

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE 3 - FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

CONCOURS DE RESIDANAT 2018

CORRIGE TYPE DE L'EPREUVE D'OC/E

31 OCTOBRE 2018

N° de question	Réponses	N° de question	Réponses
1	B	21	AB
2	AD	22	BD
3	AD	23	D
4	AD	24	B
5	C	25	ABE
6	C	26	D
7	BE	27	BE
8	ABE	28	AE
9	A	29	A
10	A	30	AB
11	ACD	31	C
12	BD	32	BC
13	B	33	C
14	BD	34	B
15	C	35	CD
16	BC	36	D
17	AC	37	D
18	AC	38	E
19	AD	39	E
20	CE	40	AB

Université Salah Bounider Constantine 3
Faculté de Médecine Belkacem Bensmail
Département de Médecine Dentaire

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

30 & 31 Octobre 2018

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. Quel est l'intérêt de l'utilisation de la sonde n°23 ? (CS)

- A. le repérage des orifices canalaires
- B. la recherche des caries proximales
- C. le sondage parodontal
- D. la détection des caries occlusales
- E. l'exploration des canaux

2. Quelles sont les caractéristiques des instruments mixtes ? (CM)

- A. un méplat radian
- B. un angle de coupe négatif
- C. un non-respect des trajectoires
- D. un centrage de l'instrument
- E. pas d'appui pariétal

3. Le caractère de la douleur dentaire est apprécié : (CM)

- A. lors de l'interrogatoire
- B. avec les signes objectifs
- C. avec les antécédents généraux
- D. avec les signes subjectifs
- E. avec les antécédents locaux

4. Les fibres nerveuses pulpaire de type A δ : (CM)

- A. sont à l'origine de douleurs dentinaires
- B. transmettent les douleurs protopathiques
- C. ont un seuil d'excitabilité élevé
- D. ont une vitesse de conduction rapide
- E. sont responsables des douleurs chroniques

5. Pour être efficace, un anesthésique doit être injecté dans un milieu : (CS)

- A. neutre
- B. acide
- C. basique
- D. peu importe le PH
- E. infecté

6. Qu'est-ce que l'indice SiC? (CS)

- A. CAOF moyen du tiers de la population la plus affectée
- B. CAOD moyen du tiers de la population la plus indemne
- C. CAOD moyen du tiers de la population la plus affectée
- D. CAOD de la moitié de la population la moins affectée
- E. CAOD du tiers de la population la moins affectée

7. Les bactéries cariogènes synthétisent des polysaccharides extracellulaires dont le but est : (CM)

- A. la constitution des réserves bactériennes
- B. le renforcement de l'adhésion des bactéries entre elles
- C. la contribution à la chute du PH à la surface dentaire
- D. l'amorçage de la réaction de déminéralisation
- E. le renforcement de l'adhésion des bactéries à la surface dentaire

8. Quels sont les facteurs de risque carieux liés à l'environnement buccal ? (CM)

- A. le biofilm
- B. la salive
- C. les acides gras
- D. le tissu dentaire
- E. les apports sucrés

9. Les particules sphériques de l'amalgame sont élaborées par : (CS)

- A. atomisation
- B. formation de lingots
- C. pulvérisation qui projette l'alliage en fusion
- D. un lingot qui est broyé, pulvérisé au tamis
- E. polymérisation

10. La gutta percha naturelle est : (CS)

- A. un matériau d'obturation canalair semi-rigide
- B. un poly-isoprène avec une configuration stéréo-isomérique
- C. un poly-isoprène avec une configuration isomérique 164 cis lui conférant une rigidité importante
- D. de couleur noire
- E. résorbable

11. Lors du protocole de collage des composites, la couche hybride : (CM)

- A. permet d'assurer l'ancrage et l'étanchéité du matériau de restauration
- B. nécessite une déminéralisation superficielle émail uniquement
- C. nécessite une déminéralisation superficielle émail et dentine
- D. nécessite une polymérisation
- E. nécessite la mise en place d'un fond protecteur

12. Le biodentine est un produit : (CM)

- A. à PH acide
- B. à PH basique
- C. à relargage de fluorures
- D. tricalcique
- E. soluble dans l'eau

13. Selon l'ANSM, les recommandations de l'utilisation du dentifrice fluoré chez un enfant âgé d'un an sont : (CS)

- A. 500 ppm
- B. < 500 ppm
- C. 1000 ppm
- D. 1000 - 1500 ppm
- E. 2000 ppm

14. Les dents permanentes immatures sont caractérisées par : (CM)

- A. la présence de jonction cémento-dentinaire
- B. des racines courtes
- C. une région apicale très vascularisée, avec faible potentiel cellulaire
- D. un canal radiculaire large
- E. une région apicale peu vascularisée

- 15. Chez le jeune enfant, pour visualiser les rapports dent traumatisée / germe sous-jacent, nous avons recours de préférence à : (CS)**
- A. une radiographie panoramique
 - B. un cône Beam
 - C. un cliché latéral
 - D. une incidence de Blondeau
 - E. une radiographie rétro-alvéolaire
- 16. Les facteurs favorisant les luxations en denture mixte (entre 6 et 12 ans) sont : (CM)**
- A. un canal radiculaire large
 - B. une racine courte
 - C. la laxité de l'os alvéolaire
 - D. l'acquisition de la vitesse de déplacement
 - E. une forte croissance des maxillaires
- 17. Le laser permet de diminuer la sensibilité dentinaire par une : (CM)**
- A. action directe du rayonnement laser sur l'activité électrique des faisceaux nerveux au sein de la pulpe
 - B. augmentation de la pénétration d'une substance ionisée à la surface d'un tissu à l'aide d'un courant électrique
 - C. modification de la structure tubulaire de la dentine profonde et fusion des tissus durs
 - D. diminution significative des streptocoques *mutans* et *sobrinus* de la surface cariée
 - E. fonte et fusion des tissus mous de la dent, avec pour conséquence la fermeture des tubuli dentinaires
- 18. Le diagnostic positif de la gangrène pulpaire est basé sur : (CM)**
- A. un test de vitalité négatif
 - B. un test de pression positif
 - C. une odeur nauséabonde
 - D. un test de percussion axiale positif
 - E. un test de percussion transversale positif
- 19. La destruction de la pulpe gangrénée se fait principalement par le biais : (CM)**
- A. de la glycolyse
 - B. de la nitrification
 - C. du métabolisme du soufre
 - D. de la protéolyse
 - E. du métabolisme des lipides
- 20. Le compacteur de MAC SPADDEN : (CM)**
- A. ressemble à une lime K inversée
 - B. ressemble à une broche
 - C. ressemble à une lime H inversée
 - D. est un instrument manuel
 - E. est un instrument rotatif
- 21. La limite de l'obturation canalaire doit s'arrêter au niveau : (CM)**
- A. de la moitié de la racine si la rhysalyse a débuté
 - B. de l'apex physiologique
 - C. de l'apex anatomique
 - D. des 2/3 de la racine si la rhysalyse a débuté
 - E. de l'apex radiologique

22. Dans la technique d'obturation canalaire par condensation verticale : (CM)

- A. les pluggers sont utilisés par ordre décroissant lors de la vague descendante
- B. les pluggers sont utilisés par ordre croissant lors de la vague descendante
- C. les pluggers sont utilisés par ordre croissant lors de la vague ascendante
- D. les pluggers sont utilisés par ordre décroissant lors de la vague ascendante
- E. le Heat carrier n'est utilisé que durant la phase descendante

23. En allant du centre vers la périphérie, on décrit au granulome : (CS)

- A. une zone de contamination, zone d'irritation, zone de stimulation et zone de nécrose
- B. une zone d'irritation, zone de stimulation, zone de nécrose et zone de contamination
- C. une zone de stimulation, zone de nécrose, zone de contamination et zone d'irritation
- D. une zone de nécrose, zone de contamination, zone d'irritation et zone de stimulation
- E. une zone d'irritation, zone de nécrose, zone de contamination et zone de stimulation

24. Dans la pulpotomie haute, la section de la pulpe se fait avec : (CS)

- A. une fraise long col
- B. un forêt
- C. une lime de Kerr
- D. une fraise de Bath
- E. une lime de Hedström

25. La pulpite aiguë purulente est caractérisée par des douleurs : (CM)

- A. spontanées violentes
- B. spontanées irradiantes
- C. augmentées par le froid
- D. calmées par la chaleur
- E. pulsatiles

26. La cavité slot est une mini-cavité de forme : (CS)

- A. quadrangulaire
- B. tunnel ouvert
- C. tunnel fermé
- D. en goutte d'eau
- E. en papillon

27. Dans quels cas sont indiquées les préparations à minima ? (CM)

- A. carie du site 1 stade 0
- B. carie du site 1 stade 1
- C. carie du site 1 stade 4
- D. carie du site 2 stade 3
- E. carie du site 2 stade 2

28. Les puits stabilisateurs de DEVIN sont : (CM)

- A. une application particulière du fond plat
- B. des puits taillés près de la chambre pulpaire
- C. des rainures amélo-dentinaires
- D. un fond plat tout autour du fond naturel
- E. des cavités accessoires

29. La règle de BEVERIDGE : (CS)

- A. est graduée en millimètres
- B. est graduée en centimètres
- C. se porte sur le doigt de l'opérateur
- D. comporte une rainure centrale
- E. est percée de trous

30. Le M.T.A.D : (CM)

- A. est un gel chélatant
- B. présente les mêmes indications que l'EDTA
- C. associe un ammonium quaternaire et un antifongique
- D. associe un antibiotique et un antifongique
- E. associe une solution protéolytique et un antibactérien

Cas clinique n°1 : Une patiente âgée de 30 ans consulte pour une douleur intense spontanée et une tuméfaction en regard de la 24.

La patiente est fébrile. L'examen dentaire de la 24 révèle :

- ✓ une carie du côté distal,
- ✓ une tuméfaction douloureuse dans le vestibule en regard de l'apex,
- ✓ des percussions douloureuses, alors que le test au froid est négatif.

L'examen radiologique révèle une image radio-claire appendue à l'apex.

31. En urgence, il faut faire : (CS)

- A. une extirpation des filets nerveux
- B. une biopulpectomie
- C. un drainage trans-canaulaire
- D. un traitement endodontique désinfectant
- E. une pulpotomie

32. Après le traitement d'urgence, la dent : (CM)

- A. sera obturée définitivement au cours de la même séance
- B. sera laissée ouverte pendant 48h
- C. pourra être obturée provisoirement avec de l'hydroxyde de calcium
- D. pourra être obturée provisoirement avec une pâte antibiotique
- E. sera obturée avec une pâte corticoïde

33. Sur un plan anatomique, la 24 présente : (CS)

- A. un seul canal
- B. 2 canaux (un mésial et un distal)
- C. 2 canaux (un vestibulaire et un palatin)
- D. 3 canaux (un palatin et 2 vestibulaires)
- E. 3 canaux (2 mésiaux et un distal)

34. La cavité d'accès aura une forme : (CS)

- A. ovalaire
- B. de 8 aplati dans le sens vestibulo-palatin
- C. de papillon
- D. de 8 aplati dans le sens mésio-distal
- E. rectangulaire

35. La cavité de carie une fois préparée correspondra : (CM)

- A. à la classe III selon Black
- B. au site 2 stade 3 selon Si/Sta
- C. à la classe II selon Black
- D. au site 2 stade 4 selon Si/Sta
- E. au site 3 stade 3 selon Si/Sta

Cas clinique n°2 : Un enfant âgé de 5 ans, accompagné par ses parents, se présente à la consultation d'odontologie conservatrice – endodontie pour un examen bucco dentaire. Les signes cliniques sont totalement inexistants. A l'examen endobuccal, on note la présence d'une grosse lésion carieuse au niveau de la 65 avec une fistule vestibulaire. La dent ne répond pas aux tests cliniques mais la palpation vestibulaire permet de soupçonner la disparition de l'os alvéolaire confirmée par la radiographie qui révèle que les racines de la 65 sont résorbées sur moins des 2/3.

Par ailleurs, l'enfant présente un bon état de santé général et l'état de la cavité buccale nous a paru correct.

36. Le diagnostic positif serait en faveur : (CS)

- A. d'un syndrome du septum
- B. d'une pulpite aiguë totale
- C. d'une nécrose pulpaire sans atteinte pulpo-parodontale
- D. d'une nécrose pulpaire avec atteinte pulpo-parodontale
- E. d'une pathologie de la furcation

37. En l'absence d'atteinte du germe sous-jacent, le traitement de choix serait : (CS)

- A. le coiffage pulpaire indirect
- B. la pulpotomie cervicale
- C. la pulpotomie partielle
- D. le traitement endodontique suivi de l'obturation canalair
- E. l'extraction

38. En cas d'atteinte du germe sous-jacent, le traitement de choix serait : (CS)

- A. le coiffage pulpaire indirect
- B. la pulpotomie cervicale
- C. la pulpotomie partielle
- D. le traitement endodontique suivi de l'obturation canalair
- E. l'extraction

39. Idéalement, la restauration de la 65 sera réalisée : (CS)

- A. au ciment verre ionomère
- B. au composite
- C. à l'amalgame
- D. au compomère
- E. par coiffe pédodontique préformée

40. Si l'extraction de la 65 est indiquée, elle sera réalisée sous sédation par : (CM)

- A. inhalation de MEOPA
- B. prise orale d'Hydroxyzine (Atarax®) 1h 30 avant l'intervention
- C. prise orale d'Ibuprofène 1h 30 avant l'intervention
- D. prise orale de Midazolam (Hypnovel®) 1h 30 avant l'intervention
- E. prise orale de Paracétamol 1h 30 avant l'intervention