



## Formation continue

### FORMATION SPÉCIFIQUE à la TOMOGRAPHIE VOLUMIQUE à FAISCEAU CONIQUE

Cette formation est utile aux praticiens souhaitant acquérir ou ayant déjà un appareil de tomographie numérisée à faisceau conique destiné aux explorations dento-maxillo-faciales. Nous développerons, entre autres, les aspects suivants : choisir, installer, et utiliser efficacement son appareil CBCT, savoir interpréter le pool d'images obtenu à chaque examen, maîtriser les différentes indications... Notons par ailleurs que pour pouvoir utiliser la cotation CCAM « LAQK027 », les praticiens doivent justifier avoir suivi une formation spécifique sur l'utilisation et l'interprétation de cette imagerie 3D (décision de l'UNCAM, 20 mars 2012). Lors des contrôles ASN, cette attestation est également demandée aux détenteurs de ce type d'appareil.

#### Programme

8h30 : Accueil des participants

09h00 - 12h30

- Principe, déroulement de l'examen, qualité d'image
- Dosimétrie, justification et optimisation
- Réglementation, normes d'installation, cotation
- Comment choisir son appareil CBCT ?
- Stratégies diagnostiques des images claires et denses des maxillaires et de la mandibule

12h30 – 13h30 - Pause déjeuner

13h30 – 18h00

- CBCT et ODF
- CBCT et implantologie orale
- CBCT et ATM
- CBCT et troisième molaire incluse
- CBCT et endodontie
- CBCT et parodontologie
- CBCT et sinus maxillaires
- CBCT et traumatismes dento-maxillo-faciaux

#### Intervenants

**Dr Laurent HAURET, Dr Claude HODEZ**

Médecins radiologues spécialisés en imagerie dento-maxillo-faciale

**Dr Yves DELBOS, Dr Patrick ROUAS**

MCU/PH – UFR des Sciences Odontologiques de Bordeaux

Coût de la formation 400,00 €

**Bulletin d'inscription à retourner à :**  
UFR des sciences odontologiques  
Journées de formation continue  
16-20 cours de la Marne 33082 Bordeaux Cedex

Joindre votre chèque de règlement à l'ordre de  
« Agent comptable de l'université de Bordeaux »



**Je m'inscris à la journée**

**FORMATION SPÉCIFIQUE à la TOMOGRAPHIE VOLUMIQUE à FAISCEAU  
CONIQUE (CONE BEAM CT)**

**jeudi 18 mai 2017**

**Nom** .....

**Prénom** .....

**Adresse** .....

.....

.....

**Email** .....

**Tél.** .....