colleagues,

Since the late President Nasser in the 50th and 60th decades of the last century, Egypt has recognized the importance of its relationship with the countries of Africa.

Luckily now, with President Al Sisi, this relationship has been enforced and therefore helping African brothers in all fields is one of our policies.

Our relationship with brothers from all Arab countries is a prime fact that does not need to be mentioned. It is a great thing to have all this kind of cooperation between both Arab brothers and African brothers in their Dental specialties.

I am certainly happy to be part of the activity of this congress and I hope it will continue growing until we get all African and all Arab countries participating and recognizing its importance.



Pr. Magid Amin Ahmed
Directeur exécutif de l'ACDI 2018
Président de l'Association Dentaire Égyptienne

Chers collègues,

Depuis le défunt Président Nasser durant les 50ème et 60ème décennies du siècle dernier, l'Egypte a reconnu l'importance de ses relations avec les pays d'Afrique.

Heureusement maintenant, avec le président Al Sisi, cette relation a été renforcée et donc aider les frères africains dans tous les domaines est l'une de nos politiques.

Notre relation avec les frères de tous les pays arabes est un fait primordial qui n'a pas besoin d'être mentionné. C'est une très bonne chose d'avoir cette collaboration entre les frères arabes et les frères africains dans leurs divers spécialités dentaire.

Je suis évidemment heureux de faire partie de l'activité de ce congrès et j'espère qu'il continuera à croître jusqu'à ce que tous les pays africains et tous les pays arabes participent et reconnaissent son importance.



Fatine Fares-Eddine
Director of the ADE 2018
General Manager of the ASDI

Dear Friends and Partners,

In the blink of an eye, here we are again; two years later ready to embark onto this new adventure with fresh ideas, new thoughts and bigger ambitions for this second edition.

The first edition of the African Congress of Dentistry & Implantology and African Dental Expo has been quite the journey for our team; with its ups and downs, straights and curves... However, I must say that I am proud of the fantastic job that my team has accomplished in a record time. We have reached our main objectives and have learnt from the few mistakes made and are coming back even stronger to attack this new large step and organize a major international event.

I am very excited to once again welcome to my city all the wonderful and hard-working doctors, professors and manufacturers from around the global for this worldly encounter full of promising discoveries and knowledge sharing. Our event has marked the beginning of a long journey through the development of dentistry in Africa, one that has become an important meeting in the agenda of international scientific events.

I am pleased to be part of the present and future of dentistry since I am witnessing the steps that we are undertaking currently to be up-to-date with all the new techniques, innovations and technologies.

So...Come one, come all! Be numerous and come make history with us in sunny Marrakech between the 24th and 27th of October 2018! I can assure you that this meeting will be full of information, knowledge, hands-on practice, sharing and let us of course not forget, fun!



Fatine Fares-Eddine
Directeur de l'ADE 2018
Directeur général de l'ASDI

Chers amis et partenaires,

Nous voici à nouveau, deux ans plus tard, prêts à embarquer dans cette belle aventure avec des idées nouvelles, originales aussi et de plus grandes ambitions pour cette deuxième édition.

La première édition de l'African Congress of Dentistry and Implantology et de l'African Dental Expo a été une formidable expérience pour notre équipe ; avec ses hauts et ses bas, ses lignes droites et ses déviations... Cependant, je dois dire que je suis fière du travail fantastique accompli en un temps record. Nous avons atteint nos principaux objectifs et avons tiré les leçons des quelques erreurs commises et nous reviendrons encore plus fort pour attaquer cette nouvelle étape importante et organiser ce grand événement international.

Je suis très heureuse d'accueillir une fois de plus dans ma ville tous les merveilleux médecins dentistes, professeurs et sponsors du monde entier pour cette rencontre pleine de découvertes prometteuses et de partage. Notre événement a marqué le début d'un long voyage à travers le développement de la médecine dentaire en Afrique et il est même devenu un rendez-vous important dans l'agenda des événements scientifiques internationaux.

Je suis chanceuse de faire partie du présent et de l'avenir de la médecine dentaire africaine puisque je suis témoin des incessants progrès réalisés afin d'être à jour avec toutes les nouvelles technologies et les innovations.

Alors ... Venez tous, soyez nombreux et venez nous rencontrer sous le soleil de Marrakech du 24 au 27 octobre 2018! Je peux vous assurer que ce rassemblement sera non seulement plein de partage d'informations et de connaissances mais également de divertissements !

The complete implant workflow – easiness with **one software**



1
**Planmeca
Romexis**
software

Taking an implant plan to actual surgery is now easier than ever! From imaging to implant planning and guide design, all workflow steps can be controlled and completed in the **Planmeca Romexis®** software. Lastly, the guide can be easily and accurately created with **Planmeca Creo™ C5** 3D printer.

Find more info and your local dealer!

www.planmeca.com



PLANMECA

ORGANIZATION COMMITTEE OF THE ACDI 2018 COMITÉ D'ORGANISATION DE L'ACDI 2018



PRESIDENT

Dr Abdellah Squalli

President of the ASDI

President of ACDI 2018



SCIENTIFIC PRESIDENT

Pr Tarek Abbas

President of the Conference of Deans of Dental Schools of Africa

Scientific President of the ACDI



DIRECTOR

Pr Magid Amin Ahmed

Executive Director of the ACDI 2018

President of Egyptian Dental Association



DIRECTOR OF THE ADE

Fatine Fares-Eddine

General Manager of the ASDI

Director of the African Dental Expo 2018



GENERAL TREASURER OF ACDI

Financial Business Solutions

COMMUNICATION

INMOROCCO Solutions, Mehdi Mounir

MEMBERS:

Dr. Adnane Elmerini

Pr. Abdelkarim Elfane

Dr. Othmane Bachir

Dr. Mohieddine Rahmouni

Dr. Jamila Hijji

Dr. Moncef Bennouna

Dr Mounir Elhimdy

Dr. Fatima Zohra Rafi

Dr. Nawal Rabi

Dr. Ayoub Allouchi

Pr. Siham Taisse

ACDI SCIENTIFIC COMMITTEE 2018:

Scientific President: Pr Tarek Abbas

Executive Director: Pr Magid Amin Ahmed

General Secretary: Pr Rifki Chouaib

MEMBERS: SCIENTIFIC COMMITTEE OF THE ACDI 2018

- Pr. Sid Ahmed Serradj (Algeria)
Pr. Fouad Oudghiri (Algeria)
Pr. Nadia Ghodbane (Algeria)
Pr. Ramdane Chemseddine (Algeria)
Pr. Lazare Kaptue (Cameroon)
Dr. Raoul Boutchouang (Cameroon)
Pr. Joseph Lutula Pene Shenda (DRC)
Pr. Florent Songo (DRC)
Pr. Jean Marie Kayembe (DRC)
Pr. Punga Maoule Augustin (DRC)
Pr. Ismail Darout (Ethiopia)
Pr. Randa Mohamed Hafez (Egypt)
Pr. Khaled Abou El Fadl (Egypt)
Pr. Heesham Katamish (Egypt)
Pr. Salah Hamed Sherif (Egypt)
Pr. Ehab Adel Hammad (Egypt)
Pr. Amr Abou Al Ezze (Egypt)
Pr. Mostapha Abdelghani (Egypt)
Pr. Majeed Amine (Egypt)
Pr. Ahmed Yahya Ashour (Egypt)
Pr. Ihab Saed Abdelhamid (Egypt)
Pr. Khaled Abdel Ghaffar (Egypt)
Pr. Reda Abd El Rahman (Egypt)
Pr. Gehan Fekry (Egypt)
Pr. Tarek Mahmoud Aly (Egypt)
Pr. Abbadi El Kaddi (Egypt)
Pr. Tarek El Sharkawy (Egypt)
Pr. Houssam Tawfik (Egypt)
Pr. Jeanne Angelphine Rasoamananjara (Madagascar)
Pr. Saikou Abdoul Tahirou (Guinea)
Pr. Koffi-Gnagne N.Yolande (Ivory Coast)
Pr. Loice Warware Gathece (Kenya)
Pr. Omar El Bechir (Libya)
Pr. Salim Badr Asbia (Libya)
Pr. Bechir Chikhi (Libya)
Pr. Khaled Awidat (Libya)
Pr. Tiemoko Daniel Coulibaly (Mali)
Pr. Souleymane Togora (Mali)
Pr. Cheikh Baye (Mauritania)
Pr. Sana Rida (Morocco)
Pr. Amal El Ouazzani (Morocco)
Pr. Chouaib Rifki (Morocco)
Pr. Rachida Ameziane (Morocco)
Pr. Linda Oge Okoye (Nigeria)
Pr. Adebola Rafel (Nigeria)
Pr. Godwin Toyin Arotiba (Nigeria)
Pr. Henri Michel Benoist (Senegal)
Pr. Yusuf Osman (South Africa)
Pr. Phumzile Hlongwa (South Africa)
Pr. AJ Ligethelm (South Africa)
Pr. Ahmed Zizig (Sudan)
Pr. Ali Benrahma (Tunisia)
Pr. Fethi Maatouk (Tunisia)

COMITÉ TECHNIQUE ET LOGISTIQUE DE L'ACDI 2018



Mr Khalid Benhalima
VICOB - Event & Engineering

PARTENAIRES MEDIA DE L'ACDI 2018



PARTENAIRES DE L'ACDI 2018



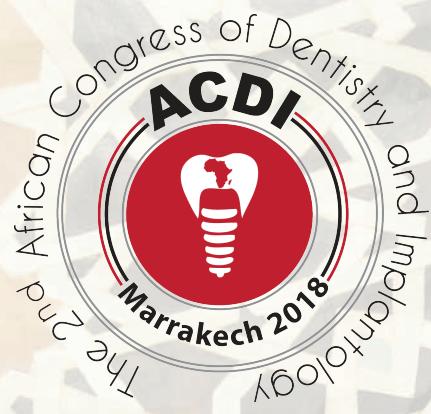


Mélange homogène et 5 jours stabilité

HURRIMIX² - Hurrimix² est la solution de Zhermack pour mélanger les alginates et les plâtres au cabinet dentaire. Le mélange constant et de haute qualité vous rend tranquille car la première empreinte sera également la définitive. La rapidité et la simplicité d'utilisation permettent de faire des économies de temps et améliore l'efficacité du travail au cabinet.

HYDROGUM 5 - alginate sans poussière à prise rapide, permet de couler l'empreinte après 5 jours et d'obtenir des modèles extrêmement précis.





PROGRAM

**LECTURES
POSTERS
WORKSHOPS**

OLYMPIA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
10:10 - 10:50	Ashu Michael Agbor	Work-Related Musculoskeletal Disorders amongst Oral Health Workers in Cameroon	 Cameroon 

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Fouad Oudghiri	Clinical Evaluation of Periapical Lesions Size after Endodontic Treatment	 Algeria 
12:20 - 13:00	Bouillaguet Serge	Recent Advances in Endodontontology	 Switzerland 

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Adetokunbo Adebola	Affordable, Available, Accessible, Comprehensive Cleft Care in Nigeria	 Nigeria 
15:40 - 16:20	Hebatallah Abdou Mattar	Paving the Way to Immediate Implant Placement, is there an Ideal Approach?	 Egypt 

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Mostafa Helmy M. Ahmed	Implant-Supported Overdentures, the Story Behind ...	 Egypt 
17:50 - 18:30	Gamal M. Moutamed	Piezosurgery Versus Conventional Surgery for Harvesting Chin Bone Graft in Dental Implantology	 Egypt 

OPENING CEREMONY: 18:30



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

OURIKA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
10:10 - 10:50	Ahmed Osman Rizig	Bite Mark Analysis	Sudan

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Bassam Rabie	Microsurgical Approach to Minimally Invasive Soft and Hard Tissue Grafting around Implants in the Esthetic Zone	Egypt
12:20 - 13:00	Abderrahim Ben Adou Idrissi	Guided Bone Regeneration (GBR): Reliable and Unavoidable Technique of Bone Reconstruction	Morocco

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Khassani Djamilia	Treatments of Advanced Parodontites	Algeria
15:40 - 16:20	Boumediene Soumia	The Bacteriological Impact of the Removable Prosthesis in Presence of Aggressive Periodontitis	Algeria

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Mohamed M. Kataia	A Road to a Solid Abutment	Egypt
17:50 - 18:30	Medaghri Alaoui Olaya	Oral Manifestations of Viral Infections	Morocco



Prostheses



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

ANDALUS CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
10:10 - 10:50	Mohamed Elkabir	Oral Cancer Prevention and Early Detection	 Libya 

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Taisse Siham	Biopsy, Puncture and Levies in the Oral Tissue	 Morocco 
12:20 - 13:00	Mohamed Zahlane	Digital Implant Dentistry	 Morocco 

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Bakal Rachid	Bone Splitting: Indications, Advantages and Limits	 Morocco 
15:40 - 16:20	Simone Rakoto Alson	Relationship Between Periodontal Status and Systemic Health	 Madagascar 

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Mohamed Sid-dick Fadiga	Study on Dental Malocclusions and Periodontal Disorders in Schools (Conakry)	 Guinea 
17:50 - 18:30	Oumar Raphiou Diallo	Cancers of the Oro-Facial Region – Role of the Dental Surgeon in their Care in the African Context	 Guinea 



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

MARRAKECH CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
10:10 - 10:50	Hakam Mousa	Ceramics and Compromised Patients	 Jordan

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Sally Mohammed Alfatihi Abdalrahman	Bilateral Symmetry of Dental Caries	 Sudan
12:20 - 13:00	Fardos Nabil Rizk	Clinical and Radiographic Evaluation of Two Different Implant Designs Retaining Distal Extension Lower Partial Overdenture	 Egypt

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Mohamed Elarbi	Oral and Maxillofacial Infection in Libya	 Libya
15:40 - 16:20	Abdusalam Elmahdi Alrmali	From BRONJ to MRONJ: an Update in Prevention and Management	 Libya

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Hisham M. Ali Elsheikh	Clinical & Radiodensitometric Evaluation of the Influence of Vitamin C & Zinc on Patients with Chronic Periodontitis	 Egypt
17:50 - 18:30	Mohamed Fouad Hariedy	Badly Broken Down Teeth ... The Journey of Simplexity	 Egypt



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative
Odontology
Endodontics



Orthodontics

OLYMPIA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:15 - 9:55	David Alfaiate	Full-Arch Rehabilitation over Implants, from Diagnosis to Final Expectation	 Portugal 
9:55 - 10:35	Mohammad Assaf	Esthetic Crown Lengthening	 Palestine 
10:35 - 11:15	Henri Diederich	Immediate Function of Cortically Fixed Hybrid Plates without Bone Augmentation in Moderately to Severely Resorbed Completely and Partial Edentulous Maxillae and Mandible	 Luxembourg 

Coffee break: 11:15 - 11:55

Time	Speaker	Title	Country
11:55 - 12:35	Blake Foust	Trends in Creating and Using Dental Implant Surgical Guilds	 USA 
12:35 - 13:15	Ahmed Nagi Alghandour	Effect of Photo Activated Disinfection on Osseointegration of Immediate Implants Placed in Infected Sockets	 Egypt 

Lunch: 13:15 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Adetokunbo Adebola	A New Approach to Training Undergraduate Dentists in Africa – Focusing on the Community's Oral Health Needs	 Nigeria 
15:40 - 16:20	Roy Abou Fadel	Therapeutic Consideration in Immediate Loading, from Literature to Clinical Applications	 Lebanon 

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Hala Fayek Khalil	Journey of a Life Savior Dental Pulp Stem Cells	 Egypt 
17:50 - 18:30	Marwa Aborass	Effect of Diamond-Like Carbon Coating on Implant Drill Wear During Implant Site Preparation	 South Africa 



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology Endodontics



Orthodontics

OURIKA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:15 - 9:55	Hakima Houari	The Prevalence of Dysfunction of the Mandibular System in Partial Edentulous Patients	Algeria
9:55 - 10:35	Samira Osailan	Sialolithiasis: What is the Best Management	Saudi Arabia
10:35 - 11:15	Hebatallah Abdou Mattar	Immediate Loading of Dental Implants: A Lesson or a Blessing?	Egypt

Coffee break: 11:15 - 11:55

Time	Speaker	Title	Country
11:55 - 12:35	Ait Mehdi Mahdia	Influence of the Occluso-Prosthetic Status on the Reconstitution with a Fiber Glass Post	Algeria
12:35 - 13:15	Hervé Tarragano & Audrey Lacan	Importance of the Dentist Radiologist Relationship during Sinus Bone Grafts	France

Lunch: 13:15 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Marika Gadeau	Guided Biofilm Therapy	France
15:40 - 16:20	Ahmed G. Zaghloul & Nour I. Amin	Mastering Composite Restorations in the Era of Online and Digital Dentistry; Happy Endings for Disappointing Failures	Egypt

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Ranjarisoa Lala Nirina	Inequalities in Oral Health Among Children in Mahajanga-I Madagascar	Madagascar
17:50 - 18:30	Saliha Chbicheb	Anatomoradiological Characteristics of the Maxillary Sinus: A Radiological Study in a Moroccan Population	Morocco



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics

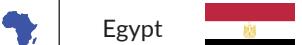


Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

ANDALUS CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:15 - 9:55	Chafika Mehdid	Late Management of a Root Fracture: About a Case	 Algeria
9:55 - 10:35	Dalia Mohy Eldin Ghalwash	Calcipotriol as a Potent Candidate for Oral Cancer Chemoprevention	 Egypt
10:35 - 11:15	Abdelhadi Hbibi	The Periodontal Patient in 2018: which Psychological Approach?	 Morocco

Coffee break: 11:15 - 11:55

Time	Speaker	Title	Country
11:55 - 12:35	Mosaad Abdaljawwad Khalifah	Localized Alveolar Ischemia (the So-Called Alveolar Osteitis): an "Enigma" of Oral Surgery	 Egypt
12:35 - 13:15	Abdessadek Benrahmoun	Fixed Prosthodontic Impressions	 Morocco

Lunch: 13:15 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Faïçal Benjelloun	Implants in the Aesthetic Area	 Morocco
15:40 - 16:20	Florent Songo	Caries Experience and Related Factors in 4-6 Year-Olds Attending Dental Clinics in Kinshasa, DR of Congo and Other Countries in Central Africa	 DR Congo

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Ahmed G. Zaghloul & Omar El Sergany	Indirect Composite Veneers: Utilizing Digital Dentistry for Customized Affordable Esthetics. 20 Months Follow-up, a Case Report	 Egypt
17:50 - 18:30	Himelda Diffo	Effect of Bone Substitute in Maintaining Alveolar Bone Volume	 Cameroon



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology Endodontics



Miscellaneous



Orthodontics

MARRAKECH CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:15 - 9:55	Mohamed Ali Hassoune	Managing the Oral Breath	Algeria
9:55 - 10:35	Mohammed Shamel	Epidermal Growth Factor Improves the Ultrastructural Picture of Submandibular Salivary Glands Treated with a Single Botox Injection	Egypt
10:35 - 11:15	Maha Nagi Kamal	Effect of Telescopic Crown, Magnetic Attachment and RPI Clasp on the Supporting Structures for Lower Kennedy Class i Dentures	Egypt

Coffee break: 11:15 - 11:55

Time	Speaker	Title	Country
11:55 - 12:35	Yaarob Kassem	Crestal Window Sinus Lift Technique	Egypt
12:35 - 13:15	Hicham Benbrahim	Reflection on Implantology Failures. What Clinical Reality in Everyday General Dental Practice?	Morocco

Lunch: 13:15 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	N'won Marie Adou-Assoumou	Direct and Polemical Mercurial Subsequent Restoration: our Experience at UFROS in Abidjan	Ivory Coast
15:40 - 16:20	N'Guessan Koffi Sylvain	Optimal Wearing Time of Removable Partial Denture Based Resin	Ivory Coast

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Stéphane Xavier Djolé	Premolars Restorations by Students: Materials Choice in Direct Technique	Ivory Coast
17:50 - 18:30	Camille Haddad	Negative Effects of Repetitive Injections of Botulinum Toxin A on the Masticatory System	Lebanon



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

OLYMPIA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:30 - 10:10	Faouzi Riachi	Rehabilitation of Atrophic Maxilla with Different Bone Substitutes	 Lebanon
10:10 - 10:50	Naoufal Hajoui	Socket Management in the Esthetic Zone - Where Do We Stand Now!	 Morocco

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Achraf Souayah	Minimal invasive Implantology: Current Trends on Piezoelectric Surgical Techniques and Loading Protocols on Implants	 Tunisia
12:20 - 13:00	Jaafar Mouhyi	Periimplantitis: Effect of Implant Surfaces Quality and Optimal Positioning	 Morocco

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Jaafar Mouhyi	Guided Implant Surgery: What are the Long Term Benefits for Tissues Supporting Implants?	 Morocco
15:40 - 16:20	Lira Rahman	Predictable Regeneration in the Esthetic Zone	 Switzerland

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Gilberto Sammartino	The Multidisciplinar Approach to Optimize the Implantology Treatment	 Italy
17:50 - 18:30	Simon Nemutandani	Qualitative Evaluation of Oral Health Promotion Knowledge among Community-Based Healthcare Workers	 South Africa



OURIKA CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:30 - 10:10	Doaa Amr Heshmat Rostom	Biomimetic Potential of Melatonin in the Immediate Loading Implants	 Egypt 
10:10 - 10:50	Mostafa Anwar	The Art of Single File for Root Canal Treatment and Retreatment	 Egypt 

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Malak Nagi	" FRAME IT " Botox and Fillers Dentofacial Aesthetics	 Egypt 
12:20 - 13:00	Narjiss Akerzoul	Mandibular Canal Widening Revealing a Non Hodgkin's Lymphoma	 Morocco 

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Wafaa Elwady	Management of the Hemorrhagic Risk of Patients Under Medication (AVK and AAP) in Oral Surgery	 Morocco 
15:40 - 16:20	Zouhair Abidine	Congenitally Missing of Maxillary Lateral Incisor: Substitution, an Ideal Compromise	 Morocco 

Coffee break: 16:20 - 17:10

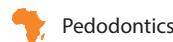
Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Hicham Benbrahim	Lip Repositioning Surgery. An Innovative Technique for Correction of Gummy Smile	 Morocco 
17:50 - 18:30	Kouame Kouassi Mathieu	Consultation in Removable Partial Denture in the Ivory Coast: Voluntary or Motivated Act?	 Ivory Coast 



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative Odontology
Endodontics



Orthodontics

ANDALUS CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:30 - 10:10	Mohammed O. M. Shawky	Bio-Ceramics: a New Era in Endodontics	Egypt 
10:10 - 10:50	Jamal Mustafa El-Swiah	Is The Natural Tooth The Best Implant? Endodontic Prospective	Libya 

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Ahmad Aboelfadl	Digital Implant Dentistry: Legit Leap or Wrong Detour	Egypt 
12:20 - 13:00	Mohamed Akkar	Total Denture Retention	Morocco 

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Massamba Diouf	Assessment of the Architectural Accessibility of Persons with Reduced Mobility in the Dental Offices of the Dakar Region	Senegal 
15:40 - 16:20	Samba Mamadou	Patients' Views on Care at the Consultation Center and Treatments of Odonto-Stomatological (cctos) at CHU Cocody	Ivory Coast 

Coffee break: 16:20 - 17:10

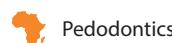
Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Rafa Elgehani	Odontogenic Tumors: A 10 Year Review in a Libyan Population	Libya 
17:50 - 18:30	El Hassan Bayi	Decompression of Cysts of Jaws: Effectiveness of a Promising Conservative Technique	Morocco 



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative
Odontology
Endodontics



Orthodontics

MARRAKECH CONFERENCE ROOM

Time	Speaker	Title	Country
9:30 - 10:10	Mahmoud M Al Ankily	Can Epidermal Growth Factor Improve the Ultrastructure of Submandibular Salivary Glands of Streptozotocin Induced Diabetic Rats?	Egypt 
10:10 - 10:50	Akpé Jonas Adou	Prevalence of Anemia in Patients Undergoing Dental Care. A Survey of 168 Patients in the Dental Offices of the National Institute of Public Health in Adjame (Abidjan)	Ivory Coast 

Coffee break: 10:50 - 11:40

Time	Speaker	Title	Country
11:40 - 12:20	Lotfi Lazrak	Profile Emergence Optimisation in Implantology	Morocco 
12:20 - 13:00	Othmane Bachir	Total Immersion in Dentistry Laser Therapy	Morocco 

Lunch: 13:00 - 15:00

Time	Speaker	Title	Country
15:00 - 15:40	Ahmed Hebeshi	Comparing Accuracy of Complete Versus Partial Limiting Design of Computer Guided Surgical Stent (in Vitro Study)	Egypt 
15:40 - 16:20	Kamon Jean-Claude N'Cho	Oral Management of an Anhidrotic Ectodermal Dysplasia Case or Christ Siemens Touraine	Ivory Coast 

Coffee break: 16:20 - 17:10

Time	Speaker	Title	Country
17:10 - 17:50	Nadia-Flore Tsobgny Tsague	Study of Inflammatory Markers Involved in Type 2 Diabetes Mellitus and Periodontitis: a Case Control Study	Cameroon 
17:50 - 18:30	Mohamed Elfarouki	Management of Complex Cases: the Biological, Functional and Aesthetic Challenge	Morocco 



Prosthesis



Implant



Pedodontics



Pathology



Miscellaneous



Oral Surgery



Periodontics



Aesthetics



Conservative
Odontology
Endodontics



Orthodontics



Straumann® BLT Ø 2.9 mm – the SmallOne
**Another legend is born:
Small, strong and enduring.**



LESS INVASIVE*

A perfect combination of shape, strength and healing power.



NATURAL LOOKING ESTHETICS

Novel prosthetic design that closely matches the anatomy of teeth.



FULL STRENGTH

A strong and reliable treatment option thanks to Roxolid®.



Contact your local Straumann® representative today to find out more about the SmallOne. Or visit smallone.straumann.com.

*if GBR can be avoided

Hakima Houari	S.Boumedienne, T.Aous, T.Houari, M.Benhenni, L.K.Mekhrelouf, H.Guendil, M.Bouziane Faculty of Dental Medicine of Oran, Algeria Evaluation of the Allergic Risk to Acrylic Resins in the Presence of Removable Prothesis	
Hakima Houari	M. Benhenni, T.Houari, S.Boumedienne, L.K.Mekhrelouf, H.Guendil, D.Bouziane, M. Bouziane Faculty of Dental Medicine of Oran, Algeria Dysfunction of the Mandibular Apparatus in Prosthesis Wearers	
Moufida Benhenni	H. Houari, S. Boumediene, KI. Makrelouf, H. Guendil, M. Bouziane Faculty of Medicine Oran, Algeria Tissue and Neuromusculo-Articular Conditioning : a Case Report	
Allal Nawel	I.Hénaoui, I.Benayelles, F.Oudghiri Faculty of Dental Medicine of Oran, Algeria Lightening Treatment of the Pulpated Teeth: Review of the Literature	
Nawel Tabet Aoul	A. Souabi, S.A Serradj Faculty of Dental Medicine of Oran, Algeria Influence of Diabetes in the Development of Apical Periodontitis: Systematic Review of the Literature	
Gana Meryem Djazia	Ilhem Ben-Yelles, Abdelghani Kahouadji, Fouad Oudghiri Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Preventive Therapeutic Approach in a Child Cherub in Odontology Conservative Endodontics	
Nassima Djafour	Ilhem Ben-Yelles, Téma Brekci, Fouad Oudghiri Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Therapeutic Attitude of Necrosis Temporary Teeth Following Traumatic Injury	
Houria Addou Bouchenak	Bouchikhi Fatima Zohra , Charif Nassira, Benahmed Asma Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Importance of Adverse Effects Risk Interception Related with Orthodontic Treatments	
Charif Nassira	Houria Addou Bouchenak, Asma Benahmed, Fouad Oudghiri Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Oral Care in Geriatrics	
Asma Benahmed	Houria Addou Bouchenak, Nacera Charif, Korbas Asma Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Dentin Hypersensitivity How to Relieve It?	
Soumia Nassima Nebia	Fouad Oudghiri, Asma Korbas Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Pits and Fissure Sealing in Preventive Dentistry: a Review of the Literature	
Moufida Benhenni	H. Houari, S. Boumediene, KI. Makrelouf, H. Guendil, M. Bouziane Faculty of Medicine Oran, Algeria The Resection of the Maxillary Superior: what is its Therapeutic Prosthetic?	
Djazia El Yebdri	Oudghiri Fouad Aboubakr Belkaid University, Medical School – Tlemcen Clinical Evaluation of the Endo-Crown in the Department of Dentistry Tlemcen	
Himelda Diffo	Jules Ndjoh, Bengono Messanga Charles Faculty of Dental Medicine of Yaounde Effect of Bone Substitute in Maintaining Alveolar Bone Volume	
N'won Marie Adou -Assoumou	Djolé SX, Krah-Sinan AA, Avoaka-Boni MC, Mansilla EC UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte d'Ivoire Survey on the use of cavity bottoms in restorative dentistry in Côte d'Ivoire	

Aline Krah-Sinan	Adou-Assoumou M, Adou AJ , Traoré Dossahoua K, Faye B , Mansilla E UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte, Côte d'Ivoire Curative Antibiotherapy in Endodontics: the Attitudes and Practices of 111 Abidjan Dental Surgeon	
Aline Krah-Sinan	Djolé SX, Akon-Laba BB , Adou-Assoumou M, Diemer F UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte, Côte d'Ivoire Continuous Rotation Versus Reciprocating, Bending Cyclic Fatigue Test	
KOUAKOU Kouadio Florent	A. Krah-Sinan, Adou-Assoumou , Djole S. X, Toungbo K. A , A. J. Adou, E. C. Mansilla UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte, Côte d'Ivoire Causes of Failures of Direct Posterior Composites Restorations: Survey of General Practitioners in Abidjan	
Gbètoho A. Médard Dohou	T. R. Dahouè, H. Benyahya, A. Halimi, F. Zaoui Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Discussion about Unwanted Tooth Movement Produced by the Bonded Retention Wires	
Richard T. Dahoue	L. Elhajoubi, F. Zaoui, G.A. M. Dohou, H. Benyahia Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Contribution of Cone Beam Imaging to Orthodontic Management of Included Teeth	
Ahmed M. Abo Habib	Mona M. Fayed, Amr H. Labib Kafr El-Sheikh University Effects of Low-Intensity Laser Therapy on the Stability of Orthodontic Mini-Implants: a Randomized Controlled Clinical Trial	
Ahmed Guodab	Rawad Saeed Alfakhry, Abdusalam alrmali Dental School of Sebha University Improvement Maxillary Sinus Membrane Thickening After Graftless Closed Sinus Lifting: Coincidence or Consequence ?	
Rawad Saeed Alfakhry	Ahmed Mohamed Guodab, Abdusalam Alrmali Dental School of Sebha University Socket Shield Principle: a Technique for Preserving the Ridge -Reporting a Case	
Hosam Alegaly Alaraby	Ahmed Attia Abo El-Naga, Shaimaa Ahmed Abo El-Farag Gharyan University Copered Fractuer Strenght between Veneered Zirconia and Full Contour Zirconia. (As Milling) with PMF	
Hala Zakaria	Hadeel Falah, Maryam Abdulwahab RAK College of Dental Sciences, RAK Medical & Health Sciences University, UAE Assessment of Correlation between Nutrition and Oral Status of Elderly	
Naomy Ratsimandresy	A. O. Raherilalao, E. S.Randrianazary , J. Rasoariseheno , S. R. Alson, A. Rasoamananjara, E. A. Rakotoarivony, L. F. Emmanuel Ralairimanana Tropical Odonto-Stomatology Institute of Madagascar, University of Mahajanga Upper Central Incisor, Face, Maxillary Dental Arch of the Malagasy: Form Correlation	
Rasoariseheno Faratiana Jenny	E. S. Randrianazary, N. Ratsimandresy , R. O. Andriamasinoro ,J.G. Ingy, A. Rasoamananjara, S. R. Alson Tropical Odonto-Stomatology Institute of Madagascar, University of Mahajanga Relation between Periodontal Diseases and Dietary Fiber Intake in Madagascar	
Jabrane Lamyaa	Aghoutane H, El Quars F. Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Ortho-Perio Interrelationship: Current Data	
Chaimae Mahad	S.Haitami, I.Chafi, O.Nabih, I.Ben Yahya Faculty of Dental Medicine of Casablanca Gingival Fibromatosis: a Case Report	
Kenza Jabrane	Sara Dhoum, Amal El Ouazzani, Mouna Jabri Faculty of Dental Medicine of Casablanca Management of Initial Carious Lesions	

Hind Moujjani	Alami Sanaa Faculty of Dental Medicine of Casablanca Agenesis of Maxillary Lateral Incisors: which Therapeutic to Choose?	
Asmaa El Mabrak	L. Ousehal, H. Aghoutan Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Contribution of Orthodontics in Treatment of Patients with Obstructive Sleep Apnea Syndrome	
Hind Moujjani	Lahcen Ousehale Faculty of Dental Medicine of Casablanca Open Bite in Non-Growing Patients: Orthodontic or Surgical Treatment ?	
Wafaa Mahfoud	Hafsa Elmerini Faculty of Dental Medicine of Casablanca Anterior Restoration: about a Clinical Case	
Taouili Afafe	Kaoun Khadija, Belmkhannat Samira Faculty of Dental Medicine of Casablanca Contribution of the Optical Impression in Removable Partial Denture Frameworks	
Basma Zaher	Mustapha Sidqui Faculty of Dental Medicine of Casablanca Correlation Between Type-2 Diabetes and Blood Groups (Epidemiological Survey)	
Dounia Sarfi	Farouk Mohammed Faculty of Dental Medicine of Casablanca Endodontic Management of Cystic Lesions	
Nouara Falah	Mouna Hamza, Emna Trifa, Samira El Arabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Reason for Consultation in Pediatric Dentistry in the Center of Dental Consultation and Treatment of Casablanca	
Akkar Youness	N.Akerzoul, S.Chbicheb, W.Elwady Faculty of Dental Medicine of Casablanca Erythematous Oral Lichen Planus Efficiently Treated by Combination of Diode Laser-Local Corticosteroids	
Wafaa Mahfoud	M.Khazana Faculty of Dental Medicine of Casablanca Unconventional treatment of inflammatory cysts: about a case	
Oubbaih Aicha	Imane El Battahi, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca How to Avoid Dental Implant Failure in Patients with Bruxing Habits Bruxomane	
Oubbaih Aicha	Imane El Battahi, Khadija Kaoun, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca Implant Impression Techniques for Completely Edentulous Patients	
Oubbaih Aicha	Fatima Ezzahra Amesegher, Khadija Kaoun, Samira Bellemkhannate, Faculty of Dental Medicine of Casablanca Contribution of Supra-Root Attachments to a Removable Partial Cast Prosthesis (about a Clinical Case)	
Meryem Rahmaoui	Amal Chlyah, Mouna Hamza, Samira Elarabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca Assessment of Oral Status of Children who Received Dental Care Under General Anesthesia Between 2013-2016	
Aicha Ibourk	Lamia Kissi, Ihsane Ben Yahya Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Management of Patients with Hemophilia in Oral Surgery	

Aicha Ibourk	Ihsane Ben Yahya Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Brown Tumor of the Maxillae: about a Clinical Case	
Oumensour Khadija	S. Bensouda, D. Belamri, I. Mouine, Z. Al Jalil, M. Hamza, S. El Arabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca Evaluation of Antibiotics Prescription in Pedodontic-Prevention Department	
Oumensour Khadija	M. Hamza, S. Anfer, S. El Arabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca Oral Cavity and Childhood Diseases	
El Gaouzi Rajae	B. Chami , W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Odontogenic Keratokyst: to Decompress or Not?	
El Gaouzi Rajae	N. Akerzoul, S.Chbicheb, W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine The Efficacy of Low Level Laser Therapy in Treating Oral Papilloma: a Case Reporting a Lingual Location	
El Gaouzi Rajae	N. Akerzoul, S.Chbicheb, W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Treatment of Reccurent Aphtous Stomatitis with Diode Laser: a Case Report	
El Gaouzi Rajae	B.Chami, W.Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Palate Mucocele: Unusual Localisation and Controversial Diagnosis	
Imane El Battahi	Aicha Oubbaih, Khadija Kaoun, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca CAD-CAM and Metallic Partial Removable Prostheses	
Imane El Battahi	Aicha Oubbaih, Yasmina Cheikh, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca Fracture of Metallic Frameworks: Advantages of Laser Welding	
Imane El Battahi	Aicha Oubbaih, Khadija Kaoun, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca Management of Gag Reflex in Removable Prosthodontics	
Azzeddine Er-Ramly	A. Moustaghfir, N. Merzouk , W. Rerhrhaye, S. El Hajjaji Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Recent Research of Zircone Used in Dental Biomaterials	
Elasmar Mouna	Sanaa Bensouda, Sarah Benjelloun, Samira Elarabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca Profile of Patients at Risk Followed and Consultants in the Pediatric Dentistry Service of the Casablanca CCTD	
Elasmar Mouna	Sanaa Bensouda, Samira Elarabi Faculty of Dental Medicine of Casablanca Herpetic Gingivostomatitis in Children	
Ouaalla Meriem	Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Preventive Prosthodontics: Interest of the Tooth Supported Overdenture	
Rachida Mayou	Jalila Dakkaki, Imane Benkirane Faculty of Dental Medicine of Casablanca The Stratification of Aesthetic Composites: Case Report	

Soufiane Kharraz	Akerzoul Narjiss, Saliba Chbicheb, W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Efficacy of the Laser in the Treatment of Benign Tumors of the Oral Cavity	
Ouassim Anane	D. Sarfi, M. Farouk, S. Haïtami, I. Ben Yahya Faculty of Dental Medicine of Casablanca Cervico-Facial Subcutaneous Emphysema During Dental Avulsion	
Radia Skalli	Sara Dhoum, Hafsa El Merini, Iman Benkirian, Amal El Ouazzani Faculty of Dental Medicine of Casablanca Stratification of Anterior Tooth: New Era of Restaurant Dentistry	
El Kaki Sara	Lahcen Ousehal Faculty of Dental Medicine of Casablanca Soft Tissue Cephalometric Standards for a Moroccan Teenage Population	
Akkar Youness	N.Akerzoul, S.Chbicheb, W. El Wady Faculty of Dental Medicine of Casablanca Bisphosphonates Inducing the Osteonecrosis of the Jaw	
Assma Elmoutawakil	Amal Elaouame, Lahcen Ousehale Faculty of Dental Medicine of Casablanca Smile Perception by a Jury of Moroccan Orthodontists and Non-Orthodontists	
Amal Lachkar	L.Kissi, I Ben Yahya Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca Florid Bone Dysplasia: Clinical Case	
Boufdil Hind	Chlyah Amal ,El Arabi Samira Faculty of Dental Medicine of Casablanca Molar Incisor Hypomineralization: Report of a Clinical Case in a Child With a Disability	
Boufdil Hind	Badre Bouchra, El Arabi Samira Faculty of Dental Medicine of Casablanca Treatment of White Enamel Lesions	
Taouili Afafe	Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca Contribution of the Rhein 83 Attachment in the Stabilization of a Mandibular Total Removable Prosthodontics	
Taouili Afafe	Khadija Kaoun, Samira Bellemkhannate Faculty of Dental Medicine of Casablanca Contribution of the Optical Impression in Removable Prosthodontics with Metal Chassis	
Fatima-Ezzahra El Gasmi	Badre B, Farouk M Faculty of Dental Medicine of Casablanca Herpetic Gingivostomatitis in Children: about a Clinical Case	
Fatima-Ezzahra El Gasmi	Badre Bouchra, El Arabi Samira Faculty of Dental Medicine of Casablanca Raine Syndrome: about a Clinical Case	
Assia Mabrouki	Nadia Merzouk Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Asepsis: Capital Element of the Practice of the Surgical Implantology	
Assia Mabrouki	Nadia Merzouk Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Bruxism: which Solution in Implantology?	

Assia Mabrouki	Nadia Merzouk Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Zirconia Implants: Alternative to the Titanium Implants?	
Rachida Mayou	Imane Benkirane Faculty of Dental Medicine of Casablanca Aesthetic Rehabilitation by Bonding Dental Fragment: Case Reports	
Imane Chafi	M. Sidqui, K. Zerouali Faculty of Dental Medicine of Casablanca Bacterial Adhesion on Dental Surfaces and on Titanium	
Sarah Saif	H. Aghoutane, F. Elquars Faculty of Dental Medicine of Casablanca Orthodontic Mini-Screws: a Better Knowledge for a Better Use	
Salma Adnane	I.Benkiran, R .Mayou Faculty of Dental Medicine of Casablanca Contribution of Infiltration Resin in the Management of Initial Carious Lesions: a Literature Review	
Salma Adnane	S. Haitami, M. Bouzoubaa, S. Aitelhaj, I .Ben Yahya Faculty of Dental Medicine of Casablanca Jaw's Osteonecrosis Due to Biphosphonates: about Clinical Cases	
Zineb Stri	Leila Fajri, Nadia Merzouk Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Prosthetic Implantology Project	
Zineb Stri	J. Slaoui, A. Chkoura, A. Sefrioui, et N. Merzouk Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Management of Epulis Fissuratum Induced by a Total Denture: a Case Report	
Rzigui Sameh	Bekri Sana, Mabrouk Yosra, Mansour Lamia, Trabelsi Mounir Faculté de Médecine Dentaire de Monastir Reduction of the Prosthetic Space Available: Diagnosis and Therapeutic Attitudes	
Rzigui Sameh	Bekri Sana, Mabrouk Yosra, Mansour Lamia, Trabelsi Mounir Faculté de Médecine Dentaire de Monastir Setting up Extra-Coronary Attachments: Clinical Case Reports	
Rzigui Sameh	Bekri Sana, Mabrouk Yosra, Mansour Lamia, Trabelsi Mounir Faculté de Médecine Dentaire de Monastir Treatment Planning in Combined Prosthesis	
Rabé A. A.Hafizou	Fatima Zaoui, Hicham Benyahia Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine The Development of Minimally Invasive Techniques for Accelerated Orthodontic Displacement	
Samir Mainassara	Ayekinam Kao, K. Elharti, W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Surgical Removal of a Fibroepithelial Hyperplasia Nodule	
Samir Mainassara	N. Akerzoul, S. Chbicheb, W. El Wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Management of Late Post-Avulsion Hemorrhage: Case Report	

Fatou Leye Benoit	Ghita Tlemsani Benhattal, Khaly Bane, Mamadou Lamine Ndiaye, Diouma Ndiaye Université Cheikh Anta Diop de Dakar Clinical Study on the Variability in the Distance Between Apical Constriction Determined by an Apex Locator and the Radiographic Apex	
Moctar Gueye	Ndeye G. Diouf, Pape I. Kamara, Khady Badji, Malick Faye, El Hadj Babacar Mbodj Université Cheikh Anta Diop de Dakar Prosthetic Rehabilitation of a Child with Anhidrotic Ectodermal Dysplasia: Case Report	
Moctar Gueye	Pape Ibrahima Kamara, Khady Badji, El Hadj Babacar Mbodj, Falou Diagne Université Cheikh Anta Diop de Dakar Evaluation of the Prosthodontics Theoretical Teaching by Students in Odontology	
Moctar Gueye	Pape Ibrahima Kamara, Khady Badji, Amadou Toure, El Hadj Babacar Mbodj Université Cheikh Anta Diop de Dakar Manufacturing Quality of Partial Removable Prosthesis Frameworks Components	
Massamba Diouf	Dieng Amadou, Gilles Boetsch, Daouda Cisse Cheikh Anta Diop University of Dakar Therapeutic Responses of Mothers to the Dental Eruption in Children of Ferlo in Senegal	
N'Guessan Koffi Sylvain	Kouame Kouassi Mathieu, Amani Sélibouet Robert, Bogny Yapo Joseph, Toure Hogou UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte, Côte d'Ivoire Use of African Languages in the Prosthetic Rehabilitation of the Total Edentulism	
Kouame Kouassi Mathieu	N'Guessan K. Sylvain, Amani S. Robert, Kouassi B. Sylvain, Koffi N'goran Justin UFR Odonto-Stomatology, University Félix Houphouët Boigny in Abidjan-Côte, Côte d'Ivoire Evaluation of Clinical Teaching of Removable Prosthesis with CCTOS Students	
Afaf Houb-Dine	Fatima Zaoui, Hicham Benyahia Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Topographic and Surface Chemical Changes of Brackets after Use in the Mouth	
Jalila Hammouti	C. Hajbaoui, H. Chhoul Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Initial Lesions of Enamel: From Diagnosis to Treatment	
Sara Tabbai	Benkarroum Fatima Zahra, Chhoul Hakima Center of Consultations and Dental Treatments Sealing of Pits and Fissures of Permanent Teeth: why, when and how?	
Merieme Lferde	H. El Khammal, H. Chhoul Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Interest of Meopa in the Dental Management of Uncooperative Children	
Merieme Lferde	C. Hajbaoui, H. Chhoul Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Minimally Invasive Dentistry: Evolution of Caries Removal Methods	
Mouna Bouhoute	K. El harti, W. El wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Pain Persistence and Neurosensorial Disturbance After Implant Surgery	
Mouna Bouhoute	K. El harti, W. El wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Osteoporosis, a Contraindication to Implants?	
Mouna Bouhoute	K. El harti, W. El wady Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Oral Mucosa Alteration: Influence on Implant Survival	

Radia Hamdoun	S. Er-raji, OK. Ennibi Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Implant Surface Condition and Peri-Implantitis in Patients with a History of Periodontal Disease: Literature Review	
Radia Hamdoun	S. Er-raji, OK. Ennibi Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Is the Crown / Implant Ratio Still a Current Events in Implantology?	
Abdellah Moustaghfir	Azzedine Er-Ramly , Souad El Hajjaji, Wiam Reghay Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Comparative study of Biomaterials Used as a Bone Graft Substitutes in Implant Dentistry	
Abdellah Moustaghfir	Azzedine Er-Ramly, Wiam Reghay, Souad El Hajjaji Mohammed V University in Rabat, Faculty of Dental Medicine Titanium, Zirconia, Polyetheretherketone Which Biomaterial of Choice in Implant Dentistry?	
Jamila Jaouadi	Oumaima Tayari, Héla Haloui, Safa Jemil, Ali Ben Rahma Research Laboratory LR12ES11 - Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Final Impressions in Complete Dentures	
Wijdène Trifi	Labidi Amel, Masmoudi Karim, Imen Ben Afia, Mansour Lamia, Trabelsi Mounir Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Occlusion Guide for Implant –Retained Overdentures	
Wijdène Trifi	Bekri Sana, Taktak Najla Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Tooth Supported Partial Overdenture Retained with Axial Attachments : a Case Report	
Wijdène Trifi	Bekri Sana, Labidi Amel, Hassen Narjess, Taktak Najla Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Benefits and Instructions of the Use of Milled Dental Crowns in the Removable Partial Dentures	
Sana Bekri	Samah Rzigui, Trifi Wijdène, Amel labidi, Trabelsi Mounir Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Contribution of Orthodontic to Prostheses: a Case Report	
Sana Bekri	Trifi Wijdène, Samah Rzigui, Amel Labidi, Lamia Mansour, Trabelsi Mounir Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Benefits of Tooth Root Preservation for Prosthetic Retention in Subtotal Mandibular Edentulism: a Case Report	
Sana Bekri	Trifi Wijdène, Samah Rzigui, Hind Triki, Lamia Mansour, Trabelsi Mounir Faculty of Dental Medicine, University of Monastir Treatment Rationalization of Class I Kennedy Applegate Complicated by Anterior Edentulism	

BAB



Dans les Kiosques

BAB MAGAZINE Le mensuel intelligent de l'Agence Marocaine de Presse

Date	Heure	Salle	Titre	Animateur	Sponsor
MERCREDI 24 OCTOBRE	15:00 - 18:00	BYBLOS	Premier Atelier Africain d'Appui à la Rédaction Scientifique en Santé Dentaire	Ahmed Ben Abdelaziz	
	9:00 - 18:00	BYBLOS	Premier Atelier Africain d'Appui à la Rédaction Scientifique en Santé Dentaire	Ahmed Ben Abdelaziz	
JEUDI 25 OCTOBRE	12:30 - 15:00	SABA	Le comblement sinusien en implantologie orale	Younes Kalakhy	 Dental World
	12:30 - 15:00	GHARNATA	Technique, astuces et conseils - Protaper Next - Protaper Gold	Bouillaguet Serge	
VENDREDI 26 OCTOBRE	9:00 - 12:00	SABA	- La lecture du CBCT en 3D - Les applications du patient virtuel dans le cabinet dentaire	Bart Vandenberghe	
	14:30 - 16:30	SABA	Utilisation du laser diode au quotidien: dentisterie laser assistée	Othmane Bachir	
	17:00 - 19:00	SABA	Les réhabilitations complètes fixées sur 6 implants: le concept ALL on 6	Younes Kalakhy	 Dental World
	17:00 - 19:00	CHELLAH	Troisième génération de prothèses fixes et amovibles utilisant des attaches	Taha Ahmad Al Assady	 Dental World
SAMEDI 27 OCTOBRE	17:00 - 19:00	GHARNATA	Technique, astuces et conseils - Protaper Next - Protaper Gold	Bouillaguet Serge	
	12:30 - 15:00	SABA	Réalisation d'un guide chirurgical implantaire en 5 étapes Examen cone beam + scan 3D des modèles + Planification + conception du guide chirurgical + impression 3D	Younes Kalakhy	 Dental World
	12:30 - 15:00	CHELLAH	Accastillage Prothétique Quels piliers pour quelles solutions prothétiques?	Claude Canton	
	12:30 - 15:00	TINGIS	Chirurgie et réhabilitation implantaire guidée numériquement	Imad Benkhadra	
	15:30 - 18:00	BYBLOS	Le design thinking: Solution innovante pour la cohésion de l'équipe d'un cabinet de médecine dentaire	Siham Taisse	
SAMEDI 27 OCTOBRE	15:30 - 18:30	CHELLAH	Réunion des prothésistes Nouveau bureau, nouveaux horizons		

Date	Heure	Salle	Titre	Animateur	Sponsor
SAMEDI 27 OCTOBRE	15:30 - 17:00	GHARNATA	Table Ronde Décontamination endodontique au lasers	Moncef Bennouna	
	17:00 - 18:30	GHARNATA	- Principaux effets biologiques des lasers diode en dentisterie	Anass Bennouna	
	15:30 - 18:30	SABA	Forum Social - AMPD: Caravanes de promotion de la santé bucco dentaire au Maroc: 30 ans d'expertise	Alami Nabila	
			- Réseau social: Cadre organisationnel performant pour une action efficace	Siham Taisse	
			- Club social dentaire, tous pour un joli sourire	Malak Bouaamri	



CERTIFICAT DE COMPÉTENCE CLINIQUE EN IMPLANTOLOGIE ORALE

Marrakech - Paris

RESPONSABLES DE LA FORMATION



Pr Hervé Tarragano



Pr Patrick Missika



Dr Abdellah Squalli

Agbor Michael

The Mountains University, Bangangte, Cameroon
Université des montagnes, Bangangte, Cameroun

Conference n°01, Conference Room Olympia (45 min) at 10:10 AM
Conférence n ° 01, salle de conférence Olympia (45 min) à 10h10

**Work-Related Musculoskeletal Disorders amongst Oral Health Workers in Cameroon**

Introduction: Musculoskeletal disorders are common among oral health workers and are a negligible work related public health problem. The aim of this study was to determine the prevalence and risk factors of musculoskeletal disorders among oral health workers in Cameroon.

Methodology: This is a cross sectional descriptive study using the standardized self-administered Nordic questionnaire to assess musculoskeletal disorders among oral health workers.

Results: Eighty oral health workers participated in the study and the prevalence of musculo-skeletal disorder was 78.7% amongst practitioners who have practiced for at least 1 year. More than a third 34(34%) of the respondents had persistent pain. Females were more affected than males; 23(23%) of females have experienced intermittent pain while 19(19%) had experienced persistent pain. Areas most affected with respect to body regions were the neck 32(40%) and lower back 42(65%), Other areas included shoulders 8(10%), wrists 5(6.25%), lower legs 3(3.7%), and the feet 12(15%). Half 51 (64.06%) of the practitioners presented with pain originating from bad posture, 18(22.5%) as a result of their work load.

The cost of management of these disorders varied between \$20 to \$1000 per week. Almost half 39(49.38%) of the practitioners had had knowledge of dental ergonomics and two thirds 26 (66.25%) of these practitioners apply the principles of ergonomics in their practice

Conclusion: The prevalence of musculoskeletal disorders among oral health workers in Cameroon is high. These Musculoskeletal disorders affect the daily practice of more than two thirds of dental practitioner.

Ahmed Osman Rizig

Elrazi University, Khartoum, Sudan
Université Elrazi, Khartoum, Soudan

Conference n°02, Conference Room Ourika (45 min) at 10:10 AM
Conférence n ° 02, salle de conférence Ourika (45 min) à 10h10

**Bite Mark Analysis**

Bite mark analysis presupposes that there is a biting event that causes an injury or disturbance of some surface and that the effects can be carefully recorded for comparison to the teeth causing the disruption. Thus, a bite mark is a patterned injury produced by teeth. From the inception of the scientific study of bite marks it has been assumed that teeth are unique and the comparison of an injury to a specific tooth could be considered similar to tool mark or ballistic analysis.

Subsequent evidence based studies have indicated that the human teeth are unique. Thus, the problem for modern forensic odontologists involved in bite mark analysis is based on the interpretive problem of how well the individual features of the dentition can be compared to a patterned mark left on the skin of an individual or on an inanimate object.

Mohamed Elkabir

Private clinic, Tripoli, Libya
Clinique privée, Tripoli, Libye

Conference n°03, Conference Room Andalus (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 03, salle de conférence Andalus (45 min) à 10h10



Oral Cancer Prevention and Early Detection

Head and neck cancer is the sixth common malignancy and a major cause of cancer morbidity and mortality worldwide and oral cavity is one of the most commonly affected sites. Worldwide nearly 400,000 new cases of oral cancer are reported each year, comprises about 24.1 % of total cancers with over 200,000 deaths worldwide. Two-thirds of the global incidence of oral cancer occurs in poor countries.

The traditional risk factors for oral cavity and pharyngeal cancers include tobacco and alcohol use. Other emerging risk factors include a diet, poor oral hygiene, Epstein-Barr Virus and human papillomavirus.

Preventing tobacco and alcohol use and increasing the consumption of healthy diet and changes in socioeconomic can potentially help to prevent oral cancers.

Early detection through screening and relatively inexpensive treatment can avert most deaths. However, oral cancer continues to be a major cancer in countries where organized prevention and early detection efforts are lacking.

In our countries where there is lack of general awareness of oral cancer we need to raise local campaign to draw the attention of the public to the risk factors of the disease and to training of the health workers about the early detection.

Hakam Mousa

Private Practice & University of Jordan, Amman
Cabinet privé et université de Jordanie, Amman

Conference n°04, Conference Room Marrakech (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 04, salle de conférence Marrakech (45 min) à 10h10



Ceramics and Compromised Patients

Patients sitting in our dental chair have different expectations and goals, all related to their psychological, financial, and time limitations.

We as dentists were trained to achieve ideal treatment results for our patients including surgeries, orthodontics, and heavy restorative work. but what happens if we have compromised cases due to disorders of tooth and oral development. Simple, reversible, and conservative solutions should be considered to change such cases to a more pleasing smiles.

Oudghiri Fouad

University Abou Bekr Belakaid, Tlemcen, Algeria
Université Abou Bekr Belakaid, Tlemcen, Algérie

Conference n°05, Conference Room Olympia (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 05, salle de conférence Olympia (45 min) à 11h40



Clinical Evaluation of Periapical Lesions Size after Endodontic Treatment

AIM: To improve and produce favorable prognosis, clinical evaluation at one year of different periapical lesions sizes, after a first-line endodontic treatment, was conducted in the dental clinic of Tlemcen. The aim of this work is firstly to assess the contribution of a new therapeutic technique, based on the good practice recommendations and in the other hand to evaluate the cure rate of apical periodontitis according to their sizes.

Materials and Methods: This is a randomized, controlled and comparative clinical trial. Patients included in the study present teeth with pulp necrosis, without preliminary root canal treatment and with apical periodontitis. The study involved 100 patients, consulting in Tlemcen dental clinic, with a clinical and radiological investigation.

Our judgment criterion is based on the healing proportion of the periapical lesion.

Results: The risk of failure of endodontic therapy, regardless of the technique used, is more important with larger sizes lesions.

More than half (63.6%) of big lesions which are larger than 10 mm in width were cured after the endodontic treatment, avoiding the introduction of periapical surgery. The failure rate increases significantly for a risk of 5% with the increase in size of the lesion.

Conclusion: In order to improve the quality of endodontic treatment and prognosis for recovery of apical periodontitis, our clinical study has evaluated the prognosis depending on the size of the lesion. This factor which significantly influences the failure rate of our treatments endodontic despite that large lesions have healed after the endodontic treatment alone.

Bassam Rabie

Cairo, Egypt
Le Caire, Egypte

Conference n°06, Conference Room Ourika (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 06, salle de conférence Ourika (45 min) à 11h40



Microsurgical Approach to Minimally Invasive Soft and Hard Tissue Grafting around Implants in the Esthetic Zone

With a microsurgical approach in soft and hard tissue grafting around implants, using modern biologics and technology , we may achieve a cosmetic and a functional long term stability around implants in these zones . Using microsurgical instruments and optical magnification and illumination , can assure a minimally invasive treatment procedures.

- Lectures and hands on and videos all on the below procedures.
- Harvesting techniques for Connective tissues.
- Zucchelli technique
- Trap door technique
- Single and double incision technique
- Harvesting of free gingival grafts

Coronally advancement flaps to correct recessions around implants in the esthetic zone whether using : Tunneling techniques around implants and teeth in the esthetic zone, and Zucchelli bilaminar technique. Extraction site management in the esthetic zone and how the design of the implant dictates the outcome especially in immediate extraction cases.

Bone grafting in the esthetic zone with types of biological and graft materials.

Use of dermal matrix in soft tissue grafting in the esthetic zone to correct soft tissue thickness.

Use of Micro sutures and micro blades and microsurgical instruments and optical magnification, will be shown in details.

Taisse Siham

Hassan II University, Casablanca, Morocco
Université Hassan II, Casablanca, Maroc

Conference n°07, Conference Room Andalus (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 07, salle de conférence Andalus (45 min) à 11h40



Biopsy, Puncture and Levies in the Oral Tissue

This conference addresses the principle, purpose and means, puncture of samples of the oral tissue

The principle: Search for macroscopic and microscopic signs complementary to the supposed diagnosis

The goal: Take or biopsy a biological sample and fix it in a comparable state has the living state in order to research of macroscopic or microscopic descriptions to help diagnose: benign tumor ,carcinome, tuberculosis, Histiocytosis x,Behcet

How picking an accessory salivary gland allows diagnos of salivary pathology or disease auto -immunes ?

How to success puncture und how to success reading of puncture liquid?

What's about oral mucosa cytodiagnose today?

The means:

Carving biopsy, biopsy excision, sampling, smear

Punctures

The cytological sampling.

The technique, velscope is a modern approach non-invasive detection of malignant lesions .we will do the demonstration of its use and its interest in the likely contribution in the detection of Dysplasia of the oral mucosa and medical follow up.

Sally Mohammed Alfatih Abdalrahman



BDS ,National Ribat University, Sudan
BDS, Université nationale Ribat, Soudan

Conference n°08, Conference Room Marrakech (45 min) at 11:40 AM
Conférence n ° 08, salle de conférence Marrakech (45 min) à 11h40

Microsurgical Approach to Minimally Invasive Soft and Hard Tissue Grafting around Implants in the Esthetic Zone

- * Type of caries
- * Causes of caries
- * Anatomic structure and position of tooth
- * Factor affecting distribution of caries
- * Is the caries incidence in the right and left quadrant of the mouth is exactly same?

Bouillaguet Serge



Private-Associate Professor of the University of Geneva, Switzerland
Professeur associé privé de l'Université de Genève, Suisse

Conference n°09, Conference Room Olympia (45 min) at 12:20 AM
Conférence n ° 09, salle de conférence Olympia (45 min) 12h20

Recent Advances in Endodontontology

Abderrahim Ben Adou Idrissi



Faculty of Medicine of Dijon, France / Dental Surgeon
Faculté de Médecine de Dijon, France / Chirurgien Dentiste
Conference n°10, Conference Room Ourika (45 min) at 12: 20 AM
Conférence n ° 10, salle de conférence Ourika (45 min) à 12h20

Guided Bone Regeneration (GBR): Reliable and Unavoidable Technique of Bone Reconstruction

Retreat -News-Modalities-Materials

After tooth extraction bone undergoes a phenomenon of resorption and remodeling leading to the formation of a narrow ridge (awood,1965)

Compromising the development of dental implants.

The (GBR) seems to be the technique of choice for this problem .

This is a successful technique indicated in the treatment of peri-implant dehiscence and the extraction protocol immediate implantation .

A clinical demonstration in the conference will highlight the different materials used: different kinds of membranes, biomaterials of filling,

Screw, of sustentation,....ect

A bibliographic review will highlight the role of tissue bioengineering in the current interpretation of the (GBR).

Re-entry surgeries will reveal,with recoil, the stability of the formed bone against masticatory forces.

Mohamed Zahlane

Dental technician, Marrakech, Morocco
Prothésiste dentaire, Marrakech, Maroc

Conference n° 11, Conference Room Andalus (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 11, salle de conférence Andalus (45 min) à 12h20



Digital Implant Dentistry

Fardos Nabil Rizk

British University in Egypt, Cairo, Egypt
British University in Egypt, Le Caire, Egypte

Conference n° 12, Conference Room Marrakech (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 12, salle de conférence Marrakech (45 min) à 12h20



Clinical and Radiographic Evaluation of Two Different Implant Designs Retaining Distal Extension Lower Partial Overdenture *Évaluation clinique et radiographique de deux conceptions d'implants différents conservant la prothèse partielle inférieure distale d'extension distale*

Objective: This study was conducted to measure implant stability quotient and crestal bone height changes around trabecular metal implant and tapered screw vent implant retaining lower partial overdenture in bilateral distal extension cases.

Materials and Methods: Ten lower Kennedy class I partially edentulous male patients received implant at second molar area bilaterally. Trabecular metal implants were inserted in the left side of the arch (group I) and tapered screw vent implants were inserted in the right side of the arch (group II). All implants were immediately loaded and all patients received lower partial overdenture retained by ball attachment. Patients were followed up clinically to measure implant stability and radiographically to measure crestal bone height changes around the implants.

Results: Both groups showed reduction in the crestal bone height and increase in implant stability however, Trabecular metal implants showed less bone resorption and higher stability mean value throughout the follow-up period.

Objectif: Cette étude a été menée pour mesurer le quotient de stabilité de l'implant et les changements de hauteur de l'os crestal autour de l'implant métallique trabéculaire et de l'implant de vissage à vis conique retenant la prothèse partielle inférieure dans les cas d'extension distale bilatérale.

Matériels et méthodes: Dix patients mâles partiellement édentés Kennedy de classe I inférieure ont reçu un implant sur la deuxième zone molaire bilatéralement. Des implants métalliques trabéculaires ont été insérés dans le côté gauche de l'arcade (groupe I) et des implants d'évacuation à vis coniques ont été insérés dans le côté droit de l'arcade (groupe II). Tous les implants ont été immédiatement chargés et tous les patients ont reçu une prothèse partielle inférieure conservée par attachement à la bille. Les patients ont été suivis cliniquement pour mesurer la stabilité de l'implant et radiographiquement pour mesurer les changements de hauteur de l'os crestal autour des implants.

Résultats: Les deux groupes ont montré une réduction de la hauteur de l'os crestal et une augmentation de la stabilité de l'implant. Cependant, les implants métalliques Trabecular ont montré une moindre résorption osseuse et une plus grande stabilité moyenne tout au long de la période de suivi.

Conclusion: Trabecular metal implant is more compatible with crestal bone height than tapered screw vent implant and it showed higher initial stability and reached higher stability values.

Conclusion: L'implant métallique trabéculaire est plus compatible avec la hauteur de l'os crestal qu'avec l'implant à vis conique et présente une stabilité initiale plus élevée et atteint des valeurs de stabilité plus élevées.

Adetokunbo Adebola

Bayero University, Kano, Nigeria
Université Bayero, Kano, Nigéria

Conference n°13, Conference Room Olympia (45 min) at 03:00 PM
Conférence n°13, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h00



Affordable, Available, Accessible, Comprehensive Cleft Care in Nigeria

Cleft lip and palate management in most parts of Sub-Saharan Africa is still rudimentary, Nigeria inclusive. The focus is still on quick repair of the cosmetic lip deformity or the palatal discontinuity, either as one or as separate procedures, despite the well-documented implications of surgery on jaw growth and malocclusion. Reasons commonly advanced for this focus are a desire to combine both the lip and palate surgeries to minimize the number of procedures and cost per patient, or to assist feeding of the patient as the cleft in the palate hinders the ability to form a complete oral seal. Sometimes, the cost or complexity of pre-surgical orthodontics, a purported lack of patient compliance, or a paucity of expertise necessary for comprehensive cleft care is advanced as justification.

We propose an affordable, available, accessible device (The Adebola Device) to help allay these concerns in resource-limited settings, and suggest a treatment schedule for cleft lip and palate patients structured around this device. Quality care is not sacrificed, and the major concerns of the mother and the baby are prioritized over the normative need of the maxillofacial surgeon.

Khassani Djamilia

Medical college of Oran, Algeria
Collège médical d'Oran, Algérie

Conference n°14, Conference Room Ourika (45 min) at 03:00 PM
Conférence n°14, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h00



Treatments of Advanced Parodontites Les traitements de parodontites avancées

Is necessary it to choose surgical the or not surgical one or to combine both (access, means and indications).

Since SOCRANSKY and coll, describing the disease parodontale as a bacterial disease with phase active short which succeed of the long inactive phases, which can exist on the level of the same mouth.

If radicular descaling surfacing is well the starting point of any parodontal treatment, will define the indications and limits of the nonsurgical therapies, we will distinguish the use of antibiotics (general or local way).

Depuis SOCRANSKY et coll, décrivant la maladie parodontale comme une maladie bactérienne à phase actives courtes auxquelles succèdent des phases inactives longues, qui peuvent exister au niveau d'une même bouche

Si le détartrage- surfaçage radiculaire est bien le point de départ de tout traitement parodontal, définissons les indications et limites des thérapies non chirurgicales, nous distinguerons l'utilisation d'antibiotiques (voie générale ou locale)

La chirurgie parodontale peut être également le traitement de choix en particulier en présence de poches parodontales très profondes, dans le cas

Is necessary it to choose surgical or not surgical one or to combine both (access, means and indications).

Since SOCRANSKY and coll, describing the disease parodontale as a bacterial disease with phase active short which succeed of the long inactive phases, which can exist on the level of the same mouth.

If radicular descaling surfacing is well the starting point of any parodontal treatment, will define the indications and limits of the nonsurgical therapies, we will distinguish the use of antibiotics (general or local way).

The surgery parodontale can be also the treatment of choice in particular in the presence of very deep pockets parodontales, in the case also of the modifications of gingival architecture the such gingival recessions, in the presence of osseous defect.

The treatment suggested to the patient reached of parodontites advanced must lead to a coherent level of results. On this estimate the founded good on such or such therapeutic option depends.

We will present clinical cases or we will show the choice of our plans of treatments proposed for each clinical case or in certain cases considering its complexicite was generally multi-field.

Depuis SOCRANSKY et coll, décrivant la maladie parodontale comme une maladie bactérienne à phase actives courtes auxquelles succèdent des phases inactives longues, qui peuvent exister au niveau d'une même bouche

Si le détartrage- surfaçage radiculaire est bien le point de départ de tout traitement parodontal, définirons les indications et limites des thérapies non chirurgicales, nous distinguerons l'utilisation d'antibiotiques (voie générale ou locale)

La chirurgie parodontale peut être également le traitement de choix en particulier en présence de poches parodontales très profondes, dans le cas également des modifications de l'architecture gingivale telles les récessions gingivales, en présence de défaut osseux.

Le traitement proposé au patient atteint de parodontites avancées doit aboutir à un niveau cohérent de résultats. De cette estimation dépend le bien fondé de telle ou telle option thérapeutique.

Nous présenterons des cas cliniques ou nous démontrerons le choix de nos plans de traitements proposé pour chaque cas clinique ou dans certains cas vu sa complexicité était le plus souvent pluridisciplinaires.

Bakal Rachid

Private Practice, Casablanca, Morocco
Secteur Privée, Casablanca, Maroc

Conference n°15, Conference Room Andalus (45 min) at 03:00 PM
Conférence n°15, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h00



Bone Splitting: Indications, Advantages and Limits Expansion osseuse : indications, avantages et limites

The management of the bone volumes insufficiency, in the horizontal and vertical dimensions of the space is a roaming problem in implantology. In front of thin alveolar crests, of a width lower than 4 mm, it is necessary to proceed to an osseous increase to be able to place implants according to the classic techniques. These techniques include the graft of bones blocks "onlay", the guided bone regeneration, the osteogenic entertainment and the transverse expansion of crest by sagittal split, by arranging ideally a cortical rampart of at least 1 mm on both sides of the implant. The transverse bone expansion by osteotomy is collectively called "bone-splitting" or "ridge-splitting" will be our subject of this conference, in the course of which we shall revisit the various of this technique, its indications, its advantages but also its limits. Several cases will be discussed.

La gestion de l'insuffisance de volume osseux dans les dimensions horizontales et verticales de l'espace est un problème courant en implantologie. Devant des crêtes alvéolaires minces, d'une largeur inférieure à 4 mm, il faut procéder à une augmentation osseuse afin de pouvoir placer des implants selon les techniques classiques. Ces techniques incluent les greffes de blocs osseux en « onlay », la régénération osseuse guidée, la distraction ostéogénique et l'expansion transversale de crête par clivage sagittal, en ménageant idéalement un rempart osseux d'au moins 1 mm de part et d'autre de l'implant. L'expansion osseuse transversale par ostéotomie est communément appelée « bone-splitting » ou « ridge-splitting » sera notre sujet de cette conférence, durant laquelle nous revisiterons les différentes variantes de cette techniques, ses indications, ses avantages mais aussi ses limites, et ce, à travers plusieurs cas à discuter.

Mohamed Elarbi

Chairman of Maxillofacial Surgery Department, Ali Omar Askar-Neuro Hospital Tripoli, Libya
Chairman de chirurgie Maxillofaciale Département, Hôpital d'Université de Centre d'Ali Omar Askar Neuro, Esbea Tripoli, Libye
Conference n° 16, Conference Room Marrakech (45 min) at 03:00 PM
Conférence n ° 16, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h00



Oral and Maxillofacial Infection in Libya

Résumé:

But: Passer en revue le dossier médical des patients qui avaient des infections maxillofaciales entre january 2010 Janvier 2016.

Méthodes: Analyse rétrospective de 91 patients 51 mâles (56 %) et 40 femelles (44 %) admis dans Ali Omar Askar (AOA) hôpital Universitaire pour Neurochirurgie, Oral *Maxillofacial département de chirurgie, Esbea, Tripoli la Libye.

L'épidémiologie, le type et les causes de traitement d'infection effectué et des complications ont été discutés

Résultats: un total de 91 patients avec l'infection maxillofaciale, de ce qui 51 étaient masculin (56 %), 40 femelles (44 %), 85 patients avait des infections Odontogenic (93 %), 45 mâles (52,9 %) et 40 femelles (47,1 %) et 6 avaient des infections non-Odontogenic (7 %). Les infections Odontogenic sont arrivées surtout à la mandibule et ses espaces associés 74 cas(affaires) l'implication (de 87 %) des dents postérieures (82 %). La cause principale était la carie dentaire 80 cas(affaires) (94 %) tous les cas(affaires) vus par le dentiste, des docteurs médicaux et ou le Dermatologue. Tous les patients avaient des antibiotiques (Cephalosporin, ou Augmentin) plus de deux semaines Intraveineuses Complications; Mediastinitis et la thrombose de sinus Caverneuse ont été rapporté dans deux cas(affaires).

Hebatallah Abdou Mattar

Misr International University, Cairo, Egypt
Université internationale Misr, Le Caire, Egypte

Conference n° 17, Conference Room Olympia (45 min) at 03:40 PM
Conférence n ° 17, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h40



Paving the Way to Immediate Implant Placement, is there an Ideal Approach? Ouvrant la voie à la pose immédiate des implants, existe-t-il une approche idéale?

When it comes to managing Edentulism, placing an implant immediately after extraction may be a very appealing option for both the patient and the implantologist. As it may aid in minimizing surgical trauma and preventing future loss of soft tissue and bone. However, since the introduction of this technique, many obstacles have emerged that made it a challenging Treatment. Yet the solution may be simply the knowledge of certain guidelines and simple steps to follow on the road of diagnosis and treatment planning. This is a case report describing one case of immediate implant placement in the anterior maxilla using GBR and connective tissue graft. In addition to the road map of how to make the proper decision when dealing with immediate implant placement in the anterior maxilla.

En ce qui concerne la prise en charge de l'edentulisme, le fait de placer un implant immédiatement après l'extraction peut être une option très attrayante pour le patient et l'implantologue. Comme cela peut aider à minimiser les traumatismes chirurgicaux et à prévenir la perte future de tissus mous et d'os. Cependant, depuis l'introduction de cette technique, de nombreux obstacles sont apparus qui en ont fait un traitement difficile. Pourtant, la solution peut être simplement la connaissance de certaines directives et des étapes simples à suivre sur la voie du diagnostic et de la planification du traitement. Ceci est un rapport de cas décrivant un cas de pose immédiate de l'implant dans le maxillaire antérieur utilisant la GBR et la greffe de tissu conjonctif. En plus de la feuille de route sur la manière de prendre les bonnes décisions en matière de pose immédiate de l'implant dans le maxillaire antérieur.

Boumediene Soumia

Sénia 1 University Oran, Mascara, Algeria
Sénia 1 université Oran, Mascara, Algérie

Conference n°18, Conference Room Ourika (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 18, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h40



The Bacteriological Impact of the Removable Prosthesis in Presence of Aggressive Periodontitis

The Bacteriological Impact of the Removable Prosthesis in Presence of Aggressive Periodontitis

Despite the evolution of the implant prosthesis in recent times, the removable partial denture still relevant due to its wide applications.

However, the use of this type of prosthesis is not without consequences on the balance of the buccal ecosystem.

The aim of our work is to describe the composition of the sub-gingival flora before and after insertion of a removable partial prosthesis in presence of an aggressive periodontitis.

15 subjects with 30 sites having aggressive periodontitis, who received a parodontal treatment followed by a prosthetic treatment with a removable partial denture, are followed bacteriologically: Morphology, mobility, density of bacteria were observed directly under the light microscope, before (T0) and after (T1) insertion of removable denture. the comparison of the results between T0 and T1 revealed a greater increase in the density of Gram + bacteria compared to that of Gram-bacteria, and an increase in the frequency of sites with a high density of bacile Gram-and yeasts.

Some similarities can be observed between our results and those of Mosenego concerning the increase in the density of Gram + bacteria before the installation of the partial removable

As for the different bacterial morphotypes, we have also observed an increase in the frequency of sites with a bacillus Gram negative , this bacterial species is of particular interest because it represents the responsible agent Of the installation of aggressive periodontitis and its presence increases the risk of recidivism.

Malgré l'évolution de la prothèse implantaire ces derniers temps, la prothèse partielle amovible reste toujours un bon moyen pour remplacer les dents manquantes en raison de ses larges applications.

Cependant, l'utilisation de ce type de prothèse n'est pas sans conséquences sur l'équilibre de l'écosystème buccal.

Le but de notre travail est de décrire la composition de la flore sous-gingivale avant et après l'insertion d'une prothèse partielle amovible en présence d'une parodontite agressive.

15 sujets avec 30 sites présentant une parodontite agressive, et ayant subis un traitement parodontal suivi d'un traitement prothétique avec prothèse partielle amovible, ont été suivis sur le plan bactériologique. La morphologie, la mobilité, la densité des bactéries ont été observées directement au microscope optique, avant (T0) et après (T1) insertion de la prothèse amovible.

La comparaison des résultats entre T0 et T1 a révélé une augmentation plus importante de la densité des bactéries Gram + par rapport à celle des bactéries Gram, et une augmentation de la fréquence des sites à forte densité de bacilles Gram- et de levures.

Certaines similitudes peuvent être observées entre nos résultats et ceux de Mosenego concernant l'augmentation de la densité des bactéries Gram + après l'insertion de la partie amovible

En ce qui concerne les différents morphotypes bactériens, nous avons également observé une augmentation de la fréquence des sites avec un bacille Gram négatif, cette espèce bactérienne est particulièrement intéressante car elle représente l'agent responsable de l'installation de la parodontite agressive et sa présence augmente le risque de récidive,

Mots-clés - Parodontite agressive, biofilm bactérien, prothèse partielle amovible.

Simone Rakoto Alson

University of Mahajanga, Mahajanga, Madagascar
Université de Mahajanga, Mahajanga, Madagascar

Conference n° 19, Conference Room Andalus (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 19, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h40



Relationship Between Periodontal Status and Systemic Health **Relation entre état parodontal et santé générale**

Many systemic diseases reduce immune defense and affect the progression of periodontal disease. In addition, infections in the oral cavity, especially periodontal lesion, influence general health. The objective of this lecture is to show a relationship between the periodontal status and the systemic health of Malagasy. Several studies have been carried out in Madagascar since 2007 to determine the periodontal repercussions of systemic disease as well as to evaluate the influence of periodontal lesions on systemic diseases.

Since the periodontal is richly vascularized even in a healthy state, research directed towards hematological diseases has been prioritized. Vascularization not only ensures nutrition in the periodontal but especially its defense. The periodontal manifestations of hematologic malignant disease, sickle cell anemia, polycythemia and congenital coagulopathies was evaluated. The results all showed an important impact of the vascularisation alteration on the condition of the periodontal.

On another side, bacterial biofilm, serves as a reservoir of periodontal disease bacteria but also bacteria responsible for gastroduodenal or pulmonary diseases. These periodontal diseases are characterized by increased secretion of pro-inflammatory cytokines that activate other inflammatory mediators and enzymes which altered the tissue. They could reach other organs afterwards. Thus, research was conducted in Madagascar and showed a relationship between periodontal status and adverse pregnant outcomes, pulmonary diseases (COPD), cardiovascular diseases and metabolic syndromes.

These results highlight the importance of periodontal management of pregnant women and patients with these systemic diseases and require close collaboration between periodontists and medical specialists for better care of patients.

De nombreuses pathologies générales peuvent réduire les capacités de défense de l'organisme influant sur la progression d'une maladie parodontale. Par ailleurs, les infections présentes dans la cavité buccale, notamment parodontales, sont susceptibles d'influer sur la santé générale. L'objectif de la présentation est de montrer une relation entre état parodontal et état de santé générale des malgaches. Plusieurs recherches ont été effectuées à Madagascar depuis 2007 pour déterminer les répercussions parodontales des pathologies générales et rechercher un lien entre parodontopathies et maladies générales.

Le parodonte étant richement vascularisé, des recherches orientées vers les maladies hématologiques ont été priorisées. Il s'agissait de déterminer les manifestations parodontales des hémopathies malignes, drépanocytose, anémie, polyglobulie et des coagulopathies congénitales. Les résultats ont tous montré un impact important de l'altération de la vascularisation sur l'état du parodonte.

D'autre part, le biofilm bactérien sert de réservoir de bactéries parodontopathogènes mais également de bactéries responsables de maladies ulcérées gastro-duodénales ou pulmonaires. La parodontite est caractérisée par la sécrétion accrue de cytokines activant d'autres médiateurs de l'inflammation ainsi que des enzymes lysant le tissu et pouvant agir sur d'autres organes cibles. Ainsi, des recherches ont été menées à Madagascar et ont montré une relation entre état parodontal et grossesse, maladies pulmonaires, maladies cardio-vasculaires et les syndromes métaboliques.

Les résultats de ces recherches soulignent l'importance de la prise en parodontale des femmes enceintes ainsi que des patients présentant ces maladies systémiques avec étroite collaboration entre odonto-stomatologues et médecins spécialistes pour une meilleure prise en charge des malgaches.

Abdusalam Elmahdi Alrmali

Tripoli University, Tripoli, Libya
Université de Tripoli, Tripoli, Libye

Conference n° 20, Conference Room Marrakech (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 20, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h40



From BRONJ to MRONJ: an Update in Prevention and Management

Justification of change in terminology from BRONJ to MRONJ has been documented in the last update 2014 by

American association of oral and maxillofacial surgeons, to accommodate the growing number of osteonecrosis cases involving maxilla and mandible that associated with other antiresorptive, antiangiogenic therapies. Cases with BRONJ reported with non-healing exposed bone in the maxillofacial region in patient treated with IV bisphosphonate. The main objective is to minimize the risk of developing osteonecrosis with multidisciplinary approach.

The aim of this oral presentation to mini reviews the current update about the MRONJ and the role of general dentist and oncologist to prevent this complication.

Also, I will present case series treated with minimally invasive approach using platelets concentrate.

Mostafa Helmy M. Ahmed

Faculty of Dentistry-Cairo University, Egypt
Faculté de Médecine dentaire de l'Université du Caire, Égypte

Conference n° 21, Conference Room Olympia (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 21, salle de conférence Olympia (45 min) à 17h10



Implant-Supported Overdentures, the Story Behind...

Completely edentulous patients often have problems with their complete dentures; a treatment modality of using two, four or six implants to support an overdenture has been proposed to improve the retention as well as the stability of the conventional denture, in addition to preserving the residual alveolar bone. Several worldwide research studies tested the impact of implant-assisted overdentures on satisfaction and quality of life and concluded that; individuals with implant-assisted overdentures were more satisfied and had a better oral health quality than others with conventional dentures.

Implant-supported overdentures are indicated in clinical conditions requiring high values of retention and stability; such as cases of high muscle attachments.

Implant-retained overdentures offered a simpler, cheaper and equally successful prosthetic solution compared to the fixed restorations in the rehabilitation of maladapted edentulous mandibles. Moreover, they provide enhanced masticatory function, higher patients' satisfaction and quality of life than the conventional complete dentures.

Mohamed M. Kataia

Lecturer of Endodontics, faculty of dentistry, Minia University, Egypt
Professeur agrégé d'endodontie, faculté de médecine dentaire, université de Minia,
Conference n° 22, Conference Room Ourika (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 22, salle de conférence Ourika (45 min) à 17h10



A Road to a Solid Abutment *Un chemin vers un pilier solide*

Professional dental team work is essential for the patients welfare and the presence of a professional team of different restorative specialties in the same operatory at all steps of each of the dental procedures is of prime importance to ensure the quality of the treatment provided on an evident based grounds providing in turn highest predictive values for the treatment delivered. Each specialized operator is entitled to certain amount of experience and knowledge allowing him to solve difficult situations through scientific maneuvers in these steps, along with the observatory of the other restorative specialties and providing the methodology that is compatible upon their requests for treatment. This lecture is one of a series of lectures shedding a light on the clinical steps and maneuvers required, and how are they

Un travail professionnel en équipe dentaire est essentiel pour le bien-être des patients et la présence d'une équipe professionnelle de différentes spécialités de restauration dans le même laboratoire à toutes les étapes de chacune des procédures dentaires est primordiale pour assurer la qualité du traitement sur une base évidente. motifs fournissant à leur tour les valeurs prédictives les plus élevées pour le traitement administré. Chaque opérateur spécialisé a droit à une certaine quantité d'expérience et de connaissances lui permettant de résoudre des situations difficiles par le biais de manœuvres scientifiques lors de ces étapes, ainsi que de l'observatoire des autres spécialités restauratrices et de la méthodologie compatible avec leurs demandes de traitement. Cette conférence fait partie d'une série de conférences mettant en lumière les étapes cliniques et les manœuvres nécessaires, et comment sont-elles réalisées en endodontie, permettant aux traitements

done in Endodontics, Allowing root canal treatment to be executed in a manner where team mates of other specialties can rely on the continuation of treatment planning with out fear of early short comings and that the problems that had dazzled operators from other specialties have been solved.

de canal radiculaire d'être exécutés de manière à permettre aux coéquipiers d'autres spécialités la planification du traitement sans craindre les débuts imprévisibles et la résolution des problèmes qui avaient ébloui les opérateurs des autres spécialités. Objectifs d'apprentissage prévus: 1. Accédez correctement à la chambre pulpaire et localisez les canaux dans plusieurs situations difficiles. 2. Toutes les radiographies nécessaires pour localiser une anatomie supplémentaire pour un traitement solide du canal radiculaire 3. Apprenez tous les trucs et astuces cliniques pour connaître la présence d'anatomie supplémentaire 4. Apprenez toutes les méthodes pour localiser le nettoyage et le remplissage du système de canal supplémentaire 5. Apprenez à prévenir les incidents et à les gérer 6. Apprenez les méthodes et les tactiques pour analyser la situation des fichiers brisés et si vous devez la récupérer ou la contourner.

Mohamed Sid-dick Fadiga

University of Conakry, Conakry, Guinea
Université de Conakry, Conakry, Guinée

Conference n° 23, Conference Room Andalus (45 min) at 05:10 PM
Conférence n °23, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h10



Study on Dental Malocclusions and Periodontal Disorders in Schools (Conakry) **Étude sur les malocclusions dentaires et affections parodontales en milieu scolaire (Conakry)**

Introduction: Malocclusion is an appreciable gap in the ideal occlusion that can be considered aesthetically unsatisfactory, thus implying a condition of imbalance in the relative size and position of the teeth. The purpose of this study was to investigate the relationship between dental malocclusion and periodontal disease in school settings.

Method: We conducted a six-month cross-sectional study from October 2016 to March 2017.

Results: We obtained a sample of 388 students with a prevalence of dental malocclusions equal to 12.72%. The female subjects were the most numerous with a rate of 54.64% (sex ratio F / H = 1, 20). The most common dental malocclusions were grade II Division 1 (12.21%), higher proalveolies (14.08%), infarction (21.13%), and DDD (64.79%). A statistically significant association was found between dental malocclusions and periodontal disease with $p = 0.03$.

Conclusion: Dental malocclusion is thought to favor the accumulation of bacterial plaque, the result of which over time is the formation of calculus, which is the starting point for periodontal disease.

Introduction: La malocclusion est un écart appréciable de l'occlusion idéale qui peut être considérée comme esthétiquement insatisfaisant impliquant ainsi une condition de déséquilibre de la taille relative et de la position des dents.

L'objectif de cette étude était d'étudier la relation entre malocclusion dentaire et maladies parodontales en milieu scolaire.

Méthode: Nous avons mené une étude transversale d'une durée de six mois allant d'octobre 2016 à mars 2017.

Résultats: Nous avons obtenu un échantillon de 388 élèves avec une prévalence des malocclusions dentaires égale à 12,72 %. Les sujets de sexe féminin étaient les plus nombreux avec un taux de 54,64% (sex-ratio F/H = 1, 20).

Les malocclusions dentaires les plus rencontrées étaient la classe II Division 1 (12,21%), les proalvéolies supérieures (14,08%), l'infraclusion (21,13%) et les DDD (64,79%). Une association statutairement significative a été trouvée entre malocclusions dentaires et affections parodontales avec $p= 0,03$.

Conclusion: La malocclusion dentaire favorisera l'accumulation de la plaque bactérienne, dont la résultante avec le temps, est la formation du tartre qui est le point de départ de la maladie parodontale

Hesham M. Ali Elsheikh

The British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 24, Conference Room Marrakech (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 24, salle de conférence Marrakech (45 min) à 17h10



Clinical & Radiodensitometric Evaluation of the Influence of Vitamin C & Zinc on Patients with Chronic Periodontitis

Aim: The present study was undertaken to evaluate clinically and radio graphically the role of vitamin C and zinc on the periodontal status of patients with chronic Periodontitis.

Subjects and Methods: The study was performed on twenty four male medically free patients having chronic Periodontitis. The patients were divided into 4 main groups, first group received vitamin C, second group received Zinc, and third group received a combination of both (Vitamin C and Zinc) and finally the control group who received no medication. Radiographic bone density as well as clinical parameters was recorded at baseline, three and six months.

Results: The statistical analysis of the collected data revealed an overall clinical improvement by time, except for the PPD Index, for the three medication groups in comparison to the control group. Furthermore, this clinical enhancement was accompanied with an increase in bone density for the three groups. This clinical and radiographic improvement of periodontal and bone status following medication was insignificant.

Conclusion: Nutritional supplementation of a combination of vitamin C and zinc in collaboration to traditional periodontal non-surgical therapy could clinically enhance and improve the periodontal status and increase radiographic bone density around periodontally affected teeth in Chronic Periodontitis patients.

Gamal M. Moutamed

The British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 25, Conference Room Olympia (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 25, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h50



Piezosurgery Versus Conventional Surgery for Harvesting Chin Bone Graft in Dental Implantology

Piezochirurgie versus chirurgie conventionnelle pour la récolte de greffe osseuse du menton en implantologie dentaire

Piezosurgery (PS) device was originally developed for the atraumatic cutting of bone by way of ultrasonic vibrations and as an alternative to the mechanical and electrical instruments that are used in conventional osteotomy. Over the past two decades, an increasing amount of literature has shown that piezoelectric devices are innovative tools in dental implantology and oral and maxillofacial surgery. Key features of piezosurgery include the selective cutting of bone without damaging the adjacent soft tissue, providing a clear visibility in the operating field, and cutting without the generation of heat. The cutting characteristics of piezosurgery are mainly depending upon the degree of bone mineralization, the design of the insert being used, the pressure being applied on the hand-piece and the speed of movement during usage. Therefore, a novice user must know these

Le dispositif de piezosurgery (PS) a été développé à l'origine pour la coupe atraumatique d'os au moyen de vibrations ultrasoniques et comme alternative aux instruments mécaniques et électriques qui sont utilisés dans l'ostéotomie conventionnelle. Au cours des deux dernières décennies, une quantité croissante de littérature a montré que les dispositifs piézoélectriques sont des outils innovants en implantologie dentaire et en chirurgie buccale et maxillo-faciale. Les principales caractéristiques de la Peizochirurgie comprennent la coupe sélective de l'os sans endommager le tissu mou adjacent, offrant une visibilité claire dans le champ opératoire, et la coupe sans génération de chaleur. Les caractéristiques de coupe de la Peizochirurgie dépendent principalement du degré de minéralisation osseuse, de la conception de l'insert utilisé, de la pression exercée sur la pièce à main et de la vitesse de déplacement pendant

factors and adapt their operating technique in order to utilize the advantages of piezosurgery.

The aim of the current study was to investigate the morbidity at the donor site following chin bone graft harvesting using piezosurgery versus conventional bone cutting techniques. Twenty patients scheduled for chin bone harvesting for lateral alveolar ridge augmentation (9 patients) or sinus floor elevation (11 patients) for dental implantology were selected. The selected patients were divided into two equal groups; group I (PS group) where PS device was used for chin graft harvesting & group II (conventional surgery "CS" group) where bone cutting surgical burs used for chin graft harvesting.

Conclusion

Piezosurgery can create clear vision of the surgical area from pressurized irrigation and cavitation effect. Disadvantages can include large initial costs. Parameters for comparison between both PS group and CS group showed no statistically significant difference. However, across each group these parameters showed statistically significant differences.

l'utilisation. Par conséquent, un utilisateur novice doit connaître ces facteurs et adapter leur technique de fonctionnement afin d'utiliser les avantages de la Piezochirurgie. Le but de la présente étude était d'étudier la morbidité au site donneur suite à la récolte de greffe osseuse du menton en utilisant la piezo-chirurgie par rapport aux techniques conventionnelles de coupe osseuse. Vingt patients programmés pour la moelle osseuse pour l'augmentation de la crête alvéolaire latérale (9 patients) ou l'élevation du plancher sinusal (11 patients) pour l'implantologie dentaire ont été sélectionnés. Les patients sélectionnés ont été divisés en deux groupes égaux; groupe I (groupe PS) où le dispositif PS a été utilisé pour la récolte de la greffe du menton et le groupe II (groupe de chirurgie conventionnelle "CS") où les fraises chirurgicales de coupe osseuse utilisées pour la récolte de la greffe du menton.

Piezosurgery peut créer une vision claire de la zone chirurgicale de l'irrigation sous pression et l'effet de cavitation. Les inconvénients peuvent inclure des coûts initiaux importants. Les paramètres de comparaison entre le groupe PS et le groupe CS n'ont montré aucune différence statistiquement significative. Cependant, dans chaque groupe, ces paramètres ont montré des différences statistiquement significatives.

Mots-clés: greffe osseuse du menton, piezosurgery, implants dentaires

Medaghri Alaoui Olaya

Faculty of Dental Medicine Casablanca, Morocco
Faculte de Medecine Dentaire Casablanca, Maroc

Conference n° 26, Conference Room Ourika (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 26, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h50



Oral Manifestations of Viral Infections

The oral mucosa lines the tongue, the oral floor, the gums, the internal surface of the cheeks and lips, the palate and the soft palate.

The mucosa is therefore exposed to all kinds of bacterial, viral, mycotic, physical, chemical, or thermal attacks; but it is also the site of expression of several cutaneous, gastric or immune disorders. It is a real window to systemic health.

Through this conference, we offer through to study the pathological aspects of the mucosa associated with viral infections.

Indeed, several viruses can be expressed on the oral level through infectious lesions, or benign or malignant tumors. Dentists have different roles in dealing with infected patients; First the early diagnosis of the infection then the treatment of the therapeutic aspects of these pathologies.

We will review the oral pathological aspects associated to the human acquired immunodeficiency virus -HIV-, the Human Papilloma virus-HPV-, the Human Herpesvirus, and the Hepatitis Virus C-HVC-.

Oumar Raphiou Diallo

Maxillofacial Surgery Donka Hospital, Kindia, Guinea
Chirurgie Maxillo-Faciale CHU Donka, Kindia, Guinée

Conference n° 27, Conference Room Andalus (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 27, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h50



Cancers of the Oro-Facial Region – Role to the Dental Surgeon in their Care in the African Context

Les cancers de la sphère oro-faciale – rôle du chirurgien dentiste dans leur prise en charge dans le contexte africain

Cancers of the oro-facial region is frequent in our areas. They constitute a real public health issue.

The diagnosis of these tumors is often late because of the inaccessibility of the medical structures, the lack of specialist and the mystical character that the population confers on these pathologies.

The majority of cancers of the oro-facial region are squamous cell carcinoma growing from the covering epithelium. This situation on the surfaces and the accessibility of the oral cavity to the direct examination should facilitate early detection of these cancers. In this work, the authors analyze the problems encountered in the treatment of oro-facial cancers and indicate the role of the dental surgeon in order to improve the prognosis of these cancers.

So to reduce the incidence of cancers of the oro-facial region in the context of African, the dental surgeons must initially play a central role in the early detection of risk factors and precancerous lesions but also in the information and the education of the population.

Les cancers de la sphère oro-faciale sont fréquents dans nos régions. Ils constituent un véritable problème de santé publique.

Le diagnostic de ces tumeurs est souvent tardif en rapport avec l'inaccessibilité des structures sanitaires, le manque de spécialiste et le caractère mystique que la population confère à ces pathologies. La majorité des cancers de la sphère oro-faciale sont des carcinomes épidermiques provenant de ce fait de l'épithélium de recouvrement. Cette situation en surface ainsi que l'accessibilité de la cavité buccale à l'examen direct devraient faciliter le dépistage précoce.

Dans ce travail, les auteurs analysent les problèmes rencontrés dans la prise en charge des cancers oro-faciaux et dégagent le rôle du chirurgien dentiste afin d'améliorer leur pronostic.

Ainsi pour réduire l'incidence des cancers de la sphère oro-faciale dans le contexte africain, les chirurgiens dentistes doivent jouer un rôle primordial dans le dépistage d'abord des facteurs de risque et des lésions précancéreuses mais aussi dans l'information et l'éducation de la population.

Mohamed Fouad Haridy

The British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 28, Conference Room Marrakech (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 28, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h50



Badly Broken Down Teeth ... The Journey of Simplicity

- Identify the best choice of dental materials for your patients with an understanding of the contemporary restorative and esthetic materials available today.
- Material alternatives; ceramic vs. composite
- Fiber reinforced vs. metal substructures
- Decision making & proper selection of the final restoration
- Incorporating these new restorations into your practice
- Broaden the scope and depth of restorative and esthetic services available in your practice.
- Solve clinical problems with composites creatively
- Isolation tips & tricks
- Deep margin elevation concept
- Immediate dentin sealing
- Provisionalization

- Adhesion, bases, liners, cements, wet vs. dry
- Control of Post-operative sensitivity.
- Incorporate occlusal considerations into your diagnosis and treatment planning.
- CAD-CAM options
- Same day lab-free restorations
- Post & core options
- Endocrown
- Cementation, Finishing and Polishing; what to use and when?

David Alfaiate

SPI Research Centre, Portuguese
Centre de recherche SPI, portugais

Conference n° 29, Conference Room Olympia (45 min) at 09:15 AM
Conférence n° 29, salle de conférence Olympia (45 min) à 09h15



Full-Arch Rehabilitation over Implants, from Diagnosis to Final Expectation *Réhabilitation orale complète fixe sur implants, du diagnostic à l'expectative*

Full-arch rehabilitation can be a complex treatment. Although there are different techniques and methods of treatment, often the option chosen is the preference of the Professional or is the choice of the patient. This decision must be made according to certain criteria, regardless of personal preference. It is important to know the advantages and disadvantages of different techniques and treatment methods and it must be properly transmitted to the patient. The professional has the duty to understand and interpret the patient's expectations, to try to mold it to the reality whenever necessary.

Frequently the number of implants, implant distribution, stabilization by retention or fixation of the prosthesis, as well as the types of rehabilitating materials, are not personal options, but rather are criteria for the success of a treatment. Knowing these criteria is not an easy task and requires a deep clinical analysis either from a technical point of view related to the execution of a treatment, or in the psychological relationship with the patient. On the other hand, often the tissue conditions, aesthetic conditions and even economic factors, restrict the therapeutic options. The success of the treatment will depend on the careful analysis of all these factors, and not least on the way in which this information is transmitted to the patient.

La réhabilitation complète de l'arche peut être un traitement complexe. Bien qu'il existe différentes techniques et méthodes de traitement, souvent l'option choisie est la préférence du professionnel ou est le choix du patient. Cette décision doit être prise en fonction de certains critères, indépendamment de la préférence personnelle. Il est important de connaître les avantages et les inconvénients des différentes techniques et méthodes de traitement et de les transmettre correctement au patient. Le professionnel a le devoir de comprendre et d'interpréter les attentes du patient, d'essayer de le façonner à la réalité chaque fois que nécessaire.

Fréquemment, le nombre d'implants, la distribution des implants, la stabilisation par rétention ou fixation de la prothèse, ainsi que les types de matériaux de réadaptation, ne sont pas des options personnelles, mais sont plutôt des critères pour la réussite d'un traitement. Connaître ces critères n'est pas une tâche facile et nécessite une analyse clinique approfondie soit d'un point de vue technique lié à l'exécution d'un traitement, soit dans la relation psychologique avec le patient. D'autre part, souvent, les conditions tissulaires, les conditions esthétiques et même les facteurs économiques limitent les options thérapeutiques. Le succès du traitement dépendra de l'analyse soigneuse de tous ces facteurs, et surtout de la manière dont cette information est transmise au patient.

Hakima Houari

Mascara University, Mascara, Algeria
Université Mascara, Mascara, Algérie

Conference n° 30, Conference Room Ourika (45 min) (English) at 09:15 AM
Conférence n ° 30, salle de conférence Ourika (45 min) (anglais) à 09h15



The Prevalence of Dysfunction of the Mandibular System in Partial Edentulous Patients

This work reports the results of an analytical descriptive epidemiological investigation on the prevalence of dysfunction of masticatory system in partial edentulous patients. Our study was carried out at the prosthetic department of the University Hospital Center of Oran, on 106 patients aged 18 years and older. A survey form was completed by the investigator including the patient's general information, Anamnesis and various clinical examinations. A screening sheet proposed by ROSENZWEIG to define the cases presenting the TMD was used.

The objectives of this study were to determine the prevalence of TMD in partial edentulous patients and its frequency among removable prosthesis wearer, to look for a possible association between the partial denture and the TMD, to determine the frequency of certain symptoms present in partially edentulous patients with TMD 42.2% of the sample had a TMD, of which 42.9% had removable prostheses. No significant association between TMD and the removable prosthesis was detected. The most common sign was the deviation of the oral opening path with a percentage of 97.7%.

Chafika Mehdid

CHU Mustapha Alger, Faculty of Medicine of Algeria
CHU Mustapha Alger, Faculté de Médecine d'Alger

Conference n° 31, Conference Room Andalus (45 min) at 09:15 AM
Conférence n ° 31, salle de conférence Andalus (45 min) à 09h15



Late Management of a Root Fracture: About a Case

A 35-year-old woman consults for a productive fistula related with a tooth 11 dyschromiae. The interrogation reveals a notion of trauma, at the age of 11. No mobility is noted on clinical examination.

Cingulate access was prepared for endodontic treatment 5 years ago, without the treatment being completed. Radiography revealed a root fracture at the 1/3 cervical, with a large displacement and an empty root canal at the coronary fragment, whereas it seems obliterated at the level of the apical fragment.

Our approach has been to carry out a disinfection, with an intermediate seal with calcium hydroxide then after healing of the fistula, a ductal obturation with biodentine was undertaken. What are the clinical implications for this patient who only consulted more than 20 years after the onset of the trauma?

The aesthetic management of the tooth was to perform first sessions of enlightenment, and then a ceramic bridge was placed.

What is the fate of this tooth?

Mohamed Ali Hassoune

CHU, Tlemcen, Algeria
CHU, Tlemcen, Algérie

Conference n° 32, Conference Room Marrakech (45 min) at 09:15 AM
Conférence n ° 32, salle de conférence Marrakech (45 min) à 09h15



Managing the Oral Breath

The human breath indicates comings and goings permanent employee of the air renewed in air traffics. It is the breath, the symbol of life and the movements which are connected with it.

The man is thus programmed from the birth to breath by the nose. The appearance of an oral breath will be to look its development and its growth and shows as dysfunction breath and has numerous having consequences echoed on the functions jaw and dental where from the interest carried for this subject.

He appears as well as various healthcare professionals interest whether it is to improve the sleep, the dental occlusion or limit the risks of pathologies otolaryngology.

With aim of talking care better of oral respirators, our approached on our work this pathogenesis within the framework of a thorough bibliographical research.

Our study was completed by examples of cases presenting the profile of oral respirator.

A later evaluation by thorough tests and better collaboration will allow to give interesting results (profits) so the diagnostic and the coverage will more

Mohammad Assaf

Al-Quds University, Jerusalem, Palestine
Université Al-Quds, Jérusalem, Palestine

Conference n° 33, Conference Room Olympia (45 min) at 09:55 AM
Conférence n° 33, salle de conférence Olympia (45 min) à 09h55



Esthetic Crown Lengthening

Esthetic crown lengthening is a daily procedure performed in an esthetic dental clinic for upper anterior teeth. It could be indicated prior to restorations using crowns or veneers. Also it could be indicated as a treatment by itself when the anatomic crown is covered by excessive gingiva in a finding known by many clinicians as altered passive eruption.

The need for these surgeries is also indicated in many cases after orthodontic treatments when the upper anterior teeth have been intruded/retruded posteriorly. Crown lengthening surgery is predictable and gives great results when planned and performed properly. This presentation will discuss indications of these procedures; when can an effective result be achieved and when it is not possible. Explanations using clinical pictures to show steps of various surgical techniques will be shown in the presentation. Results of various cases with success and failure will be used to learn from the mistakes as well.

Samira Osailan

Oral & Maxillofacial Surgery, King Abdulaziz University, Saudi Arabia
Chirurgie buccale et maxillo-faciale, Université King Abdulaziz,
Arabie Saoudite

Conference n° 34, Conference Room Ourika (45 min) at 09:55 AM
Conférence n° 34, salle de conférence Ourika (45 min) à 09h55



Sialolithiasis: What is the Best Management

Introduction Salivary calculi are the most common causes of sialadenitis. They are estimated to occur within the major salivary gland in approximately 0.45% of population. 70% occur in the submandibular gland and 30% in the parotid gland (our data). Traditionally these patients are treated by sialadenectomy.

Aim: To show that minimally invasive techniques have become the treatment of choice for removal of salivary gland calculi and discourage removal of the gland

Methods: In the period 2000-2010, we had 480 cases referred to Guy's hospital male to female ratio 2:1. The protocol is patients will be seen first at the salivary clinic for an initial assessment. After History & clinical examination, Not all patient has history of meal time syndrome (MTS). Then Investigation will be done as routine protocol in the hospital, 1) to measure salivary flow rates, 2) to do sialography, ultrasound, 3) locate the stone site. The treatment of choice was decided according to our selection criteria. Extracorporeal shock wave lithotripsy (ECSWL) if the stone was in the gland and proximal third of the duct, Basket retrieval was done in case of small mobile stone in the main duct and also Sialo-endoscopy, Intraoral surgical approach for submandibular large stone.

Conclusion: Minimally invasive techniques are the treatment of choice for the management of salivary calculi. These techniques have a much lower morbidity rate than traditional sialadenectomy, the ultimate goal is organ-preserving therapy and retain the function of the gland.

Dalia Mohy Eldin Ghalwash

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 35, Conference Room Andalus (45 min) at 09:55 AM
Conférence n° 35, salle de conférence Andalus (45 min) à 09h55



Calcipotriol as a Potent Candidate for Oral Cancer Chemoprevention Calcipotriol en tant que candidat potentiel pour Chimioprévention du cancer buccal

Background: I would be discussing the concept of Oral Cancer Chemoprevention and focus on a clinical trial where this concept was applied in treatment of Leukoplakia as it is the most common potentially malignant lesion of the oral cavity and the main objective in its treatment is to prevent malignant transformation of such lesions.

Aim of the study: the aim of this clinical trial was to compare the effectiveness of topical calcipotriol (vitamin D analogue) versus topical tretinoin in treatment of oral leukoplakia regarding changes in clinical score as well as salivary IL-6, TGF- β and MMP-9 levels.

Methodology: 40 patients with oral leukoplakia were randomly assigned into two groups. Group 1: (n=20) patients were treated with topical calcipotriol gel applied twice daily for 4 weeks. Group 2: (n=20) patients were treated with topical tretinoin cream applied twice daily for 4 weeks. Clinical improvement as well as salivary level of TGF- β , IL-6 and MMP-9 was evaluated 4 weeks after treatment and compared to baseline values.

Results: Both treatments resulted in clinical improvement with no significant differences between groups. However, calcipotriol produced a highly statistically significant reduction in salivary IL-6 and MMP-9 compared to tretinoin while both treatments caused significant reduction in salivary TGF- β with no significant difference.

Conclusion: Calcipotriol could be considered a promising therapeutic alternative with fewer side effects for the treatment of oral leukoplakia.

Contexte: Je discuterai le concept de chimioprévention du cancer buccal et je me concentrerai sur un essai clinique où ce concept a été appliqué dans le traitement de la leucoplasie car il s'agit de la lésion potentiellement maligne la plus courante de la cavité bucale. transformation maligne de ces lésions.

But de l'étude: le but de cet essai clinique était de comparer l'efficacité du calcipotriol topique (analogue de la vitamine D) versus la trétinoïne topique dans le traitement de la leucoplasie orale en fonction des modifications du score clinique ainsi que de l'IL-6 salivaire, TGF- β et MMP-9 niveaux.

Méthodologie: 40 patients atteints de leucoplasie orale ont été randomisés en deux groupes. Groupe 1: (n = 20) patients ont été traités avec un gel de calcipotriol topique appliquée deux fois par jour pendant 4 semaines. Groupe 2: (n = 20) patients ont été traités avec de la crème de trétinoïne topique appliquée deux fois par jour pendant 4 semaines. L'amélioration clinique ainsi que le niveau salivaire de TGF- β , IL-6 et MMP-9 ont été évalués 4 semaines après le traitement et comparés aux valeurs de départ.

Résultats: Les deux traitements ont entraîné une amélioration clinique sans différence significative entre les groupes. Cependant, le calcipotriol a produit une réduction hautement statistiquement significative de l'IL-6 salivaire et de la MMP-9 par rapport à la trétinoïne, tandis que les deux traitements ont entraîné une réduction significative du TGF- β salivaire sans différence significative.

Conclusion: Le calcipotriol pourrait être considéré comme une alternative thérapeutique prometteuse avec moins d'effets secondaires pour le traitement de la leucoplasie orale.

Mohammed Shamel

October University of Science and Modern Arts, Cairo, Egypt
*Université d'octobre des sciences et des arts modernes,
Le Caire, Egypte.*

Conference n° 36, Conference Room Marrakech (45 min) at 09:55 AM
Conférence n° 36, salle de conférence Marrakech (45 min) à 09h55



Epidermal Growth Factor Improves the Ultrastructural Picture of Submandibular Salivary Glands Treated with a Single Botox Injection

Le facteur de croissance épidermique améliore l'image ultrastructurale des glandes salivaires sous-maxillaires traitées avec une seule injection de Botox

Botulinum toxin (BTX) inhibits the release of acetyl-choline and has been used successfully in treatment of excessive saliva (drooling) through the interruption of the parasympathetic secretomotor innervations. Epidermal Growth Factor (EGF) is important in repair and maintenance of homeostasis in salivary glands. The aim of the present study was to examine the ultrastructural changes in rat submandibular salivary glands treated with BTX and EGF concurrently. Sixty male albino rats were divided into three different groups, a control group, BTX group treated with a single 2.5 units BTX injection, EGF and BTX group where the rats received daily intraperitoneal injections of EGF (10 µg/Kg body weight) for sixty days. Ultrathin sections were processed for transmission electron microscopy examination. Secretory units and duct system of the submandibular salivary glands of the BTX group showed signs of degeneration, nuclear variations, shrinkage and pkynosis as well as multiple areas of vacuolation. Following daily EGF injections for sixty days, the submandibular glands almost regained normal properties and architecture. The results obtained from the present study showed that EGF could improve the submandibular salivary glands parenchymal and stromal elements. Further studies were deemed necessary to quantify and determine the EGF repair mechanism.

La toxine botulique (BTX) inhibe la libération d'acétyl-choline et a été utilisée avec succès dans le traitement de la salive excessive (bave) par l'interruption de l'innervation secreto-motrice parasympathique. Le facteur de croissance épidermique (EGF) est important dans la réparation et le maintien de l'homéostasie dans les glandes salivaires. Le but de la présente étude était d'examiner les changements ultrastructuraux dans les glandes salivaires sous-mandibulaires de rat traitées avec BTX et EGF concurremment. Soixante rats mâles albinos ont été divisés en trois groupes différents, un groupe témoin, un groupe BTX traité avec une seule injection de 2,5 unités de BTX, un groupe EGF et BTX où les rats ont reçu des injections intrapéritonéales quotidiennes d'EGF pendant soixante jours. Des coupes ultramince ont été traitées pour un examen par microscopie électronique à transmission. Les unités sécrétrices et le système canalaire des glandes salivaires sous-maxillaires du groupe BTX présentaient des signes de dégénérescence, de variations nucléaires, de rétrécissement et de pkynose ainsi que de multiples zones de vacuolisation. Après des injections quotidiennes d'EGF pendant soixante jours, les glandes sous-maxillaires ont presque retrouvé des propriétés et une architecture normales. Les résultats obtenus à partir de la présente étude ont montré que l'EGF pouvait améliorer les éléments parenchymateux et stromaux des glandes salivaires sous-maxillaires. D'autres études ont été jugées nécessaires pour quantifier et déterminer le mécanisme de réparation de l'EGF.

Henri Diederich

Dentist Surgeon, Private Practice
Chirurgien Dentiste, Secteur Privée

Conference n° 37, Conference Room Olympia (45 min) at 10:35 AM
Conférence n° 37, salle de conférence Olympia (45 min) à 10h35



Immediate Function of Cortically Fixed Hybrid Plates without Bone Augmentation in Moderately to Severely Resorbed Completely and Partial Edentulous Maxillae and Mandible

The completely edentulous maxilla and mandible remain a challenge in implant dentistry.

Conventional two-stage surgical techniques require two independent invasive surgeries separated by a 5-6 months healing period. In addition, an increase risk of trauma to the implant-bone interface may be caused by a removable transitional complete denture during the interim submerged period, which can compromise implant success or increase bone loss around the implants during initial bone healing.

The purpose of the presentation is to show the safety and efficacy of immediate loading fixed implant supported prosthesis without bone augmentation in moderately to severely resorbed, completely or partial edentulous maxilla and mandible. The author shows through case reports the specificity of the Cortically Fixed Titanium Hybrid Plates in addition with pterygoid implants which are the Principles of the Cortically Fixed at Once Technique, CF@O.

Hebatallah Abdou Mattar

Misr International University, Cairo, Egypt
Université Internationale Misr, Le Caire, Egypte

Conference n° 38, Conference Room Ourika (45 min) at 10:35 AM
Conférence n° 38, salle de conférence Ourika (45 min) à 10h35



Immediate Loading of Dental Implants: A Lesson or a Blessing?

Since 1979, Many practitioners have been utilizing the concept of "immediate loading", for both partial and complete edentulism.

In this lecture the history, indications, advantages, types and complications which may occur will be discussed with special emphases on the most common techniques for immediate loading and a case report showing one case with a long term follow up.

Abdelhadi Hbibi

Dentist Private Practice
Médecin Dentiste Secteur Privée

Conference n° 39, Conference Room Andalus (45 min) at 10:35 AM
Conférence n° 39, salle de conférence Andalus (45 min) à 10h35



The Periodontal Patient in 2018: which Psychological Approach?

Maha Nagi Kamal

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 40, Conference Room Marrakech (45 min) at 10:35 AM
Conférence n° 40, salle de conférence Marrakech (45 min) à 10h35



Effect of Telescopic Crown, Magnetic Attachment and RPI Clasp on the Supporting Structures for Lower Kennedy Class I Dentures Effet de couronne télescopique, de fixation magnétique et de fermeture RPI sur les structures de support pour les dentures inférieures de classe I de kennedy

Aim of the study: The aim of this study was to evaluate and compare the effect of RPI clasp, telescopic crowns, and magnets as retainers for Kennedy class I partial dentures on the supporting structures using digital radiography. The investigation also included patient satisfaction and clinical evaluation of the abutments.

But de l'étude: Le but de cette étude était d'évaluer et de comparer l'effet du fermoir RPI, des couronnes télescopiques et des aimants comme dispositifs de retenue pour les prothèses partielles Kennedy de classe I sur les structures de support en utilisant la radiographie numérique. L'enquête a également porté sur la satisfaction des patients et l'évaluation clinique des piliers.

Blake Foust

University school of Implant Dentistry, Cleburne, Texas, USA
Université de dentisterie implantaire, Cleburne, Texas, États-Unis

Conference n° 41, Conference Room Olympia (45 min) at 11:55 AM
Conférence n° 41, salle de conférence Olympia (45 min) à 11h55



Trends in Creating and Using Dental Implant Surgical Guilds *Guides chirurgicaux en cabinet pour réduire les coûts*

The ability to view bone in three dimensions with CBCT has dramatically improved the predictability in implant surgery. Now with free software that links CBCT with 3D printing, surgical guides can be fabricated that ensure accurate placement of dental implants in a cost effective manner.

Learning Objectives: How to create low cost 3D printed surgical guides in your office. How to use free software to create guides that will allow placement of dental implants exactly where you want them for superior prosthetic results every time. Comparison of multi-drill technique vs one drill.

The use of CBCT in dental practice. What to look for when purchasing CBCT. How to create a digital model from just an impression. Comparison of surgical guides with emphasis on low cost guides that can be made in the office with a technique that is fast and easy to use. Complications and limitations of surgical guides.

Resources for further learning.

La capacité de voir les os en trois dimensions avec le Cone Beam a drastiquement amélioré la prévisibilité de la chirurgie implantaire. À présent, grâce à des logiciels gratuits connectant le Cone Beam à l'impression 3D, des guides chirurgicaux peuvent être créés pour assurer une pose précise des implants dentaires de manière économique.

Objectifs d'apprentissage : Comment créer des guides chirurgicaux imprimés en 3D dans votre cabinet. Comment utiliser des logiciels gratuits pour créer des guides qui permettent la pose d'implants dentaires à l'endroit exact approprié pour des résultats prothétiques excellents à chaque fois. Comparaison de la technique à forage simple et de la technique à forage multiple

Utilisation du Cone Beam en cabinet dentaire. Quels paramètres prendre en compte lors de l'achat d'un Cone Beam. Comment créer un modèle numérique à partir d'une simple impression. Comparaison des guides chirurgicaux en privilégiant les guides bon marché pouvant être créés en cabinet avec une technique rapide et facile à utiliser.

*Complications et limites des guides chirurgicaux
Ressources complémentaires.*

Ait Mehdi Mahdia

University of Algiers 1, Alger, Algeria
Université d'Alger 1, Alger, Algérie

Conference n° 42, Conference Room Ourika (45 min) at 11:55 AM
Conférence n° 42, salle de conférence Ourika (45 min) à 11h55



Influence of the Occluso-Prosthetic Status on the Reconstitution with a Fiber Glass Post *Influence du statut occluso-prothétique sur la reconstitution de la dent antérieure avec un tenon en fibre de verre*

A prospective clinical study was carried out in the prosthetic department of the CHU BENI MESSOUS -Algiers our objective was to evaluate the effectiveness of fiberglass dental post under previous esthetic restorations according to the prosthetic status and the occlusal regimen retained.

Material and Method: We selected a total number of 99 anterior teeth, out of 50 patients in care from 2008 to 2017. These teeth received pre-prosthetic reconstructions performed with fiberglass dental post (DENTOCЛИC-ITENA). For an average follow-up period of 8 years.

Une étude clinique prospective observationnelle à été conduite au sein du service de prothèse du CHU BENI MESSOUS -Algiers notre objectif était d'évaluer l'efficacité des tenons en fibre de verre sous des restaurations prothétiques esthétiques antérieures selon le statut prothétique et le schéma occlusal retenu.

Matériel et Méthode: Nous avons sélectionné un total de 99 dents antérieures, sur 50 patients pris en charge de 2008 à 2017. Ces dents ont reçu des reconstitutions pré prothétiques foulées avec des tenons en fibre de verre (DENTOCЛИC- ITENA). Pour une durée de suivi moyenne de 8 ans.

Results: In this study we found 37 failures (38.14% CI [29,559 -46,69]) that occurred on the 97 reconstitutions with fiberglass dental post taking into account the two lost reconstructions of sight , 25 cases of loosening, 10 dental post fractures, 1 case of endodontic reinfection and 1 case of endodontic lysis. A lower success rate (28,5%) was observed in the group of teeth that received unit crowns used as hook supports. A higher success rate (77,08%) was found in the group of reconstituted anterior teeth used as pillars for bridges ($p = 0,0075$).

We found a limiting difference in significance ($p = 0,005$) between failure rates on reconstructions in patients with a previous functional or non-functional guide in favor of those performed in patients whose vertical size was restored With an earlier non-functional guide (16,66%).

Conclusion: The unitary character of the prosthetic restoration on an anterior tooth seems to decrease the rate of the effectiveness of the pre-prosthetic corono-radicular reconstruction. It turns out that the reconstructions trampled with fiberglass dental post are less resistant to the non-axial stresses generated by a prosthetic element, which supports a hook of a removable partial prosthesis.

The pre-prosthetic reconstructions with fiberglass posts seem to be unable to withstand the flexural forces to which they are subjected under functional guide.

Résultats: Dans le cadre de cette étude nous avons dénombré 37 échecs (38,14% IC [29,559 -46,69]) qui sont survenus sur les 97 reconstitutions avec tenons en fibre de verre en prenant en considération les deux reconstitutions perdues de vue, soit 25 cas de descellements, 10 fractures du tenon , 1 cas de réinfection endodontique et 1 cas de lyse endodontique.

Un taux de succès (28,5%) le plus faible a été observé chez le groupe de dents qui ont reçu des couronnes unitaires ayant servi comme supports de crochet . Un taux de succès (77,08%) le plus haut a été relevé dans le groupe des dents antérieures reconstituées ayant servi de piliers pour des bridges ($p=0,0075$).

Nous avons constaté une différence limite de signification ($p= 0,005$) entre les taux d'échec survenus sur les reconstitutions chez les patients ayant un guide antérieur fonctionnel ou non fonctionnel, en faveur de celles réalisées chez les patients dont la dimension verticale a été restaurée avec un guide antérieur non fonctionnel (16,66%).

Conclusion: Le caractère unitaire de la restauration prothétique sur une dent antérieure semble diminuer le taux de l'efficacité de la reconstitution corono radiculaire pré prothétique. Il s'avère que les reconstitutions foulées avec des tenons en fibre de verre résistent moins aux contraintes non axiales générées par un élément prothétique qui supporte un crochet d'une prothèse partielle amovible .

Les reconstitutions pré prothétiques avec des tenons en fibre de verre semblent ne pas résister aux efforts de flexion auxquels elles sont soumises sous un guide antérieur fonctionnel.

Mosaad Abdaljawwad Khalifah

Faculty of Dentistry, Kafr ElSheikh University
 Faculté de médecine dentaire, Université Kafr ElSheikh
 Conference n° 43, Conference Room Andalus (45 min) at 11:55 AM
 Conférence n ° 43, salle de conférence Andalus (45 min) à 11h55



Localized Alveolar Ischemia (the So-Called Alveolar Osteitis): an "Enigma" of Oral Surgery

Dry socket is the most common postodontectomy complication. Although it is well-accepted that blood clot disintegration is the causative factor for the condition, the exact pathogenesis for clot loss is still not well-understood and up till now; there is no single agent met a common agreement. The aim of the current study is to evaluate the efficacy of various treatment methods. 5069 patients were categorized into four groups according to pain severity (mild, moderate, severe, and agonizing). Each group was randomly divided into ten subgroups according to the treatment method applied that are saliva cotton pellet (CP), saline cotton pellet (SP), alvogyl (Alv), irrigation (Irr), Zinc oxide Euginol (ZOE), irrigation and ZOE (I+Z),

Dry socket is the most common postodontectomy complication. Although it is well-accepted that blood clot disintegration is the causative factor for the condition, the exact pathogenesis for clot loss is still not well-understood and up till now; there is no single agent met a common agreement. The aim of the current study is to evaluate the efficacy of various treatment methods. 5069 patients were categorized into four groups according to pain severity (mild, moderate, severe, and agonizing). Each group was randomly divided into ten subgroups according to the treatment method applied that are saliva cotton pellet (CP), saline cotton pellet (SP), alvogyl (Alv), irrigation (Irr), Zinc oxide Euginol (ZOE), irrigation and ZOE

Oleozon (Ole), irrigation and Oleozon (I+O), Ozone gas (O3) and surgery (Sur). I+Z, Ole, I+O, O3 and Sur were curative agents for group I; Ole, O3 and Sur for group II; and O3 and Sur for group III and IV. O3 was "therapunomonic". Alv was the recommended palliative in group I; I+Z in group II; and I+O in group III and IV. The author proposes the hypothesis of ischemia as the pathogenic mechanism for blood clot loss; and to renomenclate the condition as "Localized Alveolar Ischemia".

(I+Z), Oleozon (Ole), irrigation and Oleozon (I+O), Ozone gas (O3) and surgery (Sur). I+Z, Ole, I+O, O3 and Sur were curative agents for group I; Ole, O3 and Sur for group II; and O3 and Sur for group III and IV. O3 was "therapunomonic". Alv was the recommended palliative in group I; I+Z in group II; and I+O in group III and IV. The author proposes the hypothesis of ischemia as the pathogenic mechanism for blood clot loss; and to renomenclate the condition as "Localized Alveolar Ischemia".

Yaarob Kasseem

Dentist Private Practice

Médecin Dentiste Secteur Privée

Conference n° 44, Conference Room Marrakech (45 min) at 11:55 AM
Conférence n° 44, salle de conférence Marrakech (45 min) à 11h55



Crestal Window Sinus Lift Technique

In the course of rehabilitation of the posterior maxilla, sinus grafting procedures are necessary in almost 50% of the cases -according to literature- before implant placement. External and internal sinus floor elevation techniques are well known and highly predictable procedures. Still they come with a number of complications and additional patient discomfort.

The "Crestal Window Sinus Lift" technique utilizes modified rotary and hand instrumentation and special implant design, to offer a possibly more convenient & less complicated replacement for both fore-mentioned traditional techniques -in most cases-, with less patient apprehension and morbidity.

The technique, its indications, advantages & limitations would be described in the presentation.

Ahmed Nagi Alghandour

Suez Canal University, Cairo, Egypt

Université du canal de Suez, Le Caire, Egypte

Conference n° 45, Conference Room Olympia (45 min) at 12:35 AM
Conférence n° 45, salle de conférence Olympia (45 min) à 12h35



Effect of Photo Activated Disinfection on Osseointegration of Immediate Implants Placed in Infected Sockets

Effet de la photo activée désinfection à l'ostéointégration de Implants immédiats placés dans des alvéoles infectées

The technique of immediate implant placement was first described by Lazzara in 1989.

This one-step surgical procedure reduces treatment time, improves esthetic outcomes, increases comfort during healing, and has proven to be a predictable strategy with a high success rate in absence of periapical lesions. In contrast with the traditional protocol, the immediate placement of an implant after tooth extraction also maintains the horizontal and vertical dimensions of the osseous tissues, and keeps the implants at the same angulation as the pre-existing natural teeth.

Furthermore, using implants to replace endodontically compromised teeth has been proposed when periapical surgery is inadvisable. Even though some local and systemic factors could contraindicate dental implant

La technique de placement immédiat des implants a été décrite pour la première fois par Lazzara en 1989. Cette procédure chirurgicale en une étape réduit le temps de traitement, améliore les résultats esthétiques, augmente le confort pendant la cicatrisation et s'est révélée être une stratégie prévisible avec un taux de réussite élevé en l'absence de lésions périapicales.

Contrairement au protocole traditionnel, le placement immédiat d'un implant après extraction dentaire maintient également les dimensions horizontales et verticales des tissus osseux, et maintient les implants à la même angulation que les dents naturelles préexistantes. En outre, l'utilisation d'implants pour remplacer les dents endodontiques compromis a été proposé lorsque la chirurgie périapicale est Même si certains facteurs locaux et systémiques pourraient contre-indiquer le placement d'implants dentaires, des investigations récentes vérifient que la présence d'une infection

placement, recent investigations verify that the presence of a periradicular infection may not be an inconvenience for immediate implants if the surgical sites are appropriately cleaned and decontaminated. The presence of active infection in the extraction site is considered one of the main contraindications to immediate implant insertion in the socket because of the increased possibility of infection spreading to peri-implant tissues during the healing period. Photodynamic therapy is based on the idea that nontoxic photosensitive agent, called photosensitizer, preferentially localizes in premalignant and malignant tissues. The PS is then activated by light with susceptible wavelength and produces singlet oxygen and free radicals, which are cytotoxic for the target cells. This technique will help to reduce periapical infection and so provide more success rate for immediate implant in infected sockets.

périradiculaire ne peut pas être un inconvénient pour les implants immédiats si les sites chirurgicaux sont correctement nettoyés et décontaminés. Le site est considéré comme l'une des principales contre-indications pour l'insertion immédiate de l'implant dans la cavité en raison de la possibilité accrue d'infection se propagant aux tissus péri-implantaires pendant la période de cicatrisation. La thérapie photodynamique repose sur l'idée qu'un agent photosensible non toxique, appelé photosensibilisateur, se localise préférentiellement dans les tissus prémalignes et malins. Le PS est ensuite activé par la lumière de longueur d'onde sensible et produit de l'oxygène singulet et des radicaux libres cytotoxiques pour les cellules cibles. Cette technique aidera à réduire l'infection périapicale et ainsi fournir plus de taux de succès pour l'implantation immédiate dans les orbites infectées.

Hervé Tarragano

Dentist, Paris, France
Chirurgien dentiste, Paris, France

Conference n° 46, Conference Room Ourika (45 min) at 12:35 AM
Conférence n° 46, salle de conférence Ourika (45 min) à 12h35

Importance of the Dentist Radiologist Relationship during Sinus Bone Grafts

Importance de la relation chirurgien dentiste- radiologue au cours des greffes osseuses sous sinusiennes

Before sinus lift, it is essential to perform CT scan or Cone beam CT (CBCT) imaging to confirm bone atrophy, to make an anatomical assessment of the approach and of the operating site in order to avoid per-operative complications and finally, to search for a possible contraindication, in particular a sinus pathology to be treated medically or surgically beforehand. Thus, a close collaboration between the dentist who will practice the surgery, the radiologist and the ENT is important. We will insist on the different points to look on the CT scan.

In post sinus lift, the imaging assessment will be performed 4 to 6 months later to ensure the quality of the transplant and the possibility of placing the implants. In case of complications, earlier imaging will be done to guide the dentist on the management.

Audrey Lacan

Institute of Radiology of Paris, France
Institut de Radiologie de Paris, France

Conference n° 46, Conference Room Ourika (45 min) at 12:35 AM
Conférence n° 46, salle de conférence Ourika (45 min) à 12h35

Importance of the Dentist Radiologist Relationship during Sinus Bone Grafts

Importance de la relation chirurgien dentiste- radiologue au cours des greffes osseuses sous sinusiennes

Avant une greffe osseuse sous sinusoïdale, il est indispensable de réaliser une imagerie en coupe par scanner ou cone beam CT afin notamment de confirmer l'atrophie osseuse, de faire un bilan anatomique de la voie d'accès et du site opératoire afin d'éviter des complications per-opératoires et aussi de rechercher une éventuelle contre-indication notamment une pathologie sinusoïdale à traiter médicalement ou chirurgicalement au préalable. Ainsi, une étroite collaboration entre le chirurgien-dentiste qui va pratiquer la greffe, le radiologue et l'ORL est importante. Nous insisterons sur les différents points à rechercher sur un bilan pré-greffe.

En post greffe, le bilan d'imagerie sera réalisé 4 à 6 mois après afin de s'assurer de la qualité de la greffe et la possibilité de poser les implants. En cas de complication, une imagerie plus précoce sera réalisée afin de guider le chirurgien-dentiste sur la prise en charge.

Abdessadek Benrahmoun

Dental technician, Marrakech, Morocco
Prothésiste dentaire, Marrakech, Maroc

Conference n° 47, Conference Room Andalus (45 min) at 12:35 AM
Conférence n° 47, salle de conférence Andalus (45 min) à 12h35

Fixed Prosthodontic Impressions



Hicham Benbrahim

Dental Surgeon, Private Practice, Casablanca, Morocco
Chirurgien Dentist, Secteur Privée, Casablanca, Maroc

Conference n° 48, Conference Room Marrakech (45 min) at 12:35 AM
Conférence n° 48, salle de conférence Marrakech (45 min) à 12h35



Reflection on Implantology Failures. What Clinical Reality in Everyday General Dental Practice?

Réflexions sur les échecs en implantologie, quelles réalités cliniques dans la pratique quotidienne en omnipratique?

Classical university studies often show very high rates of implant success. But this does not reflect the everyday clinical reality in private dental practices. Recent studies proved it: the rate of implants and prosthetic restorations on implants failure has increased in everyday practice. The real rate of failure is far from being equal to what is published. ...

Nowadays, implantology failures are multiplying but not much is said. We are limited to finding the "culprits" (the prosthodontist, the patient, the oral environment, the assistant, etc.). BUT, have we ever thought about questioning the practitioner? His/her abilities? His/her knowledge? His/her reflection? His/her way of managing failures? His/her way of communicating? Has he/she implemented all measures to avoid these failures?

Should we be afraid of failures? Should we take risks? And to what extent?

All the answers to these questions require a deep reflection which I will try to humbly present through my cases of implantology failures and my experience in difficulties management.

Classiquement les études universitaires montrent souvent des taux de succès implantaire très élevés.

Classiquement les études universitaires montrent souvent des taux de succès implantaire très élevés. Mais cela ne reflète pas la réalité clinique au quotidien dans les cabinets dentaires privés. De récentes études le prouvent: le taux d'échec des implants et des restaurations prothétiques sur implants se voit augmenté dans la pratique de tous les jours. Le taux d'échec en réalité est loin d'être égal à ce qui se publie. ...

De nos jours, les échecs en implantologie se multiplient mais on n'en parle pas beaucoup. On se limite dès fois à rechercher les « coupables » (le prothésiste, le patient, l'environnement bucco dentaire, l'assistante, etc.) MAIS, a-t-on pensé un moment à la remise en question du praticien ? Ses capacités ? Son savoir ? Sa réflexion ? Sa façon de gérer les échecs ? Sa façon de communiquer ? A-t-il mis en œuvre tous les moyens pour éviter ces échecs ?

Faut-il avoir peur des échecs ? Faut-il prendre des risques ? Et jusqu'à quelle limite ?

Adetokunbo Adebola

Bayero University, Kano, Nigeria
Université Bayero, Kano, Nigéria

Conference n° 49, Conference Room Olympia (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 49, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h00



A New Approach to Training Undergraduate Dentists in Africa – Focusing on the Community's Oral Health Needs

Dentistry in Nigeria is still focused on dramatic, surgical, interventions by über-trained specialists using pricey equipment in ultra-modern, tertiary hospitals, negatively affecting access to oral care. This is counter-intuitive, as, while the mega-rich in urban areas can afford contemporary dentistry, the majority of the populace cannot. This is also the case in most of Africa.

As all Dentists cannot live in "urban" areas, the training of Dentists must necessarily involve preparation for provision of care to middle or lower class individuals in rural and peri-urban areas, who will benefit immensely from basic dentistry.

This is the case in the Northern part of Nigeria where there is a scarcity of Dentists, few truly urban areas, and very poor willingness to spend on preventive oral health, related to equally very poor oral health awareness.

The Bayero University Dental School is testing the concept of the "oral physicians", which advocates training in settings that best approximate reality - where Dentists would most likely practice after graduation. This involves partnerships with primary and secondary care centers to guarantee a holistic education. The underlying rationale and our experience with this concept is hereby presented

Marika Gadeau

Dentist, France
Chirurgien dentiste, France

Conference n° 50, Conference Room Ourika (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 50, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h00



Guided Biofilm Therapy

Faïçal Benjelloun

Dental Surgeon, Private Practice, Tangier, Morocco
Chirurgien Dentist, Secteur Privée, Tanger, Maroc

Conference n° 51, Conference Room Andalus (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 51, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h00



Implants in the Aesthetic Area

Esthétique implantaire antérieure: les clés du succès

The success of implants is not defined only by osteointegration but also by the restoration of function and aesthetics and their stability over time.

After a critical review of the literature concerning immediate implants in aesthetic areas and based on our clinical experience, a protocol is established to ensure an aesthetic result.

The classification of bone defects is used as a guideline for choosing the best techniques and materials for GBR at implant sites.

Surgical techniques for hard and soft tissues and prosthetic temporization are the key elements for a successful treatment.

Le succès des implants ne se définit plus uniquement par une ostéointégration mais aussi par la restauration de la fonction et de l'esthétique (gingival et prothétique), et leur stabilité dans le temps.

La combinaison des résultats d'une revue critique de la littérature concernant les implants immédiats en zone esthétique et ceux de notre expérience clinique ont permis un protocole chirurgical permettant d'assurer un résultat esthétique et stable dans le temps.

Parallèlement, une classification clinique des pertes osseuses a abouti à la mise en place d'une thérapeutique bien codifiée et d'une technique régénératrice adaptée à chacune des situations défavorables.

La temporisation, les techniques d'aménagement chirurgical et prothétique des tissus durs et mous sont sans doute les éléments clefs pour un succès thérapeutique durable.

N'won Marie Adou-Assoumou

Félix Houphouët Boigny University, Abidjan, Ivory Coast
Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Conference n° 52, Conference Room Marrakech (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 52, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h00



Direct and Polemical Mercurial Subsequent Restoration: our Experience at UFROS in Abidjan

Restauration postérieure directe et polémique mercurielle : notre expérience à l'UFROS d'Abidjan

Dental restoration is common in the practice of Dentist Surgeons in Africa, particularly in Côte d'Ivoire (CI) due to late consultations motivated by pain. Due to the significant coronary decay and the low socio-economic level of the patients, dental amalgam was the material of choice. But for decades, it has

La restauration dentaire est fréquente dans la pratique du Chirurgien-Dentiste(CD) en Afrique, en particulier en Côte d'Ivoire à cause des consultations tardives motivées par la douleur. Du fait du délabrement coronaire important, du faible niveau socio-économique des patients, l'amalgame dentaire était le matériau de choix. Mais depuis des décennies, il fait

been the subject of controversy because of the mercury (Hg) contained in its composition. In addition, its use involves the creation of retentive and non economical dental tissue cavities. Despite these disadvantages, 82% of it is used in CI (Avoaka in 2007). To encourage Dentist Surgeons to change practice, we conduct research on mercurial risk in the dental office and on the evolution of the practice of clinical students. Using a spectrophotometer (LUMEX® RA-915 + #747 manufactured in Saint-Petersburg - RUSSIA), significant mercury (Hg) levels above the WHO limit (999ng/m³) were measured in dental practices at the opening and during amalgam removal. Moreover, the census of acts based on the registers of 19 student classes shows an inversion of restorative practice in favour of alternative materials. These mid-term results raise awareness among practitioners about the risk of mercury poisoning and also show the direction of teaching in favour of adhesive materials

l'objet de polémiques à cause du mercure (Hg) contenu dans sa composition. En plus, son utilisation implique la réalisation de cavité rétentive et non économique de tissus dentaires. Malgré ces inconvénients, il est utilisé à 82% en CI (Avoaka en 2007). Pour amener les CD à changer de pratique, nous menons des travaux sur le risque mercuriel au cabinet dentaire et sur l'évolution de la pratique des étudiants cliniciens. Au moyen d'un spectrophotomètre (LUMEX® RA-915 + #747 manufactured in Saint-Petersbourg - RUSSIA), des niveaux de mercure (Hg) importants, au-delà du seuil limite de l'OMS (999ng/m³) ont été mesurés dans les cabinets dentaires à l'ouverture et pendant les déposes d'amalgame. Par ailleurs, le recensement des actes à partir des registres de 19 promotions d'étudiants, montre une inversion de la pratique en restauratrice, en faveur des matériaux alternatifs. Ces résultats à mi-parcours permettent de sensibiliser les praticiens sur le risque d'intoxication au mercure et aussi montrent l'orientation de l'enseignement en faveur des matériaux adhésifs.

Roy Abou Fadel

Saint Joseph University, Beirut, Lebanon
Université Saint Joseph, Beyrouth, Liban

Conference n° 53, Conference Room Olympia (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 53, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h40



Therapeutic Consideration in Immediate Loading, from Literature to Clinical Applications

Considérations thérapeutique lors de l'implantation immédiate, de la littérature à l'application Clinique

The extraction of the teeth following various pathological or iatrogenic causes implies their replacement by implants in order to restore the function and the esthetics. Often, the bone remodeling that follows make this intervention difficult or impossible and this is due to lack of bone support necessary for clinical success but also for aesthetic success.

This presentation summarizes the principles of immediate implantation in the esthetics zone based on the literature and demonstrates its application by clinical cases in order to avoid aesthetic failures.

L'extraction des dents suite à des différentes causes pathologiques ou iatrogènes implique leurs remplacement par des implants afin de rétablir la fonction et l'esthétique. Souvent, les remaniements osseux qui s'en suivent rendent cette intervention difficile voire impossible et ceci est dû au manque du support osseux nécessaire à la réussite clinique mais aussi bien au succès esthétique.

Cette présentation résume les principes de l'implantation immédiate dans la zone esthétique en se basant sur la littérature et démontre son application par des cas cliniques dans le but d'éviter les échecs esthétiques.

Ahmed G. Zaghloul

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 54, Conference Room Ourika (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 54, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h40

Nour I. Amin



Importance of the Dentist Radiologist Relationship during Sinus Bone Grafts

Aim: To showcase clinical situations depicting the learning curve of direct composite restorations utilizing evidence-based dentistry and online dental platforms.

Methods: Different cases will be presented showing clinical utilization of documentation, smart instruments, efficient tricks and online dental platforms to solve unexpected failures in daily restorative practice and shorten the learning curve of mastering direct restorations.

Conclusions: Regular documentation and continuous upgrading of tools and instruments with the aid of advanced dental education and informal education tools present a great benefit for clinicians to expand their skills and knowledge and master their specialties easily and confidently.

Florent Songo

University of Kinshasa, D.R Congo
Université de Kinshasa, D.R Congo

Conference n° 55, Conference Room Andalus (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 55, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h40



Caries Experience and Related Factors in 4-6 Year-Olds Attending Dental Clinics in Kinshasa, DR of Congo and Other Countries in Central Africa

Objectives: The aim of this study was to examine prevalence and severity of caries experience (CE) in 4-6 year-olds attending dental clinics in Kinshasa, DR Congo, and to explore possible associations with reported behavioral and socio-demographic factors.

Methods: A convenience sample of children attending five dental clinics was recruited. Carers, usually parents, completed a questionnaire consisting of socio-demographic information, oral health and tobacco consumption profile of parents, socio-economic family situation and oral health habits of the child. Children were clinically examined using WHO criteria by trained dentist-examiners. Multivariate logistic regression was applied with significance level set at 0.05.

Results: Some 158 children with mean age 5.3 (sd 0.7) years, was included; 80% presented with clinical signs of CE. Between-meal snacking and drinking was reported by 78% and 65%; 35% had sugar-containing drinks. Most (81%) brushed once a day and 82% brushed in the morning. Prevalence of CE was associated with gender, frequency of meals, consumption of drinks during meals and consumption of sugar-containing drinks; severity with type of infant feeding and sugar-content of the last meal at night.

Conclusion: The present study shows that both prevalence and severity of caries experience were associated with reported dietary habits, confirming the importance of preventive interventions dealing with these habits in young children living in a developing country. Similar assessments were shown in some central african's countries.

N'Guessan Koffi Sylvain

Félix Houphouët Boigny University, Abidjan, Ivory Coast
Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Conference n°56, Conference Room Marrakech (45 min) at 03:40 PM
Conférence n° 56, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h40



Optimal Wearing Time of Removable Partial Denture Based Resin Durée optimale de port des Prothèses Adjointes Partielles en résine

Introduction: Removable Partial Denture based Resin (RPDR) are transient medical-therapeutic devices. They are the most carried out in the Abidjanese population. Due to factors such as poverty and lack of information, they are very often weared by patients beyond the limits of their indication. This causes oral pathologies, transforming the therapeutic role of the prosthesis into an etiological factor of oral pathologies.

Introduction: Les prothèses partielles en résine (PAPR) sont des artifices médico-thérapeutiques transitoires. Elles sont les plus réalisées dans la population abidjanaise. Du fait de certains facteurs tels que la pauvreté et le manque d'informations, elles sont très souvent portées par les patients au-delà des limites de leur indication. Cela engendre des pathologies bucco-dentaires, transformant le rôle thérapeutique de la prothèse en facteur étiologique de pathologies bucco-dentaires.

Material and Methods: The purpose of this cross-sectional descriptive study was to evaluate the optimal duration of wearing PAPR in the city of Abidjan, in order to prevent its adverse effects on the oral health of patients.

Results: This study shows that :

- the minimum duration of wearing the prostheses of the patients in the study is 2 months, while the maximum duration is 240 months ;
- the average wearing time of the prostheses in our sample is 67 months;
- there is a strong correlation between the reliability and the wearing time of the prostheses;
- the optimal duration of PAPr wear is between [8 months - 46 months] ($\alpha=1\%$)

Conclusion: At the end of the present study, the authors identify the factors of durability of a RPDR. These devices being transient, an abusive use, in particular beyond their optimal limit of indication, is not without consequences on the oral health of patients. That is why it is important to make them aware of how they can be used. In addition, patients should be encouraged to use standard prostheses.

Materiel et méthodes: L'objectif de cette étude transversale à visée descriptive était d'évaluer la durée optimale de port des PAPR dans la ville d'Abidjan, afin de prévenir ses effets néfastes sur la santé bucco-dentaire des patients.

Résultats: Il ressort de cette étude que :

- la durée minimale de port des prothèses des patients de l'étude est de 2 mois, tandis que la durée maximale est de 240 mois ;
- la durée moyenne de port des prothèses de notre échantillon est de 67 mois ;
- il existe une forte corrélation entre la fiabilité et le temps de port des prothèses ;
- la durée optimale de port des PAPr est comprise entre [8 mois - 46 mois] ($\alpha=1\%$)

Conclusion: Au terme de la présente étude, les auteurs relèvent les facteurs de pérennité d'une PAPr. Ces artifices étant transitoires, une utilisation abusive, notamment au-delà de leur limite d'indication optimale n'est pas sans conséquences sur la santé bucco-dentaire des patients. C'est pourquoi, il importe de les sensibiliser sur leur modalité d'utilisation. En outre, il convient d'encourager les patients à opter pour des prothèses d'usage.

Hala Fayek Khalil

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 57, Conference Room Olympia (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 57, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h10



Journey of a Life Savior Dental Pulp Stem Cells Voyage d'un sauveur de la vie Cellules souches de pulpe dentaire

The possibilities to grow new tissue for patients are presently being actively discussed in professional medical and biological journals as well as in the media. Many scientific breakthroughs during recent years have raised expectations that adult tissues could be replaced by biological means ('regenerative medicine') rather than by using artificial spare parts and prostheses. It is hoped that it will be possible to regenerate tissues destroyed by diseases such as cancer, diabetes or periodontal disease, and that tissues or perhaps even whole organs that are congenitally missing could be regenerated. In dentistry the hopes are to regenerate dentoalveolar tissues including alveolar bone, periodontal ligament, dentin and enamel, and perhaps even to grow whole new teeth. The present immense interest in the prospects of tissue engineering is, however, due to very recent advances in the field of stem cell biology.

In the pursuit of knowledge of the growing field of tissue regeneration, this lecture was designed to review dental pulp stem cells origin, nature, methods of

Les possibilités de croissance de nouveaux tissus pour les patients sont actuellement activement discutées dans les revues médicales et biologiques professionnelles ainsi que dans les médias. De nombreuses percées scientifiques au cours des dernières années ont fait espérer que les tissus adultes pourraient être remplacés par des moyens biologiques ('médecine régénérative') plutôt que d'utiliser des pièces de rechange artificielles et des prothèses. On espère qu'il sera possible de régénérer les tissus détruits par des maladies telles que le cancer, le diabète ou les maladies parodontales, et que des tissus ou peut-être même des organes entiers qui manquent congénitalement pourraient être régénérés. En dentisterie, on espère régénérer les tissus dento-alvéolaires, y compris l'os alvéolaire, le ligament parodontal, la dentine et l'email, et peut-être même faire pousser des dents entières. L'immense intérêt actuel pour les perspectives de l'ingénierie tissulaire est cependant dû aux progrès très récents dans le domaine de la biologie des cellules souches.

Dans la poursuite de la connaissance du domaine en pleine croissance de la régénération tissulaire, cette

tissue regeneration, this lecture was designed to review dental pulp stem cells origin, nature, methods of isolation, identification and applications in dentistry and medical fields.

conférence a été conçue pour examiner l'origine, la nature, les méthodes d'isolement, l'identification et les applications des cellules souches de pulpe dentaire dans la dentisterie et les domaines médicaux.

Ranjarisoa Lala Nirina

Institute of Tropical Odontostomatology, Madagascar
Institut d'Odontostomatologie Tropicale, Madagascar

Conference n° 58, Conference Room Ourika (45 min) at 05:10 PM
Conférence n ° 58, salle de conférence Ourika (45 min) à 17h10



Inequalities in Oral Health Among Children in Mahajanga-I Madagascar *Les inégalités de santé bucco-dentaire chez les enfants de Mahajanga-I, Madagascar*

Health inequalities are generally of socio-economic origin and many factors come into play in creating them. The general objective was to identify the inequalities in oral health between children according to some known variables.

Methods: It is an exhaustive descriptive cross-sectional study of 253 children enrolled in the town of Mahajanga-I based on a socio-economic survey and an epidemiological survey in 12-year-olds. Data analysis was performed with SPSS 20.0, chi-square and $p < 0.05$.

Results: Results showed that dentists' consultation was 82.4% for children with parents with a decent income, while for those with low-income parents it was 51.8%. Among fathers with primary education, 89.1% had a low income compared with 6.2% with a university education ($p = 0.0005$).

The same relationship was also found for women with a respective percentage of 88.2% for the primary study and 54.5% for the university study ($p = 0.0005$). Almost 82.4% of the individuals whose parents had a decent income had already consulted a dentist compared with 51.8% of individuals with low-income parents ($p = 0.033$). Also, it was found that more periodontal disease is, there are caries as shown below: 69.9% of caries for gingival bleeding versus 33.3% of caries for a healthy gum ($p = 0.0005$).

Conclusion: Much remains to be done in oral health inequalities. The results will serve as the basis for the national oral health policy in their reduction in Madagascar.

Les inégalités de santé sont en général d'origine socio-économique et beaucoup de facteurs entrent en jeu pour les créer. L'objectif général était d'identifier les inégalités de santé bucco-dentaire entre les enfants selon quelques variables connues.

Méthodologie: Il s'agit d'une étude transversale descriptive exhaustive sur 253 enfants scolarisés dans la ville de Mahajanga I basée sur une enquête socio-économique et une enquête épidémiologique chez les enfants de 12 ans. L'analyse des données a été réalisée avec SPSS 20.0 en utilisant khi-deux, ANOVA, $p < 0,05$.

Résultats: Les résultats ont montré que près de 82,4% des individus avec des parents à revenu convenable avaient déjà consulté un dentiste par rapport à 51,8% des individus ayant des parents à revenu faible ($p = 0,033$). Chez les pères qui ont un niveau étude primaire, 89,1% avaient un faible revenu contre 6,2% avec un niveau d'instruction universitaire ($p = 0,0005$). La même relation a été également constatée chez les femmes avec un pourcentage respectif de 88,2% pour l'étude primaire et de 54,5% pour l'étude universitaire ($p = 0,0005$). La présence de la carie associée à un saignement gingival a été de 69,9% contre 33,3% pour une gencive saine ($p = 0,0005$). En général, les enfants ayant brossé horizontalement et en rotation leurs dents avaient moins de dents saines (12,8%) par rapport à ceux qui les ont nettoyées verticalement (22,1%) avec un $p = 0,02$.

Conclusion: Beaucoup restent à faire pour les inégalités de santé orale. Ces données vont servir de base à la politique nationale de santé pour les réduire.

**Ahmed G. Zaghloul**

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 59, Conference Room Andalus (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 59, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h10

Omar El Sergany

Indirect Composite Veneers: Utilizing Digital Dentistry for Customized Affordable Esthetics. 20 Months Follow-up, a Case Report

Aim: To highlight a technique used to create individualized composite veneers utilizing the power, precision and speed of digital dentistry design tools leading to shorter procedures and ultraconservative esthetic preparations.

Methods: A female patient, 37 years old, presented to the University hospital seeking esthetic treatment for multiple diastemas in the anterior zone. Space analysis was done followed by discussing possible treatment options with the patient who sought an affordable solution. Indirect veneers were preferred by the authors due to their advantages and ease of application and insertion. Digital-based treatment procedures were also adopted to minimize chair-side steps and simplify the whole process. Exocad DentalCAD was used to generate individualized final restorations, a polymethyl methacrylate, PMMA, mockup was milled and tried intraorally followed by necessary adjustments according to the patient's and clinician's points of view, then the modified mockup was optically scanned and a final digital version of the restorations was obtained and used to produce a 3D printed clear PMMA stent- through which indirect composite veneers were fabricated. On the delivery appointment, teeth were minimally prepared using to remove superficial aprismatic layer. Teeth were isolated and surface treated following the etch-and-rinse protocol. Fitting surfaces of the veneers were sandblasted, silanized, wet; and cemented using light-cured flowable resin composite. The patient is scheduled for follow-up on regular appointments up to 24 months according to the FDI criteria of indirect restorations.

Results: The 20-month follow-up appointment provided satisfying restoration performance according to the FDI criteria for indirect restorations.

Stéphane Xavier Djolé

Abidjan Dental school, University of Félix Houphouet BOIGNY
UFR d'OdontoStomatologie d'Abidjan, Université Félix Houphouet Boigny

Conference n° 60, Conference Room Marrakech (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 60, salle de conférence Marrakech (45 min) à 17h10



Premolars Restorations by Students: Materials Choice in Direct Technique

Restaurations des prémolaires par les étudiants: choix des matériaux en technique directe

The choice of restorative materials has been for a long-time depending on the tooth's position. The superior mechanical properties of amalgam made it suitable for the restoration of teeth submitted to high masticatory stresses, while the aesthetic role of anterior teeth required their rehabilitation with composites. Therefore, the restoration of premolars depended on practitioner's clinical judgment and experience with the material to handle. The objective of this presentation is to show the materials used for premolar restoration by students in clinical placements. From 1994 to 2017, 1738 premolars restored at the dental training center were analyzed for the year of restoration, the type of material, the position of the premolar on the arch and the site of coronal restoration (occlusal, proximal, cervical). Over the years, amalgam restorations have increased from

Le choix des matériaux de restauration a été pendant longtemps fonction de la position de la dent. Pour ses propriétés mécaniques supérieures, l'amalgame était indiqué pour la restauration des dents soumises aux fortes contraintes masticatoires tandis que le rôle esthétique des dents antérieures justifiait leur réhabilitation au composite. Dès lors, la restauration des prémolaires dépendait de l'appréciation clinique du praticien et de l'expérience pratique en rapport au matériau à manipuler. L'objectif de cette présentation est de montrer l'évolution dans le choix des matériaux utilisés pour la restauration des prémolaires par les étudiants en stages cliniques. Entre 1994 et 2017, 1738 prémolaires restaurées au centre dentaire de formation des étudiants ont fait l'objet d'une analyse relative à l'année de la restauration, au type de matériau, à la position de la

99.2% in 1994 to 1.3% in 2017, while composites have increased from 0.6% to 88.6%. The maxillary premolars are exclusively restored with composite in 2017 when amalgam is still somewhat used for the mandibular premolars. The reversal in the choice of materials in favor of composites reflects the global trend. This seems to be related to the current awareness about the prohibition of medical devices containing mercury among others.

prémolaires sur l'arcade et au site de la restauration coronaire (occlusal, proximal, cervical). Résultats: Au fil des années, les restaurations à l'amalgame sont passées de 99,2% en 1994 à 1,3% en 2017 à l'inverse des composites dont la fréquence est passée respectivement de 0,6% à 88,6%. Les prémolaires maxillaires sont exclusivement restaurées au composite en 2017 quand l'amalgame reste encore quelque peu utilisé pour les prémolaires mandibulaires. L'inversion du choix des matériaux en faveur des composites reflète la tendance mondiale. Il semble que cela soit lié à la sensibilisation actuelle pour la prohibition des dispositifs médicaux contenant du mercure entre autres.

Marwa Aborass

University of Western Cape, Cape Town, South Africa
University of Western Cape, Le Cap, Afrique du Sud

Conference n° 61, Conference Room Olympia (45 min) at 17:50 PM
Conférence n° 61, salle de conférence Olympia (45 min) à 17h50



Effect of Diamond-Like Carbon Coating on Implant Drill Wear During Implant Site Preparation

Dental implants are artificial fixtures that are surgically inserted into the jaws to replace missing teeth. Recently diamond-like carbon coating (DLC) has been added as a drill coating to increase the cutting efficiency and wear resistance.

Objectives: 1. To determine whether there is any significant difference in the implant drilling time for implant drills manufactured with different surfaces. 2. To determine if there is any significant difference in the geometric features and chisel integrity of DLC coating versus stainless steel drill after repeated use.

Methods: 13 pilot drills were sourced from different manufacturers and was attached to a surgical implant hand piece and fitted to a drill press. All implant drills were used 20 times to a drilling depth of 10mm in artificial bone. Drill time was recorded after 5, 10, 15, and 20 drills with a digital stopwatch. SEM images were taken of the unused bur before and after 0, 5, 10, 15 and 20 perforations.

Results: No significant difference in drilling time was detected between the different drill types. SEM images showed signs of wear in G1, G2, G3 and G5 drills, while coating delamination was detected in DLC coating drills (G2).

Conclusion: There was no significant difference in drilling time between DLC coated and SS drills after being used up to 20 times. In the SEM images, most of the implant drills revealed signs of wear after 20 uses. G5 drills were excluded from comparison as the manufacturer recommended a drill speed of 250 rpm and maximum drill use of five times.

Saliha Chbicheb

Faculty of Dental Medicine Rabat Morocco
Faculté de Médecine Dentaire de Rabat Maroc

Conference n° 62, Conference Room Ourika (45 min) at 17:50 PM
Conférence n° 62, salle de conférence Ourika (45 min) à 17h50



Anatomoradiological Characteristics of the Maxillary Sinus: A Radiological Study in a Moroccan Population

Les caractéristiques anatomo-radiologiques du sinus maxillaire: étude de cas

Introduction: The maxillary sinus is an integral entity of the oro-facial sphere. As a health professional, it is

Introduction: Le sinus maxillaire est une entité intégrante de la sphère oro-faciale. En tant que

the responsibility of the dentist to know the different anatomical variations that the maxillary sinus can present. A thorough knowledge of the sinus anatomy is an indispensable factor for dentists to avoid surgical complications (such as the potential risk of bleeding during certain surgeries: Caldwell-Luc and sinus lift) and to be able to opt for therapeutic modifications and planning more specialized.

The objective of this work is to determine the dimensions and anatomicoradiological variations in maxillary sinus using Cone Beam on a regional population in Rabat.

professionnel de santé, il relève des obligations du médecin dentiste de connaître les différentes variations anatomiques que peut présenter le sinus maxillaire.

Une connaissance approfondie de l'anatomie du sinus est un facteur indispensable permettant aux médecins dentistes d'éviter des complications chirurgicales (tel que le risque potentiel d'usurpation au cours de certaines chirurgies : Cadwell Luc et sinus lift) et être à la mesure d'opter pour des modifications thérapeutiques et des planifications plus spécialisées.

L'objectif de ce travail est de déterminer les dimensions et les variabilités anatomo-radiologiques du sinus maxillaire à l'aide de Cone Beam sur une population régionale à Rabat.

Himelda Diffo

Dental surgeon, La Quintinie, Douala, Cameroon
Chirurgien Dentiste, La Quintinie, Douala, Cameroon

Conference n° 63, Conference Room Andalus (45 min) at 17:50 PM
Conférence n° 63, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h50



Effect of Bone Substitute in Maintaining Alveolar Bone Volume

Background: Preservation of the width and the height of alveolar crest following tooth extraction is a real challenge. Indeed, when a tooth is extracted, a bone resorption inevitably occurs. Filling the sockets after tooth extraction with bone substitutes minimizes bone resorption. Several studies have already been carried out on the advantages of using those substitutes following tooth extraction. Our study aimed to evaluate the clinical effect of bone substitute in preserving alveolar bone.

Methodology: We realised a randomised clinical trial on 26 subjects. In 14 of them the surgical site was preserved with granules of Beta Tricalcique phosphate; the 12 others followed the same protocol except they did not receive substitutes. The length of the study was six months. The primary and secondary outcomes were respectively an increase in vertical height and a stability or increase of the horizontal height and width of alveolar bone.

Results: We included 30 patients and retained 26 among them 18 males and 8 females. Six months after therapy, the width and horizontal height were constant, and we observed an increase of 2.06mm for apical vertical height and 1.02mm for mesial height.

Conclusion: The use of bone substitute in filling sockets following tooth extraction has a an osteogenic effect and , considerably limits the physiologic bone loss. Therefore, socket's filling with bone substitute leads to the preservation of a sufficient bone volume which optimise the stability and aesthetic of prosthetic restoration.

Introduction: La préservation de l'épaisseur et de la hauteur des alvéoles à la suite des extractions représente un défi quotidien. Si elle n'est pas contrôlée, la résorption osseuse verticale et horizontale associée aux avulsions dentaires peut occasionner des changements morphologiques. Le but de ce travail est d'évaluer l'effet du substitut osseux lorsqu'il est utilisé en per-opératoire des extractions.

Méthodologie: Nous avons conduit un essai clinique randomisé contrôlé en simple aveugle chez 26 patients présumés sains. Chez les 14 patients du groupe test, le site opératoire a été préservé à l'aide de granules de phosphate Tricalcique et de sutures résorbables. Le groupe contrôle n'a pas reçu de substituts opératoire mais le reste du protocole opératoire est resté idem. La durée de l'étude était de six mois avec comme critère de jugement primaire une augmentation de la hauteur verticale des procès alvéolaires six mois après substitution. Les hauteurs horizontales et verticales ont été mesurées à l'aide de la radiographie intrabuccale numérique tandis que nous avons mesuré l'épaisseur crestale à l'aide d'un pied à coulisse.

Résultats: Nous avons inclus 30 patients et retenu 26 dont 18 hommes et 8 femmes et une médiane d'âge de 33,5 ans. Chez les 14 patients ayant reçu le substitut, la hauteur verticale de furcation a augmenté de 2,06 mm après six mois ; de même que la hauteur verticale mésiale a augmenté de 1,06 mm.

Conclusion: Dans notre population d'étude, l'utilisation du substitut osseux a eu un effet ostéogénique sur le volume alvéolaire.

Camille Haddad

Saint Joseph University, Beirut, Lebanon
Université Saint Joseph, Beyrouth, Liban

Conference n° 64, Conference Room Marrakech (45 min) at 17:50 PM
Conférence n° 64, salle de conférence Marrakech (45 min) à 17h50



Negative Effects of Repetitive Injections of Botulinum Toxin A on the Masticatory System

Effets négatifs des injections répétées de toxine botulique dans le système masticatoire

Botulinum toxin A (BTA) has been used since 2010 in the treatment of bruxism and chronic muscle pain of the masseter and temporalis as well recurrent dislocation of the Temporo mandibular joint.

But its frequency and multiplicity of use has risen the question about possible long term irreversible side effects on the underlying tissues.

Laboratory animal researches and clinical observations have proved that repetitive injections can have irreversible negative effects on the bones, muscles, genetics and functions such as bone volume reduction and muscle atrophy. Likewise, the effectiveness of BTA injections on the permanent reduction of bruxism is questionable.

This presentation will discuss a series of scientific evidences on the possible irreversible effects of repetitive injections of BTA as well the clinical aspects of frequently injected patients.

La toxine botulique A (BTA) est utilisée depuis 2010 dans le traitement du bruxisme et des douleurs musculaires chroniques du masséter et du temporal ainsi que dans la luxation récidivante de l'articulation temporo-mandibulaire.

Mais sa fréquence et sa multiplicité d'utilisation ont soulevé la question d'éventuels effets secondaires irréversibles à long terme sur les tissus sous-jacents. Les recherches sur les animaux de laboratoire et les observations cliniques ont prouvé que les injections répétitives peuvent avoir des effets négatifs irréversibles sur les os, les muscles, la génétique et des fonctions telles que la réduction du volume osseux et l'atrophie musculaire. De même, l'efficacité des injections de BTA sur la réduction permanente du bruxisme est discutable.

Cette présentation discutera d'une série de preuves scientifiques sur les effets irréversibles possibles des injections répétées de BTA ainsi que sur les aspects cliniques des patients fréquemment injectés.

Faouzi Riachi

Saint Joseph University, Beirut, Lebanon
Université Saint Joseph, Beyrouth, Liban

Conference n° 65, Conference Room Olympia (45 min) at 09:30 AM
Conférence n° 65, salle de conférence Olympia (45 min) à 09h30



Rehabilitation of atrophic Maxilla with different bone substitutes.

Réhabilitation des maxillaires résorbés avec différents substituts osseux

A high percentage of edentulous maxilla need to be rebuilt to restore the volume of bone prior to the dental implant placement, specially the posterior part. In our practice most of the patient refuse the autogenous bone graft even from intra-oral sites. so, we use the allografts (blocks and particles), xenografts to restore the volume, in quantity and quality prior to the implant placement to achieve the rehabilitation and give the patient function and esthetic.

Un grand pourcentage des maxillaires édentés a besoin d'être reconstruits avant la pose d'implants dentaires, surtout dans les régions postérieures. Dans notre pratique clinique, les patients refusent les greffes autogènes mêmes si la prise des greffons est intra-orale, pour ces cas on utilise les allogreffe (blocks et particules), les xénogreffes pour restaurer le volume en quantité et qualité avant la pose d'implant pour redonner au patient la fonction et l'esthétique.

Doaa Amr Heshmat Rostom

Department of Prosthodontics ,Faculty Of Dentistry ,Cairo University
Département de prosthodontie, faculté de médecine dentaire,
Université du Caire

Conference n° 66, Conference Room Ourika (45 min) at 09:30 AM
Conférence n ° 66, salle de conférence Ourika (45 min) à 09h30



Biomimetic Potential of Melatonin in the Immediate Loading Implants

In the recent years, immediate loading of implant is very demanding to shorten the rehabilitation time. Some authors claimed that Melatonin induce bone formation. A randomized clinical trial was done to assess the effect of local melatonin administration on bone density around immediate loaded implant supported overdenture. The study was split mouth technique, each patient served as his own control, the study group (topical application of melatonin in the implant side), the control group (no melatonin in the other implant side of the same patients). Immediately after the implant placement, implant stability test was performed using the Osstell Monitor and Digora system was used for assessing the bone density changes. After 1 year ,the result show a high statistically significant difference in bone density and implant stability in the immediately loaded implants with local melatonin application Melatonin is a good biomimetic agent

Mohammed O. M. Shawky

Faculty of Dentistry, Mansoura University, Egypt
Faculté de médecine dentaire, Université Mansoura, Egypte

Conference n° 67, Conference Room Andalus (45 min) at 09:30 AM
Conférence n ° 67, salle de conférence Andalus (45 min) à 09h30



Bio-Ceramics: a New Era in Endodontics

Two decades ago, MTA has been developed as root end filling material. Since then, calcium silicate based cements have gained wide popularity in the field of Endodontics because of their bioactive properties and their favored behavior toward dental tissues. Their properties have encouraged researchers to expand the use of these materials to include applications rather than retro-fillings. The use of Bioceramics not only changed some of basic treatment concepts in Endodontics, but also changed the way the practitioners plan for their treatment. The lecture will cover the properties of different generations of calcium silicate based cements as well as their different applications and uses in the field of Endodontics.

Mahmoud M Al Ankly

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 68, Conference Room Marrakech (45 min) at 09:30 AM
Conférence n ° 68, salle de conférence Marrakech (45 min) à 09h30



Can Epidermal Growth Factor Improve the Ultrastructure of Submandibular Salivary Glands of Streptozotocin Induced Diabetic Rats?

Le facteur de croissance épidermique peut-il améliorer l'ultrastructure des glandes salivaires sous-mandibulaires des rats diabétiques induits par la streptozotocine?

Epidermal growth factor (EGF) is important for promotion of wound healing. EGF levels is reduced in submandibular salivary glands in cases of diabetes. The aim of the present study was to determine if EGF is capable of reversing the side effects of Streptozotocin induced diabetes on the submandibular salivary glands through ultrastructural examination of all components of the glands using transmission electron microscopy (TEM). Sixty adult male albino rats were

Le facteur de croissance épidermique (EGF) est important pour la promotion de la cicatrisation. Les taux d'EGF sont réduits dans les glandes salivaires sous-maxillaires en cas de diabète. L'OBJECTIF de cette étude était de déterminer si l'EGF est capable d'inverser les effets secondaires du diabète induit par la streptozotocine sur les glandes salivaires sous-maxillaires par l'examen ultrastructural de tous les composants des glandes utilisant la microscopie

used in the current study and divided into three groups, a control group, diabetic group induced with a single intraperitoneal injection of streptozotocin and a diabetic group that received daily injections of EGF 10 µg/Kg body weight for 60 days. Ultra-thin sections from the submandibular salivary glands were processed for examination using TEM. The secretory units and intercalated ducts in the diabetic group showed atrophic and pleomorphic changes, with areas of vacuolation and degeneration of cell organelles. Following daily EGF treatment, the secretory units and duct system appeared almost normal. The results obtained from the current study showed that EGF improves the parenchymal and stromal elements of the submandibular salivary glands in rats. Further results were deemed necessary to quantify and characterize the amount of repair that occurs through EGF.

électronique à transmission (TEM). Cette étude a été effectuée sur Soixante rats albinos mâles et divisés en trois groupes, un groupe témoin, un groupe diabétique induit par une seule injection intrapéritonéale de streptozotocine et un groupe diabétique recevant des injections quotidiennes de 10 µg / kg de poids corporel pendant 60 jours. Les sections ultra-minces des glandes salivaires sous-maxillaires ont été traitées pour les examiner en utilisant TEM. Les unités sécrétoires et les canaux intercalés dans le groupe diabétique ont éprouvé des changements atrophiques et pléomorphes, montrant aussi des zones de vacuolisation et de dégénérescence des organites cellulaires. Suivant un traitement quotidien d'EGF, les unités de sécrétion et le système de conduits sont apparus presque normaux. Les résultats de la présente étude ont montré que l'EGF améliore les éléments parenchymateux et stromaux des glandes salivaires sous-maxillaires des rats. D'autres résultats ont été nécessaires pour spécifier et caractériser le taux de réparation produit par l'EGF.

Naoufal Hajoui

Dental Surgeon, Private Practice, Rabat, Morocco
Chirurgien Dentist, Secteur Privée, Rabat, Maroc

Conference n° 69, Conference Room Olympia (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 69, salle de conférence Olympia (45 min) à 10h10



Socket Management in the Esthetic Zone - Where Do We Stand Now! Gestion des sites d'extraction dans le secteur antérieur

Achieving optimal esthetics in the maxillary anterior implies knowledge and control of many clinical, technical and biological parameters.

Throughout this presentation we will review the clinical parameters and recommendations as well as specific indications related to the management of extraction sites in the esthetic zone.

The ultimate goal is to try to implement a codified approach, based on the most recent scientific data, supported by clinical cases, for a reliable, predictable and reproducible aesthetic management of extraction sockets in the esthetic sector. This coding will help us clinicians to choose the most appropriate treatment protocols for a satisfactory cosmetic result.

Atteindre une esthétique optimale au maxillaire antérieur implique la connaissance et la maîtrise de nombreux paramètres cliniques, techniques et biologiques. Tout le long cette présentation nous allons passer en revue les paramètres et recommandations cliniques ainsi que les indications spécifiques relatives à la gestion des sites d'extraction dans le secteur antérieur. Le but ultime étant de tenter la mise en place d'une démarche codifiée, basée sur les données scientifiques les plus récentes, étayée par des cas cliniques, pour une gestion esthétique fiable, prédictible et reproductive des sites d'extraction dans le secteur antérieur.

Cette codification contribuera à nous aider, nous cliniciens à choisir les protocoles de traitement les plus appropriés pour un résultat esthétique satisfaisant.

Mostafa Anwar

British University in Egypt, Cairo, Egypt
L'Université Britannique en Egypte, Le Caire, Egypte

Conference n° 70, Conference Room Ourika (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 70, salle de conférence Ourika (45 min) à 10h10



The Art of Single File for Root Canal Treatment and Retreatment

Introduction: In this study One Shape file (OS) was compared to R-endo file (RE) in retreatment of endodontically treated teeth in terms of time required for completion of retreatment procedure and amount of remaining gutta-percha on root canal dentin. OS is a single file system for root canal preparation with variable asymmetric cross section.

Methods: Sixty mandibular mesio-buccal canals with angles of curvature between 15 and 45 degrees were prepared using Protaper Universal rotary files then obturated using gutta-percha and AH-plus sealer. Canals were then divided equally into 2 groups according to the retreatment system. Time required to reach the full working length and for complete removal of gutta-percha were measured during retreatment procedure using a digital stopwatch. Also the amount of remaining gutta-percha on the root canal dentin was measured using Stereomicroscopic images analyzed by Image J software.

Results: OS group recorded statistically significant less time required for retreatment and less amount of remaining gutta-percha than RE group. Conclusion: OS system showed less time required for retreatment and less amount of remaining gutta-percha on the root canal dentin when compared and analyzed by Image J software.

Jamal Mustafa El-Swiah

Faculty of Dentistry/ University of Benghazi, Libya
Faculté de médecine dentaire / Université de Benghazi, Libye

Conference n° 71, Conference Room Andalus (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 71, salle de conférence Andalus (45 min) à 10h10



Is The Natural Tooth The Best Implant? Endodontic Prospective

Dental clinicians most frequently face the clinical decision dilemma of whether to save and retain a questionable tooth by endodontic therapy and restoration or follow a radical management by tooth extraction without any tooth replacement, replace it either with fixed bridge or a single dental implant-supported crown. However there is an absence of professional consensus between dental clinicians regarding when a tooth should be retained with endodontic therapy and when to extract and replace it with dental implant. Therefore when making a decision whether to retain or extract a natural tooth, the clinician has to evaluate the restorability of the tooth, as well as its periodontal and endodontic condition and then come up with a proper management decision. This has to be compared to an implant and cost/ benefit assessment made, in addition to the strategic value of the tooth to the overall dentition and the treatment objectives of the patients. The lecture will look at the available literature on this subject to help the dental clinician make a proper decision when faced with such situation. Furthermore the lecture will be illustrated with cases of clinical examples from the speaker's own case book.

Akpé Jonas Adou

University Félix Houphouet Boigny (fhb), Abidjan, Ivory Coast
Université Félix Houphouet boigny (fhb), Abidjan, Côte d'Ivoire

Conference n° 72, Conference Room Marrakech (45 min) at 10:10 AM
Conférence n° 72, salle de conférence Marrakech (45 min) à 10h10



Prevalence of Anemia in Patients Undergoing Dental Care. A Survey of 168 Patients in the Dental Offices of the National Institute of Public Health in Adjame (Abidjan) Prévalence de l'anémie chez les patients en consultation dentaire. Enquête réalisée sur 168 patients du cabinet dentaire de l'Institut National de Santé Publique d'Adjame (Abidjan)

The aim of this study is the assessment of anaemia importance in patients consulting the dentist.

168 patients, all kind, of the dental office of the National Institute of Public Health of Abidjan, from 3 years ago, whom haematological statute is unknown are selected. Each person, after filling out a survey paper, is submitted to dental and haematological investigations. As result, 33 % of our patients have anaemia. 95 % of them are women. Pupils represent 48 % of the anaemic.

L'objectif de ce travail est la détermination de la prévalence de l'anémie chez les patients consultant un cabinet dentaire. Notre échantillon est composé de 168 patients venant tous du cabinet dentaire de l'INSP d'Adjame (Abidjan), âgés de 3 ans au moins et dont le statut hématologique est inconnu. Ces personnes ont d'abord rempli une fiche de renseignements administratifs. Puis, elles ont été examinées aux plan buccal puis hématologique à la recherche respectivement d'anomalies et ou de pathologies bucco-dentaires et d'anémies

L'anémie prévaut chez nos patients à raison de 33 % avec un taux important de femme (95 %) et d'élèves (48 %)

Achraf Souayah

Dentist Surgeon, Monastir,Tunisia
Chirurgien Dentiste, Monastir,Tunisie

Conference n° 73, Conference Room Olympia (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 73, salle de conférence Olympia (45 min) à 11h40



Minimal invasive Implantology: Current Trends on Piezoelectric Surgical Techniques and Loading Protocols on Implants

Implantologie mini-invasive: Mise au point sur les techniques chirurgicales piézoélectriques et les protocoles de mise en charge implantaires

Pour pouvoir être considérées comme une véritable alternative, les prothèses implanto-portées doivent être au moins comparables au terme de résultat esthétiques et fonctionnel aux couronnes et bridges conventionnels. Dans les cas les plus favorables, elles peuvent même offrir un meilleur aspect. Pour autant, que l'on ait recours à la prothèse conventionnelle ou implanto-portée, la perte des tissus durs et mou qui se produit après la perte des dents se révèle le plus souvent considérable. Le volume des tissus nécessaire pour la mise en place d'un implant et d'une restauration d'une apparence naturelle n'est plus souvent disponible.

Dans ce contexte, le succès à long terme des réhabilitations prothétiques implanto-portées ne peut être obtenu par hasard. L'objectif de cette présentation vise à énoncer des protocoles réalistes selon les données actuelles de l'intégration bio-esthétique des prothèses sur implants. Un focus sera fait sur l'intérêt clinique de l'utilisation des techniques piezo-chirurgicales en implantologie (Ridge Split/Sinus lift / Prélèvement osseux ...)

Cette présentation sera conclue par une mise au point sur l'amélioration des protocoles de mise en charge moyennant l'analyse des fréquences de résonance (AFR).

Malak Nagi

Dentist, Alexandria, Egypt
Medecin Dentiste, Alexandrie, Egypte

Conference n° 74, Conference Room Ourika (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 74, salle de conférence Ourika (45 min) à 11h40

**" FRAME IT " Botox and Fillers Dentofacial Aesthetics
" FRAME IT " Botox et remplissage Esthétique Dentofacial**

As a dentist you must keep in mind that you are creating a piece of art with each case you are treating. Frame it is a course that gives you the fundamental keys for creating a beautiful frame for your patients' teeth using Botulinum Toxin A and dermal fillers. The course will cover several topics including; facial anatomy for various cosmetic applications, Botulinum Toxin A (mechanism of action, proper storage, preparation, indications, contraindications, precautions for use, proper management of complications and injection techniques), dermal fillers (characteristics of various fillers available in the market and pain management options), Hyaluronic acid filling agents (indications, contraindications, precautions for use, proper management of complications and injection techniques), as well as the role of Golden Ratio in facial esthetics. By the end of the course, the participant will be able to manage basic cases that need a fine touch to reach optimal esthetic results.

Comme dentiste vous devez garder dans votre esprit que vous créer une pièce d'art avec chaque cas que vous traiterez.

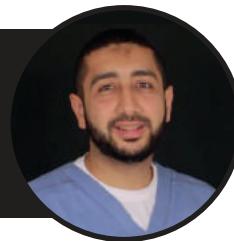
Frame it est un cours qui vous donne les clés fondamentales pour créer un beau cadre pour les dents de votre patient, utilisant la toxine Botolinum A et les fillers dermiques.

Le cours va couvrir plusieurs sujets comprenant: l'anatomie faciale pour applications cosmétiques variées, Toxine Botolinum A (mécanisme d'action, conservation, préparation, indications, contre-indications, précautions d'utilisation, traitement des complications et méthode d'injection), Dermal fillers (caractéristiques des différents fillers présent sur le marché et les options pour le traitement de la douleur), les agents de remplissage à base d'acide hyaluronique (indications, contre-indications, précautions d'utilisation, traitement des complications et méthode d'injection) et aussi le rôle de Golden Ratio dans l'esthétique faciale. A la fin du cours les participants seront capables de traiter les cas basiques qui ont besoin d'une touche fine pour obtenir un résultat esthétique optimal.

Ahmad Aboelfadl

Faculty of Dentistry, Ainshams University, Egypt
Faculté de médecine dentaire, Université Ainshams, Égypte

Conference n° 75, Conference Room Andalus (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 75, salle de conférence Andalus (45 min) à 11h40

**Digital Implant Dentistry: Legit Leap or Wrong Detour**

Successful Implant placement is moving nowadays from a surgical driven approach to a prosthetic and esthetic oriented one. A blame game is always there between surgeons & prosthodontists regarding flawed outcomes raising a critical question ; who leads & who follows !!!. As an attempt to answer such question in our upcoming oral presentation , we will discuss current concepts of prosthetic implant planning together with innovative digital prosthetic solutions seeking the best desired clinical outcome.

Lotfi Lazrak

Dentist Surgeon, Private Practice
Chirurgien Dentiste, Secteur Privée

Conference n° 76, Conference Room Marrakech (45 min) at 11:40 AM
Conférence n° 76, salle de conférence Marrakech (45 min) à 11h40

**Profile Emergence Optimisation in Implantology**

Jaafar Mouhyi

Dentist Surgeon, Private Practice, Casablanca, Morocco
Chirurgien Dentiste, Secteur Privée, Casablanca, Maroc

Conference n° 77, Conference Room Olympia (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 77, salle de conférence Olympia (45 min) à 12h20



Periimplantitis: Effect of Implant Surfaces Quality and Optimal Positioning

The ability to fabricate implant surgical guilds from 3D imaging has greatly enhanced the accuracy of dental implant placement. An overview of implant planning software highlighting Sirona with Cerec milled guild and Blue Sky Bio software with in office 3D printed guild. Will discuss the ease and cost savings of 3D printing. Demonstration given on how to make an STL model from a CBCT scan of an impression. Contrast the use of guild tubes with one drill vs surgical handles. When are surgical guilds not appropriate? How to work around space limitations when using guilds in the posterior region.

Presentation can be varied according to the needs of the audience. Suitable for 1-2 hours. Content can be modified to fit longer or shorter presentation times.

Narjiss Akerzouli

Mohammed V University, CCRT-Rabat, Morocco
Université Mohammed V, CCRT-Rabat, Maroc

Conference n° 78, Conference Room Ourika (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 78, salle de conférence Ourika (45 min) à 12h20



Mandibular Canal Widening Revealing a Non Hodgkin's Lymphoma L'Élargissement du canal mandibulaire révélant un lymphome non hodgkinien

Introduction: Non Hodgkin's lymphoma is a Malignant disease, affecting the lymphatic system and developed at the expense of a lymphoid cell line, but different from Hodgkin's disease.

Non-Hodgkin's lymphoma has the propensity to affect non-lymphoid tissues including oral tissues. Primary non-Hodgkin's lymphoma of the mandible mistreated as chronic periodontitis with diffuse enlargement of the mandibular canal associated to hypesthesia, remains rarely reported in the litterature.

Case Report: A 35-year-old patient presented with a painful swelling on the left side of the mandible with a clinically chronic periodontitis associated with hypesthesia. A panoramic radiograph showed a diffuse uniform enlargement of the left mandibular canal. Histological examination revealed that the lesion was a primary intraosseous non-Hodgkin's lymphoma of the mandible.

Discussion: Non Hodgkin's Lymphoma mainly affects patients in the fifth decade and more, with a male predilection.

With the introduction of cone beam CT, and improving the teaching process by adding Non Hodgkin's Lymphoma to the list of primary mandibular malignancies, clinicians should be aware of eliminating the delay in the diagnostic process. However, conventional panoramic radiographs showed remarkable features of PNHL, emphasizing the "gold standard" of a pre-treatment radiograph for every dental case, enabling early diagnosis of rare bone lesions and tumours.

Introduction: Le lymphome non hodgkinien constitue une maladie maligne qui affecte le système lymphatique et se développe aux dépens d'une lignée cellulaire lymphoïde, mais diffère de la maladie de Hodgkin. Le lymphome non hodgkinien a tendance à affecter les tissus non lymphoïdes, y compris les tissus buccaux. Les lymphomes primitifs non hodgkinien de la mandibule confondus aux parodontites chroniques avec élargissement diffus du canal mandibulaire associés à une hyperesthésie, restent rarement rapportés dans la littérature.

Observation Clinique: Un patient de 35 ans s'est présenté avec une tumefaction douloureuse du côté gauche de la mandibule avec une parodontite chronique cliniquement associée à une hyperesthésie. La radiographie panoramique a montré un élargissement uniforme et diffus du canal mandibulaire gauche. L'examen histologique a révélé que la lésion était un lymphome non hodgkinien intraosseux primaire de la mandibule.

Discussion: Le lymphome non hodgkinien affecte principalement les patients dans la cinquième décennie et plus, avec une prédisposition masculine.

Avec l'introduction du scanner à faisceau conique et l'amélioration du processus d'enseignement en ajoutant le lymphome non hodgkinien à la liste des tumeurs primitives de la mandibule, les cliniciens doivent être conscients de l'élimination du retard dans

Conclusion: Although radiographic features are often a complementary exam to confirm a clinical problem, they can reveal a hidden latent malignant process, but also even be the first alarming sign leading to an early diagnosis of non Hodgkin's lymphoma.

le processus de diagnostic. Cependant, les radiographies panoramiques conventionnelles ont montré des caractéristiques remarquables du (Primary Non Hodgkin's lymphoma) PNHL, soulignant le «le gold standard» d'une radiographie de pré-traitement pour chaque cas dentaire, permettant un diagnostic précoce des lésions osseuses rares et des tumeurs.

Conclusion: Bien que les caractéristiques radiographiques soient souvent un examen complémentaire pour confirmer un problème clinique, elles peuvent révéler un processus malin latent caché, mais également être le premier signe alarmant menant à un diagnostic précoce du lymphome non hodgkinien.

Mohamed Akkar

Dental technician, Casablanca, Morocco
Prothésiste dentaire, Casablanca, Maroc

Conference n° 79, Conference Room Andalus (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 79, salle de conférence Andalus (45 min) à 12h20



Total Denture Retention

The management of the bone volumes insufficiency, in the horizontal and vertical dimensions of the space is a roaming problem in implantology. In front of thin alveolar crests, of a width lower than 4 mm, it is necessary to proceed to an osseous increase to be able to place implants according to the classic techniques. These techniques include the graft of bones blocks "onlay", the guided bone regeneration, the osteogenic entertainment and the transverse expansion of crest by sagittal split, by arranging ideally a cortical rampart of at least 1 mm on both sides of the implant. The transverse bone expansion by osteotomy is collectively called "bone-splitting" or "ridge-splitting" will be our subject of this conference, in the course of which we shall revisit the various of this technique, its indications, its advantages but also its limits. Several cases will be discussed.

La gestion de l'insuffisance de volume osseux dans les dimensions horizontales et verticales de l'espace est un problème courant en implantologie. Devant des crêtes alvéolaires minces, d'une largeur inférieure à 4 mm, il faut procéder à une augmentation osseuse afin de pouvoir placer des implants selon les techniques classiques. Ces techniques incluent les greffes de blocs osseux en « onlay », la régénération osseuse guidée, la distraction ostéogénique et l'expansion transversale de crête par clivage sagittal, en ménageant idéalement un rempart osseux d'au moins 1 mm de part et d'autre de l'implant. L'expansion osseuse transversale par ostéotomie est communément appelée « bone-splitting » ou « ridge-splitting » sera notre sujet de cette conférence, durant laquelle nous revisiterons les différentes variantes de cette techniques, ses indications, ses avantages mais aussi ses limites, et ce, à travers plusieurs cas à discuter.

Othmane Bachir

Private Practice, Marrakech, Morocco
Pratique Privée, Marrakech, Maroc

Conference n° 80, Conference Room Marrakech (45 min) at 12:20 AM
Conférence n° 80, salle de conférence Marrakech (45 min) à 12h20



Total Immersion in Dentistry Laser Therapy

Jaafar Mouhyi

Private Practice, Casablanca, Morocco
Pratique Privée, Casablanca, Maroc

Conference n° 81, Conference Room Olympia (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 81, salle de conférence Olympia (45 min) à 15h00



Guided Implant Surgery: What are the Long Term Benefits for Tissues Supporting Implants?

The innovation in assisted implant surgery is constantly increasing. This success is due to the fact that guided surgery provides a reliable therapeutic solution. The use of these techniques is not only interesting for implant-supported rehabilitation by immediate loading but also for tissues supporting implants by insuring the best emergence profile.

If we had to define all the characteristics of the ideal guide, first of all we would ask for precision: A perfect fit in the mouth, high stability and optimal drill guide for a perfect reproducibility of the drill planning. It is also necessary that the guide can be sterilized without any distortion or degradation and this is now possible with the 3D printed Ti devices. In addition, it is necessary that the guide design neither interfere with the visual inspection by the surgeon nor with the drill's irrigation. Also the guide will not give friction on the drills and implant. The last important thing, we'll specially focus on in this lecture is the possibility to use the fixed guide in place together with all kind of grafting procedures and soft tissue manipulation. This will allow us to have the best implant environment but also the ideal implant positioning for the best tissue stability and survival rate.

Wafaa Elwady

Faculty of Dental Medicine Rabat, Morocco
Faculte de Médecine Dentaire de Rabat Maroc

Conference n° 82, Conference Room Ourika (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 82, salle de conférence Ourika (45 min) à 15h00



Management of the Hemorrhagic Risk of Patients Under Medication (AVK and AAP) in Oral Surgery

Introduction: Due to study progress in the field of cardiovascular and thrombotic diseases, the number of patients under anticoagulants is increasing, therefore the odontologist is increasing being treated in patients treated with these medicines. In oral surgery these patients present a high risk of haemorrhage, which requires specific techniques to ensure local haemostasis and prevent any bleeding complication.

In order to assess the value of local haemostasis techniques in oral surgery, we carried out a study whose main objective was to define a coherent and codified attitude for the management of patients undergoing anticoagulant treatment, An oral surgery procedure.

Materials and methods: This is a cross-sectional descriptive and analytical study, which targeted 100 dentists in the city of Rabat. A 20-question questionnaire was distributed randomly.

The aim of our study is to evaluate the knowledge of dental doctors in the matter of management of patients under anticoagulants, as well as the use of haemostasis techniques to prevent hemorrhagic risk.

Results: The study pointed out a low level of knowledge among dentists regarding knowledge of the recommendations of the management of this type of patients, our sample in its majority has a gap in continuous learning.

The study showed the need for preoperative monitoring of the level of anticoagulation, based on hemostasis exploration tests.

In the absence of a major risk of bleeding with an INR ≤ 4 , it is no longer necessary to stop or decrease anticoagulant therapy or hospitalize patients.

For a postoperative bleeding management, certain techniques present an optimal efficiency by contribution to the others.

Among the results obtained

- 61% of dentists not knowing the last guidelines for management of patients under anticoagulant treatment in oral surgery, only 96% of dentists are receiving these types of patients in their clinic.

- 91% of our sample preferring a preliminary dialogue with the doctor responsible of the course of the anticoagulant treatment.
 - 56% of dentists prefer to treat only complaint area.
 - 64% dentists think that the risk of hemorrhage is major comparing to the risk of thromboembolic
 - 92% doctors questioners fears of hemorrhage for patients under anticoagulants treatment over the risk of thromboembolic
 - 67% of the interviewer sample surgical intervention should be between 1.5 and 4 INR
 - For 65% of dentists the most complications seeing in this type of patients is bleeding after surgery.
- All dentists respondents proved their use of technology sutures and resorbable intra-alveolar haemostatic materials as second option.
- The study also showed the great importance of the flow of blood tests before any treatment.
The study also pointed to the presence of proven techniques compared with others.

Conclusion: We emphasize, through this work, the importance of taking into consideration the improvement of the level of knowledge of the practitioners, it is recommended to update them through programs of continuing training to ensure an adequate management for this kind of Patients

Massamba Diouf

University Cheikh Anta Diop, Faculty of Medicine, Pharmacy and Odontology

Université Cheikh Anta Diop, faculté de médecine, de pharmacie et d'Odontologie

Conference n° 83, Conference Room Andalus (45 min) at 03:00 PM

Conférence n° 83, salle de conférence Andalus (45 min) à 15h00



Assessment of the Architectural Accessibility of Persons with Reduced Mobility in the Dental Offices of the Dakar Region

Evaluation de l'accessibilité architecturale des personnes à mobilité réduite dans les cabinets dentaires de la région de Dakar

Reduced mobility is a handicap situation due to a decrease in the capacity of a person to travel in the public space temporarily or definitively. The objective of this work is to assess the architectural accessibility of persons with reduced mobility (PRM) in the dental offices of Dakar. This is a cross-sectional study of 50 dental surgeries, 50 dentists and 100 patients selected according to a systematic sampling. The information collected concerned the type of mobility reduced and the variables relating to architectural accessibility and satisfaction. The data were analyzed with the EPI info software at the 5% threshold. Eight out of ten firms had no handicapped parking spaces and on 96% upstairs, 76% had no elevators. The toilets were inadequate for 92% of the cases and only 46% of the cabinets had armchairs with use spaces for PRM. Patients were not satisfied with toilets (74%), comfort (73%) and stairs (59%). Twenty-two per cent of dentists had lost sight of patients with reduced mobility and 18 per cent were not ready to make home visits to the PRM. It is essential to make a plea and raise awareness of health authorities and dental surgeons on the need to improve architectural accessibility for better management of PRM.

La mobilité réduite est une situation de handicap due à une diminution des capacités de déplacement dans l'espace public d'une personne, de manière temporaire ou définitive.

L'objectif de ce travail est d'évaluer l'accessibilité architecturale des personnes à mobilité réduite (PMR) dans les cabinets dentaires de Dakar.

Il s'agit d'une étude transversale portant sur 50 cabinets dentaires, 50 chirurgiens dentistes et 100 patients choisis selon un échantillonnage systématique. Les informations collectées concernaient le type de mobilité réduite et les variables relatives à l'accessibilité architecturale et la satisfaction. Les données étaient analysées avec le logiciel Epi info au seuil de 5%.

Huit cabinets sur dix n'avaient pas de places de stationnement pour handicapés et sur 96% situés à l'étage, 76% n'avaient pas d'ascenseurs.

Les toilettes étaient inadaptées pour 92% des cas et seuls 46% des cabinets avaient des fauteuils avec des espaces d'usage pour PMR. Les patients n'étaient pas satisfaits des toilettes (74%), du confort (73%) et des escaliers (59%).

Vingt et deux pour cent des dentistes avaient perdu de vue des patients à mobilité réduite et 18% n'étaient pas prêts à faire des visites à domicile pour les PMR. Il est primordial de faire un plaidoyer et de sensibiliser autorités sanitaires et chirurgiens dentistes sur la nécessité d'améliorer l'accessibilité architecturale pour une meilleure prise en charge des PMR.

Ahmed HebeshiAin Shams Dental School
Ecole Dentaire Ain ShamsConference n° 84, Conference Room Marrakech (45 min) at 03:00 PM
Conférence n° 84, salle de conférence Marrakech (45 min) à 15h00**Comparing Accuracy of Complete Versus Partial Limiting Design of Computer Guided Surgical Stent (in Vitro Study)**
Comparaison de la précision de la conception complète et de la limitation partielle du stent chirurgical guidé par ordinateur (étude in vitro)

AIM: The aim of the study was to compare accuracy of complete versus partial limiting design of computer guided surgical stent.

Methods: Two dummy mandibles were radiographed using CBCT machine. 8 Implants for each mandible were planned using the pre-operative CBCT.

Surgical stent was designed according to the previous plan and converted to a stl format on the same software for 3D printing. Eight implants were inserted for each mandible. Four implant in each quadrant. Drilling was started with the left side and for each quadrant from the posterior to the anterior. One osteotomy site was done by completely limiting design followed by partially limiting design, beginning with the completely limiting design. The completely limiting design was achieved by drilling using the full sets when the computer guided surgical stent in place and the implant placed using this design were named group (A) and the implants numbered (A1-A8). The partially limiting design was achieved by using the initial drill when the guided stent was in place and the remaining drills were used free hand.

The implants placed using this design were named group (B) and the implants numbered (B1-B8). Post-operative CBCT was performed. The angular deviation and linear deviations (coronal, apical and apical depth deviation) between the long axis of preplanned and real implants were recorded.

Results: Statistical analysis showed statistically non-significant difference between the two groups in angular, coronal linear, apical linear and linear apical depth deviation.

Conclusion: partial limiting design can be used as a more simple solution in simple cases

But: Le but de l'étude était de comparer la précision de la conception complète par rapport à la limitation partielle du stent chirurgical guidé par ordinateur.

La conception partiellement limitative a été réalisée en utilisant le foret initial lorsque le stent guidé était en place et les forets restants ont été utilisés à main levée. Les implants placés en utilisant ce modèle ont été nommés groupe (B) et les implants numérotés (B1-B8). CBCT post-opératoire a été réalisée.

La déviation angulaire et les déviations linéaires (écart de profondeur coronal, apical et apical) entre l'axe long des implants préplanifiés et réels ont été enregistrés.

Résultats: L'analyse statistique a montré une différence statistiquement non significative entre les deux groupes en angulaire, coronale linéaire, apicale linéaire et linéaire écart de profondeur apicale.

Conclusion: le concept de limitation partielle peut être utilisé comme une solution plus simple dans des cas simples.

Lira RahmanUniversity of Bern, Switzerland
Université de Berne, SuisseConference n° 85, Conference Room Olympia (45 min) at 04:20 PM
Conférence n° 85, salle de conférence Olympia (45 min) à 16h20**Predictable Regeneration in the Esthetic Zone**

Implant therapy in the esthetic zone is challenging for involved clinicians. One of the problems is related to post-extraction ridge alterations due to bone resorption, which results in craterlike bone defects on the facial aspect. Therefore, local Contour Augmentation using GBR is necessary in the majority of patients to obtain a thick facial bone wall over time.

The factors influencing successful regenerative outcomes of Contour Augmentation are multifactorial. This includes surgical, biomaterials and patient-related factors such as the morphology of the peri-implant defect to be augmented. It is important to consider all these factors prior to the initiation of implant therapy.

The purpose of this lecture is (a) to present a classification of defect morphology to facilitate an easier understanding, how challenging the anatomic situation in a given patient will be, and (b) to present the 10-year CBCT data in 17 patients with single tooth replacement in the anterior maxilla following early implant placement with simultaneous Contour Augmentation, and how the defect morphology has influenced the thickness and height of the facial bone wall.

Objectives:

- Understand and appreciate the importance of the classification of defect morphology in post extraction sites.
- Discuss the influence of defect morphology in the regenerative outcome in GBR sites in patients 10 years post operatively.

Zouhair Abidine

Orthodontist, Private Practice, Marrakech, Morocco
Orthodontiste, Pratique Privée, Marrakech, Maroc

Conference n° 86, Conference Room Ourika (45 min) at 04:20 PM
Conférence n° 86, salle de conférence Ourika (45 min) à 16h20



Congenitally Missing of Maxillary Lateral Incisor: Substitution, an Ideal Compromise

Absence congénitale de l'incisive latérale: substituer ou planter ?

Congenitally missing of the lateral incisors is a common problem in our orthodontic practice, the prevalence is between 2 to 10 per cent depending on the studies. It, most often, occurs bilaterally, in unilateral missing cases we have the lacks of contralateral normal shape « screwdriver ».

This situation create a major esthetics problem due to their strategic position in the smile.

The two treatment approaches commonly taken are creating space to prosthetically replace the missing teeth or closing the space and replacing the missing lateral incisors by the canines (substitution).

Through a critical analysis of several clinical situations, in the light of recent data from the literature, we will describe the elements that will guide the orthodontist towards an aesthetic, functional and stable long-term result.

L'agénésie des incisives latérales maxillaire est un problème relativement courant au cabinet dentaire, en effet, elle affecte entre 2 % à 10 % de la population en fonction des études. Elle survient le plus souvent d'une manière symétrique, et lorsqu'elle est unilatérale elle s'accompagne le plus souvent d'une anomalie de forme de la dent contralatérale.

Face à cette situation clinique il existe deux possibilités thérapeutiques communément utilisées ; la réouverture des espaces en vue d'une restauration prothétique implanto-portée ou la fermeture d'espaces avec mise en place des canines en situation d'incisives latérales (substitution).

A travers une analyse critique de plusieurs situations cliniques, confrontées aux récentes données de la littérature, nous allons décrire les éléments qui guideront le praticien vers un résultat esthétique, fonctionnel et stable à long terme.

Samba Mamadou

Doctor in Dental Surgery, Ivory Coast
Docteur en chirurgie dentaire, Côte d'Ivoire

Conference n° 87, Conference Room Andalus (45 min) at 04:20 PM
Conférence n° 87, salle de conférence Andalus (45 min) à 16h20



Patients' Views on Care at the Consultation Center and Treatments of Odonto-Stomatological (cctos) at CHU Cocody

Regards des patients sur la prise en charge au centre de consultations et de traitements odonto-stomatologiques (cctos) chu cocody

Introduction: The Center for Odonto-Stomatological Consultations and Treatments in addition to its training

Introduction: Le Centre de Consultations et Traitements Odonto-Stomatologiques en plus de sa mission

mission aims to meet the oral health care needs of the population. However, this functional duality often gives rise to some patients' about the quality of care provided by learners. Thus, knowing the feelings of patients becomes useful data that will help health professionals to serve them better. This exercise is the answer to this study, which aimed to assess CCTOS patients' perceptions of the quality of care.

Methods: The cross-sectional study involved 300 patients. The data were collected using a standardized questionnaire to inform the various items related to patient satisfaction. Data collection was done by face-to-face interview.

Results: 77.7% of respondents consider access to the CCTOS rather satisfactory. The reception is considered very satisfactory by 40.3% of the patients. 28% of patients reported reaching more than one hour before receiving first aid. The cost of care is considered high by more than half of the respondents (51.3%). 50% of those surveyed said they were satisfied with their coverage at CCTOS.

Conclusion: these results show that the satisfaction of the users of the CCTOS is not optimal. In addition to a more effective communication policy, efforts will have to be made to shorten waiting times and make fares more affordable.

de formation a pour vocation de répondre aux besoins en soins bucco-dentaires des populations. Cependant, cette dualité fonctionnelle suscite souvent des inquiétudes chez certains patients quant à la qualité des soins dispensés par les apprenants. Ainsi, connaître le ressenti des patients devient une donnée utile qui aidera les professionnels de santé à mieux les servir. C'est à cet exercice que répond la présente étude qui avait pour objectif d'évaluer les perceptions des patients du CCTOS sur la qualité de la prise en charge.

Méthodes: l'étude de type transversal a concerné 300 patients. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standardisé permettant de renseigner les différents items en rapport avec la satisfaction des patients. Le recueil des données s'est fait par interview en face à face.

Résultats: 77,7% des personnes interrogées jugent l'accès au CCTOS plutôt satisfaisant. L'accueil est jugé très satisfaisant par 40,3 % des patients. 28 % des patients ont déclaré atteindre plus d'une heure avant de recevoir les premiers soins. Le coût des soins est jugé élevé par plus de la moitié des enquêtés (51,3%). 50% des personnes interrogées ont déclarées être satisfaites de leur prise en charge au CCTOS.

Conclusion: ces résultats montrent que la satisfaction des usagers du CCTOS n'est pas optimale. En plus d'une politique de communication plus efficace, des efforts devront être entrepris pour raccourcir les délais d'attente et rendre les tarifs pratiqués plus abordables.

Kamon Jean-Claude N'Cho

Félix Houphouët Boigny University - Abidjan - Ivory Coast
Université Félix Houphouët Boigny- Abidjan - Côte d'Ivoire

Conference n° 88, Conference Room Marrakech (45 min) (English) at 04:20 PM
Conférence n ° 88, salle de conférence Marrakech (45 min) (anglais) à 16h20

Oral Management of an Anhidrotic Ectodermal Dysplasia Case or Christ Siemens Touraine

Prise en charge bucco-dentaire d'un cas de dysplasie ectodermique anhidrotique ou syndrome de Christ Siemens Touraine

Christ Siemens Touraine syndrome is the most frequent ectodermal dysplasia.

It is characterized by a congenital absence of sweat glands, resulting in impaired thermal regulation and accompanied by a total or partial anodontia. the « grown old » facies of affected individuals is characteristic with a decrease in the vertical occlusion dimension. Aesthetic and functional resulting damage can lead to psychological development trouble with the rejection of affected children by their environment. Hence the interest of aesthetic and functional prosthetic rehabilitation.

This reported case shows the implementation and the benefit of that rehabilitation for patients.

Le syndrome de Christ Siemens Touraine est la forme la plus fréquente des dysplasies ectodermiques. Il est caractérisée par une absence congénitale des glandes sudoripares, entraînant des troubles de la régulation thermique et s'accompagnant d'une anodontie totale ou partielle. Le faciès « sénile » des sujets affectés est caractéristique avec une diminution de la dimension verticale d'occlusion. Le préjudice esthétique et fonctionnel qui en découle peut s'accompagner d'un problème de développement psychologique lié au rejet des enfants atteints de leur milieu de vie. D'où l'intérêt d'une réhabilitation prothétique esthétique et fonctionnelle.

Le cas clinique présenté montre la mise en œuvre et le bénéfice de cette réhabilitation pour les patients

Gilberto Sammartino

University of Naples Federico II, Naples, Italy
Université de Naples Federico II, Naples, Italie

Conference n° 89, Conference Room Olympia (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 89, salle de conférence Olympia (45 min) à 17h10



The Multidisciplinar Approach to Optimize the Implantology Treatment

Nowaday the Implantology treatment must be able to achieve adequate functional and aesthetic results. The "road map" has to involve often different competences related to different Dentistry fields: Oral surgery; Periodontology; Prostodontics; Orthodontics; etc...

The author shows how should be optimized the collaboration to overcome the criticity that can occur during the diagnostic and therapeutic runs.

Hicham Benbrahim

Dental Surgeon, Private Practice, Casablanca, Morocco
Chirurgien Dentist, Secteur Privée, Casablanca, Maroc

Conference n° 90, Conference Room Ourika (45 min) at 05:10 PM
Conférence n° 90, salle de conférence Ourika (45 min) à 17h10



Lip Repositioning Surgery. An Innovative Technique for Correction of Gummy Smile *Le repositionnement chirurgical de la lèvre supérieure. Une technique innovante pour la correction du sourire gingival*

The excessive exposure of the gum, commonly referred to as the "gummy smile", makes patients feel uncomfortable when smiling. The lip repositioning is an interesting alternative to correct the gummy smile, provided that the indication is well laid.

The aim of this surgery is to limit the traction of the upper lip lifting muscles so as to reduce the visibility of the gum while smiling. This procedure is viable with minimal postsurgical risks and consequences.

This surgical technique consists of removing a band of epithelial mucosa at the bottom of the vestibule: limited by a first incision along the muco-gingival edge, and a second incision which is apically parallel to the first on the internal slope of the lip. The mucous band is then resected in half thickness and then removed.

The upper labial edge will be repositioned coronally and sutured to the muco-gingival line, which limits the upper lip movements in the vertical direction and reduces gingival exposure.

We will devote this conference to the surgical technique for lip repositioning, and to all the necessary precautions to be taken from the clinical examination to the digital and real simulation, before any surgical intervention.

L'exposition excessive de la gencive, communément dénommée « sourire gingival », se vit mal par les patients. La chirurgie de repositionnement de la lèvre supérieure est une alternative intéressante pour la correction du sourire gingival, si l'indication est bien posée.

Le but de cette intervention est de limiter la traction des muscles releveurs de la lèvre supérieure de façon à réduire la visibilité de la gencive tout en souriant. Cette procédure est viable avec des risques et des suites post-opératoires minimales

La technique chirurgicale consiste à enlever une bande de muqueuse épithéliale au fond du vestibule: limitée par une première incision le long de la limite muco-gingivale et une seconde incision parallèle apicalement à la première sur le versant interne de la lèvre. La bande muqueuse est ensuite réséquée en demi-épaisseur puis retirée.

La berge labiale supérieure sera repositionnée coronairement et suturée à la ligne muco-gingivale, ce qui limite les mouvements de la lèvre supérieure dans le sens vertical et réduire l'exposition gingivale.

Nous allons consacrer cette conférence à la technique chirurgicale de repositionnement de la lèvre ainsi qu'à toutes les précautions nécessaires à prendre dès l'examen clinique à la simulation digitale et réelle, avant toute intervention.

Rafa Elgehani

Faculty of Dentistry, University of Benghazi, Libya
 Faculté de médecine dentaire, Université de Benghazi, Libye
 Conference n° 91, Conference Room Andalus (45 min) at 05:10 PM
 Conférence n° 91, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h10

**Odontogenic Tumors: A 10 Year Review in a Libyan Population**

The aim of this study was to determine the relative frequency of odontogenic tumors (OTs) in a Libyan population and compare this with previous reports. We retrieved and analyzed 85 odontogenic tumors of a total of 675 tumors and tumor like lesions of the oral and perioral structures, for gender, age, tumor site and frequency. The diagnosis was based on the most recent, 2005 World Health Organization classification of odontogenic tumors. Odontogenic tumors constituted 12.6% of all oral/jaw, tumors and tumor like lesions. Ameloblastoma (28.2%) was the most common type, followed by keratocystic odontogenic tumor (25.2%) and odontoma (19.9%). The male: female ratio was 1.2:1, and maxilla: mandible ratio 1:2. The mean age of occurrence of tumors was 29 years with a peak incidence between 10 and 40 years. In conclusion – Odontogenic tumors are not uncommon in this Libyan Population. Ameloblastoma, KCOT and Odontoma were the most frequent odontogenic tumors.

Nadia-Flore Tsobgnny Tsague

University of Yaoundé 1, Yaoundé, Cameroon
 Université de Yaoundé 1, Yaoundé, Cameroun
 Conference n° 92, Conference Room Marrakech (45 min) at 05:10 PM
 Conférence n° 92, salle de conférence Marrakech (45 min) à 17h10

**Study of Inflammatory Markers Involved in Type 2 Diabetes Mellitus and Periodontitis: a Case Control Study*****Etude des marqueurs inflammatoires impliqués dans la relation parodontite diabète : étude cas témoins***

Background: Type 2 diabetes mellitus and periodontitis are linked by certain mechanism which as not well defined. Inflammatory markers seem to have a part in this as there are involved in insulin resistance and alveolar bone resorption. However knowledges concerning immune defence activation mechanisms and results of inflammatory markers expression analysis raise up many questions about the real expression of cytokines during type 2 diabetes mellitus and periodontitis. This study aims to compare the expression on interleukin-1 β and Tumour necrosis factor- α between type 2 diabetic patients with periodontitis or not and healthy patients.

Objective: analyse the expression of interleukin-1 β and Tumour necrosis factor- α during type 2 diabetes mellitus and chronic periodontitis.

Method: We performed a case-control study with 40 Type 2 Diabetes patients and 40 non Type 2 Diabetes, stratified by presence of periodontitis. Diagnosis of glycemic status was confirmed by glycated haemoglobin. Participants were match according to gender, age and body mass index. Smokers and patients who experimented scaling or antibiotic/anti-inflammatory drugs intake for the last six months were not include in the survey. Plasmatic levels of interleukin-1 β and Tumour

Introduction: le diabète de type 2 (DT2) et la parodontite sont des affections chroniques liées par des mécanismes encore peu connus. Les molécules inflammatoires semblent y jouer un rôle important de par leur implication dans l'insulinorésistance et dans destruction de l'os alvéolaire. Cependant les connaissances des mécanismes d'activation de la défense immunitaire et les résultats d'exploration de l'expression des molécules inflammatoires suscitent encore des questions quant aux réelles expressions des molécules inflammatoires au cours du DT2 et de la parodontite chronique. Notre étude se propose de comparer l'expression de l'interleukine-1 β (IL-1 β) et du facteur de nécrose tumorale (TNF- α) entre des sujets DT2 avec ou sans parodontite et des sujets indemnes des deux pathologies.

Objectifs: Analyser l'expression de l'interleukine-1 β et du facteur de nécrose tumorale au cours du diabète de type 2 et de la parodontite.

Méthodologie: Nous avons effectué une étude cas-témoins comportant 40 sujets DT2 (cas) et 40 sujets non DT2 (témoins) stratifiés sur la base de la présence de parodontite. La confirmation de l'état glycémique s'est faite sur la base de l'hémoglobine glyquée. Les sujets ont été appariés selon l'âge, le sexe et l'indice de masse corporel. Les valeurs de l'IL-1 β et du TNF- α ont

necrosis factor- α were determined using a Sandwich ELISA. Data were analyzed using the Kruskal Wallis Test for comparisons and Spearman Test for correlation.

Results: interleukin-1 β and tumour necrosis factor - α has been detected for half of the diabetic participants and respectively for 04 and 17 of non-diabetic participants. Both were present for 17 diabetic and 02 non diabetic. Interleukin-1 β was more expressed in diabetic patients but was similar according to periodontitis ($p=0.004$). Concerning the tumor necrosis factor- α , its expression was increased in diabetic patients without periodontitis ($p=0.021$). Generally, plasmatic levels of interleukin were positively correlated to HbA1c value ($p=0.001$). In diabetic patients, tumour necrosis factor plasmatic levels were negatively correlated to clinical attachment loss ($p=0.014$) and diabetes duration ($p=0.041$).

Conclusion: Interleukin-1 β and Tumour Necrosis Factor- α expressions are as important as the patient has type 2 diabetes mellitus and periodontitis. However, certain parameters of each pathology as the level of glycated haemoglobin and duration of diabetes for T2D and level of clinical attachment loss for periodontitis can regulate this expression.

étaient déterminés sur des échantillons de plasma par ELISA-sandwich. Le test de Kruskal-Wallis a été utilisé pour la comparaison des médianes entre les groupes et le Test de Spearman pour l'étude des corrélations.

Résultats: L'interleukine-1 β était présent chez 20 sujets diabétiques et 04 témoins non diabétiques tandis que le facteur de nécrose tumorale- α (TNF- α) était retrouvé chez 17 sujets témoins non diabétiques et 20 sujets diabétiques. Les deux marqueurs inflammatoires étaient présents de façon simultanée chez 07 sujets diabétiques et 02 témoins non diabétiques. De façon générale les cas présentaient une expression quasi similaire d'interleukine tandis que les diabétiques sans parodontite avaient un taux de TNF- α significativement plus élevée ($p=0,05$) que ceux présentant une parodontite. Le niveau plasmatique de l'interleukine était positivement corrélé à la valeur de l'hémoglobine glyquée ($p=0,001$). Chez les sujets diabétiques, la valeur plasmatique du TNF- α était négativement corrélée au niveau de perte d'attache et à la durée du diabète.

Conclusion: L'interleukine-1 β et le facteur de nécrose tumorale sont souvent indétectables. Leur expression est d'autant plus importante que le patient est diabète de type 2 et parodontopathie. Cependant des paramètres précis de chaque pathologie, à l'exemple de la valeur de l'hémoglobine glyquée et la durée du diabète ainsi que le degré de perte d'attache modulent cette expression.

Simon Nemutandani

University of the Witwatersrand, Johannesburg, South Africa
Université du Witwatersrand, Johannesburg, Afrique du Sud

Conference n° 93, Conference Room Olympia (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 93, salle de conférence Olympia (45 min) à 17h50



Qualitative Evaluation of Oral Health Promotion Knowledge among Community-Based Healthcare Workers

Introduction: Dental caries is a common oral diseases affecting more than 70% people in developing communities. In most of these communities, they bear the triple burden of un-accessible, un-affordable and unavailable of professionally trained oral health providers. Community based healthcare workers (CBHW) were recently introduced to alleviate the shortages of health professionals in South Africa. Their training takes 5-10 days. The aim of this evaluation was to qualitatively assess oral health promotion knowledge and messages being presented to communities.

Methods: Data were collected in target communities at hospitals, and clinics from semi-structured focus groups of CBHW leaders and members ($n=56$), informal CBHW observations and informal interviews with CBHW trainers and community members. **Results:** Significant percent of them have no formal education. In spite of these and other challenges, CBHW appreciate their role in the communities. Respondents displayed sufficient oral health promotion knowledge and the role of sugar in dental caries and diabetes. CBHW trainers believed that a formal demonstration on brushing techniques and workshops on oral health promotions and diseases prevention will empower them. There were, however, some concerns about lack of oral healthcare services and educational materials in majority of the hospitals and clinics. Despite this, communities were positive about their role.

Conclusions: This study presents a unique opportunity to assess the implementation and sustainability of using CBHW as oral health promoters in environments of limited resources, considerable burden of oral diseases and chronic. The findings suggest that through transfer of appropriate oral health promotion messages and disease prevention knowledge, participation of CBHW can be effectively promoted. Interventions that empowers communities can be feasible and accessible, thereby assisting in addressing the growing burden of dental caries.

Kouame Kouassi Mathieu

Félix Houphouët-Boigny University, Abidjan, Ivory Coast
 Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Conference n° 94, Conference Room Ourika (45 min) at 05:50 PM
 Conférence n° 94, salle de conférence Ourika (45 min) à 17h50



Consultation in Removable Partial Denture in the Ivory Coast: Voluntary or Motivated Act?

Consultation en prothèse adjointe partielle en Côte d'Ivoire: acte volontaire ou motivé?

Introduction: The majority of studies conducted in Côte d'Ivoire noted a high number of patients visiting dental care centers. Partially edentulous patients, often after late consultations, more frequently opt for a removable prosthesis, with motivations that are not always clearly stated. The present study was conducted to analyze the real reason for the consultations in removable prostheses.

Methods: We conducted, over a period of eight (8) months, a cross-sectional and exploratory survey on a population of 100 melanoderms subjects wearing transitional or customary partial prostheses.

Results: Aesthetics is the main reason for prosthetic rehabilitation. Tooth decay and periodontal disease are the main causes of edentulism. Patients usually come on their own to have their hearing aids fitted. For those who have been motivated by a third party, the dentist is the most appropriate. The reasons for the choice of the resin partial removable prosthesis, despite the other therapeutic proposals, remain essentially economic.

Conclusion: Partial denture consultations are essentially motivated by aesthetics. The care is done by partial prosthesis in resin because of its more accessible cost.

Introduction: La majorité des études réalisées en Côte d'Ivoire ont relevé une forte affluence des patients vers les centres de soins dentaires. Les édentés partiels, à l'issue des consultations souvent tardives, optent plus fréquemment pour la prothèse adjointe, avec des motivations pas toujours clairement énoncées. La présente étude a été menée pour analyser le motif réel des consultations en prothèse adjointe.

Méthodes: Nous avons réalisé, sur une période de huit (8) mois, une enquête transversale et exploratoire sur une population de 100 sujets mélanodermes porteurs de prothèses adjointes partielles transitoires ou d'usage.

Résultats: L'esthétique constitue le motif principal de la demande de réhabilitation prothétique adjointe. Les édentements sont causés majoritairement par la carie dentaire et les parodontopathies. Les patients viennent généralement d'eux-mêmes pour se faire appareiller. Pour ceux qui ont été motivés par une tierce personne, le chirurgien-dentiste est le plus désigné. Les raisons du choix de la prothèse adjointe partielle résine, malgré les autres propositions thérapeutiques, demeurent essentiellement économiques.

Conclusion: Les consultations en prothèse adjointe partielle sont motivées essentiellement par l'esthétique. La prise en charge se fait par prothèse adjointe partielle en résine du fait de son coût plus accessible.

El Hassan Bayi

Dental Surgeon, Private Practice
 Chirurgien Dentiste, Secteur Privé

Conference n° 95, Conference Room Andalus (45 min) at 05:50 PM
 Conférence n° 95, salle de conférence Andalus (45 min) à 17h50



Decompression of Cysts of Jaws: Effectiveness of a Promising Conservative Technique

Décompression des lésions kystiques des maxillaires: Efficacité d'une technique conservatrice prometteuse

La décompression est une technique chirurgicale de traitement des lésions kystiques des maxillaires. Son efficacité a été prouvée comme moyen de réduction voire de disparition totale de ces lésions osseuses.

Le choix d'un traitement chirurgical agressif dans le cas des lésions kystiques de grand étendu peut causer des lésions aux organes avoisinants.

Devant des indications bien précises et la coopération du patient ou des parents ; la décompression ; avec ces nombreux avantages ; donne des résultats spectaculaires.

Les résultats de cette technique sont illustrés par des cas cliniques que nous avons suivis pendant plusieurs mois voire plusieurs années.

A travers ces cas cliniques ; un protocole bien précis sera détaillé dans notre présentation.

Mohamed Elfarouki

Mohammed VI University, Casablanca, Morocco
Université Mohammed VI, Casablanca, Maroc

Conference n° 96, Conference Room Marrakech (45 min) at 05:50 PM
Conférence n° 96, salle de conférence Marrakech (45 min) à 17h50



Management of Complex Cases: the Biological, Functional and Aesthetic Challenge Gestion des cas complexes: le défi biologique, fonctionnel et esthétique

In everyday practice, the definition of a complex case includes:

- Cases requiring multidisciplinary care
- Cases with various grouped and varied difficulties,
- Cases of aesthetic, biological and functional challenge

The management of these cases requires, above all, an analytical study of the case through the confrontation of all the data collected from the clinical examination, the two-dimensional radiological examination and three-dimensional reconstitution, the examination of the casts or even digital analysis by design software. Often, the preliminary discussion between patient and practitioner focuses primarily on the desired outcome, cost and duration.

The real question to ask is rather: how to manage the functional and esthetic demands while respecting the biological requirements to have an acceptable results and a especially perennial result?

The objectives of this conference are:

- To create a dashboard allowing the practitioner to better analyze his case
- To show the good methods of communication with the patient: specifications, difficulties, consent
- To illustrate through clinical cases the diagnostic and therapeutic approach

En pratique quotidienne, la définition d'un cas complexe regroupe :

- Les cas nécessitant une prise en charge pluridisciplinaire
 - Les cas à difficultés diverses, regroupées et variées
 - Les cas de défi esthétique, biologique et fonctionnel
- La prise en charge de ces cas nécessite avant tout, une étude analytique du cas passant par la confrontation de l'ensemble des données recueillies de l'examen clinique, l'examen radiologique bidimensionnelle et de reconstitution tridimensionnelle, l'examen des moules voir même une analyse numérique par des logiciels du design.

Souvent, la discussion préliminaire entre patient et praticien se focalise essentiellement sur le résultat espéré, le cout et la durée.

La vraie question à se poser est plutôt : comment gérer les contraintes fonctionnelles, esthétiques tout en respectant les exigences biologiques pour avoir des résultats acceptables par le patient et surtout pérennes ?

L'objectif de cette conférence est de :

- Dresser un tableau de bord permettant au praticien de mieux analyser son cas
- Montrer les bonnes méthodes de communication avec le patient : devis, difficultés, consentement
- Illustrer à travers des cas cliniques la démarche diagnostique et thérapeutique



3rd CONFERENCE
OF DEANS
OF DENTAL
SCHOOLS
OF AFRICA

2018

Welcome to
Marrakech, Morocco



Friday, October 26th 2018
at Mogador Palace Agdal

straumanngroup

RITTERTM
IMPLANTS

PLANMECA

PTR TRADING INTERNATIONAL



AFRICAN
SOCIETY OF
DENTISTRY
AND IMPLANTOLOGY

CONFERENCE
DES DEANES DES FACULTÉS DE MÉDECINE
DENTAIRE ET STOMATOLOGIQUE
DES UNIVERSITÉS D'AfRIQUE DE L'OUEST

The 2nd African Dental Expo
Marrakech 2018



ARO
African Regional Organization
of FDI World-Dental Federations



AFRICAN JOURNAL
OF DENTISTRY &
IMPLANTOLOGY

BUE
جامعة بوليتكنك مصر
The British University in Egypt

3rd Conference of Deans of Dental Schools of Africa (CDDSA)

CHELLAH ROOM

9:30 - 9:40	Word by Pr. Rifki Chouaib , General Secretary of the CDDSA
9:40 - 9:50	Word by Pr. Tarek Abbas , President of the CDDSA
9:50 - 10:00	Word by the President of the African Society of Dentistry and Implantology, Dr. Abdellah Squalli
10:00 - 10:30	"Dentistry Studies in Egypt; their History, the Current Status and Future Perspectives" - Presented by Pr. Gamal M. Moutamed , Vice Dean, Faculty of Dentistry, British University in Egypt (BUE)
10:30 - 10:45	Introduction by the new deans members of the CDDSA
10:45 - 11:30	General elective assembly of the 2018-2020 board of the CDDSA
11:30	- Signature of a convention between the BUE and the CDDSA - Signature of a convention between the AMPD and the CDDSA - Signature of a convention between the National Syndicate of Dental Technicians and the CDDSA - Presentation of the new board - Word by the elected President Closing word by the Pr. Tarek Abbas
	FRIENDSHIP LUNCH



AFRICAN DENTAL EXPO

SPONSORS EXHIBITION PLAN

GOLD SPONSOR



PLANMECA

SILVER SPONSOR



straumanngroup



**RITTER™
IMPLANTS**



PIRO TRADING INTERNATIONAL

SPONSORS

MESA
PRODUCER OF SPECIAL ALLOYS SINCE 1975



MELAG
competence in hygiene



EMS
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS



W&H



九民医疗



Dental Expert



NSIDENTAL
Innovation. Performance. Service.



**DYNAMIC ABUTMENT®
SOLUTIONS**



TWINGuide™
powered by FINGERIS



MANI
FOR ADVANCED TREATMENT



Oral-B



**BIOTECH DENTAL
MAROC**



**AFRICA MEDI
DENTAL**



Steripharma



TS&S
DEVISION MEDICALE



CERIMEC



ABC Dentaire



**fag
dentaire**



nexobio



Dental World



**MEDICAL SCHOOL
of Marrakech**



**DENTAL
EXPRESS**



**Marylène BENVEL
Livres dentaires**



R.M Design

vêtement pour le bien-être professionnel



LA CENTRALE

ÉQUIPEMENT DENTAIRE



MAP
وكالة المغرب العربي للأنباء
AGENCE MAROCAINE DE PRESSE



High Med
Consommable et matériel dentaire



Labo
Fournitures et Matériel Dentaires



**IE
EMS**
INTER EQUIPMENT MEDICAL SERVICES MAROC



F
First dent

APOLONIA



ARO
African Regional Organisation
of FDI World Dental Federation

BUE
The British University in Egypt



RSHMD
Rassemblement des Sociétés Marocaines de Médecine Dentaire

**AFRICAN
SOCIETY OF
DENTISTRY
AND IMPLANTOLOGY**

CONFERENCE
DES DOYENS DES FACULTÉS DE MÉDECINE
D'AFRIQUE
OF DEAN OF DENTAL SCHOOLS
OF AFRICA

AJDI
AFRICAN JOURNAL
OF DENTISTRY &
IMPLANTOLOGY

SENAMÉ
IMPLANT ASSOCIATION

**Open Dental
Community**

PLANMECA

Planmeca Oy, Asentajankatu 6, FIN-00880 Helsinki, Finland
Tel. +358 20 7795 500 / Fax. +358 20 7795 555
e-mail: firstname.lastname@planmeca.com

Planmeca Oy is one of the world's leading dental equipment manufacturers with a product range covering digital dental units, CAD/CAM solutions, world-class 2D and 3D imaging devices and comprehensive software solutions. Headquartered in Helsinki, Finland, Planmeca's products are distributed in over 120 countries worldwide. With a strong commitment to pioneering innovations and design, Planmeca is the largest privately held company in its field.

Planmeca Oy is part of the Finnish Planmeca Group, which operates in the field of health care technology. The Group reached a turnover of EUR 730 million in 2016 and employs 2,700 people worldwide.

straumann group

International Headquarters, Straumann Holding AG
Peter Merian-Weg 12, 4002 Basel, Switzerland
T +41 (0)61 965 11 11 / F +41 (0)61 965 11 01

Straumann is committed to being your global partner of choice for premium tooth replacement solutions. As a global leader in implant, restorative and regenerative dentistry we share your passion for quality and the desire to achieve the best restorative outcomes. In collaboration with leading clinics, research institutes and universities, Straumann conducts research, develops and manufactures dental implants, instruments, prosthetics, as well as dental biomaterials for use in tooth replacement and restoration, or to prevent tooth loss. As technological advancements are changing dentistry fundamentally, Straumann offers a broad range of products and solutions for both conventional treatment and digital workflows including guided surgery, intra-oral scanning and CAD/CAM restorations.

Straumann a pris l'engagement d'être votre partenaire mondial de choix pour les solutions haut de gamme de remplacement de dents.

En tant que leader mondial en dentisterie implantaire, de restauration et régénération, nous partageons votre passion pour la qualité et le désir d'obtenir les meilleurs résultats de restauration. En collaboration avec des cliniques, des instituts de recherche et des universités de premier plan, Straumann mène des recherches, développe et fabrique des implants, des instruments, des prothèses, ainsi que des biomatériaux dentaires pour une utilisation dans le remplacement et la restauration des dents, ou pour prévenir la perte de dents. Comme les avancées technologiques sont en train de changer fondamentalement la dentisterie, Straumann propose une large gamme de produits et de solutions à la fois pour le traitement classique et numérique des procédures de travail, y compris la chirurgie guidée, le scannage intraoral et les restaurations CADCAM.



Ritter Implants
4310 West Avenue, San Antonio, TX 78213
Telephone: 210.979.3389 / Toll Free: 1.855.807.8111

The Ritter brand stands for high quality, state-of-the-art technology and thoughtful innovation made in Germany.

We have a proud heritage of serving the global dental community since 1887. It is our privilege to offer high quality products to ensure a predictable experience and to better serve the needs of your patients.

La marque Ritter est synonyme de haute qualité, l'état de la technologie de pointe et de l'innovation reflétée faite en Allemagne.

Nous avons un héritage fier de servir la communauté dentaire mondiale depuis 1887. Nous avons le privilège d'offrir des produits de haute qualité pour assurer une expérience prévisible et de mieux répondre aux besoins de vos patients.

Ritter dental implants are supported by a lifetime guarantee, so you can remain confident, while remaining focused on your ultimate goal of treating patients. Our mission is to improve patient and clinician quality of life.

Ritter implants dentaires sont pris en charge par une garantie à vie, donc vous pouvez rester confiant, tout en restant concentré sur votre objectif ultime du traitement des patients.

Notre mission est d'améliorer le patient et la qualité de vie clinicien.



PIRO TRADING INTERNATIONAL
700 E. MAIN STREET, TURLOCK, CA 95380
Telephone: 209-667-7204 / FAX: 209-667-8506
E-mail: pirotrading@pirotrading.com

Piro Trading International, a United States trading company established in 1984, specializes in marketing medical and dental products and equipment throughout the Middle East* and Africa. Our vast network of distributors represents retail, government, private business and professional practice.

We are positioned uniquely to place YOU profitably in today's expanding Middle East and African health market. We take pride in delivering the best quality dental products and equipment for today's developing dental practices. Your products and your clients deserve to work with specialists who are poised to lead the way.



Mesa di Sala Giacomo & C. S.N.C.
Via dell'Artigianato, 35/37/39 - 25039 Travagliato (BS) ITALIA
Tel. +39 0306863251 - Fax +39 030 6863252
Info@mesaitalia.it - sales@mesaitalia.it - www.mesaitalia.it

For 40 years, MESA has been the Italian producer of metal alloys for the dental sector.

By maintaining its family management, MESA distinguishes itself thanks to its flexibility which enables it to respond efficiently and quickly to the continuous evolution of the requirements of the world market.

Dental production today has more than 50 types of alloys, divided into the following families: joint prostheses alloys, alloys for prosthetic and alloys for welds, discs, plates and bars for the CAD / CAM machining system.

Depuis 40 ans, MESA est la société italienne productrice des alliages métalliques pour le secteur dentaire. En conservant sa gestion familiale, MESA se distingue grâce à sa flexibilité qui lui permet de répondre avec efficacité et rapidité aux évolutions continues des exigences du marché mondial.

La production dentaire aujourd'hui compte plus de 50 types d'alliages, divisés dans les familles suivantes : alliages pour prothèses conjointes, alliages pour prothèses adjointes et alliages pour soudures , disques, plaques et barres pour le système d'usinage CAO/FAO.



MELAG Medizintechnik oHG
Geneststraße 6 - 10, 10829 Berlin
T +49 30 75 79 11-0 / F +49 30 75 79 11-99
info@melag.de

Post-war period in Berlin. The company in which Alfred Gebauer and Kurt Thiede worked as managers lies in ruins, everything is destroyed and there is no chance that they will be employed. Then an opportunity arose for the two of them to find new employment in a small production plant for laboratory devices. But as the conflict between East and West intensified in the early fifties and since the employer was in the Soviet sector

Période d'après-guerre à Berlin. La société qu'Alfred Gebauer et Kurt Thiede ont dirigée est complètement dévastée, tout est détruit, il n'existe pour eux plus aucune perspective d'emploi. C'est alors que les deux hommes ont une opportunité de travail dans une petite entreprise de fabrication d'appareils de laboratoire. Mais lorsque le conflit Est-Ouest s'aggrave au début des années cinquante et alors que leur employeur se

of Berlin, they decided to found what would now be called a start-up in West Berlin, more specifically in the French sector. So on 1 May 1951 the operation of the two founders Alfred Gebauer and Kurt Thiede started as Gebauer & Co. with two mechanics employed. The founders had the idea of focusing exclusively on hygiene in the medical and dental sector, and this focus has been continued by MELAG Medizintechnik to this day. Let us look at the remarkable development of this family company in the past 65 years.

trouve dans le secteur Est de Berlin, ils décident de fonder ce que l'on appellerait aujourd'hui une start-up à Berlin-Ouest, dans le secteur français. C'est ainsi qu'aides des deux mécaniciens, les deux fondateurs Alfred Gebauer et Kurt Thiede commencent à exploiter l'entreprise Gebauer & Co. dès le 1er mai 1951. Ils décident de se consacrer exclusivement à l'hygiène dans les établissements médicaux et dentaires et cette exclusivité s'applique aujourd'hui encore aux activités de la société MELAG Medizintechnik. Penchons-nous maintenant sur l'évolution singulière de cette entreprise familiale au cours des 65 dernières années.



Chemin de la Vuarpillière, 31, 1260 Nyon, Suisse
Phone: +41 22 99 44 700 / Fax: +41 22 99 44 701

EMS is the leading manufacturer of precision medical devices for dental prophylaxis, orthopaedics and urology. With over 600 qualified and specialised employees, we work on further improving our products and services every day – at our corporate headquarters in Nyon and around the world: Because, our goal is absolute perfection.

With this philosophy, we are continuing a more than 200-year-old tradition of the Swiss Vallée de Joux. This is where EMS was founded – as well as numerous other brands, which are known around the world for their precision down to the smallest detail.



W&H France S.à.r.l.
4 rue Ettore Bugatti, B.P. 75, 67038 Strasbourg Cedex 2, France
t : 0 388 774 797 / f : 0 388 774 799
info.fr@wh.com

W&H Dentalwerk was founded in Berlin by Jean Weber and Hugo Hampel (W&H), precision mechanics, in 1890. The pioneering company that produced the first mechanically operated straight and contra-angle handpieces in Europe quickly made history. In 1944, W&H moved from Berlin (Germany) to Bürmoos (Austria), where Konsul DI Peter Malata was appointed by the Allies as factory manager.

On 20 May 1958, Peter and Hilde Malata purchased Dentalwerk Bürmoos. W&H grew: Initial buildings expansions were undertaken in Bürmoos, and the first W&H subsidiary, W&H Germany, opened in 1964. Additional subsidiaries followed, for instance in Austria, France, Italy, Sweden and the United Kingdom.

Dipl.-Ing. (graduate engineer) Peter Malata Jr. took over the company on 1 December 1996. New management structures were implemented: W&H was rebuilt into a powerful and forward-looking team organisation that responds flexibly to the needs of the customer. In 1999, the W&H Sterilization production facilities opened near Bergamo in Italy. The company effortlessly continued the W&H success story. Between 2000

La société W&H Dentalwerk a été fondée à Berlin en 1890 par les deux ingénieurs de précision Jean Weber et Hugo Hampel. (W&H). Ils ont marqué l'histoire en créant les premières pièces à main et contre-angles à entraînement mécanique d'Europe. En 1944, W&H déménage de Berlin (Allemagne) à Bürmoos (Autriche), où les alliés nomment le Consul DI Peter Malata administrateur de l'entreprise.

Le 20 Mai 1958, W&H devient la propriété de la famille du Consul DI Peter Malata et de son épouse Hilde. Dès lors, W&H connaît une croissance inégalée W&H : la rénovation des bâtiments et de nouvelles constructions sont entreprises à Bürmoos, et en 1964, c'est la création de W&H Allemagne, puis des filiales d'Autriche, de France, d'Italie, de Suède et de Grande-Bretagne.

Peter Malata Jr, ingénieur diplômé, a repris la société le 1er décembre 1996. Des nouvelles structures de gestion ont été mises en œuvre : W&H a opté pour une organisation du travail en équipes fortes et réactives, répondant ainsi avec souplesse aux besoins du client. En 1999, c'est la fondation de W&H Stérilisation près



Henan Jiumin Medical Equipment Co, China

Henan Jiumin Medical Equipment Co., Ltd was established in 2016. It is a manufacturer that specializes in the development, production and sales of orthodontic materials. The company has advanced business lines of MIM, R & D, production, quality control, security and human resources. The company has successfully used the advanced technology of MIM in the production of orthodontic materials and established its advanced and competitive position in terms of the advanced technology. Our business philosophy is "Quality's First and Service's First!"



Rue Ibnou Katir. Lot N°7 - Quartier Maârif extension,
20370 Casablanca MAROC
Tél.: + 212 5 22 98 79 79 / Fax: 05 22 98 28 28
Email : dentalexpert1@gmail.com / www.dentalexpert.ma

Dental Expert is the official franchisee digital machining center DSD Virtual Lab by John and Francis Coachman, he is also certified 3shape. Dental Expert is representing renowned brands and distributor of dental equipment and supplies among other Bicon Dental Implants, 3Shape, 3m ...

Dental Expert est le centre d'usinage numérique officiel franchisé DSD virtuel Lab par John et Francis Coachman, il est aussi certifié 3shape. Dental Expert est également représentant et distributeur de marques de renom de matériel et fourniture dentaire entre autre Bicon Dental Implants, 3Shape, 3m...



Lotissement Kadiriya, Lot 38 et 39 Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 65 28 38/39 - 06 61 56 16 47 Fax : 05 22 65 12 15
E-mail : nsdental.info@gmail.com

Now more than ever, the health help them to manage their cabinets in the best way. Dental Project, company created in 2010 and based on Casablanca, is a structure which wants to be near its customers to give them usual solutions for their work.

Our company is specialized in the importation and the distribution of dental supplies and consumable, with always proposing the best quality and prices to Dentists and offering a broad range product being able to ensure the best results with a maximum of security.

Maintenant plus que jamais, les professionnels de la santé ont besoin des compétences de conseillers de confiance pour les aider à administrer leurs cabinets de manière plus efficace. Dental Project, société créée en 2010 basée sur Casablanca, est une structure qui se veut proche de ses clients pour leur apporter des solutions au quotidien.

Notre société s'est spécialisée dans l'importation et la distribution de fournitures et consommables dentaires, avec pour devoir de toujours proposer le meilleur rapport qualité/prix à nos chirurgiens dentistes tout en offrant une large gamme de produits pouvant assurer les meilleurs résultats avec un maximum de confort et de sécurité.



DYNAMIC ABUTMENT SOLUTIONS
Av. Blondel, 54 3^o · 25002 · Lleida
Tel. +34 973289580
Spain: spain@dynamicabutment.com
International: das@dynamicabutment.com

DYNAMIC ABUTMENT® SOLUTIONS is the brand that encompasses all the products designed by the R&D center of Talladium España to provide solutions that resolve the problems of incorrect positioning of implants improving the aesthetics and function of the prosthesis.

For over ten years ago with the launch of Dynamic Abutment®, which has been successfully used in more than 100.000 cases in several countries, Dynamic Abutment® Solutions has become a clear leader in the market for dental angled abutments.

Dynamic Abutment® Solutions presents new developments with own technology applied to the digital design field. A wide portfolio of products developed as part of a complete system for Cad-cam, which also includes all digital resource to resolve the complexity of angles in Cad-cam, allowing corrections up to 30° of angle.

Innovation and quality of our products are our main objective to meet the challenges of the sector and our clients.



112, rue Abou Waqt-Bourgogne, Casablanca
Tel: 0661-10-41-71
Website: www.twinguide.net

TWINGuide is an innovative technology allowing dentists to safely, effectively and rapidly place dental implants on their patients in most of the cases without incisions or sutures.

to date, twinguide is the only guide providing an optimal control of the surgical gesture during surgery. It allows to place implants that are almost impossible to do with bare hands. For example, it makes possible to perform flapless dental implants placement in very reduced interdental spaces.

TWINGuide est une technologie innovante qui permet au dentiste de placer son implant de façon sécurisée, efficace, rapide, et dans la majorité des cas, sans incisions ni sutures.

TWINGuide est le seul guide à ce jour offrant un contrôle optimal du geste opératoire. Il permet de placer aisément des implants même dans des cas très difficiles, voire impossibles à main levée. Il rend possible, par exemple, le placement d'implants sans lambeau dans un espace inter dentaire très réduit.



8-3 Kiyohara Industrial Park, Utsunomiya,
Tochigi 321-3231, Japan
Phone: +81-28-667-1811 / Fax: +81-28-667-1700
E-mail: s-takahashi@ms.mani.co.jp
Website : www.mani.co.jp

MANI, INC. is a manufacturer of medical devices and dental instruments. Ever since we started manufacturing surgical needles in 1956, we have contributed to society as a medical device manufacturer supplying surgical and dental instruments. Our products, which are safe and high-quality medical devices that satisfy the needs of doctors and patients, have also passed the strict standards of countries overseas. We employ more than 3,000 people worldwide and use our own channels of distribution to deliver products to more than 120 countries. MANI offers a wide range of dental instruments, including burs, sutures, root canal instruments, polishing instruments, posts and dental accessories.



95, bd Abdelmoumen - Casablanca MAROC
Phone: +212 522 470 447
Fax: +212 522 470 689

The Oral-B brand is a worldwide leader in the over \$5 billion brushing market.

Part of the Procter & Gamble Company since 2006, the Oral-B brand includes manual and power toothbrushes for children and adults, oral irrigators, oral care centers and interdental products, such as dental floss. Oral-B manual toothbrushes are used by more dentists than any other brand worldwide.

Oral-B est un chef de file à l'échelle mondiale dans le domaine des produits de soins buccodentaire, avec un marché représentant plus de 5 milliard de dollars par année.

Partie intégrante de Procter & Gamble depuis 2006, la marque comprend des brosses à dents manuelles et électriques pour enfants et adultes, de même que des produits de soins interdentaires comme de la soie dentaire et des rince-bouche. Partout dans le monde, les brosses à dents manuelles Oral-B sont utilisées par plus de dentistes que celles de toute autre marque.



BIOTECH DENTAL
MAROC

34, Rue Tan Tan Résidence Soulaiman, Etage 11 - Apt 94 - 90000 Tanger
Tél. : 05 39 32 02 81 / Fax: 05 39 32 39 43
E-mail: abdel.boukharak@biotech-maroc.com / Website: www.implants.fr

French company created in 1987, Biotech Dental, specializes in dental implants as a manufacturer and exclusive distributor. The company belongs to a 100% French financial holding company.

Biotech also offers a range of cosmetic dentistry :

- Ceramic Veneers skin: RIVER 8
- Alineur invisible : DENTO SMILE
- Hyaluronic acid

In partnership with CID training, Biotech offers training qualities.

Société française créée en 1987, Biotech Dental, est spécialisée dans les implants dentaires en tant que fabricant et distributeur exclusif. L'entreprise appartient à une holding financière 100% française.

Biotech propose également une gamme d'esthétique dentaire :

- Facettes pelliculaire en céramique : RIVER 8*
- Alineur invisible : DENTO SMILE*
- Acide Hyaluronique : Pluryal*

En partenariat avec CID formation, Biotech propose des formations de qualités.



AFRICAMEDI
DENTAL

42 bis, Rue Abdeslam Khettabi, 21490 - Casablanca Maroc
Tél. : +212 662 084 891 - +212 522 82 82 25 / Fax: +212 522 82 82 24
E-mail: info@africare.ma / Website: www.africare.ma

En 2015, une équipe d'ingénieurs et conseillers biomédicaux, de formation dans les plus grandes facultés et universités allemandes et dotée d'une longue expérience dans le domaine médico-dentaire, a fondé la société AfricaMedical et ainsi foulé la prochaine étape de succès dans le segment du matériel dentaire. Dans une entreprise dynamique et en croissance continue, l'accent est mis sur la satisfaction des clients. Grâce à la formation régulière de notre équipe, AfricaMedical vous garantit des normes de haute qualité pour le bon déroulement depuis la consultation initiale à la remise de votre nouveau matériel dentaire pré-testé.



Lotiss. Lina, z.i. lot 347, Sidi Maârouf
20280 Casablanca, Maroc
Tél: +212 5 22 97 20 89
E-mail: ontact@steripharma.com

Fondé en 1999, Le laboratoire Steripharma est un des acteurs marocains majeurs dans le domaine du médicament générique.

Depuis plus de 17 ans, Steripharma s'est imposé au Maroc, au Maghreb et en Afrique comme un faonnier, dévelopeur et distributeur approuvé et éprouvé.

Notre gamme couvre près de 90% des domaines thérapeutiques majeurs avec des médicaments officinaux et hospitaliers.

Steripharma emploie plus de 150 collaborateurs autour de différents pôles d'expertise : affaires pharmaceutiques (notamment qualité, affaires réglementaires et pharmacovigilance), opérations industrielles, marketing, ventes, service clients et fonctions supports.

Notre siège social est situé dans la capitale économique du Royaume du Maroc : Casablanca.



4, Impasse Ibnou Katir. Rés Widar 4ème Etage
Appt 7. Maarif Extension. Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 25 54 88
Fax: 05 22 25 54 86
E-mail: info.marocco@tss-org.eu

La société Tangier Solutions & Services SARL commercialise différentes marques de produits italiens leader du marché dans le domaine de la dentisterie.

Son activité a débuté au Maroc en 2007 et s'est ensuite développée sur tout le territoire marocain, s'imposant grâce à la qualité des produits vendus, notamment Medesy, Mocom, Iuko, Esquire. T.S. & S. est Importateur et Distributeur Exclusif de ces marques.

Ces marques de renom et une équipe professionnelle dévouée contribuent à la réussite de la société et font que T.S. & S. est fier d'être votre partenaire au Maroc.



82, Rue Soumaya, Angle boulevard
Abdelmoumen Casablanca, Maroc
Tél: (212) 22 984332 / (212) 22 984597
Fax: (212) 22 230126

CERIMEC is a consulting and accompanying firm. It groups together high-level experts intervening in various industrial and service areas.

Its actions are deployed in English and French languages and the interventions can be in various forms:

- Industrial Engineering
- Advice
- Coaching
- Training



Adresse : 647 chemin de l'épinette, BP79
74302 CLUSES Cedex, France
Téléphone : +33 (0)4 50 98 04 91
E-mail : admin@fag.fr

Depuis près de 40 ans FA GERBELOT s'est lancé dans la conception et la commercialisation de produits dentaires tels que l'articulateur ou l'arc facial. Les Produits FAG Dentaire équipent une très grande majorité des universités dentaires et écoles de prothèses françaises.



601, Center B/D, 27, Sanseong-ro 92beon-gil, angdang-gu,
Cheongju-si, Chungbuk, Korea, Seoul
Phone: 82 - 43 - 2989775 / Fax: 82 - 43 -
Website: www.nexobio.com

Nexobio was founded by a well experienced dental researchers and has developed finest quality of dental products such as restoratives and endodontic products since 2012.

All Nexobio family performs full passions for customers happiness with achieving maximum decent quality of products.

Peace for Teethwide.



22, rue Ahmed Al Maqri - Racine 20050 Casablanca
Phone: + 00 212 522 36 44 82 / 00 212 522 39 34 33
Fax: + 00 212 522.39.23.51
E-mail: medent1.medico@gmail.com
Site web : medicodentaire.net

Activity: import, distribution and sale on Moroccan territory dental products, instruments and materials.

Brands represented:

Actéon - Sateclec - France, Coltène-Switzerland, Dentsply-UK, Larident - Italy, Edenta - Switzerland, Fimet-Finland, Orthoorganizers USA , W&H - Austria. Anger - Plogne , Heraeus-Kulzer Germany, Promedica-Germany, Medisporex - Pakistan , Hager&Werken - Germany, SDI Australy - Piro Trading - USA , Tekmil -Turkey

Domaine d'activité: import, distribution et vente sur le territoire marocain des produits, instruments et matériels dentaires.

Marques représentées :

Actéon - Sateclec - France, Coltène-Switzerland, Dentsply-UK, Larident - Italy, Edenta - Switzerland, Fimet-Finland, Orthoorganizers USA , W&H - Austria. Anger - Plogne , Heraeus-Kulzer Germany, Promedica-Germany, Medisporex - Pakistan , Hager&Werken - Germany, SDI Australy - Piro Trading - USA , Tekmil -Turkey



6, bd Allal El Fassi, résid.
Marwane 3 Marrakech
Tél: 05 24 30 87 75
Fax: 05 24 30 87 75

Dental World was founded in 2012 to meet the needs and requirements of dentists in Morocco.

It specializes in the distribution of consumables products, equipments and dental implants.

Since its inception, our company has grown over time by importing globally recognized products from around the world.

Our mission is to provide effective and creative solutions to all kinds of problems that dentists can face during their practice.Piro Trading - USA , Tekmil -Turkey

La société Dental world a été créée en 2012 pour répondre aux besoins et aux exigences des chirurgiens dentiste au Maroc.

Elle est spécialisée dans la distribution de consommables, d'équipements et d'implants dentaires.

Depuis la création, notre société na cessée de grandir au fil du temps en important des produits reconnu à l'échelle mondiale de partout dans le monde.

Notre mission est de fournir des solutions efficaces et créatives a toute de sorte de problèmes que les chirurgiens dentistes peuvent faire face pendant leur pratique.



23, av Sidi Boukhari, 90000 Tanger
 Phone: + 212 539 94 77 95
 Fax: + 212 539 94 77 55
 E-mail: dentalexpress@gmail.com

Créée en 2005 par un professionnel de la chirurgie dentaire le Dr. BEN AZAIZ Mohammed.

Dental Express c'est donné la mission de distribuer au Maroc des produits de qualité reconnu mondialement et d'introduire des technologies de pointes afin d'approcher celle-ci de l'ensemble des professionnels, dans ce sens Dental Express organise à travers sa filiale SDEFO (Société Dentaire pour Etudes et Formation en Odontologie) durant toute l'année des formations : cycle complet des soirées scientifiques des study groupes un peu partout dans le royaume.

Présente sur l'ensemble du territoire national, nos représentants oeuvrent chaque jour pour améliorer le travail de nos clients en leurs assurant la meilleure qualité de service à tous les niveaux.

Nos clients sont aujourd'hui plusieurs centaines à nous faire pleinement confiance tous les jours.

Marylène BENVEL

Livres dentaires

26 Bis rue Mohamed Taha - Oasis
 Casablanca, Maroc
 Tél : 0522 25 74 20
 E-mail: marylene@menara.ma

Since 1993 we provide medical literature,
 that's we do and we excel in it.

Depuis 1993 la littérature médicale c'est notre métier, nous ne faisons que cela et nous le faisons bien.

R.M Design

Vêtement pour le bien-être professionnel

68, rue Abou Marouan Abdelmalek, mag. n°5
 Hermitage - Hôpitaux, Casablanca, Maroc
 Tél: 06 72 15 88 45



Rue Abou Kacem Zahari, Rés Manar III
 Quartier des hôpitaux 20360 Casablanca
 Phone: + 212 522 865 865
 Fax: + 212 522 86 00 90
 E-mail: cadmcasa@gmail.com

C.A.D.M (Centrale d'Achat Dentaire du Maroc), leading company in the dental market of catalog sales of dental products, Since its creation in 2006, has set itself the task of implementing the necessary means to provide adequate solutions to the Moroccan dentist for their daily practice of modern dentistry.

This commitment imposed on us quality, rigor and innovation in our approach to make you enjoy the best service, to be close to you to better understand your needs and beings listening to your suggestions and proposals. This allows us also to believe that we are on track to accomplish our original mission.

C.A.D.M (Centrale d'Achat Dentaire du Maroc), société leader sur le marché dentaire de la vente par catalogue des produits dentaires, depuis sa création en 2006, s'est fixés comme mission de mettre en oeuvre les moyens nécessaires afin d'apporter aux chirurgiens dentistes marocains les solutions adéquates pour leur faciliter la pratique quotidienne d'une dentisterie moderne.

Cet engagement nous a imposé la qualité, la rigueur et l'innovation dans notre démarche afin de vous faire bénéficier du meilleur service, d'être proche de vous pour mieux connaître vos besoins et d'être à l'écoute de vos suggestions et vos propositions.

Ceci nous permet par ailleurs de croire que nous sommes sur la bonne voie pour accomplir notre mission de départ.



Adresse : 122, Avenue Allal Ben Abdellah, Rabat
Tél : +212 537 27 94 00

By being attentive to its customers and adapting its services to market requirements, MAP has highlighted its dedication and commitment to public service.

Thanks to a clear and well-defined strategic course that draws the contours of a news agency of the 21st century playing a central role in the national media landscape and taking advantage of the high professionalism of its teams and management, MAP has managed to win its customers by revitalizing its editorial line, opening up to all components of society and all aspects of information, while being a partner of both the State in its pluralistic democratic choices, institutions in their commitment, companies in their performance and society in its diversity and dynamism.

Thanks to its editorial expertise supported by the integration of new information and communication technologies, MAP provides a checked, cross-checked and complete information that meet recognized professional standards in several formats (text, photo, video, audio and computer graphics) and in five languages (Arabic, Amazigh, French, English and Spanish), 24/7.

Today, MAP is present on social networks, mobile applications, web and in public through mapscreen, an information wall. Thanks to its networks of correspondents in the region and in the world, it is now an essential tool of national and regional information with high professional and ethical value.

En étant à l'écoute de ses clients et en adaptant ses services et prestations aux exigences du marché, la MAP consolide aujourd'hui sa vocation de service au public.

A la faveur d'un cap stratégique clair et bien défini qui dessine les contours d'une agence de presse du 21^e siècle jouant un rôle central dans le paysage médiatique national et forte du professionnalisme de ses équipes et de son management, la MAP a su conquérir son public en revitalisant sa ligne éditoriale, en s'ouvrant sur toutes les composantes de la société et sur tous les volets de l'information en étant un partenaire à la fois de l'Etat dans ses choix démocratiques pluralistes, des institutions dans leur engagement, de l'entreprise dans ses performances et de la société dans sa diversité et son dynamisme.

Grâce à son expertise rédactionnelle appuyée par l'intégration des nouvelles technologies de l'information et de la communication, la MAP fournit une information vérifiée, recoupée, complète, répondant aux normes professionnelles reconnues sous plusieurs formats (texte, photo, vidéo, audio et infographie) et en cinq langues (arabe, amazighe, française, anglaise et espagnole), 24/7.

La MAP est aujourd'hui présente sur les réseaux sociaux, les applications mobiles, le web et sur la place publique via son mur d'information mapscreen. Forte de ses réseaux de correspondants en région et dans le monde, elle est aujourd'hui l'outil incontournable de l'information nationale et régionale à haute valeur professionnelle et déontologique.



288, quartier Chems Al Madina Tit-Mellil
Tél: 05 22 33 13 75
Fax: 05 22 33 10 72

<< Our vision is to be The Greatest Dental Company in Morocco.
We do everything in our power to support dentists and team members. >>

« HIGH MED » est une société créée en 2005 en activité dans l'importation et la distribution du matériel et consommable dentaire ainsi que l'organisation des formations dans des plusieurs spécialités notamment l'esthétique dentaire, l'implantologie et l'orthodontie.... , un riche parcours durant lequel elle a pu développer les atouts et compétences nécessaires dans ce domaine pour apporter des solutions à ses clients chirurgiens-dentistes tout en leur offrant une large gamme de produits assurant de meilleurs résultats par rapport qualité/prix. Notre profond engagement, notre étroite collaboration avec des professionnels dans le domaine dentaire et notre staff compétent sont le secret de notre succès dans l'accompagnement de nos dentistes pour les aider à équiper leurs cabinets de manière plus efficace.

Marques représentées : Miglionico, 4 Tek, Zolar, ATS et Perfect.



159, Bd Bourgogne, Appt n° 15 Casablanca
Phone: +212 522 26 92 68
E-mail: alabodental@yahoo.com

Alabo tries to offer the best to its customers since its creation in 2002, it represents world-class manufacturers and is always looking for new high quality products which will facilitate the work for the dentists and the dental technicians.

In order to improve its service the company is always attentive to the needs of its customers, It has a commercial team who qualify for continuing education at the arrival of each new product which are tested before being put on sale.

Depuis sa création en 2002 la société Alabo Oeuvre pour offrir le meilleur à ses clients, elle représente des fabricants de renommée mondiale et est toujours à l'affût de nouveaux produits de haute qualité qui pourront faciliter le travail aussi bien des dentistes que des prothésistes.

Pour améliorer son service, la société est toujours à l'écoute des attentes de ses clients, elle est dotée d'une équipe de commerciaux qui ont droit à des formations continues à l'arrivée de chaque nouveau produit, ces derniers sont testés avant d'être mis en vente.



ABC Dentaire

Hay My Abdellah, Rue 246, N° 25-27
Casablanca, Maroc
Phone: +212 522 87 29 87 : Fax : 05 22 87 17 86
E-mail: nsassi@mmm.com / slaoui@abcdentaire.ma

Thanks to its rich human potential that has accumulated over 20 years of experiences.

ABC DENTAIRE, the exclusive representative of some one of the best brands in the world, Such as, Ivoclar-vivadent, FKG Dentaire, DentalFilm, Ionyx and others, as well as its practical Training is intended to accompany the Moroccan dentist in his long path toward innovation and perfection.

Riche de son potentiel humain qui a accumulé plus de 20 ans d'expériences.

ABC DENTAIRE, Représentant exclusif de quelque unes des meilleures marques sur le marché mondial, tel que, Ivoclar-Vivadent, FKG Dentaire, Dental Film, Ionyx et bien d'autres, ainsi que de ses formations pratiques se veut une lumière de plus accompagnant le dentiste marocain dans son long chemin vers l'innovation et la perfection.

APOLONIA

* APOLOANIA is professional company of preventive dental products * S-DOM means scaler handpiece condom. * S-DOM prevents scaler handpiece from contamination. * S-DOM makes you convenient and safe. * S-DOM & PARA SCALER TIP protects you and your patient from cross-infection.



452, bd Abdelmoumen ang. bd. Anoual,
Abdelmoumen Center 5^e ét. n°506
Phone: + 212 5 22 86 02 82
Fax: + 212 05 22 86 05 51
E-mail: firstsbai@gmail.com

Because of you the adventure continues ...

FIRST DENT is a distribution company supplies and dental equipment.

The company has more than ten employees provide a privileged contact with the dental clinics and dentists, anywhere in Morocco.

Our mission: being the leading supplier of healthcare professionals through a range of diversified products coupled with a qualified and personalized service. We have at heart to select quality brands and certification.

We present here briefly : *ITENA *CMA *MEDIBASE *KENT DENTAL.

There is no shortage of ideas for further progress, and our group reinvests its profits in systematically improving our business. So tomorrow will be even better, and this is a certainty. Thank you to all those who made us to be who we are today and will be tomorrow.

Grâce à vous, l'aventure continue ...

FIRST DENT est une société de distribution de fournitures et d'équipement dentaire.

L'entreprise compte plus d'une dizaine d'employés, principalement regroupés au siège social de Casablanca. C'est là que se retrouvent l'administration, le centre de distribution et les différents services, comme le Service à la clientèle et le Service d'entretien et de réparation.

Une équipe d'une dizaine de représentants assurent un contact privilégié avec les chirurgiens dentistes les cliniques dentaires et ce, partout au Maroc.

Notre mission : Être le fournisseur de référence des professionnels de la santé grâce à une offre de produits diversifiés doublée d'un service qualifié et personnalisé.

Nous avons à cœur de sélectionner des marques de qualité et de certification. Nous vous les présentons ici brièvement.

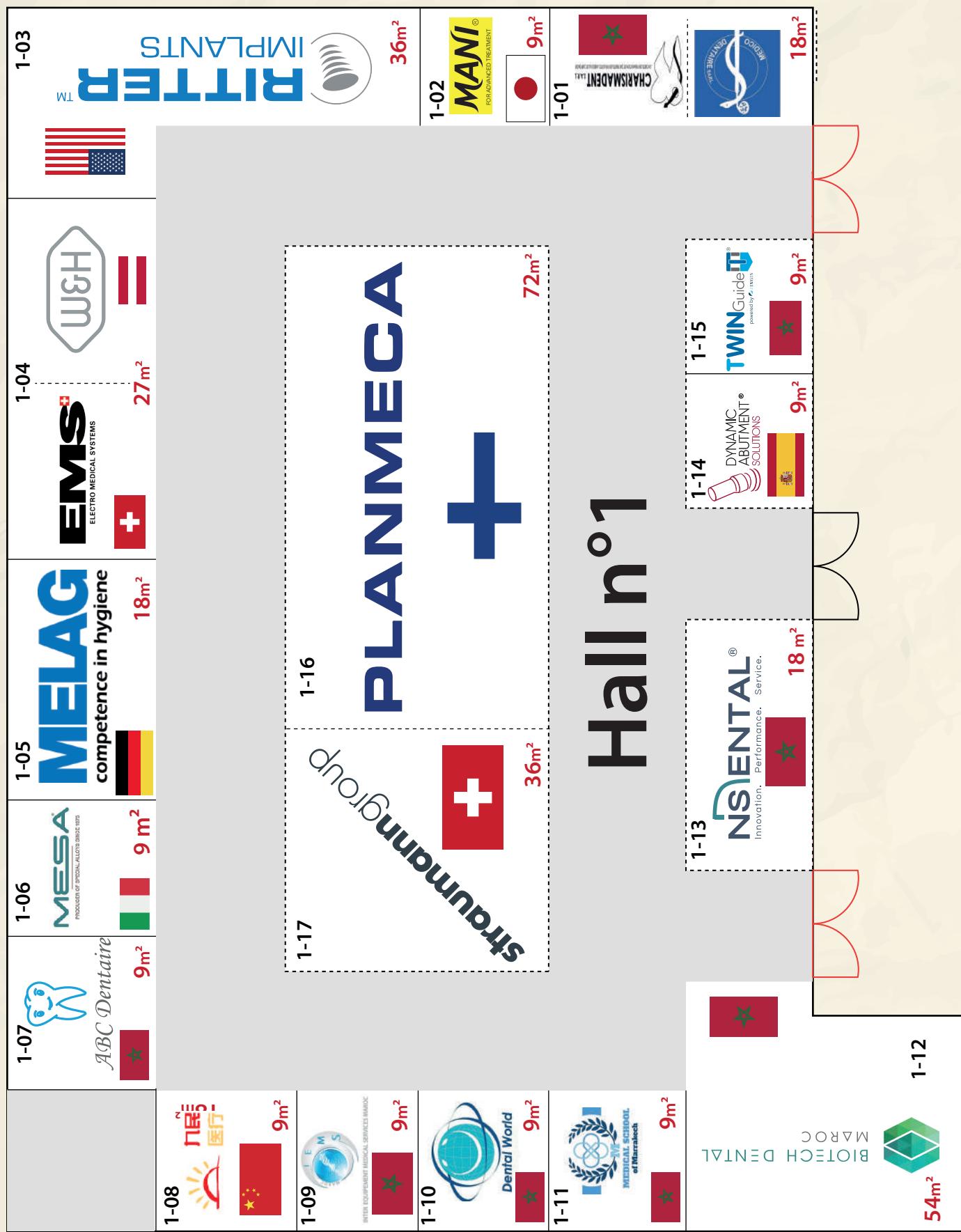
*ITENA *CMA *MEDIBASE *KENT DENTAL

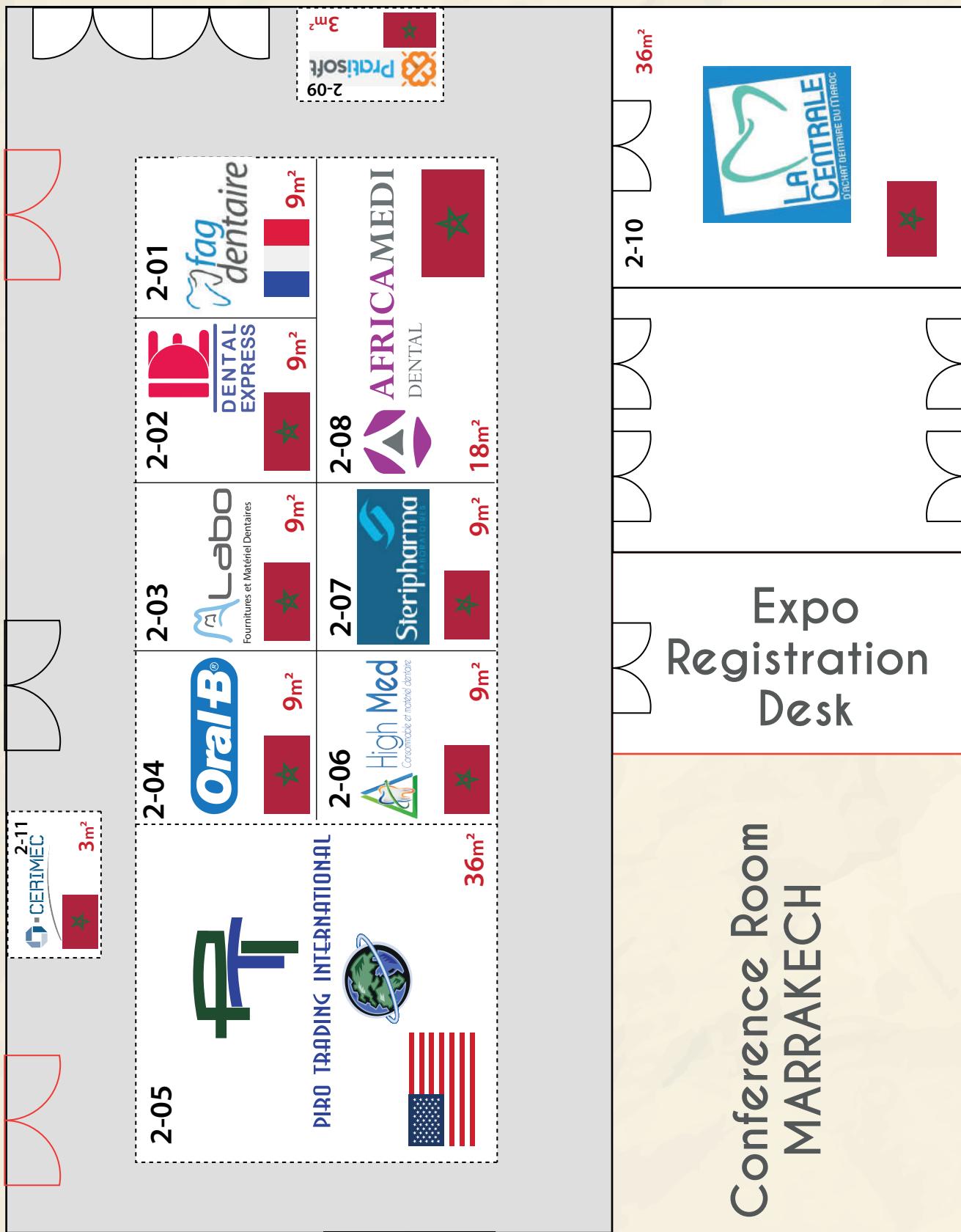
Nous ne manquons pas d'idées pour continuer à progresser, et notre groupe réinvestit systématiquement ses bénéfices dans l'amélioration de notre entreprise. Alors demain sera encore meilleur, et ceci est une certitude.

Merci à tous ceux qui ont fait que nous soyons ce que nous sommes aujourd'hui, et serons demain.



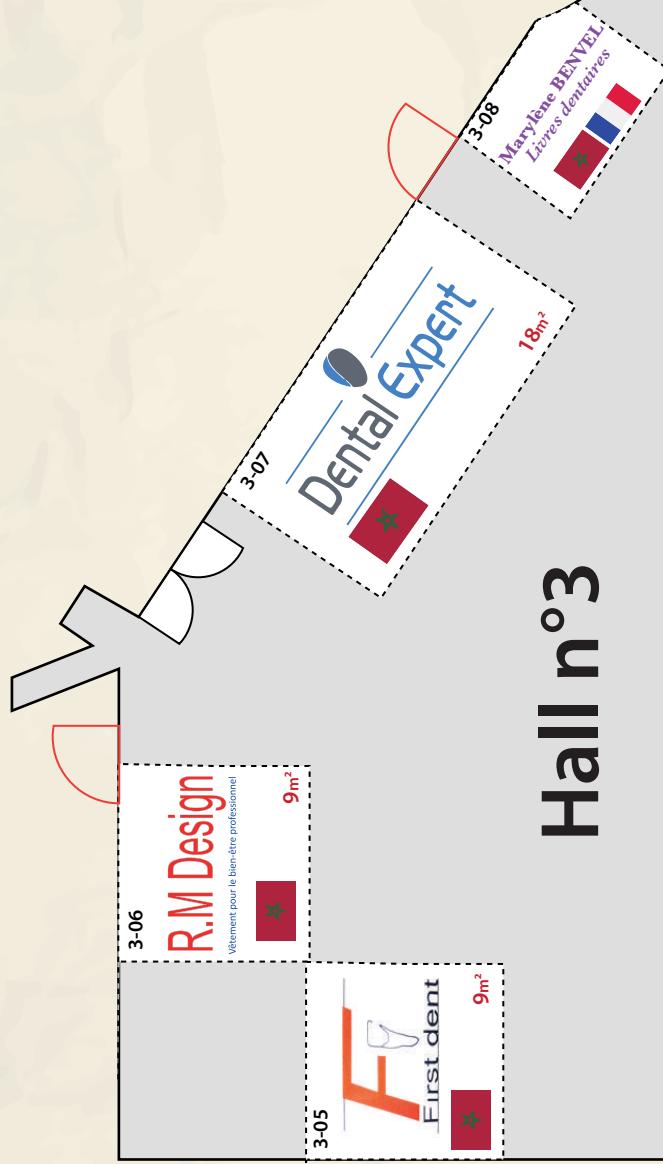
8, rue Zahraoui Abou Kacem -ex Magendie,
les Hôpitaux, Casablanca
Tél: 05 22 20 97 97
Fax: 05 22 20 97 98





REGISTRATION

Hall n°3



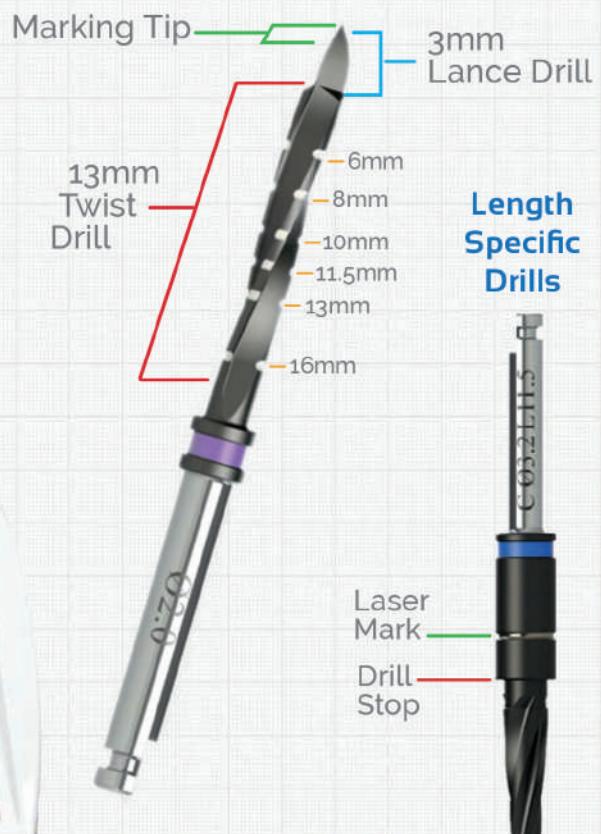
Predictable Streamlined Solutions for Implant Practice Success

Ritter Implants created the most user-friendly surgical / prosthetic kit. Complete with the 3 in 1 pilot drill and length specific drills with stops. These conical drills are ideal for collecting bone for grafting. The highly visible silver laser mark 3mm above the built in drill stop provides an easy tissue marker or measurement during the drilling procedure. All of the precision instruments for surgery and prosthetics are included.

Surgical Kit



3 in 1 Pilot Drill



Length
Specific
Drills



CALL TODAY: 1.855.807.8111 | RitterImplants.com

30 Day Money Back Unconditional Guarantee For All Returned Product.