

**9** ème **Symposium**  
du  
**CACB**

**Anti- inflammatoires  
stéroïdiens et non stéroïdiens  
en chirurgie buccale.**

**Mercredi 15 juin 2005**  
à  
**19h30**

**Hôtel SOFITEL**  
**Strasbourg**

Place Saint-Pierre le Jeune

**Programme**

<sup>G</sup>

**19 h 30**

**Inscription et visite des stands**

**20 h 00**

**Conférence et débat**

**La prophylaxie de l'endocardite  
infectieuse en odontologie.  
Recommandations actuelles.**

**Classification**

**Indications**

**Précautions et contre-indications**

**Stratégie et mode d' utilisation en chirurgie buccale**

**21 h 30**

**Buffet dinatoire et visite des stands**

**Intervenants**

**Jean SIBILIA**  
**Professeur des Universités**  
**Praticien Hospitalier**

**Service de rhumatologie  
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg**

**Dominique MUSTER  
Professeur Associé  
Praticien Attaché Consultant  
Service de Chirurgie Maxillo-Faciale  
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg**

## **Conseil d'administration du CACB**

<b>Président :</b>	<b>Dr Michel GASS</b>
<b>Vice-Président :</b>	<b>Pr Ahmed FEKI</b>
<b>Secrétaire :</b>	<b>Dr Pierre-Henri BAILLIARD</b>
<b>Secrétaire Adjoint :</b>	<b>Dr Jean-Claude HARNET</b>
<b>Trésorier :</b>	<b>Dr Guillaume REYS</b>
<b>Trésorier Adjoint :</b>	<b>Dr Odile BOUKARI-SCHLEPP</b>

**Présidents d'honneur :**  
**Pr Robert HAAG**  
**Pr Bernard KAESS**  
**Pr Ahmed FEKI**

**C.A.C.B.**  
**Département de Médecine Buccale et Chirurgie buccale**  
**Faculté de Chirurgie Dentaire**  
**1, Place de l'Hôpital**  
**67091 Strasbourg-Cedex**  
**Tél.: 03 90 24 38 82**  
**Fax : 03 90 24 39 00**

**MEDICADENT**

**SATELEC**  
**STRAUMANN**

**Bulletin d'inscription**

**A renvoyer impérativement avant le 20 mai 2003**

à

**Madame Janine Kempler  
Faculté de Chirurgie Dentaire  
1, Place de l'Hôpital  
67091 Strasbourg-Cedex**

**accompagné de votre règlement de 90 euros, établi à l'ordre du CACB**

**Ce montant correspond à :  
Inscription au Symposium 2003 ( 50 € ) + Cotisation 2003 obligatoire au CACB ( 40 € )**

Un reçu fiscal sera fourni le soir du symposium



-----  
**Le Docteur**

**Nom:.....Prénom :.....**

**Adresse : .....**

**Code postal : ..... Ville :.....**

**Téléphone :.....**

**participe, le 4 juin 2004 à 19 h 30 à l' hôtel Hiltonl,**

**au 8° Symposium du CACB portant sur : La prophylaxie de l'endocardite infectieuse en odontologie .**