

25/05/2019

2em EMD de PROTHESE 5em année : CORRIGE

- 1 Le recours à une prothèse composite se fait dans les cas suivants :
 - A. En présence d'une hygiène satisfaisante
 - B. Amélioration de l'esthétique et de l'équilibre de la restauration partielle
 - C. Solidarisation des dents supports avant de placer des attachements

- 2 La prothèse composite simple :
 - A. Présente des aménagements fraisés
 - B. Assure la rétention par la friction des fraisages

- 3 La prothèse partielle amovible implanto-stabilisée :
 - A. Est une prothèse qui associe les implants et la prothèse partielle à châssis métallique
 - B. Rend la prothèse amovible plus fonctionnelle, plus esthétique.
 - C. Nécessite une période de temporisation

- 4 Dans les systèmes d'attaches :
 - A. La glissière peut assurer la stabilisation
 - B. La fonction essentielle est la rétention et l'esthétique.

- 5 Dans les attachements intra coronaires :
 - A. La dévitalisation de la dent est quasi obligatoire.
 - B. La partie femelle est située dans la prothèse fixe.

- 6 La prothèse provisoire implantaire partielle :
 - A. Son but est strictement esthétique

- 7 Face à un édentement distal bilatéral, la solution thérapeutique idéale est :
 - A. Prothèses conjointes implanto-portées sur plusieurs implants postérieurs.

- 8 la dualité tissulaire des édentements distaux est reproduite sous les
Les PPAC supra-implantaire grâce :
 - A. L'anneau espaceur de l'attachement

- 9 Prothèse immédiate d'usage :
 - A. est réalisée après les avulsions des dents postérieures
 - B. nécessite la réalisation d'un PEI (porte empreinte individuel)
 - C. après le montage des dents antérieures, on procède directement à la mise en moufle

- 10 Après l'insertion de la prothèse immédiate :
- A. Le patient ne doit pas retirer sa prothèse durant 48 heures
- 11 La perte de substance maxillaire :
- A. Engendre parfois une communication bucco-sinuso-nasale.
- 12 l'hyposialie est synonyme de :
- A. Insuffisance de la sécrétion salivaire
 - B. Vieillesse avec une diminution physiologique du débit salivaire
- 13 les cancers des voies aérodigestives supérieures ou VADS :
- A. Sont essentiellement causés par le tabac
- 14 la réalisation prothétique débute lorsque les phénomènes réactionnels ont disparu et dépend
- A. De la qualité de l'os alvéolaire et de la muqueuse gingivale
 - B. De la classe d'édentement
 - C. De la programmation de la radiothérapie
- 15 le risque important de la radiothérapie se traduit par :
- A. Nécrose de l'os avec une fistulisation et une dénudation osseuse
 - B. Une fracture de la mandibule au niveau de la corticale interne de la région du trigone rétro molaire
 - C. Répercussions sur la stabilisation et la rétention prothétiques
 - D. Le risque infectieux et traumatique de la prothèse en résine, lors du port nocturne et qui est facilement colonisable par la plaque bactérienne
- 16 la réalisation de la prothèse maxillo-faciale provisoire doit être réalisée en :
- A. Résine poly-méthyle méthacrylate traditionnelle
 - B. Des résines transparentes sans colorant permettant de surveiller les tissus sous jacents
- 17 Le vieillissement se manifeste :
- A. Sur le plan pharmacologique par la polymédication qui accompagne les personnes âgées
 - B. Sur l'organe dentaire par la perte des dents et la diminution du support parodontal
- 18 Le patient indépendant autonome
- A. Est un patient qui ne suis aucun traitement contraignant
 - B. Est considéré comme un patient ordinaire
- 19 La sénescence se manifeste au niveau des structures locales
- A. Par une résorption osseuse qui diminue la rétention des prothèses
 - B. Par une baisse de la sécrétion salivaire
- 20 Les restaurations prothétiques gériatriques :
- A. sont le plus souvent complètes
 - B. sont de type amovible à châssis métallique