

1. la ou les réponses justes.

occlusion occlusale en relation Centrée se fait :

- En primant toujours les cuspides d'opposé.
- En créant le maximum de points de contact simultanés postérieurs et antérieurs.
- Selon la loi M5 (3) en cas de dérangement antérieur.
- En réduisant la cuspide d'appui il y a gêne du contact bicuspide en latéralité.

occlusion secondaire :

- Vise à éliminer uniquement les erreurs occlusales en excentré.
- Se fait 48 heures avant l'insertion des prothèses.
- Se fait obligatoirement sur un articulateur semi-ajustable.
- Toutes les réponses sont fausses.

sculé de TENCH est un procédé qui permet de :

- Transférer la prothèse maxillaire sur articulateur.
- Transférer la prothèse mandibulaire sur articulateur.
- Transférer la relation inter-maxillaire sur articulateur.
- Toutes les réponses sont justes.

cuspides d'appui sont :

- Des cuspides primaires.
- Des cuspides secondaires.
- Non occlusor en relation centrée.
- Celles qui maintiennent la relation centrée.

que l'angle de mouillage est supérieur à 90°, ceci est en faveur :

- D'un bon mouillage.
- D'une bonne adhérence.
- D'une forte attraction intermoléculaire entre solide et liquide.
- Toutes les réponses sont fausses.

viscosité de la salive :

- Dépend de la concentration en mucine.
- Doit être moyenne.
- Intervient dans la stabilité de la prothèse.
- Toutes les réponses sont justes.

zones de Schröder :

- Sont des excroissances osseuses devant être déchargées.
- Doivent être englobées par la prothèse.
- Peuvent faire l'objet d'une chirurgie pré-prothétique.
- Toutes les réponses sont fausses.

ni les indications de la réfection des bases prothétiques nous avons :

- Le manque de stabilité prothétique.
- La correction d'une dimension verticale surévaluée.
- Une erreur d'enregistrement de la surface d'appui.
- Toutes les réponses sont justes.

méthode directe de la réfection des bases prothétiques :

- Est préférable à la méthode indirecte.
- Nécessite une prise d'empreinte.
- Est réalisée avec de la résine auto polymérisable.
- Toutes les réponses sont justes.

plan de traitement pré-prothétique en PTA uni-maxillaire comporte :

- La restauration des dents délabrées.
- Une compensation des édentements.
- L'extraction des dents égressées.
- Une correction du plan d'occlusion.

- 1) **prothèse immédiate permet :**
- 1. D'agir favorablement sur le psychisme du patient
 - 2. D'agir défavorablement sur le confort osseux
- 1) **prothèse immédiate :**
- 1. D'agir en tant que prothèse chirurgicale
 - 2. Toutes les réponses sont justes

prothèse immédiate :

- 1. Ne nécessite pas la confection d'un porte empreinte individuel.
- 2. Nécessite des rebordages.
- 3. Est une prothèse définitive.
- 4. Toutes les réponses sont fausses.

1) **manque de parallélisme implantaire peut**

- 1. Entraîner une usure précoce des implants.
- 2. Entraîner des forces parasites avec perte de l'os/intégration.
- 3. Être compensé par une barre de conjonction.
- 4. Toutes les réponses sont justes.

1) **barres de conjonction :**

- 1. Assurent une contention des piliers.
- 2. Peuvent être de section ronde ou ovale.
- 3. Indiquées lorsque l'espace intercrête est réduit.
- 4. Toutes les réponses sont justes.

1) **technique plétopographique permet de :**

- 1. Déterminer le volume de l'espace prothétique.
- 2. Assurer une rétention maximale des prothèses.
- 3. Déterminer le modèle des prothèses.
- 4. Ménager l'espace nécessaire à la langue, les lèvres et les joues.

1) **plétopographie, le POF est :**

- 1. A référence labiale.
- 2. A référence linguo-mandibulaire.
- 3. Déterminé sur la maquette supérieure.
- 4. Déterminé après l'émission du « S ».

1) **plétopographie analytique :**

- 1. Est indiquée en cas d'instabilité d'une prothèse totale inférieure.
- 2. Se fait secteur par secteur avec prothèse supérieure en bouche.
- 3. Permet d'objectiver l'espace prothétique en implantologie.
- 4. Est indiquée après pose d'implants.

1) **les bases souples permanentes sont indiquées :**

- 1. En présence de crêtes flottantes.
- 2. En cas de déficiences anatomiques telles qu'aucune chirurgie n'est envisagée.
- 3. Pour augmenter l'impact des forces transmises aux surfaces d'appui.
- 4. Chez les patients présentant un handicap moteur.

1) **Vertex :**

- 1. Est un matériau souple de par sa nature chimique.
- 2. Est une résine classique rendue souple par adjonction de plastifiants.
- 3. Est une résine photo polymérisable.
- 4. Exige un adhésif pour le relier à la résine de base.

1) **succès de la PTA uni-maxillaire est lié :**

- 1. A une analyse initiale rigoureuse.
- 2. A la réhabilitation de l'arcade antagoniste.
- 3. Au choix d'une occlusion équilibrée.
- 4. Au choix d'une occlusion qui s'inscrit dans le schéma occlusal du patient.