

Choisir LA réponse juste parmi les propositions :

1. La réaction osseuse à l'implantation :
- a. Est spécifique.
  - b. L'os résorbé est complètement différencié de l'os préexistant.
  - c. Donne naissance à un os spongieux exclusivement.
  - d. Suit les mêmes règles et séquences de réparation osseuse.

A (a, c)

2. Les spires présentes le long de l'implant :

- a. Assurent la stabilité primaire.
- b. Devent se prolonger au niveau apical selon un pas de vis identique.
- c. Permettent une bonne répartition des contraintes dans l'os.
- d. Constituent le seul paramètre pour augmenter la surface de contact implant/os.

A (c)

3. La biomécanique implantaire permet d'étudier l'équilibre entre le complexe implantaire et l'os environnant :

- a. Uniquement l'intensité des forces masticatoires verticales appliquées.
- b. Seulement les forces dont la direction est latérale développée à la fonction.
- c. L'intensité et la direction des forces appliquées lors de la fonction.
- d. Toutes les réponses sont fausses.

4. Les résultantes des forces appliquées au niveau d'un implant sont :

- a. Amorties puis transmises à l'os environnant.
- b. Concentrées au niveau du 1/3 supérieur de l'implant.
- c. Réparties de façon homogène tout au long de la surface implantaire.
- d. Transmises directement à l'os environnant.

A (b, d)

5. La connexion passive :

- a. Présente une meilleure résistance mécanique par rapport à la connexion interne.
- b. Est caractéristique des implants monoblocs.
- c. Fait référence à l'emboîtement de deux structures coniques.
- d. Est une connexion dont le principe de rétention est obtenu grâce à la vis de transfixation.

A (a)

6. Dans l'ostéogénèse de contact :

- a. Les cellules vont apposer de l'os de manière centripète.
- b. Les cellules vont apposer de l'os de manière centrifuge.
- c. Les cellules vont apposer de l'os de manière centrifuge et centripète.
- d. Aboutit à une immobilisation de l'implant.

A (c)

7. Le choix du pilier prothétique est fonction de :

- a. Du volume osseux disponible.
- b. De l'espace inter-occlusal.
- c. De l'inclinaison de l'implant.
- d. De la hauteur des tissus mous.

PLATFORME

**RESIDENTAIRE**

8. Le concept de platform-switching :

- a. Permet de simplifier les étapes prothétiques.
- b. Entraîne la réduction de la perte osseuse péri-implantaire.
- c. Consiste à l'assemblage d'un implant et un pilier dont les diamètres sont différents.
- d. Toutes les réponses sont justes.

OCM Médecine Dentaire

A (b, c, d)

9. La résistance du complexe implantaire-prothétique est majorée par un positionnement :

- a. Aligné.
- b. Tripodique.
- c. Quadratique.
- d. Axial.

A (b)

10. La rupture du pédicule naso-palatin au niveau du foramen incisif :

- a. N'a pas de conséquences cliniques majeures.
- b. Est à l'origine de troubles neuro-sensoriels au niveau de toute la voûte palatine.
- c. Contre-indique formellement la pose d'implants dans cette région.
- d. Peut être prévenue si on dispose d'une imagerie sectionnelle pré-opératoire.

A (a)

A (b, c)

11. L'état de surface de l'implant implique :

- a. L'ergonomie de surface.
- b. La composition chimique.
- c. La forme de l'implant.
- d. Le type de connexion.

A (a,b,c) - E

12. La résorption osseuse :

- a. Débuté tardivement après la perte de l'organe dentaire.
- b. Complique ou empêche la pose d'un implant.
- c. Au niveau maxillaire se fait essentiellement dans le sens vertical.
- d. Peut entraîner une inversion des rapports maxillo-mandibulaires.

A (a,b,c)

13. Devant le patient bruxomane, il conviendra :

- a. De réduire la largeur des tables occlusales des restaurations implantaire.
- b. D'augmenter l'inclinaison des pentes cuspidiennes.
- c. De ne pas faire participer les dents naturelles.
- d. Il y'a une contre-indication formelle de toute restauration supra-implantaire.

14. La perforation de la corticale interne dans la région symphysaire :

- a. Peut provoquer une hémorragie du plancher buccal.
- b. Peut entraîner la lésion de l'artère sublinguale.
- c. Représente un danger vasculaire potentiellement grave.
- d. Aboutit à la non obtention de la stabilité primaire de l'implant.

A (a,b,c)

15. L'interface os/implant :

- a. Peut être augmentée en jouant sur la longueur et le diamètre de l'implant.
- b. N'a aucune relation avec la surface portante implantaire.
- c. Peut être augmentée en augmentant la hauteur prothétique.
- d. La qualité de cette interface dépend aussi de la densité osseuse.

16. Lors de la pose d'implant en remplacement de 44,45, il y a risque de lésion :

- a. De l'artère linguale.
- b. Du pédicule mentonnier.
- c. Du pédicule mandibulaire.
- d. Aucun risque.

17. Cochez-la ou les réponses fausses :

- a. L'implant doit rester immobile pendant l'ostéo-intégration.
- b. La perte osseuse autour de l'implant doit être inférieure à 0,2 mm entre deux.
- c. L'implant doit ~~pas~~ rester mobile pendant l'ostéo-intégration.
- d. L'absence de zones radio-claires autour de l'implant doit être évidente.

18. Soumise à des forces occlusales, la restauration implantaire :

- a. Subit des contraintes plus importantes quand les forces sont verticales.
- b. Subit des contraintes plus importantes quand les forces sont latérales.
- c. Le réglage occlusal permet de contrôler ces contraintes.
- d. Doit minimiser au maximum l'effet des contraintes, ce qui constitue l'objet

19. La mobilité physiologique des dents et des implants est :

- a. Identique dans le sens transversal.
- b. Différente dans le sens vertical de 25 $\mu$  sur une dent et 5 $\mu$  sur un implant.
- c. Plus importante au niveau d'une dent naturelle.
- d. L'amortissement desmodontal des forces est assuré au niveau de l'implant.

20. Le complexe implantaire est constitué de :

- a. L'os péri-implantaire.
- b. L'implant proprement dit.
- c. La structure prothétique.
- d. De la dent antagoniste.

PLATFORME

**RESIDENTAIRE**

# Epreuve de implentologie - 4ème - année de médecine dentaire -2020/2021

Date de l'épreuve : 03/06/2021

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	C	1
2	D	1
3	D	1
4	A	1
5	B	1
6	D	1
7	A	1
8	B	1
9	C	1
10	C	1
11	C	1
12	D	1
13	C	1
14	A	1
15	B	1
16	D	1
17	C	1
18	D	1
19	A	1
20	D	1
21		0
22		0
23		0
24		0
25		0
26		0
27		0
28		0
29		0
30		0
31		0
32		0
33		0
34		0
35		0

N°	Rép.	Barème
36		0
37		0
38		0
39		0
40		0

