

3^{ème} EMD d'OC
Pr. MENTOURI

Annaba le 22-05-2016

Entourez la ou les réponses justes

1. Les douleurs de l'atteinte septale commence par :
 - a- Des douleurs spontanées et pulsatiles au début de la maladie.
 - b- Des sensations de compression au niveau de l'espace inter dentaire.
 - c- Des douleurs provoquées puis évoluent vers des symptômes d'une pulpite.
 - d- Des douleurs sourdes sans complications locales.

2. Le diagnostic de la lésion du septum est confirmé par :
 - a- La perte de l'attache épithéliale.
 - b- Une usure du point de contact.
 - c- Une légère inflammation de la papille inter dentaire.
 - d- Lyse osseuse verticale ou horizontale selon l'évolution de la lésion.

3. L'objectif de l'obturation canalair est :
 - a - De ne combler que les canaux accessoires et latéraux du système canalair.
 - b- De permettre une étanchéité du système canalair.
 - c- D'éviter une surinfection permettant une mauvaise cicatrisation biologique du péri apex.
 - d- Seule la réponse a est juste.

4. Le past inject est un instrument de :
 - a- Mensuration canalair.
 - b- Débridement et obturation canalair.
 - c- Parage et irrigation canalair.
 - d- Obturation canalair.

5. Le compacteur de MAC SPADEN est un instrument qui :
 - a- Ressemble à la broche et lime type K.
 - b- Permet la condensation de la gutta percha avec une rotation de 6000 tours /mn.
 - c- Permet la condensation et l'obturation canalair grâce à la chaleur engendrée par frottement.
 - d- Monté sur turbine et tourne à 8000 à 10 000 trs/mn pour obturer les canaux.

6. L'obturation de Mac Spaden repose sur les étapes suivantes :
 - a- Recul de l'instrument en dernière étape.
 - b- Enfoncement de l'instrument dans la région apicale en premier lieu.
 - c- Mise en place du maître cône la gutta en second lieu.
 - d- Contact de l'instrument avec le MC sans rotation en seconde position.

7. Le choix du maître cône est basé sur :
 - a- L'alésage complet du canal.
 - b- Le diamètre initial du canal.
 - c- La longueur du travail et le principe de Tugback.
 - d- L'opacité radiologique du cône.

8. Le choix du spreader pour la condensation latérale est choisi :
 - a- Après le choix du maître cône.
 - b- Au diamètre correspondant au dernier instrument de la préparation canalair.
 - c- A la longueur de travail - 1mm.
 - d- Pour condenser la gutta latéralement puis apicalement dans le canal.

9. La technique de condensation verticale repose sur :

- a- La rigidité des cônes de gutta.
- b- L'adaptation à froid des cônes contre les parois canalaires.
- c- La plasticité de la gutta pour permettre une bonne étanchéité canalaire.
- d- L'élargissement suffisant de la cavité d'accès jusqu'au péri apex.

10. L'obturation tridimensionnelle des 2/3 coronaire du canal dans la condensation à chaux repose sur :

- a- L'utilisation de foudloirs de petits diamètres.
- b- Introduction de cônes accessoires non calibrés.
- c- L'utilisation de foudloirs de diamètres croissants.
- d- La mise en place de morceaux de gutta pour obturation définitive.

11. L'hypochlorite de sodium est une solution qui permet :

- a- La sédation de la douleur lors du traitement endodontique.
- b- la dissolution de tout le contenu canalaire vivant ou nécrosé.
- c- Une dissolution complète du contenu canalaire nécrosé au bout de 1 heure.
- d- Une irrigation efficace à 2,5% pour tuer les bactéries canalaire.

12. Les chélateurs sont des solutions utilisées durant le traitement endodontique comme :

- a- Pansement inter séances.
- b- Solution d'irrigation en première intention pour lubrifier le canal.
- c- Solution pour la dissolution de la partie minérale de la dentine.
- d- Solution de rinçage en fin de préparation canalaire.

13. Les antiseptiques peuvent être utilisés comme :

- a- Médications définitives au niveau du canal
- b- Produits ayant une action analgésique seulement.
- c- Produits ayant une action analgésique et antibactérienne.
- d- Médication intra canalaire.

14. L'hydroxyde de calcium est utilisé :

- a- Pour une obturation canalaire temporaire.
- b- Comme médication pour diminuer l'infection canalaire
- c- Pansement temporaire anti inflammatoire.
- d- Comme pâte pour obturation canalaire définitive.

15. Un patient présentant des douleurs spontanées et irradiantes au niveau de la 11 nécessite :

- a- Une désinfection complète du canal.
- b- Un coiffage pulpaire direct.
- c- Un biopulpectomie.
- d- Un biopulpotomie.

16. Le laser est une technique de :

- a- De préparation canalaire.
- b- Qui permet l'irrigation canalaire.
- c- Désinfection canalaire.
- d- La réponse b est juste.

17. La pulpotomie est une intervention qui est réalisée :

- a- Dans la classe III et IV de Baume.
- b- Après une fracture pénétrante dépassant les 48 heures et exposition pulpaire importante.
- c- Dans le cas de classe II de Baume.
- d- Dans le cas de dents nécrosées.

18. La pulpotomie après escarrification est une intervention qui :

- a- Consiste à réaliser une insensibilisation d'une partie de la pulpe.
- b- Permet une nécrose partielle médicamenteuse septique de la pulpe.
- c- Une nécrose totale médicamenteuse et aseptique de la pulpe.
- d- Permet de réaliser une momification de la pulpe radiculaire.

19. La durée du produit d'escarrification mis en place dans la chambre pulpaire dépend :

- a- De la quantité du produit arsenical.
- b- Du volume de la pulpe.
- c- Du siège de la lésion carieuse.
- d- De la nomenclature de la dent.

20. Un enfant de 12 ans a subi un traumatisme sur la 21, se présente à la consultation 6 heures après avec une fracture pénétrante à exposition minimale < 1mm. Le traitement nécessite :

- a- Une pulpectomie.
- b- Un coiffage pulpaire indirect.
- c- Une pulpotomie.
- d- Un coiffage pulpaire direct.

Bonne chance