1. Influence des maladies systémiques

Emd 2 2024 (question N° 1)

1/ La maladie parodontale au cours du VIH:

A. Est favorisée par la plaque bactérienne
B. Est caractéristique d'une déficience immunitaire importante
C. Peut être la première expression de cette infection
D. Ne peut jamais se manifester par une parodontite chronique

Réponse	Commentaire
BC	Les patients infectés par le VIH peuvent aussi présenter des formes classiques de la maladie parodontale telles que la parodontite chronique.

Emd 2 2024 (question N° :5)

2/ La gingivite herpétique:

A. Est une gingivite induite par la plaque
B. Est une gingivite non induite par la plaque
C. Est caractérisée le plus souvent par des ulcérations
D. Peut s'accompagner d'altération de l'état général

Réponse	Commentaire
BD	Est dû au virus de l'herpès simplex

Emd 2 2024 (question N° 17)

3/ La gingivite au cours de la grossesse :

A. Est déclenchée par les perturbations hormonales
B. Est causée par le biofilm bactérien
C. Est favorisée par les perturbations hormonales
D. Les signes cliniques sont plus accentués

Réponse	Commentaire
BCD	La gingivite au cours de la grossesse est causée par le biofilm bactérien. Le changement hormonal de la grossesse accentue la réponse gingivale au biofilm et modifie le résultat clinique.

Emd 2 2024 (question N° : 20)

4/ Durant la grossesse les modifications hormonales en rapport avec l'augmentation de la progestérone peuvent conduire :

A. a une augmentation de l'exsudation plasmatique,
B. à une altération de l'intégrité des cellules endothéliales des capillaires gingivaux,
C. à une perturbation de la synthèse des prostaglandines
D. au maintien du métabolisme du collagène
E. à un saignement gingival.

Réponse	Commentaire
ABCE	

Emd 2 2023 (question N° :11)

5/ Dans l'érythème polymorphe, l'atteinte parodontale

A. Est d'origine fongique.

Scanné avec CamScanner

B. Survient souvent en même temps que l'atteinte cutanée.
C. Se caractérise par la formation de lésions vésiculobulleuses laissant rapidement place à des érosions douloureuses sur la gencive.
D. Toutes les réponses sont justes.

Réponse	Commentaire
BC	

Emd 2 2023 (question N° :6°)

6/ L'érythème gingival linéaire:

A. Est une atteinte parodontale d'origine virale.
B. Est causé par les virus herpétique HHV1 et HHV2.
C. Peut disparaitre avec une hygiène bucco-dentaire satisfaisante.
D. Est l'une des manifestations les plus communes de l'atteinte par le virus du syndrome d'immunodéficience acquise (sida).

Réponse	Commentaire
D	

Emd 2 2022 (question N° : 14)

7/ La candidose est:

A. Un érythème recouvrant uniformément la bordure marginale et les papilles gingivales
B. L'une des manifestations de l'atteinte par le virus du syndrome d'immunodéficience acquise (sida)
C. Une atteinte parodontale liée à la plaque
D. Toutes les réponses sont fausses

Réponse	Commentaire
B	**Il a été clairement démontré que les lésions buccales constituent souvent la première expression clinique de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). La candidose buccale, voire œsophagienne, est l'une des infections opportunistes du sida.**

Emd 2 2021 (Question N° :19)

8/ Les maladies d'ordre général : maladie général sur parodonte:

A. Peuvent favoriser le développement des maladies parodontales (facteur de risque)
B. Peuvent déclencher les maladies parodontales (facteur déclenchant)
C. Peuvent être associé à un gain d'attache défavorable
D. Peuvent récidiver malgré un traitement parodontal complet
E. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
E	

Emd 2 2019 (question N° :2)

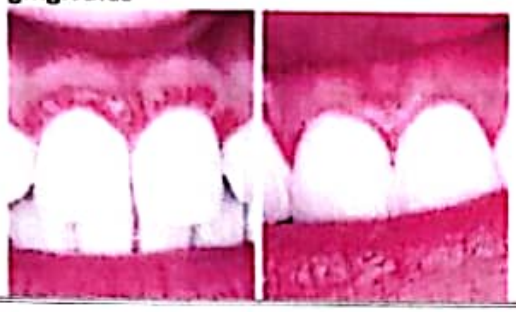
9/ L'érythème gingival linéaire:

A. Peut être limité à quelques dents
B. Peut disparaitre après une motivation à l'hygiène bucco-dentaire
C. Est l'une des manifestations de l'atteinte par le virus du syndrome d'immunodéficience acquise (sida)
D. Touche uniquement la gencive marginale

Réponse	Commentaire
AC	**L'érythème gingival linéaire ne disparaît pas malgré une hygiène bucco-dentaire satisfaisante.**

Scanné avec CamScanner

C'est un érythème recouvrant uniformément la bordure marginale et les papilles gingivales



Emd 2 2017 (question N° :6)

10/ La Gingivostomatite herpétique:

A. Est une infection localisée à la gencive
B. Est caractérisée par la présence de suppurations
C. Est une infection virale
D. Est traitée par des antibiotiques

Réponse	Commentaire
C	elle affecte également la muqueuse buccale et peut causer des lésions douloureuses dans la bouche

Emd 2 2017 (question N° :12)

11/ Le diagnostic différentiel de la gingivite ulcéro-nécrotique se pose devant:

A. La péri-coronarite
B. La gingivostomatite herpétique
C. Un syndrome du septum
D. Une candidose buccale

Réponse	Commentaire
B	

Scanné avec CamScanner

2. INFLUENCE DES MALDIES PARODONTALS

Emd 2 2024 (question N° : 16)

1/ le taux de médiateurs pro-inflammatoires augmente fortement quand le patient est atteint de diabète uniquement:

A. Vrai
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2024(question N° : 18)

2/ l'inflammation articulaire est favorisée par la maladie parodontale en présence du Porphyromonas Gingivalis qui a un rôle non spécifique dans cette association

A. Vrai
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	Le Pg a un rôle spécifique dans cette association

Emd 2 2023 (question N° :17)

3/ mécanisme indirect qui relie l'infection parodontale à la survenue des complications de la grossesse peut être expliqué par la pénétration du placenta par les bactéries parodontopathogènes et/ou leurs produits de dégradation en particulier les lipopolysaccharides:

A. Vrai.
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2023 (question N° : 7)

4/ Les parodontites peuvent causer une inflammation systémique qui peut être objectivée par :

A. Une augmentation du nombre de leucocytes.
B. Une augmentation du taux des protéines C-réactiveprotéine (CRP), et fibrinogène.
C. Une diminution du taux de certaines cytokines (IL1b, IL2, IL6 et IL8).
D. Toutes les réponses sont justes.

Réponse	Commentaire
AB	

Emd 2 2023 (question N° : 9)

5/ La citrulination est la transformation de la citruline en argénine par l'enzyme peptidyl arginine-déiminase (PAD).

A. Vrai
B. faux

Réponse	Commentaire
B	

Scanné avec CamScanner

Emd 2 2022 (question N° :02)

6/ Les maladies respiratoires qui peuvent être associées aux parodontites sont:

A. La bronchite
B. Les bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO)
C. Les pneumonies nosocomiales
D. l'asthme

Réponse	Commentaire
BC	Ce sont des affections algues comme la pneumonie et la bronchite, ou chronique telles que l'asthme et la bronchopneumopathie chronique obstructive.

Emd 2 2022 (question N° :10)

7/ Les points communs identifiés entre la polyarthrite rhumatoïde et la parodontite sont:

A. Pathologies chroniques inflammatoires à évolution cyclique
B. Destruction tissulaires avec mécanisme physiopathologiques similaires
C. Taux de protéine c réactive élevé
D. Taux sériques d'IL-6 diminué

Réponse	Commentaire
ABC	• pathologies chroniques inflammatoires à évolution cyclique (poussée) ; • hôte susceptible (facteur génétique) ; • facteur de risque (tabac) ; • destructions tissulaires avec mécanismes physiopathologiques similaires ; • inflammation systémique (CRP, VS accrues).

Emd 2 2022 (question N° :13)

8/ Traitement parodontal chez un patient atteint de maladies rénales peut :

A. Améliorer la fonction endothéliale
B. Diminue le taux de protéine C relative (CRP)
C. Induire l'inflammation systémique
D. Améliorer le taux de filtration glomérulaire

Réponse	Commentaire
ABD	Diminuant l'état inflammatoire systémique.

Emd 2 2022 (question N° :16)

9/ La citrulination est la transformation de la citruline en argénine par l'enzyme peptidyl-arginyl-déminase (PAD):

A. Vrai
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2022 (question N° :9)

10/ Dans la poche parodontale, le porphyromonasgingivalis (Pg:

A. Élabore de grande quantités de peptidyl arginine déiminase (PAD)
B. Pourrait favoriser l'apparition d'anticorps anticitrulline (anti-CCP)
C. Pourrait induire une réponse immune et des modifications articulaires après le déclenchement de la polyarthrite rhumatoide
D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire

Scanné avec CamScanner

AB	C : avant le déclenchement de la polyarthrite rhumatoïde.

Emd 2 2021 (question N° :04)

11/ Le diabète (cochez la réponse fausse):

A. un facteur de risque des maladies parodontales
B. Est un facteur déclenchant des maladies parodontales
C. Affecte la cicatrisation parodontale après traitement
D. Équilibré, n'affecte ni la pathogénie de la maladie parodontale, ni les résultats du traitement

Réponse	Commentaire
B	Le diabète n'est pas un facteur déclenchant de parodontites mais en représente plutôt un facteur de risque.

Emd 2 2021 (question N° :10)

12/ Le rôle de la maladie parodontale dans l'étiopathogénie des maladies cardio-vasculaires peut s'expliquer par

A. Mécanismes directs uniquement
B. Mécanismes indirects associes à une prédisposition génétique
C. De porphyromonas gingivalis semble être impliqué dans l'agrégation plaquettaire
D. Certains pathogènes parodontaux tels que Bf; Pg: Aa et Pi sont présents dans les plaques d'athéromes

Réponse	Commentaire
CD	Mécanisme direct par bactériémies transitoires répétées Mécanisme indirect par élévation plasmatique des molécules pro-inflammatoires et activation de la réponse immune innée, principalement neutrophilaire.

Emd 2 2021 (question N° :13)

13/ Les maladies d'ordre général qui peuvent être associées à une atteinte parodontale (cochez la réponse fausse):

A. Les maladies du système immunitaire
B. Les maladies du tissu osseux
C. Les maladies du tissu conjonctif
D. Les maladies cardiaques

Réponse	Commentaire
D	

Emd 2 2021 (question N° :18)

14/ Le rôle des maladies parodontales dans l'initiation ou la progression des infections respiratoires s'expliquerait par:

A. La présence de ces bactéries dans les expectorations de patients non atteints de maladies parodontales
B. Action des enzymes associées aux maladies parodontales sur le mucus
C. La présence d'enzymes hydrolytiques dans la salive de sujets à bonne hygiène bucco-dentaire
D. Les enzymes altèrent les mucines et réduisent leur habilité à enrober et à éliminer les pathogènes respiratoires.
E. Action des cytokines libérées au cours des maladies parodontales peuvent altérer l'épithélium respiratoire et promouvoir ainsi l'infection par des pathogènes respiratoires

Réponse	Commentaire
BE	• Aspiration des pathogènes oraux

Scanné avec CamScanner

	• Action des enzymes associées aux maladies parodontales sur le mucus • La présence d'enzymes hydrolytiques dans la salive de sujets à mauvaise hygiène bucco-dentaire • Action des cytokines libérées au cours des maladies parodontales

Emd 2 2021 (question N° : 20)

15/ Un patient atteint d'une maladie parodontale nécrotique, présente constamment une altération de l'état général

A. VRAI
B. FAUX

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2019 (question N° :01)

16/ Le rôle spécifique de porphyromonas gingivalis (Pg) dans le mécanisme physiopathologique de la polyarthrite rhumatoïde est expliqué par:

A. L'élaboration de grandes quantités de peptidyl arginine déiminase (PAD) au sein de la poche parodontale
B. L'induction d'une réponse immune qui favoriserait l'activation des ostéoclastes et les premières érosions osseuses
C. Des modifications articulaires après le déclenchement de la polyarthrite rhumatoïde
D. Le passage de cytokines pro-inflammatoires dans le sang qui favorisent l'évolution de l'inflammation articulaire

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2019 (question N° :18)

17/ Les maladies respiratoires qui peuvent être associées aux parodontites sont:

A. La bronchite
B. Les bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO)
C. Les pneumonies nosocomiales
D. L'asthme

Réponse	Commentaire
ABD	

Emd 2 2019 (question N° :18)

18/ Après le streptocoque sanguinis, les pathogènes parodontaux incriminés dans l'endocardite infectieuse sont:

A. Aggregatibacteractinomycetemcomitans (Aa)
B. Eikenellacorrodens (Ec)
C. Porphyromonasgingivalis (Pg)

Réponse	Commentaire
AB	**Il semble cependant que l'importance de l'inflammation gingivale et la sévérité de la parodontite influencent la fréquence de ces bactériémies, et certains pathogènes parodontaux, tels que Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Eikenella corrodens, sont aussi incriminés dans l'endocardite infectieuse.(COUR 2021)**

Scanné avec CamScanner

Emd 2 2018 (question N° :13)

19/ La polyarthrite rhumatoïde et la maladie parodontale:

A. Sont des pathologies inflammatoires chroniques polyfactorielles
B. Sont des pathologies qui n'induisent pas une inflammation systémique
C. Se développent chez des hôtes susceptibles
D. Aucune réponse juste

Réponse	Commentaire
C	Un certain nombre de points communs identifiés entre la polyarthrite rhumatoïde et la parodontite ont conduit à l'étude d'une association entre ces 2 pathologies, à savoir : • pathologies chroniques inflammatoires à évolution cyclique (poussée) ; • hôte susceptible (facteur génétique) ; • facteur de risque (tabac) ; • destructions tissulaires avec mécanismes physiopathologiques similaires ; • inflammation systémique (CRP, VS accrues).

Emd 2 2018 (question N° :17)

20/ Les bactéries retrouvées dans les parodontites peuvent causer une broncho-pneumopathie chronique obstructive par

a) Aspiration de ces bactéries
b) Altération de l'épithélium respiratoire
c) Adhérence avec une bactérie parodonto-pathogène
d) Fixation des pathogènes respiratoires suite à l'altération des mucus

Réponse	Commentaire
AB	Les bactéries orales (en particulier Aa et Pg) aspirées avec les pathogènes respiratoires induisent des cytokines favorisant la production en chaine de cytokines par les cellules de l'épithélium respiratoire pour recruter les cellules de l'inflammation (neutrophiles) sur le site pulmonaire. Les cellules inflammatoires, produisent des enzymes hydrolytiques qui endommagent l'épithélium et le rendent plus vulnérable à la colonisation par les bactéries pathogènes.

Emd 2 2018 (question N° :18)

21/ Hélocobactère Pylori

a) Est une bactérie aérobie à Gram-
b) Adhère sélectivement au bactéroide frosythus
c) Adhère sélectivement au fusobacterium nucleatum
d) Est une bactérie parodontopathogène

Réponse	Commentaire
A	Helicobacter pylori est une bactérie Gram- qui produit l'uréase, considérée comme étant l'agent étiologique majeur des ulcères duodénaux et gastriques.

Scanné avec CamScanner

3. EPIDIMIOLOGIE

1/ L'indice d'hygiène OHIS

Emd 2 2024 (question N° :3)

A. Prend en compte la présence de plaque dentaire uniquement
B. Nécessite d'examiner toutes les dents présentes
C. S'il est inférieur à 3 cela signifie une mauvaise hygiène
D. Prend en compte présence de tartre

Réponse	Commentaire
D	**A : la plaque (DI-S) et le tartre (CI-S)** **B : Les 6 dents suivantes sont examinées : la face vestibulaire des 16 et 26, 11 et 31et la face linguale des 36 et 46.** **➢ Bonne hygiène buccale quand : 0<OHI-S<1,2** **➢ Hygiène buccale correcte quand : 1,3<OHI-S<3,0** **➢ Mauvaise hygiène buccale quand : 3,1<OHI-S<6,0**

2/ La classification des récessions gingivales selon CAIRO:

Emd 2 2024 (question N° :9)

A. Prend en compte la position du tissu marginal/ à la LMG
B. Prend en compte la perte d'attache inter proximale
C. La cl1 est une récession qui n'arrive pas à la LMG
D. La cl 1 est une récession sans perte d'attache inter proximale

Réponse	Commentaire
BD	**Classe RT1 : récession gingivale sans perte d'attache interproximale,** **Classe RT2 : récession associée à une perte d'attache interproximale ≤ à la perte d'attache vestibulaire.** **Classe RT3 : perte d'attache interproximale plus importante que la perte d'attache vestibulaire.**

Emd 2 2023 (question N° :16)

3/ L'examen de dépistage des parodontopathies (EDP) (Oliver 1977), permet la détermination des besoins e soins parodontaux:

a) Vrai
b) Faux

Réponse	Commentaire
A	

Emd 2 2022 (question N° :7)

4/ D'après les dernières études épidimiologiques, 47% des français sont atteints d parodontite il s'agit de:

A. La prévalence de la parodontite
B. L'incidence de la parodontite
C. La fréquence de la parodontite
D. Toutes les réponses sont fausses

Scanné avec CamScanner

Réponse	Commentaire
A	La prévalence est le nombre de cas observé dans une population déterminée à un moment donné

Emd 2 2021 (question N° :9)

5/ Dans l'indice de saignement au sondage BOP un score <a 10% correspond :

A. À une gingivite
B. À une santé gingivale sur un parodonte intact
C. À une santé gingivale sur un parodonte réduit
D. À une parodontite

Réponse	Commentaire
BC	Le saignement au sondage (Bleeding On Probing, BOP) est un indice gingival dichotomique. On note 0 pour l'absence de saignement au sondage, et 1 en présence de saignement au sondage. Il est exprimé en pourcentage Lorsque le BOP est inférieur à 10 %, on observe la santé gingivale sur un parodonte intact ou sur un parodonte réduit avec ou sans antécédent de maladie parodontale

Emd 2 2021 (question N° :12)

6/ L'indice CPITN prend en compte a classification de l'Académie Américaine de Parodontologie (AAP) 1999 ARMITAGE tient compte :

a) La présence de tartre
b) La perte d'attache
c) La présence de saignement
d) La profondeur du sondage

Réponse	Commentaire
ACD	l'indice parodontal des besoins de traitement (PTNS), l'indice communautaire des besoins en soins parodontaux (CPITN) ; cet indice est actuellement utilisé pour les enquêtes épidémiologiques, les projets de santé publique et la promotion de la santé parodontale

Emd 2 2021 (question N° :15)

7/ Une étude cohorte :

A. Ne nécessite pas de suivie
B. Peut-être aussi bien rétrospective que prospective
C. Débute par une population malade
D. Est étude rétrospective

Réponse	Commentaire
B	Elles consistent à comparer la proportion de malades observée entre le groupe de sujets exposés à un facteur de risque et le groupe de sujets non exposés à ce facteur de risque Le terme « cohorte » est utilisé pour désigner le ou les groupes de sujets suivis au cours du temps.

Emd 2 2021 (question N° :17)

8/ L'indice qui permet d'évaluer la quantité du tartre chez les enfants est:

a) L'indice d'Oleary et al
b) L'indice de Marthaler
c) L'indice SBI
d) L'indice de Ramfiord

Scanné avec CamScanner

Réponse	Commentaire
B	on examine le versant lingual des incisives inférieures 31 32 41 42

Emd 2 2019 (question N° :04)

9/ Une perte osseuse horizontale supérieure à 3 mm mais pas sur la longueur totale de la furcation, cela correspond à la classification de:

Il s'agit dans ce cas de la classe

Réponse

CLASSE 3 DE GLICKMAN

Classe III : La furcation peut être obstruée par la gencive, mais l'os a été détruit à un degré assez important pour permettre le passage total de la sonde dans la direction vestibulo- linguale ou mésio-distale.

Emd 2 2019 (question N° :10)

10/ L'enquête cas-témoins est:

a) Une enquête exposé-non exposé
b) Une étude expérimentale
c) Une intervention qui consiste de modifier une variable au sein d'un ou plusieurs groupes de personnes
d) Une étude rétrospective

Réponse	Commentaire
D	L'enquête cas-témoins est une étude épidémiologique qui compare des individus atteints d'une maladie particulière (les cas) à un groupe témoin qui ne présente pas la maladie. Elle est rétrospective car elle examine les expositions passées et les compare entre les cas et les témoins pour identifier des associations possibles avec la maladie.

Emd 2 2018 (question N° :10)

11/ L'hygiène buccodentaire est considérée comme mauvaise lorsque:

a) 1.3< OHI-S<3
b) 2.1<OHI-S<3
c) 3.1<OHI-S<6
d) 3.3<OHI-S<6

Réponse	Commentaire
C	Bonne hygiène : l'OHI-S 0 - 1,2 , hygiène moyenne : 1,3 – 3 , insuffisance : 3,1 - 6

Emd 2 2018 (question N° :11)

12/ L'indice CSI de Ennever et al:

a) Évalue la présence ou l'absence de tartre au niveau des quatre incisives supérieures
b) Évalue la présence ou l'absence de plaque au niveau des quatre incisives supérieures
c) Présente une graduation maximale de 04
d) Toutes les réponses sont fausses

Réponse	Commentaire
D	Selon Ennever et coll., le Calculus Surface Index (CSI) est déterminé sur les incisives de la mâchoire inférieure (dents 32–42) en examinant l'extension, dans chaque cas, du tartre labial, lingual, mésial et distal, supra- ou subgingival (Ennever et coll. 1961). Il en résulte les valeurs suivantes par surface : 0 : Pas de tartre. 1 : Présence de tartre.

Emd 2 2018 (question N° :12)

13/ L'indice communautaire des besoins en traitements parodontaux (CPITN) prend en compte

Scanné avec CamScanner

les paramètres suivants:

a) Le saignement gingival
b) La présence de tartre
c) L'existence de récession parodontale
d) L'existence d'une poche parodontale.

Réponse	Commentaire
ABD	

Emd 2 2018 (question N° :14)

14/ Le score de communautaire des besoins en traitements parodontaux(CPITN) indique:

A. Une motivation à l'hygiène buccodentaire
B. Un détartrage, surfaçage radiculaire et un traitement chirurgical
C. Une motivation à l'hygiène buccodentaire, un détartrage, surfaçage radiculaire et l'élimination des facteurs de rétention de plaque
D. Une abstention thérapeutique

Réponse AB

Commentaire

Code CPITN		Type de traitement (TN)	
0	Gencive saine	Hygiène buccale personnelle (home care)	0
1	Saignement au sondage Pas de poches, ni de tartre ou d'obturations débordantes	Instruction de l'hygiène buccale	I
2	Présence de tartre sus ou sous-gingival ou d'autres facteurs de rétention de la plaque Profondeur de sondage ne dépassant pas 3 mm : bande noire 100 % visible	I + détartrage	II
3	Poche peu profonde de 4 à 5 mm: bande noire partiellement visible		
4	Poche profonde de 6 mm ou plus: la bande noire n'est plus visible	I + détartrage + thérapie complexe [illegible]	III

Emd 2 2017 (question N° :13)

15/ Dans la typologie parodontale, selon Maynard et Wilson, le type III correspond à:

A. Une hauteur de tissu kératinisé réduite (inférieur à 2mm) avec un procès alvéolaire d'épaisseur normale
B. Une hauteur de tissu kératinisé suffisante (entre 3 et 5mm) avec un procès alvéolaire d'épaisseur normale
C. Une hauteur de tissu kératinisé réduite (inférieur à 2mm) avec un procès alvéolaire fin
D. Une hauteur de tissu kératinisé normale ou idéale avec un procès alvéolaire fin

Réponse D

Commentaire

Tableau 1 : Classification de *Maynard et Wilson (1980)*

	I	II	II	IV
Hauteur gencive	Normale (≥ 2 mm)	Faible (< 2 mm)	Normale (≥ 2 mm)	Faible (< 2 mm)
Epaisseur gencive et procès alvéolaires	Normale	Normale	Faible	Faible

Scanné avec CamScanner

4. Examen clinique

Emd 2 2024 (question N° : 4)

1/ Le meilleur moyen de déterminer cliniquement la localisation et l'étendue de tartre sous gingival :

A. D'utiliser des cliches radiographiques
B. D'utiliser une solution révélatrice
C. De sonder avec un instrument fin
D. De faire une inspection visuelle

Réponse	Commentaire
C	. Pour le tartre sous-gingival : Il est invisible, Il est décelable par l'insertion d'une sonde parodontale au niveau de la poche parodontale.

Emd 2 2023 (question N° :12)

2/ La sonde parodontale de Nabers, permet de mesurer:

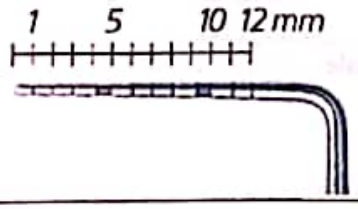
a) La profondeur de poche dans les zones de furcation.
b) La perte osseuse verticale dans la zone de furcation.
c) La profondeur de poche dans les zones interproximales.
d) La perte osseuse dans la zone de furcaction.

Réponse	Commentaire
D	

Emd 2 2022 (question N° :01)

3/ Sonde de Williams:

a) Est courbe et graduée à chaque millimètre
b) Permet de mesurer la profondeur de la poche parodontale
c) Permet de mesurer la perte d'attache
d) Permet de déceler des atteintes de furcations

Réponse	Commentaire
BC	

Emd2 2022 (question N° :03)

4/ Bilan radiologique long cône:

a) Est un examen extraoral fait de plusieurs rétro-alvéolaires
b) Est l'examen d'excellence en parodontologie
c) Il peut contenir 17 ou 21 clichés rétro-alvéolaires
d) Il est réalisé grâce à un angulateur

Réponse	Commentaire
BCD	Est un examen intraoral

Emd 2 2022 (question N° :18)

5/ le charting parodontal permet d'explorer l'atteinte gingivale :

a) VRAI
b) FAUX

Scanné avec CamScanner

Réponse	Commentaire
A	Il implique l'enregistrement de divers paramètres parodontaux tels que la profondeur des poches parodontales, le niveau d'attache, le saignement gingival, la présence de tartre,

Emd 2 2017(question N° :01)

6/ Parmi les examens radiographiques suivants quels sont ceux qui, permettent la détection des lésions intra osseuses:

a) La radiographie rétro alvéolaire
b) L'orthopantomogramme
c) La radiographie interproximale ou bite-wing
d) Le cône beam

Réponse	Commentaire
ACD	

Emd 2 2017 (question N° :04)

7/ Les examens microbiologiques dans le diagnostic parodontal sont réservés aux

A. Parodontites agressives
B. Parodontites chroniques
C. Patients immunodéprimés
D. Gingivites non induites par la plaque

Réponse	Commentaire
AC	Les méthodes de test microbiologiques, de même que la recherche de l'espèce et de la quantité des germes marqueurs, peuvent être indiquées, en particulier dans les cas de parodontite agressive, de formes de maladies et de patients réfractaires, souffrant à la fois d'une parodontite sévère et d'une maladie systémique (par exemple: diabète, sida).

Emd 2 2017 (question N° :12)

8/ La radiographie interproximale ou bite-wing permet:

A. De mesurer la profondeur de la poche parodontale
B. De visualiser le sommet des crêtes alvéolaires
C. De mettre en évidence la présence de carie
D. D'évaluer le volume osseux

Réponse	Commentaire
BC	La radiographie interproximale (Bite-Wing), qui permet d'avoir une image précise entre les dents. Elle permet de diagnostiquer les caries entre les dents ou sous les restaurations.

Emd 3 2020 (question N° :1)

9/ Le sondage parodontal permet de mettre évidence:

a) La localisation des poches
b) La présence d'un saignement
c) La forme de lyse osseuse

Scanné avec CamScanner

d) La présence d'atteinte de furcation

Réponse	Commentaire
ABD	Il permet de mettre en évidense - La localisation des poches - Le type de poche parodontale (vrai ou fausse) - La profondeur des poches - La présence d'atteinte de la furcation - Le niveau d'attache ou la perte d'attache - La présence de saignement au sondage - Utilisée lors des phases de réévaluation et de maintenace

Emd 3 2020 (question N° :4)

10/ L'halitose est un signe:

a) D'activité de la maladie parodontale
b) Est un signe clinique de la présence de la maladie gingivale
c) Qui indique la présence de tartre sur les dents

Réponse	Commentaire
AB	c'est haleine fétide qui sort de la cavité buccale - Il s'agit d'un signe d'activité de la maladie parodontale - peut avoir d'autre cause : carie , crochet mal adapté , gastro-intestinale ,hormonale ,métabolique - Il faut chercher l'étiologie

Emd 3 2019 (question N° :4)

11/ La profondeur de la poche parodontale se mesure:

A. Du rebord gingival à la jonction émail-cément
B. De la jonction émail cément au rebord gingival
C. Du rebord gingival à la partie coronaire de l'attache épithéliale
D. De la jonction émail-cément au rebord osseux

Réponse	Commentaire
C	

Emd 3 2018 (question N° :10)

12/ À l'interrogatoire, il important de demander si le patient est fumeur car l'ensemble des études désigne le tabac comme:

a) Un facteur de risque majeur sur le parodonte
b) Le tabagisme exerce une influence positive sur la progression des maladies parodontales
c) Influence sur la guérison après traitement parodontal
d) Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
AC	

Scanné avec CamScanner

5. DETARTRAGE ET SURFACAGE

Emd 2 2024(question N° : 2)

1/ L'instrument qui convient le mieux au surfaçage radiculaire est : un/une:

A. Houe
B. Curette
C. Ciseaux
D. Lime

Réponse	Commentaire
B	La Curette : La curette est l'instrument classique du débridement sous gingival. Elle va permettre d'éliminer le tartre sous gingival et de réaliser le surfaçage radiculaire.

Emd 2 2024 (question N° :7)

2/ Le surfaçage radiculaire proprement dit:

A. A permet un remodelage gingival
B. Est un débridement parodontal
C. Est une chirurgie à lambeau
D. Autorise une élimination systématique de tissu de granulation
E. Permet un remodelage du contour gingival et osseux

Réponse	Commentaire
B	Le surfaçage radiculaire élimine la flore microbienne adhérant aux surfaces radiculaires ou évoluant librement à l'intérieur de la poche, du tartre résiduel ainsi que du cément et de la dentine contaminée par les bactéries et leur produit

Emd 2 2024 (question N° :11)

3/ Le surfaçage radiculaire a pour objectif la décontamination de la surface radiculaire en éliminant la totalité du cément:

A. Vrai
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	Cément et de la dentine contaminée par les bactéries et leur produit

Emd 2 2023 (question N° :10)

4/ Le tartre sous-gingival:

a) On le retrouve fréquemment en face des orifices excréteurs des canaux salivaires.
b) On l'appelle aussi tartre sérique.
c) Est le tartre friable et de couleur claire.
d) Est un tartre de couleur sombre et très adhérent aux surfaces.

Réponse	Commentaire
BD	

Emd 2 2023 (question N° :15)

5/ Le DSR (détartrage -surfaçage radiculaire)

a) Est le traitement de base des gingivites uniquement.

Scanné avec CamScanner

b) Permet un remodelage gingival.
c) Est la thérapeutique de base des parodontopathies.
d) Est contre indiqué chez les hémophiles.

Réponse	Commentaire
C	

Emd 2 2022 (question N° :18)

6/ Le tartre:

A. Est une calcification de la pellicule acquise exogène
B. Est une calcification de la plaque dentaire qui se dépose uniquement sur les dents
C. Sous gingival est très adhérent que tartre sus-gingival

Réponse	Commentaire
C	Le tartre est une calcification de la plaque dentaire qui se dépose sur les dents ainsi que sur toutes autres structures solides de la cavité buccale.

Emd 2 2017 (question N° :06)

7/ L'instrument qui convient le mieux au surfaçage radiculaire est : un/une:

A. Houe
B. Curette
C. Faucille
D. Lime

Réponse	Commentaire
B	La curette est l'instrument classique du débridement sous gingival . Elle va permettre d'éliminer le tartre sous gingival et de réaliser le surfaçage radiculaire.

Emd 2 2017(question N° :8)

8/ Le meilleur moyen de déterminer cliniquement la localisation et l'étendue de la tartre sous-gingival:

a) D'utiliser des cliches radiographiques
b) D'utiliser une solution révélatrice
c) De sonder avec un instrument fin
d) De faire une inspection visuelle

Réponse	Commentaire
C	

Emd 2 2017 (question N° :12)

9/ Le surfaçage radiculaire dit:

A. Est une thérapeutique non chirurgicale
B. Est un débridement parodontal
C. Est une chirurgie à lambeau
D. Autorise une élimination systématique de tissus de granulation
E. Permet un remodelage du contour gingival et osseux

Réponse	Commentaire
AB	.

Scanné avec CamScanner

Emd 3 2021 (question N° :6)

10/ Le surfaçage radiculaire a pour objectif la décontamination de la surface radiculaire en éliminant la totalité du cément:

A. Vrai
B. Faux

Réponse	Commentaire
B	C'est un acte thérapeutique qui consiste à l'élimination des résidus tartriques et une partie du cément infiltré par les endotoxines bactériennes à la surface de la racine ou de la dentine ramollie,

Emd 3 2020 (question N° :8)

11/ Le détartrage:

a) Est l'élimination du tartre de la surface dentaire
b) Est l'élimination de la dentine et le cément infiltrés de la surface radiculaire
c) Se fait toujours sur la surface radiculaire
d) Toujours associé à un surfaçage radiculaire

Réponse	Commentaire
A	C'est un acte thérapeutique majeur fondamental qui consiste à éliminer les dépôts de plaque, de tartre et les colorations diverses des surfaces des dents Il est sus-gingival pour les dépôts situés sur l'émail et sous-gingival pour des concrétions localisées sur le cément. Le surfaçage s'impose dans le traitement des parodontites.

Emd 3 2020 (question N° :8)

12/ Le tartre:

a) Est la forme calcifiée de la plaque dentaire
b) Est riche en bactéries vivantes
c) Est la cause principale de la maladie parodontale
d) Est un facteur étiologique secondaire

Réponse	Commentaire
AD	La cause principale est la plaque dentaire À l'intérieur du matériau minéralisé, on peut discerner des contours de bactéries calcifiées

Emd 3 2020 (question N° :13)

13/ L'instrumentation manuelle du détartrage est utilisée uniquement en supra-gingival:

a) vrai
b) faux

Réponse	Commentaire
B	

Emd 3 2020 (question N° :14)

14/ Le Full Mouth désinfection est un concept qui permet:

A. Le détartrage surfaçage radiculaire de toute la bouche
B. Se fait toujours sous anesthésie
C. Se fait toujours en association avec antiseptique
D. Est associé toujours à des irrigations des poches parodontales.

éponse	Commentaire

Scanné avec CamScanner

ACD	Le concept du DSR de la totalité de la bouche en une ou deux séances est recommandé par certains auteurs afin de prévenir la contamination des poches fraichement instrumentées. Des irrigations et des bains de bouches sont utilisés afin de réduire le risque de décontamination des poches traitées.

Emd 3 2020 (question N° :15)

15/ Les différences entre l'instrumentation manuelle et l'instrumentation sonique et ultra sonique sont:

A. Les sensibilités dentaires sont plus élevées suite à l'utilisation de l'instrumentation manuelle
B. Les aérosols dégagés sont plus faibles en cas d'utilisation de l'instrumentation manuelle
C. L'instrumentation ultra sonique est plus rapide que l'instrumentation manuelle
D. L'instrumentation ultra sonique est contre indiquée chez les patients présentant une maladie infectieuse (HIV, hépatite....)

Réponse	Commentaire
CD	• Temps de travail : manuel > sonique > ultrasonique • Sensibilité tactile : manuel > sonique > ultrasonique • Température : manuel < sonique < ultrasonique • Contamination (aérosol) : manuel (0), sonique < ultrasonique • Sensibilité post-op : manuel < sonique < ultrasonique • Sensibilité per-op : manuel < sonique < ultrasonique

Emd 3 2020 (question N° :15)

16/ Après un détartrage surfaçage radiculaire, la cicatrisation se fait:

A. Par première intention
B. Par la formation d'un long épithélium jonctionnel
C. Se traduit par la diminution de la profondeur de la poche
D. Se traduit par l'augmentation de la profondeur de la poche

Réponse	Commentaire
BC	

Emd 3 2019 (question N° :1)

17/ Le détartrage trouve son indication au cours:

A. Du traitement étiologique
B. Du traitement chirurgical
C. De la thérapeutique parodontale de soutien
D. Toutes les réponses sont fausses

Réponse	Commentaire
A	

Emd 3 2019 (question N° :3)

18/ Au cours d'un détartrage, la sensibilité tactile du praticien est la plus importante avec:

A. Des instruments ultrasoniques
B. Des instruments manuels
C. Des instruments soniques

Réponse	Commentaire
A	

Scanné avec CamScanner

Emd 3 2019 (question N° :8)

19/ Le détartrage est plus efficace quand il est réalisé:

a) Par cadrant
b) Par sextant
c) Par la technique de (full mouth debridement)
d) Toutes les réponses sont fausses

Réponse	Commentaire
C	La technique de « full mouth debridement » consiste en la réalisation d'un traitement antibactérien complet de l'ensemble de la cavité buccale dans un délai le plus restreint possible.

Emd 3 2018 (question N° :13)

20/ Un point d'appui bien stable, est assuré par:

a) L'annulaire pour éviter de déraper et de lacérer la gencive
b) Sa proximité par rapport à la zone de travail
c) L'angle d'attaque de l'instrument sur la dent
d) Une position extra-orale

Réponse	Commentaire
AB	

Scanné avec CamScanner

6. PRESCREPTION MEDICAMENTEUSE

Emd 2 2024 (question N° : 6)

1/ L'antibiothérapie en parodontie :

A. Est systématique dans le cas de parodontites
B. Est systématique dans le cas de gingivites
C. Est indiquée dans le cas de parodontite agressive
D. Peut-être indiqué après chirurgie parodontale

Réponse	Commentaire
CD	**Indications de l'antibiothérapie** ➢ **Parodontite agressive** ➢ **Récidive pendant le thérapeutique de soutien** ➢ **Réponse clinique mauvaise ou moyenne après traitement conventionnel (notamment pour les poches profondes et LIR)** ➢ **Possibilité de surinfection à partir d'autres sites oropharyngés infectés**

Emd 2 2024 (question N° : 8)

2/ La Chlorhexidine est un antiseptique::

A. Bactériostatique à large spectre
B. Utilisé en bain de bouche uniquement
C. Ne possède pas de capacité d'adhérence aux surfaces buccales
D. Est Antiseptique de choix en parodontie

Réponse	Commentaire
D	**Bactéricide à large spectre** **Capacité d'adhérence aux surfaces buccales**

Emd 2 2024(question N° : 14)

3/ Le métronidazole

A. Est un antibiotique bactériostatique
B. Est actif sur les bactéries aérobies
C. Est actif sur les anaérobies
D. Peut être associé à un autre antibiotique

Réponse	Commentaire
CD	**il est considéré comme bactéricide.** **-Il peut être utilisé seul mais il est le plus souvent associé à la spiramycine ou aux pénicillines.**

Emd 2 2024 (question N° :19)

4/ Les AINS:

A. Ont une propriété antalgique
B. Sont indiqués en cas de parodontite chronique
C. Peuvent être prescrits après chirurgie parodontale
D. Permettent d'éliminer l'inflammation gingivale

Réponse	Commentaire
AC	**Les propriétés :** ❑ **Antalgique** ❑ **Antipyrétique**

Scanné avec CamScanner

	❑ Anti-inflammatoire ❑ Antiagrégant plaquettaire A visée antalgique en post chirurgie

Emd 2 2023 (question N° :8)

5/ La Chlorhexidine:

a) Est des agents anti-plaque.
b) Peut remplacer le traitement local type brossage dentaire.
c) Est l'antiseptique de choix en supra-gingival.
d) Est l'antiseptique de choix en supra- et sous gingival.

Réponse	Commentaire
AC	

Emd 2 2023 (question N° :11)

6/ Parmi les associations antibiotiques suivantes, laquelle est inhibitrice de l'action des Bétalactamases:

a) Métronidazole + spiramycine.
b) Métronidazole + fluoroguinolone.
c) Amoxicilline + acide clavulanique.
d) Amoxicilline + métronidazole.

Réponse	Commentaire
C	

Emd 2 2023 (question N° :14)

7/ L'antibioprophylaxie:

a) Consiste à administrer une dose flash d'antibiotique avant chaque acte invasif.
b) Commence la veille de l'intervention et se poursuit le jour de l'intervention.
c) Débute 30 min avant l'acte et est prolongée jusqu'à cicatrisation.
d) Correspond à une dose flash d'antibiotique prise dans l'heure qui précède l'acte invasif.

Réponse	Commentaire
AD	

Emd 2 2023 (question N° :19)

8/ La Povidone lodée est un antiseptique utilisé en traitement prophylactique:

a) Faux
b) Vrai

Réponse	Commentaire

Emd 2 2022 (question N° :5)

9/ Dans le plan de traitement, la prescription médicamenteuse:

A. Trouve toujours sa place avant le traitement étiologique
B. Complète une thérapeutique initiale dans tous les cas
C. Est indispensable pour les patients immunodéprimés

Scanné avec CamScanner

D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
C	le traitement médical donne des résultats limité et ne doit être considérée qu'en supplément au traitement mécanique. patients immunodéprimés : patients présentant une susceptibilité élevée aux infections, pathologies acquises ou congénitales (déficits immunitaires, cancer, corticothérapie, diabète non ou mal équilibré, syndrome d'immunodéficience acquise...).

Emd 2 2021 (question N° :3)

10/ La prescription d'antibiotique, dans le cadre de l'urgence est systématique en cas de péricoronarite aigüe:

A. VRAI
B. FAUX

Réponse	Commentaire
B	

Emd 2 2017 (question N° :7)

11/ La prescription d'un antibiotique chez un cardiopathie à risque infectieux

a) A un but curatif
b) A un but préventif
c) Permet d'accélérer le processus de cicatrisation
d) Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
B	patients à haut risque d'endocardite infectieuse (prothèse valvulaire, antécédent d'endocardite infectieuse, cardiopathie congénitale cyanogène)= Antibiothérapie prophylactique

Emd 2 2017 (question N° :17)

12/ Parmi ces associations d'antibiotiques suivantes, laquelle est utilisé dans le cas de parodontite agressive

a) Amoxicilline +acide clavulanique
b) Amoxicilline + métronidazole
c) Métronidazole + fluoroquinolone
d) Métronidazole + spiramycine

Réponse	Commentaire
B	Cette association est indiquée en cas de parodontite agressive généralisée ou localisée selon la classification ARMITAGE

Emd 2 2017 (question N° :7)

13/ Le gel de Minocycline « dentomycine >> à 2%

A. Est un métronidazole
B. A une libération prolongée
C. A une concentration augmentée dépassant les 24h
D. Est utilisé à raison de 2 applications par semaine

Réponse	Commentaire

Scanné avec CamScanner

BC	Il présente les même caractéristiques que le gel métronidazole Est utilisé à raison de 4 applications par semaine

Emd3 2021 (question N° :1)

14/ L'antibiothérapie prophylactique en parodontie consiste en:

A. L'administration d'antibiotique(s) par voie systémique en présence d'une infection.
B. L'administration d'un antibiotique dans l'objectif de prévenir le développement d'une infection locale, générale ou à distance.
C. L'administration par voie systémique d'une dose unique d'antibiotique dans l'heure qui précède l'acte invasif
D. L'administration d'un antibiotique par voie systémique lors de la réalisation d'un acte parodontal invasif, pour les patients à haut risque d'endocardite infectieuse et les patients immunodéprimés

Réponse	Commentaire
BCD	

Emd3 2021 (question N° :4)

15/ Les anti-inflammatoires les plus utilisés en Parodontie sont plus particulièrement :

A. Ceux qui ont une action sur le métabolisme des prostaglandines
B. Les anti-inflammatoires stéroïdiens
C. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
D. Les salicylés dont la molécule de choix est l'aspirine

Réponse	Commentaire
AC	Les anti-inflammatoires les plus utilisés et étudiés dans le cadre des maladies parodontales sont ceux qui ont une action sur le métabolisme des prostaglandines, et plus particulièrement les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Emd3 2020 (question N° :2)

16/ L'antibiothérapie curative est indiquée:

A. Pour diminuer le risque infectieux
B. Pour traiter une infection déclarer
C. Pour prévenir l'endocardite infectieuse
D. Chez le sujet diabétique

Réponse	Commentaire
C	L'antibiothérapie prophylactique (antibioprophylaxie) consiste en l'administration d'un antibiotique dans l'objectif de prévenir le développement d'une infection locale, générale (septicémie) ou à distance (endocardite...). Elle s'utilise donc en l'absence de tout foyer infectieux et consiste en l'administration par voie systémique d'une dose unique d'antibiotique dans l'heure qui précède l'acte invasif.

Emd3 2020 (question N° :6)

17/ La molécule d'antibiotique de choix, pour traiter la parodontite ulcéro nécrotique, est:

A. Le métronidazole
B. La tétracycline
C. L'amoxicilline
D. L'association amoxicilline + acide clavulanique

Réponse	Commentaire

Scanné avec CamScanner

A	Métronidazole : 1 500 mg/jour en deux ou trois prises

Emd3 2019 (question N° :10)

18/ L'antibiotique de choix dans le traitement de la parodontite agressive est:

A. Amoxicilline
B. Azithromycine
C. Métronidazole
D. Association amoxicilline métronidazole

Réponse	Commentaire
AC	Parodontite agressive localisée ou généralisée - Amoxicilline : 1,5 g/jour en trois prises ou 2 g/jour en deux prises et métronidazole : 1500 mg/jour en deux ou trois prises En cas d'allergie aux pénicillines : - Métronidazole : 1 500 mg/jour en deux ou trois prises

Emd3 2019 (question N° :12)

19/ Citez les critères bactériologiques dans le choix d'un antibiotique:

Réponse	
Critères bactériologiques	Bactéries impliquées La nature de l'infection (mono ou polymicrobiennes) Activité bactéricide ou bactériostatique
Critères pharmacologiques	Durée de traitement Dose d'antibiotiques Les associations

AC	

Scanné avec CamScanner

7. PRVENTION ET MAINTENANCE

Emd 2 2024 (question N° : 10)

1/ Les deux éléments fondamentaux de la prévention primaire sont:

A. Information et motivation du patient
B. Détartrage surfaçage radiculaire
C. Contrôle de la plaque dentaire
D. Maintenance

Réponse	Commentaire
AC	

Emd 2 2024(question N° : 12)

2. Le brossage interdentaire

A. Est Important car la formation de la plaque commence en interdentaire
B. Est Secondaire car la formation de la plaque commence en vestibulaire et en lingual
C. Les brossettes interdentaires sont plus efficaces que le fil dentaire
D. Le choix entre fil et brossettes interdentaires repose sur l'ouverture de l'embrasure interdentaire

Réponse	Commentaire
AD	**Selon l'ouverture de l'embrasure interdentaire, le patient sera conseillé d'utiliser le fil de soie, les brossettes interdentaires ou les brosses monotouffes**

Emd 2 2024 (question N° 13)

3/ La maintenance:

A. est la partie finale du traitement parodontal
B. est indiquée pour préserver les résultats du traitement parodontal
C. Fait suite au traitement actif
D. n'est indiquée qu'après un traitement chirurgical
E. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
ABC	**C'est la partie de la thérapie parodontale qui est nécessaire à la préservation des résultats obtenus au cours du traitement actif**

Emd 2 2023 (question N° :17)

4/ La maintenance parodontale:

A. Permet de prévenir la maladie parodontale.
B. A pour but de traiter les récidives parodontales.
C. A pour but la réévaluation du cas après la fin de traitement.
D. Les séances de contrôle sont espacées de 6mois pour tous les patients.

Réponse	Commentaire
B	

Scanné avec CamScanner

Emd 2 2023 (question N° :19)

5/ La prévention primaire:

A. Permet de traiter les maladies parodontales déjà installées.
B. Permet d'éviter la récidive.
C. Permet de contrôler le cas après la fin du traitement.
D. Toutes les réponses sont fausses.

Réponse	Commentaire
D	

Emd 2 2022 (question N° :4)

6/ La perte d'attache généralisée détectée, pendant la phase de maintenance, est le plus souvent causée par:

A. La présence d'éventuelle maladie systématique non diagnostiquée
B. Un traumatisme occlusal
C. Un abcès parodontal
D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
A	

Emd 2 2022 (question N° :6)

7/ La prévention primaire est la véritable prophylaxie, elle comprend:

A. Dépistage
B. Traitement des premières atteintes
C. Contrôle de la plaque bactérienne
D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
C	**Prévention primaire** **La véritable prophylaxie. Elle intervient avant l'apparition des phénomènes pathologiques; elle empêche l'apparition clinique de la maladie. Elle comprend:** • **Information et motivation du patient** • **Contrôle de la plaque dentaire**

Emd 2 2022 (question N° :11)

8/ Sujet à risque de développer une parodontite sévère, se distingue, des autres sujets par:

A. Une flore buccale à prédominance cariogène
B. Une réponse défavorable aux facteurs de risque
C. Une susceptibilité directe ou indirecte aux infections
D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
BC	

Emd 2 2022 (question N° :3)

9/ Lors des séances de maintenance implantaire:

A. L'utilisation des instruments manuels est contre-indiquée
B. Le sondage autour des implants est proscrit
C. Les examens radiologiques sont réalisés 1 fois par an
D. Toutes les réponses sont fausses

Réponse	Commentaire

Scanné avec CamScanner

C	L'utilisation des instruments métalliques manuels ou des instruments ultrasoniques est contre-indiquée. Le sondage autour des implants permet d'enregistrer la profondeur de poche, le saignement éventuel au sondage ou la présence éventuelle d'une suppuration.

Emd 2 2022 (question N° :17)

10/ Les antiseptiques à base de chloehexidine:

A. Sont prescrit dans le cadre de la prévention de la maladie parodontale
B. Ont une activité bactéricide et antifongique
C. Ont des propriétés anti plaques et antibactériens
D. Est un antiseptique de référence en sous gingival

Réponse	Commentaire
AC	Chlorhéxidine : C'est un antiseptique largement employé dans de nombreux domaines de la médecine, en raison de sa faible toxicité et de son large spectre antibactérien. c'est l'agent antiplaque le plus testé et le plus efficace,

Emd 2 2017 (question N° :03)

11/ L'identification et le traitement précoce de patients déjà atteints par une maladie est:

A. La prévention primaire
B. La prévention secondaire
C. La prévention tertiaire
D. La maintenance

Réponse	Commentaire
B	Prévention secondaire Elle désigne les méthodes diagnostiques et thérapeutiques qui évitent l'aggravation et la progression de la maladie Prévention tertiaire Arrêt et prévention de la réapparition d'une maladie traitée/guérie, elle a pour objectif de diminuer les récidives, limiter les complications et les séquelles de la maladie parodontale.

EMD 2 2017 (question N° :09)

12/ La maintenance en parodontologie consiste à des méthodes qui augmentent le pouvoir du patient à résister aux maladies parodontales:

A. VRAI
B. FAUX

Réponse	Commentaire
B	Il s'agit de l'ensemble de procédures réalisées à des intervalles déterminés afin d'assister le patient à maintenir sa santé orale ».

EMD 2 2017 (question N° :14)

13/ L'intervalle entre les séances de maintenance dépond:

A. La nature de l'atteinte
B. La motivation du patient
C. Les facteurs de risque
D. L'âge du patient

Réponse	Commentaire
ABC	

Scanné avec CamScanner

EMD 2 2017 | question N° :18)

14/ Parmi ces antiseptiques utiles en parodontite, quel celui/celle qui donne plus de coloration:

A. La listerine
B. La Chlorhexidine
C. L'iode
D. Le triclosan

Réponse	Commentaire
B	La chlorhexidine : c'est l'agent antiplaque le plus testé et le plus efficace, la concentration idéale étant de 0,2%mais elle provoque des colorations

EMD 3 2021 | question N° :02)

15/ La technique horizontale de brossage dentaire:

A. Est la méthode la plus conseillée
B. La brosse à dents est positionnée perpendiculairement aux surfaces dentaires
C. Recommandée en denture définitive
D. Toutes les réponses sont justes

Réponse	Commentaire
B	Recommandée en denture temporaire ; en pratique, elle est la méthode la plus utilisée en particulier chez les personnes qui n'ont reçu aucun enseignement d'hygiène orale.

EMD 3 2021 (question N° :05

16/ La brosse à dents électrique:

A. Dont le mouvement est vibratoire semble plus efficace
B. Dont le mouvement est rotatoire /oscillatoire semble plus efficace
C. Est d'efficacité légèrement supérieure la brosse à dent manuelle
D. Est très recommandés pour les sujets handicapés

Réponse	Commentaire
ABCD	

EMD 3 2020 | question N° :03)

17/ Le brossage interdentaire:

A. Est important car la formation de la plaque commence en interdentaire
B. Est secondaire car la formation de la plaque commence en vestibulaire et en lingual
C. Est plus efficace que le fil dentaire

Réponse	Commentaire
A	L'utilisation du fil dentaire est la plus recommandée pour l'élimination du biofilm sur les surfaces proximales.

EMD 3 2020 | question N° :09)

18/ Les deux éléments fondamentaux de la prévention primaire sont:

A. Information et motivation du patient
B. Détartrage surfaçage radiculaire
C. Contrôle de la plaque dentaire
D. Maintenance

Réponse	Commentaire
AC	

Scanné avec CamScanner

EMD 3 2019 (question N° :9)

19/ Les rendez-vous de maintenance sont rapprochés chez :

A. Les patients présentent une parodontite agressive
B. Les patients diabétiques mal équilibrés
C. Les patients non-fumeurs
D. Les patients présentent une gingivite

Réponse	Commentaire
B	si les facteurs de susceptibilité sont importants, ou si des thérapeutiques à risque (ex: régénération) ont été pratiquées ou si un traitement orthodontique est associé, les visites pourront être rapprochées toutes les 6 à 8 semaines.

EMD 3 2019 (question N° :11)

20/ La réévaluation doit être faite après 4 à 8 semaines du traitement initial afin:

A. D'avoir une cicatrisation de l'attache épithéliale et conjonctive
B. D'avoir une cicatrisation de l'attache épithéliale uniquement
C. D'éviter le surtraitement
D. De juger la réponse tissulaire du patient

Réponse	Commentaire
D	Elle permet de tester le degré de motivation du patient et la réponse tissulaire de l'hôte, ceci implique donc une réévaluation : Des indices PI, GI, SBI,.... et de refaire le sondage parodontal.

EMD 3 2019 (question N° :13)

21/ Citez les facteurs participent dans la récidive de la maladie parodontale :

Réponse	Commentaire

Les causes de la récurrence

- Traitement inadéquat ou insuffisant qui n'a pas enlevé tous les facteurs favorisant l'accumulation de la plaque. Une élimination incomplète du tartre dans les zones d'accès difficile.
- Restaurations inadéquates placées après traitement parodontal.
- Non respect des rendez-vous de contrôle pas le patient.
- Présence de certaines maladies systémiques qui peuvent affecter la résistance de l'hôte à un degré de plaque initialement acceptable.

EMD 3 2018 (question N° :17)

22/ La maintenance professionnelle se fait en trois parties:

Réponse	Commentaire

Examen clinique (pour une comparaison avec les mesures
Examen radiographique
Évaluation de l'hygiène orale du patient.

Scanné avec CamScanner