

Université SALAH BOUBNIDER Constantine 3
Faculté de Médecine Belkacem Bensmail
Département de Médecine Dentaire

32^{ème} Concours d'Accès au Résidanat de Médecine Dentaire

18 & 19 Octobre 2017

Epreuve d'Odontologie Conservatrice / Endodontie

DUREE : 1 Heure

Nom :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Prénom :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date de Naissance :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

QCM : Questions à choix Multiples (CM)

QCS : Questions à choix simple (CS)

1/ La conicité majorée des instruments Ni-Ti permet : (CM)

- A- D'augmenter la capacité de coupe de l'instrument
- B- De réduire sa surface de contact avec les parois canalaire
- C- De réduire sa capacité de coupe
- D- De réduire la quantité d'irrigant
- E- D'augmenter le nombre d'instruments utilisés

2/ Quel est le rôle d'une fraise cône renversé montée sur contre angle ? (CM)

- A- Section de l'émail
- B- Section de la dentine
- C- Ouverture d'une cavité
- D- Extension d'une cavité
- E- Finition du fond de cavité

3/ L'émail comporte des pores ayant les rôles suivants : (CM)

- A- L'hydratation
- B- La protection de la pulpe
- C- La défense
- D- L'esthétique
- E- La perméabilité

4/ Le test de cavité est : (CM)

- A- Un test de vitalité
- B- Un test ultime
- C- Réalisé avec un pulp-tester
- D- Réalisé avec un produit réfrigérant
- E- Réalisé avec un bâtonnet de Kerr

5/ Au niveau de la racine, le canal latéral se situe : (CS)

- A- A la moitié de la racine
- B- Au 1/3 apical de la racine
- C- Au 1/3 cervical de la racine
- D- Au prolongement de la chambre pulpaire
- E- A la région apicale

6/ A PH critique, avec quel ion l'hydroxyapatite réagit en surface ? (CS)

- A- Phosphore
- B- Hydrogène
- C- Carbonate
- D- Phosphate
- E- Calcium

7/ La classe 4 selon ELLIS et DAVEY (1970) correspond à une : (CS)

- A- Fracture coronaire étendue avec exposition pulpaire
- B- Luxation complète
- C- Mortification pulpaire avec ou sans perte de la couronne
- D- Fracture radiculaire avec ou sans perte de la couronne
- E- Fracture coronaire totale

8/ Quels sont les signes d'une fêlure dentaire ? (CM)

- A- Très souvent un abcès vestibulaire
- B- Une douleur violente plutôt nocturne que diurne
- C- Souvent visibles sur une radiographie rétro alvéolaire
- D- Peut évoquer un tableau clinique d'algie faciale
- E- Réponse positive au test de morsure lors de la mise en pression

9/ Quelle est la chronologie correcte de la condensation verticale thermomécanique ? (CS)

- A- Rotation, contact, recul, enfoncement
- B- Enfoncement, recul, contact, rotation
- C- Rotation, contact, enfoncement, recul
- D- Contact, rotation, enfoncement, recul
- E- Contact, enfoncement, recul, rotation

10/ Quels sont les objectifs biologiques de l'obturation canalaire ? (CM)

- A- Empêcher la contamination septique de l'endodonte
- B- Scellement des canaux latéraux
- C- Induire la cémentogenèse
- D- Scellement de tout le système canalaire
- E- Induire la dentinogenèse

11/ La gangrène pulpaire est : (CM)

- A- Inodore
- B- Partielle
- C- Totale
- D- Septique
- E- Aseptique

12/ La décomposition de l'hématoidine suite à une gangrène pulpaire, donne à la dent une coloration : (CS)

- A- Noire bleuâtre
- B- Rouge
- C- Marron
- D- Orange
- E- Brunâtre

13/ Une douleur violente, lancinante et continue est le symptôme : (CS)

- A- D'une desmodontite aiguë forme commençante
- B- D'une desmodontite chronique forme proliférative
- C- D'une desmodontite chronique forme commençante
- D- D'une desmodontite aiguë forme suppurative
- E- D'un abcès péri apical subaigu

14/ La pulpo-ostéosclérose péri-apicale ou ostéite condensante est par définition une : (CM)

- A- Réponse proliférative de l'os péri-apical suite à une irritation pulpaire de faible intensité
- B- Réponse proliférative de l'os péri-apical suite à une irritation pulpaire de courte durée
- C- Activité ostéoclasique
- D- Augmentation de la densité de l'os péri-apical
- E- Réaction typique des molaires maxillaires

15/ Quels sont les matériaux de choix utilisés pour le coiffage pulpaire direct ?(CM)

- A- L'oxyde de zinc-eugénol
- B- L'hydroxyde de calcium
- C- Le ciment à l'oxyphosphate de zinc
- D- Le biodentine
- E- Le cavit

16/ Quelles sont les caractéristiques de l'état de surface dentinaire après curetage manuel ? (CM)

- A- La présence de tubuli ouverts
- B- Une surface recouverte de boue dentinaire
- C- Une surface irrégulière
- D- Une surface poreuse
- E- Des images de clivage

17/ Au microscope la lésion de la dentine comporte une zone : (CM)

- A- Translucide
- B- De surface
- C- Nécrotique
- D- Opaque
- E- Infectée

18/ Le stade 7 de Nolla correspond : (CS)

- A- Au 1/3 radiculaire édifié
- B- Au 2/3 radiculaires édifiés
- C- A la racine presque achevée
- D- Au 2/3 de la couronne édifiée
- E- A l'extrémité apicale de la racine achevée

19/ A quel stade de NOLLA se constitue la gaine de Hertwig ? (CS)

- A- Stade 4
- B- Stade 5
- C- Stade 6
- D- Stade 7
- E- Stade 8

20/ La thérapeutique envisagée sur dent temporaire présentant une lésion pulpaire camérale au stade physiologique 2 est : (CS)

- A- Le coiffage pulpaire indirect
- B- Le coiffage pulpaire direct
- C- La pulpotomie
- D- La pulpectomie
- E- L'avulsion

21/ Une cavité classe I selon Black sur la 1^{ère} molaire supérieure a la forme : (CS)

- A- D'un « i » grec
- B- D'un huit aplatis
- C- De deux haricots inversés
- D- D'une banane
- E- D'un cube

22/ Le stade 1 (si/sta) est : (CS)

- A- Un stade réversible avec cavitation
- B- Un stade irréversible sans cavitation
- C- Une lésion cavitaire étendue localisée sur les faces proximales
- D- Une lésion active débutante
- E- Une lésion active débutante sur les faces occlusales

23/ La restauration corono-radulaire coulée est : (CS)

- A- Indiquée pour la restauration des dents ayant une limite supra-gingivale > à 1mm
- B- Indiquée exclusivement pour les dents postérieures
- C- Une restauration qui utilise un tenon fibré avec un composite
- D- Une reconstitution corono-radulaire indirecte
- E- Une restauration qui utilise un tenon vissé scellé avec amalgame

24/ Selon le principe d'extension prophylactique de HYATT, il faut (CM)

- A- Englober toutes les anfractuosités
- B- Créer des rainures amélo-dentinaires
- C- Supprimer les prismes d'email non soutenus par de la dentine saine
- D- Faire un polissage du matériau
- E- Préserver les prismes d'email non soutenus par de la dentine saine

25/ Le rinçage final en fin de préparation canalaire peut être réalisé avec (CM)

- A- L'EDTA en gel
- B- L'EDTA liquide
- C- Le peroxyde d'hydrogène
- D- L'acide citrique
- E- Le MTAD

26/ La pulpite aiguë irréversible : (CM)

- A- Est caractérisée par des douleurs provoquées de courte durée
- B- Est caractérisée par des douleurs spontanées
- C- Peut générer des douleurs nocturnes
- D- Est caractérisée par des douleurs ne cédant pas aux antalgiques
- E- Peut évoluer favorablement sans traitement

27/ La technique d'obturation sandwich est réalisée avec : (CS)

- A- Un ciment verre ionomère + un composite
- B- Un hydroxyde de calcium + un composite
- C- Un oxyde de zinc eugenol + un composite
- D- Le MTA + un composite
- E- Le Biodentine + un composite conventionnel

28/ Le MTA est caractérisé par : (CS)

- A- Un PH acide
- B- Un PH basique
- C- La libération de fluorures
- D- Un effet cario-protecteur
- E- La solubilité dans l'eau

29/ Les composites fluides sont indiqués pour : (CM)

- A- La restauration de classe III
- B- La restauration de classe V
- C- La restauration de classe IV
- D- Le scellement des puits et fissures
- E- La restauration de classe II

Cas clinique n 1 : Un patient se présente à la consultation d'OC/E, l'examen clinique révèle :

- ✓ La présence d'une cavité de carie limitée à la face distale de la 26,
- ✓ Un test de vitalité positif,
- ✓ La présence de douleurs provoquées qui cèdent après l'arrêt de l'agent stimulant.

La cavité de carie sera restaurée le jour même de la consultation à l'amalgame d'argent.

30/ Comment peut-on classer la perte de substance selon Black ?(CS)

- A- CI I
- B- CI II
- C- CI III
- D- CI VI
- E- CI V

31/ Après curetage dentinaire et taille de la cavité, au niveau de quelles parois un fond protecteur sera-t-il déposé ? (CM)

- A- Cervicale
- B- Axiale
- C- Vestibulaire
- D- Proximale
- E- Pulpaire

32/ Quel fond protecteur peut-on choisir dans ce cas ?(CM)

- A- Une pâte oxyde de zinc eugénol
- B- De l'hydroxyde de calcium
- C- Du biodentine
- D- Du kalsogène
- E- Un cavit

33/ La rétention de la cavité principale sera assurée par : (CM)

- A- La création d'une cavité secondaire
- B- La queue d'aronde
- C- La cavité proximale
- D- Les parois proximales
- E- L'isthme

34/ La rétention de la cavité peut être augmentée : (CS)

- A- En créant des puits de DEVIN au niveau des angles proximaux
- B- En créant des rainures au niveau des angles vestibulo et linguo-axiaux
- C- En taillant des trottoirs de BLACK
- D- En créant des rainures au niveau des angles mésio et disto-axiaux
- E- Par la création d'un fond plat

35/ La reconstitution de la dent à l'amalgame nécessitera l'usage de : (CM)

- A- Spatule à bouche
- B- Spatule pointue
- C- Brunissoir
- D- Fouloir lisse
- E- Porte amalgame

Cas clinique n 2 : Un patient de 16 ans a été orienté au service d'OC/E par un confrère orthodontiste pour un traitement endodontique (TE) sur la 16.

La dent est asymptomatique, cependant l'histoire de la maladie révèle un épisode de douleurs aiguës qui remontent à un mois.

Le diagnostic est en faveur d'une pulpite chronique.

La radiographie préopératoire met en évidence la présence de coudure canalaire au niveau du 1/3 apical de 2 racines et une lumière canalaire visible.

36/ Le diagnostic de pulpite chronique est basé sur : (CM)

- A- Le test à la percussion axiale positif
- B- L'histoire de la maladie
- C- La présence de communication entre la cavité de carie et la chambre pulpaire
- D- Le test de vitalité négatif
- E- Le test de morsure positif

37/ Sur un plan anatomique, la 16 peut présenter : (CM)

- A- 3 canaux (1 distal et 1 mésio-vestibulaire, 1 disto-vestibulaire)
- B- 3 canaux (1 palatin, 1 mésio-vestibulaire et 1 disto-vestibulaire)
- C- 4 canaux (1 palatin, 2 mésio-vestibulaires et 1 disto-vestibulaire)
- D- 4 canaux (1 palatin, 1 mésio-vestibulaire et 2 disto-vestibulaires)
- E- 4 canaux (2 distaux, 1 mésio-vestibulaire et 1 disto-vestibulaire)

38/ Avec quelles techniques de préparations canalaires pourrait-on réaliser le TE ? (CM)

- A- La préparation canalaire en flamme
- B- La préparation canalaire en marche d'escalier
- C- La technique classique
- D- Une technique en rotation continue
- E- La technique de l'alternance

39/ L'obturation canalaire par condensation latérale nécessitera l'utilisation : (CM)

- A- De spreaders
- B- De pluggers
- C- D'une source de chaleur
- D- Du ciment oxyde de zinc eugenol
- E- Du ciment de scellement canalaire

40/ La restauration de la couronne se fera idéalement avec un composite : (CS)

- A- Dual
- B- Microchargé
- C- Hybride
- D- Nanochargé
- E- Macrochargé



Epreuve d'Odontologie Conservatrice / Endodontie

Date de l'épreuve : 18/10/2017

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0.500000

| N° | Rép. |
|----|------|
| 1 | AB |
| 2 | BE |
| 3 | AE |
| 4 | AB |
| 5 | A |
| 6 | B |
| 7 | C |
| 8 | DE |
| 9 | D |
| 10 | ACE |
| 11 | CD |
| 12 | D |
| 13 | D |
| 14 | AD |
| 15 | BD |
| 16 | BE |
| 17 | CE |
| 18 | A |
| 19 | C |
| 20 | C |
| 21 | C |
| 22 | D |
| 23 | D |
| 24 | ACD |
| 25 | BDE |
| 26 | BC |
| 27 | A |
| 28 | B |
| 29 | BD |
| 30 | B |
| 31 | BE |
| 32 | CD |
| 33 | BE |
| 34 | B |
| 35 | BCE |

| N° | Rép. |
|----|------|
| 36 | BC |
| 37 | BC |
| 38 | BD |
| 39 | AE |
| 40 | C |