

MALADIES PARODONTALES

1/ V

2/ V

3/ F sulcus= espace compris entre la dent et la gencive marginale

4/ F c'est la **profondeur**

5/ V

6/ V Ce n'est pas marqué dans votre cours, mais diapo 17 on peut en déduire qu'on ne fait jamais d'acte dentaire sans « connaître les éventuelles pathologies ou les traitements médicamenteux, en cours pouvant influencer sur la maladie parodontale »

7/ V C'est l'inverse. Ce sont les MP qui sont considérées comme la 6eme complication du diabète aux USA

8/ V

9/ F C'est la progestérone

10/ F Ce sont des facteurs de risques comportementaux et non généraux

11/ V- Il faut savoir qu'on va toujours du plus général au plus précis pour établir n'importe quel diagnostic. On a donc :

1. Examen Clinique : a – Anamnèse générale
b- Anamnèse locale
c- examen clinique extra oral
d- examen clinique intra oral (HBD → dents → occlusion → parodonte marginal → parodonte profond)
2. Examen radio
3. Indices
4. Sondage
5. Charting parodontal

12/ V L'harmonie des étages de la face : en fait sur un visage bien proportionné on a 3 étages à peu près équivalent en taille. Il se trouve que si on a à faire à un respirateur buccal, il aura l'étage inférieur de la face bien plus développé ... Ca nous permet d'avoir des renseignements, sans poser de questions.

13/ V La gencive est gonflée de sang, le moindre traumatisme l'a fait saignée.

14/ F C'est l'inverse

15/ V

16/ F C'est le niveau 3 !! Ils sont à bien connaître ☺

17/ F C'est la **mobilité**. *Mais il y en a bien 5 (0, 1, 2, 3, 4). Ce n'est pas une blague, en dentaire, on adore les classifications donc même les chiffres sont à bien connaître avec les définitions exactes !*

18/ F C'est l'indice 1

19/ V- Et c'est l'indice 0

20/ F C'est le parodonte superficiel

21/ V

22/ F Alors vous allez peut être trouvé ça stupide, mais on parle de « type » de parodonte et pas d'indice. Hé oui c'est important, dsl !

23/ V

24/ V ♥♥

25/ F elles sont toutes réversibles

26/ F C'est une hyperPLASIE . ça aussi c'est par ♥les caractéristiques communes aux gingivites

27/ V

28/ F C'est la gingivite de type 1 dû à la plaque qui a comme facteurs aggravants : les malpositions dentaires et les ttttrmt ortho.

29/ V

30/ F surtout en marginal

31/ F Les médicaments sont la ciclosporine A (contre les rejets de greffes), et les inhibiteurs

calciques (pour le cœur)

32/ V- Le scorbut= carence en vitamine C (= acide ascorbique) ☺ → gingivite du à une malnutrition (type 4)

33/ V

34/ F- Elles sont classées de 1 à 8. Idem pour cette classification ♥♥♥

35/ V – Quand on fait un traitement endodontique, cela veut dire qu'on fait traite l'intérieur de la dent. Donc le plus souvent on fait des traitements canalaires, c'est-à-dire qu'on va enlever la pulpe d'une dent et mettre un produit d'obturation pour que le patient garde sa dent mais qu'il n'ait plus mal. Donc une lésion endodontique, ça peut être parce que quand on a bouché le canal, on a fait débordé le produit en dehors de l'apex de la dent, ce qui a provoqué une inflammation du parodonte environnant, ou alors ça peut être avec l'instrument pour enlever la pulpe qu'on a traversé la dent ...

36/ V

37/ F- vers 40 ans (forme chronique)

38/ V (3F/1H)

39/ V Familial = génétique

40/ F chronique= sur long terme → évolution lente/ modéré mais il y a des phases de progression rapide

41/ V

Il faut bien comprendre que la parodontite chronique est plus dû au comportement du patient : mauvais HBD (tartre, plaque, pas de brossage ...), tabac, diabète de type 2 (maladie systémique) parce qu'il mange gras ou qu'il grignote entre les repas (dû au stress → très mauvais pr les dents) donc elle atteint plus, une population âgée d'environ 40 ans. Finalement ça va plus être du à son mode de vie peut être stressant donc une mauvais hygiène de vie générale qui va faire que son état dentaire se détériore petit à petit sur le long terme contrairement à la parodontite agressive qu'elle soit localisée ou généralisée, elle atteint quand même des personnes moins âgées (12 à 20 ans ou 20 à 35 ans) et ça ne va pas vraiment être du à une mauvaise hygiène dentaire (même si ça peut l'aggraver) se sera plutôt une maladie à caractère familial-génétique qui sera « violente » c'est-à-dire qui va détruire rapidement les tissus.

Voilà un petit topo, juste pour que vous cerniez mieux les personnes atteintes de ce genre de parodontites. En cliché (juste pr mieux retenir) l'une est obèse et ne fait que grignoter et n'a pas envie de se laver les dents, fume et boit souvent (pas de l'eau) et l'autre est une personne qui n'a rien demandé et qui fait attention à sa santé ☺

42/ V