



Sujets d'examens d'odontologie

FASO 1

2013 - 2014

Annales de l'Université Lyon 1

Faculté d'odontologie

Université Claude Bernard Lyon 1

Année universitaire

Faculté d'odontologie

2013-2014

Sujets d'examens

FASO 1

1^{er} semestre - 1^{ère} session

| |
|------------------------------------|
| D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1 |
|------------------------------------|

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 2.2 ALGIE ET DYSFONCTIONEMENTS DE L'APPAREIL

MANDUCATEUR

DATE : 7 Janvier 2014

DUREE : 45 minutes - DE 14H30 A 15H15

COEFFICIENT : 1

CORRECTEUR : Dr OLIVIER ROBIN

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Expliquer, en vous aidant d'un schéma, les conséquences du déplacement discal antérieur au cours des mouvements d'ouverture et de fermeture (10 points).
- 2) La crise d'arthrite : étiologie, signes cliniques et traitement (10 points).

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 3.1 Anesthésiologie

DATE : Mardi 7 Janvier 2014

DUREE : 45 minutes – 15H30 A 16H15

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr D. CHASSARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Cas n°1

Une femme de 35 ans, sans aucun antécédent, vient vous voir pour l'ablation d'une molaire au niveau du maxillaire inférieur.

- 1°) Décrivez du mieux possible le circuit de la douleur en détaillant si possible les médiateurs qui sont impliqués tout au long du circuit jusqu'au cortex. Dans ce paragraphe, expliquez brièvement quel est le mode d'action des anesthésiques locaux sur la physiologie nerveuse. (4 points)**

- 2°) Vous décidez d'utiliser un anesthésique local non adrénaliné. L'anesthésie va consister à une anesthésie du nerf dentaire inférieur à l'épine de spix. Décrivez la technique utilisée pour ce type d'anesthésie. (4 points)**

- 3°) Lorsqu'il existe une infection des tissus, quelle est la conséquence pour la pratique de l'anesthésie locorégionale et expliquez les mécanismes physiologiques expliquant les changements de pharmacocinétique des anesthésiques locaux en cas d'infection. (4 points)**

- 4°) L'anesthésie du nerf dentaire est insuffisante, vous décidez de reporter l'intervention et de proposer une extraction sous anesthésie générale. Parmi les complications de cette anesthésie générale figurent les nausées et vomissements. Citez les principaux facteurs de nausées et vomissements post-opératoires et les modalités de traitements généralement pratiqués dans les hôpitaux. (4 points)**

- 5°) Quelles sont les principales indications d'anesthésie générale en pratique dentaire. (4 points)**

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 3.1 Anesthésiologie

DATE : Mardi 7 Janvier 2014

DURÉE : 45 minutes - 15H30 A 16H15

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr D. CHASSARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Répondre sur copie séparée

Cas n°2

Il s'agit d'un patient de 70 ans, hypertendu connu, qui se présente pour l'ablation d'une molaire sous anesthésie locale. Cette molaire est située au niveau du maxillaire supérieur. Le patient reçoit une première injection d'Articaïne, injection immédiatement très douloureuse. Le geste peut débiter mais le patient reste algique et requiert une deuxième injection d'Articaïne, toujours dans la même région, pour pouvoir calmer les douleurs. A la fin de cette deuxième injection, le patient présente des signes en rapport avec le passage intra-vasculaire de l'anesthésique local.

1. Que vous évoquent les symptômes douloureux présentés par le patient lors de la première injection ? Quelles sont les précautions à prendre pour éviter ce type d'accident et, d'une manière générale, quelles précautions prenez-vous pour réaliser une anesthésie locale à ce niveau-là ? (5 points)
2. Décrivez les principaux signes pouvant évoquer la diffusion intra-vasculaire d'un anesthésique local ? (5 points)
3. Quelle conduite à tenir si cette diffusion entraîne des troubles neurologiques à type de coma ? (5 points)
4. Quelles sont les principales causes de perte de connaissance que vous pouvez rencontrer dans votre pratique ? (5 points)

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 3.3 Immunologie Clinique

DATE : mardi 07 Janvier 2014 - AMPHI 4 LAENNEC

DUREE : 45 minutes - 13H30 A 14H15

COEFFICIENT : 1

CORRECTEUR : DR BALTER

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1- Comparez les caractéristiques de l'immunité innée et de l'immunité adaptative. 4 points

- 2- Le choc anaphylactique (8 points) :
 - a. Quels sont les principaux allergènes responsables ?
 - b. Expliquez brièvement le mécanisme.
 - c. Comment fait on le diagnostic ?
 - d. Quelles sont les thérapeutiques ?

- 3- Quelles sont les causes les plus fréquemment évoquées pour expliquer la rupture de la tolérance. 4 points

- 4- La maladie coeliaque. 2 points

- 5- Les déficits en immunoglobulines. 2 points

D2 – SEMESTRE 1 - SESSION 1**NOM DE L'ÉPREUVE : UE 2.3 Médecine et Chirurgie Buccales****DATE : Mercredi 08 Janvier 2014 de 13 à 15h - AMPHI A1 LAENNEC****DUREE : 2h****COEFFICIENT : 2****CORRECTEURS : Pr BRETON / Dr DESOUTTER****Faire les deux questions sur deux feuilles séparés****INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :****Pr Breton :****Sujet N°1 : (1 heure) noté sur 20 points**

« Décrire les différentes lésions pré-cancéreuses de la muqueuse buccale »

Dr Aline Desoutter :**Sujet N°2 : (1 heure) noté sur 20 points**

Un patient se présente avec cette tuméfaction palatine à votre consultation.
Proposez 2 hypothèses diagnostiques.
Décrivez votre démarche diagnostique et les éléments qui vous ont permis d'aboutir à ces hypothèses.



UE1.3 Examen d'Odontologie conservatrice et d'endodontie

D2 – 2013/2014 – semestre 1 – session 1

Lundi 06 janvier 2014 – 13h30 à 14h15

Correcteur : Prof. Pierre FARGE

Sujet comportant 5 pages.

L'épreuve comporte 25 QUESTIONS A CHOIX MULTIPLE.

Le nombre de réponses correctes varie de 1 à 5 par question.

Répondez sur la feuille annexe en entourant en noir CHAQUE réponse VRAIE.

- 1. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
 - a. Dans la pulpite irréversible, le test au froid peut être négatif
 - b. Dans la pulpite irréversible, le test de percussion peut être positif
 - c. Dans la pulpite irréversible, l'étiologie est bactérienne ou traumatique
 - d. Dans la pulpite irréversible, l'étiologie est bactérienne ou chimique
 - e. Dans la pulpite irréversible, le patient a une sensation de dent longue

- 2. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
 - a. Le test de morsure se réalise avec un coton humide
 - b. Le test de morsure renseigne sur l'état desmodontal
 - c. Il existe des circonstances où la percussion franche doit être évitée
 - d. Le test de percussion ne renseigne aucunement sur l'état pulpaire
 - e. Le test de percussion doit être toujours être axial et transversal

- 3. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
 - a. Dans la parodontite apicale aigue le patient localise la dent douloureuse
 - b. La palpation apicale est négative dans la pulpite aigue irréversible
 - c. En urgence, un diagnostic de pulpite peut s'affranchir des données médicales du patient
 - d. Dans la pulpite aigue hyperalgique le patient localise la dent douloureuse
 - e. La palpation apicale mesure l'extension péri apicale débutante de l'inflammation pulpaire irréversible

- 4. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
 - a. Un test au froid positif sur une dent a une valeur diagnostique
 - b. La mesure EVA de la douleur permet le diagnostic de pulpite aigue
 - c. Un test de percussion positif sur une dent a une valeur diagnostique
 - d. Dans la pulpite irréversible les douleurs cessent avec l'arrêt du stimulus
 - e. Une douleur dentaire calmée par la prise d'ibuprofène est un argument clinique en faveur d'une pulpite irréversible

- 5. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- En urgence la prescription médicamenteuse d'une antibiothérapie est le traitement de la pulpite irréversible
 - En urgence la prescription médicamenteuse d'une antibiothérapie est le traitement de la parodontite apicale aigue
 - En urgence la prescription médicamenteuse d'antalgiques ou d'anti inflammatoires est le traitement de la pulpite irréversible
 - En urgence la prescription médicamenteuse d'antalgiques ou d'anti inflammatoires est le traitement de la parodontite apicale aigue
 - En urgence un geste local doit toujours être effectué
- 6. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- Dans la pulpite irréversible, l'endodonte est contaminé par les bactéries
 - Dans la pulpite irréversible, l'endodonte est inflammatoire
 - Dans la pulpite irréversible, la pulpe camérale est saine
 - Dans la pulpite irréversible, la pulpe canalaire est saine
 - Dans le traitement de la pulpite irréversible, on doit assurer l'éviction pulpaire en passant un instrument endodontique dans le canal
- 7. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- L'examen rétro alvéolaire en urgence permet toujours d'affirmer la dent causale
 - Sur l'examen rétro alvéolaire en urgence, la présence d'une LIPOE permet d'affirmer un diagnostic de parodontite apicale aigue
 - L'examen rétro alvéolaire en urgence permet de détecter une LIPOE
 - Les modifications du volume pulpaire sont une des clés de lecture de l'examen radiographique en endodontie
 - Le premier cliché retro-alvéolaire doit toujours être orthocentré.
- 8. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- La parodontite apicale chronique justifie un traitement d'urgence
 - Le traitement de la parodontie apicale aigue vise à diminuer la charge bactérienne
 - La parodontite apicale aigue peut avoir une cause inflammatoire
 - La nécrose pulpaire est une urgence
 - Le traitement de la nécrose pulpaire s'effectue dans la séance.
- 9. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- L'abcès apical aigu et la parodontie apicale aigue sont une même entité clinique
 - La surpression osseuse est la cause de la douleur dans la parodontite apicale aigue
 - La mise en sous occlusion de la dent dans une pathologie péri-apicale aigue ne concerne que les contacts statiques
 - L'antibiothérapie doit être systématique dans une pathologie péri-apicale aigue.
 - L'inflammation desmondontale est la cause de la douleur dans l'abcès peri apical aigu
- 10. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?**
- L'anesthésie en endodontie est spécifique par rapport aux autres disciplines odontologiques
 - L'échec anesthésique en endodontie est le plus souvent lié à un défaut de la technique opératoire
 - La réinjection permet toujours de compenser l'échec en 1° intention
 - La solution d'anesthésie comporte 80 % de solution saline isotonique
 - L'anesthésique pénètre dans la dent par le ligament alvéolo dentaire

11. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. L'utilisation de l'anesthésique topique est indiquée si l'EVA est supérieur à 4
- b. L'articaine présente une activité vasoconstrictrice intrinsèque
- c. L'articaine est disponible en solution à 2%
- d. La mepivacaïne a une demi-vie d'action de 90 minutes
- e. L'articaine est disponible avec 2 concentrations différentes d'adrénaline

12. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. L'os irradié est une contradiction absolue à l'emploi des vaso-constricteurs
- b. Le diabète est une contre-indication absolue à l'emploi des vaso-constricteurs
- c. L'arythmie cardiaque est une contre-indication absolue à l'emploi des vaso-constricteurs
- d. Un antécédent d'infarctus du myocarde est une contre-indication absolue à l'emploi des vaso-constricteurs
- e. Un phéochromocytome est une contre-indication absolue à l'emploi des vaso-constricteurs

13. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. En endodontie au maxillaire, l'anesthésie palatine est systématique
- b. En endodontie au maxillaire, l'anesthésie palatine est inutile sauf exception
- c. En endodontie à la mandibule, l'anesthésie para-apicale est indiquée car peu douloureuse
- d. En endodontie à la mandibule l'anesthésie intra-pulpaire est peu douloureuse
- e. En endodontie à la mandibule, l'anesthésie intra pulpaire est inutile sauf exception

14. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. La durée de l'anesthésie péri-apicale est supérieure à celle de l'anesthésie tronculaire mandibulaire
- b. La durée de l'anesthésie intra ligamentaire est supérieure à celle de l'anesthésie para-apicale
- c. La réinjection améliore le taux de succès de l'anesthésie intra ligamentaire
- d. La réinjection améliore le taux de succès de l'anesthésie tronculaire
- e. La durée d'apparition de l'anesthésie tronculaire est comprise entre 5 et 30 mn

15. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. Le trou de la digue est ovalaire
- b. Le trou de la digue est rond
- c. La stabilité du crampon est vérifiée à la main
- d. La stabilité du crampon est vérifiée à la prédelle
- e. La technique du crampon d'abord est appropriée pour le clamp à ailettes

16. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. La réalisation de la cavité d'accès comporte 3 étapes
- b. La réalisation de la cavité d'accès comporte 5 étapes
- c. L'accès aux canaux doit être oblique
- d. Les triangles dentinaires coronaires sont issus de l'apposition dentinaire
- e. L'apposition de dentine secondaire ou réactionnelle se fait en direction centripète

17. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. L'obturation canalaire a pour but d'éliminer l'infection du système endodontique
- b. L'obturation canalaire a pour but de maintenir dans le temps la désinfection du système endodontique
- c. La stérilisation complète du système endodontique est possible
- d. La stérilisation complète du système endodontique est impossible
- e. Les bactéries endodontiques peuvent être emmurées par l'obturation canalaire

18. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. La désinfection canalaire est assurée par l'instrumentation canalaire
- b. La désinfection canalaire est assurée par la solution d'irrigation
- c. La mise en forme est assurée indépendamment du nettoyage canalaire
- d. 95 % des parois radiculaires sont concernées par l'action mécanique des instruments
- e. 15% des parois radiculaires sont concernées par l'action mécanique des instruments

19. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. Le Dakin est une solution d'irrigation canalaire adéquate
- b. NaOCl à 6,5% est une solution d'irrigation canalaire adéquate
- c. NaOCl à 2,5% est une solution d'irrigation canalaire adéquate
- d. 1 ml d'irrigation par canal suffit à assurer la désinfection du système endodontique
- e. 1 ml d'irrigation par instrument suffit à assurer la désinfection du système canalaire

20. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. Les impératifs mécaniques de la mise en forme sont au nombre de 3
- b. Les impératifs mécaniques de la mise en forme sont au nombre de 5
- c. Les impératifs biologiques de la mise en forme sont au nombre de 3
- d. Les impératifs biologiques de la mise en forme sont au nombre de 5
- e. Les impératifs mécaniques et biologiques de la mise en forme sont au nombre de 9

21. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. La conicité régulière permet la désinfection du tiers coronaire
- b. La conicité régulière permet la désinfection du tiers apical
- c. L'étroitesse du diamètre apical optimise la compaction de la gutta
- d. Les instruments manuels conventionnels ont une conicité de 4%
- e. Les instruments manuels conventionnels ont une conicité de 2%

22. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. Le diamètre de la lime de cathétérisme conditionne celui de la lime apicale maîtresse selon une règle usuelle : diamètre de la LAM = diamètre de la LC X 2
- b. Le diamètre de la lime de cathétérisme conditionne celui de la lime apicale maîtresse selon une règle usuelle : diamètre de la LAM = diamètre de la LC
- c. Le diamètre de la lime de cathétérisme conditionne celui de la lime apicale maîtresse selon une règle usuelle : diamètre de la LAM = diamètre de la LC X 3
- d. La constriction apicale est visible radiologiquement
- e. Le foramen apical est visible radiologiquement.

23. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. Dans la parodontite apicale aigue, l'étiologie est toujours bactérienne
- b. Dans la parodontite apicale aigue, il y a toujours une image radiologique de lésion péri apicale
- c. Une parodontite apicale aigue peut survenir en présence d'un traitement endodontique radiologiquement complet
- d. Une parodontite apicale aigue peut survenir en présence d'un traitement endodontique radiologiquement incomplet
- e. Une parodontite apicale aigue survenir sur une dent sans traitement endodontique et sans image radiologique de lésion périapicale chronique

24. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. La méthode de préparation canalaire dite « step back » est une méthode de préparation sérielle manuelle avec des instruments Ni Ti
- b. La méthode de préparation canalaire dite « step back » est une méthode de préparation sérielle manuelle avec des instruments en acier
- c. L'élimination des interférences du 1/3 coronaire peut se faire avec des forets Largo
- d. La vérification de la perméabilité canalaire se fait toujours avec la même lime
- e. Il n'est pas nécessaire de vérifier la perméabilité canalaire au cours de la préparation canalaire dans un canal droit

25. Parmi les affirmations suivantes, la ou lesquelles sont vraie(s) ?

- a. L'ajustage du maître cône se fait à LT – 1 ou 2 mm
- b. Il n'est pas nécessaire d'enduire les parois du canal si le cône est lui-même enduit de ciment canalaire
- c. L'enduction des parois peut se faire avec un bourre pâte
- d. L'enduction des parois est impérative
- e. L'enduction des parois peut se faire avec la LAM.

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 1.1 Odontologie prothétique

DATE : Vendredi 10 Janvier 2014 – 13h30 à 15h30

DUREE : 2h00

COEFFICIENT : 3

CORRECTEUR : Pr. C. MILLET (questions 1, 2 et 3).

Utiliser une copie par correcteur

Question 1 : Pr C. MILLET - 10 points

Schéma légendé du tracé des limites du porte-empreinte individuel mandibulaire en prothèse amovible totale.

Question 2 : Pr C. MILLET - 10 points

Mouvements fonctionnels pour modeler le joint périphérique à la mandibule en prothèse amovible totale.

Question 3 : Pr C. MILLET - 20 points

Étapes cliniques de la réalisation d'une empreinte secondaire maxillaire (chez un patient édenté total) avec de la pâte de Kerr verte et de la pâte oxyde de zinc-eugéol.

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 1.1 Odontologie prothétique

DATE : Vendredi 10 Janvier 2014 – 13h30 à 15h30

DUREE : 2h00

COEFFICIENT : 3

CORRECTEUR : Dr. B. COMTE (questions 4, 5 et 6).

Utiliser une copie par correcteur

Question 4 : Dr B. COMTE - 8 points

Définition et cotation selon la NGAP

- 1 / d'une prothèse adjointe résine IMMEDIATE de 10 dents
- 2/ d'une prothèse adjointe résine PROVISOIRE de 10 dents

Question 5 : Dr B. COMTE - 4 points

Cotation d'une couronne prothétique scellée sur une dent vivante et intacte (on suppose que la préparation de cette dent va permettre son utilisation comme pilier de bridge).

Question 6 - Dr B. COMTE - 8 points (1 point par question)

Lettre clé et coefficient de la lettre clé pour les actes suivants selon la NGAP

Chez un patient de + de 13 ans :

- 1 / Traitement canalair d'une molaire
- 2/ EXTRACTION DE LA 26 ET DE LA 25 au cours de la même séance
- 3/ Plaque métal d'un stellite
- 4/ Composite 3 faces
- 5/ Traitement canalair d'une canine
- 6/ Réalisation d'un détartrage
- 7 / Extraction d'une dent de sagesse incluse
- 8/ Rescellement d'une dent provisoire

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1

NOM DE L'ÉPREUVE : **UE 2.1 Parodontologie**

DATE : Mardi 7 Janvier 2014 de 16h30 à 17h30

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour toutes les questions) : Dr P-Y HANACHOWICZ

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

REPONDRE SUR COPIE VIERGE

Question n° 1- (10 points) : Quelles sont chronologiquement les grandes étapes d'un traitement parodontal ? Vous direz pour chacune de ces étapes quel est son contenu et ses objectifs.

Question n°2-(10 points) : Le Dr A.MOMBELLI propose un nouveau modèle thérapeutique en 2011. Quelle prescription antibiotique propose-t-il (durée et posologie) ? Pour quel type de parodontite ? A quel moment du traitement parodontal ?

| |
|------------------------------------|
| D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 1 |
|------------------------------------|

NOM DE L'ÉPREUVE : **UE 3.2 Pathologie Médicale et Chirurgicale**

DATE : **Mercredi 08 Janvier 2014 de 15h15 à 16h**

DUREE : **45 Min**

COEFFICIENT : **1**

CORRECTEUR : **Dr HOT**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

REPONDRE SUR COPIE VIERGE

- 1) Décrivez les principaux facteurs de risque cardiovasculaires ? Citer les principaux caractères sémiologiques de l'œdème aigu pulmonaire?
- 2) Concernant l'asthme, quelles sont les allergies les plus fréquemment en cause ??
- 3) Quelle est la définition du stade SIDA ? Quelles sont les caractéristiques cliniques de la pneumocystose
- 4) Concernant l'hépatite C, quels sont les principaux modes de transmission ? quelles en sont les complications sur le long terme ?
- 5) Un patient âgé de 73 ans est hospitalisé pour une détresse respiratoire, il est fumeur et consomme toujours 20 cigarettes par jour. Il présente une dyspnée évoluant depuis une semaine, il a des expectorations jaunâtres et une fébricule à 38°2.
 - a. Quels signes de gravité devez-vous rechercher ?
 - b. Il est fébrile et la radiographie met en évidence une opacité de la base gauche, avec un bronchogramme aérique, que devez-vous suspecter ?
 - c. Quels signes devez-vous rechercher à l'interrogatoire pour identifier une bronchite chronique ?
 - d. Il présente une BPCO post tabagique, quelle complication devez-vous redouter ?
- 6) Un patient âgé de 42 ans, éthylique chronique est adressé pour une ascite.
 - a. Quels signes cliniques devez-vous rechercher pour confirmer la présence d'une insuffisance hépatocellulaire ?
 - b. Quelles sont les grandes causes de cirrhose hépatique ?
 - c. Il a de nombreuses caries, et se plaint de douleurs au niveau de la dent 32. Quels antalgiques pouvez-vous utiliser sur ce terrain ? justifier votre réponse

D2 – SEMESTRE 1 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 4.1 Radioprotection

DATE : 6 JANVIER 2014 de 14h30 à 15h30

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr SCHEIBER / Dr FORTIN

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Utiliser une copie par correcteur

Pr SCHEIBER

1 - Définition (dont unités si applicable) 1 ou 2 lignes pas plus par item – de :

(1 point par item = 5 points)

- KERMA
- Dose Efficace
- Transfert d'Energie linéique
- Effet déterministe
- Transformation radioactive beta plus

2 - Effets cellulaires d'une exposition aux rayonnements ionisants (10 lignes max)

(5 points)

Dr FORTIN

Citer et décrire une procédure de justification et une procédure d'optimisation à mettre en œuvre en cabinet entrant dans le cadre de la radioprotection patient.

(10 Points)

Université Claude Bernard Lyon 1

Année universitaire

Faculté d'odontologie

2013-2014

Sujets d'examens

FASO 1

1^{er} semestre – 2^e session

| |
|---|
| <p>D2 – 2^{ème} SESSION Jeudi 21 août – 11h à 11h45 – amphi 3^e étage</p> |
|---|

NOM DE L'ÉPREUVE : 2.2 ALGIE ET DYSFONCTIONEMENTS DE L'APPAREIL MANDUCATEUR

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

CORRECTEUR : Dr Robin

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Myalgies chroniques : signes cliniques et traitement (10 points)

- 2) Quels sont les différents examens d'imagerie des ATM et leurs indications respectives ? (10 points)

| |
|--|
| D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 2 Jeudi 21 août – 13h30 à 14h15 |
|--|

NOM DE L'ÉPREUVE : **UE 3.1 Anesthésiologie**

COEFFICIENT : **1**

NOM DU CORRECTEUR : **Pr CHASSARD**

Il s'agit d'un patient de 70 ans, hypertendu connu, qui se présente pour l'ablation d'une molaire sous anesthésie locale. Cette molaire est située au niveau du maxillaire inférieur. Le patient reçoit une première injection d'Articaïne, injection immédiatement très douloureuse. Le geste peut débuter mais le patient reste algique et requière une deuxième injection d'Articaïne, toujours dans la même région, pour pouvoir calmer les douleurs. A la fin de cette deuxième injection, le patient présente des signes en rapport avec le passage intra-vasculaire de l'anesthésique local.

1. Que vous évoquent les symptômes douloureux présentés par le patient lors de la première injection ? Quelles sont les précautions à prendre pour éviter ce type d'accident et, d'une manière générale, quelles précautions prenez-vous pour réaliser une anesthésie locale à ce niveau-là ? (5 points)
2. Décrivez les principaux signes pouvant évoquer la diffusion intra-vasculaire d'un anesthésique local ? (5 points)
3. Quelle conduite à tenir si cette diffusion entraîne des troubles neurologiques à type de coma ? (5 points)
4. Quelles sont les principales causes de perte de connaissance que vous pouvez rencontrer dans votre pratique (5 points)

D2 – 2^{ÈME} SESSION

Jeudi 21 août – 9h45 à 10h30 – amphi 3^e étage

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 3.3 Immunologie Clinique

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

Responsable Dr Balter

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1- Comparez les caractéristiques de la réponse primaire et de la réponse secondaire. 4 points
- 2- Le Lupus (8 points) :
 - a Épidémiologie
 - b Causes et facteurs favorisants
 - c Clinique
 - d Éléments de diagnostic
 - e Thérapeutiques
- 3- Donnez les caractéristiques de l'hypersensibilité immédiate. 4 points
- 4- Dans quelles conditions peut on évoquer un déficit immunitaire ? Citez les principaux examens biologiques qui seront réalisés. Citez les principales thérapeutiques qui peuvent être entreprises. 4 points

D2 – SESSION 2

Jeudi 21 août – 16h00 à 18h00 – amphi 3° étage

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 2.3 Médecine et Chirurgie Buccales

DUREE : 2h00

COEFFICIENT : 2

RESPONSABLE Dr Fusari

Faire les deux questions sur deux feuilles séparés

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dr Anne Gaëlle BODARD (1 heure noté sur 20 points)

"Quelles sont les conséquences de la radiothérapie sur les tissus oro-faciaux?

Quelles précautions dans notre prise en charge au cabinet dentaire en découlent?"

Dr Thomas FORTIN (1 heure noté sur 20 points)

Donner quelques signes radiologiques qui permettent d'orienter le diagnostic face à une image d'une tumeur bénigne de la mandibule.

D2 – SEMESTRE 1 - SESSION 2
Vendredi 22 août – 9h45 à 11h45

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 1.1 Odontologie prothétique

DURÉE : 2h00

COEFFICIENT : 3

Responsable Pr Millet

Utiliser une copie par correcteur

Question 1 : Pr C. MILLET – 15 points

Détermination du plan d'occlusion chez un patient édenté complet.

Question 2 : Pr C. MILLET – 15 points

Principes du montage bilatéralement équilibré généralisé en prothèse amovible complète.

Question 3 : Dr C. JEANNIN – 30 points

Citez les informations préalables nécessaires à la réalisation d'un devis détaillé lors d'une prothèse mixte comportant une prothèse adjointe complète maxillaire, une prothèse partielle résine mandibulaire et des dents naturelles ?

- Expliquez de manière synthétique les moyens à mettre en œuvre pour déterminer précisément votre plan de traitement
- Citez les moyens à votre disposition pour traiter une dent qui n'est pas dans le plan d'occlusion (du plus simple au plus important).

| |
|--|
| <p>D2 – SEMESTRE 1 - SESSION 2 Jeudi 21 août – 14h45 à 15h45</p> |
|--|

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 2.1 Parodontologie

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour toutes les questions) : Dr P-Y HANACHOWICZ

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question n° 1- (5 points) : Quelles sont les indications de prescription des antiseptiques au cours du traitement parodontal ? Pour quelle durée ?

Question n° 2- (5 points) : Quelles sont les Indications et limites du Détartrage-Surfaçage radiculaire ?

Question n° 3- (10 points) : Quel est le contenu de la phase initiale étiologique du traitement parodontal ? Vous préciserez pour la thérapeutique antibactérienne le nombre de séances envisagées et leur espacement.

D2 – SEMESTRE 1 – SESSION 2
Vendredi 22 août – 8h30 à 9h15 – amphi 3° étage

NOM DE L'ÉPREUVE : **UE 3.2 Pathologie Médicale et Chirurgicale**

DUREE : **45 Min**

COEFFICIENT : **1**

CORRECTEUR : **Dr HOT**

REPENDRE SUR COPIE VIERGE

- 1) Décrivez les principaux facteurs de risque cardiovasculaires ? Citer les principaux caractères sémiologiques de l'œdème aigu pulmonaire?
- 2) Concernant l'asthme, quelles sont les allergies les plus fréquemment en cause ??
- 3) Quelle est la définition du stade SIDA ? Quelles sont les caractéristiques cliniques de la pneumocystose
- 4) Concernant l'hépatite C, quels sont les principaux modes de transmission ? quelles en sont les complications sur le long terme ?
- 5) Un patient âgé de 73 ans est hospitalisé pour une détresse respiratoire, il est fumeur et consomme toujours 20 cigarettes par jour. Il présente une dyspnée évoluant depuis une semaine, il a des expectorations jaunâtres et une fébricule à 38°2.
 - a. Quels signes de gravité devez-vous rechercher ?
 - b. Il est fébrile et la radiographie met en évidence une opacité de la base gauche, avec un bronchogramme aérique, que devez-vous suspecter ?
 - c. Quels signes devez-vous rechercher à l'interrogatoire pour identifier une bronchite chronique ?
 - d. Il présente une BPCO post tabagique, quelle complication devez-vous redouter ?
- 6) Un patient âgé de 42 ans, éthylique chronique est adressé pour une ascite.
 - a. Quels signes cliniques devez-vous rechercher pour confirmer la présence d'une insuffisance hépatocellulaire ?
 - b. Quelles sont les grandes causes de cirrhose hépatique ?
 - c. Il a de nombreuses caries, et se plaint de douleurs au niveau de la dent 32. Quels antalgiques pouvez-vous utiliser sur ce terrain ? justifier votre réponse

D2 – 1^o semestre – 2^o session
Jeudi 21 août – 8h30 à 9h30 – amphi 3^o étage

NOM DE L'ÉPREUVE : 4.1 TD Radioprotection

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Utiliser une copie par correcteur

Correcteur Pr Scheiber :

Question 1 : La dose efficace (5 points)

Définition

Rationale (pourquoi a-t-elle été créée) – avantages et limites

(10 lignes maximum)

Question 2 : Les interactions des rayonnements ionisants avec la matière (5 points)

Uniquement les grandes lignes, les points importants

(15 lignes maximum)

Changer de copie

Correcteur Dr Fortin (Noté sur 10) :

Question 3 : Citer et décrire deux procédures à mettre en œuvre en cabinet entrant dans le cadre de la radioprotection patient.

Université Claude Bernard Lyon 1

Année universitaire

Faculté d'odontologie

2013-2014

Sujets d'examens

FASO 1

2^e semestre – 1^{ère} session

D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 6.3 **Implantologie**

DURÉE : 1 H 00

COEFFICIENT : 2

Mardi 27 mai de 15h30 à 16h30 – Amphi A1 Laënnec

BIEN REDIGER CHAQUE QUESTION SUR UNE COPIE DIFFERENTE

INTITULE DES SUJETS D'EXAMEN :

- 1) Les principaux obstacles anatomiques à la mandibule en implantologie. (noté sur 20 points)
Correcteur : Dr Sophie VEYRE-GOULET

- 2) Titane pur et titane allié : compositions et réactivité biologique (noté sur 20 points)
Correcteur : Dr Patrick EXBRAYAT

D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 5.3 **Odontologie Conservatrice, Endodontie**

DUREE : 45 minutes – mercredi 28 mai de 13 à 13h45 – Amphi A1 Laënnec

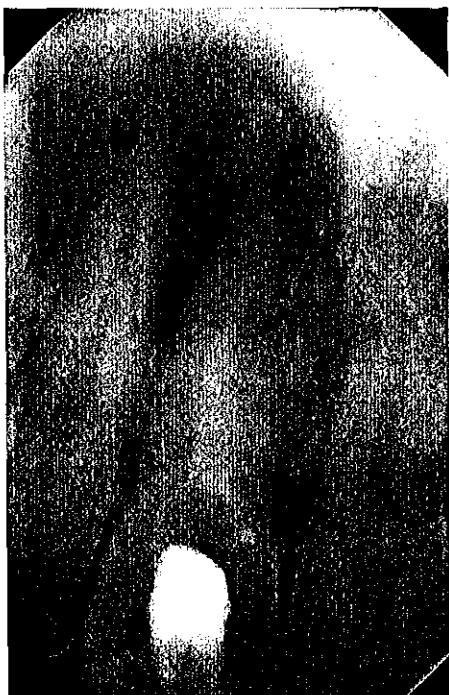
COEFFICIENT : 1

- NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : **P FARGE**
- NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : **5 questions chacune sur 4 points**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Répondre à chaque question en 10 lignes maximum (8 minutes par question)

1. **Éléments diagnostiques (interrogatoire et signes cliniques) cardinaux de la parodontite apicale aiguë.**
2. **Citez les références Ivory ou Hygénic des crampons de digue pour l'ensemble des dents mono et pluri radiculées.**
3. **Principe et étapes de la relocalisation des entrées canalaires.**
4. **Décrivez les instruments du système Pro Taper en précisant leur rôle dans la mise en forme canalaire ainsi que leurs diamètres, longueurs et conicités.**
5. **Commentez la radio suivante :**



D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 7.1 Odontologie pédiatrique

DURÉE : 1h30 – MERCREDI 28 MAI DE 14H A 15H30 – AMPHI A1 Laënnec

COEFFICIENT : 3

UNE COPIE POUR CHAQUE CORRECTEUR SVP

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 (14 points)

Question N°3 : Ciments verre-ionomère : avantages, inconvénients, indications chez l'enfant (6 points)

Dr Elias Bittar :

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

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

D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 5.1 Odontologie prothétique

DUREE : 1h30

COEFFICIENT : 2

Lundi 26 mai 2014 de 13 à 14h30 – Amphi A1 Laënnec

ATTENTION : REDIGER UNE COPIE PAR QUESTION

QUESTION A (20 points, correcteur Docteur CLEMENT)

« Séance de collage d'une facette unitaire en vitrocéramique enrichie au disilicate de lithium ».

Rédiger la réponse sous forme de « fiche clinique » avec deux colonnes : une pour les étapes et une pour le matériel nécessaire.

QUESTION B (8 points, correcteur Docteur VIENNOT)

Quels sont les arguments vous incitant à conserver la vitalité d'une dent pulpée devant bénéficier d'une préparation pour prothèse fixée unitaire ?

QUESTION C : (12 points, correcteur Docteur VIENNOT)

Pour la pérennité d'une prothèse fixe scellée, la mise en œuvre clinique de la rétention s'impose dès le stade de la préparation. Décrivez ces facteurs cliniques participant à la rétention primaire puis secondaire.

D2 -2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 7.2 Orthopédie Dento-Faciale

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2,5

Mardi 27 de 14h15 à 15h15 – Amphi A1 Laënnec

- **NOM DU CORRECTEUR : Dr Claire PERNIER**
- **NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 50 points**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question n°1 - 10 points

Définissez les notions suivantes :

Traitement orthopédique versus traitement orthodontique.

Classe II selon la classification d'Angle.

Classe III selon la classification de Balard.

Endognathie maxillaire.

Dysharmonie dento-maxillaire par défaut.

Question n°2 - 10 points

Citez les 3 étapes du traitement orthopédique d'une classe II division 2.

Question n°3 - 10 points

Traitement d'une béance antérieure liée à la succion d'un pouce.

Question n°4 - 10 points

Citez les différentes procédures annexes (= les moyens autres que les appareils ou les fils collés) à la disposition de l'orthodontiste pour assurer la stabilité de ses cas.

Question n°5 - 10 points

Quelles sont les obligations de l'orthodontiste découlant du contrat de soins ?

D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 6.1 **Parodontologie**

DURÉE : 1h00 – lundi 26 mai de 14h45 à 15h45 – amphi A1 Laënnec

COEFFICIENT : 1

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1/ Indications, objectifs et protocole opératoire du lambeau esthétique d'accès. Illustrer les incisions à l'aide d'un schéma. (14 points) **Dr K. GRITSCH**

2/ Indications du traitement chirurgical (chirurgie d'assainissement) chez un patient atteint d'une parodontite chronique généralisée sévère. (6 points) **Dr K. GRITSCH**

D2 – 2^{ème} semestre (session 1)

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 6.2 Pharmacologie clinique

DUREE : 1h00 - Mardi 27 mai de 13h à 14h – AMPHI A1 LAËNNEC

COEFFICIENT : 1

ATTENTION UNE COPIE PAR QUESTION

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dr A.G. BODARD : (10 points)

"Un patient se présente en consultation avec une infection périapicale aigüe au niveau de la 46. L'examen clinique et l'orthopantomographie montrent qu'il est nécessaire d'avulser la dent. L'interrogatoire révèle une insuffisance aortique, et le patient nous dit être très angoissé par le geste chirurgical. Quelle est votre prescription préopératoire? Justifiez."

Dr T. FORTIN : (10 points)

"Conduite à tenir face pour un patient prenant un ou plusieurs anti-agrégants plaquettaires avant l'avulsion de 7 dents au maxillaire supérieur"

Université Claude Bernard Lyon 1

Année universitaire

Faculté d'odontologie

2013-2014

Sujets d'examens

FASO 1

2^e semestre – 2^e session

D2 – semestre 2 – session 2

Lundi 25 août – 10h45 à 11h45 – amphi 3° étage

NOM DE L'ÉPREUVE : 6.3 Implantologie

DURÉE : 1 H 00

COEFFICIENT : 2

BIEN REDIGER CHAQUE QUESTION SUR UNE COPIE DIFFERENTE

INTITULE DES SUJETS D'EXAMEN :

- 1) Les principaux obstacles anatomiques à la mandibule en implantologie. (noté sur 20 points)
Correcteur : Dr Sophie VEYRE-GOULET

- 2) Titane pur et titane allié : compositions et réactivité biologique (noté sur 20 points)
Correcteur : Dr Patrick EXBRAYAT

D2 – 2^{ème} semestre (session 2)
Lundi 25 août – 15h15 à 16h – amphi 3^oétage

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 5.3 TD Odontologie Conservatrice, Endodontie

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

- **NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : P FARGE**
- **NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :**
5 questions chacune sur 4 points (répondre en 10 lignes maximum)

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1. Éléments diagnostiques (interrogatoire et signes cliniques) cardinaux de la pulpite irréversible**
- 2. Décrivez à l'aide d'1 schéma annoté la relocalisation des entrées canalaires sur une 1^o molaire mandibulaire gauche**
- 3. Argumentez la place de l'injection palatine pour l'anesthésie maxillaire d'une 1^o molaire maxillaire en pulpite**
- 4. Décrivez à l'aide de 3 schémas annotés les étapes du by pass dans la gestion d'un instrument canalaire fracturé**
- 5. Commentez la radio suivante**



D2 – 2^{ème} semestre (session 2)
Lundi 25 août – 13h30 à 15h – amphi 3 °étage

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 7.1 Odontologie pédiatrique

DUREE : 1h30

COEFFICIENT : 3

- **NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :**
- **NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Pr Jean-Jacques Morrier :

Question N°1 : Indications des antalgiques chez l'enfant (6 points)

Question N°2 : Couronne préformée pour molaire temporaire : protocole opératoire (12 points)

Question N°3 : Mainteneurs d'espaces amovibles : avantages, indications, inconvénients, principes de confection (12 points)

Dr Elias Bittar :

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

Question N°5 : Enumérer les différents types de luxation (10 points)

D2 – 2^{ème} semestre (session 2)
Vendredi 22 août – 13h30 à 15h - amphi 3^oétage

NOM DE L'ÉPREUVE : 5.1 Odontologie prothétique (2^{ème} semestre)

DUREE : 1h30

COEFFICIENT : 2

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question A : (30 points Docteur VIENNOT)

La finition cervicale vestibulaire de type épaulement à congé, dans le cadre d'une préparation pour une couronne céramo-métallique:

- Pourquoi ?
- Comment ?
- Comparaison avec une finition de type congé biseauté.

(Texte et schémas possibles).

Question B : (10 points Docteur VIENNOT)

Éléments cliniques posant une indication d'endodontie prophylactique en prothèse conjointe.

D2 –2^{ème} semestre (session 2)
Lundi 25 août – 9h30 à 10h30 –amphi 3^oétage

NOM DE L'ÉPREUVE : 7.2 Orthopédie Dento-Faciale

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2,5

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question n°1 - Dr claire Pernier - 30 points

L'activateur d'Andresen (= monobloc rigide) :

- Description
- Mode d'action
- Indications
- Modalités de port

Question n°2 - Dr Sarah Chauty - 20 points

Donner la définition des termes suivants :

- Centre de résistance
- Moment d'une force
- Couple de forces
- Ancrage

D2 – 2^{ème} semestre (session 2)
Vendredi 22 août – 15h15 à 16h15 –amphi 3^oétage

NOM DE L'ÉPREUVE : UE 6.1 **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1/ Intérêts et limites de la classification de Lindhe dans le diagnostic et le traitement des lésions interradiculaires. (12 points) **Dr K. GRITSCH**

2/ Protocole opératoire du Lambeau de Widman Modifié. (8 points) **Dr K. GRITSCH**