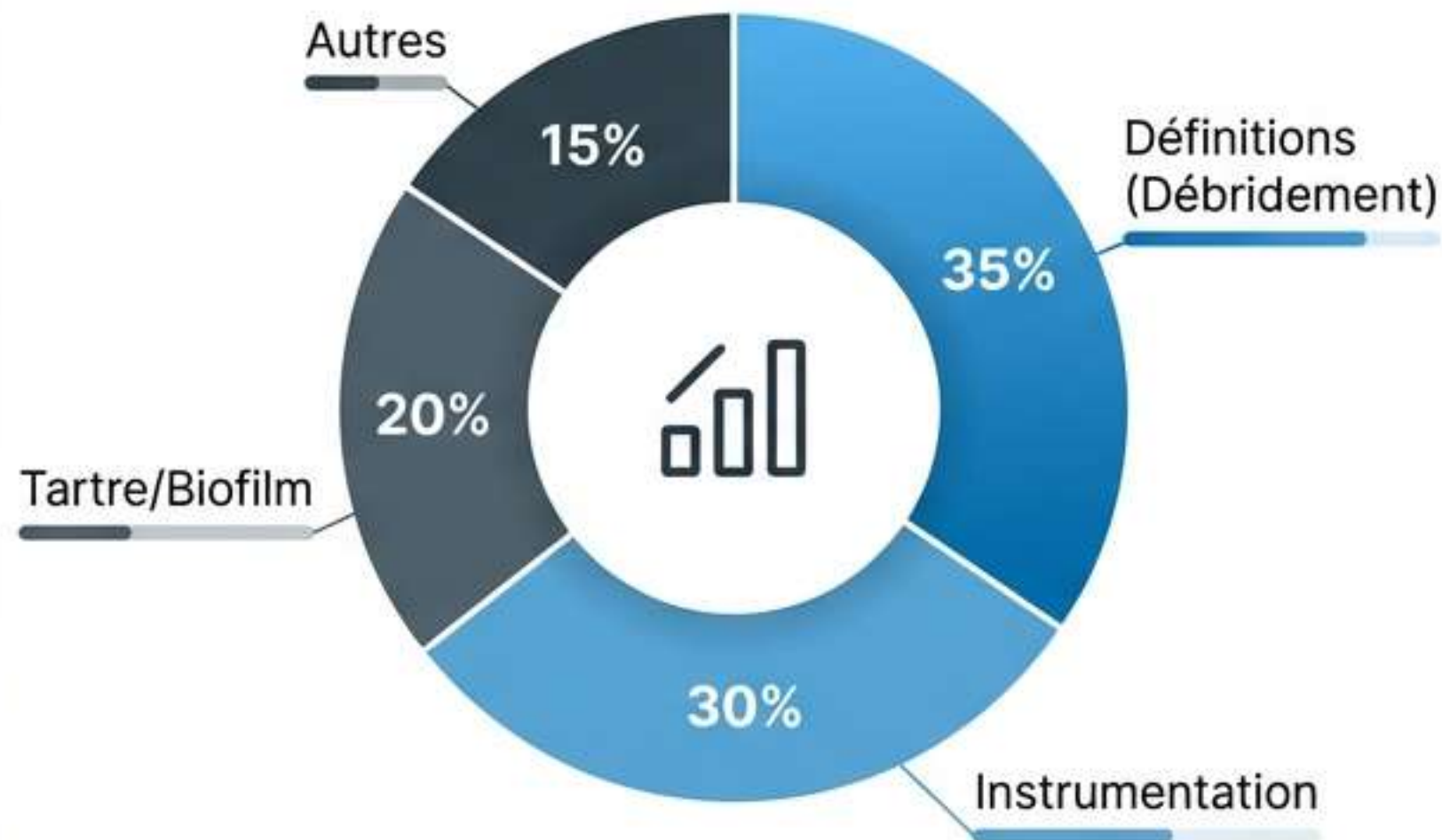


# Analyse Stratégique des Examens

Intelligence Basée sur 23 Questions Précédentes

## Fréquence des Thèmes



### Piège Fréquent (Trap Alert)

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



### Zones à Haut Rendement

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



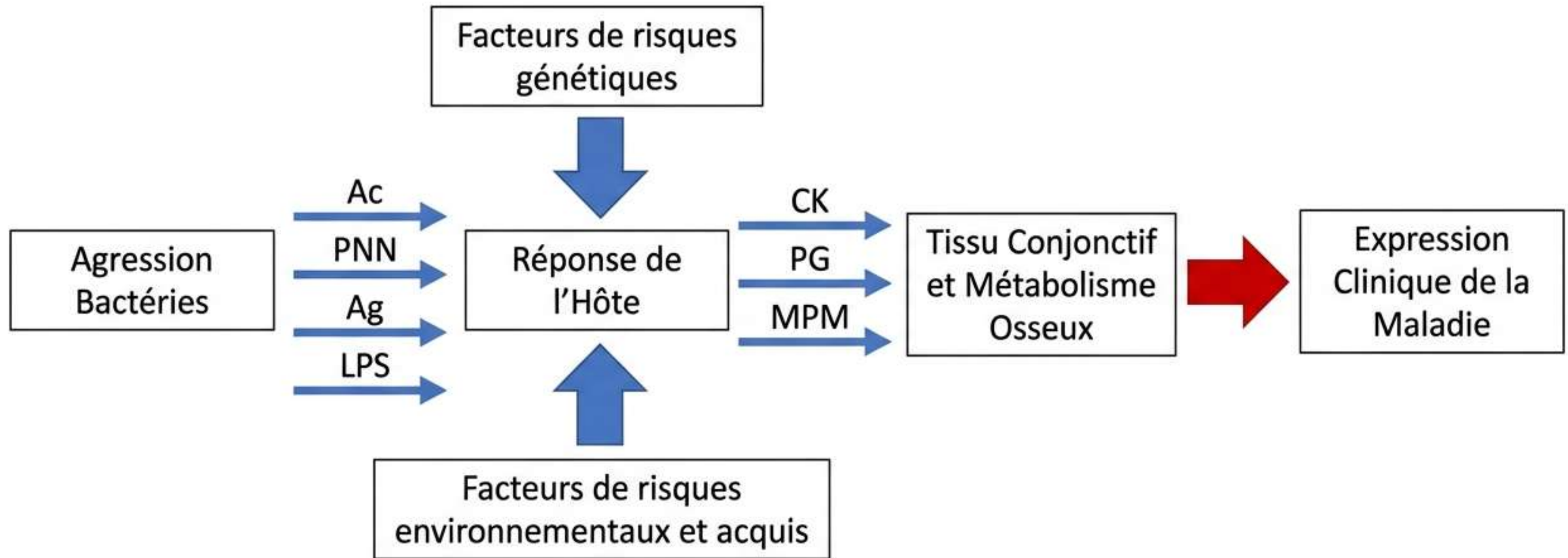
### Statistiques Clés

- 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

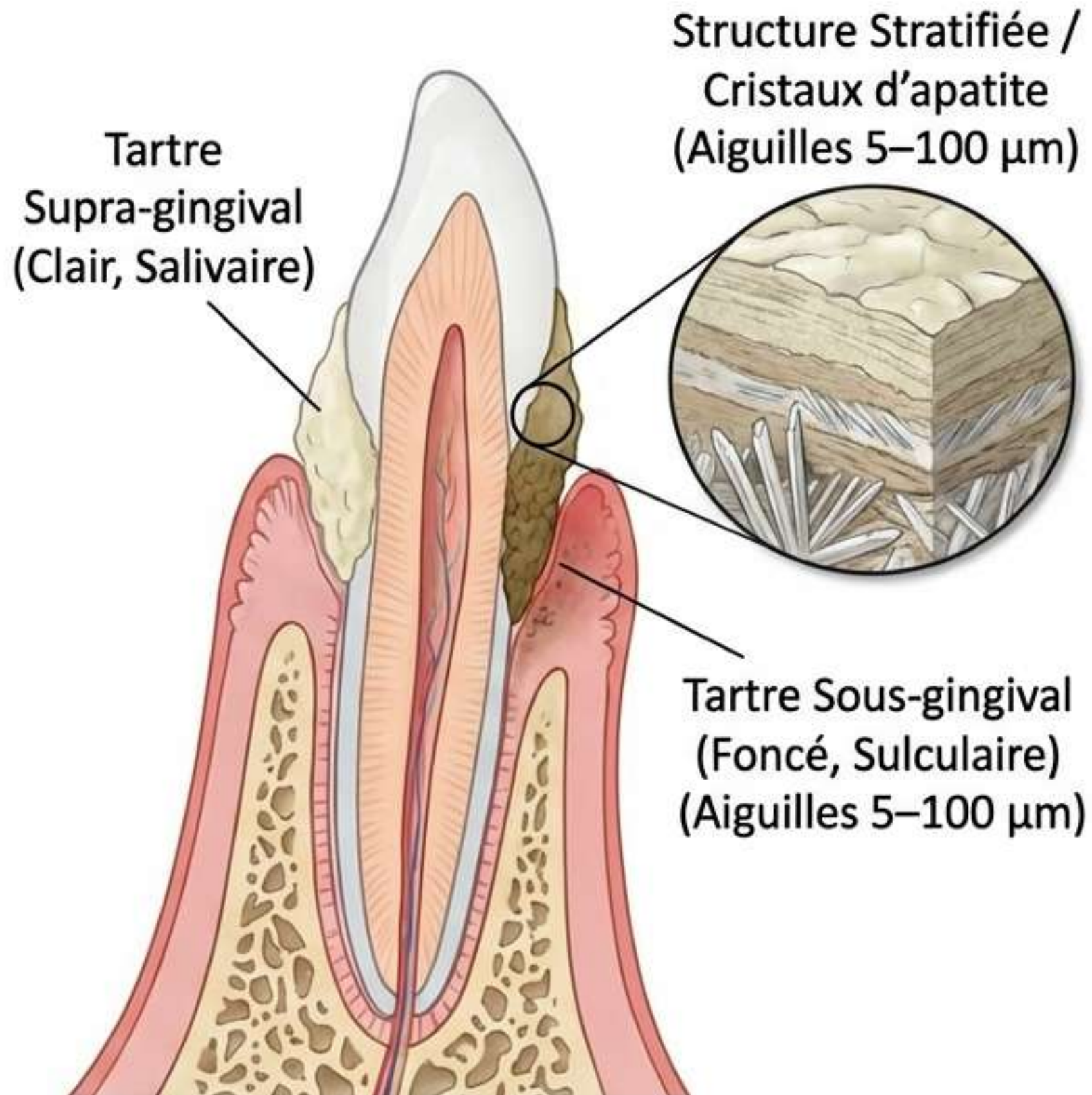
**Costerton 1994** : Association de bactéries (même ou plusieurs espèces) adhérant à une surface, matrice d'exopolymères, canaux aqueux.

## Chaîne Causale (Section 2.1)

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



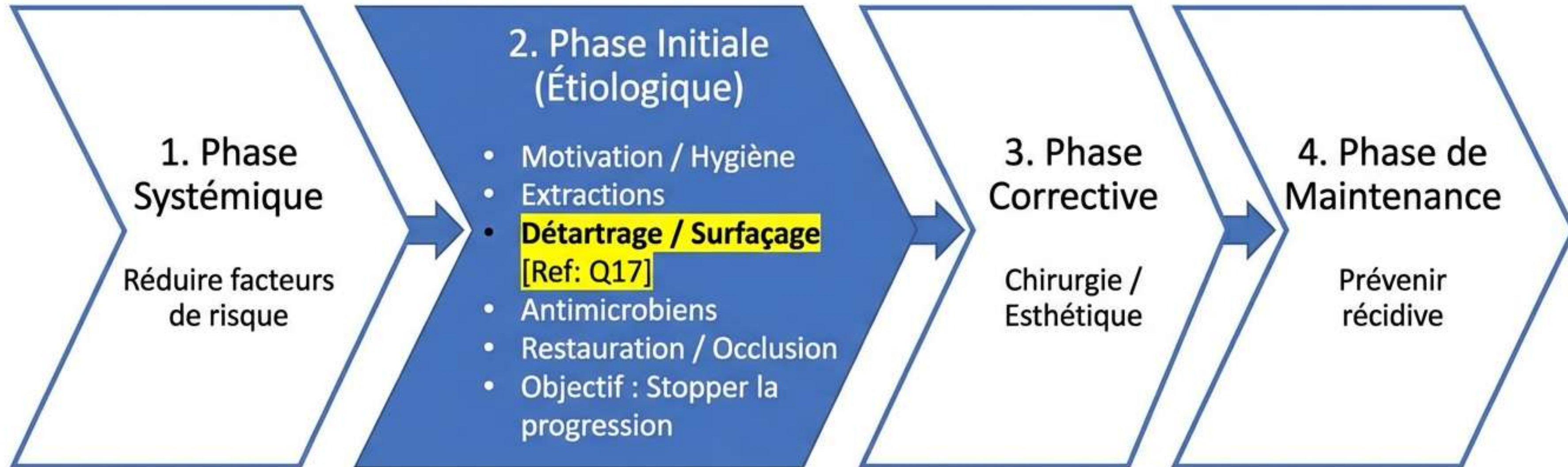
# Le Tartre : Structure et Composition



Composition	Classification
<b>Inorganique</b> : 70-80% (Rapport Ca/P : 1.66 – 2)	<b>Supra-gingival</b> : Face linguale incisives inf, Face vestibulaire molaires sup.
<b>Organique</b> : ~20% (Protéines, hydrates de carbone)	<b>Sous-gingival</b> : Origine sulculaire.
<b>Formes Cristallines</b> <b>Hydroxyapatite</b> <b>Whitlockite de magnésium</b> (Cible : Sous-gingival) <b>Phosphate octocalcique</b> <b>Brushite</b> (Cible : Sus-gingival)	<b>Sous-gingival</b> : 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

## Détartrage

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

## Surfaçage Radic

## Surfaçage Radiculaire

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

## Débrid

## Débridement Parodontal (Terme Actuel)

Traitement plus conservateur. 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  $\geq 6$  mm**

Note : Détartrage sous-gingival insuffisant → Chirurgie nécessaire.

**3. Anatomie Complexe**  
- Concavités, Furcations, Dents distales

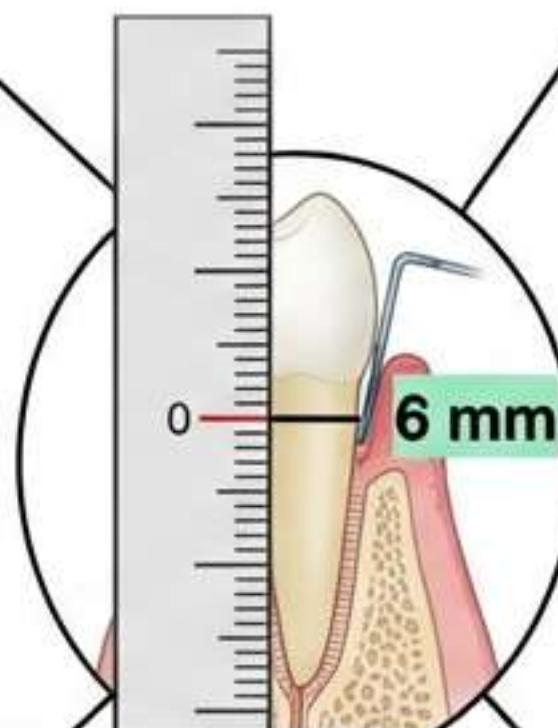
Profondeur de poche  $\geq 6$  mm

**5. Temps**

- Réduction de poche plus lente que la chirurgie.

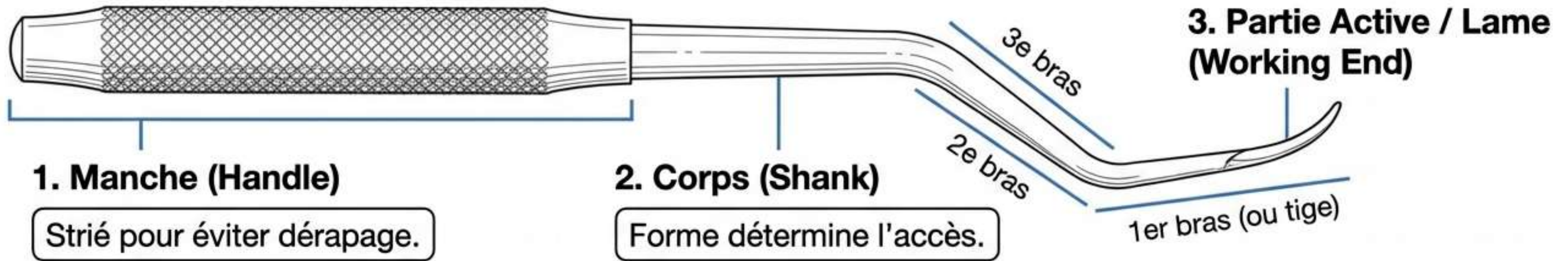
**4. Tissus mous**

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

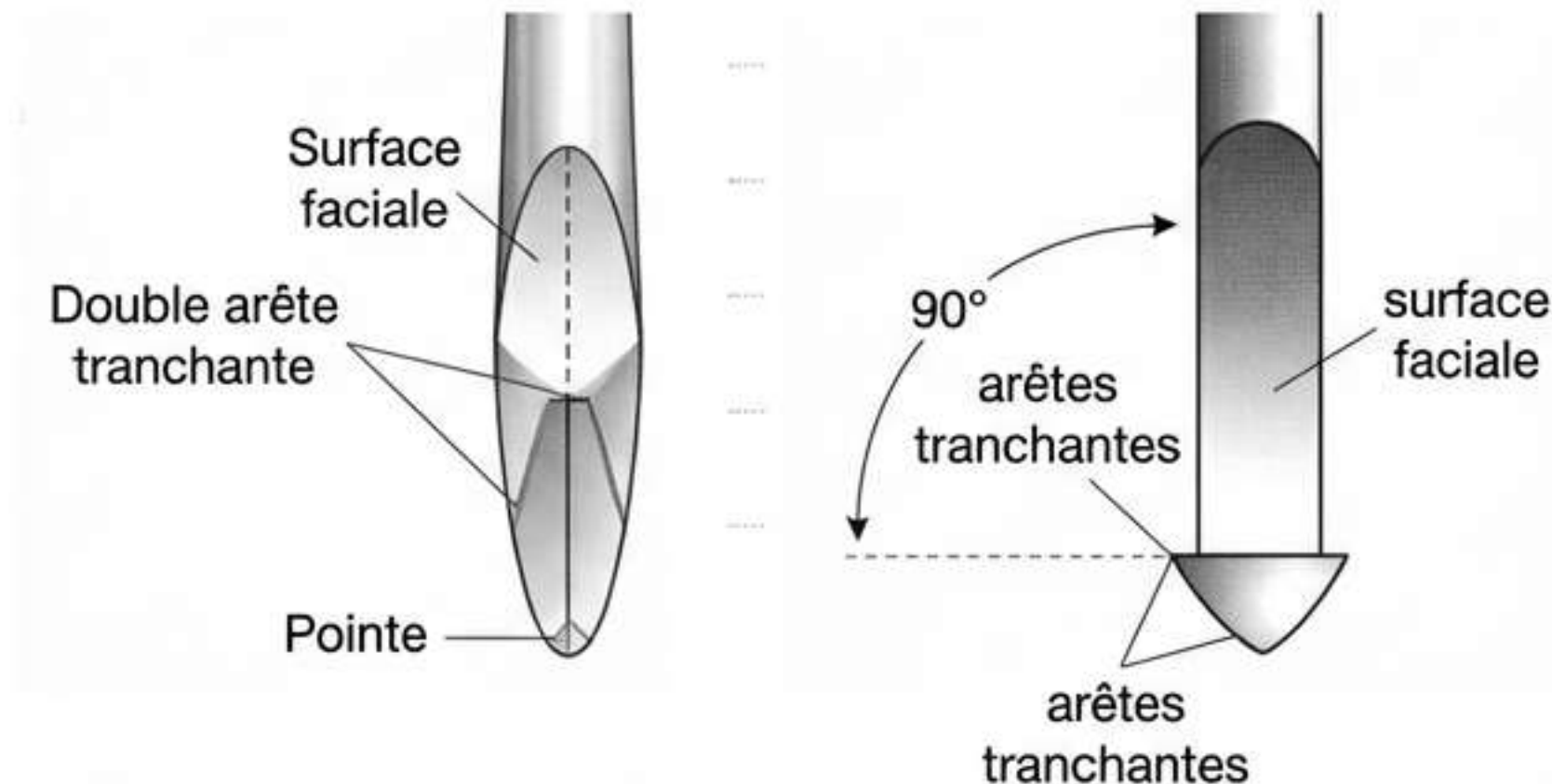




# Instrumentation Manuelle : Anatomie et Détartreurs



## Détartreur Faucille (Sickle)



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

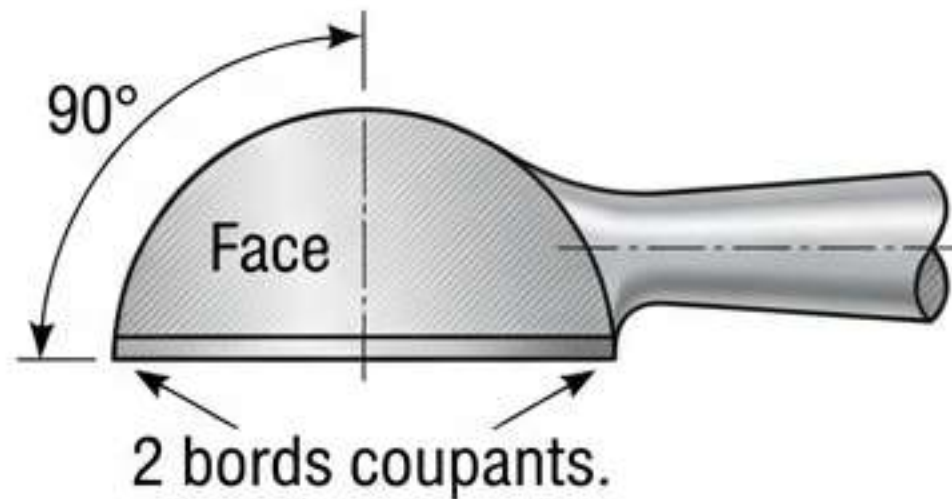
**⚠ Faux ami** : L'instrumentation manuelle n'est pas uniquement supra-gingivale (La curette va en sous-gingival). [Ref : Q13]



# La Curette : L'Instrument de Choix

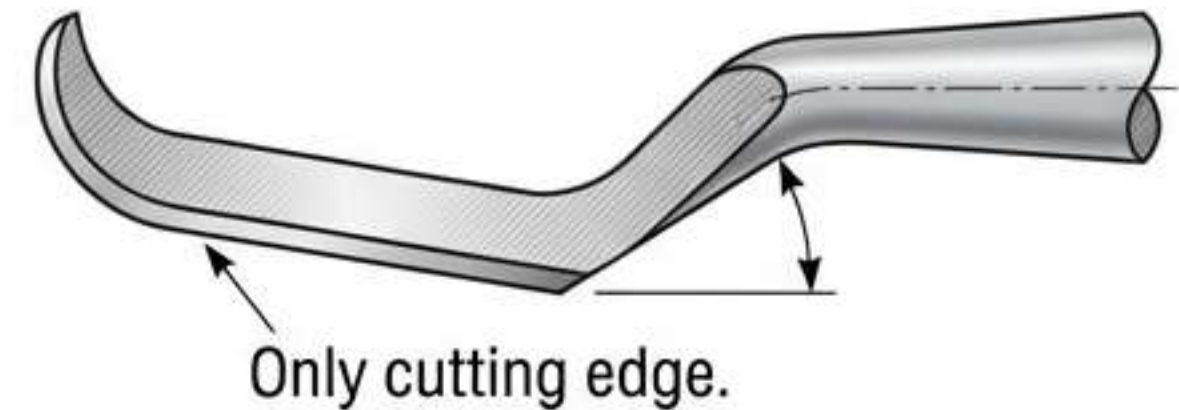
## Comparaison Universelle vs Gracey

### Curette Universelle



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

### Curette Gracey

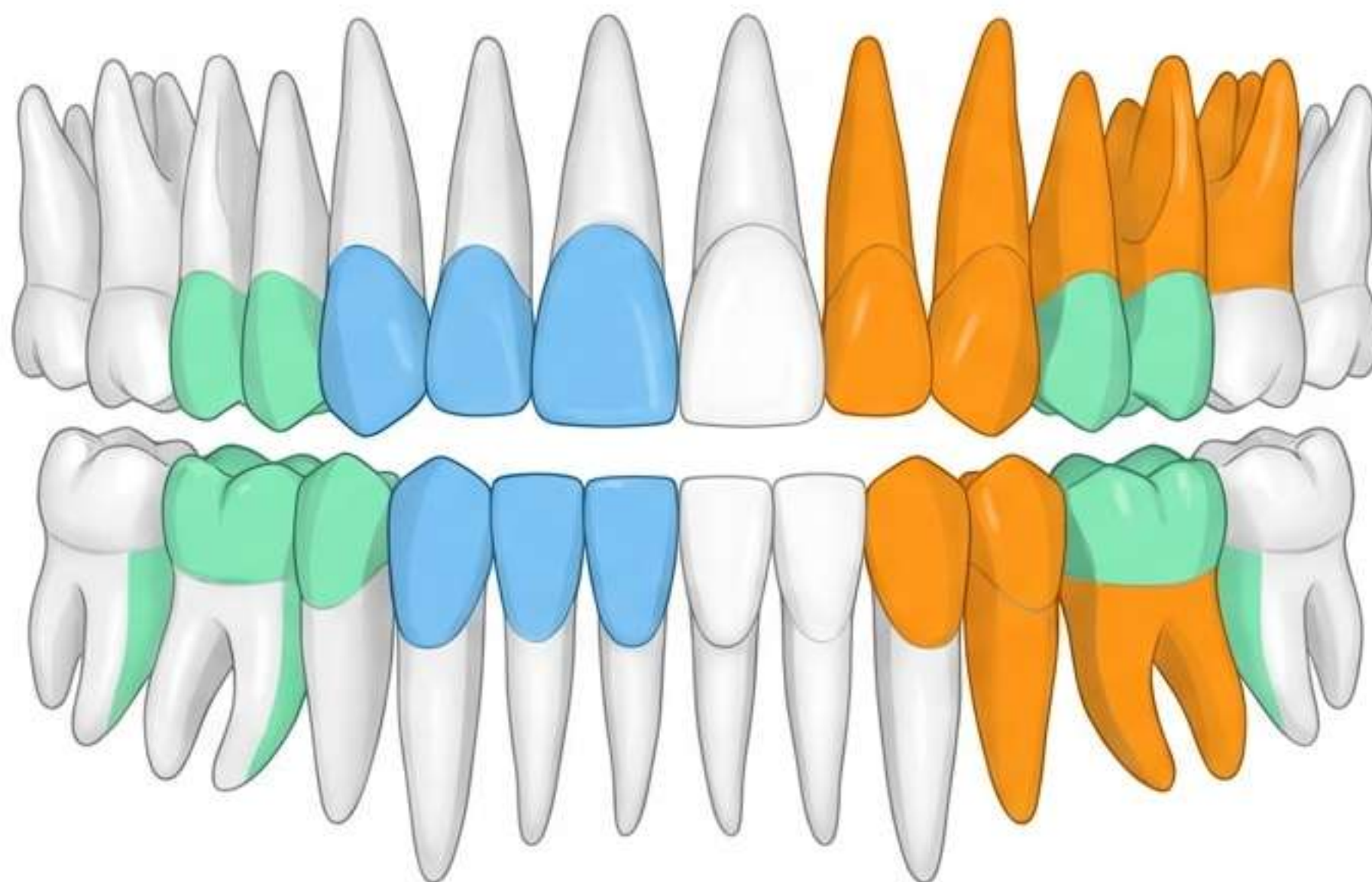


- **Area Specific** (Zone spécifique).
- **1 seul** bord coupant (Bord inférieur).
- Face inclinée (Offset).

**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).



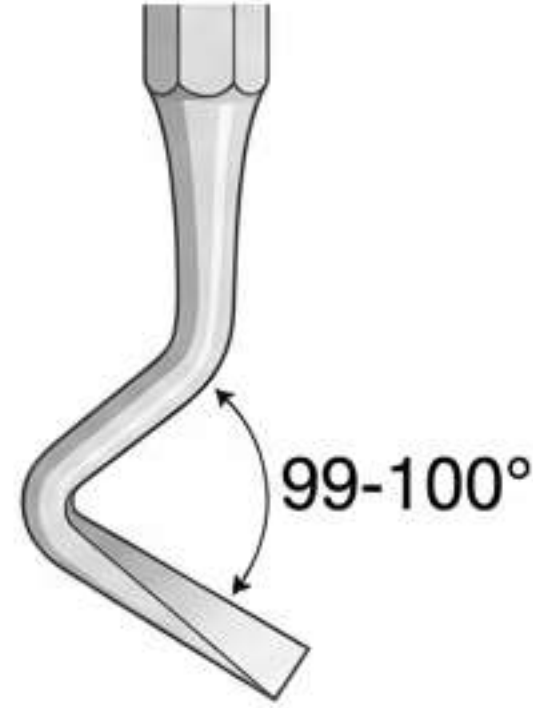
# Instruments Spéciaux (Dégrossissage)

## 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

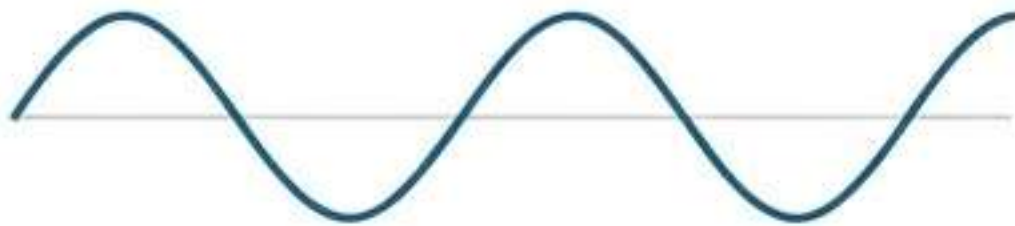
## Sonique

**Source** : Air comprimé

**Fréquence** : < 6,000 Hz



**Mouvement** : Elliptique

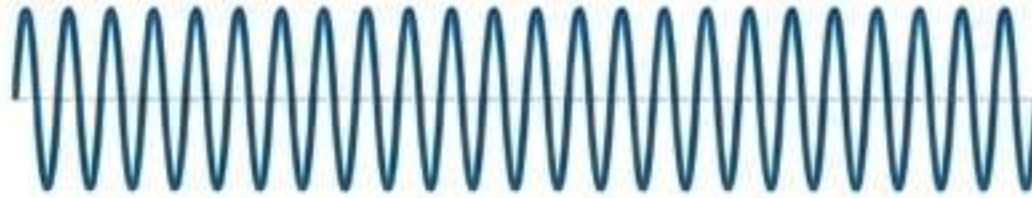


**Mouvement** : Elliptique

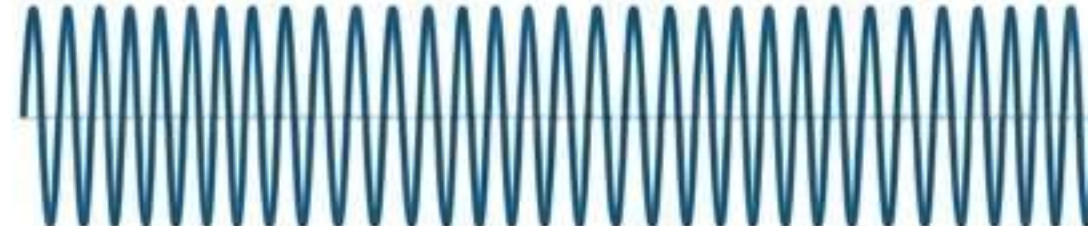
## Ultrasonique (Piezo & Magnéto)

**Source** : Courant électrique

**Fréquence** : 25,000 – 50,000 Hz



Piezoélectrique (Quartz) /  
Magnétostrictif (Lamelles)



Piezoélectrique (Quartz) /  
Magnétostrictif (Lamelles)

## Avantages / Inconvénients

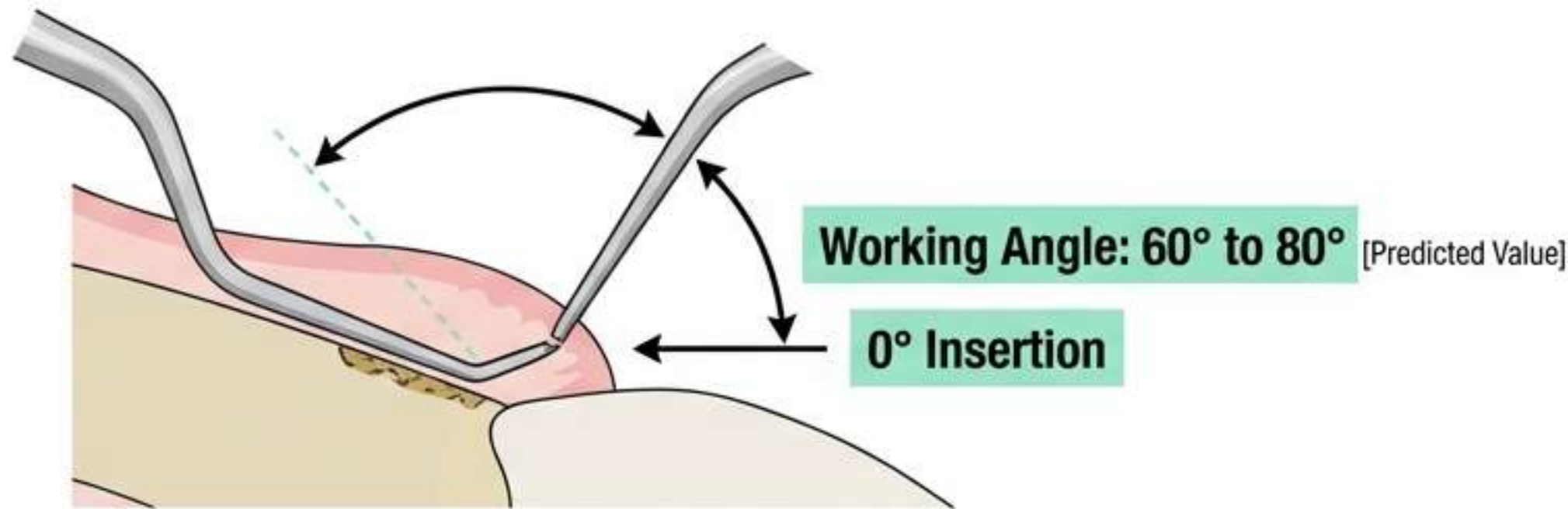
- Vitesse accrue [Ref: Q16]
- Cavitation & Irrigation (Antibactérien)
- Inconvénient : Perte sensation tactile [Ref: Q18]

**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].

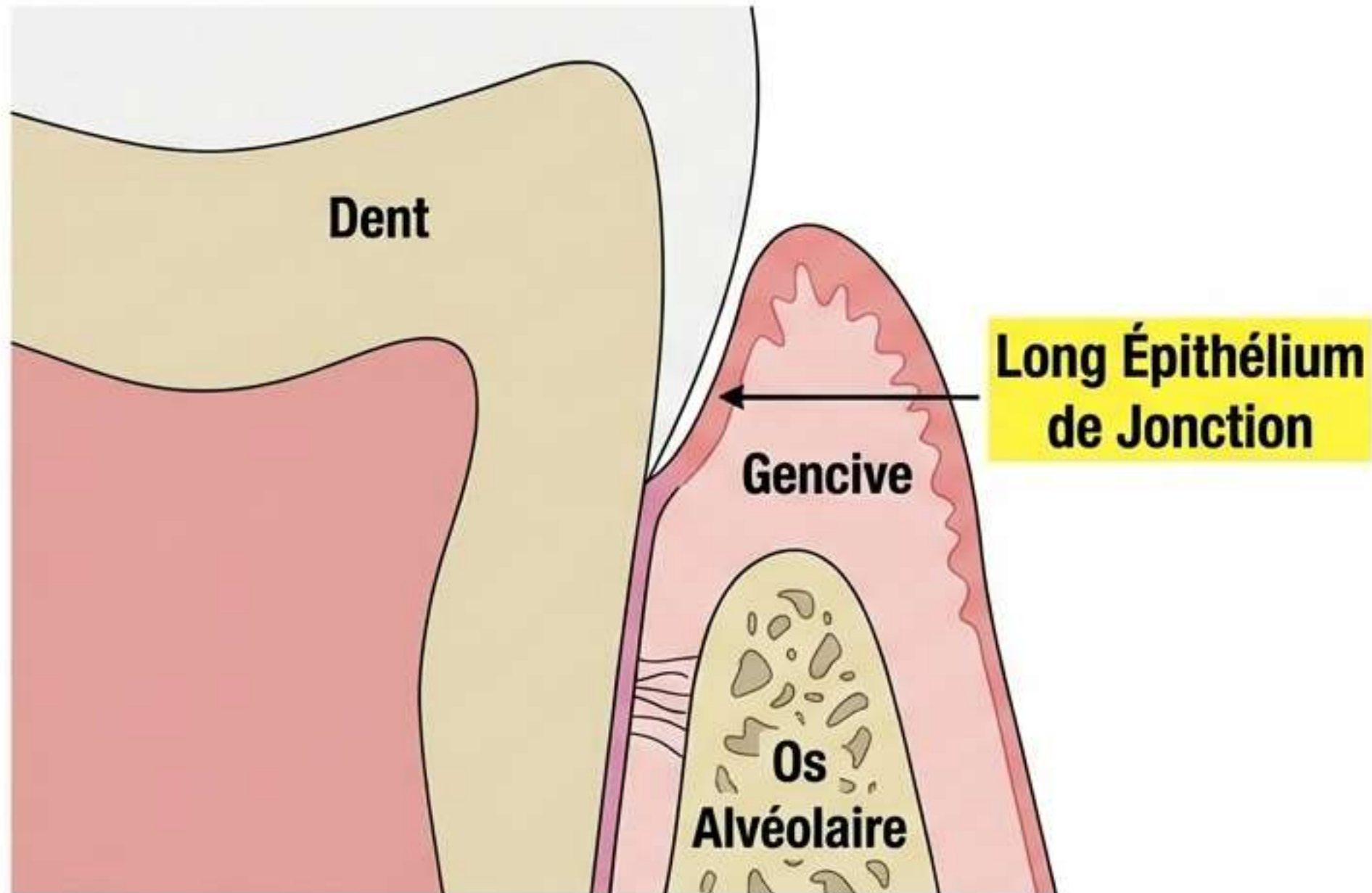
## Protocoles & Modalités

- Par Sextants ou Quadrants.

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



# Cicatrisation et Résultats

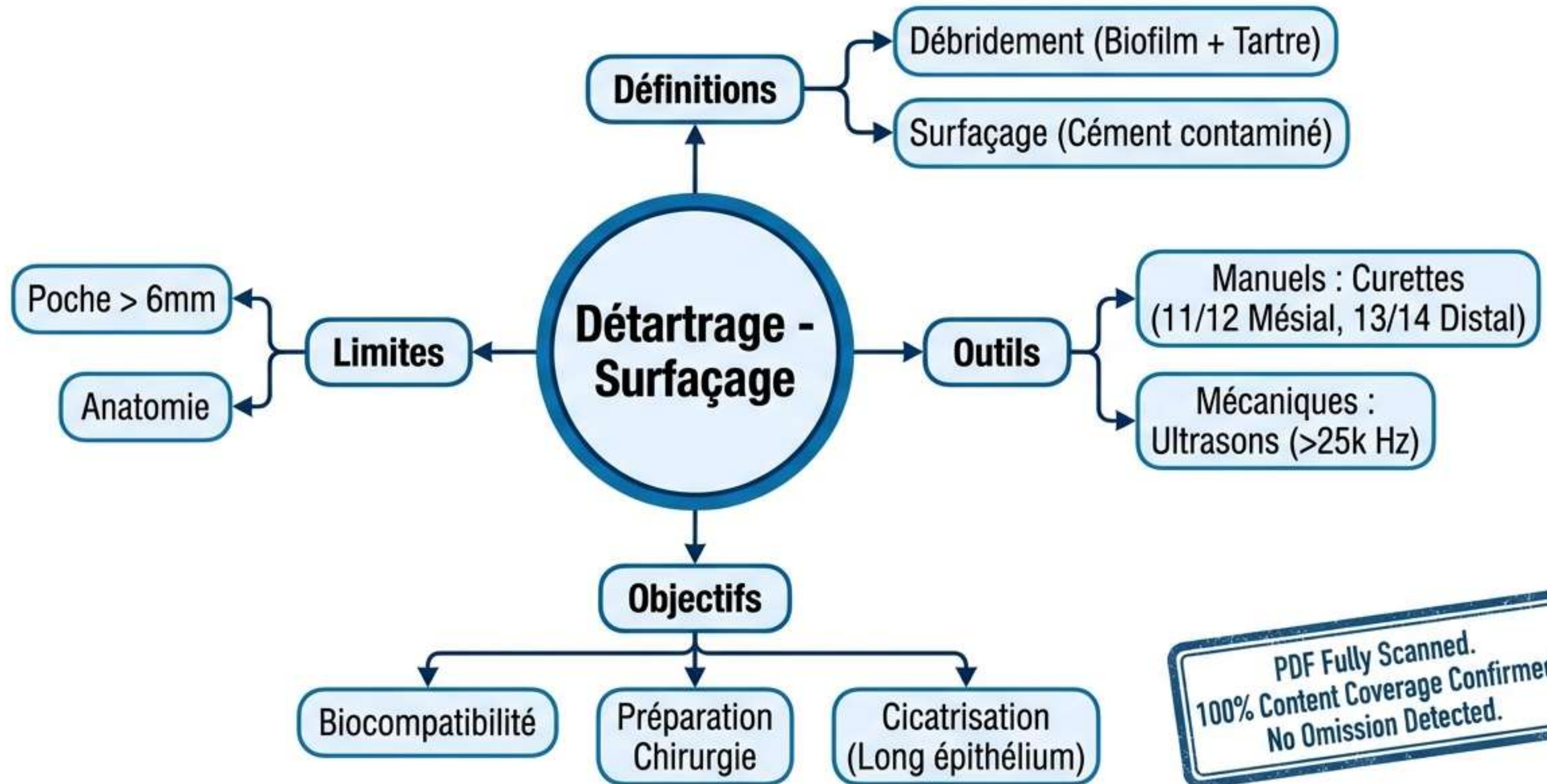


- Résolution de l'inflammation (Rétraction, arrêt saignement).
- Réduction de la profondeur de poche. [Ref: Q15]
- **Histologie : Long Épithélium de Jonction.** (Pas de nouvelle attache osseuse). [Ref: Q15]
- **Microbiologie :** Retour à une flore 'normale' compatible santé.

**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.