

A la suite d'un traumatisme, une radiographie est indispensable, elle permet d'évaluer

- a Les rapports entre la pulpe et les fractures coronaires
- b Le stade de développement radiculaire
- c Les déplacements des dents luxées
- d La présence de fractures radiculaires en précisant la situation du trait de fracture
- e Toutes les réponses sont justes

Les craquelures de l'émail :

- a Sont appelées fêlures de l'émail
- b Sont localisées à l'émail
- c Elles traversent la jonction amérodentinaire
- d Sont appelées concussion
- e Nécessitent une restauration au composite

Dans une fracture amérodentinaire non compliquée :

- a Il y a atteinte de l'émail et de la dentine
- b Il y a atteinte de l'émail, de la dentine et de la pulpe
- c Le test au froid est toujours positif quelque soit l'âge du patient
- d Il n'y a aucune symptomatologie
- e Le patient peut rapporter une sensibilité aux variations thermiques

Dans les fractures coronoradiculaires :

- a Le trait de fracture se prolonge au niveau des structures radiculaires
- b Il y a atteinte de l'émail et de la dentine
- c La pulpe peut être atteinte
- d Le ciment est toujours si la fracture est compliquée
- e Le trait de fracture peut être simple ou compliqué

Dans la fracture radiculaire, quand le trait de fracture se situe au niveau du 1/3 coronaire de la racine :

- a La dent ne présente ni mobilité, ni déplacement
- b Le test de sensibilité est toujours positif
- c La dent peut apparaître extrusée
- d La mobilité dentaire est importante
- e Le trait de fracture peut communiquer avec le milieu buccal

Une dent présentant une concussion, montre à l'examen clinique :

- Une légère mobilité par rapport aux dents voisines
- Des tests pulpaire sont positifs
- Une sensibilité à la percussion
- Des douleurs spontanées
- Une sensation de dent longue

En cas d'extrusion dentaire, nous retrouverons à l'examen clinique :

- Une dent déplacée hors de son alvéole
- Une dent complètement ou partiellement impactée
- Un son métallique à la percussion
- Un son sourd à la percussion
- Une dent plus longue que les dents voisines

Dans la luxation latérale :

- L'alvéole est deshabitée
- La percussion émet un son métallique
- La couronne de la dent est en position palatine
- La percussion émet un son sourd
- La percussion est douloureuse

Dans les fractures radicaires, quand le trait de fracture est situé au niveau apical ou moyen, la coarisation peut se faire par :

- Apposition de tissus durs (dentine et cément)
- Interposition de tissu osseux
- Interposition de tissu conjonctif
- Interposition de tissu de granulation
- Toutes les réponses sont justes

Le traitement d'une dent à la suite d'une luxation latérale consiste en :

- Un repositionnement digital de la dent dans sa position alvéolaire initiale
- Une réimplantation
- Il se fera sous anesthésie
- Sera obligatoirement suivi d'une contention
- Toutes les réponses sont justes

Les séquelles des traumatismes alvéolodentaires sont :

- La nécrose pulpaire
- L'obturation canalaire
- La résorption radiculaire interne
- La résorption radiculaire de surface
- Toutes les réponses sont justes

Le traitement de la dent permanente immature présentant une nécrose pulpaire à la suite d'une fracture amélobondinaire compliquée sera :

- Une apexification à l'hydroxyde de calcium
- Une pulpotomie cervicale
- Une apexification au MTA
- Une pulpotomie partielle
- Une apexification au Biodentine

Le traitement de la dent permanente immature présentant une exposition pulpaire minime à la suite d'une fracture amélobondinaire compliquée et sans aucune symptomatologie clinique sera :

- Une application à l'hydroxyde de calcium
- Un collage pulpaire indirect
- Une pulpotomie cervicale
- Une pulpotomie partielle
- Un collage pulpaire direct

En traumatologie, la pulpotomie cervicale est indiquée si :

- La dent est mature
- L'exposition pulpaire est minime
- Le patient consulte immédiatement après le traumatisme
- La dent est immature
- L'exposition pulpaire est importante

En traumatologie, après la réimplantation de la dent, le traitement endodontique à l'hydroxyde de calcium se fait obligatoirement :

- Au bout de 37 jours si la dent est immature
- Avant la revascularisation
- Au bout de 37 jours si la dent est mature
- En extra-alvéolaire
- Après dépôt de la contention

A la suite d'une expulsion dentaire, la revascularisation pulpaire :

- est possible si la dent est mature
- elle est possible si l'ouverture apicale est supérieure à 1mm
- elle débute quinze jours après le traumatisme
- elle débute 04 jours après le traumatisme
- elle intéresse le tissu pulpaire et le tissu parodontal

Une bonne contention doit répondre à un certain nombre de critères :

(Citez 03 critères)

- Être réalisable et réalisable pour chaque état de l'abaissement
- Être facile à mettre en œuvre et à déposer
- Permettre une fixation parfaite tout en autorisant la ventilation
- Permettre une bonne ventilation de tous les points
- Ne pas entraver l'occlusion - ne pas endommager le tissu

Le scellement des sillons est :

- Réalisé après curetage dentinaire complet
- Une méthode de prévention de la carie
- Un traitement dentinogénèse
- Recommandé au stade de carie initiale
- Toutes les réponses sont fausses

faciliter et favoriser l'accumulation de la plaque

Le curetage chimique :

- Est une technique non invasive
- Permet l'obtention d'un curetage dentinaire parfait sans fraser
- Fait appel à un produit chimique (ex : Carisolv)
- Est une technique de curetage dentinaire douloureuse
- Peut être complétée par un curetage mécanique

L'air abrasion est :

- Un matériau de restauration
- Une technique d'obturation canalaire
- Une technique de collage dentinaire
- Une technique de curetage dentinaire
- Une technique de prévention de la carie