

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Algies et Dysfonctionnements de l'Appareil Manducateur**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr ROBIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Quels sont les facteurs traumatiques favorisant les ADAM articulaires ? (6 points)
- 2) Traitement des myalgies chroniques (6 points)
- 3) Quelles sont les données épidémiologiques sur les ADAM concernant l'âge ? (3 points)
- 4) Comment peut-on différencier l'étiologie articulaire ou musculaire d'une limitation d'ouverture buccale ? (5 points)

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Anesthésiologie**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : **Professeur Dominique CHASSARD**

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Une patiente de 20 ans vient vous voir pour une extraction de deux dents de sagesse sous anesthésie locale à votre cabinet.

Cette patiente n'a aucun antécédent connu, ne prend aucun traitement chronique et vous décidez de réaliser cette extraction sous anesthésie locale avec de l'Articaïne adrénalinée.

1°) Cette patiente, que vous avez vue préalablement en consultation, est très stressée. Quels sont les moyens que vous pouvez mettre en œuvre avant l'examen et pendant l'examen pour réduire le stress de cette patiente. (4 points)

2°) Au cours de la réalisation de cette extraction, la patiente présente brutalement une perte de connaissance accompagnée d'un déficit hémicorporel gauche. Comment analysez vous la situation ? Quels sont les critères de gravité ? Quelle sera votre conduite à tenir immédiate devant la prolongation de ce malaise et la présence des signes cliniques cités ? (6 points)

3°) Vous estimez que la patiente nécessite de l'oxygène. Quelles sont les techniques d'administration possibles de ce médicament, les moyens de surveillance, les accidents possibles du fait de sa manipulation. (5 points)

4°) Le Conseil de l'ordre des chirurgiens dentistes recommande de se former aux soins d'urgences et de disposer d'une trousse d'urgence à minima. Citez les principaux médicaments que vous souhaiteriez acquérir pour constituer cette trousse d'urgence, leur mode d'administration. (5 points)

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Immunologie Clinique**

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : C. Balter

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : Question 1 : 5 points, question 2 : 15 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1- L'immunité anti virale.

2- L'hypersensibilité immédiate.

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Médecine et Chirurgie Buccales**

DURÉE : 2h00

COEFFICIENT : 2

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr FORTIN, Dr FUSARI

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 40

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Utiliser une copie par correcteur

Dr Thomas FORTIN

1 - SINUSITES CHRONIQUES D'ORIGINE DENTAIRE : SIGNES CLINIQUES ET CONDUITE A TENIR
(20 points)

Dr Jean-Pierre FUSARI

2 - CONDUITE A TENIR DEVANT :

- a. UNE PERTE DE CONNAISSANCE BREVE
- b. UNE CRISE D'ASTHME
- c. UNE CRISE DE TETANIE

(20 points)

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie Conservatrice Endodontie**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DES CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr BOUSSETTA, Pr FARGE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Utiliser une copie par correcteur

Chaque question est sur 5 points

Docteur Boussetta

- La démarche diagnostique en endodontie
- Intérêt de la cavité d'accès en endodontie

Professeur Farge

- Spécificité de l'anesthésie en OCE
- Principes de la cicatrisation apicale en endodontie

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie prothétique**

DUREE : 2h30

COEFFICIENT : 3

Utiliser une copie par correcteur**INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :****Question 1 - Dr Ch. JEANNIN (6 points)**

Expliquer pourquoi le mouvement de mastication est impossible quand les condyles sont dans leur position la plus postérieure au sein de la cavité glénoïde.

Question 2 - Dr Ch. JEANNIN (10 points)

Expliquer brièvement l'évolution du concept de relation centrée à partir du diagramme de Posselt originel ci-contre.

- Vers où placerait-on le point A si la définition actuelle de la relation centrée était appliquée à ce schéma ?
- Qu'en déduisez-vous sur les performances des articulateurs. Justifiez votre réponse.

*Schéma de Posselt (1952) tiré de
prodentista.ifrance.com.*

A = relation centrée

E = position d'intercuspidie maximale

**Question 3 - Dr Ch. JEANNIN (4 points)**

Au moment de la pose d'une prothèse que doit-on vérifier en bouche que l'articulateur ne peut pas nous fournir avec précision ?

Question 4 – Pr C. MILLET (40 points)

20 QCM ci-après sur l'Odontologie Prothétique Totale

COCHER SUR LA GRILLE DE REPONSE LA ou LES BONNE(S) REPONSE(S)
(Il peut y avoir 0, 1 ou plusieurs bonnes réponses)

- 1 - Les sillons ptérygo-maxillaires :
 - A - Se situent en arrière des tubérosités maxillaires
 - B - Représentent la limite postérieure de la prothèse maxillaire
 - C - Se situent en avant des ampoules d'Eisenring
 - D - Se situent en avant des papilles bunoides
 - E - Se situent en arrière des ligaments ptérygo-maxillaires
- 2 - En prothèse complète l'empreinte primaire peut être réalisée avec :
 - A - De la pâte oxyde de zinc-eugénol
 - B - Du plâtre
 - C - Un polysulfure de basse viscosité
 - D - Un poly-vinyl-siloxane de haute viscosité
 - E - Un polyéther de basse viscosité
- 3 - La stabilisation d'une prothèse amovible totale est assurée par :
 - A - La qualité de la surface d'appui muqueuse
 - B - Les extensions de la prothèse dans les zones neutres
 - C - La forme du palais
 - D - La formation d'un ménisque avec un film salivaire
 - E - L'équilibre occlusal
- 4 - L'empreinte primaire doit être :
 - A - Anatomo-fonctionnelle
 - B - Muco-fonctionnelle
 - C - Non-compressive
 - D - Mucostatique
 - E - En sous-extension
- 5 - La limite postérieure du porte-empreinte individuel maxillaire doit se terminer :
 - A - En avant de la ligne du « souffler par le nez »
 - B - En avant des fossettes palatines
 - C - En arrière de la ligne du « A »
 - D - En arrière des tubérosités
 - E - Au niveau du palais osseux
- 6 - Au laboratoire, le bourrelet occlusal du porte-empreinte individuel maxillaire doit être réalisé:
 - A - Parallèle au plan d'Ackerman
 - B - Parallèle à la courbe de Spee
 - C - Avec une hauteur de 22 mm dans le secteur antérieur
 - D - Parallèle au plan passant par la papille incisive et le sillon ptérygo-maxillaire
 - E - Avec une hauteur de 18 mm dans le secteur antérieur
- 7 - Les polyéthers sont des matériaux d'empreinte qui :
 - A - Sont hydrophobes
 - B - S'utilisent avec un adhésif
 - C - Possèdent une faible rigidité
 - D - Sont thixotropes
 - E - Sont commercialisés en plusieurs viscosités

- 8 - Les empreintes secondaires à la pâte oxyde de zinc-eugénol :
A - Sont recommandées dans les cas d'hyposialie
B - Sont recommandées en présence de fortes contre-dépouilles
C - Nécessitent l'utilisation d'un adhésif spécifique
D - Présentent une excellente stabilité dimensionnelle
E - Nécessitent la réalisation de mouvements fonctionnels
- 9 - Lors de l'étape d'enregistrement du rapport intermaxillaire, le bourrelet maxillaire est :
A - Parallélisé en bouche au plan de Francfort
B - Parallélisé en bouche au plan de Camper
C - Régulé en hauteur par le test phonétique du « R »
D - Régulé pour donner à la lèvre supérieure un contour harmonieux
E - Régulé à la dimension verticale de repos
- 10 - Le bourrelet mandibulaire correctement réglé en bouche :
A - Passe par les commissures labiales au repos
B - Se situe au niveau du maximum de la convexité linguale
C - Est en contact avec le bourrelet maxillaire en 2 points
D - Affleure la lèvre maxillaire au repos
E - Présente une surface parfaitement plane
- 11 - La table de montage d'un articulateur :
A - Prend en compte les différences anatomiques entre les patients
B - Est habituellement orientée selon le plan de Camper
C - Permet le transfert de la relation centrée
D - S'utilise très rarement en prothèse totale
E - Permet le montage du modèle maxillaire dans une position moyenne
- 12 - L'existence d'un espace libre phonétique se vérifie par :
A - La prononciation du son « S »
B - Des techniques axiographiques
C - Le test de Smith
D - L'existence d'une égalité des étages de la face
E - La prononciation du son « A »
- 13 - La valeur de l'espace libre d'inocclusion :
A - Dépend de la classe d'Angle
B - Dépend de l'âge du patient
C - Dépend de la posture du patient
D - Varie au cours de la journée
E - Est utile au réglage du bourrelet mandibulaire
- 14 - Selon l'indice de Lee, la largeur d'une incisive centrale maxillaire correspond :
A - Au quart (1/4) de la largeur du nez
B - Au huitième (1/8) de la largeur du nez
C - A la largeur d'une canine
D - Au sixième (1/6) de la largeur du nez
E - A l'âge du patient
- 15 - L'orientation du plan d'occlusion a un rôle :
A - Fonctionnel
B - Mécanique
C - Dans le confort des prothèses
D - Dans la déglutition
E - Sur la conservation du relief osseux à long terme

- 16 - Le montage bilatéralement équilibré généralisé est caractérisé par :
- A - Des contacts généralisés sur les canines, prémolaires et molaires en relation centrée
 - B - Des contacts non travaillants entre les cuspidés vestibulaires supérieures et linguales inférieures
 - C - L'absence de recouvrement vertical antérieur en relation centrée
 - D - Une béance horizontale antérieure en relation centrée
 - E - Des dents mandibulaires en relation cuspidés /fosses avec les dents maxillaires
- 17 - La ligne de Pound :
- A - Est une aide au montage des dents antérieures maxillaires
 - B - Relie la face externe du trigone rétro-molaire à la face mésiale de la canine mandibulaire
 - C - Est parallèle à la ligne d'Ackerman
 - D - Passe 7 mm en avant du centre de la papille incisive
 - E - Relie la face interne du trigone rétro-molaire à la face mésiale de la canine mandibulaire
- 18 - Lors du montage, les cuspidés palatines maxillaires doivent se projeter sur :
- A - La ligne de Pound
 - B - La ligne d'Ackerman
 - C - Les sillons mésiaux-distaux des prémolaires et molaires mandibulaires
 - D - L'axe inter-crêtes
 - E - Le plan de Francfort
- 19 - Le montage bilatéralement équilibré à impact lingual :
- A - Augmente les forces transmises à l'os et aux muqueuses
 - B - Est plutôt indiqué en prothèse amovible complète sur implants
 - C - Est plutôt indiqué en prothèse fixée sur implants
 - D - Est caractérisé par l'absence de contacts non travaillants en latéralité
 - E - Est caractérisé par l'absence de contacts postérieurs en propulsion
- 20 - La résorption osseuse dans les secteurs postérieurs est :
- A - Centrifuge au maxillaire
 - B - Centripète à la mandibule
 - C - Centrifuge à la mandibule
 - D - Centripète au maxillaire
 - E - Identique au maxillaire et à la mandibule

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : PY HANACHOWICZ

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN : 1er session

Question 1 - 5 points

Quel est le contenu de la phase initiale du traitement parodontal ? Vous préciserez quelle est la durée (nombre de séances envisagées et espacement) de la thérapeutique antibactérienne ?

Question 2 – 5 points

Le pronostic parodontal : sur l'appréciation de quels facteurs repose-t-il ?

Question 3 – 5 points

Par quels moyens peut-on informer son patient sur « sa » maladie parodontale ?

Question 4 – 2 points

Définition du détartrage ?

Question 5 – 3 points

Le détartrage- surfaçage radiculaire : quels sont les 3 actes définis séparément qui peuvent s'exécuter successivement dans la même séance et qui représentent un seul et même geste thérapeutique ?

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Pathologie médicale et chirurgicale**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr A. HOT

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Cas clinique N°1 :

Monsieur D., âgé de 78 ans, est hospitalisé en service de médecine cardiologique pour insuffisance cardiaque sévère. Mr D. est veuf, vit seul chez lui, n'a pas de famille. Il est autonome pour les activités de la vie quotidienne.

Dans le dernier bilan sanguin, vous relevez les résultats suivants : - taux de prothrombine : 35% - INR : 2,66
- Potassium : 3,2 mmol/l- Sodium : 142 mmol/l

Sur le plan clinique, Mr D présente : des jambes toujours très augmentées de volume, ses oedèmes suintent légèrement, et la peau de ses jambes est fine et translucide.

Le traitement médical est :

PREVISCAN* (AVK) : 1/2 cp le soir

BURINEX* (diurétique hypokaliémiant) : 2cp le matin, 1 cp le midi

CORDARONE* (anti-arythmique) : 1 cp le midi sauf samedi et dimanche

Sirop de potassium : 2 cuillères à soupe matin, midi et soir

LOPRIL* 50 mg (inhibiteur de l'enzyme de conversion) : 1cp matin et soir.

Par ailleurs, depuis son admission, Mr D s'inquiète pour son devenir.

- 1) **Définissez l'insuffisance cardiaque. Enumérez les autres signes cliniques de cette pathologie. (1 point)**
- 2) **Citer sans les décrire les grandes causes d'insuffisance cardiaque ? (1 point)**
- 3) **Expliquez le processus physiopathologique d'apparition des oedèmes des membres inférieurs (0,5 point)**
- 4) **Au regard des prescriptions, expliquez l'intérêt de chacune d'elles pour Mr D. et précisez leur surveillance clinique et/ou biologique. (1,5 points)**
- 5) **Quelles sont les raisons contre indiquant le recours aux anti inflammatoires non stéroïdiens chez ce patient ? (1 point)**
- 6) **Quelles sont les mesures thérapeutiques pour diminuer les œdèmes chez ce patient ? (2 points)**
- 7) **Comment allez-vous assurer la surveillance de Monsieur D ? (1 point)**

Cas clinique N°2

Un homme âgé de 45 ans, aux antécédents de toxicomanie Intraveineuse vers l'âge de 20 ans, est informé à l'occasion d'un 1er don de sang qu'il est porteur de l'Ac anti-VHC. Ses transaminases sont de 72 pour ALAT et 61 pour ASAT.

1) Quel est votre diagnostic ? (1 point)

2) Quels sont les modes de transmission du virus de l'hépatite C, précisez en au moins 3 ? (1 point)

3) · Quel marqueur doser ? (0,5 point)

4) La charge virale est positive et les transaminases sont élevées. Vous décidez de le traiter. Quels sont es antiviraux disponibles contre le virus de l'hépatite C ? (1 point)

5) Il revient 10 ans plus tard à l'âge de 54 ans, il est ictérique et signale une grande asthénie

Quels signes d'insuffisance hépato cellulaire pouvez-vous rechercher ? Citez en au moins 5. (1 point)

Il présente des œdèmes et de l'ascite, comment allez-vous le traiter ? Détailler vos modalités de prise en charge ? Préciser notamment les règles diététiques et médicamenteuses. (1 point)

6) Comment allez vous prendre en charge ce patient sur le long terme ? (0,5 point)

Cas clinique N°3

Un patient âgé de 67 ans est hospitalisé pour une détresse respiratoire aiguë.

Antécédents :

Insuffisance cardiaque gauche avec fibrillation auriculaire.

Anémie

HTA

Hypercholestérolémie à 2,70g/litre

Il ne fume plus depuis 10 ans.

Mr R est veuf depuis 6 ans et vit actuellement dans un foyer logement où il bénéficie d'une aide ménagère. il a trois enfants qui vivent dans la région. il exerçait le métier de cariste, actuellement il est à la retraite.

Les signes à l'examen :

Dyspnée importante, permanente

Accès de toux dès qu'elle tente de parler

il ne peut s'allonger car il se dit plus gênée pour respirer.

Sueurs abondantes

PA : 19/11.

Pulsations : 118/min

Agitation anxieuse

Légère surcharge pondérale

Apyrexie

Vous trouverez la radiographie thoracique ci joint.

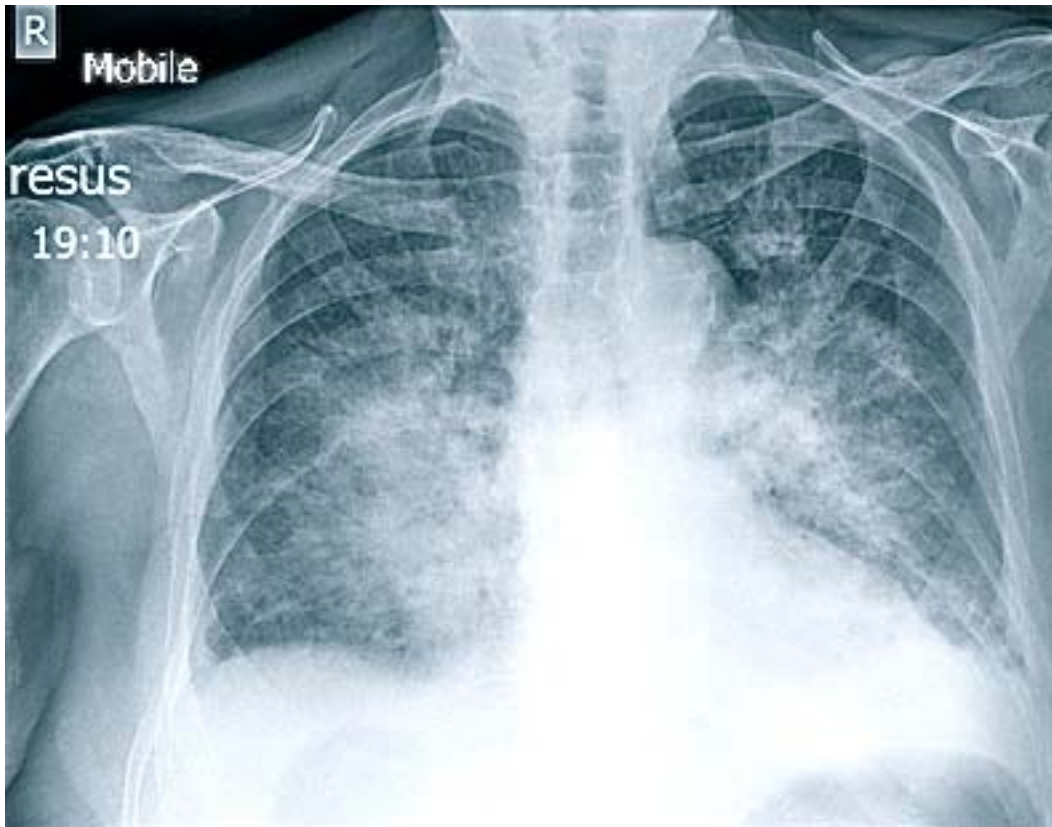
1) Quel est votre diagnostic ? Justifier votre réponse (1 point)

2) Quels signes allez-vous retrouver à l'auscultation pulmonaire ? (1 point)

3) Quels signes de sévérité devez-vous rechercher à l'examen clinique ? (1 point)

4) Quels examens allez-vous prescrire en urgence dans ce contexte d'insuffisance respiratoire aiguë ? Précisez ce que vous en attendez ? (1 point)

5) Décrivez vos modalités thérapeutiques au service des urgences ? (2 points)

RADIO DOSSIER N°3

D2 – SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : **Radio Protection**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Thomas Fortin

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Quelles sont les obligations du Chirurgien Dentiste en matière de radioprotection des patients ?

D2 – 2^{ème} semestre

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie Conservatrice, Endodontie**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Pr FARGE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : sur 20 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Contre indications des reprises des traitements endodontiques. (5 points)
- 2) Variations anatomiques du foramen apical : conséquences sur la réalisation d'un traitement endodontique. (5 points)
- 3) Stratégie thérapeutique en présence d'un instrument intra-canalairé fracturé. (5 points)
- 4) Intérêts et limites des instruments endodontiques à rotation continue. (5 points)

D2 – 2^{ème} semestre (1^{ère} session)
--

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie pédiatrique**

DURÉE : 1h30

COEFFICIENT : 3

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Pr Jean-Jacques Morrier :

Question N°1 : Amoxicilline chez l'enfant : indications, règles de posologie (10 points)

Question N° 2 : Pulpotomie sur molaires temporaires : protocole opératoire (12 points)

Question N° 3 : Avantages et indications des coiffes préformées pour molaires temporaires (8 points)

Dr Elias Bittar

Question N° 4 : Conduite à tenir devant une expulsion de la dent permanente immature (20 points)

Question N° 5 : Certificat initial d'un traumatisme dentaire (10 points)

D2 – 2^e semestre (1^{ère} session)
--

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie prothétique**

DURÉE : **1h30**

COEFFICIENT : **2**

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Docteur VIENNOT

<u>Utiliser une copie par question</u>

Question A : 20 points

Un patient vous consulte pour un édentement encastré en secteur latéral gauche au maxillaire.

- Quelle(s) solution(s) prothétique(s) lui proposez-vous pour remplacer les dents absentes ?
- Pour l'option « bridge », quels sont les éléments mécaniques et cliniques qui guident votre choix des dents piliers ?

Question B : 10 points

La prothèse conjointe sur dent pulpée : intérêt(s) et mise en œuvre clinique.

Question C : 10 points

La rétention en prothèse plurale fixée : impératifs cliniques

D2 –2^{ème} semestre (1^{ère} session)

NOM DE L'ÉPREUVE : **Orthopédie Dento Faciale**

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

NOM DU CORRECTEUR : Dr C. Pernier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Infraclusion antérieure :

- Définition
- Etiologie
- Signes cliniques
- Traitement

NOM DU CORRECTEUR : Dr L. Morgon

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Le traitement des troubles fonctionnels.

D2 – 2^{ème} semestre (1^{ère} session)
--

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Dr K. GRITSCH

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1/ Lésion interradiculaire de classe II : diagnostic et prise de décision thérapeutique. (15 points)

2/ Indications du traitement chirurgical des poches parodontales. (5 points)

D2 – 2 ^{ème} semestre (1 ^{ère} session)

NOM DE L'ÉPREUVE : **Pharmacologie clinique**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

QUESTION 1 : Dr AG Bodard (10 points)

Quelles sont les différents types d'antibiothérapie ? Quand et pourquoi les prescrit-on ?

Pour chaque type de prescription, donner un exemple d'ordonnance.

QUESTION 2 : Dr T. Fortin (10 points)

De quels matériaux disposez-vous pour traiter une hémorragie alvéolaire suite à une avulsion dentaire ?

D2 – SESSION AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : Algies et Dysfonctionnements de l'Appareil Manducateur

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr ROBIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Traitement de la luxation discale irréductible en phase chronique (6 points)
- 2) Quels sont les critères à respecter pour la réalisation d'une gouttière de relaxation ? (6 points)
- 3) Quelles sont les affections systémiques susceptibles de favoriser l'apparition d'ADAM ? (3 points)
- 4) Signes cliniques des douleurs neuropathiques (5 points)

D2 – SESSION DE SEPTEMBRE

NOM DE L'ÉPREUVE : **Anesthésiologie**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : **Professeur Dominique CHASSARD**

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Un patient de 20 ans doit avoir une extraction de 4 dents de sagesse sous anesthésie générale :

- 1) Quelles sont les indications reconnues de l'anesthésie générale en pratique dentaire. (3 points)**
- 2) Le patient est vu en consultation d'anesthésie 15 jours avant le geste : que recherche le médecin anesthésiste au cours de cette consultation ? (4 points)**
- 3) Le patient est ventilé avec la mise en place d'une intubation trachéale : quels sont les risques de cette intubation ? (4 points)**
- 4) En postopératoire, le patient séjourne 1 h en salle de réveil : quelles sont les grandes constantes à surveiller et les principales complications qu'il faut anticiper ? (5 points)**
- 5) Le patient est opéré dans une structure ambulatoire : citer au moins 6 consignes à respecter pour être effectivement accepté en chirurgie ambulatoire. (4 points)**

D2 – SESSION 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Immunologie Clinique**

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr BALTER

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1- L'hypersensibilité immédiate. 12 points
- 2- La PR. 8 points

D2 – SESSION 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie Conservatrice Endodontie SEMESTRE 1**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr P. Farge

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : sur 20 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Décrivez le plateau technique et les séquences diagnostique et opératoire – anesthésie comprise- d'un traitement endodontique de 1^{ère} intention sur une molaire maxillaire.

D2 – SESSION 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie Conservatrice Endodontie SEMESTRE 2**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr P. Farge

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Un patient consulte pour douleur à la mastication. 7 jours après la réalisation d'un traitement endodontique réalisé par un confrère sur une prémolaire mandibulaire
Décrivez les étapes de votre procédure diagnostique, le diagnostic que vous retenez et la thérapeutique que vous mettez en œuvre. (12 points)

- 2) Techniques d'anesthésie d'une 1^{ère} molaire mandibulaire, conduite à tenir en cas d'échec. (8 points)

D2 – 2^{ème} semestre (2ème session)

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie pédiatrique**

DURÉE : 1h30

COEFFICIENT : 3

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Pr Jean-Jacques Morrier :

Question N°1 : Couronne préformée pour molaire temporaire : protocole opératoire (12 points)

Question N° 2 : Paracétamol chez l'enfant : indications, règles de posologie (8 points)

Question N° 3 : Le syndrome du septum : définition, signes subjectifs, cliniques et radiologiques (10 points)

Dr Elias Bittar

Question N° 4 : Conduite à tenir devant une expulsion de la dent permanente mature (20 points)

Question N° 5 : Les différentes étapes de l'examen clinique d'un traumatisme chez l'enfant (10 points)

D2 – Session d’Août

NOM DE L’EPREUVE : **Orthopédie Dento Faciale**

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D’EXAMEN :

NOM DU CORRECTEUR : Dr C. Pernier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Dysharmonie dento-maxillaire négative (ou par excès) :

- Définition
- Etiologie
- Signes cliniques et radiologiques
- Traitement

NOM DU CORRECTEUR : Dr S. Chauty

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

L’ancrage en ODF.

D2 – SESSION 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : PY HANACHOWICZ

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN 2^{ème} Session

Question 1-- 5 points

Quels sont les objectifs du surfaçage radiculaire?

Question 2 – 6 points

Indications et limites du surfaçage radiculaire?

Question 3 – 3 points

A propos de la pharmacocinétique des traitements antibactériens quels sont les principes à respecter?

Question 4 – 6 points

Place des antibiotiques par voie générale dans la thérapeutique parodontale?

D2 – session 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr K. GRITSCH

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Le lambeau esthétique d'accès : indications, objectifs et protocole opératoire (avec schémas du tracé d'incision). (20 points)

D2 – SESSION 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Pathologie médicale et chirurgicale**

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr Arnaud Hot

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1/ Quels ont les signes cliniques, biologiques, morphologiques d'une insuffisance rénale chronique. Quelles sont les principales causes d'insuffisance rénale chronique en France ? Quelles sont les précautions à prendre lorsque vous êtes amenés à prendre en charge un patient qui est atteint d'insuffisance rénale chronique ? 10 Points

2/ Décrivez l'ensemble des signes cliniques et biologiques de l'hépatite chronique active C ? Préciser les modalités de transmission de la maladie et les grandes lignes de la prévention et du traitement. 10 Points

D2 – session 2

NOM DE L'ÉPREUVE : **Odontologie prothétique**

DURÉE : **1h30**

COEFFICIENT : **2**

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Docteur VIENNOT

Utiliser une copie par question

Question A : 20 points

L'épaule à congé vestibulaire dans le cas d'une préparation d'une couronne céramo-métallique sur une incisive centrale pulpée:

- dans quel(s) but(s) ?
- Réalisation clinique.
- Schémas comparatifs avec une finition de type épaule biseauté

Question B : 20 points

Citez et détaillez les impératifs mécaniques d'une reconstruction prothétique fixe plurale.