





A. Epreuve d'admissibilité

I. ANATOMIE

- 1. Les os du crâne : description anatomique
- 2. L'os maxillaire : Description anatomique
- 3. L'os mandibulaire : Description anatomique
- 4. Vascularisation innervation des maxillaires
- 5. L'ATM: Description anatomique
- 6. Le Nerf facial (VII)
- 7. Le nerf trijumeau (V)
- 8. L'artère maxillaire interne
- 9. L'artère faciale
- 10.Le plancher buccal
- 11.Les muscles masticateurs
- 12.La loge parotidienne
- 13.La langue
- 14. La fosse ptérygomaxillaire
- 15.Les éléments de la cavité orbitaire
- 16.Les éléments de cavité nasale
- 17. Anatomie des dents temporaires
- 18. Anatomie des dents permanentes
- 19. Vascularisation et Innervation du parodonte

II. <u>BIOLOGIE</u>

- 1. Embryologie de l'organe dentaire
- 2. Modes et théorie de la croissance cranio-faciale
- 3. Croissance de la voute et la base du crâne
- 4. Odontogenèse
- 5. Histologie Email Dentine Pulpe
- 6. Histologie Cement Gencive os parodontal
- 7. Éruption dentaire





- 8. Résorption dentaire physiologique et pathologique
- 9. Les déplacements dentaires physiologiques et provoqués
- 10.La Douleur orofaciale: physiopathologie
- 11.L'Hémostase
- 12.L'Inflammation
- 13.La Cicatrisation
- 14. Aspects biochimiques de la salive et du fluide gingival
- 15.Le Fluor
- 16.Le métabolisme phospho-calcique
- 17.Les examens biologiques
- 18. La radiographie rétro alvéolaire
- 19. La radiographie panoramique
- 20. Morphogénèse des arcades dentaires
- 21. Physiologie de la déglutition
- 22. Physiologie de la mastication
- 23. Physiologie de la respiration
- 24.Le biofilm
- 25.L'espace biologique

III. PATHOLOGIE BUCCO-DENTAIRE

- 1. La maladie carieuse chez l'enfant et l'adulte
- 2. Aspect clinique des anomalies de structure dentaire primaire et secondaire
- 3. Les hémorragies bucco-dentaires
- 4. Les manifestations orales des maladies systémiques
- 5. Les sinusites d'origine dentaire
- 6. Les communications bucco-sinusiennes
- 7. Les cellulites et fistules d'origine dentaire
- 8. Les névralgies faciales
- 9. Les complications de l'anesthésie locale et loco-régionale
- 10. Les résorptions dentaires pathologiques
- 11.Les tumeurs bénignes odontogènes





- 12.Les stomatites orales
- 13.Les mycoses buccales
- 14.Les ostéites
- 15.L'inclusion dentaire
- 16.Les pathologies kystiques
- 17.Les adénopathies
- 18.Les lésions potentiellement malignes de la muqueuse buccale
- 19.Le cancer de la cavité orale
- 20. Sensibilités post-opératoires en odontologie conservatrice
- 21.Les pulpopathies
- 22. Les lésions inflammatoires péri-apicales d'origine endodontique
- 23.Les péri-implantites
- 24.Les péricoronarites
- 25.Les maladies parodontales
- 26.L'halitose
- 27.Les anomalies dentaires
- 28.Les complications des traumatismes dentaires
- 29.Les accidents d'évolution des dents de sagesse
- 30.Les tumeurs bénignes de la muqueuse buccale
- 31.Les tumeurs bénignes des maxillaires
- 32.Les dysfonctions oro-faciales
- 33.La dysharmonie dento-maxillaire

IV. THERAPEUTIQUE BUCCO-DENTAIRE

- 1. Thérapeutiques de la maladie carieuse
- 2. Les principes fondamentaux de la thérapeutique endodontique
- 3. La protection dentino-pulpaire
- 4. La prescription médicamenteuse en odontologie : antibiotiques, antiinflammatoires, antalgiques, antiseptiques, antiviraux, antifongiques.
- 5. La sédation en odontologie
- 6. Prévention et prise en charge des hémorragies bucco-dentaires





- 7. Incision et suture en chirurgie buccale
- 8. La préparation du malade à une intervention chirurgicale
- 9. Prise en charge du patient candidat ou soumis aux anti-résorptifs (biphosphonates) en odontologie
- 10. Prise en charge du patient cancéreux soumis aux thérapies anti-cancer en chirurgie
- 11.La contention en parodontologie
- 12.Le plan de traitement en parodontie
- 13.Les examens complémentaires en odontologie
- 14.Le pronostic en parodontologie
- 15.L'hygiène et l'asepsie en pratique dentaire
- 16.Les principes ergonomiques en odontologie
- 17. Les empreintes en prothèse
- 18.Les Concepts occluso-prothétiques
- 19. Influence des déterminants postérieurs et antérieurs sur l'occlusion
- 20.L'équilibration occlusale en prothèse
- 21.Les prothèses adjointes d'attente
- 22. La mise en condition tissulaire en Prothèse Adjointe
- 23.La mise en condition neuro-musculo-articulaire en prothèse
- 24. Les thérapeutiques prophylactiques en pédodontie
- 25.Les thérapeutiques dentino-pulpaires des dents temporaires
- 26. L'anesthésie en odontologie
- 27. La thérapeutique non chirurgicale en parodontologie
- 28. Les patients à risque : hémorragique, infectieux et physiologique
- 29. Thérapeutique des lésions endo-parodontales
- 30.La gingivectomie
- 31.Les extractions dentaires compliquées : alvéolectomie, séparation de racines

B. Épreuve d'admission

I. SPECIALITE CHIRURGICALE ODONTOLOGIQUE

1. C.A.T devant une dent de sagesse incluse





- 2. C.A.T devant une canine incluse
- 3. C.A.T devant une alvéolite
- 4. C.A.T devant une cellulite
- 5. C.A.T devant des lésions kystiques
- 6. C.A.T devant les fractures dentaires
- 7. C.A.T devant une hémorragie bucco-dentaire
- 8. C.A.T devant une luxation traumatique d'une dent antérieure
- 9. C.A.T devant une fracture de céramique
- 10.C.A.T devant une communication bucco-sinusienne
- 11.C.A.T devant une luxation de l'ATM
- 12.C.A.T devant une lésion endo-parodontale
- 13.C.A.T devant les lésions chroniques d'origine endodontique
- 14.C.A.T devant une fistule d'origine dentaire
- 15.C.A.T devant un saignement au cours d'un traitement endodontique
- 16.C.A.T devant une perforation au cours d'un traitement endodontique
- 17.C.A.T devant les résorptions dentaires pathologiques internes et externes
- 18.C.A.T devant une mobilité dentaire
- 19.C.A.T devant les maladies parodontales nécrosantes
- 20.C.A.T devant une gingivorragie
- 21.C.A.T devant un syndrome du septum
- 22.C.A.T devant un abcès parodontal
- 23.C.A.T devant un articulé inversé antérieur en denture mixte
- 24.C.A.T devant une béance d'origine fonctionnelle
- 25.C.A.T devant une succion du pouce
- 26.C.A.T devant un descellement de bridge
- 27.C.A.T devant une dent antérieure absente
- 28.C.A.T devant une sensibilité sous-prothétique en prothèse conjointe

II. SPECIALITE MEDICALE ODONTOLOGIQUE

- 1. C.A.T devant une doléance en prothèse totale
- 2. C.A.T devant une limitation d'ouverture buccale





- 3. C.A.T devant un bruxomane
- 4. C.A.T devant un blocage en ouverture buccale
- 5. C.A.T devant un malaise vagal
- 6. C.A.T devant un patient médicalement compromis (cardiaque, hypertendu, nephropathe, sous antithrombotique, diabétique, épileptique, hémophile, leucémique, HIV positif, atteint d'une hépatite virale)
- 7. C.A.T devant une femme enceinte.
- 8. C.A.T devant un toxicomane.
- 9. C.A.T devant un patient présentant un réflexe nauséeux.
- 10.C.A.T devant un patient sous anti-résorptifs

III. URGENCE CHIRURGICALE ODONTOLOGIQUE

- 1. Les maladies parodontales nécrosantes
- 2. Les alvéolites
- 3. Les hémorragies
- 4. Les cellulites cervico-faciales aigues d'origine dentaire
- 5. Les péricoronarites
- 6. Les traumatismes alvéolo-dentaires
- 7. Le syndrôme du septum
- 8. L'abcès parodontal
- 9. L'Abcès apical aigu
- 10. L'inflammation pulpaire aigue
- 11. Les traumatismes des maxillaires
- 12. Le certificat médical initial
- 13. L'emphysème d'origine dentaire

IV. URGENCE MEDICALE ODONTOLOGIQUE

- 1. Trousse et médicaments d'urgence
- 2. Le malaise vagal
- 3. Le malaise hypoglycémique
- 4. Les crises convulsives





- 5. La crise d'asthme
- 6. La crise de tétanie
- 7. Les accidents allergiques et anaphylactiques
- 8. La douleur aigue en odontostomatologie
- 9. Les accidents d'inhalation et de déglutition
- 10. La syncope