

6/ Les BETA - LACTAMINES :

- a. inhibent la formation cellulaire
- b. provoquent des résistances bactériennes
- c. ont un spectre réduit
- d. sont efficaces sur les germes positifs

7/ Les CYCLINES :

- a. ont des capacités collagénases
- b. réduisent la destruction du tissu conjonctif
- c. sont indiquées chez la femme enceinte
- d. inhibent l'activité ostéoblastique

8/ Le METRONIDAZOLE :

- a. a un mécanisme d'action bien connu
- b. est bactériostatique
- c. a une excellente diffusion tissulaire salivaire
- d. Présente une demi-vie de une heure à deux heures

9/ En présence de gingivite ulcéro-nécrotique à la première séance, lorsque l'atteinte est grave :

- a. on fait un débridement mécanique des lésions
- b. on nettoie avec du coton imbibé d'eau oxygénée
- c. on prescrit un bain de bouche
- d. on prescrit un antibiotique

10/ La mobilité dentaire est déterminée par :

- a. la largeur du desmodonte
- b. la hauteur du desmodonte
- c. L'épaisseur du desmodonte
- d. la hauteur de l'os alvéolaire seulement

11/ La mobilité dentaire physiologique, semble dépendre :

- a. des propriétés visco-élastique du tissu parodontal
- b. de la quantité de l'os alvéolaire
- c. de la largeur de l'espace desmodontal
- d. du nombre, de la forme et la longueur des racines

12/ Le score 2 de la mobilité dentaire selon Mulhmann, correspond à une mobilité :

- a. inférieure à 1 mm
- b. supérieure à 1 mm
- c. transversale
- d. axiale

13/ Dans le cadre d'un parodonte sain, la mobilité dentaire :

- a. facilitera l'apparition de la maladie parodontale,
- b. ne facilitera pas l'apparition de la maladie parodontale
- c. déjà présente, ne facilitera pas la progression de la maladie parodontale
- d. déjà présente, facilitera la progression de la maladie parodontale

14/ la péri-implantite

- a. est une mucosite
- b. est une maladie infectieuse
- c. atteint l'implant ostéointégré uniquement
- d. atteint l'implant ostéointégré et en fonction

15/ Le diagnostic d'une péri-implantite repose sur

- a. la suppuration
- b. le bilan clinique
- c. la radiographie principalement
- d. toutes les réponses sont fausses

16/ Une occlusion déficiente est responsable dans l'apparition d'une péri-implantite :

- a. seule sans être associée à d'autres facteurs
- b. lorsqu'elle est associée au facteur microbien
- c. lorsqu'elle est associée à un état général altéré
- d. toutes les réponses sont fausses

17/ Le traitement de la péri-implantite

- a. nécessite une réhabilitation occlusale
- b. l'utilisation d'instrumentation spécifique
- c. l'utilisation d'instrumentation fabriquée avec les mêmes matériaux que ceux utilisés pour la décontamination de la surface dentaire
- d. nécessite toujours la mise en place des techniques de reconstruction osseuse

18/Un patient présentant une péri-implantite sur un implant posé en 25 avec une poche de 3mm et exposant le col de cet implant est traité :

- a. avec une xéno greffe et une membrane
- b. avec une membrane uniquement
- c. par une décontamination de la surface implantaire à l'aide de curette en carbone
- d. aucune réponse n'est juste

19/L'apparition d'une péri-implantite est favorisée par :

- a. l'excès de ciment de scellement d'une prothèse implanto-portée
- b. les caractéristiques de l'état de surface de l'implant
- c. l'état général du patient
- d. toutes les réponses sont fausses

20/Devant un patient qui se plaint en consultation d'une douleur sourde provenant d'un implant posé en 46 votre attitude thérapeutique sera :

- a. prescription antibiotique immédiate
- b. sondage autour de l'implant et prise d'un cliché radiographique
- c. prise d'un cliché radiographique uniquement
- d. toutes les réponses sont fausses