

Cochez LA répons juste/ DUREE DE L'EPREUVE 30min

1. La rédaction d'un certificat en traumatologie doit tenir compte de:
 - a) La date, du lieu et de l'heure du traumatisme
 - b) L'état général du malade
 - c) L'heure d'arrivée du malade à votre consultation
 - d) L'état psychologique du patient
2. Chez un patient victime d'un traumatisme alvéolo-dentaire :
 - a) Les circonstances de l'accident doivent être systématiquement consignées dans le certificat
 - b) L'examen clinique pour la rédaction d'un certificat d'expertise, peut être différé pour un meilleur confort du patient
 - c) Les lésions cliniques ne sont pas systématiquement consignées dans le certificat
 - d) Le support radiographique est facultatif en vue de l'expertise
3. Le certificat médical initial :
 - a) N'engage pas la responsabilité du médecin dentiste
 - b) Doit déterminer des liens de causalité éventuels
 - c) Ne sera délivré qu'à la victime elle-même ou son représentant légal
 - d) Peut être délivré sans examen médical
4. Les contre-indications locales de la chirurgie endodontique sont : /
 - a) Le délabrement coronaire total
 - b) La dyschromie
 - c) La longueur suffisante de la racine résiduelle
 - d) L'Ankylose
5. La chirurgie endodontique est indiquée dans le cas de :
 - a) Une réaction apicale ne dépassant pas 0,5 cm
 - b) Traitement canalaire possible mais non fait
 - c) Un corps étranger apical
 - d) Mobilité dentaire
6. Au cours d'une chirurgie endodontique l'incision festonnée de Luebke-Ochsenbein est :
 - a) Réalisée au niveau de la ligne de réflexion muqueuse
 - b) Contre indiquée dans le secteur antérieur
 - c) Indiquée lorsque la dent est porteuse d'une restauration prothétique fixe
 - d) Réalisée dans le secteur molaire mandibulaire
7. L'hémorragie post-extractionnelle de cause générale est :
 - a) Fréquente
 - b) Toujours jugulée par une hémostase locale
 - c) Rare mais possible
 - d) Induite par la prise des médicaments
8. Devant une hémorragie post-extractionnelle, le bilan sanguin est demandé :
 - a) Systématiquement
 - b) Lorsqu'une cause locale retrouvée
 - c) Lorsque l'examen clinique retrouve des hématomes
 - d) Lorsque l'interrogatoire est sans particularités
9. En cas d'une hémorragie post-extractionnelle chez un hémophile, il faut:
 - a) Assurer les moyens locaux d'hémostase après injection du facteur manquant
 - b) Demander un INR/ TCK
 - c) Assurer les moyens locaux d'hémostase avant injection du facteur manquant
 - d) Demander une FNS
10. Les examens complémentaires sont :
 - a) Demandés dans certains cas en fonction de l'état général du patient
 - b) Systématiques
 - c) Demandés lorsque l'examen clinique est suffisant pour aboutir à un diagnostic
 - d) Définis comme étant des examens radiographiques

11. L'anesthésie tronculaire est contre-indiquée chez les patients présentant :

- a) Une hémophilie
- b) Un diabète déséquilibré
- c) Une insuffisance rénale
- d) Une cardiopathie à risque infectieux

12. Le bilan d'hémostase doit comporter :

- a) Une VS-CRP
- b) Une sérologie VIH
- c) Une glycémie à jeun
- d) Une NFS

13. L'alvéolectomie est pratiquée devant :

- a) Une dent de lait rhyzalysée
- b) Une dent à racines droites
- c) Une fracture coronaire
- d) Une dent mobile

14. L'extraction atraumatique d'une 26 délabrée :

- a) Impose une séparation radiculaire en « 1 »
- b) Impose une séparation radiculaire à la pièce à main sous irrigation continue
- c) A pour but de préserver les parois osseuses
- d) Est optimisée par un examen radiographique post-opératoire

15. Le fil de suture :

- a) Utilisé pour suturer les berges alvéolaires est le 6/0
- b) Sa forme monofilament favorise la rétention microbienne
- c) Est toujours de couleur noire
- d) Peut être résorbable ou non résorbable

16. Pour une chirurgie buccale, le choix idéal d'un fil doit être porté sur :

- a) Fil 3/0, aiguille ronde, résorbable
- b) Fil 2/0, aiguille ronde, non résorbable
- c) Fil 5/0, aiguille triangulaire, résorbable
- d) Toutes les réponses sont fausses

17. La frénectomie est indiquée dans le cas :

- a) D'un frein lingual court
- b) D'un frein labial hypertrophique chez un enfant de 2 ans
- c) D'un frein de type 1 de Placek
- d) D'un diastème associé à une dent surnuméraire

18. L'incision de drainage exo-buccal :

- a) Est toujours précédée du traitement étiologique
- b) Doit être toujours perpendiculaire pour faciliter la fermeture de la plaie
- c) Est réalisée dans la partie la plus déclive de la collection
- d) Doit être suturée à la fin pour éviter l'hémorragie

19. Le drainage d'une cellulite d'origine dentaire doit être :

- a) Associé au traitement étiologique
- b) Précédé par l'instauration d'un traitement antibiotique.
- c) Précédé par l'extraction de la dent causale
- d) Toujours réalisé en endobuccal

20. Les étapes d'une incision drainage sont :

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désinfection	Anesthésie	Anesthésie
Anesthésie	Incision	Désinfection
Incision	Désinfection	Incision
Débridement	Irrigation-drainage	Irrigation-drainage
Irrigation-drainage	Débridement	Débridement
Pansement	Pansement compressif	Pansement compressif

ResiDentaireTM

Epreuve de CC Patho - 4^{ème} année de médecine dentaire -2019/2020

Date de l'épreuve : 03/11/2020

Page 1/1

ResiDentaireTM

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	A	1
2	A	1
3	C	1
4	A	1
5	C	1
6	C	1
7	C	1
8	C	1
9	A	1
10	A	1
11	A	1
12	D	1
13	C	1
14	C	1
15	D	1
16	A	1
17	A	1
18	C	1
19	A	1
20	A	1
21		0
22		0
23		0
24		0
25		0
26		0
27		0
28		0
29		0
30		0
31		0
32		0
33		0
34		0
35		0

N°	Rép.	Barème
36		0
37		0
38		0
39		0
40		0