

D2 - SESSION DE JANVIER

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

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : Professeur O. ROBIN

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Cas clinique (20 points) :

Madame L., 44 ans, responsable des achats dans une entreprise, consulte pour une douleur à l'ATM gauche avec des épisodes de blocage réversibles depuis environ 4 ans. Elle souffre également de céphalées.

L'anamnèse médicale ne révèle pas de pathologie ni de traitement en cours.

L'interrogatoire de la patiente révèle :

- un tempérament très nerveux avec un état de crispation musculaire le matin au réveil et la journée
- une impression permanente « d'occlusion instable »
- que l'apparition des douleurs est survenue après le décès de sa mère

L'examen clinique permet d'objectiver :

- une hypertrophie et une tension des masséters
- une déviation mandibulaire du côté gauche à l'ouverture

Questions

- 1) Compte tenu de ces différents éléments, quel est votre diagnostic ? Argumenter votre réponse. Faut-il demander des examens complémentaires ? (8 points)
- 2) Que vous apprend l'existence d'épisodes récurrents de blocage de l'ATM gauche sur le stade d'évolution de la pathologie ? (2 points)
- 3) Que traduit généralement la sensation « d'occlusion instable » ? (2 points)
- 4) Quelle est votre attitude thérapeutique ? Quel peut être l'effet du traitement sur les céphalées ? (8 points)

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'EPREUVE : Anesthésiologie

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur D. CHASSARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note su 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Une patiente de 23 ans, sans antécédents personnels subit une ablation d'une dent de sagesse sous anesthésie générale. Cette anesthésie générale comprend des agents halogénés, une intubation sous Curare. Peu de temps après la réalisation de l'anesthésie générale, on constate qu'il est impossible de mettre en place un écarteur de bouche en raison d'un trismus masseterien important.

1. Quel diagnostic évoquez-vous chez cette patiente en priorité ? (3 points)
2. Quels sont les signes cliniques et paracliniques qui permettront d'affirmer le diagnostic ? (4 points)
3. Chez ce type de patient présentant une telle pathologie, quels sont les agents de l'anesthésie à éviter dans le futur ? (3 points)
4. Quel traitement d'urgence faut-il instaurer ? (4 points)
5. Si cette patiente souhaite à l'avenir une nouvelle anesthésie, quelles seront les précautions à prendre ? (3 points)
6. Quelle information donnez-vous à la patiente à l'issue de cet incident ? (3 points)

D2 - SESSION DE JANVIER

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

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur C. VEYSSEYRE-BALTER

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1- Donnez les principales caractéristiques des 4 types d'hypersensibilité.
(8 points)
- 2- Quelles sont les principales causes de l'auto immunité ? (5 points)
- 3- Quels sont les principaux critères permettant de diagnostiquer et de suivre un Lupus ? (7 points)

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : Médecine et Chirurgie Buccales

DURÉE : 2h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

Professeur BRETON (30 points)

Observation

Un patient de 52 ans consulte pour l'apparition récente d'une ulcération douloureuse du plancher buccal. Il dit avoir perdu du poids depuis quelques mois et avoue une intoxication éthylo-tabagique ancienne. La lésion est ulcérée, indurée et saigne au contact.

Questions

- 1°) Quel diagnostic doit être évoqué et comment doit-on le confirmer ?
- 2°) Décrivez les modalités de l'examen clinique que vous devez pratiquer chez ce patient (symptômes à rechercher, signes d'examen à décrire).
- 3°) La lésion mesure 3 cm de grand axe et il existe une adénopathie homolatérale unique de 2 cm. Quelle est la cotation T N de cette lésion ?
- 4°) Quel bilan standard doit être pratiqué chez ce patient ? Justifiez chaque examen demandé.
- 5°) Une radiothérapie sera pratiquée chez ce patient. Quels en sont les complications et effets secondaires précoces (six premiers mois) ?
- 6°) Citez la principale complication secondaire de la radiothérapie de la cavité orale et donnez les éléments de diagnostic de cette complication.
- 7°) Une surveillance post-thérapeutique sera mise en route. Donnez le principe et les modalités de cette surveillance et citez les événements carcinologiques susceptibles d'apparaître au cours de l'évolution.

Docteur FUSARI (10 points)

Etiologies infectieuses d'une adénopathie cervicale unilatérale.

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : Odontologie Conservatrice Endodontie

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur F. BOUSSETTA

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Éléments du diagnostic différentiel des lésions endoparodontales (10 points)
- 2) Considérations préopératoires du retraitement endodontique (10 points)

D2 - PREMIERE SESSION

NOM DE L'EPREUVE : Odontologie prothétique

DUREE : 2h30

1^{er} SUJET - Prothèse Adjointe Complète - Professeur MILLET

COEFFICIENT : 2 NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 40 points

Le fascicule ci-joint contient 30 QCM sur 4 pages, vérifiez-le.

Cochez sur la grille fournie la lettre correspondante à la proposition que vous estimez correcte (A, B, C ou D)

2^e SUJET - Occlusion - Docteur JEANNIN

COEFFICIENT : 1

Vous réalisez une coiffe prothétique sur un secteur molaire mandibulaire.

- 1) Expliquez l'intérêt(s) de la sculpture occlusale et des contacts occlusaux au stade de la coiffe provisoire. **(7 points)**
- 2) Quels contrôles au stade de la mise en articulateur des modèles et au moment de l'essayage de l'armature pourriez-vous réaliser pour vous assurer de la bonne reproductibilité entre les rapports d'occlusion sur le patient et sur l'articulateur. Justifiez votre réponse. **(7 points)**
- 3) Au moment de la pose, décrivez les étapes préalables aux réglages occlusaux puis les sensations que doit ressentir le patient lors des premières heures. Justifiez votre réponse. **(6 points)**

4^{ème} ANNEE-D2

SUJET D'EXAMEN 2009-2010 1^{ère} session

Pr MILLET – coefficient 2 – 40 points
Odontologie Prothétique Totale

**COCHER SUR LA GRILLE DE REPONSE LA LETTRE (A – B – C OU D)
CORRESPONDANT A LA PROPOSITION CORRECTE**

- 1 - Une prothèse amovible complète peut être :
A - Réalisée et portée 4 semaines après une irradiation des maxillaires
B - Réalisée chez un enfant jeune présentant une anodontie
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 2 - L'ampoule d'Eisenring :
A - Se situe dans la région para-tubérositaire
B - Est une zone à exploiter pour la tenue de la prothèse mandibulaire
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 3 - Le ligament ptérygo-maxillaire :
A - Se tend à l'ouverture buccale
B - Ne doit pas être recouvert par la prothèse maxillaire
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 4 - La sustentation d'une prothèse amovible totale est favorisée par :
A - La qualité du tissu osseux
B - L'étendue de la surface d'appui
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 5 - L'empreinte primaire doit être :
A - Anatomique (topographique)
B - Mucodynamique
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 6 - La limite postérieure du porte-empreinte individuel maxillaire doit se terminer :
A - Sur le voile du palais
B - En avant des fossettes palatines
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 7 - L'emplacement du joint vélo-palatin se situe :
A - En arrière de la ligne de rotation postérieure du voile du palais
B - En avant de la ligne de rotation antérieure du voile du palais
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 8 - Le tracé du porte-empreinte individuel mandibulaire :
A - Recouvre généralement la ligne oblique externe
B - Recouvre généralement la ligne mylo-hyoïdienne
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 9 - L'aire de sustentation d'Ackerman est située :
A - Au maxillaire
B - Latéralement aux zones de Schröder
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 10 - Les polyéthers sont des matériaux d'empreinte qui :
A - Sont hydrophobes
B - S'utilisent sans adhésif
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 11 - Les empreintes à la pâte oxyde de zinc-eugénol sont recommandées :
A - Dans les cas d'hyposialie
B - En présence de fortes contre-dépouilles
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 12 - Tous les articulateurs possèdent une branche supérieure :
A - Parallèle au plan de Camper
B - Parallèle au plan de Francfort
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 13 - Lors de l'étape du rapport intermaxillaire, le bourrelet maxillaire est parallélisé :
A - A la ligne bipupillaire
B - Au plan de Camper
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 14 - Lors de l'étape du rapport intermaxillaire, le réglage phonétique du bourrelet maxillaire peut faire appel :
A - A la prononciation du phonème « B »
B - A la prononciation du phonème « R »
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 15 - La détermination de la dimension verticale d'occlusion peut se faire :
A - Selon des critères esthétiques
B - Selon des critères céphalométriques
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 16 - L'évaluation de la dimension verticale de repos peut se faire :
A - A l'aide du test de Smith
B - A l'aide de la prononciation du phonème « M »
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 17 - La valeur de l'espace libre d'inocclusion :
A - Dépend de la classe d'Angle
B - Dépend de l'âge du patient
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 18 - Une dimension verticale d'occlusion correcte doit se traduire :
A - Par la présence d'un espace libre d'inocclusion au repos
B - Par l'absence d'un espace libre d'inocclusion au repos
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 19 - En présence de dents prothétiques antérieures en céramique :
A - Les dents postérieures en résine sont contre-indiquées
B - Les dents postérieures en céramique sont indiquées
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 20 - Selon l'indice de Lee, la largeur d'une incisive centrale maxillaire correspond :
A - Au quart (1/4) de la largeur du nez
B - Au huitième (1/8) de la largeur du nez
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 21 - Le montage des incisives mandibulaire doit être réalisé :
A - Dans l'aire de Pound
B - Dans l'aire d'Ackerman
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 22 - Lors du montage des dents antérieures en position de relation centrée, il faut :
A - Réaliser une béance horizontale
B - Réaliser un recouvrement vertical important (≥ 3 mm)
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 23 - Le montage bilatéralement équilibré généralisé est :
A - Le montage le plus utilisé en prothèse amovible totale
B - Réalisé avec des dents anatomiques ou semi-anatomiques
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 24 - Lors du montage des dents postérieures, les cuspidés :
A - Des prémolaires sont au contact de la table de montage
B - Des secondes molaires sont au contact de la table de montage
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 25 - Lors du montage des dents postérieures :
- A - Les cuspides palatines des dents maxillaires se projettent sur l'axe intercrête
 - B - Les sillons intercuspidiens mandibulaires se projettent sur l'axe intercrête
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 26 - Lors du montage, les dents postérieures doivent respecter :
- A - La courbe de Monson dans le plan sagittal
 - B - La courbe de Pound dans le plan frontal
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 27 - Le montage bilatéralement équilibré généralisé se traduit par des contacts :
- A - Répartis sur les incisives, canines, prémolaires et molaires en relation centrée
 - B - Des contacts postérieurs équilibrants en propulsion
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 28 - Un mordue de Tench correct est caractérisé par :
- A - Des indentations peu profondes
 - B - Des contacts dento-dentaires
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 29 - En prothèse amovible totale, une prématurité occlusale peut conduire à :
- A - Une instabilité des prothèses
 - B - Des blessures de la gencive
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 30 - Les produits adhésifs pour prothèse amovible sont indiqués :
- A - Lors de la pose d'une prothèse immédiate le jour des extractions
 - B - Chez les patients immuno-déprimés
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'EPREUVE : Parodontologie

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Dr. P.-Y. HANACHOWICZ

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question n°1 (6 points)

Contenu et objectifs de la thérapeutique correctrice parodontale ?

Question n°2 (7 points)

Pour un patient atteint de parodontite agressive généralisée, lors des différentes étapes du traitement parodontal quelles prescriptions médicamenteuses seront nécessaires ?

Question n° 3 (7 points)

Définition et limites du surfaçage radiculaire ? A quels stades du traitement parodontal est-on amené à réaliser un surfaçage radiculaire ?

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : Pathologie médicale et chirurgicale

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur Pascal SEVE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dossier Clinique - Professeur Pascal Sève

Un homme de 40 ans vous consulte à votre cabinet.

Vous l'interrogez sur ces antécédents : il vous indique être suivi pour une maladie du foie. Il vous indique également être infecté par le Virus de l'immunodéficience humaine. Son suivi semble très aléatoire car il ne sait pas le nom des médicaments qui lui ont été prescrits pour cette infection. Il ne prend pas d'autres médicaments. Il n'y a pas d'allergie connue. On note un tabagisme à 15 paquets-années et une consommation de bière à raison d'un litre par jour.

Vous notez rapidement une coloration jaunâtre de ses conjonctives et une rougeur de la paume de ses mains.

Il vous montre les résultats d'un bilan biologique réalisé il y a un mois :

Taux de prothrombine : 55% (normal: 70-100%), TCA et fibrinogène : normaux ; Bilan hépatique : Transaminases : normales, bilirubine totale : 75 umol/L (normal : <20) avec une prédominance de bilirubine conjuguée, albumine : 24 g/l (normal : 40-50 g/l); ionogramme sanguin et hémogramme : normal.

Vous commencez à examiner la bouche du patient. Vous êtes d'emblée interpellés par deux anomalies (document 1 et 2)

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : Pathologie médicale et chirurgicale

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur Pascal SEVE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUÉS : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN (suite) :



Question 1 - Document 1



Question 1 - Document 2

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'ÉPREUVE : Pathologie médicale et chirurgicale

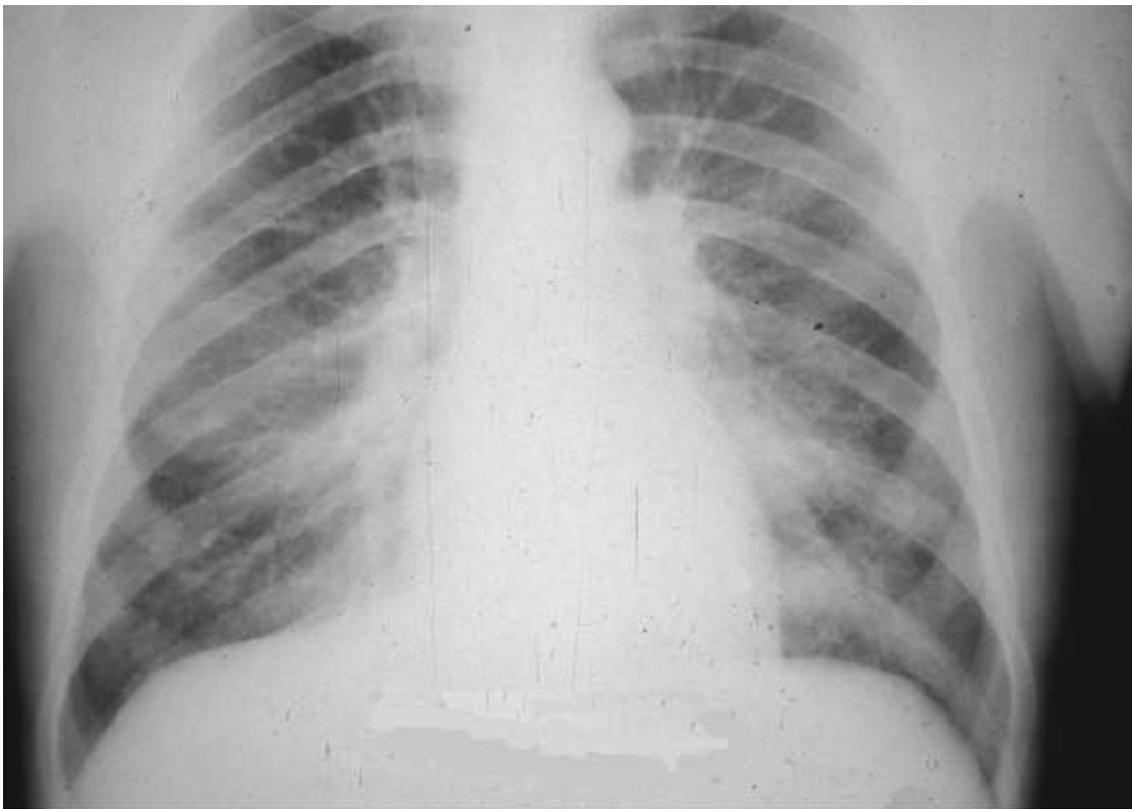
DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur Pascal SEVE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUÉS : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN (suite) :



Question 5 - Document 3

D2 - SESSION DE JANVIER

NOM DE L'EPREUVE : Pathologie médicale et chirurgicale

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur Pascal SEVE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN (suite) :

Question N°1 (2 points)

Décrivez ces images. Quels sont vos diagnostics ?

Question N°2 (6 points)

De quelle maladie du foie souffre votre patient? Justifiez. Quelles en sont chez l'adulte les principales causes? Quels autres signes cliniques sont associés à cette maladie ?

Question N°3 (2 points)

Comment évaluez-vous la gravité de cette affection? Quels sont les autres paramètres cliniques ou biologiques qui ne sont pas présents dans l'observation ? Quel est ici le stade de la maladie ?

Question N°4 (2 points)

Le diagnostic évoqué à la question 2 était le bon. Il n'a pas été retrouvé de cause curable. Quels sont les principes de prise en charge de cette maladie?

Question N°5 (3 points)

Deux mois plus tard, vous revoyez le patient en consultation. Il présente depuis 20 jours un essoufflement progressif associé à une fièvre et une toux. Plusieurs antibiotiques ont été utilisés, sans efficacité. Une radiographie a été réalisée (ci-joint).

Quel est le principal diagnostic à évoquer dans ce contexte? Quel(s) examen(s) confirmeront votre hypothèse diagnostique? Quel est le traitement médicamenteux spécifique de cette infection ?

Question N°6 (5 points)

Vous adressez le patient à un confrère médecin. L'évolution de cet épisode est finalement favorable.

Vous revoyez le patient pour la poursuite de ses soins dentaires. Lors d'un soin vous vous piquez avec une aiguille au niveau de l'index. Que faites vous dans l'immédiat puis dans les heures qui viennent? Quel est de façon générale le risque de contracter l'infection par le VIH après un accident d'exposition au sang ?

D2 - SESSION DE JANVIER

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

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur T. FORTIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Dans le cadre de la radioprotection patients, quelles sont vos obligations liées aux deux catégories de contrôle de qualité, interne et externe ?

D2 – SESSION DE MAI

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

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) : P. FARGE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) : Les questions 1 et 6 sont sur 4 points, les questions 2, 3, 4 et 5 sont sur 3 points. Total sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Monsieur X en bonne santé habituelle, sans antécédents médicaux ou chirurgicaux consulte pour des douleurs dans le secteur 3. Imaginez la suite de l'histoire de ce cas clinique :

- 1) Décrivez les éléments de l'interrogatoire suggérant une pathologie pulpaire de votre choix (catégorie 2, 3 ou 4 de Baume).
- 2) A partir de ce choix décrivez les éléments pathologiques que vous notez à l'examen clinique.
- 3) Posez alors un diagnostic positif avec une dent causale de votre choix et proposez un diagnostic différentiel.
- 4) Vous effectuez une radio rétro alvéolaire de confirmation, quels signes radiologiques retrouvez-vous ?
- 5) Quel est l'objectif de votre première séance de soins et quel traitement proposez-vous ?
- 6) Ultérieurement quel sera votre objectif de restauration et/ ou endodontique de la dent causale.

SUJET EXAMEN 2009-2010

D2

2^{ème} Semestre MAI 2010

Discipline : **Odontologie Prothétique**

Durée : 1h30

Coefficient : 2

Nom du correcteur : Docteur VIENNOT

Rédiger les questions sur des feuilles séparées

Question A : (20 points)

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

Question B : (15 points)

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

Indication(s) et réalisation clinique.

Question C : (5 points)

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

D2 – SESSION DE MAI

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

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

NOM DU CORRECTEUR : Dr C. Pernier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Traitement orthopédique de la classe II division 2.

NOM DU CORRECTEUR : Dr S. Chauty

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Effet biologique à court terme de l'application d'une force orthodontique côté pression.

D2 – SESSION DE MAI

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Dr GRITSCH

1/ Intérêts et limites de la classification de Lindhe dans le diagnostic et le traitement des lésions interradiculaires (14 points)

2/ Etiologie des lésions interradiculaires (6 points)

D2 – SESSION DE MAI

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

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 1

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Anne Gaëlle BODARD : 10 points

« Indications et modalités de l'antibioprophylaxie »

Jean-Pierre FUSARI : 10 points

« Principales thérapeutiques antivirales : actions pharmacologiques et indications »

D2 - SESSION D'AOUT

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

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur O. ROBIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Madame G.A., 37 ans, sans profession, consulte pour des bruits articulaires et des douleurs permanentes au niveau de l'ATM droite, apparus depuis 2 ans. La patiente a remarqué que ses douleurs sont aggravées par « l'énervement ». Elle porte actuellement une gouttière occlusale souple la nuit depuis 3 mois, sans effet notable.

L'anamnèse médicale révèle une fragilité gastrique et des antécédents de paralysie faciale.

Concernant les **problèmes d'ATM**, on note les **antécédents** suivants :

- 1 anesthésie générale en 2007
- un serrement dentaire nocturne

L'examen clinique révèle des bruits articulaires très marqués, à type de crépitements, dans les 2 ATM.

Question 1 : quel est votre diagnostic ? Argumentez votre réponse (8 points)

Question 2 : quel examen complémentaire serait utile pour confirmer ce diagnostic ? Que peut-on attendre d'un tel examen ? (4 points)

Question 3 : quelle est votre attitude thérapeutique ? Que pensez-vous du type de gouttière porté par la patiente ? (8 points)

D2 - SESSION D'AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : Anesthésiologie

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur D. CHASSARD

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

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 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 - SESSION D'AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : Immunologie Clinique

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur C. VEYSSEYRE-BALTER

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1- Caractéristiques comparées de la réponse innée et de la réponse spécifique. (5 points)
- 2- Modes d'action des auto-anticorps. (7 points)
- 3- La polyarthrite rhumatoïde. (8 points)

D2 - SESSION D'AOUT

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

DURÉE : 2h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

Correcteur : Dr Anne-Gaëlle BODARD (20 points)

Effets secondaires de la radiothérapie sur les tissus oro-faciaux et conséquences pour la prise en charge bucco-dentaire

Correcteur : Dr Jean-Pierre FUSARI (20 points)

Conduite à tenir devant les situations d'urgence suivantes :

- une crise d'angor
- une crise d'asthme
- une crise de spasmophilie

D2 – SESSION AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : Odontologie Conservatrice Endodontie

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur F. BOUSSETTA

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

- 1) Critères cliniques et radiographiques du retraitement endodontique (8 points)
- 2) Dynamique de l'anatomie endodontique (12 points)

D2 – SESSION AOUT

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

DURÉE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Pr P. FARGE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question 1 (10 points)

Décision et conduite du retraitement endodontique

Question 2 (10 points)

Traitement des infections endodontiques

D2 – SESSION D’Août

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

DUREE : 1h30

COEFFICIENT : 3

NOM DU CORRECTEUR (pour chaque question) :

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES (à chaque question) :

Utiliser une copie par correcteur

Pr J-J. Morrier :

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

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

Question 3 : Les stomatites vésiculeuses de l’enfant (8 points)

Dr E. Bittar :

Question 4 : Expulsion de la dent permanente mature : conduite à tenir (20 points)

Question 5 : Définition des différents types de luxations des dents permanentes (10 points)

D2 – SESSION D'AOUT

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

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 2

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

NOM DU CORRECTEUR : Dr C. Pernier

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Conduite à tenir devant une latérodéviation mandibulaire.

NOM DU CORRECTEUR : Dr L. Morgon

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 20 points

Diagnostic et traitement de l'endognathie maxillaire

D2 - SESSION D'AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : P.Y. HANACHOWICZ

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUÉS : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Question n° 1 (10 points)

Quels principes guident l'élaboration et la conduite du plan de traitement parodontal ?

Question n°2 (10 points)

Pour un patient atteint de parodontite chronique généralisée vous direz lors des différentes étapes du traitement parodontal quelles prescriptions médicamenteuses seront nécessaires ?

D2 – SESSION D'AOUT

NOM DE L'ÉPREUVE : **Parodontologie**

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Dr GRITSCH

La lambeau esthétique d'accès : indication, objectifs et technique opératoire. (20 points)

D2 - SESSION D'AOUT**NOM DE L'EPREUVE : Pathologie médicale et chirurgicale**

DUREE : 45 minutes

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Professeur Pascal SEVE

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :**Dossier Clinique - Professeur Pascal Sève**

Une femme de 50 ans vous consulte à votre cabinet pour une carie.

Dans ses ATCD, on note une hypertension artérielle traitée par de l'Amlor® (inhibiteur calcique).

Elle n'a pas d'antécédent allergique.

Ses vaccinations sont à jour.

Après 15 minutes de soins, vous décidez de faire une injection d'un anesthésique.

Une minute après l'injection, la patiente ne se sent pas bien. Elle devient toute rouge, son visage est gonflé (en particulier au niveau des lèvres et des paupières). La patiente se plaint d'une sensation de mort imminente, elle a du mal à respirer, puis perd connaissance.

Question 1 (7 points)

Quel est le diagnostic le plus probable ? Justifier. Quels signes cliniques rechercheriez-vous pour conforter votre diagnostic ?

Question 2 (6 points)

Quelle substance employée vous pour le traitement spécifique (dose, voie d'administration...) ? Justifiez l'emploi de cette substance (action pharmacologique).

Question 3 (3 points)

Quel est le mécanisme physiopathologique de cet épisode (en général)

Question 4 (2 points)

Quels sont les principaux diagnostics différentiels de cette maladie au cabinet dentaire ?

Question 5 (2 points)

Grâce à votre prise en charge, l'évolution est favorable. Que faites-vous ? Pourquoi ?

D2 – SESSION D'AOUT

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

DUREE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

Utiliser une copie par correcteur

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

QUESTION 1 (correcteur : Pr COURDERT)

Traitement d'une candidose buccale aigüe.

D2 - SESSION D'AOUT

NOM DE L'EPREUVE : Odontologie prothétique

DUREE : 2h30

1^{er} SUJET - Prothèse Adjointe Complète -Professeur MILLET

COEFFICIENT : 2 NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : 40 points

Le fascicule ci-joint contient 30 QCM sur 4 pages, vérifiez-le.

Cochez sur la grille fournie la lettre correspondante à la proposition que vous estimez correcte (A, B, C ou D)

2^e SUJET - Occlusion - Docteur JEANNIN

COEFFICIENT : 1

- 1) Quel risque est le plus important? suroccclusion ou sous occlusion prothétique.
Justifiez votre avis. **(7 points)**
- 2) Indices de suroccclusion statique et dynamique en denture naturelle et prothétique. Justifiez votre réponse. **(7 points)**
- 3) Réévaluation de la dimension verticale d'occlusion pour les reconstitutions postérieures.
 - a. Conséquences lors de l'enregistrement du rapport maxillo-mandibulaire, attitude à adopter
 - b. En absence de réévaluation, quel est le risque principal encouru, existe-t-il un test pour évaluer ce risque ? si oui lequel ?
(6 points)

4^{ème} ANNEE-D2

SUJET D'EXAMEN 2009-2010 2^{ème} session

Pr MILLET – coefficient 2
Odontologie Prothétique Totale

**COCHER SUR LA GRILLE DE REPONSE LA LETTRE (A – B – C OU D)
CORRESPONDANT A LA PROPOSITION CORRECTE**

- 1 - Une prothèse amovible complète peut être :
A - Réalisée chez un enfant jeune présentant une anodontie
B - Réalisée et portée 6 mois après une irradiation des maxillaires
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 2 - Les sillons ptérygo-maxillaires :
A - Se situent derrière les tubérosités maxillaires
B - Représentent la limite postérieure de la prothèse maxillaire
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 3 - L'empreinte primaire peut être réalisée avec :
A - Du plâtre
B - De la pâte oxyde de zinc-eugénol
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 4 - La rétention d'une prothèse amovible totale est assurée par :
A - Sa précision d'adaptation
B - Un joint périphérique étanche
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 5 - La stabilisation d'une prothèse amovible totale est assurée par :
A - Sa précision d'adaptation
B - Les extensions de la prothèse dans les zones neutres
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 6 - L'empreinte primaire doit être :
A - Compressive
B - Non-compressive
C - Les 2 propositions A et B sont vraies

- D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 7 - La limite postérieure du porte-empainte individuel maxillaire doit se terminer :
A - En avant des fossettes palatines
B - En arrière des fossettes palatines
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 8 - La gravure du joint vélo-palatin a généralement :
A - Une forme de moustache
B - Une profondeur de 3 millimètres
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 9 - Au laboratoire, le bourrelet occlusal du porte-empainte individuel maxillaire est parallélisé :
A - Au plan d'Ackerman
B - Au plan de Cooperman
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 10 - Le bourrelet occlusal du porte-empainte individuel mandibulaire :
A - A une hauteur de 18 mm dans le secteur antérieur
B - Est centré sur la crête mandibulaire
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 11 - Les polyéthers sont des matériaux d'empainte qui :
A - Sont hydrophiles
B - S'utilisent avec un adhésif spécifique
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 12 - Les polysulfures sont des matériaux d'empainte qui :
A - Ont une prise rapide
B - Ont une excellente stabilité dimensionnelle
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 13 - Lors de l'étape du rapport intermaxillaire, le bourrelet maxillaire est parallélisé en bouche :
A - Au plan de Francfort
B - Au plan de Camper
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 14 - Le bourrelet mandibulaire correctement réglé en bouche :
A - Passe par les commissures labiales au repos
B - Se situe au maximum de la convexité linguale
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 15 - La table de montage d'un articulateur :
A - Prend en compte les différences anatomiques entre les patients
B - Est habituellement orientée selon le plan de Camper
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 16 - La dimension verticale de repos :
A - Persiste chez l'édenté complet
B - Varie en permanence
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 17 - L'existence d'un espace libre phonétique suffisant se vérifie par :
A - La prononciation du son « S »
B - La prononciation du son « A »
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 18 - En présence de dents prothétiques antérieures en résine :
A - Les dents postérieures en résine sont indiquées
B - Les dents postérieures en céramique sont contre-indiquées
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 19 - Les dents prothétiques postérieures :
A - Anatomiques sont indiquées dans les cas de crêtes très résorbées
B - Semi-anatomiques sont les moins utilisées
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 20 - Le plan d'occlusion à un rôle :
A - Fonctionnel
B - Mécanique
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 21 - La largeur des dents prothétiques postérieures :
A - Est proportionnelle au relief de la crête
B - Est identique chez tous les patients
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 22 - Le montage bilatéralement équilibré généralisé est caractérisé par :
A - Des contacts généralisés sur les prémolaires et molaires en relation centrée
B - Des contacts équilibrants non travaillants
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 23 - La ligne de Pound relie :
A - La face interne du trigone rétro-molaire à la face mésiale de la canine mandibulaire
B - La face externe du trigone rétro-molaire à la face mésiale de la canine mandibulaire
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 24 - Lors du montage, les cuspidés palatines maxillaires doivent se projeter sur :
A - La ligne de Pound
B - La ligne d'Ackerman
C - Les 2 propositions A et B sont vraies
D - Les 2 propositions A et B sont fausses

- 25 - Lors du montage, les dents postérieures doivent respecter :
- A - La courbe de Spee dans le plan sagittal
 - B - La courbe de Monson dans le plan frontal
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 26 - Le montage bilatéralement équilibré à impact lingual :
- A - Réduit les forces transmises à l'os et aux muqueuses
 - B - Est plutôt indiqué en prothèse amovible complète sur implants
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 27 - La résorption osseuse postérieure est :
- A - Centrifuge au maxillaire
 - B - Centripète à la mandibule
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 28 - Lors de la réalisation des surfaces polies stabilisatrices mandibulaires, il faut créer :
- A - Une convexité pour l'orbiculaire des lèvres
 - B - Une double convexité linguale
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 29 - En présence d'interférences antérieures en propulsion, il faut plutôt :
- A - Corriger par meulage les incisives maxillaires
 - B - Corriger par meulage les incisives mandibulaires
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses
- 30 - Les doléances qui suivent la pose d'une prothèse complète peuvent être :
- A - Une hyper-salivation
 - B - Des nausées
 - C - Les 2 propositions A et B sont vraies
 - D - Les 2 propositions A et B sont fausses

SUJET EXAMEN 2009-2010

D2

Août 2010

Discipline : Odontologie Prothétique

Durée : 1h30

Coefficient : 2

Nom du correcteur : Docteur VIENNOT

Rédiger les questions sur des feuilles séparées

Question A : (20 points)

Morphologie des pontiques en rapport avec les crêtes édentées, en prothèse plurale fixée :
Principes généraux. Citez et détaillez les différentes morphologies.

Question B : (10 points)

La rétention en prothèse plurale fixée scellée : impératifs cliniques.

Question B : (10 points)

La prothèse conjointe sur dents pulpées : intérêts et mise en œuvre clinique.

D2 - SESSION D'AOUT

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

DURÉE : 1h00

COEFFICIENT : 1

NOM DU CORRECTEUR : Docteur T. FORTIN

NOMBRE DE POINTS ATTRIBUES : note sur 20

INTITULE DU SUJET D'EXAMEN :

Définir les grandes lignes de la radioprotection des patients : principe de justification, l'optimisation, aménagement des locaux et la maintenance.