

Cc Docteur Beggah:  
Les AL sont des molécules amphiphile composé d'une chaîne hydrophile d'amine... et d'une chaîne lipophile... relié par une chaîne...

La classification des familles des AL dépend de...

La xylocaïne a deux propriétés...

Fallait compléter les vides en tous cas c'est un paragraphe men son support

L'adrénaline est un vasodilatateur puissant vrai/Faux

La xylocaïne est contre indiquée sous une certaine forme qui est? Et chez quelle patient?

Comment explorer le parodonte profond? Et avec quelle instrument?

Quel indice nous permet d'évaluer la localisation et le degré des gingivite? Et citez ses différents scores

Différents systèmes ont été élaboré pour faciliter l'examen endobuccales ce sont.. citez les.

La classification des instruments selon leur stérilisation et leur désinfection.

Zedetlna un qcm nssitou x)

Plus une observation clinique et deux schémas 9atelnà quelle position est la mieux adéquate.

Un patient se présente chez vous pour un détartrage qui est diabétique de type deux sous anticoagulants et avec une prothèse

de...

La xylocaïne a deux propriétés...

Fallait compléter les vides en tous cas c'est un paragraphe men son support

L'adrénaline est un vasodilatateur puissant  
vrai/Faux

La xylocaïne est contre indique sous une certaine forme qui est? Et chez quelle patient?

Comment explorer le parodonte profond? Et avec quelle instrument?

Quel indice nous permet d'évaluer la localisation et le degré des gingivite? Et citez ses différents scores

Différents systèmes ont été élaboré pour faciliter l'examen endobuccales ce sont.. citez les.

La classification des instruments selon leur stérilisation et leur désinfection.

Zedetina un qcm nssitou x)

Plus une observation clinique et deux schémas 9atelna quelle position est la mieux adéquate.

Un patient se présente chez vous pour un détartrage qui est diabétique de type deux sous anticoagulants et avec une prothèse valvulaire donnez le protocoles et la conduite à tenir

Zedetina un autre vrai/faux nssitou aussi 😊

Bon couraage

Un patient se présente chez vous pour un détartrage qui est diabétique de type deux sous anticoagulants et avec une prothèse valvulaire donnez le protocoles et la conduite à tenir

Zedetlna un autre vrai/faux nssitou aussi 😂

Bon couraage

1 sem J'aime Répondre



Doulaadou Doulaadou

I mercii

1 sem J'adore Répondre



z edetlna aussi lors de la palpation des ganglions que ce que tu dois décrire

1 sem J'aime Répondre



Doulaadou

a ou tenik les signes d'activité de la maladie parodontale en netfeker bel heja 😂😂

1 sem J'aime Répondre



**Dr beggah :**

- Sur la structure de l'anesthésie
  - Les catégories de dispositifs médicaux
  - Par quel moyen pouvons-nous quantifier l'état endobuccal (les indices) + on les cite
  - Quel est l'indice qui permet d'apprécier le saignement gingival ? Donne ses scores
  - Un cas clinique: un cardiopath diabétique (type 2) sous anti coagulants quelle est la conduite à tenir(apparemment y'a deux : en cas de diabète équilibré et le contraire )
  - Que devons-nous chercher en palpant une adénopathie
    - les signes d'activité parodontales
    - medetelna 2 photos w 9atelna quelle est la position de travail pour les visualiser et une image du secteur inc-canin inférieur 9atelna on la commente
  - Un qcm piège sur l'adrénaline dont aucune réponse n'est à cocher 😂
  - l'adrenaline est un fort vasodilatateur (vrai/faux)
- L'anesthésie est une molécule amphiphile (vrai/faux)

- 1-facteurs favorisants la rétention de la plaque
- 2-d'écrire la première étape du plan de traitement selon Lindhe
- 3- les étapes de l'interrogatoire
- 4-qu'elle la fréquence de brossage recommandée par \*\*\* j'ai oublié par qui
- 6-le type de brosse à dents recommandé et le diamètre de ses poiles
- 7-une personne atteint d'hépatite vient nous consulter, pour la prescription d'antalgiques (paracetamol particulièrement) qu'elle est la conduite à tenir en justifiant
- 8-une personne diabétique atteint de maladie parodontale vient nous consulter qu'elles sont les précautions à prendre avant le traitement
- 9- qu'elle est la classification qui nous permet de classer le patient selon son état physique
- 10- citer la composition du bilan long cône
- 11- citer les types des instruments parodontales non chirurgicales
- 12- les étapes de la phase chirurgicale
- 13- classification qui nous permet de différencier couronne/racine
- Et deux questions j'ai oublié ça parlait de quoi 😊

Cc paro (serbis)

1-lez étapes de l'examen clinique (g

1-évaluation,

2- diagnostic de la parodontite chronique .

- L'indice utilisé pour quantifier la mobilité ?
- A l'examen statique de l'occlusion on recherche ?
  - " " oligonique " " "
- Modes de transmission des micro-organismes ?
- Les risques chez un sujet cariopatho ?
- Les méthodes de sondage les + utilisées ?
- Vrai / faux :
  - \* Syncope : arrêt circulatoire et respiratoire, sans perte de conscience.
  - \* Asepsie = mesures propres à empêcher l'apparition exogène des micro-organismes
  - \* Le masque chirurgical protège le patient.
  - \* " " " " " le praticien
- La recession de mesure de --- à ---
- la profondeur du SGD de mesure de --- à ---
- la perte d'attache de mesure de --- à ---
- Devant :
- une recession de 2 mm, profondeur du SGD de 3 mm → la perte d'attache est de --- mm
- la profondeur de la poche est de --- mm

Recession de 3 mm, profondeur du SGD ~~est~~ de 5 mm

→ La poche d'attache est de - mm

En profondeur de la poche est de  
- mm.

**1/Cas clinique :**

Un patient âgé de 30 ans s'est présenté à la consultation de parodontologie pour des saignements gingivaux au brossage et des mobilités dentaires au niveau des incisives inférieures qui remontent à trois ans.

**Bilan général :** patient diabétique depuis 5 ans

**Bilan dentaire :** PI=3, dents abantes (15/16/17/46), caries dentaires cervicales, tartre supra et sous gingival

**Bilan gingival:** G1= 2.66 PB=2.66 un vestibule court.

**Bilan parodontal :** poches parodontales relatives de 3,5mm, mobilité 31/41 de score 2 (ARPA)

**Bilan occlusal:** Overbiter 6mm, interferences travaillantes de propulsion

**Bilan fonctionnel:** mastication unilatérale gauche, respiration à prédominance nasale.

**Bilans complémentaires :**

**Radiographie panoramique:** Pas de perte osseuse, élargissement desmodontal autour de 31/41

**Examen sanguin:** HbA1c 5%

**Examen bacteriologique:** prédominance de bactéries Gram+ et Gram -

**Questions :**

- Interprétation des données
- Diagnostic étiologique , différentiel et positif
- Pronostic
- Objectif du traitement parodontal chez ce patient
- 

**2eme Partie: (Vrai ou faux)**

- 1) Le signe clinique permettant de distinguer la gingivite est le saignement au sondage.
- 2) Les médicaments qui provoquent un accroissement gingival sont les céphalosporines et la phénytoïne
- 3) Score 1 selon ARPA signifie une mobilité dentaire physiologique perceptible aux doigts.
- 4) Un contact prématuré est un contact qui empêche l'occlusion en RC.
- 5) La déglutition atypique est une déglutition qui se fait avec la contraction du muscle masseter.
- 6) Dans le cadre du traitement de la maladie parodontale, une antibiothérapie trouve son indication avant le traitement mécanique afin de diminuer la charge microbienne et d'éviter ainsi le risque de contamination autres sites
- 7) La réévaluation radiologique du support parodontal ne peut se faire qu'après une durée de trois mois après thérapeutique étiologique,
- 8) La mastication unilatérale est un facteur aggravant de la gingivite
- 9) *Aa (Aggregatibacter actinomycetemcomitans)* est une bactérie très parodontopathogène faisant partie du complexe rouge (Socransky et al, 1998).

**CE PARCOURS**

Sujet 1	Sujet 2
<p>1/ la structure de l'anesthésie</p> <p>2/Les catégories de dispositifs médicaux</p> <p>3/Par quel moyen pouvons-nous quantifier l'état endobuccal (les indices)</p> <p>4/Quel est l'indice qui permet d'apprecier le saignement gingival ? Donne ses scores</p> <p>5/Un cas clinique: un cardiopathe diabétique (type 2) sous anti coagulants quelle est la conduite à tenir</p> <p>6/Que devons-nous chercher en palpant une adénopathie</p> <p>7/les signes d'activité parodontales</p> <p>8/la position de travail ( des images )</p> <p>9/l'adrenaline est un fort vasodilatateur (vrai/faux)</p> <p>10/L'anesthésie est une molécule amphiphile (vrai/faux)</p>	<p>1-facteurs favorisants la rétention de la plaque</p> <p>2-d'écrire la première étape du plan de traitement</p> <p>3- les étapes de l'interrogatoire</p> <p>4-le type de brosse à dents recommandé et le diamètre de ses poiles</p> <p>5-une personne atteint d'hépatite vient nous consulter, pour la prescription d'antalgiques (paracetamol particulièrement) qu'elle est la conduite à tenir en justifiant</p> <p>6-une personne diabétique atteint de maladie parodontale vient nous consulter qu'elles sont les précautions à prendre avant le traitement</p> <p>7- qu'elle est la classification qui nous permet de classer le patient selon son état physique</p> <p>8- citer la composition du bilan long cône</p> <p>9- citer les types des instruments parodontaux non chirurgicales</p> <p>10- les étapes de la phase chirurgicale</p>