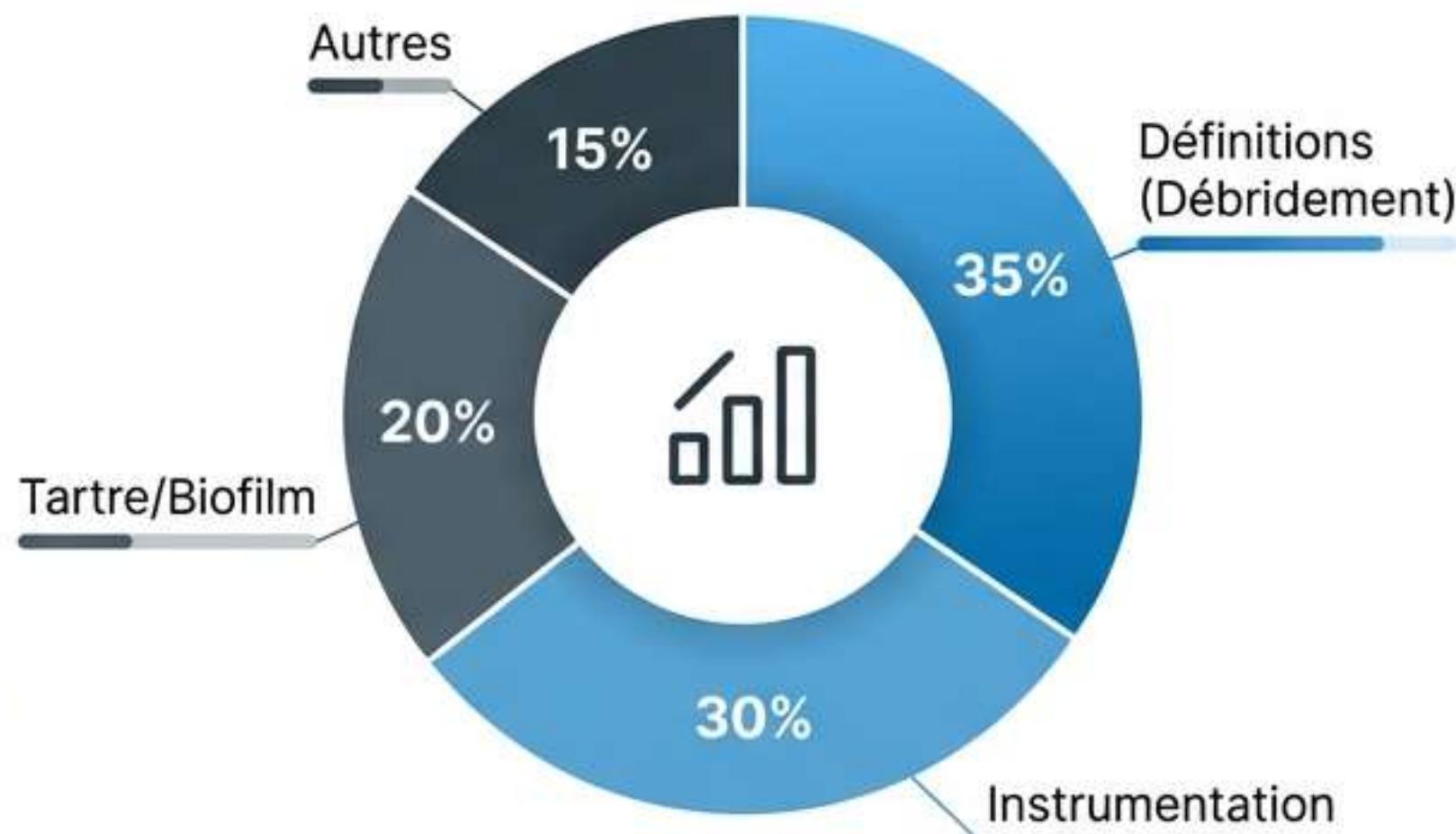


Analyse Stratégique des Examens

Intelligence Basée sur 23 Questions Précédentes

Fréquence des Thèmes



Piège Fréquent (Trap Alert)

Confusion entre Surfaçage (élimine le cément) et Débridement (préserve le cément).



Zones à Haut Rendement

- Différence Curette Universelle vs Gracey
- Caractéristiques du Tartre Sous-gingival
- Contre-indications Ultrasons

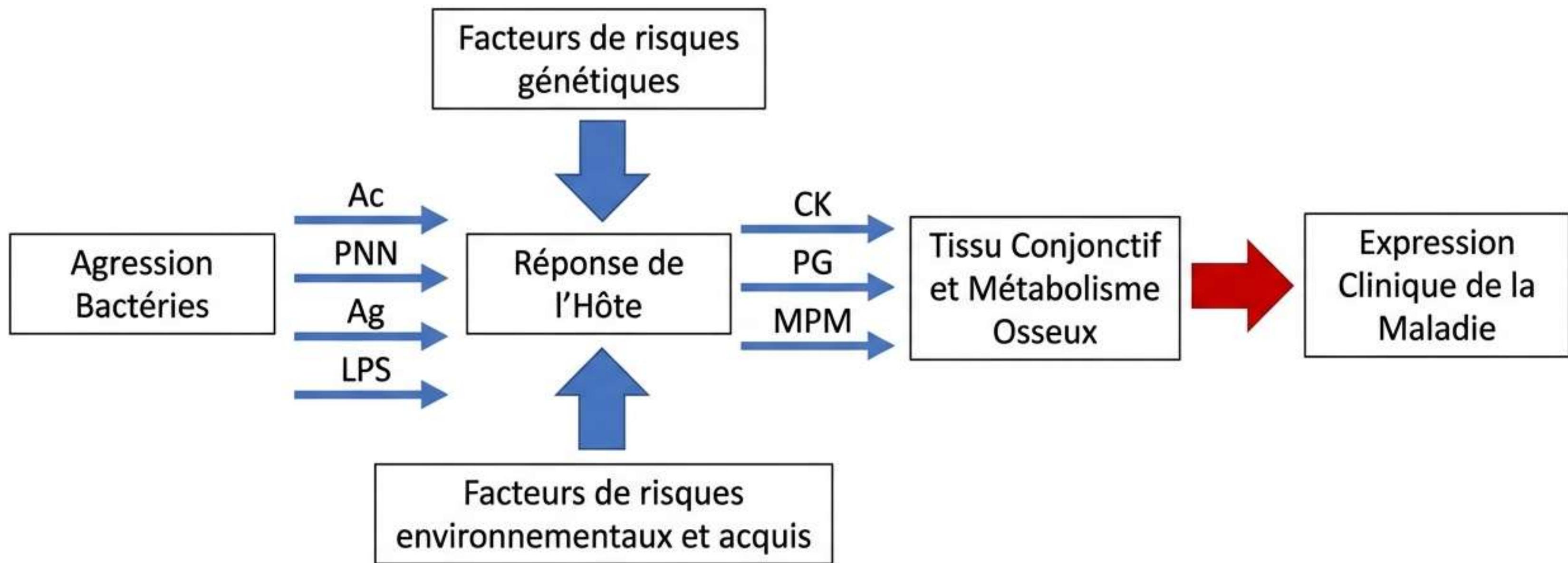


Statistiques Clés

- Questions Manuelles vs Ultrasons : 15% fréquence
- Questions Tartre : 20% fréquence

Focus Stratégique : Maîtriser les définitions exactes (Costerton) et les angles de travail (60-80°).

Étiologie et Biofilm (Rappels)



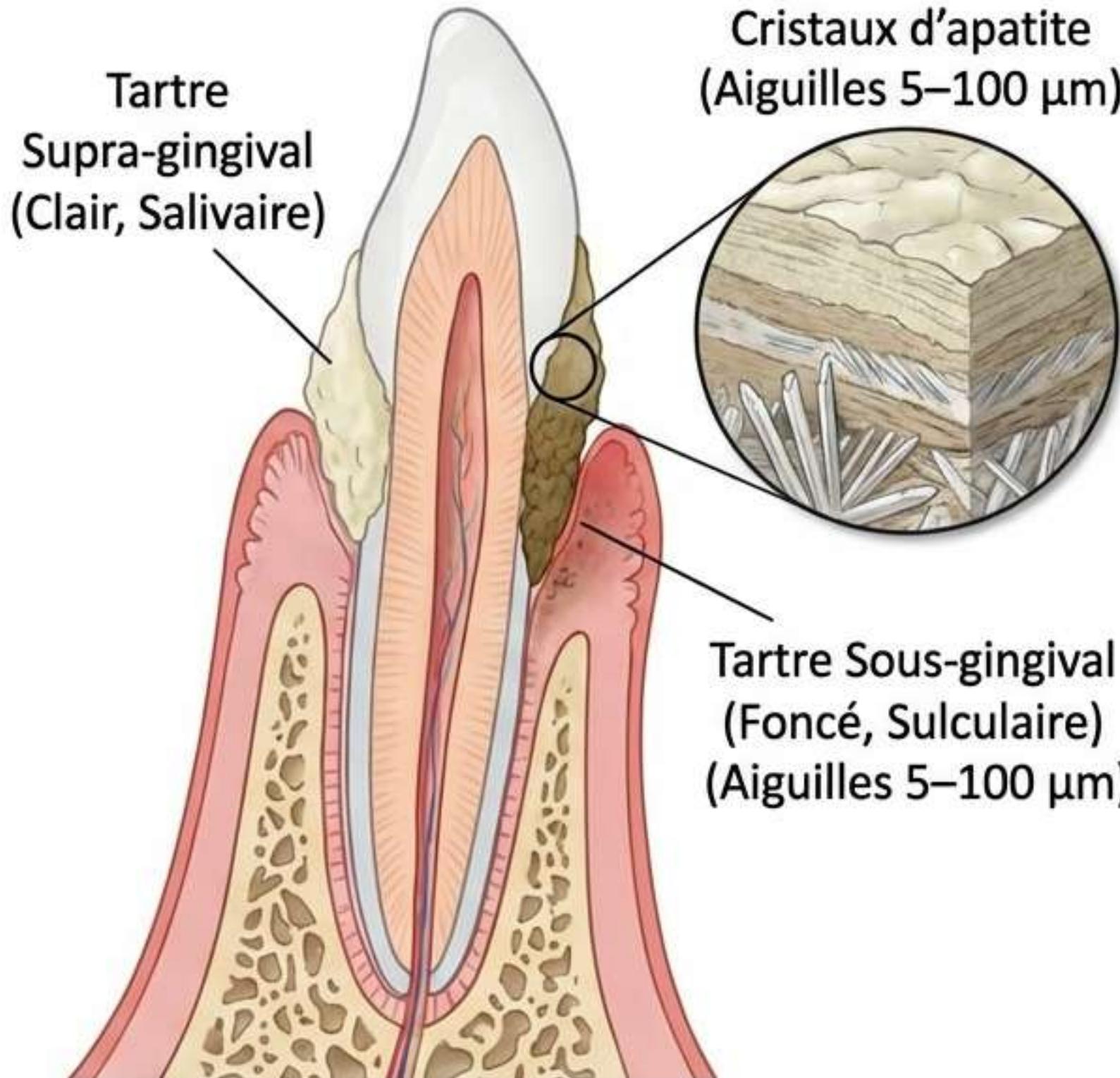
Définition Biofilm

Costerton 1994 : Association de bactéries (même ou plusieurs espèces) adhérant à une surface, matrice d'exopolymères, canaux aqueux.

Chaîne Causale (Section 2.1)

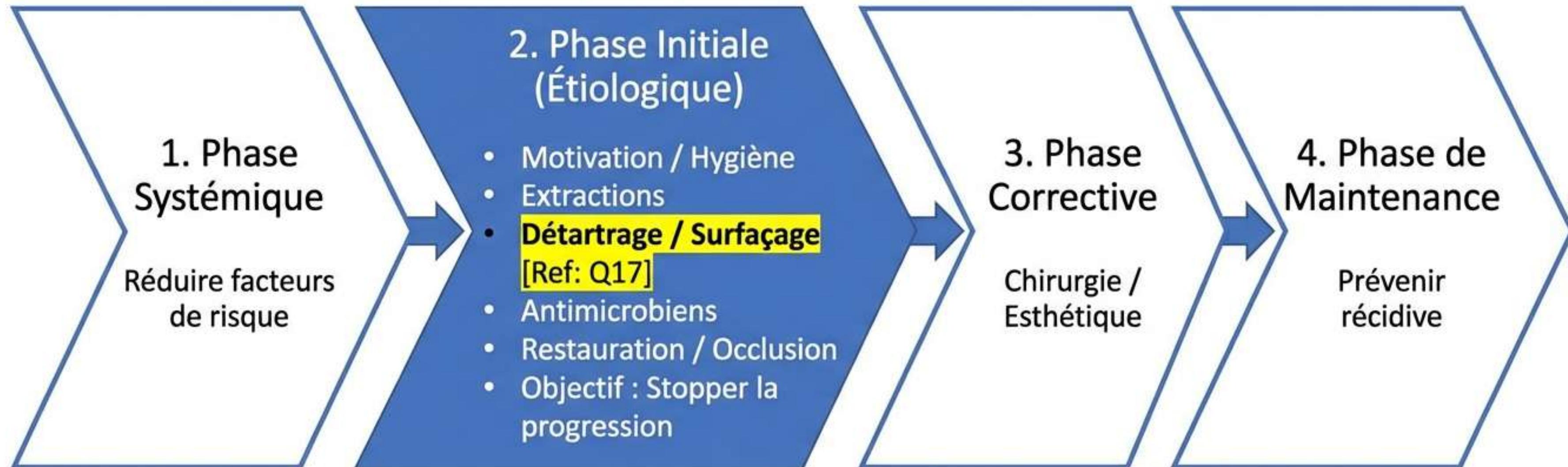
- Cause Directe : Microbienne (Biofilm)
- Facteurs Favorisants : Tartre, obturations débordantes
- Facteurs Modifiants : Facteurs généraux (pathogénie)

Le Tartre : Structure et Composition



Composition	Classification
Inorganique : 70-80% (Rapport Ca/P : 1.66 – 2)	Supra-gingival : Face linguale incisives inf, Face vestibulaire molaires sup.
Organique : ~20% (Protéines, hydrates de carbone)	Sous-gingival : Origine sulculaire.
Formes Cristallines Hydroxyapatite Whitelockite de magnésium (Cible : Sous-gingival) Phosphate octocalcique Brushite (Cible : Sus-gingival)	Sous-gingival : Couleur sombre et très adhérent. [Ref: Q7, Q9]

Plan de Traitement Parodontal (Lindhe)



Le Détartrage-Surfaçage est le 'Gold Standard' de la phase initiale.

Définitions : Le ‘Gold Standard’

Détartrage

Élimination des dépôts de plaque, tartre et colorations (Supra & Sous-gingival).

Détartrage

Surfaçage Radiculaire

Élimination de la flore, du tartre résiduel, et du cément/dentine contaminés.

Débridement Parodontal (Terme Actuel)

Traitements plus conservateurs. Décontamination radiculaire + élimination des agents toxiques (Biofilm/Tartre) sur couronne et racine. [Ref: Q1, Q5, Q23]

Attention : N'inclut PAS l'élimination systématique du cément (lissage).
[Ref: Q6]

Concept : Surfaçage = Débridement Parodontal.

Objectifs et Contre-Indications

Objectifs Thérapeutiques

- ✓ Préparer les tissus à la chirurgie parodontale [Ref: Q2]
- ✓ Stopper la progression de la maladie
- ✓ Réduire l'inflammation et le saignement
- ✓ Gain d'attache et réduction de la profondeur de poche
- ✓ Rendre la surface radiculaire biocompatible

Contre-Indications & Risques

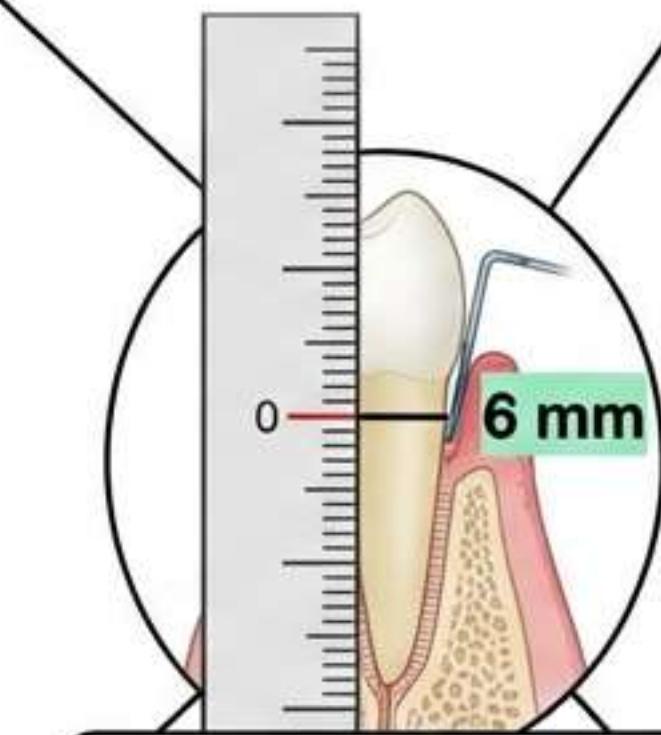
- ⚠ 1. Risque Infectieux
- ⚠ Nécessite Antibioprophylaxie
- ⚠ 2. Risque Hémorragique
- ⚠ Nécessite Bilan Biologique
- ⚠ Limite de sécurité : INR < 4
[Predicted Value]

Limites du Traitement Non-Chirurgical

1. Compétence / Dextérité tactile (Approche en aveugle)

2. Profondeur de poche $\geq 6 \text{ mm}$

Note : Détartrage sous-gingival insuffisant → Chirurgie nécessaire.



Profondeur de poche $\geq 6 \text{ mm}$

3. Anatomie Complexe
- Concavités, Furcations, Dents distales

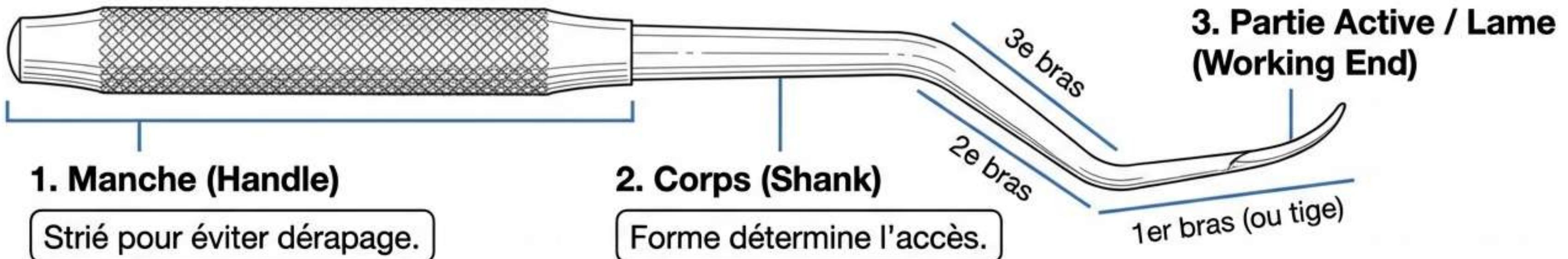
5. Temps

- Réduction de poche plus lente que la chirurgie.

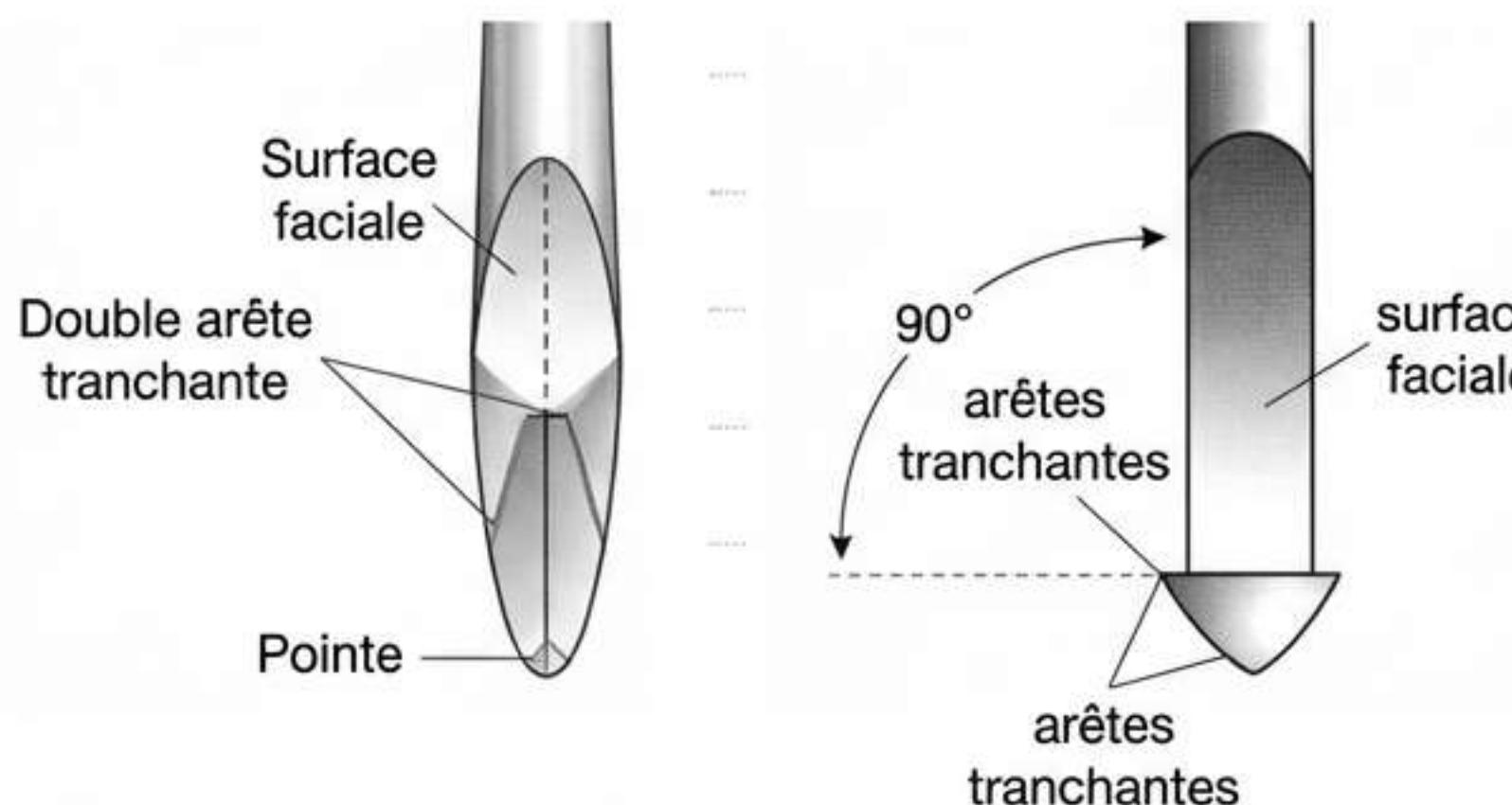
4. Tissus mous

- Le surfacage n'élimine pas systématiquement le tissu de granulation. [Ref: Q10]

Instrumentation Manuelle : Anatomie et Détarreurs



Détarreur Faucille (Sickle)



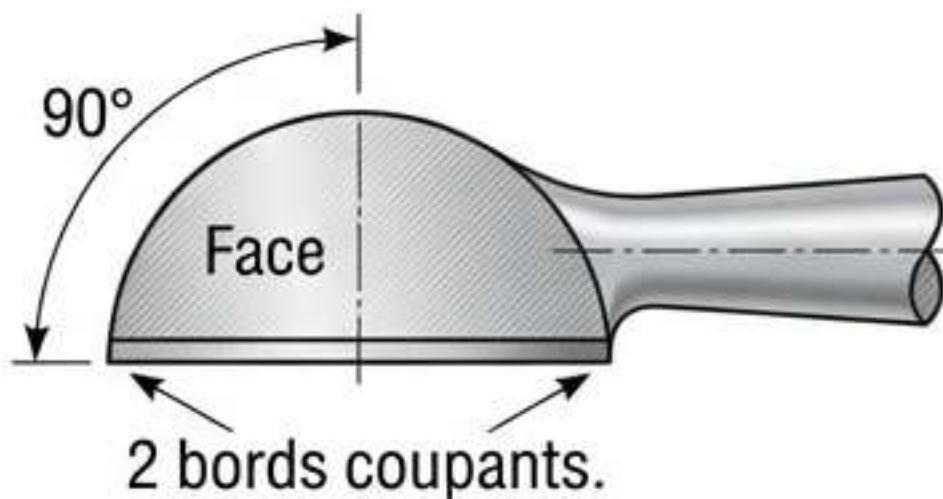
- **Section :** Triangulaire (2 bords coupants, pointe aiguë).
- **Indication :** Tarte Supra, Juxta, et légèrement Infra-gingival.
- **Contre-indication :** Poches profondes (Risque de traumatisme tissulaire).

Faux ami : L'instrumentation manuelle n'est pas uniquement supra-gingivale (La curette va en sous-gingival). [Ref : Q13]

La Curette : L'Instrument de Choix

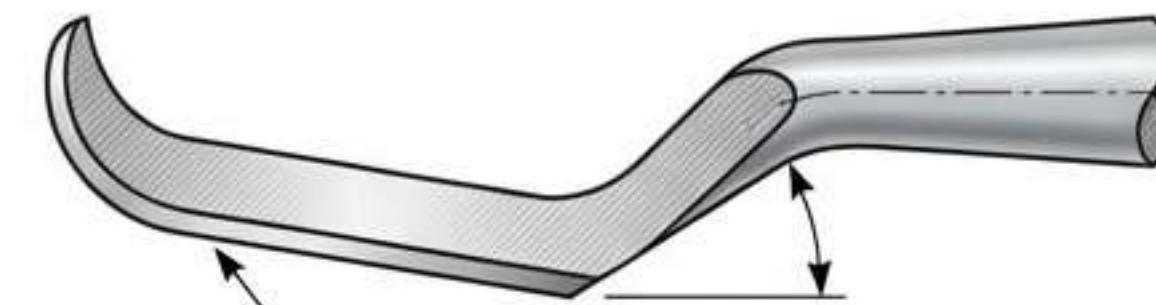
Comparaison Universelle vs Gracey

Curette Universelle



- **2 bords coupants.**
- Face à 90° du corps.
- Utilisation : Toutes surfaces.

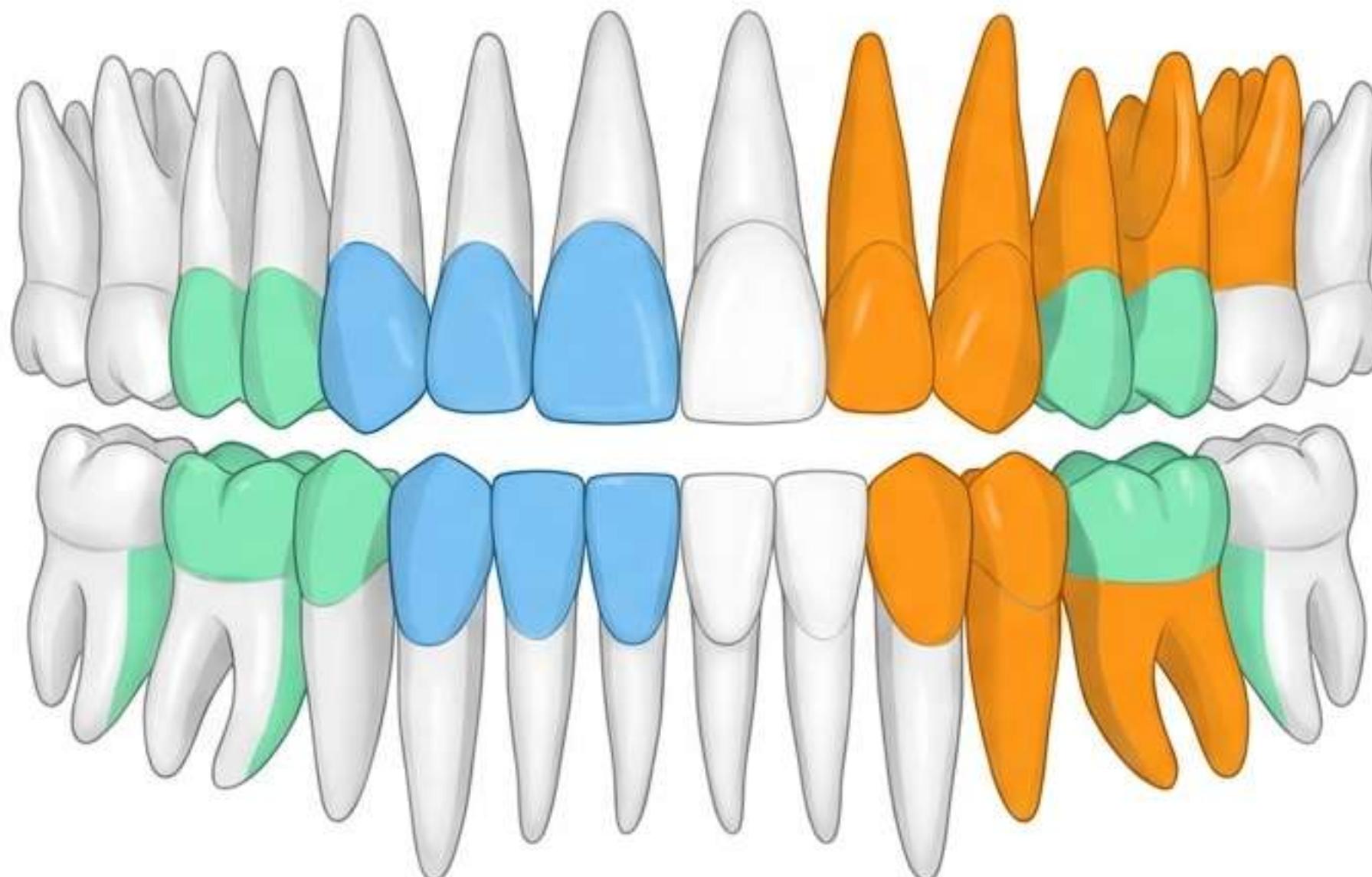
Curette Gracey



- **Area Specific (Zone spécifique).**
- **1 seul bord coupant (Bord inférieur).**
- Face inclinée (Offset).

La Curette est l'instrument de choix pour le surfaçage radiculaire / débridement sous-gingival. [Ref: Q4, Q21]

Séquence des Curettes de Gracey



1. Gracey 5/6

■ Incisives & Canines (Toutes faces)

2. Gracey 7/8

■ Prémolaires & Molaires (Faces Vestibulaires, Linguales, Palatines)

3. Gracey 11/12

■ Prémolaires & Molaires : Face Mésiale & Furcation. [Predicted]

4. Gracey 13/14

■ Prémolaires & Molaires : Face Distale & Furcation. [Predicted]

Side Note : Variantes : After Five, Mini Five (pour poches profondes/étroites).

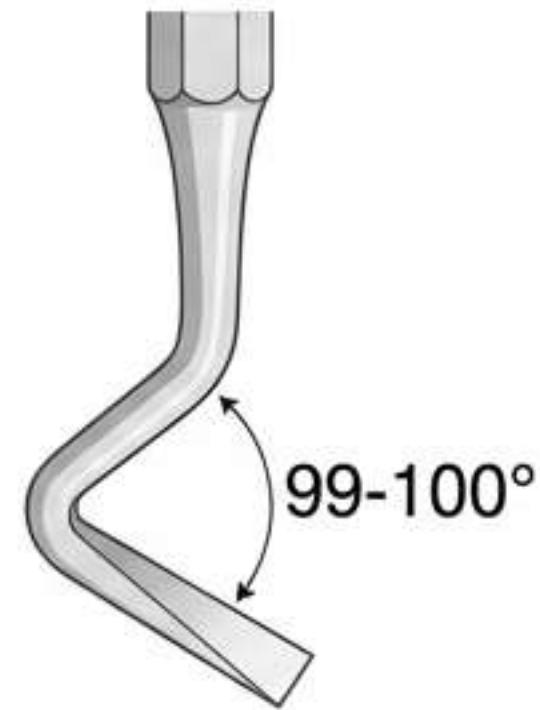
Instruments Spéciaux (Dégrossissage)

Ciseaux (Chisels)



- Usage : Tartre supra-gingival volumineux.
- Zone : Rétro-incisive inférieure.

Houes (Hoes)



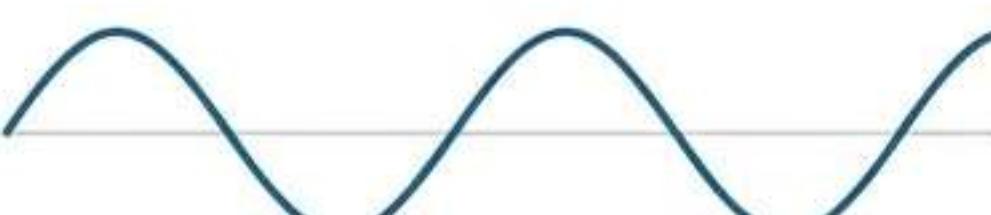
- Usage : Volumineux tartre Sus/Sous-gingival.
- Mouvement : Traction.
- Zone : Faces V/L dents postérieures, Distale dernières molaires.

Limes (Files)



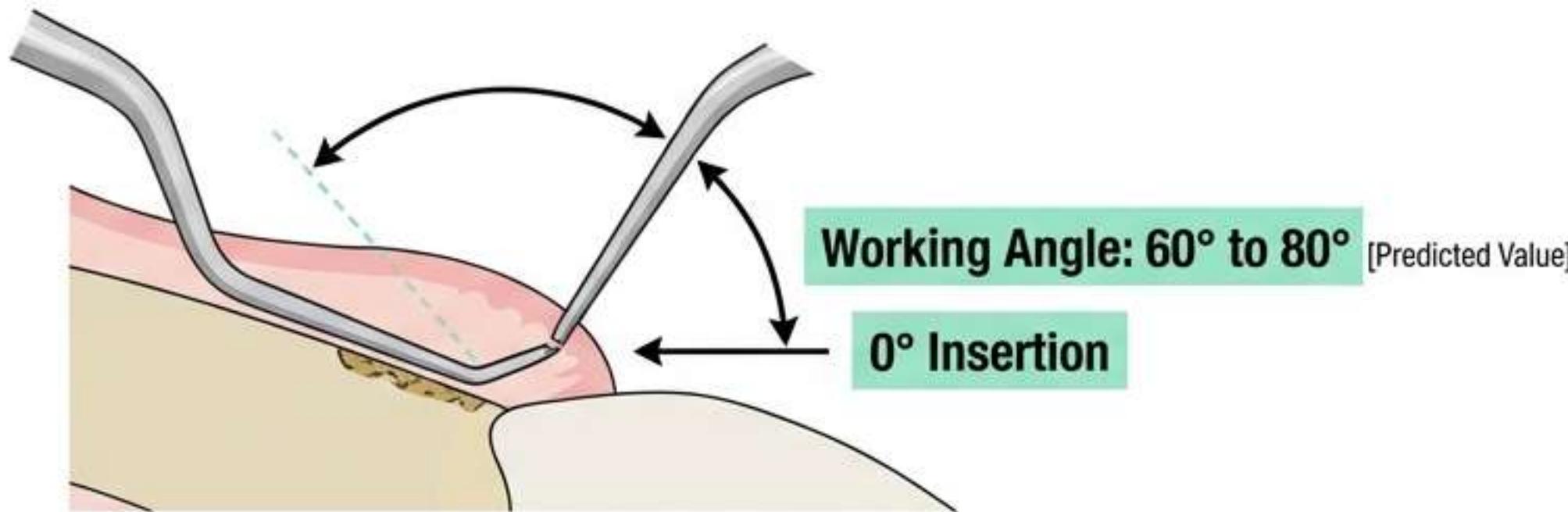
- Usage : **Fracturer** et dégrossir le tartre tenace.
- Role : Prépare le terrain pour la curette.

Instrumentation Mécanisée : Sonique vs Ultrasonique

Sonique	Ultrasonique (Piezo & Magnéto)	Avantages / Inconvénients
Source : Air comprimé	Source : Courant électrique	
Fréquence : < 6,000 Hz	Fréquence : 25,000 – 50,000 Hz	
		<ul style="list-style-type: none">• Vitesse accrue [Ref: Q16]• Cavitation & Irrigation (Antibactérien)• Inconvénient : Perte sensation tactile [Ref: Q18]
Mouvement : Elliptique	Piezoélectrique (Quartz) / Magnétostriictif (Lamelles)	
		
Mouvement : Elliptique	Piezoélectrique (Quartz) / Magnétostriictif (Lamelles)	Contre-Indication : Maladies infectieuses (HIV, Hépatite) à cause des aérosols. [Ref: Q16]

Technique d'Instrumentation & Protocoles

Technique d'Instrumentation



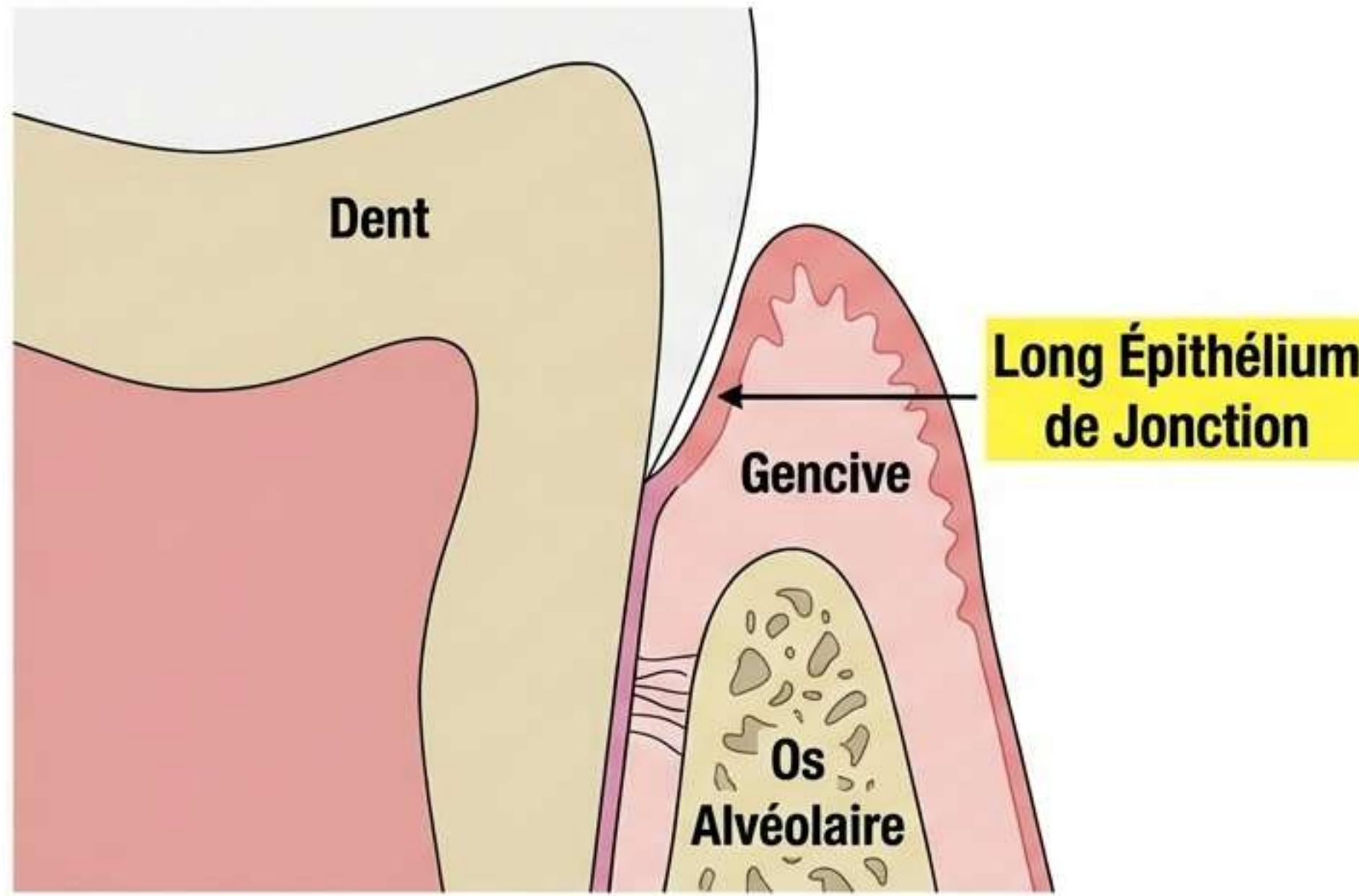
1. **Insertion :** Face lisse contre gencive (0°).
2. **Position de travail :** Ouvrir l'angle.
3. **Angle de Travail :** 60° à 80° [Predicted Value]
4. **Mouvement :** Traction (Apico-coronaire).
5. **Point d'appui :** Stable (Intra-oral / Annulaire) [Ref: Q20].

Protocoles & Modalités

- Par Sextants ou Quadrants.

Full Mouth Debridement :
Traitements complets en < 24h.
Prévient la réinfection des poches traitées (**Cross-contamination**).
contamination). [Ref: Q14, Q19]

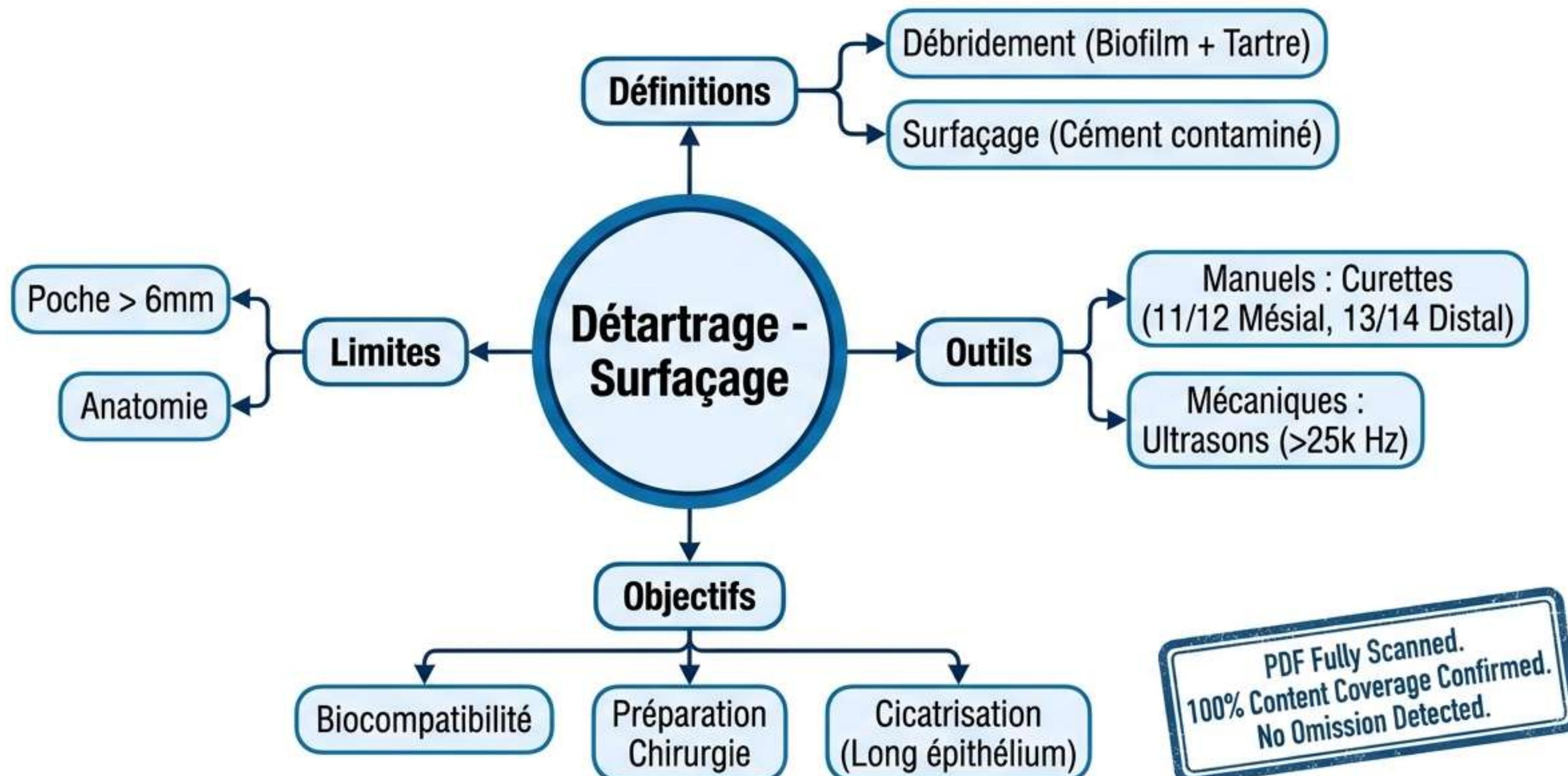
Cicatrisation et Résultats



- Résolution de l'inflammation (Rétraction, arrêt saignement).
- Réduction de la profondeur de poche. [Ref: Q15]
- **Histologie : Long Épithélium de Jonction.** (Pas de nouvelle attache osseuse). [Ref: Q15]
- **Microbiologie :** Retour à une flore 'normale' compatible santé.

Facteurs d'échec : Mauvaise hygiène, Tabac (immunité réduite), Furcations, Maladies systémiques.

Synthèse : Traitement Parodontal Non-Chirurgical



PDF Fully Scanned.
100% Content Coverage Confirmed.
No Omission Detected.