



<http://portaildoc.univ-lyon1.fr>

Creative commons : Paternité - Pas d'Utilisation Commerciale -  
Pas de Modification 2.0 France (CC BY-NC-ND 2.0)



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.0/fr>

# **Sujets d'examens d'odontologie**

**T1**

**2020-2021**

**Annales de l'Université Lyon 1**

**Faculté d'odontologie**



## ANNALES D'ODONTOLOGIE

Le présent recueil peut comporter des lacunes : la bibliothèque ne met à disposition de ses usagers que les sujets d'examens qui lui sont communiqués.

**Année universitaire**

**2020-2021**

**Université Lyon 1**

**Faculté d'odontologie**

**T 1**

**Session 1**

# 6<sup>ème</sup> ANNEE-T1

## SUJET D'EXAMEN 2020-2021 1<sup>ère</sup> session

Discipline : ODONTOLOGIE DU SPORT

Durée : 30 MN

Coefficient : 0,5

---

Un jeune rugbyman de 17 ans vous est adressé en urgence suite à l'expulsion de sa 21 pendant l'entraînement ; la dent a été récupérée, rincée à l'eau et conservée dans du sérum physiologique.

Sur le plan bucco-dentaire, son traitement orthodontique est terminé depuis 2 ans et les dents de sagesse qui étaient incluses, ont été extraites à la fin de son traitement. L'examen clinique ne révèle aucune autre pathologie bucco-dentaire.

Lycéen en sports-étude, ce jeune homme joue en club depuis plusieurs années et envisage une carrière rugbystique professionnelle. Il s'entraîne trois fois par semaine et joue en match tous les week-ends.

1/ Quelle thérapeutique mettez-vous en place ? Quelles recommandations donnez-vous par rapport à la pratique sportive ? (4 points)

2/ Quel(s) moyen(s) de prévention proposez-vous et pourquoi ? (6 points)

Note sur 10 points

Correcteur : I. Brunet-Patru

SUJET D'EXAMEN 2020-2021

1<sup>ère</sup> session

**Discipline :** IMPLANTOLOGIE

**Durée :** 1 h

**Coefficient :** 2 (30 questions d'égale valeur)

Question 1 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Dans le système cône morse :

- A- les parois du pilier implantaire sont divergentes
- B- les parois du pilier implantaire sont convergentes
- C- les parois du pilier implantaire sont parallèles

Question 2 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Dans le système cône morse :

- A- les angles varient généralement entre 5° et 11°
- B- les angles varient généralement entre 1° et 3°
- C- les angles varient généralement entre 15° et 21°

Question 3 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Dans le système cône morse :

- A- le hiatus présent entre le pilier implantaire et l'intrados de l'implant est d'environ 0,8 µm
- B- le hiatus présent entre le pilier implantaire et l'intrados de l'implant est d'environ 0,8 nm
- C- le hiatus présent entre le pilier implantaire et l'intrados de l'implant est d'environ 0,8 mm

Question 4 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

- A- la mise en charge immédiate correspond à une prothèse implanto-portée réalisée dans les 24h suivant la pose des implants
- B- la mise en charge différée correspond à une prothèse implanto-portée réalisée après l'ostéointégration des implants
- C- la mise en charge immédiate correspond à une extraction et pose d'implant le même jour

Question 5 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

- A- la mise en charge immédiate MCI réduit le temps de traitement et favorise l'acceptation par le patient
- B- la mise en charge immédiate est un traitement plus simple que la mise en charge différée
- C- la mise en charge immédiate présente moins de complications que la mise en charge différée

Question 6 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

- A- la technique d'extraction et implantation immédiate est idéale pour les secteurs molaires
- B- la technique d'extraction et implantation immédiate permet de placer l'implant dans l'alvéole d'extraction
- C- la technique d'extraction et implantation immédiate permet de gérer dans le même temps les tissus gingivaux et osseux
- D- la technique d'extraction et implantation immédiate est plus complexe que l'implantation différée

Question 7 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Les points clés de l'observation clinique d'un patient édenté complet sont :

- A- l'état de la fibromuqueuse
- B- la coordination neuro-musculaire
- C- la capacité neuromusculaire à retrouver un rapport intermaxillaire précis et reproductible

Question 8 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Lors de l'observation clinique d'un patient édenté complet, sont considérés comme favorables les éléments suivants :

- A- une fonction salivaire physiologique
- B- une ouverture buccale d'environ un travers de doigt
- C- une crête flottante

Question 9 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

Les avantages d'un guide chirurgical pour le traitement implantaire d'un édenté complet sont :

- A- une chirurgie guidée par un projet prothétique précis
- B- une simplicité et un gain de temps
- C- une facilité de positionnement dans les cas extrêmes de résorption osseuse

Question 10 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Je réévalue l'occlusion dans le rétablissement occlusal des secteurs postérieurs avant de réaliser les prothèses « définitives » pour :

- A- protéger les ATM
- B- compenser une bascule mandibulaire liée à l'édentement précédent
- C- traiter uniquement un problème articulaire
- D- compenser une bascule mandibulaire liée à l'usure des dents temporaires

Question 11 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Quels sont les éléments à prendre en compte lors du choix du traitement pour remplacer une incisive centrale par une prothèse implanto-portée ? :

- A- la classe squelettique
- B- l'esthétique du sourire
- C- une facilité de la valeur parodontale des dents adjacentes à l'édentement
- D- la présence de diastème

Question 12: entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Les inconvénients associés à l'occlusion « furtives » sont :

- A- une sous-occlusion absolue de la dent concernée
- B- une sous-occlusion relative des dents adjacentes
- C- une égression de la prothèse implanto-portée
- D- un risque d'apparition à terme d'interférences

Question 13 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Quand est-il souhaitable de porter une gouttière de protection à porter la nuit ? :

- A- dans tous les cas par précaution
- B- en cas de bruxisme
- C- systématiquement lors des réhabilitations totales
- D- pour éviter les interférences

Question 14 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

La technique du sinus lift par voie latérale est :

- A- une chirurgie hautement prévisible depuis 1996 (conférence de consensus)
- B- une chirurgie dont le taux de succès est supérieur à 90%
- C- une chirurgie qui nécessite un avis ORL préalable
- D- une chirurgie dont les suites sont habituellement douloureuses

Question 15 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Lors d'une chirurgie par sinus lift :

- A- la pose des implants dans le même temps opératoire est contre-indiquée
- B- un temps de cicatrisation de 4 à 6 mois est appliqué avant la mise en fonction gingivale
- C- la mise en fonction gingivale est réalisée en même temps que le geste osseux
- D- la mise en charge immédiate ne doit pas être proposée au patient

Question 16 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

- A- la chirurgie sous-sinusienne par voie alvéolaire (technique de Summers) est plus sûre que la technique par voie latérale
- B- le taux de complication de la technique de Summers est moindre que celui de la voie latérale
- C- la technique de Summers sans biomatériau permet de gagner 1 à 4 mm d'os intra-sinusien
- D- la principale complication de la technique latérale est l'effraction de la membrane de Schneider

Question 17 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Etio-pathogénie des péri-implantites :

- A- le traitement des maladies parodontales peut être effectué avant ou pendant l'implantation
- B- le développement des lésions est similaire au niveau des dents et des implants
- C- une surcharge occlusale n'entraîne pas de perte osseuse péri-implantaire
- D- l'infiltrat inflammatoire autour d'un implant est très superficiel

Question 18 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Prévalence et facteurs de risque :

- A- un patient fumeur présente plus de risque de complications péri-implantaires qu'un patient non fumeur
- B- les antécédents de parodontite ne constituent pas un facteur de risque de péri-implantite
- C- l'aménagement des profils d'émergence est un facteur de prévention des complications péri-implantaires
- D- l'absence de gencive attachée kératinisée favorise l'inflammation péri-implantaire

Question 19 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Diagnostic des péri-implantites:

- A- le sondage péri-implantaire est inutile
- B- les radiographies rétro-alvéolaires permettent d'apprécier l'anatomie des défauts osseux
- C- les signes cliniques sont parfois absents à l'examen visuel seul (récession gingivale, suppuration, ...)
- D- une ligne radioclaire péri-implantaire signifie une perte d'ostéointégration

Question 20 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Traitement des péri-implantites :

- A- le contrôle de plaque dentaire joue un rôle clé dans l'efficacité du traitement
- B- l'approche chirurgicale est un complément quasi indispensable à la phase initiale non-chirurgicale
- C- la macrostructure (spires) et la microstructure (état de surface) de l'implant sont un frein au débridement efficace des lésions péri-implantaires
- D- lorsque la résorption osseuse est avancée (environ la moitié de la hauteur de l'implant), la dépose de l'implant peut constituer la meilleure thérapeutique

Question 21 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Pour obtenir une ROG :

- A- il est nécessaire d'avoir un volume mécaniquement stable
- B- les implants peuvent servir de « piquets de tente »
- C- un mélange biomatériau et os autogène est plus efficace
- D- les membranes constituées de PRF sont nécessaires

Question 22 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

L'ostéotomie sinusienne par voie crestale (Summers) :

- A- nécessite au moins 5mm d'os sous-sinusal
- B- présente moins de risque de complications que la technique par voie latérale
- C- permet un gain osseux vertical jusqu'à 8mm
- D- peut être mise en œuvre dans les cas de crêtes minces

Question 23 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Le clone digital est constitué par :

- A- des fichiers Dicom
- B- des fichiers stl
- C- des fichiers Jpeg
- D- des fichiers mpeg

Question 24 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Les méthodes d'obtention des guides chirurgicaux sont :

- A- la stéréolithographie
- B- la coulée
- C- l'impression 3D
- D- la photopolymérisation

Question 25 : entourer la ou les propositions vraies : A B C

La poutre de validation en plâtre est-elle indispensable chez l'édenté complet pour valider le modèle de travail :

- A- oui
- B- non
- C- cela dépend du matériau d'empreinte utilisé

Question 26 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

- A- la perte osseuse après extraction dans le secteur antérieur peut être compensée par un apport osseux et/ou un apport de tissu mou
- B- un minimum de 2mm de gencive kératinisée péri-implantaire est nécessaire à la préservation des implants à long terme
- C- la pose d'un implant et une greffe conjonctive peuvent être réalisées dans le même temps opératoire sur le même site
- D- la coiffe de cicatrisation crée un profil gingival idéal dans la zone antérieure maxillaire

Question 27 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Complications et échecs implantaire :

- A- la pose d'implant peut être réalisée dès la fin de la croissance soit environ 16 ans pour les femmes et 18 ans pour les hommes
- B- les implants en zircone sont aussi biocompatibles que les implants en titane
- C- les implants en zircone sont aussi efficaces à long terme que les implants en titane
- D- un implant peut constituer un pilier intermédiaire d'un grand bridge dento-porté

Question 28 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Complications et échecs implantaires :

- A- le praticien réalisant une prothèse implanto-portée est co-responsable de la phase chirurgicale
- B- une « légère » sous-occlusion est nécessaire pour le réglage fonctionnel d'une prothèse implanto-portée
- C- le scellement d'une prothèse implanto-portée génère une péri-implantite
- D- le transvissage d'une prothèse implanto-portée permet une restauration plus étanche qu'un scellement de cette même prothèse

Question 29 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

Complications et échecs :

- A- la technique CLIP permet de coordonner le geste chirurgical avec le projet prothétique
- B- une proximité excessive d'implants conduit à une perte osseuse et doit être interceptée par la dépose du ou des implants
- C- le praticien est responsable de la conception de son traitement prothétique et ne peut incriminer son prothésiste en cas de plainte d'un patient à ce sujet
- D- la technique la plus simple pour la dépose d'un implant est la technique avec un tourne-à-gauche

Question 30 : entourer la ou les propositions vraies : A B C D

- A- les implants en titane pur et en titane allié présentent les mêmes chances d'ostéointégration
- B- l'autotaraudant est une caractéristique secondaire voire inutile des implants dentaires
- C- l'information donnée à un patient en vue d'un traitement implantaire doit être prolongée par un consentement éclairé signé par le patient
- D- un délai de réflexion de 14 jours doit impérativement être respecté entre la présentation du plan de traitement et une chirurgie implantaire

# 6<sup>ème</sup> ANNEE-T1

## SUJET D'EXAMEN 2020-2021 1<sup>ère</sup> session

Discipline : DROIT MEDICAL ET EXPERTISE APPLIQUEE A L'ODONTOLOGIE

Durée : 1 H

Coefficient : 1

---

**Question 1 ( 10 points )** Dr Bruno COMTE

Décrivez à l'aide d'un exemple les 3 questions que se pose l'expert sur l'état antérieur

**Question 2 ( 10 points )** Dr Yvonne DESBOIS

Qu'est-ce que le contrat de soin?

Peut-il être rompu et comment?

# 6<sup>ème</sup> ANNEE-T1

## SUJET D'EXAMEN 2020-2021 1<sup>ère</sup> session

Discipline : PSYCHOLOGIE

Durée : 1 h

Coefficient : 1

---

Question 1 : 10 points

Vous allez à la cafétéria de la Fac pour acheter un sandwich. Sur place, Reine, la responsable est en pleine discussion avec Elvira et Marie : Je te dis que le sujet de cette année en psychologie médicale c'est la cohérence cardiaque ! En vous voyant elle vous interpelle et vous demande des précisions : C'est quoi exactement la CC ? Comment ça marche ? Comment est-ce que je peux le faire ? Vous n'êtes pas peu fier(e) de pouvoir lui répondre ...

Question 2 : 10 points

La covid, quelle poisse ! Avec les patients qui appréhendent c'est parfois compliqué de communiquer, mais dans ce contexte de gestion de crise, c'est encore plus difficile. Vous avez vu des vidéos de témoignages de patients et de parents en cours. Quels enseignements en avez vous tirés ? Quelles solutions allez vous adopter pour gérer l'inquiétude légitime de vos patients tout en préservant une bonne relation de soin ?

**SUJET D'EXAMEN 2020-2021**  
**1<sup>ère</sup> session**

Discipline : INSERTION PROFESSIONNELLE

Durée : 1 h

Coefficient : 2.5

---

**Question 1 ( 15 points )** Dr Bruno COMTE

Quels sont les pièges à éviter lors de vos trois premières années d'installation en libéral

**Question 2 ( 10 points )** Dr Bruno COMTE

Comment estimez-vous, lors de l'achat d'un cabinet, la valeur d'un élément corporel (élément amorti, en cours d'amortissement, en leasing)

**Question 3 ( 25 points )** Dr Anne DARMONY

Quels sont les différents modes d'exercice (modes sociétaux ou non) à votre disposition.

Préciser leurs avantages et leurs inconvénients.

**Année universitaire  
2020-2021**

**Université Lyon 1  
Faculté d'odontologie**

**T 1**

**Pas de session 2 en 2020-2021**