CLASSIFICATION DES CAS SELON LES DEGRÉS DE DIFFICULTÉ ET DE RISQUE

Critères et Sous-critères	Risque moyen (1 unité / item)	Risque élevé (2 unités / item)	Risque très élevé (5 unités / item)
A. Évaluation du patient			
1. Antécédents médicaux / anesthésie / contrôle du patient	☐ Aucun problème médical (Classe 1 ASA)	☐ Attention particulière: allergie aux antibiotiques/ stimulateur (Classe ASA II) ☐ Intolérance aux vasoconstricteurs ☐ Manque de coopération / crainte	☐ Antécédents médicaux complexes / maladie grave/ incapacité (Classes ASA III et IV*) ☐ Intolérance à l'anesthésie ☐ Résistance à l'anesthésie
2. Diagnostic	☐ Les signes et les symptômes courants: diagnostic clair	☐ Diagnostic différentiel des signes et des symptômes courants	☐ Signes et symptômes confus et complexes: diagnostic difficile ☐ Diagnostic indéterminable
3. Ouverture de bouche ou contraintes physiques	☐ Ouverture normale (35 mm+)	☐ Ouverture réduite (25-35mm) ☐ Difficulté à tenir le film	☐ Ouverture non-fonctionnelle ☐ (-25mm) ☐ Réclination limitée
4. Difficultés radiographiques	☐ Conditions usuelles	☐ Haut-le-cœur ☐ Plancher élevé (prémolaires et canines inférieures) ☐ Palais étroit ou bas	☐ Structures anatomiques superposées difficiles à résoudre
B. ÉVALUATION DE LA DENT			
5. Position et inclinaison de la dent sur l'arcade	☐ Antérieure ou prémolaire ☐ Inclinaison faible (-10º) ☐ Rotation faible (-10º)	☐ 1ère ou 2ième molaire ☐ Inclinaison modérée (10-30º) ☐ Rotation modérée (10-30º)	☐ 3ième molaire ☐ Inclinaison marquée (+30º) ☐ Rotation extrême (+30º)
6. Accès et isolation de la dent / morphologie compliquée de la couronne	☐ Couronne normale originale ou restauration adéquate ☐ Aucun pré-traitement requis pour isoler la dent ☐ Crampon stable	☐ Taurodontisme / microdens ☐ Pré-traitement simple requis pour isoler la dent ☐ Crampon instable (manque de rétention)	☐ Fusion / dens in dente* ☐ Pré-traitements élaborés requis pour isoler la dent ☐ Obstruction (pivot / faux moignon / instrument brisé / amalgame…) ☐ Couronne métal / porcelaine / incrust. / attelle ☐ Crampon quasi impossible à placer
7. Formes du canal et de la racine	☐ Trajet du canal en *I* ☐ Peu ou pas d'angle (-10º) dans le canal ☐ Canal unique sur antérieure ou prémolaire ☐ Apex fermé(s)	☐ Courbure canalaire en *J* ☐ Courbure modéré (10-30º) ☐ Molaire avec 3 canaux ou – ☐ Prémolaire ou antérieure 2 can. ☐ Traitement de canal préalablement initié ☐ Axe de la couronne différent de l'axe de la racine	☐ Courbure canalaire en *C* ou *S* ☐ Courbure extrême (+30º) ☐ Molaire avec 4 canaux ou + ☐ Prémolaire avec 3 canaux ☐ Subdivision du canal au 1/3 apical ou au 1/3 moyen ☐ Système de canal en *C* ☐ Dent très longue (+30mm) ☐ Apex ouvert(s)
8. Calcifications des canaux	☐ Canal large et net	☐ Forme visible bien que réduite du canal / ch. pulpaire ☐ Pulpolithes	☐ Trajet / forme du canal presqu'imperceptible (complet ou en partie) ☐ Canal invisible*
9. Résorptions		☐ Résorption interne sans communication canalaire ☐ Résorption apicale	☐ Résorption interne avec communication canalaire* ☐ Résorption externe avec* / sans communication canalaire
10. Perforation mécanique		☐ Perforation supra-osseuse	☐ Perforation sous-osseuse*
C. FACTEURS ADDITIONNELS			
1. Histoire de traumatisme	☐ Fracture coronale simple de dents matures ou immatures ☐ Fr. radiculaire au 1/3 apicale ☐ Histoire de contusion	☐ Fracture coronale complexe de dents matures ☐ Fr. radiculaire au 1/3 moyen ☐ Histoire de subluxation / fracture alvéolaire	☐ Fracture coronale complexe de dents matures ☐ Fr. radiculaire au 1/3 cervicale ☐ Autres luxations / histoire d'avulsion
12. Retraitement			☐ Retraitement
13. Condition endo-paro			☐ Mobilité / poche / fénestration / déhiscence ☐ Implication de la bifurcation ou trifurcation ☐ Résection / hemi-section de racine prévue ou faite

*** Classe ASA IV; fusion / dens in dente; canal invisible; perforation sous-osseuse ou de résorption sont de Classe 3 automatiquement.**

RÉSULTATS

Total _____

Entre 15 à 17 unités:	**Classe 1**
18 à 25 unités:	**Classe 2**
Plus de 25 unités:	**Classe 3**

DISPOSITION: ☐ **Accepté** **OU** ☐ **Référé**