



**DPC session 12631500005 S1**

**Les réponses au questionnaire sont cochées et en jaunes.**

**Journée SOP du 14 janvier 2016 « L'extraction mérite réflexion »**

**Question n°1 :**

L'indication d'extraction d'une dent est guidée par :

- a. la volonté de conserver l'os
- b. l'impossibilité de la traiter parodontalement, endodontiquement et/ou prothétiquement**
- c. le plan de traitement global**

**Question n°2 :**

L'analyse pré-extractionnelle doit prendre en compte :

- a. le biotype parodontal**
- b. le volume osseux pré existant**
- c. la mobilité dentaire

**Question n°3 :**

La technique chirurgicale inclut :

- a. la levée d'un lambeau pour accéder aux parois osseuses
- b. une séparation radiculaire**
- c. une ostéectomie pour accéder aux racines
- d. un curetage léger pour ne pas traumatiser le caillot

**Question n°4 :**

Dans une alvéole de type 1 (hauteur osseuse et muqueuse au même niveau que les dents adjacentes) je peux :

- a. combler l'alvéole afin de préserver la crête osseuse**
- b. réaliser une ROG en plaçant une membrane en vestibulaire
- c. mettre un implant immédiatement après l'avulsion**

**Question n°5 :**

En cas d'infection aigue lors de l'avulsion :

- a. je laisse l'avéole sans curetage
- b. je comble l'alvéole d'extraction le jour de l'avulsion
- c. Je diffère la préservation crestale en réalisant un curetage soigneux de l'alvéole**

**Question n°6 :**

Après une avulsion, la perte d'épaisseur osseuse :

- a. a lieu surtout dans les 3 premiers mois**
- b. se fait principalement au dépend de la paroi vestibulaire**
- c. est la même avec et sans comblement pour une alvéole de type 1

**Question n°7 :**

L'extraction / implantation immédiate pour une dent unitaire est un protocole qui permet :

- a. de conserver l'os alvéolaire
- b. de conserver le niveau des tissus mous
- c. de gagner du temps lorsque tous les critères sont réunis à son succès

**Question n°8 :**

Dans l'analyse clinique et radiographique cocher les critères diagnostics qui vous paraissent essentiels :

- a. présence de l'os apical
- b. stabilité initiale
- c. déhiscence vestibulaire
- d. contrôle de l'axe
- e. biotype parodontal
- f. niveau d'attache proximal des dents collatérales

**Question n°9 :**

L'extraction / implantation immédiate pour une dent unitaire est un protocole :

- a. facile à mettre en œuvre dès que possible
- b. complexe à mettre en œuvre uniquement lorsque l'alvéole est entièrement préservée
- c. qui nécessite très souvent d'y associer des techniques de préservation alvéolaire

**Question n°10 :**

La temporisation avant l'avulsion :

- a. peut être réalisée au laboratoire en corrigeant le modèle de la situation pré-extractionnelle
- b. peut être anticipée grâce à un wax-up préfigurant le résultat souhaité
- c. n'a jamais aucun intérêt à être préparée à l'avance

**Question n°11 :**

La temporisation après l'avulsion :

- a. n'est utile que dans les secteurs esthétiques
- b. participe à la qualité de la cicatrisation et au volume osseux résiduel
- c. doit être anticipée afin d'être immédiatement insérée

**Question n°12 :**

Dans une optique implantaire, la temporisation :

- a. se fait systématiquement avec une prothèse partielle amovible en résine car elle est économique
- b. quand elle est fixée, préserve mieux le futur site implantaire
- c. peut exploiter favorablement les techniques de collage lorsqu'elle est unitaire et antérieure