



Sujets d'examens d'odontologie

D1 2011 - 2012

Annales de l'Université Lyon 1

Faculté d'odontologie

Année universitaire
2011-2012

Université Lyon 1
Faculté d'odontologie

D1

Semestre 1

Session 1

NOM DE L'EPREUVE : HYGIENE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1H

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : BRUNO COMTE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1^{ère} Question (10 points) :

Désinfection manuel ou par Thermodésinfecteur : quelles sont leurs indications respectives et leur charge financière réelle pour un cabinet dentaire.

2^{ème} Question (10 points) :

Quels matériels allez-vous acheter pour réaliser votre chaîne de stérilisation : justifiez brièvement leur utilité

Ne rien inscrire ici

NOM :

Prénom :

Nom de l'épreuve :

Ne rien inscrire ici

NOM DE L'EPREUVE : Hématologie

COEFFICIENT : 0,5 pour toute l'hématologie

DUREE : 30 minutes pour toute l'hématologie, 15 minutes pour l'hématologie cellulaire (cytologie), plus 15 minutes pour l'hémostase

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :
Hématologie cellulaire (cytologie) D.Treille Ritouet
Hémostase : O.Roualdes

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :
Hématologie cellulaire (cytologie) 15 minutes, 5 points
Hémostase : 15 minutes, 5 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1) Donner les valeurs normales du taux d'hémoglobine

.....
.....

2) Comment appelle-t-on les hématies dont le VGM est diminué ?

.....

3) Comment appelle-t-on les hématies en forme de faux (ou de faucille)
Quelle pathologie révèlent-elles ?

.....
.....

D1 – SESSION 1 SEMESTRE 1

Ne rien inscrire ici

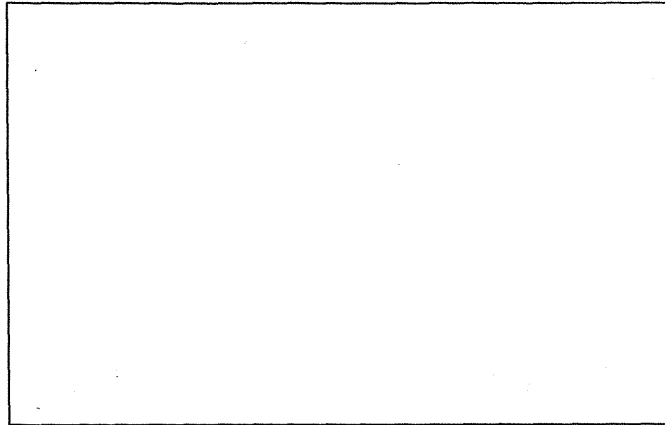
NOM :

Prénom :

Nom de l'épreuve :

Ne rien inscrire ici

4) Montrer par un dessin l'aspect sur lame de ces hématies, parmi des hématies normales



5) Comment appelle-t-on les hématies cassées en morceaux par un choc mécanique ?

.....

6) Quelle est la cause d'anémie la plus fréquente ?

.....

7) Donner la définition de l'anémie :

.....

8) Réticulocytes : leur taux dans une anémie permet de préciser si celle-ci est

.....(réticulocytes élevés)

ou(réticulocytes bas).

9) Chez une femme de 47 ans

GR: 3,22 T/l

Hb: 102 g/l

Ht : 30%

VGM: 93 fl

CCMH: 340 g/l

TCMH: 31,6 pg

Plaq: 367 G/l

Rétic: 186 G/l

Donner les trois caractéristiques de cette anémie

[anémie]

D1 – SESSION 1 SEMESTRE 1

Ne rien inscrire ici

NOM :

Prénom :

Nom de l'épreuve :

Ne rien inscrire ici

10) Quelles causes peut-on évoquer?

.....
.

11) Citez une cause d'anémie hémolytique

.....

12) Le taux normal des GB est de

13) Chez un homme de 43 ans hospitalisé avec fièvre

GB: 22 G/l

PN : 91%

Ly : 7%

Mo : 3%

Métamyélocytes : 4%

Myélocytes neutrophiles : 3%

Plaq: 367 G/l

Donner les deux caractéristiques de ce résultat et sa cause possible

.....
.
.....
.

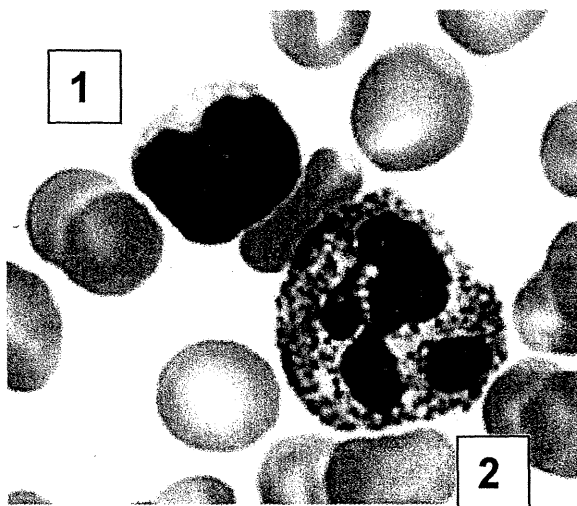
Ne rien inscrire ici

NOM :

Prénom :

Nom de l'épreuve :

14) Quel est le nom de chacune de ces cellules qui sont observées sur une lame de sang ?



Ne rien inscrire ici

1 :

2 :

15) Donnez la valeur normale du taux des plaquettes sanguines

.....

16) Chez un enfant de 8 ans en bon état général, une semaine après la fin d'une rhinopharyngite, on trouve :

GB: 10,5 G/l

PN : 41%

Ly : 47%

Mo : 12%

Plaq: 7 G/l

Quelle hypothèse diagnostique évoquer ?

.....

D1 – SESSION 1 SEMESTRE 1

Ne rien inscrire ici

NOM :

Prénom :

Nom de l'épreuve :

Ne rien inscrire ici

17) Complétez le tableau

			<4 G/l	
			>8 G/l	Cause fréquente :
			<1,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?
			< 0,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?

18) Donner le nom des différents stades (4) de maturation des précurseurs de la lignée granuleuse observés dans la moelle hématopoïétique

.....

.....

.....

NOM DE L'EPREUVE : Hématologie (hémostase)

COEFFICIENT : 0,5 pour toute l'hématologie

DUREE : 30 minutes pour toute l'hématologie, 15 minutes pour l'hématologie cellulaire (cytologie), plus 15 minutes pour l'hémostase

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Roualdes Olivier

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Sur 5 points : 1,25 points par question.
Les réponses doivent être courtes et synthétiques.

1 - Quelles sont les étapes de l'hémostase primaire ?

2 - Quelle est la maladie la plus fréquente de l'hémostase primaire ? Donner sa définition, son origine et sa classification.

3 - Quels sont les tests globaux d'exploration de la coagulation ? Quelles voies de la coagulation explorent-ils ? Quels sont les différents modes d'expression et les valeurs normales ?

4 - Quelles sont les grandes classes médicamenteuses indiquées dans le traitement de la thrombose veineuse ? Pour chacune d'entre elles, donnez les voies d'administration, les tests permettant la surveillance biologique du traitement et au moins un nom de spécialité.

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 1 1^{re} session

NOM DE L'EPREUVE : ONCOLOGIE

COEFFICIENT : 0.5

DUREE : ½ heure

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr FUSARI

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : 10 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dr Jean-Pierre FUSARI :

LA RADIOTHERAPIE : Caractéristiques et actions biologiques, Techniques appliquées à la cancérologie ?

NOM DE L'EPREUVE : Infectiologie générale et buccale, immunopathologie buccale

COEFFICIENT : 1,5

DUREE : 1h

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

Traiter chacune des trois questions sur des feuilles séparées.

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1. Mode de transmission, paramètres biologiques recherchés et prévention des hépatites A, B, C et Delta : 15 points (Dr O. Barsotti).
2. Influence du traitement parodontal sur la flore sous-gingivale : 10 points (Dr JF. Keller).
3. Rôle du macrophage dans la destruction des tissus parodontaux lors de la maladie parodontale : 5 points (Dr B. Simon).

NOM DE L'EPREUVE : Santé Publique

COEFFICIENT : 1

DUREE : 01H00

NOM DU CORRECTEUR : (D. BOURGEOIS)

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : 4 points

Question N°1

Déterminants distaux, déterminants proximaux : Quelle différence ? Citez 3 exemples de chaque cas (4 points)

Question N°2

Citez 4 disciplines classées comme faisant partie du système de médecine traditionnel ? (4 points)

Question N°3

Quelles sont les catégories d'âge des populations utilisées en démographie ? Pourquoi cette classification ? (4 points)

Question N°4

Quels sont les classes d'âge prioritaires en politique de santé? Pourquoi ? (4 points)

Question N°5

Citer 4 indicateurs ciblant les déterminants de la santé ? (4 points)

NOM DE L'EPREUVE : Prévention

COEFFICIENT : 0,5

DUREE : 0h30 min

NOM DU CORRECTEUR : (JJ. MORRIER)

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : 5 points

Question N°1 :

Les vernis fluorés : protocole, avantages, indications (5 points)

Question N° 2 :

Les tests microbiologiques d'analyse de l'écosystème buccal : quels sont-ils ? Intérêt dans l'analyse du risque carieux (5 points)

D1 – SEMESTRE 1*1^{ère} Session*

NOM DE L'EPREUVE : HISTOLOGIE DES TISSUS PARODONTAUX ET DES MUQUEUSES BUCCALES

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1 heure

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Questions du Dr Richard :

1. Donner les fonctions du ligament parodontal en précisant le double rôle de sa vascularisation. (4 points)
2. Expliquer de manière schématique comment se produit le déplacement orthodontique et quelles sont les particularités des éléments du parodonte qui le rendent possible. (4 points)
3. Citer les 3 types de muqueuse buccale en précisant leur fonction et en donnant un exemple de chaque type. (4 points)

Questions du Dr Keller :

Décrivez la vascularisation et les vaisseaux lymphatiques de la gencive d'une incisive mandibulaire. (3 points)

Epreuve de : **HISTOLOGIE DES TISSUS PARODONTAUX ET DES MUQUEUSES BUCCALES**

[illegible]

--

NOM DE L'EPREUVE : ANATOMO-PATHOLOGIE GENERALE ET OSSEUSE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1 heure

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question du Dr Virard (2 points) :

Face à une lésion de la muqueuse buccale, quels sont les critères décisionnels pour une biopsie ?

Question du Dr Devouassoux (4 points)

Un homme de 65 ans sans antécédent particulier consulte pour une masse cervicale gauche correspondant à une adénopathie. Cette adénopathie est isolée, ne s'accompagne pas de fièvre, ni d'altération d'état général. A l'examen clinique, il n'existe pas d'anomalie de la muqueuse oro-pharyngée associée. Il n'existe pas d'autre adénopathie, ni de splénomégalie.

- 1) quelles sont les principales hypothèses diagnostiques ? (1 point)
- 2) quel examen complémentaire pouvez-vous réaliser au cabinet pour prélever un peu de matériel pour un examen anatomo-pathologique ? (1 point)
- 3) cet examen n'a pas donné de résultat concluant, vous décidez d'adresser le patient à un chirurgien pour une exérèse du ganglion. Dans quel fixateur doit-il adresser la pièce au service d'anatomie pathologique ? (1 point)
- 4) l'examen histopathologique conclut à une lymphadénite granulomateuse épithélioïde et giganto-cellulaire avec nécrose caséeuse centrale. Quel est le diagnostic étiologique le plus probable ? (1 point)

Question du Dr Baroud (4 points) :

Un homme de 40 ans présente une masse de la région parotidienne droite. A l'interrogatoire, il n'a pas d'antécédents particuliers mis à part une hypertension artérielle traitée et une appendicectomie à l'âge de 20 ans.

- 1) Sur quoi insiste votre examen clinique ?
- 2) Quel examen propre à l'anatomie-pathologique pourrait être pratiqué sans danger, permettant d'orienter le diagnostic ?
- 3) Une parotidectomie totale est pratiquée qui conclut à un carcinome muco-épidermoïde. S'agit-il d'une tumeur bénigne ou maligne et quels en sont les risques évolutifs ?

Question du Dr Richard (10 points) :

1. Décrire brièvement les 3 phases de formation d'un kyste radiculaire vrai ? (3 points)
2. Citer les 4 types d'améloblastome. Quelles caractéristiques les différencient ? Quel est le type le plus fréquent ? (7 points)

D1 – semestre 1 session 1

NOM DE L'EPREUVE : PROTHESE PARTIELLE AMOVIBLE

COEFFICIENT : 0,5

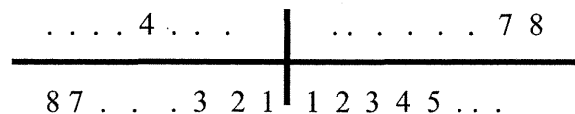
DUREE : 1h

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Un patient présente le schéma dentaire suivant :



Question Dr VIGUIE

- 1 – Enumérez et décrivez les différents concepts occlusaux (5 points)
- 2 – Choisissez le ou les concepts occlusaux adaptés à cette situation clinique et justifiez.
(5 points)
- 3 - **Pour le même patient**, décrivez en détail la séance d'enregistrement de la R.I.M. (10 points)

Année universitaire
2011-2012

Université Lyon 1
Faculté d'odontologie

D1

Semestre 1

Session 2

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 1- session2

NOM DE L'EPREUVE : **PREVENTION**

COEFFICIENT : **0.5**

DUREE : **30 Minutes**

NOM DU CORRECTEUR: **Pr MORRIER**

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note/10**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

QUESTION 1 :

Modes d'action du fluor dans la prévention de la carie dentaire **(5 points)**

QUESTION 2 :

Evaluation du risque Carieux Individuel : Quels sont les facteurs de risque individuel ? **(5 points)**

D1 – SEMESTRE 1- SESSION 2

NOM DE L'EPREUVE : ANATOMO-PATHOLOGIE GENERALE ET OSSEUSE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1 H

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES: NOTE/20

ATTENTION UNE COPIE PAR CORRECTEUR**INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :****Question du Dr Virard (2 points) :**

Face à une lésion de la muqueuse buccale, quels sont les critères décisionnels pour une biopsie ?

Question du Dr Devouassoux (4 points) :

Un homme de 70 ans éthylo-tabagique présente une lésion ulcérée gingivale. Vous pratiquez une biopsie.

- 1) dans quel fixateur devez vous adresser la biopsie au service d'anatomie pathologique ? **(1 point)**
- 2) l'examen conclut à un carcinome in situ :
 - quelle est la définition du carcinome in situ ? **(1 point)**
 - de quel type de carcinome (malpighien, glandulaire ou à cellules transitionnelles) s'agit-il ? **(1 point)**
 - comment doit-on traiter ce carcinome, est ce qu'un curage ganglionnaire cervical est nécessaire ? pourquoi ? **(1 point)**

Question du Dr Baroud (4 points) :

Une jeune fille de 20 ans présente une déformation de la mâchoire gauche et l'imagerie retrouve une lésion ostéolytique du maxillaire droit, mal limitée, en continuité avec l'os adjacent. Une exérèse de cette lésion a pu être pratiquée et le compte-rendu anatomopathologique décrit une « lésion fibro-ossifiante avec présence d'un tissu fibreux englobant des structures ossifiantes correspondant à de l'os fibrillaire (ou tissé), riches en ostéocytes, sans liseré ostéoblastique et présence de fibres de Sharpey.

- 1) Quel est le diagnostic le plus probable ?
- 2) Citer les deux principales autres entités anatomopathologiques appartenant à ces lésions fibro-ossifiantes ?
- 3) Cette patiente s'inquiète de savoir si cette lésion est définitivement guérie. Que lui répondez-vous ?

Questions du Dr Richard (10 points) :

1. Quelles sont les étiologies des parodontites apicales ? **(2 points)**
2. Décrire les 3 éléments histologiques constituant un kyste radiculaire. **(5 points)**
3. Qu'est-ce qu'un odontome ? sur quels critères en différencie-t-on les deux formes ? **(3 points)**

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SESSION 2- SEMESTRE 1

NOM DE L'EPREUVE : **SANTE PUBLIQUE**

COEFFICIENT : **1**

DUREE : **1H**

NOM DU CORRECTEUR: **Pr BOURGEOIS**

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES: **NOTE/20**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

QUESTION 1 :

Quelles seraient les maladies prioritaires à éradiquer pour augmenter l'espérance de vie des populations ? **(10 points)**

QUESTION 2 :

E n quoi le diabète de type 2 a-t-il un impact sur l'organisation de la société ?
(10 points)

D1 – SESSION 2

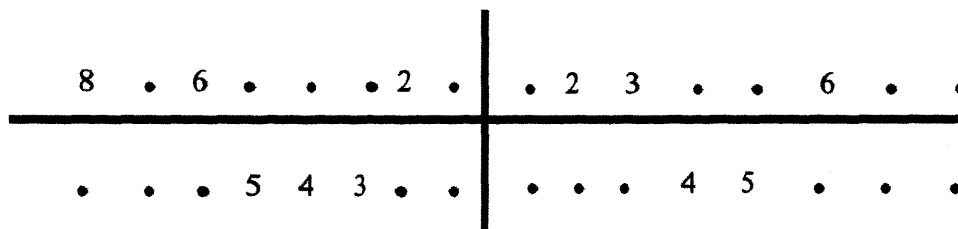
NOM DE L'EPREUVE : Prothèse Partielle Amovible Métallique

COEFFICIENT : 1

DUREE :1

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Un patient présente la formule dentaire suivante :



24 et 25 sont dévitalisées et doivent être couronnées (CCM).

Les autres dents ne présentent à l'examen clinique aucune maladie parodontale, ni carie, ni malposition.

On se propose de réaliser en plus des deux couronnes deux prothèses partielles amovibles métalliques.

1. Docteur VIGUIE**Enumérez** les différentes étapes cliniques nécessaires à la réalisation de ces prothèses. en précisant les objectifs de chaque séance (10 points)**2. Docteur VIRARD**

Faites une proposition de tracé Maxillaire (5 points) et Mandibulaire (5 points), en précisant le nom des coquets choisis ainsi que celui de l'armature.

NOM et prénom de l'étudiant :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN : Hématologie cellulaire (cytologie)

1) Donner les valeurs normales du taux d'hémoglobine chez l'adulte :

.....
.....

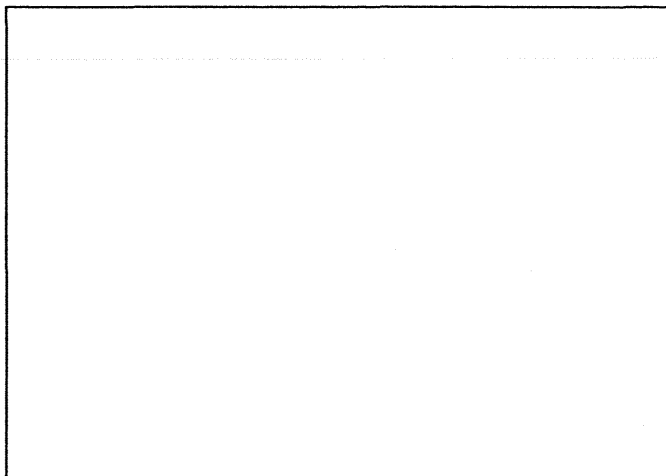
2) Comment appelle-t'on les hématies dont le VGM est diminué ?

.....

3) Comment appelle-t'on les hématies en forme de faux (ou de faucille) ?
Quelle pathologie révèlent-elles ?

.....
.....

4) Montrer par un dessin l'aspect sur lame de ces hématies, parmi des hématies normales



5) Comment appelle-t-on les hématies cassées en morceaux par un choc mécanique ?

.....

6) Donner la définition de l'anémie :

7) Quelle est la cause d'anémie la plus fréquente ?

.....

8) Réticulocytes : leur taux dans une anémie permet de préciser si celle-ci est

.....(réticulocytes élevés)

ou(réticulocytes bas).

9) Chez une femme de 42 ans

GR: 3,22 T/l

Hb: 102 g/l

Ht : 30%

VGM: 93 fl

CCMH: 340 g/l

TCMH: 31,6 pg

Plaq: 367 G/l

Rétic: 186 G/l

Donner les trois caractéristiques de cette anémie

[anémie]

10) Quelles causes peut-on évoquer?

.....

11) Faut-il faire un myélogramme pour rechercher la cause de l'anémie ?

OUI ☐

NON ☐

12) Le taux normal des GB est de.....

NOM et prénom de l'étudiant :

Ne rien
écrire ici

Nom de l'épreuve : **HEMATHOLOGIE**

13) Chez un homme de 47 ans hospitalisé avec fièvre

GB: 22 G/l

PN : 94%

Ly : 7%

Mo : 3%

Métamyélocytes : 2%

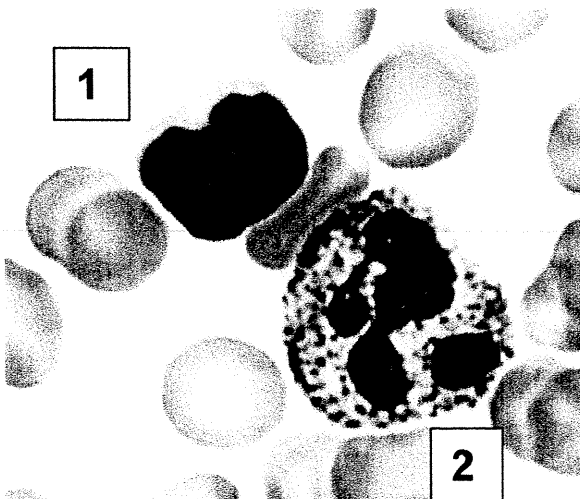
Myélocytes neutrophiles : 1%

Plaq: 367 G/l

Donner les deux caractéristiques de ce résultat et sa cause possible

.....
.....

14) Quel est le nom de chacune de ces cellules qui sont observées sur une lame de sang ?







1 :

2 :

15) Donnez la valeur normale du taux des plaquettes sanguines :

16) Complétez le tableau

PN			< 4 G/l	Cause fréquente :
PN			> 8 G/l	
PN			< 1,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?
PN			< 0,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?

17) Donner le nom des différents stades (4) de maturation des précurseurs de la lignée granuleuse observés dans la moelle hématopoïétique

.....

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

REPONDRE SUR UNE COPIE SEPARÉE

Sur 5 points :

1 – Les anti-vitamine K : sur quelle étape de l'hémostase agissent-ils ? Quel test permet leur surveillance? Quelles valeurs correspondent à la zone thérapeutique et à un surdosage ? Quel est l'effet indésirable le plus important ? Citez au moins un nom de spécialité. (1,5 point)

2 – le TCA : définition, voie(s) explorée(s), valeur normale. (1 point)

3 – Quelles sont les étapes de l'hémostase ? (1 point)

4 – La maladie de Willebrand : définition, transmission, classification, manifestations cliniques. (1,5 point)

Année universitaire
2011-2012

Université Lyon 1
Faculté d'odontologie

D1

Semestre 2

Session 1

NOM DE L'EPREUVE : **BIOMATERIAUX**

COEFFICIENT : 1

DUREE : **1h45**

NOM DU CORRECTEUR : Dr. B. GROGOGEAT

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note /20**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Pour la réalisation d'une couronne sur une première mandibulaire, indiquez quels sont les matériaux pouvant être utilisés et les modes d'assemblage pouvant être associés ? (12 points)

Justifiez vos choix. (8 points)

SUJET N°2

Dr TIMOUR

Sujet n°2

1	Indiquer parmi les antibiotiques suivants celui (ceux) agissant sur la paroi bactérienne :
A	pénicillines
B	macrolides
C	lincosamides
D	streptogramines
E	tétracyclines
2	La survenue d'une hépatite par cholestase et des troubles d'audition (voire surdité) est à craindre chez certains patients avec :
A	les macrolides
B	les tétracyclines
C	métronidazole
D	pénicillines
E	aucune des propositions n'est exacte
3	La (les) contre-indication(s) absolue(s) des corticoïdes sont représentées par :
A	les affections psychotiques non contrôlées
B	les viroses en évolution
C	le diabète
D	l'hypersensibilité à l'un de ses constituants
E	l'hyperkaliémie
4	Indiquer parmi les familles antibiotiques suivantes celle (s) qui se trouve (nt) à de hautes concentrations dans la bile :
A	macrolides
B	tétracyclines
C	ampicillines
D	métronidazole
E	aucune des propositions n'est exacte
5	Indiquer parmi les antibiotiques suivants, celui (ceux) de la famille des macrolides :
A	Clamoxyl
B	Augmentin
C	Rovamycine
D	Flagyl
E	Erythromycine
6	La résistance aux pénicillines s'explique par :
A	l'augmentation considérable du rapport CMB/CMi
B	l'augmentation du nombre ou diamètre des porines
C	la modification de l'affinité des PLP
D	l'apparition de nouvelles PLP
E	aucune des propositions n'est exacte

7	Chez un sujet qui vient d'être vacciné par un vaccin vivant atténué, l'administration d'un des produits suivants est contre-indiquée :
A	les AINS
B	corticoïdes
C	pénicillines
D	analgésiques contenant du tramadol
E	anesthésiques locaux contenant un sulfite
8	L'action analgésique des morphiniques :
A	passse par le renforcement de l'effet médullaire des endorphines
B	est en rapport avec le système sérotoninergique
C	est en rapport avec leur fixation sur les récepteurs μ
D	est totalement antagonisée par la naloxone (Narcan®)
E	s'explique (en partie) par l'inhibition de l'activité de la substance P responsable de la transmission spino-thalamique des influx nociceptifs
9	Les corticoïdes peuvent favoriser la survenue d'un ulcère gastroduodénal (1) car les corticoïdes inhibent l'activité des prostaglandines au niveau digestif (2)
A	les 2 propositions sont vraies avec relation de cause à effet
B	les 2 propositions sont vraies sans relation de cause à effet
C	la proposition n° 1 est vraie, la proposition n° 2 est fausse
D	la proposition n° 1 est fausse, la proposition n° 2 est vraie
E	les 2 propositions sont fausses.
10	Indiquer parmi les suivants le (s) médicament (s) dont l'administration, aux posologies thérapeutiques, est contre-indiquée en cas d'allaitement :
A	pénicilline
B	AINS
C	tétracyclines
D	paracétamol
E	corticoïdes
11	Indiquer parmi les suivants l'effet (les effets) métabolique (s) à craindre lors d'une corticothérapie prolongée :
A	diabète
B	hyperkaliémie
C	hypokaliémie
D	rachitisme
E	ostéoporose

12	Indiquer parmi les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) suivant celui dont l'administration est contre-indiquée chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque congestive, de cardiopathie ischémique, et/ou d'artériopathie périphérique :
A	salicylés
B	pyrazolés
C	indoliques
D	coxibs
E	aucune des propositions n'est exacte
13	Indiquer parmi les suivants le (s) médicament (s) dont l'administration est contre-indiquée en fin de grossesse :
A	pénicilline
B	AINS
C	tétracyclines
D	paracétamol
E	corticoïdes
14	La production de l'acide arachidonique, issu des phospholipides membranaires, est inhibée par les corticoïdes (1) car les corticoïdes stimulent l'action des lipomodulines, protéines inhibitrices de la phospholipase A2 (2)
A	les 2 propositions sont vraies avec relation de cause à effet
B	les 2 propositions sont vraies sans relation de cause à effet
C	la proposition n° 1 est vraie, la proposition n° 2 est fausse
D	la proposition n° 1 est fausse, la proposition n° 2 est vraie
E	les 2 propositions sont fausses
15	Les pénicillines :
A	se fixent sur les PLP
B	stimulent les transpeptidases
C	empêchent l'assemblage de peptidoglycane
D	inhibent la synthèse de l'ADN et de l'ARN
E	empêchent la synthèse de la paroi des cellules filles
16	Indiquer parmi les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) suivants les inhibiteurs sélectifs de la COX2 :
A	salicylés
B	pyrazolés
C	indoliques
D	coxibs
E	aucune des propositions n'est exacte

17	Indiquer parmi les propositions suivantes celle(s) qui est (sont) exacte(s). Les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens):
A	se fixent dans le plasma sur l'albumine
B	provoquent, s'ils sont utilisés à de fortes posologies et en fin de grossesse, une ouverture prématurée du canal artériel fœtal
C	se fixent dans le plasma sur l' α_1 -glycoprotéine acide
D	agissent en augmentant la synthèse des prostaglandines
E	augmentent la toxicité hématologique du méthotrexate
18	Selon la théorie du portillon ou « gate control » décrite par Wall et Melzack, les messages tactiles véhiculés par les fibres sensibles de gros diamètre ($A\alpha$) :
A	bloquent les informations nociceptives à leur entrée dans la moelle
B	bloquent les informations nociceptives à leur entrée dans le cortex
C	bloquent les informations nociceptives à leur entrée dans les viscères
D	bloquent les informations nociceptives à leur entrée dans l'hypothalamus
E	bloquent les informations nociceptives à leur entrée dans l'hypophyse
19	Indiquer parmi les suivants l'effet (les effets) indésirable (s) prostaglandines-dépendants dont la survenue est à craindre lors de l'administration des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens):
A	ulcère gastroduodénal
B	asthme à l'aspirine
C	fermeture prématurée du canal artériel fœtal
D	syndrome de Reye
E	syndrome de Stevens-Johnson
20	la $\frac{1}{2}$ vie d'un médicament dépend de :
A	sa clairance d'élimination et de son volume de distribution
B	de sa clairance d'élimination et de sa dégradation
C	de son volume de distribution et de sa constante d'élimination
D	de sa dose administrée
E	aucune des propositions n'est exacte
21	La $\frac{1}{2}$ vie biologique des corticoïdes à durée d'action intermédiaire peut atteindre :
A	12 h
B	18 h
C	36 h
D	48 h
E	60 h
22	L'action anti-inflammatoire des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) s'explique essentiellement par :
A	l'inhibition de la voie de la cyclooxygénase
B	l'inhibition de la voie de la lipooxygénase
C	l'inhibition de la synthèse des prostaglandines
D	l'inhibition de la synthèse des leucotriènes
E	aucune des propositions n'est exacte

23	Le principal intérêt de l'Aire Sous la Courbe : ASC (intégrale de la concentration plasmatique sur un intervalle de temps défini) :
A	est la mesure de la biodisponibilité des médicaments
B	est d'indiquer l'effet du 1 ^{er} passage des médicaments
C	est d'indiquer la quantité résorbée des médicaments
D	est d'indiquer la quantité éliminée des médicaments
E	aucune des propositions n'est exacte
24	Indiquer parmi les propriétés thérapeutiques suivantes celle (s) qui s'applique (nt) aux AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) utilisés aux posologies thérapeutiques :
A	anticoagulantes
B	fibrinolytiques
C	antiagrégants plaquettaires
D	analgésiques
E	anti fibrinolytiques
25	Les douleurs par excès de nociception : activation des voies de la douleur, secondaire à une stimulation nociceptive par lésion tissulaire (douleurs dentaire, par exemple) nécessitent l'administration :
A	d'un analgésique non opioïde ou opioïde
B	d'un antidépresseur
C	d'un antiépileptique
D	d'un psychotrope
E	aucune des propositions n'est exacte
26	Indiquer parmi les suivantes la (les) affection(s) contre-indiquant l'emploi des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) :
A	Asthme
B	hémorragie digestive et cérébrovasculaire
C	ulcère gastroduodénal en évolution
D	insuffisance hépatique sévère
E	insuffisance rénale sévère
27	Indiquer parmi les suivants l'effet (les effets) indésirable (s) de nature allergique imputé (s) à l'administration des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) :
A	syndrome de Stevens Johnson
B	syndrome de Lyell
C	syndrome de Reye
D	hypoacousie
E	acouphène
28	Chez un patient qui a une clairance de la créatinine à 5ml/min, la dose quotidienne des pénicillines doit être réduite de :
A	75% de la dose utilisée chez un sujet normorénal
B	50% de la dose utilisée chez un sujet normorénal
C	25% de la dose utilisée chez un sujet normorénal
D	15% de la dose utilisée chez un sujet normorénal
E	10% de la dose utilisée chez un sujet normorénal

29	Le syndrome de Lyell :
A	est un syndrome cutané grave
B	est caractérisé par une nécrose aiguë de l'épiderme
C	est la forme majeure des toxidermies bulleuses
D	débute souvent par un syndrome de Stevens Johnson
E	peut évoluer vers une nécrolyse épidermique toxique
30	La (les) composante(s) de la biodisponibilité d'un médicament est (sont) :
A	la quantité résorbée du médicament
B	l'effet du 1 ^{er} passage hépatique du médicament
C	la ½ vie du médicament
D	la quantité éliminée du médicament
E	la quantité du médicament qui se distribue dans les tissus
31	Si un médicament a une clairance rénale (CIR) inférieure au débit de filtration glomérulaire (DFG) de sa fraction libre, il subit :
A	une réabsorption tubulaire
B	une filtration glomérulaire
C	une sécrétion tubulaire
D	une absence d'élimination
E	une métabolisation hépatique
32	Indiquer parmi les produits suivants, celui (ceux) dont l'administration est (sont) contre-indiquée (s) en cas d'insuffisance hépatique avec des ALAT supérieures à 8 fois la normale :
A	les macrolides
B	les tétracyclines
C	paracétamol
D	pénicillines
E	aucune des propositions n'est exacte
33	L'élimination d'un médicament par filtration glomérulaire :
A	intéresse la fraction libre du médicament
B	intéresse les médicaments à masse molaire faible
C	est un mécanisme actif
D	est un mécanisme passif
E	dépend du débit de filtration glomérulaire
34	Indiquer parmi les enzymes suivantes celle(s) dont le déficit peut provoquer une anémie hémolytique lors de l'administration de certains médicaments tels que l'aspirine utilisée à fortes doses :
A	Glucose-6-phosphate désydrogénase
B	N-acétyl-transférase
C	cholinestérases
D	glucuronidases
E	méthémoglobine réductase

35	Indiquer parmi les familles antibiotiques suivantes celle (s) qui est (sont) éliminées à la fois par la bile et par la salive :
A	macrolides
B	tétracyclines
C	ampicillines
D	métronidazole
E	aucune des propositions n'est exacte
36	Indiquer parmi les réactions de biotransformations hépatiques suivantes, celle (s) qui conduit (conduisent) forcément à l'obtention de métabolite (s) inactif (s) :
A	acétylation
B	conjugaison
C	hydrolyse
D	oxydation
E	réduction
37	La dépendance physique est l'une des composantes de la pharmacodépendance. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?
A	La dépendance physique est toujours associée à une tolérance
B	La dépendance physique se manifeste par un état de manque en cas d'arrêt brutal de la prise du stupéfiant responsable
C	Une dépendance physique n'est pas toujours associée à une dépendance psychique
D	Les amphétamines ne provoquent pas de dépendance physique
E	La cocaïne induit une dépendance physique et psychique très importante
38	La diffusion d'un médicament à travers la membrane placentaire dépend :
A	de l'épaisseur de cette membrane
B	de l'activité métabolique de cette membrane
C	du poids moléculaire du médicament
D	de la fraction non ionisée du médicament
E	aucune des propositions n'est exacte
39	La phase alpha indique :
A	la décroissance rapide des concentrations d'un médicament
B	la décroissance lente des concentrations d'un médicament
C	l'élimination plus le passage du médicament du compartiment 1 en 2
D	seulement élimination lorsque l'équilibre entre les compartiments 1 et 2 est atteint
E	aucune des propositions n'est exacte

40	Les études de toxicologie chez l'animal sont également un aspect important de l'évaluation du rapport bénéfice/risque d'un nouveau médicament. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?
A	Le calcul de la dose létale 50% (DL50) est obligatoire pour tout nouveau médicament
B	Les études de toxicologie d'un candidat médicament chez l'animal sont normalement réalisées dans une espèce de rongeur (rat, souris) et une espèce de non rongeur (chien, singe, mini-porc)
C	La durée des études de toxicologie par administration répétée est indépendante de la durée attendue des traitements chez l'homme
D	Les études de toxicologie par administration répétée ont pour objectif de mettre en évidence les organes cibles de toxicité, la relation dose/effet et la réversibilité des effets toxiques observés
E	Lors des études de toxicité pour la reproduction, la recherche de malformations éventuellement provoquées par un nouveau médicament (études de segment II) impose de traiter les femelles pendant toute la durée de la gestation
41	La clairance de distribution d'un médicament est basée sur sa vitesse de transfert entre :
A	le compartiment central et des compartiments extravasculaires
B	les compartiments extravasculaires et le compartiment central
C	le compartiment central et l'extérieur de l'organisme
D	les compartiments extravasculaires et l'extérieur de l'organisme
E	aucune des propositions n'est exacte
42	L'évolution des concentrations plasmatiques d'un médicament est basée
A	sur les modalités de son administration.
B	sur la voie d'administration
C	sur le nombre de compartiment
D	sur sa quantité administrée
E	sur sa quantité éliminée
43	Indiquer parmi les facteurs suivants, le (s) facteur (s) qui modifie (nt) les biotransformations des médicaments :
A	les facteurs liés à l'espèce
B	les facteurs génétiques
C	l'âge
D	l'administration concomitante d'un inducteur enzymatique
E	l'administration concomitante d'un inhibiteur enzymatique
44	Parmi les propositions suivantes concernant les études de toxicologie chez l'animal d'un nouveau médicament, lesquelles sont exactes ?
A	Parmi les études de toxicité pour la reproduction, les études de périnatalité (segment III) évaluent les effets toxiques éventuels d'un candidat médicament sur la fin de la gestation, la mise bas et l'évolution des petits jusqu'au sevrage
B	Des études de cancérogénicité peuvent être nécessaires lors de l'évaluation de la toxicité d'un nouveau médicament parce que tous les produits cancérogènes ne sont pas génotoxiques
C	Des études de tolérance locale sont réalisées pour tout candidat médicament quelle que soit sa voie d'administration prévue chez l'homme
D	Les études de pharmacologie de sécurité doivent systématiquement rechercher tous les effets pharmacologiques du nouveau médicament, susceptibles de provoquer des effets secondaires
E	Les études d'immunotoxicologie d'un nouveau médicament recherchent essentiellement un effet immunosuppresseur inattendu

45	Les résultats des essais cliniques sont des éléments importants pour l'évaluation initiale du rapport bénéfice/risque d'un nouveau médicament avant sa commercialisation. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?
A	Les essais cliniques de Phase I sont habituellement réalisés chez des sujets volontaires sains, adultes, jeunes et des 2 sexes
B	Les objectifs des essais cliniques de Phase II sont la mise en évidence de l'activité pharmacologique du candidat médicament et la recherche de la dose active optimale
C	Les essais cliniques de Phase III ont pour objectif la démonstration objective de l'efficacité thérapeutique du candidat médicament
D	Les essais cliniques de Phase IV sont réalisés après l'obtention d'une Autorisation de Mise sur le Marché (essais post-AMM)
E	Tout patient peut être inclus dans un essai clinique quelle que soit sa pathologie
46	Parmi les propositions suivantes concernant la prise en charge d'une intoxication aiguë, lesquelles sont exactes ?
A	Une connaissance aussi précise que possible du produit en cause et des circonstances de l'intoxication est indispensable à la prise en charge d'une intoxication aiguë
B	La dose toxique est un élément essentiel de la prise en charge d'une intoxication aiguë
C	Le traitement d'une intoxication aiguë est avant tout symptomatique
D	Le lavage d'estomac est très souvent pratiqué lors de la prise en charge d'une intoxication aiguë
E	L'efficacité du charbon végétal activé dans la prise en charge d'une intoxication aiguë a été validée par de nombreux essais cliniques
47	La distribution tissulaire d'un médicament acide faible :
A	intéresse seulement la fraction libre du médicament
B	intéresse seulement la fraction liée du médicament aux protéines plasmatiques
C	est plus importante en cas d'insuffisance rénale
D	est plus importante en cas d'insuffisance hépatique
E	est plus importante en cas d'hypoalbuminémie
48	Indiquer parmi les suivants le (s) facteur (s) qui conditionne (nt) la biodisponibilité d'un médicament administré par voie orale :
A	les sels biliaires
B	le temps du transit intestinal
C	l'insuffisance hépatique
D	insuffisance rénale
E	le pH du suc digestif
49	Indiquer parmi les suivants l'antibiotique (les antibiotiques) le(les) plus efficace (s) dans le traitement des infections streptococciques :
A	Pénicillines G
B	Pénicillines V
C	Pénicillines A
D	Macrolides
E	métronidazole

50	les pénicillines sont :
A	obtenues par l'association de thiazolidine au noyau de β -lactamines
B	obtenues par l'association de dihydrothiazine au noyau de β -lactamines
C	font partie des β -lactamines I
D	font partie des β -lactamines II
E	aucune des propositions n'est exacte

D1 – SEMESTRE 2 – 1^{ère} session

NOM DE L'EPREUVE : PROTHESE PARTIELLE AMOVIBLE METALLIQUE

COEFFICIENT : 0.5

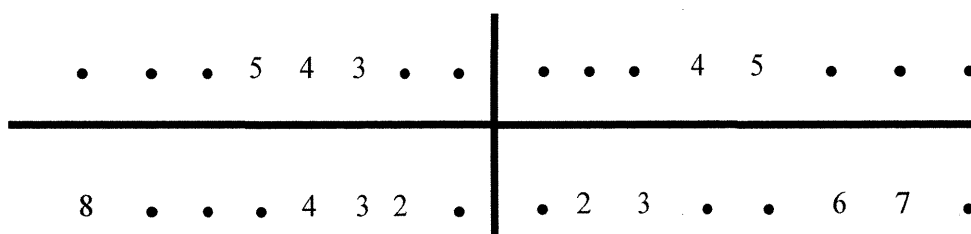
DUREE : 1h00

NOM DU CORRECTEUR: Dr VIRARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note/10

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Un patient présente la formule dentaire suivante :



15 et 25 sont dévitalisées et doivent être couronnées (CCM).

Les autres dents ne présentent à l'examen clinique aucune maladie parodontale, ni carie, ni malposition.

On se propose de réaliser en plus des deux couronnes deux prothèses partielles amovibles métalliques.

1. Enumérez les différentes étapes cliniques nécessaires à la réalisation de ces prothèses. en précisant les objectifs de chaque séance (5 points)
2. Faites une proposition de tracé Maxillaire et Mandibulaire, en précisant le nom des cochetts choisis ainsi que celui de l'armature. (5 points)

D1- SEMESTRE 2 -1^{ère} session

NOM DE L'EPREUVE : **SEMILOGIE**

COEFFICIENT :3

DUREE : **2h00**

NOM DU CORRECTEUR: **Dr A HOT**

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note/60**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN : 10 Minutes par question, 5 points par question

- 1) Définissez les principaux facteurs de risque cardiovasculaires.
- 2) Quels sont les signes cliniques de l'infarctus aigu du MYOCARDE ?
- 3) Quelles sont les caractéristiques des différentes hématuries ?
quelles en sont les principales causes et comment les explorer ?
- 4) Décrivez les signes cliniques et biologiques de la colique hépatique.
- 5) Quelles sont les signes cliniques en rapport avec une cirrhose ?
Détaillez les signes cliniques en lien avec une hypertension portale, l'insuffisance hépatocellulaire.
- 6) Quels sont les signes biologiques en rapport avec une cirrhose hépatique ?
- 7) Décrivez précisément les signes cliniques, biologiques, et radiologiques d'une pneumopathie due à une légionellose.
Quel est le principal facteur de risque de cette infection ?
- 8) Quelles sont les manifestations clinique de l'insuffisance cardiaque gauche ?
- 9) Quelles sont les signes de gravité à rechercher chez un patient qui présente une fièvre ?
Détaillez les signes de mauvais pronostic ?
- 10) Vous êtes amenés à prendre en charge un enfant qui fait une crise d'asthme: décrire les signes cliniques de la crise d'asthme, les signes de gravités à rechercher et les modalités de traitements.
- 11) Comment définir la BPCO, quelles en sont les étiologies principales, quels signes cliniques devez vous rechercher, et comment les explorer ?
- 12) Quels signes cliniques permettent de révéler un cancer broncho pulmonaire ?
Quels examens permettent d'en faire le diagnostic, et quels examens sont nécessaires pour en faire le bilan d'extension ?

D1– SEMESTRE 2 –1ère session

NOM DE L'EPREUVE : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE

COEFFICIENT : 2

DUREE : 2h00

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note/40**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN

UTILISER 1 COPIE PAR CORRECTEUR

Dr AKNIN (note/20)

- Quels sont les différents stades de la morphogenèse des arcades dentaires selon Démogé ?
- La croissance pathologique de la base du crâne.

Dr RABERIN (note/20)

- Définition, conséquence et traitements de l'endognathie maxillaire.
- Décrivez la méthode d'analyse de l'arcade inférieure selon la méthode de Merrifield et évoquer les choix thérapeutiques qui peuvent en découler.

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2 – 1ère session

NOM DE L'EPREUVE : PATHOLOGIE DENTAIRE

COEFFICIENT : 0.5

DUREE : 30min

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr. Cyril VILLAT

Répondre sur copie séparée

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1. Signes subjectifs, objectifs et radiologiques des parodontites apicales sub-aigües (6 points)
2. Diagnostic différentiel des pulpites irréversibles chroniques (4 points)

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2 – 1^{ère} session

NOM DE L'EPREUVE : ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1 heure

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr. Jean-Jacques Morrier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES note/20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question N°1 : Les sealants : Définition, protocole opératoire (10 points)

Question N°2 : Le fluor en carioprofylaxie : mécanismes d'action (4 points)

Question N° 3 : Quels sont les facteurs impliqués dans les phénomènes de résorption (6 points)

NOM DE L'EPREUVE : PHARMACOLOGIE

COEFFICIENT : 1.5

DUREE 1h30

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note /30

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question rédactionnelle : Dr BRICA (DUREE 30 Min) note/10

Pharmacologie des récepteurs : donner la définition d'un récepteur, expliquer les mécanismes d'interaction pharmacologiques avec les récepteurs et préciser la nature et l'intensité des effets susceptibles d'être observés lorsque les substances qui interagissent avec un récepteur sont administrées chez l'Homme (donner des exemples).

QCM : Dr TIMOUR (DUREE 1h00) note/ 20

50 QUESTIONS

Noircir au stylo noir la grille de réponse, la lettre A.B.C.D.E correspondant à la proposition correcte.

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2 – 1^{ère} session

NOM DE L'EPREUVE : ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1 heure

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr. Jean-Jacques Morrier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES *note/20*

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question N°1 : Les sealants : Définition, protocole opératoire (10 points)

Question N°2 : Le fluor en carioprophyaxie : mécanismes d'action (4 points)

Question N° 3 : Quels sont les facteurs impliqués dans les phénomènes de résorption (6 points)

SUJETS D'EXAMENS

2^{ème} SEMESTRE – 2^{ème} SESSION

D1

Année universitaire
2011-2012

Université Lyon 1
Faculté d'odontologie

D1

Semestre 2

Session 2

D1 – SEMESTRE 2 – 2^{ème} session

NOM DE L'EPREUVE : **PROTHESE PARTIELLE AMOVIBLE METALLIQUE**

COEFFICIENT : **0.5**

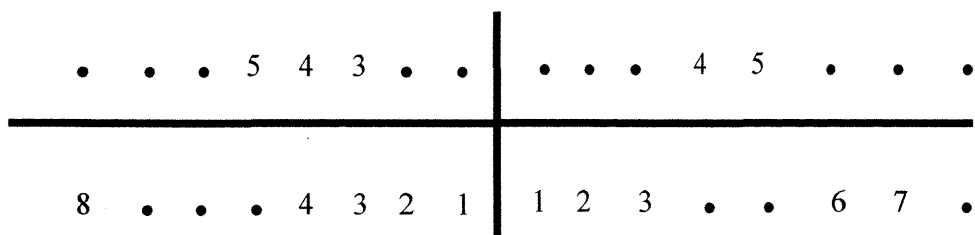
DUREE : **1h00**

NOM DU CORRECTEUR: Docteur VIRARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note/10**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Une patiente présente la formule dentaire suivante :



Les dents ne présentent à l'examen clinique aucune maladie parodontale, ni carie, ni malposition.

On se propose de réaliser deux prothèses partielles amovibles métalliques.

1. Enumérez les différentes étapes cliniques nécessaires à la réalisation de ces prothèses. en précisant les objectifs de chaque séance (5 points)
2. Faites une proposition de tracé Maxillaire et Mandibulaire, en précisant le nom des coquets choisis ainsi que celui de l'armature. (5 points)

D1 – SEMESTRE 2 – 2ème session

NOM DE L'EPREUVE : EQUILIBRE FONCTIONNEL

COEFFICIENT :0.5

DUREE :30min

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : DR JEANNIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES **note/ 10**

Répondre sur copie séparée

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dans la perspective d'augmenter la Dimension Verticale d'Occlusion d'un patient,
Comment arrivez-vous à obtenir des modèles montés sur articulateur à la nouvelle
DVO ? Justifiez vos réponses.

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2

NOM DE L'EPREUVE : HYGIENE

COEFFICIENT : 1

DUREE : 1H

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : BRUNO COMTE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1^{ère} Question (12 points) :

Décrivez les étapes successives du traitement de l'instrumentation critique immergeable.

2^{ème} Question (8 points) :

Décrivez les différents types de contamination aéroportée présents au sein d'un cabinet dentaire.

NOM DE L'EPREUVE : ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE

COEFFICIENT :1

DUREE :1h00

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Pr Jean-Jacques Morrier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES note /20

Répondre sur copie séparée

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question N°1 : Les rôles de la dent temporaire (4 points)

Question N°2 : Relations inter - arcades en denture temporaire stable (6 points)

Question N°3 : Quels sont les moyens quantitatifs permettant d'évaluer la croissance d'un enfant ? (10 points)

D1 – SEMESTRE 2- SESSION 2

NOM DE L'EPREUVE : MEDECINE ET CHIRURGIE BUCCALE

COEFFICIENT : 1.5

DUREE : 1h30

NOM DU CORRECTEUR: Dr T FORTIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note/30

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Les différentes étapes de la cellulite d'origine dentaire :

- Citer et décrire brièvement.

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2 – 2ieme session

NOM DE L'EPREUVE : **BIOMATERIAUX**

COEFFICIENT : 1

DUREE : **1h45**

NOM DU CORRECTEUR : Dr. B. GROGOGEAT

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : **note /20**

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1^{iere} question : Intérêt des silicates de calcium. 10 points

2^{ieme} question : Les alliages prothétiques non précieux. 10 points

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SEMESTRE 2 – 2ème session

NOM DE L'EPREUVE : PATHOLOGIE DENTAIRE

COEFFICIENT : 0.5

DUREE : 30min

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Dr. Cyril VILLAT

Répondre sur copie séparée

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

1. Définitions des différentes formes de lésions cervicales d'usure (5 points)
2. Symptomatologie de la pulpite irréversible aiguë (5 points)

D1 – SESSION 2

NOM DE L'EPREUVE : Hématologie

COEFFICIENT : 0,5 pour toute l'hématologie

DUREE : 30 minutes pour toute l'hématologie, 15 minutes pour l'hématologie cellulaire (cytologie), plus 15 minutes pour l'hémostase

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

Hématologie cellulaire (cytologie) D.Treille Ritouet

Hémostase : O.Roualdes

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

Hématologie cellulaire (cytologie) 15 minutes, 5 points

Hémostase : 15 minutes, 5 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN : Hématologie cellulaire (cytologie)

1) Donner les valeurs normales du taux d'hémoglobine chez l'adulte :

.....
.....

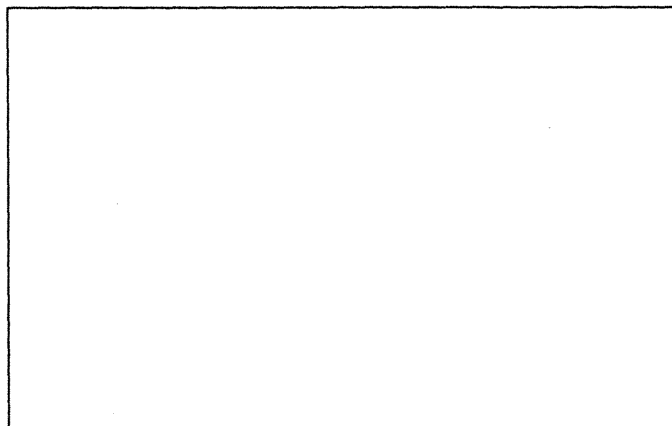
2) Comment appelle-t-on les hématies dont le VGM est diminué ?

.....

3) Comment appelle-t-on les hématies en forme de faux (ou de faucille) ? Quelle pathologie révèlent-elles ?

.....
.....

4) Montrer par un dessin l'aspect sur lame de ces hématies, parmi des hématies normales



5) Comment appelle-t-on les hématies cassées en morceaux par un choc mécanique ?

.....

6) Donner la définition de l'anémie :

7) Quelle est la cause d'anémie la plus fréquente ?

.....

8) Réticulocytes : leur taux dans une anémie permet de préciser si celle-ci est
.....(réticulocytes élevés)
ou(réticulocytes bas).

9) Chez une femme de 42 ans

GR: 3,22 T/l

Hb: 102 g/l

Ht : 30%

VGM: 93 fl

CCMH: 340 g/l

TCMH: 31,6 pg

Plaq: 367 G/l

Rétic: 186 G/l

Donner les trois caractéristiques de cette anémie

[anémie]

10) Quelles causes peut-on évoquer?

.....

11) Faut-il faire un myélogramme pour rechercher la cause de l'anémie ?

OUI ☐ NON ☐

12) Le taux normal des GB est de.....

13) Chez un homme de 47 ans hospitalisé avec fièvre

GB: 22 G/l

PN : 94%

Ly : 7%

Mo : 3%

Métamyélocytes : 2%

Myélocytes neutrophiles : 1%

Plaq: 367 G/l

Donner les deux caractéristiques de ce résultat et sa cause possible

.....

.....

FACULTE D'ODONTOLOGIE DE LYON

ANNEE UNIVERSITAIRE 2011-2012

D1 – SESSION 2

NOM DE L'EPREUVE : Hématologie

COEFFICIENT : 0,5 pour toute l'hématologie

DUREE : 30 minutes pour toute l'hématologie, 15 minutes pour l'hématologie cellulaire (cytologie), plus 15 minutes pour l'hémostase

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :
Hématologie cellulaire (cytologie) D.Treille Ritouet
Hémostase : O.Roualdes

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :
Hématologie cellulaire (cytologie) 15 minutes, 5 points
Hémostase : 15 minutes, 5 points

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Sur 5 points :

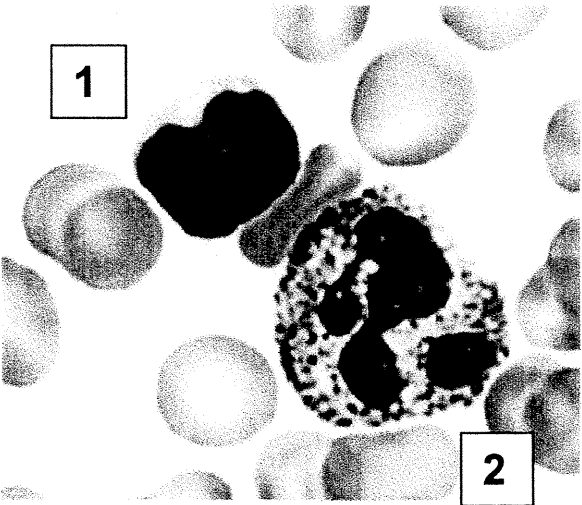
1 – Les anti-vitamine K : sur quelle étape de l'hémostase agissent-ils ? Quel test permet leur surveillance ? Quelles valeurs correspondent à la zone thérapeutique et à un surdosage ? Quel est l'effet indésirable le plus important ? Citez au moins un nom de spécialité. (1,5 point)

2 – le TCA : définition, voie(s) explorée(s), valeur normale. (1 point)

3 – Quelles sont les étapes de l'hémostase ? (1 point)

4 – La maladie de Willebrand : définition, transmission, classification, manifestations cliniques. (1,5 point)

14) Quel est le nom de chacune de ces cellules qui sont observées sur une lame de sang ?



1 :

2 :

15) Donnez la valeur normale du taux des plaquettes sanguines :

16) Complétez le tableau

			<4 G/l	
PN			>8 G/l	Cause fréquente :
PN			<1,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?
PN			< 0,5 G/l	Quelle conséquence doit-on craindre ?

17) Donner le nom des différents stades (4) de maturation des précurseurs de la lignée granuleuse observés dans la moelle hématopoïétique

.....

.....