

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES AUTEURS 2012-2015	I
LISTE DES AUTEURS 2016	II
INTRODUCTION	III
TABLE DES MATIÈRES	IV
ABRÉVIATIONS	XVI
QUELQUES CONSEILS POUR BIEN PRÉPARER ET RÉUSSIR SON CONCOURS	1
L'inscription au concours.....	2
Quelques conseils pratiques et logistiques de dernière minute	3
Quelques conseils méthodologiques et rédactionnels	6
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2012	10
PETITE QUESTION 1	11
Question 1 : Conduite à tenir (diagnostic et traitement) face à un enfant de 8 ans présentant une occlusion incisive inversée.....	11
PETITE QUESTION 2	18
Question 2 : Un adolescent de 15 ans présente une inflammation gingivale généralisée. Ses parents viennent consulter car ils sont inquiets. En effet, l'un et l'autre présentent une parodontite.	18
1. Quelle est votre démarche diagnostique ?	18
PETITE QUESTION 3	22
Question 3 : À l'occasion d'une visite de contrôle 5 ans après la réalisation de restaurations prothétiques antérieures, vous réalisez un examen radiographique des dents concernées. Le patient âgé de 52 ans est en bonne santé générale et ne présente aucun signe clinique.	22
1. Commentez le cliché ci-dessous.....	22
2. Énoncez votre diagnostic.	22
3. Argumentez votre démarche thérapeutique.....	22
PETITE QUESTION 4	28
Question 4 : Une patiente de 49 ans, édentée partielle, vient consulter pour une restauration prothétique par PAP à châssis métallique au maxillaire. Les dents présentes sur arcade sont indemnes de carie et leur support parodontal est satisfaisant.	28

Le tracé du châssis conçu et illustré ci-dessous (tracé bleu, espacements hachurés noirs et ligne de plus grand contour noir) comporte 7 erreurs.	28
1. Identifiez-les et justifiez votre choix.	28
GRANDE QUESTION 1	32
Question 5 : Un patient de 65 ans, sans antécédent médical personnel ou familial notable consulte pour une lésion gingivale douloureuse (EVA = 9). Cette lésion est apparue il y a 2 jours.	32
1. Décrire la lésion élémentaire.....	32
2. Quels diagnostics étiologiques peuvent être évoqués ? (Soyez le plus exhaustif même si ces diagnostics sont peu probables).	32
3. Quel est le diagnostic le plus probable ?	32
4. Quelle est la conduite à tenir ?	32
5. En présence de lésions récidivantes, quelle serait la conduite à tenir ?	32
GRANDE QUESTION 2	40
Question 6 : Conduite à tenir devant une fracture radiculaire d'une incisive permanente chez un enfant de 12 ans.	40
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	47
Questions.....	47
Résumé	51
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2013	53
PETITE QUESTION 1	54
Question 1 : Un patient de 20 ans, sans antécédent médico-chirurgical consulte pour une douleur mandibulaire droite (EVA : 60), associée à une limitation modérée de l'ouverture buccale. L'inspection endobuccale révèle une tuméfaction érythémateuse en arrière de 47. La palpation exobuccale révèle une adénopathie sous angulo-mandibulaire droite douloureuse. La palpation endobuccale de la tuméfaction fait sourdre du pus. La radiographie montre l'image suivante.	54
1. Quel est votre diagnostic ?	54
2. Quelle est la conduite immédiate à tenir ?	54
PETITE QUESTION 2	58
Question 2 : Cette patiente, âgée de 25 ans, est gênée esthétiquement par sa malocclusion.....	58
1. Effectuez l'examen clinique à partir des documents fournis.....	58
2. Formulez une hypothèse de diagnostic.....	58
3. Que lui conseillez-vous ?	58
PETITE QUESTION 3	65
Question 3 : Un enfant de 2 ans se présente avec une intrusion de la 51, seul 1 mm de bord libre reste visible. Le traumatisme a eu lieu 1 heure avant, dans un jardin public.....	65
1. Conduite à tenir et séquelles possibles ?	65

PETITE QUESTION 4	72
Question 4 : Un patient de 54 ans, atteint d'une parodontite chronique, présente une lésion inter-radicaire de classe III sur 46.....	72
1. Quelles sont les possibilités thérapeutiques pour cette lésion ?.....	72
GRANDE QUESTION 1	77
Question 5 : Diagnostic et principes thérapeutiques des lésions endo-parodontales.	77
GRANDE QUESTION 2	89
Question 6 : Un patient se présente à votre consultation. Il vous informe que sa couronne céramo-métallique sur 35 s'est descellée et qu'il l'a perdue. La couronne et le châssis ont été réalisés récemment (moins de 1 an) par vos soins. Sa prothèse amovible à châssis métallique remplace 46, 47, 36, 37 et la 38 est présente. Le châssis métallique présente un appui occlusal distal sur la 35.....	89
1. Quelle est la conduite à tenir ?	89
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	96
Questions.....	96
Résumé	100
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2014	103
PETITE QUESTION 1	104
Question 1 : Commentez les documents cliniques et radiologiques de cette jeune patiente de 7 ans.	104
PETITE QUESTION 2	112
Question 2 : Une patiente de 18 ans se plaint de douleurs au froid et de saignement au brossage. Elle s'inquiète du devenir de cette dent.....	112
1. Précisez le diagnostic et l'étiologie de la lésion.....	112
2. Que répondez-vous à la patiente ?	112
3. Que faites-vous en priorité ?	112
PETITE QUESTION 3	117
Question 3 : Madame Z, 58 ans, est adressée pour avis diagnostique et conduite à tenir suite à la découverte fortuite d'une image radio-opaque. Cette patiente est fumeuse (30 paquets année). Elle ne présente pas d'antécédent médico-chirurgical.	117
1. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ? (justifier).	117
2. Quelle est la conduite à tenir ?	117
PETITE QUESTION 4	122
Question 4 : Une patiente de 76 ans se présente à votre consultation car sa prothèse complète maxillaire, récemment réalisée, s'est fracturée pour la 2 ^e fois en 3 mois. À l'examen clinique, vous constatez que toutes les dents naturelles sont présentes sur l'arcade antagoniste.	122
1. Conduite à tenir.	122

GRANDE QUESTION 1	128
Question 5 : Un enfant de 11 ans se présente en urgence, il se plaint de douleurs provoquées au froid dans les secteurs 3 et 4.....	128
1. Quels éléments recherchez-vous lors de l'interrogatoire initial ?	128
2. À quel(s) diagnostic(s) vous conduisent les examens cliniques et radiologiques ?	128
3. Quelles sont les différentes options thérapeutiques pour les premières molaires permanentes ? Argumentez.	128
4. Quel est votre plan de traitement ? Décrivez la prise en charge globale, ainsi que la prise en charge dent par dent.	128
GRANDE QUESTION 2	139
Question 6 : Une patiente se présente en consultation au motif d'une gêne esthétique qu'elle ressent en regard des restaurations des incisives centrale et latérale maxillaires gauches (image A).....	139
En accord avec la patiente, la décision est prise de déposer ces restaurations.	139
1. Argumentez ce choix thérapeutique.	139
2. Face à ces préparations (images B et C) :	139
➤ Considérez-vous qu'elles sont terminées ?.....	139
➤ Discutez la mise en forme de ces cavités en fonction des biomatériaux utilisés.....	139
➤ Discutez le choix du système adhésif.	139
➤ Décrivez la procédure de restauration de ces dents.	139
➤ Quels conseils donnez-vous au patient à la fin de la séance de soins ?	139
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	153
Questions.....	153
Résumé	160
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2015	162
PETITE QUESTION 1	163
Question 1 : Cette patiente de 54 ans présente un accroissement gingival.	163
1. Quels sont les facteurs associés à cette pathologie ?	163
PETITE QUESTION 2	167
Question 2 : Un patient âgé de 30 ans, sans antécédents médicaux, consulte en urgence pour une douleur spontanée dans le secteur 2. Les éléments de l'examen clinique vous montrent qu'il s'agit d'une pulpite irréversible sur la 26.....	167
1. Interprétez le document radiographique en centrant votre analyse sur la 26.....	167
2. Après analyse de ce document, quelles sont les difficultés que vous allez rencontrer lors du traitement d'urgence et les solutions thérapeutiques à mettre en œuvre pour y remédier ?	167
PETITE QUESTION 3	175

Question 3 : Vous devez prendre l’empreinte de ces trois (3) implants en vue de réaliser une prothèse implanto-portée en place de 14 – 15 – 16.....	175
1. Quelles sont les techniques d’empreinte possibles ?	175
PETITE QUESTION 4	182
Question 4 : Ce patient âgé de 4 ans et demi, consulte pour la première fois chez un praticien.	182
1. Donnez la formule dentaire et le stade de denture.....	182
2. Quels éléments remarquables observez-vous sur cette radiographie panoramique ?	182
GRANDE QUESTION 1	186
Question 5 : Vous recevez un patient de 58 ans, adressé par le service de gastroentérologie. Ce patient présente une cirrhose terminale d’origine éthylique. Ce patient immunodéprimé est en attente de transplantation hépatique.	186
Il vous est adressé pour une prise en charge bucco-dentaire pré-greffe.....	186
Les examens clinique et radiologique (cf. orthopantomogramme) montrent des foyers infectieux bucco-dentaires multiples.	186
Vous posez l’indication d’avulsion de toutes les dents restantes sous anesthésie générale.	186
1. Quel est le principal risque lié à l’intervention chirurgicale ? Justifiez.	186
2. Quels sont les moyens d’évaluation de ce risque ? Justifiez.	186
3. Quels sont les différents moyens de gestion du risque ? Justifiez.....	186
4. Envisagez-vous une prescription anti-infectieuse ? Justifiez.....	186
GRANDE QUESTION 2	192
Question 6 : Ce patient de 17 ans se présente à la consultation parce qu’il « n’aime pas ses dents ».....	192
1. Réalisez l’examen clinique exobuccal et endobuccal.....	192
2. Commentez la radiographie panoramique et la téléradiographie de profil.	192
3. Établissez la synthèse diagnostique.	192
4. Proposez une solution thérapeutique. Comment expliqueriez-vous au patient les grandes étapes de ce traitement ?	192
LECTURE CRITIQUE D’ARTICLE	203
Questions.....	203
Résumé	208
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D’INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2016	210
PETITE QUESTION 1	211
Question 1 : Patiente, âgée de 25 ans, tabagique (20 cig/j depuis 7 ans), diabétique équilibrée. Profondeur de sondage variant de 3 à 5 mm. Indice de saignement au sondage (BOP) : 80 %. Indice de plaque : 40 %.	211
1. Quel est votre diagnostic ?	211
2. Quel est votre plan de traitement ?	211

3. Quel est votre pronostic ?	211
PETITE QUESTION 2	218
Question 2 : Ce jeune patient de 9 ans se présente à la consultation. À l'aide des documents ci-après, réalisez l'examen clinique exobuccal et endobuccal.	218
PETITE QUESTION 3	222
Question 3 : Un patient âgé de 40 ans consulte pour l'apparition de sensibilités dentaires au froid et à la mastication, sensibilités localisées au niveau de la 36 (image ci-dessous).....	222
1. Commenter la vue clinique.	222
2. Comment conduisez-vous votre démarche diagnostique ?	222
3. Quelle est selon vous l'hypothèse diagnostique la plus probable ?	222
PETITE QUESTION 4	231
Question 4 : Un patient de 58 ans, sans antécédent médico-chirurgical, consulte pour une gêne évoluant depuis 3 mois au niveau du bord latéral gauche de la langue.	231
1. Décrire la lésion élémentaire.	231
2. Que recherchez-vous à la palpation endobuccale et exobuccale ?	231
3. Quelle est la conduite à tenir ?	231
GRANDE QUESTION 1	236
Question 5 : Cet enfant, âgé de 8 ans, en bonne santé générale, se présente en consultation parce que ses parents s'inquiètent de l'absence d'une incisive maxillaire.....	236
1. À l'appui des photos A et C, décrivez les anomalies observées et exposez les étiologies possibles. Argumentez.	236
2. Que vous révèlent les examens radiographiques fournis ?.....	236
3. Proposez-vous des examens radiographiques complémentaires : si oui, lesquels ? Pourquoi ?	236
4. Quels sont votre diagnostic et votre attitude thérapeutique ?.....	236
GRANDE QUESTION 2	247
Question 6 : Un patient de 58 ans, sans grande préoccupation esthétique (découvrant peu lors du sourire) se présente à votre consultation, demandeur d'une réhabilitation prothétique au maxillaire. Ce patient, gros fumeur 30 PA (paquets année), ne souhaite pas diminuer sa consommation. Négligent, il a une hygiène bucco-dentaire médiocre.	247
L'examen clinique révèle un édentement maxillaire partiel avec présence de 17, 12, 11, 21, 22, 25, 26 saines.	247
La 17 présente une légère mésio-vestibulo-version. Le patient est porteur d'une prothèse transitoire depuis 1 an (date des dernières avulsions maxillaires).....	247
L'arcade mandibulaire est porteuse d'une PAP métallique correcte réhabilitant les secteurs prémolaires (47-46-45-44. 34-35-36-37). Le plan d'occlusion et la dimension verticale d'occlusion sont satisfaisants.	247
Les bords libres des deux incisives centrales mandibulaires sont en contact avec le cingulum des incisives centrales maxillaires	247

1. Quelles sont les classes d'édentement de Kennedy maxillaire et mandibulaire ?	247
2. Propositions thérapeutiques envisageables au maxillaire ?	247
3. Vous décidez de réaliser une PAP à châssis métallique. Réalisez le tracé du châssis avec rédaction de la fiche de laboratoire (légendes).....	247
4. Quel type d'empreinte secondaire envisagez-vous ? (choix du porte-empreinte et du matériau à empreinte : justifiez).	247
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	259
Questions.....	259
Résumé	264
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2012	266
PETITE QUESTION 1	267
Question 1 : Conduite à tenir (diagnostic et traitement) face à un enfant de 8 ans présentant une occlusion incisive inversée.....	267
PETITE QUESTION 2	268
Question 2 : Un adolescent de 15 ans présente une inflammation gingivale généralisée. Ses parents viennent consulter car ils sont inquiets. En effet, l'un et l'autre présentent une parodontite.	268
1. Quelle est votre démarche diagnostique ?.....	268
PETITE QUESTION 3	269
Question 3 : À l'occasion d'une visite de contrôle 5 ans après la réalisation de restaurations prothétiques antérieures, vous réalisez un examen radiographique des dents concernées. Le patient âgé de 52 ans est en bonne santé générale et ne présente aucun signe clinique.	269
1. Commentez le cliché ci-dessous.....	269
2. Énoncez votre diagnostic.	269
3. Argumentez votre démarche thérapeutique.....	269
PETITE QUESTION 4	270
Question 4 : Une patiente de 49 ans, édentée partielle, vient consulter pour une restauration prothétique par PAP à châssis métallique au maxillaire. Les dents présentes sur arcade sont indemnes de carie et leur support parodontal est satisfaisant.	270
Le tracé du châssis conçu et illustré ci-dessous (tracé bleu, espacements hachurés noirs et ligne de plus grand contour noir) comporte 7 erreurs.	270
1. Identifiez-les et justifiez votre choix.	270
GRANDE QUESTION 1	271
Question 5 : Un patient de 65 ans, sans antécédent médical personnel ou familial notable consulte pour une lésion gingivale douloureuse (EVA = 9). Cette lésion est apparue il y a 2 jours.	271
1. Décrire la lésion élémentaire.....	271
2. Quels diagnostics étiologiques peuvent être évoqués ? (Soyez le plus exhaustif même si ces diagnostics sont peu probables).	271

3. Quel est le diagnostic le plus probable ?	271
4. Quelle est la conduite à tenir ?	271
5. En présence de lésions récidivantes, quelle serait la conduite à tenir ?	271
GRANDE QUESTION 2	272
Question 6 : Conduite à tenir devant une fracture radiculaire d'une incisive permanente chez un enfant de 12 ans.	272
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	273
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2013	287
PETITE QUESTION 1	288
Question 1 : Un patient de 20 ans, sans antécédent médico-chirurgical consulte pour une douleur mandibulaire droite (EVA : 60), associée à une limitation modérée de l'ouverture buccale. L'inspection endobuccale révèle une tuméfaction érythémateuse en arrière de 47. La palpation exobuccale révèle une adénopathie sous angulo-mandibulaire droite douloureuse. La palpation endobuccale de la tuméfaction fait sourdre du pus. La radiographie montre l'image suivante :	288
1. Quel est votre diagnostic ?	288
2. Quelle est la conduite immédiate à tenir ?	288
PETITE QUESTION 2	289
Question 2 : Cette patiente, âgée de 25 ans, est gênée esthétiquement par sa malocclusion.....	289
1. Effectuez l'examen clinique à partir des documents fournis.....	289
2. Formulez une hypothèse de diagnostic.....	289
3. Que lui conseillez-vous ?	289
PETITE QUESTION 3	290
Question 3 : Un enfant de 2 ans se présente avec une intrusion de la 51, seul 1 mm de bord libre reste visible. Le traumatisme a eu lieu 1 heure avant, dans un jardin public.....	290
1. Conduite à tenir et séquelles possibles ?	290
PETITE QUESTION 4	291
Question 4 : Un patient de 54 ans, atteint d'une parodontite chronique, présente une lésion inter-radicaire de classe III sur 46.....	291
1. Quelles sont les possibilités thérapeutiques pour cette lésion ?.....	291
GRANDE QUESTION 1	292
Question 5 : Diagnostic et principes thérapeutiques des lésions endo-parodontales.	292
GRANDE QUESTION 2	293
Question 6 : Un patient se présente à votre consultation. Il vous informe que sa couronne céramo-métallique sur 35 s'est descellée et qu'il l'a perdue. La couronne et le châssis ont été réalisés récemment (moins de 1 an) par vos soins. Sa prothèse amovible à châssis métallique remplace 46, 47, 36, 37 et la 38 est présente. Le châssis métallique présente un appui occlusal distal sur la 35.....	293

1. Quelle est la conduite à tenir ?	293
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	294
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2014	300
PETITE QUESTION 1	301
Question 1 : Commentez les documents cliniques et radiologiques de cette jeune patiente de 7 ans.	301
PETITE QUESTION 2	303
Question 2 : Une patiente de 18 ans se plaint de douleurs au froid et de saignement au brossage. Elle s'inquiète du devenir de cette dent.	303
1. Précisez le diagnostic et l'étiologie de la lésion.	303
2. Que répondez-vous à la patiente ?	303
3. Que faites-vous en priorité ?	303
PETITE QUESTION 3	304
Question 3 : Madame Z, 58 ans, est adressée pour avis diagnostique et conduite à tenir suite à la découverte fortuite d'une image radio-opaque. Cette patiente est fumeuse (30 paquets année). Elle ne présente pas d'antécédent médico-chirurgical.	304
1. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ? (justifier).	304
2. Quelle est la conduite à tenir ?	304
PETITE QUESTION 4	305
Question 4 : Une patiente de 76 ans se présente à votre consultation car sa prothèse complète maxillaire, récemment réalisée, s'est fracturée pour la 2 ^e fois en 3 mois. À l'examen clinique, vous constatez que toutes les dents naturelles sont présentes sur l'arcade antagoniste.	305
1. Conduite à tenir.	305
GRANDE QUESTION 1	306
Question 5 : Un enfant de 11 ans se présente en urgence, il se plaint de douleurs provoquées au froid dans les secteurs 3 et 4.	306
1. Quels éléments recherchez-vous lors de l'interrogatoire initial ?	306
2. À quel(s) diagnostic(s) vous conduisent les examens cliniques et radiologiques ?	306
3. Quelles sont les différentes options thérapeutiques pour les premières molaires permanentes ? Argumentez ?	306
4. Quel est votre plan de traitement ? Décrivez la prise en charge globale, ainsi que la prise en charge dent par dent.	306
GRANDE QUESTION 2	308
Question 6 : Une patiente se présente en consultation au motif d'une gêne esthétique qu'elle ressent en regard des restaurations des incisives centrale et latérale maxillaires gauches (image A).	308
En accord avec la patiente, la décision est prise de déposer ces restaurations.	308
1. Argumentez ce choix thérapeutique.	308

2. Face à ces préparations (images B et C) :	308
➤ Considérez-vous qu'elles sont terminées ?.....	308
➤ Discutez la mise en forme de ces cavités en fonction des biomatériaux utilisés.....	308
➤ Discutez le choix du système adhésif.	308
➤ Décrivez la procédure de restauration de ces dents.	308
➤ Quels conseils donnez-vous au patient à la fin de la séance de soins ?	308
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	310
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2015	319
PETITE QUESTION 1	320
Question 1 : Cette patiente de 54 ans présente un accroissement gingival.	320
1. Quels sont les facteurs associés à cette pathologie ?	320
PETITE QUESTION 2	321
Question 2 : Un patient âgé de 30 ans, sans antécédents médicaux, consulte en urgence pour une douleur spontanée dans le secteur 2. Les éléments de l'examen clinique vous montrent qu'il s'agit d'une pulpite irréversible sur la 26.....	321
1. Interprétez le document radiographique en centrant votre analyse sur la 26.....	321
2. Après analyse de ce document, quelles sont les difficultés que vous allez rencontrer lors du traitement d'urgence et les solutions thérapeutiques à mettre en œuvre pour y remédier ?	321
PETITE QUESTION 3	322
Question 3 : Vous devez prendre l'empreinte de ces trois (3) implants en vue de réaliser une prothèse implanto-portée en place de 14 – 15 – 16.....	322
1. Quelles sont les techniques d'empreinte possibles ?	322
PETITE QUESTION 4	323
Question 4 : Ce patient âgé de 4 ans et demi, consulte pour la première fois chez un praticien.	323
1. Donnez la formule dentaire et le stade de denture.....	323
2. Quels éléments remarquables observez-vous sur cette radiographie panoramique ?	323
GRANDE QUESTION 1	324
Question 5 : Vous recevez un patient de 58 ans, adressé par le service de gastroentérologie. Ce patient présente une cirrhose terminale d'origine éthylique. Ce patient immunodéprimé est en attente de transplantation hépatique.	324
Il vous est adressé pour une prise en charge bucco-dentaire pré-greffe.....	324
Les examens clinique et radiologique (cf. orthopantomogramme) montrent des foyers infectieux bucco-dentaires multiples.	324
Vous posez l'indication d'avulsion de toutes les dents restantes sous anesthésie générale.	324
1. Quel est le principal risque lié à l'intervention chirurgicale ? – justifiez.....	324

2. Quels sont les moyens d'évaluation de ce risque ? – justifiez.....	324
3. Quels sont les différents moyens de gestion du risque ? – justifiez.	324
4. Envisagez-vous une prescription anti-infectieuse ? – justifiez.	324
GRANDE QUESTION 2	325
Question 6 : Ce patient de 17 ans se présente à la consultation parce qu'il « n'aime pas ses dents ».....	325
1. Réalisez l'examen clinique exobuccal et endobuccal.....	325
2. Commentez la radiographie panoramique et la téléradiographie de profil.	325
3. Établissez la synthèse diagnostique.	325
4. Proposez une solution thérapeutique. Comment expliqueriez-vous au patient les grandes étapes de ce traitement ?	325
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	327
ANNALES DU CONCOURS NATIONAL D'INTERNAT EN ODONTOLOGIE 2016	336
PETITE QUESTION 1	337
Question 1 : Patiente, âgée de 25 ans, tabagique (20 cig/j depuis 7 ans), diabétique équilibrée. Profondeur de sondage variant de 3 à 5 mm. Indice de saignement au sondage (BOP) : 80 %. Indice de plaque : 40 %.	337
1. Quel est votre diagnostic ?	337
2. Quel est votre plan de traitement ?	337
3. Quel est votre pronostic ?	337
PETITE QUESTION 2	338
Question 2 : Ce jeune patient de 9 ans se présente à la consultation. À l'aide des documents ci-après, réalisez l'examen clinique exobuccal et endobuccal.	338
PETITE QUESTION 3	339
Question 3 : Un patient âgé de 40 ans consulte pour l'apparition de sensibilités dentaires au froid et à la mastication, sensibilités localisées au niveau de la 36 (image ci-dessous).....	339
1. Commenter la vue clinique.....	339
2. Comment conduisez-vous votre démarche diagnostique ?	339
3. Quelle est selon vous l'hypothèse diagnostique la plus probable ?	339
PETITE QUESTION 4	340
Question 4 : Un patient de 58 ans, sans antécédent médico-chirurgical, consulte pour une gêne évoluant depuis 3 mois au niveau du bord latéral gauche de la langue.	340
1. Décrire la lésion élémentaire.....	340
2. Que recherchez-vous à la palpation endobuccale et exobuccale ?	340
3. Quelle est la conduite à tenir ?	340
GRANDE QUESTION 1	341

Question 5 : Cet enfant, âgé de 8 ans, en bonne santé générale, se présente en consultation parce que ses parents s'inquiètent de l'absence d'une incisive maxillaire.....	341
1. À l'appui des photos A et C, décrivez les anomalies observées et exposez les étiologies possibles. Argumentez.	341
2. Que vous révèlent les examens radiographiques fournis ?.....	341
3. Proposez-vous des examens radiographiques complémentaires : si oui, lesquels ? Pourquoi ?	341
4. Quels sont votre diagnostic et votre attitude thérapeutique ?.....	341
GRANDE QUESTION 2	342
Question 6 : Un patient de 58 ans, sans grande préoccupation esthétique (découvrant peu lors du sourire) se présente à votre consultation, demandeur d'une réhabilitation prothétique au maxillaire. Ce patient, gros fumeur 30 PA (paquets année), ne souhaite pas diminuer sa consommation. Négligent, il a une hygiène bucco-dentaire médiocre.	342
L'examen clinique révèle un édentement maxillaire partiel avec présence de 17, 12, 11, 21, 22, 25, 26 saines.....	342
La 17 présente une légère mésio-vestibulo-version. Le patient est porteur d'une prothèse transitoire depuis 1 an (Date des dernières avulsions maxillaires).	342
L'arcade mandibulaire est porteuse d'une PAP métallique correcte réhabilitant les secteurs prémolaires (47-46-45-44. 34-35-36-37). Le plan d'occlusion et la dimension verticale d'occlusion sont satisfaisants.	342
Les bords libres des deux incisives centrales mandibulaires sont en contact avec le cingulum des incisives centrales maxillaires	342
1. Quelles sont les classes d'édentement de Kennedy maxillaire et mandibulaire ?	342
2. Propositions thérapeutiques envisageables au maxillaire ?	342
3. Vous décidez de réaliser une PAP à châssis métallique. Réalisez le tracé du châssis avec rédaction de la fiche de laboratoire (légendes).....	342
4. Quel type d'empreinte secondaire envisagez-vous ? (choix du porte-empreinte et du matériau à empreinte : justifiez).	342
LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE	343

ABRÉVIATIONS

Aa	<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>
AEG	altération de l'état général
AFSSAPS	Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé
AINS	anti-inflammatoires non stéroïdiens
ALARA	<i>As Low As Reasonably Achievable</i>
ALAT	alanine-amino-transférase
ANSM	Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
AP-HP	Assistance publique – Hôpitaux de Paris
ASAT	aspartate-amino-transférase
ATCD	antécédent
ATM	articulation temporo-mandibulaire
BisGMA	bisphenol A glycidyl methacrylate
CAO	indice carieux mesurant le nombre de dents cariées, absentes pour carie et obturées en denture permanente
CAOF	indice carieux mesurant le nombre de surfaces cariées, absentes pour carie et obturées en denture permanente
CAT	conduite à tenir
CBCT	<i>Cone Beam Computed Tomography</i>
CCM	couronne céramo-métallique
CFORE	collège francophone en odontologie restauratrice et endodontie
CHI	centre hospitalier intercommunal
CHRU	centre hospitalier régional universitaire
CHU	centre hospitalier universitaire
CI	contre-indication
CMI	certificat médical initial
CMV	cytomégalovirus
CNEOC	Collège national des enseignants en odontologie conservatrice et endodontie
CNG	Centre national de gestion
CPP	phosphopeptide de caséine
CPP-ACP	phospho-peptide de caséine - phosphate de calcium amorphe
CVI	ciment verre ionomère
CVIMAR	ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine
DPE	défaut primaire d'éruption
DSE	défaut secondaire d'éruption
DV	dimension verticale
DVO	dimension verticale d'occlusion
DVR	dimension verticale de repos
EBV	<i>Epstein-Barr Virus</i>
EDTA	acide éthylène diamine tétra acétique
ELN	enveloppe linguale nocturne
EVA	échelle visuelle analogique
FC	fréquence cardiaque
FC	nombre de faces cariées
FdR	facteurs de risque
FIBD	foyers infectieux bucco-dentaires
GHPS	groupe hospitalier Pitié Salpêtrière
HAS	haute autorité de santé
HBD	hygiène bucco-dentaire
HEMA	hydroxy-éthyl méthacrylate
HFA	hauteur faciale antérieure
HFP	hauteur faciale postérieure
HSV	<i>Herpes Simplex Virus</i>
HTA	hypertension artérielle
IL	<i>interleukine</i>
INR	<i>international normalized ratio</i>
IV	intraveineux
LEP	lésion endo-parodontale
LIPOE	lésion inflammatoire périradiculaire d'origine endodontique
LIR	lésion inter-radiculaire
M&R	système adhésif nécessitant un mordantage suivi d'un rinçage

MEOPA	mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote
MFP	monofluoro phosphate
MFPS	monofluoro phosphate de sodium
MICI	maladie inflammatoire chronique de l'intestin
MTA	<i>Mineral Trioxide Aggregate</i>
NAI	nerf alvéolaire inférieur
NFS	numération-formule sanguine
ODF	orthopédie dento-faciale
OHI	<i>Oral Health Index</i>
OIM	occlusion d'intercuspidie maximale
OMS	organisation mondiale de la santé
OPT	orthopantomogramme
ORC	occlusion de relation centrée
ORL	oto-rhino-laryngologie
PAC	prothèse amovible complète
PACSI	prothèse amovible complète supra-implantaire
PAP	prothèse amovible partielle
PAPIM	prothèse amovible partielle à infrastructure métallique
PEC	prise en charge
PE	porte-empreinte
PEI	porte-empreinte individuel
PF	prothèse fixée
Pg	<i>Porphyromonas gingivalis</i>
PGE2	Prostaglandine E2
Pi	<i>Prevotella intermedia</i>
PST	<i>Periodontal Susceptibility Test</i>
RA	rétro-alvéolaire (radio)
RAS	rien à signaler
RATP	régie autonome des transports parisiens
RC	relation centrée
RCI	risque carieux individuel
RCP	réunion de concertation pluridisciplinaire
RDV	rendez-vous
RIM	rapport inter-maxillaire
RTE	retraitement endodontique
RTG	régénération tissulaire guidée
SAHOS	syndrome d'apnée-hypopnée obstructive du sommeil
SAM	système auto mordançant
SAU	service d'accueil d'urgence
SFBD	Société francophone des biomatériaux dentaires
SFCO	Société française de chirurgie orale
SIDA	syndrome d'immunodéficience acquise
STIF	Syndicat des transports d'Île-de-France
TCA	temps de céphaline activée
Td	<i>Treponema denticola</i>
TDM	tomodensitométrie
TE	traitement endodontique
Tf	<i>Tannerella forsythia</i>
TNFα	<i>Tumor Necrosis Factor alpha</i>
TNM	<i>Tumor Nodes Metastasis</i>
TOSI	<i>Temporary Orthodontic System for Implantology</i>
TP	taux de prothrombine
UE	unité d'enseignement
UFR	unité de formation et de recherche
UI	unité internationale
UICC	<i>Union for International Cancer Control</i>
UNSOF	université numérique des sciences odontologiques francophone
USPHS	<i>United States Public Health Service</i>
VADS	voies aérodigestives supérieures
VAT	vaccination anti-tétanique
VIH	virus de l'immunodéficience humaine
VZV	<i>Varicella-Zoster Virus</i> ou virus zona-varicelle