

-Cochez LA ou LES réponses justes -

1-Dans la classification des furcation, la classe I de Glickman présente :

- a- Des signes uniquement cliniques. *
- b- Des signes uniquement radiologiques. *
- c- Une atteinte du seul ligament. ✓
- d- Une atteinte partielle du ligament et de l'os. ✓

2-La tunnelisation :

- a- Est indiquée dans le traitement des atteintes de furcation classe I.
- b- Se fait surtout aux molaires mandibulaires. →
- c- Nécessite des racines suffisamment divergentes. ✓
- d- Nécessite des racines suffisamment convergentes. ✓

3-Indication de l'amputation radiculaire:

- a- Support osseux insuffisant. *
- b- Lyse osseuse verticale de la racine concernée. *
- c- Fracture radiculaire. ✓
- d- Impossibilité d'obturation de la racine concernée. ✓

4- les atteintes inter-radiculaires sont le plus souvent classé en :

- a- 02 classes.
- b- 03 classes. ✓
- c- 04 classes.
- d- 05 classes.

5- Le choix thérapeutique des lésions inter-radiculaires est guidé par :

- a- Le stade de la lésion carieuse au niveau de la dent.
- b- Le type de classe. ✓
- c- L'anatomie des molaires. ✓
- d- L'état général du patient.

6-En parodontie, la réévaluation peut être effectuée:

- a. Avant thérapeutique étiologique. ✓
- b. Après thérapeutique étiologique. ✓
- c. Après une phase chirurgicale. ✓
- d. En phase de maintenance. ✓

7-La première réévaluation après thérapeutique étiologique est réalisée :

- a- 6 à 9 semaines. ✓
- b- 3 à 6 semaines.
- c- 3 à 6 jours.
- d- 6 à 9 mois.

8-Les moyens de la réévaluation sont :

- a- Histologique
- b- Microbiologique ✓
- c- Clinique ✓
- d- Radiologique ✓

ResiDentaireTM

9- Les objectifs de la réévaluation après chirurgie sont :

- a. Evaluer la réponse tissulaire du patient. ✓
- b. Poursuivre ou modifier le plan de traitement. ✓
- c. Intercepter une récurrence. ✓
- d. Vérifier que l'objectif est atteint. ✓

10- La première réévaluation après chirurgie se fait :

- a. Avant 3 semaines. ✓
- b. Après 3 semaines. ✓
- c. Avant 3 mois. ✓
- d. Après 3 mois. ✓

11- Dans la cicatrisation par 2ème intention :

- a. Plaie ouverte. ✓
- b. Plaie fermée. ✓
- c. Intervient lorsque les berges de la plaie sont béantes. ✓
- d. Permettant une coaptation des berges de la plaie par sutures. ✓

12- les facteurs accélérant la cicatrisation :

- a. Les anti inflammatoires ✓
- b. Les antibiotiques ✓
- c. Les facteurs de croissances ✓
- d. Diabète ✓

13- La cicatrisation après gingivectomie biseau interne :

- a- Se fait par première intention. ✓
- b- Se fait par deuxième intention. ✓
- c- La cicatrisation totale épithéliale et conjonctive dure 21 jours. ✓
- d- La cicatrisation totale épithéliale et conjonctive dure 45 jours. ✓

14- La cicatrisation après freinectomie :

- a- Se fait par première intention au fond du vestibule. ✓
- b- Se fait par deuxième intention au fond du vestibule. ✓
- c- L'épithélialisation se fait en 21 jours. ✓
- d- L'épithélialisation se fait en une semaine. ✓

15- La régénération tissulaire guidée permet de régénérer les tissus tels que :

- a. Os alvéolaire. ✓
- b. Desmodonte. ✓
- c. Cément. ✓
- d. Attache épithéliale. ✓

16- La cicatrisation par épithélium de jonction court est :

- a- La plus recherchée. ✓
- b- La plus fréquente. ✓
- c- Défavorable. ✓
- d- Favorable. ✓

Handwritten notes and diagrams:
- Diagrams showing timelines: "6 32 100 fait 3 mois", "6 12 100 6 12 100 3 mois", "1 semaine", "plus courts".
- Diagrams showing wound closure: "par 1^{er} intention", "par 2^e intention", "fermeture".
- Diagrams showing bone structure: "nouvelle alvéole", "18", "ATG", "régénération", "attache épithéliale".
- Diagrams showing junctional epithelium: "attache épithéliale", "artificielle", "long", "court".

17-La réévaluation clinique se fait par:

- a. Contrôle de plaque. ✓
- b. Contrôle de l'inflammation. ✓
- c. Mesures de la profondeur des poches parodontales. ✓
- d. Le saignement au sondage. ✓

18- Les objectifs de la réévaluation en maintenance :

- a. Evaluer les résultats à long terme. ✓
- b. Intercepter une récurrence. ✓
- c. Modifier une fréquence de maintenance. ✓
- d. Contrôler la stabilité. ✓

à long terme
à long terme

19-Les signes cliniques d'une atteinte de la furcation sont:

- a. Une sensibilité aux variations thermiques. ✓
- b. Des douleurs lancinantes, récurrentes ou constantes provoqués par des altérations de la pulpe.
- c. Une sensibilité à la percussion ✓
- d. Une gencive rose, ferme, hyperplasique et de texture lisse.

20- La régénération tissulaire guidé est indiquée pour le traitement d'une :

- a. Poche supra osseuse horizontale de 5 mm,
- b. Atteinte de furcation de classe III a la mandibule avec poche intra osseuse. ✓
- c. Un défaut mucco gingival. a
- d. Une poche infra osseuse débutante. a

ResiDentaire™

à long terme

X

de 5 mm
RTG

à long terme

à long terme