Ce document a été mis en ligne par l'organisme FormaV®.

Toute reproduction, représentation ou diffusion, même partielle, sans autorisation préalable, est strictement interdite.

Pour en savoir plus sur nos formations disponibles, veuillez visiter :
formav.co/explorer

BTS PROTHÉSISTE DENTAIRE • CORRIGÉ DÉTAILLÉ

Technologie de fabrication

Session 2019 • Code sujet : **PDE5TEC** • Durée : **14 heures** • Coefficient : **3**

Sommaire

Cliquez sur une partie pour y accéder directement

1. Prothèse amovible complète (9 questions) **Page 3**

2. Ce qu'il faut retenir & Questions fréquentes (FAQ) (Synthèse & Q&A Examen) **Page 8**

Sujet officiel (PDF) : https://btspd.fr/assets/annales/bts-pd/E5 - Fabrication d'une prothèse fonctionnelle et esthétique en méthode traditionnelle ou numérique/2019/BTS PD - E5 - Fabrication d'une prothèse fonctionnelle et esthétique en méthode traditionnelle ou numérique - Session 2019 - 1-Sujet.pdf

1. Prothèse amovible complète

L'étude porte sur un patient de 85 ans présentant des prothèses complètes instables, une dimension verticale diminuée et des difficultés esthétiques et fonctionnelles. Les documents présentent des enregistrements occlusaux, des classes squelettiques, l'analyse des prothèses existantes, des attachements et des étapes de fabrication et de caractérisation.

Question 1. À l'aide des documents 1 et 2, expliquer les caractéristiques d'une empreinte muco-statique et d'une empreinte anatomo-fonctionnelle, en distinguant les aspects clinique et prothétique.

Muco-statique : cliniquement, l'empreinte enregistre les muqueuses au repos, sans les comprimer, avec un matériau fluide. Au laboratoire, elle donne un modèle anatomique servant notamment à confectionner le porte-empreinte individuel. **Anatomo-fonctionnelle :** le praticien ajuste le porte-empreinte, modèle ses bords par les mouvements fonctionnels et enregistre les tissus sous pression contrôlée. Le modèle de travail restitue alors les limites fonctionnelles et les zones d'appui pour réaliser une prothèse mieux adaptée, stable et rétentive.

> ✓ RÉPONSE À RETENIR
>
> Muco-statique : tissus au repos, sans pression. Anatomo-fonctionnelle : limites fonctionnelles enregistrées avec une pression contrôlée.

Question 2. Définir la Relation Inter Maxillaire (RIM), ou Rapport Maxillo Mandibulaire (RMM). En déduire les méthodes d'évaluation de la hauteur de l'étage inférieur de la face, ainsi qu'une technique d'évaluation de la position de référence mandibulaire.

La RIM, ou RMM, définit les rapports entre les maxillaires, notamment la dimension verticale d'occlusion (DVO) et la position mandibulaire de référence, la relation centrée (RC). Pour déterminer la hauteur de l'étage inférieur, le praticien confronte plusieurs indices :

- mesures faciales au repos et en occlusion, notamment la méthode de Willis ;
- phonétique, esthétique et déglutition ;
- espace libre entre la position de repos et l'occlusion.

La position de référence mandibulaire peut être évaluée par une fermeture guidée en relation centrée, avec manipulation bimanuelle ou guidage mentonnier doux.

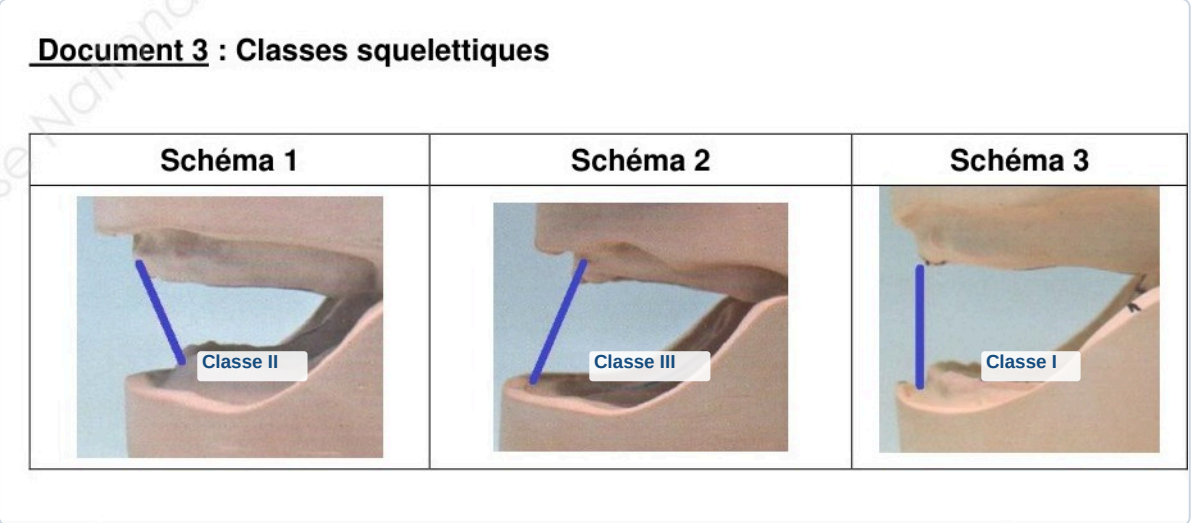
> ✓ RÉPONSE À RETENIR
>
> RIM : rapports entre les maxillaires. Hauteur : mesures faciales, phonétique et esthétique. Position de référence : enregistrement de la relation centrée par fermeture guidée.

Question 3. Pour chacun des trois schémas du document 3, reporter sur la copie la classe squelettique correspondante selon la classification d'Ackermann et justifier la réponse.

Dans la classification d'Ackermann, la classe I correspond à un rapport sagittal équilibré des bases osseuses. En classe II, la mandibule est en retrait par rapport au maxillaire ; en classe III, elle est en avant. Les barres du document matérialisent le décalage entre les repères maxillaire et mandibulaire :

1. Schéma 1 : la mandibule est en retrait, c'est une classe II.
2. Schéma 2 : la mandibule est en avant, c'est une classe III.
3. Schéma 3 : les repères sont alignés, c'est une classe I.

Classes squelettiques selon Ackermann



✓ RÉPONSE À RETENIR

Schéma 1 : classe II. Schéma 2 : classe III. Schéma 3 : classe I.

Question 4. À partir du document 4, indiquer deux erreurs de montage prothétique au maxillaire et deux autres à la mandibule.

Les vues du document 4 montrent les anciennes prothèses et les repères des crêtes sur les modèles. Elles sont à rapprocher des signes cliniques indiqués dans le sujet : étage inférieur diminué et manque de soutien labial. Les erreurs de montage à relever sont :

- **Maxillaire :** antérieures trop lingualées, donc soutien de la lèvre supérieure insuffisant ; postérieures mal centrées par rapport aux crêtes.
- **Mandibule :** antérieures trop avancées ; postérieures décentrées par rapport aux crêtes, ce qui favorise l'instabilité.

Ces défauts compromettent le soutien esthétique et l'équilibre fonctionnel des prothèses.

✓ RÉPONSE À RETENIR

Maxillaire : antérieures trop lingualées et postérieures mal centrées sur les crêtes. Mandibule : antérieures trop avancées et postérieures décentrées sur les crêtes.

Question 5. Définir les termes PACSI et PACSR, puis expliquer l'intérêt de ces prothèses par rapport à une prothèse amovible complète traditionnelle.

PACSI signifie prothèse amovible complète supra-implantaire : elle est retenue par des attachements reliés aux implants. **PACSR** signifie prothèse amovible complète supra-radiculaire : elle s'appuie sur des racines naturelles conservées, avec ou sans attachements. Par rapport à une prothèse complète traditionnelle, ces solutions améliorent la rétention et la stabilité, limitent les déplacements lors de la mastication et de la parole et augmentent le confort. La conservation des racines peut également contribuer au maintien de l'os et de la proprioception.

> ✓ **RÉPONSE À RETENIR**
>
> PACSI : prothèse complète supra-implantaire. PACSR : prothèse complète supra-radiculaire. Elles améliorent la rétention, la stabilité et le confort.

Question 6. Identifier les deux types d'attachements présentés dans le document 5.

Le document 5 présente deux familles d'attachements :

Repères	Type	Principe
1 et 2	Axiaux	Éléments individuels fixés sur les implants ou les racines.
3 et 4	Sur barre	Une barre solidarise plusieurs ancrages et reçoit la prothèse.

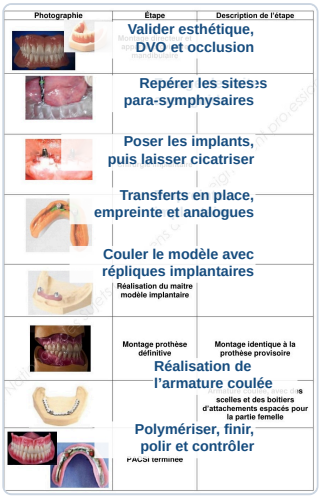
Les deux systèmes assurent la rétention de la prothèse ; les attachements axiaux sont indépendants, tandis que ceux sur barre relient plusieurs supports.

> ✓ **RÉPONSE À RETENIR**
>
> Attachements axiaux individuels : repères 1 et 2. Attachements sur barre : repères 3 et 4.

Question 7. Compléter le tableau du document 6, à rendre avec la copie, en explicitant les étapes nécessaires à la réalisation d'une PACSI mandibulaire.

1. **Montage directeur et appareil provisoire :** valider l'esthétique, la dimension verticale et l'occlusion, puis réaliser la prothèse provisoire.
2. **Chirurgie implantaire :** repérer les sites para-symphysaires, préparer les logements et poser les implants.
3. **Empreinte implantaire :** mettre en place les transferts et enregistrer leur position.
4. **Maître-modèle :** incorporer les répliques implantaires lors de la coulée du modèle.
5. **Prothèse définitive :** reprendre le montage validé sur la provisoire.
6. **Armature et finition :** réaliser l'armature coulée, intégrer les boîtiers femelles espacés, puis polymériser, finir et polir.
7. **Contrôle :** vérifier insertion, rétention, stabilité et occlusion.

Descriptions et étapes à compléter dans le document 6



> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Montage directeur et provisoire, chirurgie implantaire, empreinte, maître-modèle, montage définitif, armature avec boîtiers, finition et contrôles.

Question 8. Présenter deux raisons justifiant les visites de contrôle régulières des patients porteurs de PACSI et de PACSR.

Les visites régulières permettent de prévenir les complications et de maintenir l'efficacité de la prothèse. Deux contrôles sont essentiels :

- examiner les implants ou les racines, les tissus de soutien et l'hygiène afin de dépister inflammation, douleur ou mobilité ;
- vérifier l'usure des attachements, la rétention, l'occlusion et l'adaptation de la prothèse, puis effectuer les réglages ou rebasages nécessaires.

> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Surveiller la santé des implants ou racines et des tissus ; contrôler la rétention, l'occlusion et l'adaptation de la prothèse.

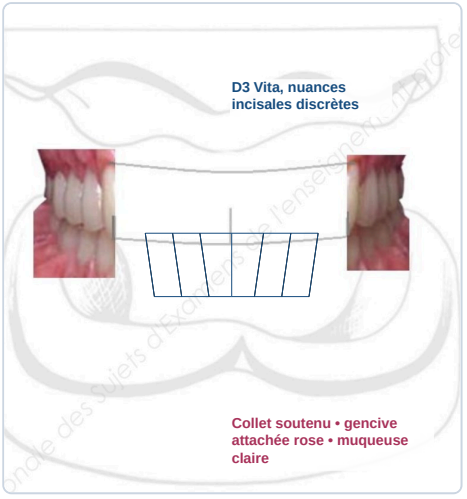
Question 9. Dessiner sur le document 7, à rendre avec la copie, les blocs incisivo-canins à l'aide des repères présents. Proposer une étude polychromique mettant en évidence les trois zones principales correspondant aux teintes gingivales, ainsi qu'un maquillage des dents cosmétiques.

Tracer six dents antérieures symétriques entre les repères : deux centrales de part et d'autre de la ligne médiane, puis les latérales et les canines. Respecter la forme rectangulaire demandée et la teinte D3 Vita indiquée dans l'étude de cas. Pour la gencive, représenter un dégradé en trois zones : collet plus soutenu, gencive attachée rose intermédiaire et muqueuse alvéolaire plus claire. Le maquillage des dents reste discret : nuances cervicales et incisales et légères caractérisations des reliefs.

1. Tracer et contrôler la symétrie des six dents.

2. Colorer distinctement les trois zones gingivales, sans démarcation brutale.
3. Ajouter les nuances dentaires sans masquer la teinte de base.

Blocs incisivo-canins et proposition polychromique



✓ RÉPONSE À RETENIR

Six dents antérieures rectangulaires et symétriques, teinte D3 Vita. Gencive en trois zones dégradées ; maquillage dentaire discret.

Ce qu'il faut retenir de ce sujet (Session 2019)

Bilan de l'épreuve : L'épreuve E5 de technologie de fabrication du BTS Prothésiste dentaire, session 2019, porte le code PDE5TEC, dure 14 heures et a un coefficient 3. Sa première partie de technologie professionnelle dure 2 h 30 et traite de la prothèse amovible complète. Elle évalue les connaissances sur les empreintes et rapports intermaxillaires, les classes squelettiques, les PACSI et PACSR, leurs attachements, leur fabrication et leur caractérisation esthétique.

Notions-clés, formules & règles à maîtriser

- La détermination des rapports intermaxillaires établit la dimension verticale d'occlusion et la position mandibulaire de référence.
- En prothèse amovible complète, l'occlusion statique prend en compte le plan, la position et l'orientation de l'occlusion.
- Une PACSI est une prothèse amovible complète supra-implantaire, stabilisée par des implants et des attachements.
- La polychromie gingivale et le maquillage dentaire contribuent à l'intégration esthétique de la prothèse.

Points de vigilance & attentes du jury

- Distinguer les caractéristiques cliniques et prothétiques des empreintes muco-statique et anatomo-fonctionnelle.
- Justifier chaque classe squelettique à partir des rapports visibles sur les schémas.
- Respecter l'ordre des étapes de fabrication et différencier les actes cliniques du travail de laboratoire.
- Sur le document 7, respecter les repères et différencier clairement les zones gingivales et le maquillage des dents.

Questions fréquentes sur cette épreuve (Q&A Examen)

Q : Comment structurer une réponse sur les enregistrements de RIM ?

Présentez les deux paramètres à déterminer : la dimension verticale d'occlusion et la position mandibulaire de référence. Indiquez ensuite les méthodes d'évaluation demandées et décrivez une technique permettant de repérer cette position.

Q : Quelle différence retenir entre PACSI et PACSR ?

PACSI désigne une prothèse amovible complète supra-implantaire, retenue par des implants. PACSR désigne une prothèse amovible complète supra-radiculaire, reposant sur des racines conservées. Elles visent toutes deux à améliorer la stabilité par rapport à une prothèse complète traditionnelle.

Q : Quelle durée et quel barème sont indiqués pour cette partie ?

L'épreuve complète dure 14 heures et la première partie de technologie professionnelle dure 2 h 30. Le sujet ne précise pas de répartition des points par question : aucun barème détaillé ne peut donc être déduit.

Q : Quels éléments sont importants pour la notation des schémas et documents à rendre ?

Le sujet demande de justifier les classes squelettiques et d'expliciter les étapes de fabrication, pas seulement de recopier les intitulés. Les blocs incisivo-canins, les trois zones gingivales et le maquillage dentaire doivent être représentés sur le document 7.

Sujet officiel associé (PDF) : https://btspd.fr/assets/annales/bts-pd/E5 - Fabrication d'une prothèse fonctionnelle et esthétique en méthode traditionnelle ou numérique/2019/BTS PD - E5 - Fabrication d'une prothèse fonctionnelle et esthétique en méthode traditionnelle ou numérique - Session 2019 - 1-Sujet.pdf

Ressources BTS Prothésiste Dentaire : Toutes les annales & corrigés • Fiches de révision complètes • Simulateur de notes d'examen

Copyright © 2027 FormaV®. Tous droits réservés.

FormaV® est une marque déposée auprès de l'INPI sous le numéro 5227897.

Ce document a été élaboré par FormaV® avec le plus grand soin afin d'accompagner chaque apprenant vers la réussite de ses examens. Son contenu (textes, graphiques, méthodologies, tableaux, exercices, concepts, mises en forme) constitue une œuvre protégée par le droit d'auteur.

Toute copie, partage, reproduction, diffusion ou mise à disposition, même partielle, gratuite ou payante, est strictement interdite sans accord préalable et écrit de FormaV®, conformément aux articles L.111-1 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. Dans une logique anti-plagiat, FormaV® se réserve le droit de vérifier toute utilisation illicite, y compris sur les plateformes en ligne ou sites tiers.

En utilisant ce document, vous vous engagez à respecter ces règles et à préserver l'intégrité du travail fourni. La consultation de ce document est strictement personnelle.

Merci de respecter le travail accompli afin de permettre la création continue de ressources pédagogiques fiables et accessibles.