

CONGRÈS DE LA SBR / SBR SYMPOSIUM

BARCELONE

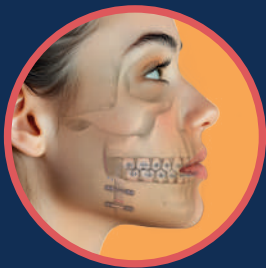
HILTON AVENIDA DIAGONAL

2, 3 et 4
OCTOBRE
2026

OCTOBER
2, 3 and 4
2026

Coordonné par
la région Sud-Ouest
Coordinated by
the Southwest region

PROGRAMME



SYMBIOSE CHIRURGICO-ORTHODONTIQUE :
LA NOUVELLE DONNE

*SURGICAL-ORTHODONTIC SYMBIOSIS:
THE NEW DEAL*

*Sous la présidence scientifique du Dr Maxime Rotenberg
Under the scientific chairmanship of Dr. Maxime Rotenberg*



SOCIÉTÉ BIOPROGRESSIVE RICKETTS - www.bioprog.com





Bienvenue à

BARCELONE

Welcome to Barcelona

L'équipe du congrès
The conference team

Président scientifique
Scientific Board

Dr Maxime Rotenberg
et le bureau du Sud-Ouest

Comité d'organisation
Organizing Team

Bureau SBR Sud-Ouest
Dr Patrick Guézéneq

Organisation du prix Julien Philippe
Organization of the Julien Philippe Award

Dr Anne-Marie Caubet-Doniat

Le mot du Président

A message from the Chairman



Dr Maxime Rotenberg

SQODF
Président de la SBR Sud-Ouest

SQODF
Chairman of the SBR Sud-Ouest



Chers Amis,

Je suis impatient de partager avec vous le programme scientifique que le bureau Sud-Ouest vous a concocté sur un thème qui m'est cher : la limite orthodontie/chirurgie.

Des conférenciers de renommée internationale nous exposeront leurs limites en France, en Espagne, au Vietnam et au Japon.

Le cadre idyllique de la ville de Barcelone au début du mois d'octobre agrémentera ce programme et devrait vous compter nombreux parmi nous.

Aussi, ne tardez pas à vous inscrire dès à présent sur notre site bioprog.com.

Carpe diem

Dear Friends,

I am delighted to share with you the scientific programme that the South-West Board has put together on a topic that is particularly close to my heart: the orthodontic-surgical boundary.

Internationally renowned speakers will share their perspectives on the limits of orthodontics and surgery in France, Spain, Vietnam and Japan.

The idyllic setting of the city of Barcelona in early October will add to the appeal of this programme and we hope that many of you will join us for this special event.

We therefore encourage you not to delay and to register now on our website: bioprog.com.

Carpe diem



L'ÉDUCATION FONCTIONNELLE

*Dépister & traiter
dès le plus jeune âge*



EF Classique

pour des traitements
en 2 phases



EF Spécifique

pour des objectifs
ciblés



EF Mécanique

en complément
des dispositifs fixes

FORMEZ-VOUS



26^e SYMPOSIUM Éducation Fonctionnelle

2 JOURS DE FORMATION

pour intégrer l'Éducation Fonctionnelle
& apprendre à dépister dès le plus jeune âge



**Pullman
Tour Eiffel**
Paris (75)



**04 & 05
Décembre**
2026



Inscrivez-vous

Vendredi 2 octobre 2026

Friday 2 october 2026



9 h 30 - 14 h 00

9.30 am – 2.00 pm

**Enregistrement, remise des badges
et des sacoches**

*Registration, collection of badges
and goody bags*



10 h 00 - 12 h 00

10.00 am – 12.00 pm

Pré-congrès

Pre-conference

Hommage à Carl Gugino

Avec sous réserve Mme Linda
Gugino et le Dr Nezu, le Dr Fumino,
le Dr Seeholzer, le Dr Gonzales-Balut.



Tribute to Carl Gugino

*Subject to confirmation: Ms Linda
Gugino, Dr Nezu, Dr Fumino,
Dr Seeholzer and Dr Gonzales-Balut*



12 h 00 - 14 h 00

12.00 am – 2.00 pm

**Déjeuner buffet au milieu
de nos partenaires**

Buffet lunch with our partners



Vendredi 2 octobre 2026

Friday 2 october 2026



14 h 00 - 14 h 45
2.00 pm - 2.45 pm

Conférence inaugurale *Opening lecture*



Dr Olivier Revol

Ancien Chef de Service de Neuro-Psychiatrie de l'Enfant. Responsable du Centre de Référence des Troubles d'Apprentissage (France).

Former Head of the Department of Child Neuropsychiatry. Head of the Reference Centre for Learning Disorders (France).



Prise en charge chirurgico-orthodontique de l'adolescent. Aspects psychologiques

Surgical and orthodontic management of adolescents. Psychological aspects

La chirurgie orthognathique et l'orthodontie ne sont pas seulement des interventions biomécaniques. Elles représentent une modulation profonde de la sphère oro-faciale, avec des répercussions neurosensorielles et psycho-sociales mesurables. Pour les jeunes générations, pressées et préoccupées par leur image, cette transformation n'est pas une simple correction, mais une réconciliation entre l'image de soi perçue et l'image de soi projetée.

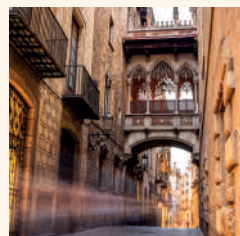
La littérature montre que les soins entraînent une amélioration significative de la qualité de vie liée à la santé, avec des gains en termes d'estime de soi et d'intégration sociale.

En somme, redessiner l'architecture maxillo-faciale, c'est aussi reconfigurer l'interface avec le monde.

Orthognathic surgery and orthodontics are not merely biomechanical procedures. They represent a profound transformation of the orofacial region, with measurable neurosensory and psychosocial implications. For younger generations, who are under pressure and concerned about their image, this transformation is not merely a correction, but a reconciliation between one's perceived self-image and one's projected self-image.

The literature shows that treatment leads to a significant improvement in health-related quality of life, with gains in terms of self-esteem and social integration.

In short, reshaping the maxillofacial architecture also means reconfiguring the interface with the world.





14 h 45 - 15 h 30
2.45 pm – 3.30 pm



Dr Jean-Louis Raymond

SQODF



Prise en charge non chirurgicale des classes III

Non-surgical management of Class III malocclusions

La plupart des classes III sont habituellement considérées comme « chirurgicales » dès lors qu'elles sont hors de portée d'un traitement orthopédique ou orthodontique.

Mais de quelle orthopédie parle-t-on ? S'agit-il d'une orthopédie précoce ou d'une orthopédie tardive par exemple à l'aide de plaques de Bollard ?

Et la locution « hors de portée » signifie-t-elle que les objectifs du traitement sont inatteignables ? Et, dans ce cas, pour quelles raisons ?

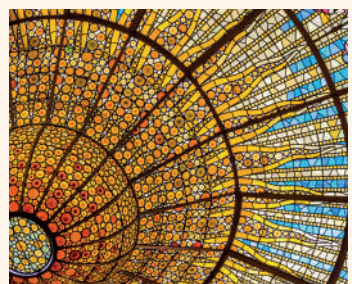
En tentant de répondre à ces questions, on est amené à s'intéresser à la nature fonctionnelle des classes III et à l'approche systémique de leur correction.

Cette réflexion aboutit à proposer un traitement préférentiel et postule que la réhabilitation de la mastication serait un dispositif naturel de consolidation des corrections, qu'elles soient orthopédiques, orthodontiques ou même chirurgicales.

Most Class III malocclusions are usually regarded as 'surgical' once they are beyond the scope of orthopaedic or orthodontic treatment. But what kind of orthopaedic treatment are we talking about? Is it early orthopaedic treatment or late orthopaedic treatment, for example using Bollard plates?

And does the phrase "beyond the scope" mean that the treatment objectives are unachievable? And, if so, for what reasons?

In attempting to answer these questions, we are led to examine the functional nature of Class III malocclusions and the systemic approach to their correction. This line of thinking leads to the proposal of a preferred treatment and posits that the rehabilitation of mastication acts as a natural mechanism for consolidating corrections, whether they be orthopaedic, orthodontic or even surgical.



Un collage innovant pour une meilleure protection

Une révolution en matière de collage orthodontique.

Ormco EtchFree Bonding est une solution de collage innovante conçue pour vous faciliter la tâche.

Ormco EtchFree Bonding élimine complètement le mordantage à l'acide, optimisant ainsi votre flux de travail, vous faisant gagner du temps sur chaque cas, assurant une fiabilité de collage tout au long du traitement et contribuant à préserver l'intégrité de l'émail de vos patients.



Veuillez contacter votre représentant commercial Ormco pour plus d'informations ou consultez ormcoeurope.com/fr/etchfree



Procédures de collage plus simples et plus rapides

Pas de mordantage, de rinçage, de séchage, ni d'attente.



Moins de décollements¹

Tolère l'humidité à chaque étape du collage.



Amélioration de l'expérience patient

Contribue à préserver l'intégrité de l'émail. Peut contribuer à prévenir les déminéralisations (tâches blanches) en éliminant les mordantages à l'acide phosphorique.²

Vendredi 2 octobre 2026

Friday 2 october 2026



15 h 30 - 16 h 15

3.30 pm – 4.15 pm



Dr Arturo Vela Hernandez

Chirurgien-dentiste, orthodontiste

Dental surgeon, orthodontist (Spain)



Traitement non chirurgical des malocclusions squelettiques de classe III

Non-surgical management of Class III malocclusions

Nous présentons un aperçu des différentes options actuellement disponibles pour traiter les malocclusions squelettiques de classe III, grâce aux nouvelles techniques d'orthopédie combinées à un ancrage squelettique et aux traitements de compensation les plus avancés, tant avec des appareils fixes qu'avec des aligneurs.

Nous mettrons particulièrement l'accent sur les éléments clés permettant à un traitement NON chirurgical de dépasser les attentes du patient.

We present an overview of the various options currently available for treating Class III skeletal malocclusions, using new orthopaedic techniques combined with skeletal anchorage and the most advanced compensatory treatments, using both fixed appliances and aligners.

We will place particular emphasis on the key factors that enable NON-surgical treatment to exceed patients' expectations.



NOUVEAUTÉ RMO®

Zero Corrector™

Correcteur de Classe II & III,
polyvalent et efficace cliniquement



Des améliorations techniques intelligentes garantissent des performances optimales, une mise en place aisée et le confort du patient.

Compatible avec les **aligneurs** et les
appareils fixes



Correction Occlusale de Classe II



Correction Occlusale de Classe III

ZeroCorrector_07/2026

Zero est une marque déposée d'OrthoAmerica Holdings, LLC. © 2025 OrthoAmerica Holdings, LLC.

Dispositifs Médicaux de Classe IIa - CE 0297 - Réservés aux professionnels - Non remboursés par les organismes d'assurance santé - Merci de respecter les conditions d'utilisation présentes sur les étiquettes - 2026

RMO® Europe • 300, rue Geiler de Kaysersberg 67400 Illkirch • France
www.rmoeurope.com • T +33 3 88 40 67 30 E info@rmoeurope.com





16 h 15 - 17 h 00
4.15 pm – 5.00 pm



Dr Dao Quang Huy

SQODF



Traitement d'une classe III chirurgicale par cale de suroccclusion et rotation mandibulaire

Treatment of a surgical Class III malocclusion using a suroccclusion splint and mandibular rotation

Les cas de malocclusion de classe III causés par une croissance mandibulaire excessive, associée à une asymétrie faciale due à une déviation mandibulaire, restent un défi majeur dans les traitements orthodontiques.

Cette conférence présente une technique visant à améliorer cette situation jusqu'à un niveau acceptable évitant l'approche chirurgicale.

La technique MEAW-GEAW (multiloop edgewise arch wire et Gummetal edgewise arch wire) est ici employée pour induire une rotation mandibulaire horaire et rétablir un équilibre de la position mandibulaire.

Deux cas cliniques de patients adolescents avec des malocclusions de classe II associées à des asymétries faciales utilisant cette technique seront présentés.

Cases of Class III malocclusion caused by excessive mandibular growth, combined with facial asymmetry due to mandibular deviation, remain a major challenge in orthodontic treatment.

This lecture presents a technique aimed at improving this condition to an acceptable level whilst avoiding surgical intervention.

The MEAW-GEAW technique (multi-loop edgewise archwire and Gummetal edgewise archwire) is used here to induce clockwise mandibular rotation and restore balance to the position of the mandible.

Two clinical cases of adolescent patients with Class II malocclusions associated with facial asymmetries, treated using this technique, will be presented.



17 h 00 - 17 h 30
5.00 pm – 5.30 pm

Pause au milieu de nos partenaires

Break with our partners

Vendredi 2 octobre 2026

Friday 2 october 2026



17 h 30 - 18 h 00

5.30 pm – 6.00 pm



Dr Magali Mujagic

Spécificité des préparations chirurgicales
en technique linguale

*Specific features of surgical preparations
using the lingual technique*



Spécificité des préparations chirurgicales en technique linguale

*Specific features of surgical preparations using the
lingual technique*

L'orthodontie linguale est apparue dans les années 1970 aux États-Unis et au Japon ; son utilisation, tout d'abord réservée à quelques initiés, s'est largement étendue aux cabinets d'orthodontie classiques dans les années 2000 avec l'arrivée de systèmes entièrement individualisés rendant la gestion des traitements plus facile et permettant l'obtention de résultats thérapeutiques de haute qualité.

Au cours de cette conférence, nous verrons au travers de cas cliniques, les spécificités de la préparation orthodontique en technique linguale dans les cas chirurgicaux, la phase de finition et de contention. Enfin, nous répondrons à la question : existe-t-il des contre-indications à l'utilisation de l'orthodontie linguale dans les cas orthodontico-chirurgicaux ?

Lingual orthodontics first emerged in the 1970s in the United States and Japan; initially restricted to a select few, its use became widespread in conventional orthodontic practices in the 2000s with the advent of fully customised systems, which made treatment management easier and enabled high-quality clinical outcomes to be achieved.

During this lecture, we will examine, through clinical cases, the specific aspects of orthodontic preparation using the lingual technique in surgical cases, as well as the finishing and retention phases. Finally, we will address the question: are there any contraindications to the use of lingual orthodontics in orthodontic-surgical cases?





18 h 00 - 18 h 30
6.00 pm – 6.30 pm



Dr Romain de Papé

SQODF



Spécificités des préparations chirurgicales par aligneurs

Specific aspects of surgical preparation using aligners

Standardiser la préparation chirurgicale par gouttières : un protocole fiable et reproductible permettant une mise en occlusion rapide.

Par ce protocole contrôlant le plan d'occlusion postchirurgical, les risques de récurrences seront maîtrisés.

Standardising surgical preparation using splints: a reliable and reproducible protocol enabling rapid restoration of occlusion.

This protocol, which controls the post-surgical occlusal plane, will help to minimise the risk of recurrence.



20 h 00 - 23 h 00
8.00 pm – 11.00 pm

Cocktail du président

Hôtel Hilton Avenida Diagonal

President's cocktail reception at the Hilton Avenida Diagonal Hotel

À partir de 19.30 : rendez-vous restaurant la Verbena du Hilton

From 7.30 pm: meet in the Hilton - La Verbena



BIOTECH DENTAL GROUP

DE LA FONCTION À LA MÉCANIQUE UNE APPROCHE 360° DE L'ORTHODONTIE

CARRIERE®

MOTIONPRO™

smilers



MYOSIMPLE



FROGGYMOUTH

BIOTECH DENTAL ORTHO

Dispositif médical FroggyMouth de classe I, destiné à rééduquer la déglutition et corriger la posture linguale. CE. Fabricant : Biotech Dental Smilers. Dispositif médical MyoSimple® de classe I, destiné à contribuer à la rééducation des fonctions oro-faciales. CE. Fabricant : Biotech Dental Smilers. Dispositifs médicaux (SMILERS : aligneurs-sur-mesure) sur - mesure de classe IIa, destinés à l'alignement dentaire. Fabricant : Biotech Dental Smilers. Carrière Motion est un dispositif médical de classe IIa, destiné au traitement orthodontique interocclusif et à la correction des malocclusions dentaires. Fabricant : Ortho Organizers, Inc., 1822 Aston Avenue, Carlsbad, CA 92008 - États-Unis. Importateur / Distributeur UE : Biotech Dental Smilers. Dispositif réservé à un usage professionnel. Ce dispositif médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Tous ces dispositifs doivent être utilisés sous la supervision d'un professionnel de santé. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Non remboursé par la Sécurité Sociale. Biotech Dental Smilers - 305, Allées de Ciproenne - 13300 Salon de Provence - France. S.A.S au capital de 125000€ - RCS Salon de Provence - 801674375 - SIRET : 80167437500010 - N° TVA : FR 93 80 167 437 5. Visuels non contractuels.

Toutes les marques sont sous la responsabilité de leurs fabricants respectifs.

Samedi 3 octobre 2026
Saturday 3 october 2026



9 h 30 - 10 h 00
9.30 am – 10.00 am



Dr Pierre Cardot

SQODF



L'orthodontiste dans la tête du chirurgien

The orthodontist in the surgeon's mind

Entre l'orthodontiste et le chirurgien, c'est une vieille histoire de couple. On se côtoie, on s'écrit, on se complète, mais se comprend-on vraiment ?

J'ai eu l'intuition que non. Qu'il restait des zones d'ombre, des non-dits. Alors, pour dissiper ce brouillard, j'ai décidé de franchir la ligne. De passer, littéralement, de l'autre côté du mur.

J'ai interrogé dix chirurgiens maxillo-faciaux. Je ne voulais pas de réponses de manuel, je cherchais leur vérité :

> Comment voient-ils notre coopération ?

> Qu'attendent-ils de nous ? Mais aussi qui fait quoi ?

Et qu'enfin, nos deux monologues deviennent un véritable dialogue.

The relationship between orthodontists and surgeons is a long-standing one. We work side by side, we communicate, we complement one another – but do we really understand each other?

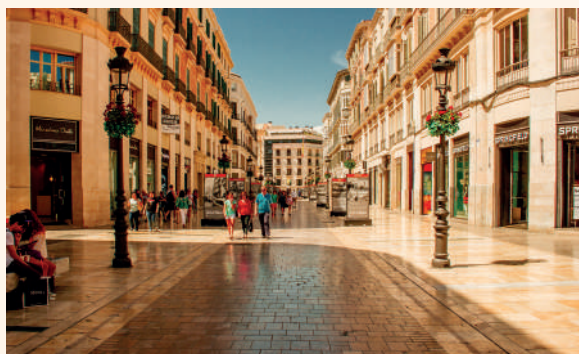
I had a feeling that we didn't. That there were still grey areas, things left unsaid. So, to clear up this confusion, I decided to cross the line. To go, quite literally, to the other side of the wall.

I interviewed ten maxillofacial surgeons. I didn't want textbook answers; I was looking for their truth:

> *How do they view our collaboration?*

> *What do they expect from us? But also, who does what?*

And finally, that our two monologues might become a genuine dialogue.



Samedi 3 octobre 2026
Saturday 3 october 2026



10 h 00 - 10 h 30
10.00 am – 10.30 am



Dr Naoyuki Yoshino
SQODF



Chirurgie ou non ? Un choix de traitement basé sur les besoins du patient

Surgery or not? A treatment choice based on the patient's needs

Le choix entre un traitement chirurgical ou non requiert une prise de décision qui va au-delà du simple diagnostic squelettique en tenant compte de l'avis et des circonstances de vie du patient.

Cette conférence présente un patient dont le traitement est réalisable selon les deux options. Les facteurs clés qui influencent la décision (esthétique, fonctions, technique invasive, durée et contexte social) sont évalués. Au travers de ce cas clinique, nous abordons les données diagnostiques et le contexte social pour déterminer une stratégie thérapeutique.

The choice between surgical and non-surgical treatment requires a decision-making process that goes beyond a simple skeletal diagnosis, taking into account the patient's opinion and life circumstances.

This lecture presents a patient for whom treatment is feasible using either approach. The key factors influencing the decision (aesthetics, function, invasiveness, duration and social context) are assessed. Through this clinical case, we examine the diagnostic data and social context to determine a treatment strategy.





10 h 30 - 11 h 15
10.30 am – 11.15 am



Dr Hironobu Fumino

SQODF - Président de la BSC au Japon

SQODF - Chairman of BSC Japan



Considérations sur les limites et possibilités des malocclusions squelettiques sans chirurgie orthodontique

Considerations regarding the limitations and possibilities of skeletal malocclusions without orthodontic surgery

Le traitement orthognathique est un facteur clé pour gérer les dysharmonies squelettiques, améliorant l'esthétique faciale et l'occlusion fonctionnelle grâce à la correction de la morphologie des maxillaires.

Les progrès dans la précision du diagnostic et de la biomécanique ont élargi le champ du traitement orthodontique seul.

Cette présentation expose les limites actuelles des traitements non chirurgicaux et leurs implications dans un plan de traitement contemporain.

Orthognathic treatment is a key factor in managing skeletal disharmonies, improving facial aesthetics and functional occlusion through the correction of jaw morphology.

Advances in diagnostic accuracy and biomechanics have broadened the scope of orthodontic treatment alone.

This presentation outlines the current limitations of non-surgical treatments and their implications for a contemporary treatment plan.



Samedi 3 octobre 2026
Saturday 3 october 2026



11 h 15 - 11 h 45
11.15 am – 11.45 am



Pr Damien Brézulier

SQODF



Dr Gauthier Dot

SQODF



L'expansion maxillaire par ancrages vissés *Maxillary expansion using screw anchors*

L'expansion maxillaire par ancrages vissés repose sur la formidable plasticité de la suture intermaxillaire chez l'enfant, mais sa fermeture progressive après la puberté impose souvent une approche chirurgicale pour une expansion efficace.

L'introduction des ancrages osseux palatins a redéfini les indications traditionnelles, rendant nécessaire une évaluation rigoureuse pour optimiser le contrôle de la dimension transversale.

Nous détaillerons les critères de choix, l'apport crucial de l'imagerie 3D (CBCT) pour une planification précise, ainsi que les principes fondamentaux de mise en œuvre de la disjonction sur appui osseux, afin d'optimiser les résultats.

Maxillary expansion using screw anchors relies on the remarkable plasticity of the intermaxillary suture in children; however, its gradual closure after puberty often necessitates a surgical approach to ensure effective expansion.

The introduction of palatal bone anchors has redefined the traditional indications, making a rigorous assessment essential to optimise control of the transverse dimension.

We will detail the selection criteria, the crucial role of 3D imaging (CBCT) in precise planning, and the fundamental principles of performing bone-anchored disjunction, in order to optimise outcomes.



11 h 45 - 12 h 15
11.45 am – 12.15 pm

Pause au milieu de nos partenaires

Break with our partners



12 h 15 - 13 h 00

12.15 am – 1.00 pm



Dr Luis Carriere

DDS, MSD, PhD



Un protocole simplifié pour la correction des Classes II et III : le concept All-in-Five selon une approche Sagittal First

A simplified protocol for the correction of Class II and III malocclusions: the All-in-Five concept based on a Sagittal First approach

Le protocole de traitement All-in-Five représente une stratégie orthodontique simplifiée et biologiquement efficace, conçue pour obtenir une correction prévisible des malocclusions de Classe II et de Classe III en un nombre limité de rendez-vous cliniques.

Fondé sur les principes de la biomécanique Sagittal First, ce protocole privilégie la correction précoce de la dysharmonie antéro-postérieure avant de procéder aux phases d'alignement et de finition.

The All-in-Five treatment protocol is a simplified and biologically efficient orthodontic strategy, designed to achieve predictable correction of Class II and Class III malocclusions in a limited number of clinical appointments.

Based on the principles of Sagittal First biomechanics, this protocol prioritises the early correction of anteroposterior disharmony before proceeding to the alignment and finishing phases.

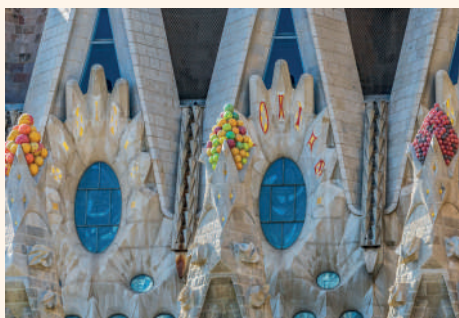


13 h 00 - 14 h 30

1.00 pm – 2.30 pm

Buffet au milieu de nos partenaires

A buffet amongst our partners



TOUT EST UNE QUESTION DE CHOIX

Avec des options invisibles, métalliques et molaires, associées à des configurations interactives et passives, le système complet Empower® vous permet de proposer un traitement personnalisé, adapté à votre philosophie et aux besoins de vos patients. Empower® – le contrôle entre vos mains.

CHOIX DES BRACKETS

Empower® Clear Self Ligating



Les brackets céramiques Empower Clear autoligaturants sont la combinaison parfaite de l'esthétisme et de la performance.

Empower® Self Ligating



Les brackets métalliques Empower associent les avantages de l'autoligaturant et le confort du patient.

Empower® Reconvertible SL Molars



Les tubes reconvertibles autoligaturants pour molaires Empower offrent une adaptabilité sans compromis.

CHOIX DES SYSTÈMES

- Système interactif pour une meilleure maîtrise du torque et des rotations pendant toutes les phases de traitement.
- Système passif pour des mécaniques de friction faibles tout au long du traitement.
- Le système EmpowerDual Activation™ combine des brackets interactifs sur les antérieures et des brackets passifs sur les postérieures dans un système harmonisé.



©2026 AMERICAN ORTHODONTICS CORPORATION
All rights reserved.
American Orthodontics France, BP 22071
FR-68059 Mulhouse Cedex 2
Tél. : 03 89 66 94 80 | fr.info@americanortho.com
www.americanortho.com

Dispositifs médicaux de classe IIa réservés aux professionnels de santé - CE 2797. Merci de respecter les instructions d'utilisation disponibles sur simple demande : fr.info@americanortho.com.
Pas de remboursement direct par les organismes d'assurance maladie. Fabricant : American Orthodontics.

Samedi 3 octobre 2026
Saturday 3 october 2026



15 h 15
3.15 pm



Visite en option :

- Casa Batlló

14h45 : rendez-vous devant le Hilton
pour départ en bus

Choice of optional tours:

- Casa Batlló

2:45 pm: Meeting point in front of the Hilton
for departure by bus.



Scanner le QR code
pour info.



20 h 00 - 00 h 00
8.00 pm – midnight

Rendez-vous 19h30
devant l'hôtel
pour départ en bus

Soirée de gala

LE MIRABÉ

Gala Evening





ORTHOLINE

VOTRE SOURIRE, NOTRE PRIORITÉ

01 43 56 33 50 • contact@ortholine.fr

Demander notre catalogue, scanner ce QR Code



Dimanche 4 octobre 2026

Sunday 4 october 2026



9 h 30 - 10 h 00

9.30 am – 10.00 am



Dr Christian Calvo-Henriquez



ORL

ENT

SAHOS et multidisciplinarité

SAHOS and a multidisciplinary approach

L'apnée obstructive du sommeil est une pathologie qui englobe une multitude de spécialités. De par sa localisation (tissus mous du cou), l'ORL joue un rôle majeur dans son diagnostic et son traitement.

Dans cette présentation, nous passerons en revue le rôle de l'ORL, ce qu'il est possible de faire depuis la consultation et comment nous communiquons et travaillons avec les autres spécialités.

Obstructive sleep apnoea is a condition that spans a wide range of medical specialties. Given its location (the soft tissues of the neck), the ENT specialist plays a major role in its diagnosis and treatment.

In this presentation, we will review the role of the ENT specialist, what can be done during the consultation, and how we communicate and collaborate with other specialties.

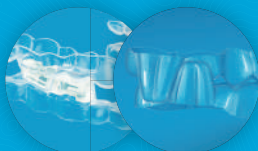


Renforcez la confiance de vos patients adolescents à chaque étape

Grâce à la gamme de solutions Invisalign



Solutions de traitement Invisalign®



Solution d'avancée mandibulaire Invisalign® pour les cas de Classe II



Indicateurs de port et autres fonctionnalités spécifiques au produit



Aligners de contention Vivera™



Scan iTero Lumina™

La gamme de solutions Invisalign pour adolescents est conçue pour vous donner la confiance nécessaire pour traiter une variété de malocclusions chez vos patients adolescents, grâce à des solutions adaptables et cliniquement prouvées.

➤ Plus de flexibilité grâce à des solutions cliniquement prouvées

Grâce aux **solutions spécifiques aux cas de Classe II**, vous disposez de solutions **pour traiter les malocclusions légères à sévères**. Vous pouvez ainsi choisir la meilleure option pour vos patients en fonction de leurs besoins.

➤ Moins de visites, des résultats plus rapides et une meilleure expérience de traitement

Le traitement avec les aligners transparents Invisalign s'achève **en moyenne 5 mois** plus rapidement que le traitement avec des appareils fixes² ; les **visites d'urgence sont également moins fréquentes (y compris pour les adolescents les plus actifs)** en comparaison des bagues³.

➤ Une gamme complète de solutions pour vous accompagner à chaque étape

De la prise d'empreinte numérique avec les scanners intra-oraux iTero Lumina™ **à la contention**, nous vous proposons une gamme complète de solutions qui favorisent **l'implication du patient grâce à la visualisation 3D**, et l'encouragent **à accepter le traitement et à le suivre**.

1. 94 % des orthodontistes interrogés conviennent que les aligners transparents Invisalign proposent une gamme d'options de traitement qui leur permet de personnaliser facilement leurs traitements et de traiter une variété de malocclusions chez leurs patients adolescents, telles que l'engorgement sévère, l'espacement de Classe I, les cas de Classe II légers à modérés, les supraclusions et les bécasses. Sur la base d'une enquête réalisée de décembre 2020 à mars 2021 auprès de n=274 orthodontistes Invisalign. Données archivées chez Align Technology au 26 avril 2021.
2. Gu, J et al. Evaluation of Invisalign treatment effectiveness and efficiency compared with conventional fixed appliances using the Peer Assessment Rating index. Am J Orthod Dentofacial Orthop February 2017;151:259-66. Buschang, P et al. Comparative time efficiency of aligner therapy and conventional edgewise braces. Angle Orthodontist, Vol 84, No 3, 2014.
3. Les visites d'urgence avec des aligners transparents Invisalign (traitement) sont presque 80 % moins fréquentes que celles avec des appareils fixes (fils et brackets). Données archivées chez Align Technology au 12 juillet 2017 : (Orthodontistes Invisalign N=898).





10 h 00 - 10 h 30
10.00 am – 10.30 am



Dr Jérôme Bessard

Chirurgien maxillo-facial

Maxillofacial surgeon



La chirurgie orthognathique dans le traitement des SAHOS

Orthognathic surgery in the treatment of OSA

Le nombre de patients diagnostiqués et traités pour un syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) est en constante augmentation. La ventilation par pression positive continue (PPC) reste le traitement de référence pour les SAOS sévères (IAH > 30/h). Ce traitement n'est pas toujours bien toléré ou accepté au long cours. Pour répondre à cette problématique, les traitements alternatifs se développent et, parmi eux, la chirurgie squelettique faciale (« bimaxillaire ») reste un des plus efficaces.

The number of patients diagnosed with and treated for obstructive sleep apnoea syndrome (OSAS) is constantly increasing. Continuous positive airway pressure (CPAP) remains the standard treatment for severe OSA (AHI > 30/h). However, this treatment is not always well tolerated or accepted in the long term. To address this issue, alternative treatments are being developed, and amongst these, facial skeletal surgery ('bimaxillary') remains one of the most effective.



10 h 30 - 11 h 15
10.30 am – 11.15 am

Remise du prix Julien Philippe

Julien Philippe award ceremony

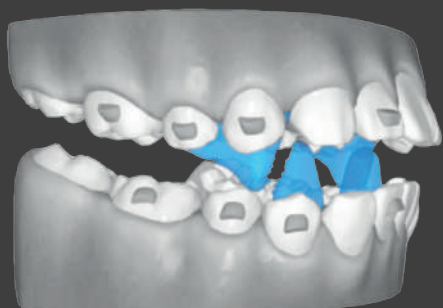


Depuis 2015
70K+
cas traités avec A6

Blocs occlusaux à
hauteur dynamique
directement
intégrés dans
l'aligneur

4
Des générations
d'innovation A6

A6 Mandibular Advancement Solution



Deux phases de traitement orthodontique combinées en une seule !

Angel Aligner™ a fièrement été le pionnier de la Solution d'Avancée Mandibulaire A6. Conçue spécifiquement pour les patients en croissance présentant des malocclusions de Classe II rétrognathiques, la Solution d'Avancée Mandibulaire A6 simplifie le traitement en alignant simultanément les dents mal positionnées et en corrigeant la relation occlusale. Cette approche intégrée améliore l'efficacité clinique et peut réduire la durée totale du traitement, offrant ainsi une solution plus intelligente et plus efficace pour la correction des malocclusions de classe II.

Les aligneurs Angel Aligner sont des dispositifs médicaux de Classe II adaptés au patient (certificat CE n° : G15 125090 0002 Rev. 00, certificat ISO n° : Q5 125090 0001 Rev. 00) destinés aux soins dentaires réservés aux professionnels de santé, indiqués pour le déplacement des dents dans le cadre d'un traitement orthodontique. Le titulaire du certificat est Shanghai EA Medical Instruments Co., Ltd. Fabriqué par Wuxi EA Bio-Tech Co., Ltd ou Wuxi EA Medical Instruments Technologies Limited.

 angel aligner™

Dimanche 4 octobre 2026

Sunday 4 october 2026



11 h 15 - 12 h 00

11.15 am – 12.00 am



Pr Frédéric Lauwers

Chirurgien maxillo-facial

Maxillofacial surgeon



Chirurgie orthognathique précoce : jusqu'où peut-on aller ?

*Early orthognathic surgery:
how far can we go?*

La chirurgie orthognathique est en perpétuelle évolution. Évolution d'abord portée par l'agressivité des réseaux sociaux, ceux des forums de patients et ceux des chirurgiens qui affichent leurs résultats. Souvent, l'image devient le seul support du résultat et réduit la discussion à la modification morphologique ou esthétique appréhendée par les uns, sollicitée par les autres avec une compréhension mutuelle qui est souvent limitée. C'est dommage et probablement dommageable car ce résultat est de loin le moins prédictible.

Orthognathic surgery is constantly evolving. This evolution is driven primarily by the intensity of social media, including patient forums and those run by surgeons who showcase their results. Often, the image becomes the sole basis for assessing the result, reducing the discussion to morphological or aesthetic changes – perceived by some, sought by others – with a mutual understanding that is often limited. This is a shame and probably detrimental, as this outcome is by far the least predictable.



12 h 30 - 14 h 00

12.30 am – 2.00 pm

Tombola et déjeuner

Raffle and lunch



Rendez-vous à retenir

Dates to note

Vendredi 2 octobre

Friday 2 october



9 h 30 - 14 h 00
9.30 am - 2.00 pm

Accueil

Registration



10 h 00 - 12 h 00
10.00 am - 12.00 pm

Hommage à Carl Gugino

Tribute to Carl Gugino



14 h 00 - 18 h 30
2.00 pm - 6.30 pm

Conférences

Conferences



20 h 00 - 23 h 00
8.00 pm - 11.00 pm

Cocktail du président - Hôtel Hilton Avenida Diagonal

*President's cocktail reception
at the Hilton Avenida Diagonal
Hotel*

Samedi 3 octobre

Saturday 3 october



9 h 30 - 13 h 00
9.30 am - 1.00 pm

Conférences

Conferences



15 h 15
3.15 pm

Visite Casa Battlo

14h45 : rendez-vous devant le Hilton
pour départ en bus

Optional tours of your choice
2:45 pm: Meeting point in front of the Hilton
for departure by bus.



20 h 00 - minuit
8.00 pm - midnight

Soirée de Gala LE MIRABÉ

19h30 : Départ en bus devant le Hilton

LE MIRABÉ Gala Evening

7.30 pm: Bus departure from in front of
the Hilton

Dimanche 4 octobre

Sunday 4 october



9 h 00 - 12 h 00
9.00 am - 12.00 pm

Conférences
Conferences



10 h 30 - 11 h 15
10.30 am - 11.15 am

Remise du prix Julien Philippe
*Julien Philippe Award
Ceremony*



11 h 15 - 12 h 00
11.15 am - 12.00 pm

Conférences
Conferences



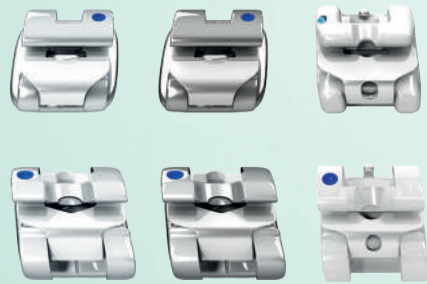
12 h 30 - 14 h 00
12.30 pm - 2.00 pm

Tombola et déjeuner
Fin du congrès
*Raffle and lunch
End of the conference*



*Scanner le QR code
pour accès.*

When Tradition Meets Innovation



Japanese
brackets quality

by 
TOMY

SL

Product

Rh

Rhodium

HI

Aesthetic



Since 1921

100 years of Quality in Dental

Experts in Orthodontics

GC Orthodontics Europe GmbH

<https://www.gc.dental/ortho>



NOTES

Handwriting practice lines consisting of 25 horizontal dotted lines on a light orange background.

Congrès de la SBR

SBR symposium

Tout le détail sur le congrès en vous rendant sur
le site bioprogram.com



Nous remercions vivement nos partenaires pour leur participation.
Ils vous accueilleront pendant les pauses, tout au long du congrès.

