



Oran le 07/06/2021

Corrigé de la 1^{ère} Epreuve de moyenne durée

- 1) L'EXAMEN RADIOGRAPHIQUE EST UTILE POUR LE DIAGNOSTIC DES CARIES :
- Occlusales
 - Mésiales
 - Vestibulaires
 - Linguales

- 2) LA ZONE DANGEREUSE POUR LA PULPE AU MOMENT DU FRAISAGE SE SITUE :
- Entre 3000 tours/minute et 30 000 tours/minute.
 - Entre 300 tours/minute et 3000 tours/minute
 - Entre 4000 tours/minute et 40 000 tours/minute
 - Entre 400 tours/minute et 4000 tours/minute

- 3) L'ELEVATION DE TEMPERATURE AU MOMENT DU FRAISAGE TRADUIT :
- L'augmentation de la vitesse
 - La diminution de la vitesse
 - L'augmentation de pression
 - La diminution de la pression

- 4) LA STABILITE D'UNE CAVITE DE CLASSE I EST ASSUREE PAR :
- Un fond plat perpendiculaire aux forces occlusales
 - Un fond sphéroïdal perpendiculaire aux forces de mastication
 - Un fond oblique, parallèle à la face occlusale
 - Un fond oblique et perpendiculaire aux forces de mastication

- 5) LES FRAISES LES MIEUX TOLEREES POUR LE FRAISAGE :
- Les diamantées
 - En carbure de tungstène
 - En acier inoxydable
 - En céramique

- 6) LA RETENTION D'UNE CAVITE DE CLASSE I EST ASSUREE PAR
- Une cavité plus large que profonde
 - La profondeur et l'orientation des parois de la cavité.
 - Des parois vestibulaires en dépouille
 - Une cavité plus profonde que large

- 7) L'AMALGAME D'ARGENT EST CHOSI COMME MATERIAU DE RESTAURATION DANS LE CAS DE :
- Cavité de classe I
 - Cavité de classe II

Dr N. TAHARI-BENTOUATI
 MAITRE DE CONFERENCE
 ODONTOLOGIE CONSERVATRICE
 CHU - ORAN

- Cavité de classe III
- Cavité de classe IV

- 8) LA RESINE COMPOSITE EST CHOSI COMME MATERIAU DE RESTAURATION DANS LE CAS DE :
- Cavité de classe I
 - Cavité de classe II
 - Cavité de classe III
 - Cavité de classe composée

- 9) LA FOSSETTE MARGINALE EST
- La partie creuse de la face occlusale en forme de trièdre.
 - La partie creuse de la face proximale en forme de trièdre
 - La partie creuse de la face vestibulaire en forme de trièdre
 - La partie creuse de la face linguale en forme de trièdre

- 10) CONTRE-INDICATIONS A L'UTILISATION DE LA

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
 الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
 وزارة الصحة والرشاق

DONTIE

15,50
14,50
09,50
12,00
00,00
12,50
00,00
11,50
13,50
13,00
14,50
11,00
07,00
05,50
13,50
09,00
12,00
14,00
13,00
13,00
11,00
05,50
17,50
17,50
4,00
4,00
0,00
0,00
0,50
0,00
0,00
0,50
0,00
0,00
0,00

الجزيرة
 الجزائر

15,50
14,50
09,50
12,00
00,00
12,50
00,00
11,50
13,50
13,00
14,50
11,00
07,00
05,50
13,50
09,00
12,00
14,00
13,00
13,00
11,00
05,50
17,50
07,50
14,00
14,00
00,00
09,00
11,50
16,00
12,00
18,50
17,50
15,00
11,00
13,50
10,00

- 4) LA STABILITE D'UNE CAVITE DE CLASSE I EST ASSUREE PAR :
- Un fond plat perpendiculaire aux forces occlusales
 - Un fond sphéroïdal perpendiculaire aux forces de mastication
 - Un fond oblique, parallèle à la face occlusale
 - Un fond oblique et perpendiculaire aux forces de mastication

- 5) LES FRAISES LES MIEUX TOLEREES POUR LE FRAISAGE :
- Les diamantées
 - En carbure de tungstène
 - En acier inoxydable
 - En céramique

- 6) LA RETENTION D'UNE CAVITE DE CLASSE I EST ASSUREE PAR :
- Une cavité plus large que profonde
 - La profondeur et l'orientation des parois de la cavité.
 - Des parois vestibulaires en dépouille.
 - Une cavité plus profonde que large

- 7) L'AMALGAME D'ARGENT EST CHOISI COMME MATERIAU DE RESTAURATION DANS LE CAS DE :
- Cavité de classe I
 - Cavité de classe II

Dr N. TAHARI-BENTOUATI
 MAÎTRE DE CONFÉRENCE
 ODONTOLOGIE CONSERVATRICE
 CHU - ORAN

- Cavité de classe III
- Cavité de classe IV

- 8) LA RESINE COMPOSITE EST CHOISI COMME MATERIAU DE RESTAURATION DANS LE CAS DE :
- Cavité de classe I
 - Cavité de classe II
 - Cavité de classe III
 - Cavité de classe composée.

- 9) LA FOSSETTE MARGINALE EST :
- La partie creuse de la face occlusale en forme de trièdre.
 - La partie creuse de la face proximale en forme de trièdre
 - La partie creuse de la face vestibulaire en forme de trièdre
 - La partie creuse de la face linguale en forme de trièdre

- 10) CONTRE-INDICATIONS A L'UTILISATION DE LA DIGUE :
 Il n'existe aucune contre-indication à l'utilisation de la digue

- 11) LA CLASSE IA LINGUALE SELON HESS EST UNE :
- Cavité de carie au niveau des incisives et canines
 - Cavité de carie au niveau des faces palatines des molaires supérieures
 - Restauration au niveau d'une cavité linguale des molaires supérieures
 - Restauration au niveau de sillons palatins de molaires supérieures

- 12) LE CHOIX D'UNE EXTENSION PROPHYLACTIQUE DEPEND DE :
- L'ancienneté de la carie
 - Susceptibilité du patient à se brosser les dents
 - Hygiène buccodentaire du patient
 - Présence d'une cavité occluso-proximale

- 13) Le Risque Carieux Individuel est élevé lorsqu'il existe :
- Plus de 03 caries durant ces trois dernières années
 - Plus de 02 caries durant ces deux dernières années
 - Moins de 03 caries durant ces trois dernières années
 - Plus de 04 caries durant ces trois dernières années

- 14) Les facteurs de risque liés à la présence de carie dentaire :
- Le biofilm et les bactéries cariogènes
 - Les glucoses présents dans la salive
 - Des tissus parodontaux altérés
 - Une hygiène buccodentaire parfaite

Dr N. TAHARI-BENTOUATI
 MAÎTRE DE CONFÉRENCE
 ODONTOLOGIE CONSERVATRICE
 ENDODONTIE - CHU - ORAN

- 15) L'examen anatomopathologique de la lésion carieuse amélaire donne quelle structure ?
- Une zone de surface, Le corps de la lésion, La zone opaque et La zone translucide
 - La zone opaque, La zone translucide, Une zone de surface et Le corps de la lésion
 - Le corps de la lésion, Une zone translucide, La zone sombre et Une zone de surface
 - La zone translucide, La zone opaque, Le corps de la lésion et Une zone de surface

1,50
2,50
3,50
4,50
5,50
6,50
7,50
8,50
9,50
10,00
10,50
11,00
11,50
12,00
12,50
13,00
13,50
14,00
14,50
15,00
15,50
16,00
16,50
17,00
17,50
18,00
18,50
19,00
19,50
20,00
20,50
21,00
21,50
22,00
22,50
23,00
23,50
24,00
24,50
25,00
25,50
26,00
26,50
27,00
27,50
28,00
28,50
29,00
29,50
30,00
30,50
31,00
31,50
32,00
32,50
33,00
33,50
34,00
34,50
35,00
35,50
36,00
36,50
37,00
37,50
38,00
38,50
39,00
39,50
40,00
40,50
41,00
41,50
42,00
42,50
43,00
43,50
44,00
44,50
45,00
45,50
46,00
46,50
47,00
47,50
48,00
48,50
49,00
49,50
50,00

العراقية
Democratique
العلم
de la Recherche

ONTIE

001	19,00
000	14,50
000	14,00
002	16,00
002	16,50
002	11,00
2000	12,00
2002	12,00
2001	12,50
2000	00,00
1998	10,50
2001	06,00
2002	08,00
2001	15,00
1998	09,00
1992	08,00
2000	13,50
2002	10,00
2001	03,50
9/2001	15,00
6/2001	13,50
0/2000	09,50
2/1999	13,50
0/2000	07,50
6/2001	06,50
8/2001	09,50
7/2001	09,00
02/2002	11,50

ENTOUATI
FERENCE
SERVATRICE
CHU - ORAN

- 1) Les facteurs de risque liés à la présence de caries :
- Le biofilm et les bactéries cariogènes
 - Les glucoses présents dans la salive
 - Des tissus parodontaux altérés
 - Une hygiène buccodentaire parfaite

Dr N. TAHARI-BENTOUATI
MAÎTRE DE CONFÉRENCE
ODONTOLOGIE CONSERVATRICE
ENDODONTIE - CHU - ORAN

- 15) L'examen anatomopathologique de la lésion carieuse amélaire donne quelle structure ?
- Une zone de surface, Le corps de la lésion, La zone opaque et La zone translucide
 - La zone opaque, La zone translucide, Une zone de surface et Le corps de la lésion
 - Le corps de la lésion, Une zone translucide, La zone sombre et Une zone de surface
 - La zone translucide, La zone opaque, Le corps de la lésion et Une zone de surface

ResiDentaireTM

- 16) Comment peut-on savoir que la dentine est envahie de bactéries ?
- Une augmentation du nombre de tubuli ensuite augmentation de leur diamètre
 - Disparition totale de tous les tubuli dentinaire
 - Destruction de tous les prismes d'émail
 - Diminution du nombre des tubuli dentinaires

- 17) L'examen anatomopathologique de la lésion carieuse dentinaire montre l'image d'un cône carieux dentinaire composé de :
- La dentine transparente, La dentine apparemment normale et La dentine opaque
 - La dentine apparemment normale, La dentine opaque et La dentine transparente
 - La dentine opaque, La dentine transparente et La dentine apparemment normale

- 18) La composition chimique de l'émail est la suivante :
- 90% de substance minérale et 10% de substance organique
 - 4% d'eau (H₂O), 1% de matière organique et 95% de matière minérale
 - 80% de matière minérale, 10% de matière organique et 10% d'eau

- 19) La composition chimique de la dentine est la suivante :
- 70% de substance organique et 15 à 20% de substance inorganique
 - 10 à 12% d'eau, 15 à 20% de matière organique et 70% de matière minérale
 - 80% de matière minérale, 10% de matière organique et 10% d'eau

20) **PHYSIOLOGIE DU COMPLEXE PULPODENTAIRE :** (5points)
1-fonction de formation : La pulpe est responsable de la formation de dentine : La dentine élaborée lors de l'organogénèse est la dentine primaire, la dentine formée lors des conditions physiologiques et durant toute la vie de la dent est de la dentaire secondaire, la dentine formée en réponse à une agression est la dentine tertiaire.

2-fonction de nutrition : Par sa richesse vasculaire (artères, capillaires, veines et veinules) elle assure la vitalité de la dentaire en procurant l'O₂ et les éléments nutritifs.

3-Fonctions d'innervation : L'innervation pulpaire est assurée par les fibres sensitives et vasomotrices :

- ❖ **Fibres vasomotrices :** contrôlent le mouvement de la couche musculaire, des parois des vaisseaux sanguins, responsables de la vasoconstriction et de la vasodilatation
- ❖ **Fibres sensitives** responsables de la sensibilité (toucher, chaleur, froid) ainsi que de la douleur.

4-Fonction de défense :

- * Par formation de dentine tertiaire
- * Par processus de l'inflammation : caractérisé par une série de réponses à l'agression : vasculaire, cellulaire et humorale.

Dr N. TAHARI-BENTOUATI
CONFÉRENCE

21) CITEZ LES DIFFÉRENTES ÉTAPES QUI SONT IMPLIQUÉES DANS L'APPARITION D'UNE LÉSION CARIEUSE INITIALE :

- (5points)
 L'apparition d'une lésion initiale implique successivement :
- ▶ La présence de glucides dans la salive ;
 - ▶ La diffusion de ces glucides dans le biofilm et leur transformation par les bactéries ;
 - ▶ La production métabolique d'acides dans le biofilm avec libération des protons H⁺ ;
 - ▶ La diffusion de ces ions au travers le biofilm jusqu'à la surface de l'émail ;
 - ▶ Leur pénétration dans le gel aqueux qui occupe le réseau des pores de l'émail ;
 - ▶ La perturbation des équilibres ioniques au niveau de l'interface (tissu dentaire/gel aqueux) en hydrogène, en calcium...