

BLANC-CF-75-Odontologie-QCM-EVC-2025

Il est 8h30 du matin, vous recevez en urgence votre premier patient, Monsieur B., qui rapporte ne pas avoir dormi de la nuit à cause de douleurs d'origine dentaire. C'est la première fois qu'il se présente dans votre cabinet dentaire, vous devez créer son dossier médical informatisé.

1. Le dossier patient en odontologie

- A. Doit contenir les informations cliniques et administratives du patient
- B. Doit comprendre le motif de consultation
- C. Peut servir dans un processus judiciaire d'identification de personne
- D. Doit être informatisé pour tout nouveau patient
- E. Doit contenir le recueil du consentement éclairé.

Réponses exactes : ABCDE

2. Vous entreprenez la réalisation de la consultation initiale avec votre patient. Il vous signale un antécédent de cancer de la base de langue traitée par chirurgie et radiothérapie il y a 10 ans.

- A. Il n'y aura aucune précaution à prendre car le traitement a été réalisé il y a 10 ans.
- B. Il existera un risque de nécrose osseuse qu'il faut prendre en compte lors des soins dentaires en déterminant la dosimétrie dans la zone de soins.
- C. Le patient présentera un risque carieux plus élevé dû à l'effet des rayonnements sur les dents.
- D. Il existera fréquemment une hyposialie, séquelle de la chirurgie.
- E. Il pourra présenter une atrophie tissulaire secondaire à la radiothérapie et l'hyposialie.

Réponses exactes : BE

3. L'interrogatoire du patient met en évidence des douleurs aiguës, spontanées, pulsatiles principalement localisées au niveau de la 36. En ce qui concerne le diagnostic pulpaire :

- A. l'interrogatoire du patient mène toujours à un diagnostic positif certain
- B. l'interrogatoire nous apporte des signes subjectifs
- C. l'interrogatoire nous apporte des signes objectifs
- D. l'examen clinique nous apporte des signes objectifs
- E. l'élimination des diagnostics différentiels nous mène à un diagnostic positif probable

Réponses exactes : BDE

4. Vous réalisez les tests cliniques adaptés, qui vous orientent vers un diagnostic de pulpite irréversible symptomatique sur la 36. Dans ce contexte :

- A. Le test de sensibilité au froid est négatif
- B. Le test de sensibilité au froid est positif et exacerbé
- C. Le test de percussion peut être positif en cas de pulpo-desmodontite
- D. Le test de palpation est négatif
- E. Le test de palpation est positif

Réponses exactes : BCD

5. L'examen clinique met en évidence une lésion carieuse au niveau de la 36. Vous décidez de réaliser une radiographie rétro-alvéolaire afin d'objectiver le volume lésionnel. D'après la radiographie ci-dessous, le site et le stade de cette lésion (*classification SiSta*) correspondent à un :



- A. SiSta 1.2
- B. SiSta 2.2
- C. SiSta 2.3
- D. SiSta 1.4
- E. SiSta 3.4

Réponse exacte : D

6. En traitement d'urgence, vous proposez au patient :

- A. Une éviction de la lésion carieuse et la mise en place d'une obturation temporaire.
- B. Une pulpotomie
- C. Une prescription d'antibiotiques (antibiothérapie)
- D. L'avulsion de la dent
- E. Une prescription d'antiinflammatoire (AINS)

Réponse exacte : B

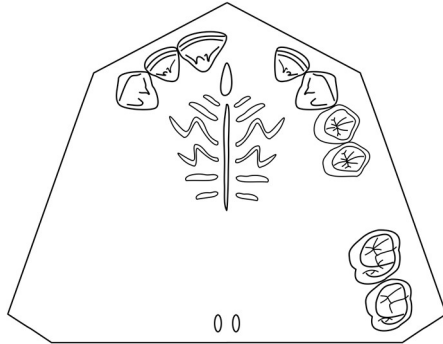
7. A propos de l'anesthésie de la 36. Vous réalisez une anesthésie loco-régionale au foramen mandibulaire.

- A. L'anesthésie de la molaire mandibulaire est plus difficile à obtenir que l'anesthésie de la molaire maxillaire.
- B. Vous réalisez une anesthésie loco-régionale au foramen mandibulaire afin d'obtenir une anesthésie du nerf alvéolaire inférieur
- C. L'anesthésie loco-régionale au foramen mandibulaire doit être complétée par une anesthésie para-apicale vestibulaire.
- D. L'anesthésie loco-régionale au foramen mandibulaire doit induire rapidement une anesthésie labio-mentonnière uni-latérale (Signe de Vincent).
- E. Aucune bonne réponse

Réponses exactes : ABCD

La prise en charge de votre premier patient est terminée, vous recevez en consultation votre seconde patiente Madame G, qui vient consulter pour une réhabilitation prothétique. Elle présente un édentement maxillaire et souhaiterait réaliser une prothèse dentaire.

8. Quel est la classe d'édentement de l'arcade de la patiente, schématisée ci-dessous :



- A. Classe I.2
- B. Classe II.1
- C. Classe III.2
- D. Classe IV.2
- E. Classe 2 mod 2

Réponse exacte : E

9. Vous devez réaliser une empreinte primaire. Il s'agit :

- A. d'une empreinte muco-statique
- B. d'une empreinte muco-dynamique
- C. d'une empreinte qui enregistre les surfaces d'appuis
- D. d'une empreinte qui enregistre la position des dents
- E. d'une empreinte anatomique.

Réponses exactes : ACDE

10. A la mandibule, vous notez la présence d'un débris radiculaire en position de 37.

La patiente présente comme principaux antécédents médicaux : un infarctus du myocarde il y a 5 ans avec pose de stents coronariens et un traitement par Aspégic® (acide acétylsalicylique) et Simvastatine®. La dent 37 est très délabrée et ne pourra être extraite sans réaliser une alvéolectomie.

- A. Vous devrez prescrire une antibioprophylaxie 1h avant le geste, car il s'agit d'une patiente à haut risque d'endocardite infectieuse.
- B. Il faudra demander à la patiente d'arrêter l'Aspégic® un jour avant les extractions
- C. Le traitement par l'Aspégic® devra être maintenu et une hémostase locale doit être réalisée (hémostatique intra-alvéolaire et sutures), le jour de la chirurgie
- D. Vous réaliserez un lambeau d'épaisseur partielle afin d'accéder à la table osseuse vestibulaire pour l'alvéolectomie.
- E. Vous réaliserez un lambeau d'épaisseur totale afin d'accéder à la table osseuse vestibulaire pour l'alvéolectomie.

Réponses exactes : CE