

FACULTE & MEDECINE D'ALGER



Université d'Alger Benyoucef BENKHEDDA

FACULTÉ DE MEDECINE

Département de Médécine Dentaire Concours de résidanat session Octobre 2014

Ce sujet contient 100 QCM : Cochez la réponse juste

Questions du module Odontologie Conservatrice

- 1. La carie dentaire :
- ¥2- Est caractérisée par des périodes de déminéralisation alternées aved des périodes de reminéralisation.
 - 3- Evolue de l'intérieur vers l'extérieur.
 - 4- Est réversible aux stades avancés.
 - 5- Toutes les réponses sont justes.
 - A. (5)
 - B. (2-4)
 - (C.)(1-2)
 - D.(2-3)
 - E. (2-3-4)
 - 2. Les coiffages sont :
- 🛂 Des thérapeutiques dentinogénes. 🥄
- 2- Des interventions situées dans la cavité pulpaire.
- 3- Dentinaires ou pulpaires.
- 4- Dentinaires et / ou pulpaires. .
- 5- Tout es les réponses sont fausses.
 - (A)(1-3)
 - B. (2-4)
 - C. (5)
 - D. (1-2-3)
 - E. (1-4)

🌠 3. Le curetage dentinaire par sonoabrasion :

- 1- Est imdiqué dans le cas de lésions occlusales.
- 12- Permet de réaliser des préparations cavitaires, type tunnel.
- 3- Est indiqué dans le cas de cavités de carie profonde.
- 4- Est imdiqué pour le site 1 et 3. ...
- 5- Fout es les réponses sont justes.
 - (1-2)V
 - 8. (2-3-4)
 - C. (1-4)
 - D. (5)
 - E. (1-2-3) 9W

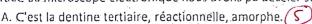
ResiDentaire®

Scanné avec CamScanner

de Calorila:

- . A une action antibactérienne, due à la libération de salicylates.
- 2- Neutralise la réaction acide du site inflammatoire:
- 3- Est toujours mis au contact direct avec la pulpe.
- 🛚 4- A un pouvoir dentinogène 🦿 🦠
- 5- Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-3-5)
 - (B)(2-4) -
 - C. (2-3-4)
 - D. (1-2-3)
 - E. (5)
- 5. Le biodentine :
- 🖫 1- A un pouvoir dentinogène. 👵 👵
 - 2- Ne doit pas être mis au contact avec la pulpe.
- √3- Est biocompatible. ¿...
- 4- A des propriétés mécaniques supérieures à la dentine.
- 5- Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-2-3)
 - B. (2-3-4)
 - (1-3)c---
 - D. (3-4)
 - E. (5)
- 6. Dans la classification SISTA, les lésions de site 2 sont :
 - A. Occlusales.
 - Proximales. .
 - C. Cervicales.
 - D. Radiculaires.
 - E. Toutes les réponses sont fausses.

Grâce au microscope électronique nous avons pu déceler sur une dentifié cariée, 5 zones. La zone 2



- B. C'est la couche de dentine opaque. (3)
- 💈 C. C'est la dentine ramollie, décalcifiée, infectée. 🃣
- OC'est la couche de dentine infiltrée (germes rares)
 - E. Toutes les réponses sont fausses. affectée
- 8. La dysplasie dentaire est :
 - A. Une carie dentaire.
 - (B) Une anomalie de structure de la dent. 🛶
 - C. Une fracture dentaire.
 - D. Une fêlure de la dent.
 - E. Toutes les réponses sont fausses.
- 9. La région dentinogénetique pulpaire est riche en :
 - (A) Odontoblastes.
 - B. Fibroblastes.
 - C. Cellules immunocompétentes.
 - D. Terminaisons nerveuses.
 - E. Toutes les réponses sont fausses.

nright carriée, 5 zones. La zone 2: porte partire de la constante de la consta

action adaktive



piexus de RASHKOW :

- A. Est une couche cellulaire
- B. Est riche en fibroblastes.
- CEst constitué de fibres sensitives nerveuses.
- D. A un fort potentiel dentinogénétique.
- E. Toutes les réponses sont justes.

11. L'ergonomie est :

- A. Une maladie contagieuse:
- B. Une hémopathie.
- C. Un syndrome grippal.
- (D) Est l'étude des conditions de travail
 - E. Toutes les réponses sont justes.
- 12. Tout au long de l'évolution de la dent, la pulpe :
- √ 1- Assure des échanges métaboliques.
- √ 2- Assure en grande partie la sensibilité dentaire.
- X 3- Joue un rôle de défense face aux agressions
- 4- Joue un rôle dentinogénique.
- 5- Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-2-3)
 - (B) (1-2-3-4) ==
 - C.(2-3)
 - D. (5)
 - E. (3-4:)
- 13. Les composites microfins
 - A. Sont indiqués pour les dents antérieures uniquement
 - 8. Sont indiqués pour les dents postérieures uniquement
 - CSont indiqués pour des restaurations esthétiques
 - D. Peuvent être indiqués pour l'obturation des prémolaires
 - E. Sont indiqués pour les restaurations complexes
- 14. Le diagnostic en odontologie conservatrice :
- (1- ne se fait qu'après un interrogatoire minutieux-
- 2- est basé exclusivement sur des signes cliniques.
- 3- comporte toujours une radiographie
- 4- peut être posé sans interrogatoire-
- (5- est un préalable au traitement
 - A. (1-4)
 - B. (2-5)
 - C. (3-5)
 - (D.)(1.5) w
 - E. (2-4)

ResiDentaire 15. Les dyschromies dentaires extrinsèques sont d'origine 1. Nilmentaire C 2- Tabagique : 3- métallique 4- cosmétique 5. carieuse (A) (1-2) 0 B. (2-5) C. (5-3) D. (2-3) E. (3-4). 16. La coiffe pédodontique préformée est réalisée A Sur molaires temporaires B. En denture permanente exclusivement C. Sur toutes les dents D. De façon définitive E. Sans taille préalable de la dent 17. Dans une dent saine, nous trouvons: V 1- De la dentine primaire. 2- De la dentine tertiaire. 3- De la dentine sclérotique. 4- De la prédentine 🕌 5- De la dentine secondaire et tertiaire A) (1-4) B. (1-4-5). C.(4-5)D. (2-3-4) E. (1-3-5) 18. LA FLAMBEE INFECTIEUSE": \(1 - Se déclare après la première séance de désinfection endodontique \(\) / 2- Est dûe à une manœuvre non contrôlée qui traumatise les tissus périapicaux -> utilisation fierce instrument porce stresse moindre residance 3- Est dûe à une diminution passagère de la résistance de l'organisme... 4- Toutes les réponses sont justes. 5- Toutes les réponses sont fausses. A (4) !-(5) 19. La gangrène pulpaire est : 1- L'infection du canal radiculaire de la dent, associée à la mort de tout le parenchyme pulpaire. 2- Une mécrose totale stérile aseptique d'origine Ischémique et/ou toxique. 3- Consécutive à une infection secondaire du canal par anachorèse. 4- Une mécrose septique. 5- Une pulpopathie. A. (1-3-4-5) B. (3-4-5) C. (2-2-5) D. (3-4) E.)(1-3-4) 6-

| ટ <mark>ાં. ઈ evant une douleur spontanée non irradiante, on peut penser à :</mark> | |
|---|---|
| 1- Une pulpite chronique ulcéreuse. e pas doulen | |
| 2. Une pulpite subaiguely | |
| 2. Une pulpite subaigueix 3. Une dentinite profonde por spartate. 4. Une pulpite alque purulente. | |
| 4- Une pulpite argue purulente | |
| 5- Toutes les réponses sont fausses. | |
| A. (5) | |
| B. (2-3) | |
| C. (1-4) | |
| D. (3) | |
| (E)(2) ~ | |
| | |
| Questions du module Orthopédie Dento-Faciale : | |
| 21. Dans Ja classe II 2: | |
| ∦1- L'overjet est augmenté | • |
| 2- Les molaires supérieures sont en mésioposition | |
| ₹3- Le surplomb est diminué | |
| 4-La 1ère molaire inférieure est distalée par rapport à la 1ère molai | ŗ |
| 5- L'overbite est augmenté | |
| (A.)(2-3-4-5) | |
| B. (3-4-5) | |
| C. (3-5) | |
| (D) (1-2-3) | |
| (2-4) | |
| | , |
| | |
| 22. La transposition est une : | |
| A. Anomalie de nombre | |
| B. Agénésie des 2émes prémolaires | |
| Inversion dans la position habituelle de deux dents | |
| D. Dent géminée | |
| E. Dent de forme atypique et de volume réduit | |
| | - |
| 22 Hay DOM and more deption | |
| 23. Une DDM par macrodontie : 1- Se manifeste par la présence de diastèmes | |
| 2- S'associe uniquement à la Classe II d'ANGLE | |
| X3- Est associée à des chevauchements dentaires | |
| 4- Présente une place disponible supérieure à la place nécessaire | |
| ▼ 5- Présente une place disponible inférieure à la place nécessaire | |
| A. (2-3) | |
| (B)(3-5) | |
| C. (3-4-5) | |
| D. (1-5) | |
| E. (2-4) | |
| C. (2-4) | |
| | |
| 24. Le disjoncteur permet : | |
| A. La correction orthodontique de certaines dystopies | |
| R. L'expansion et l'éclatement de la suture médio-palatine. | |
| C. De réduire la promaxillie avec endoalvéolie | |
| | |
| D. De corriger la DDM par microdontie | |
| E. L'ouverture de la suture palatine transverse | |
| | |
| Les . | |

2. Des FEB à appui occipital 3. Des TIM de Classe II-4. Des TIM de Classe III 5. Des FEB à traction haute A. (1-2) B. (1-3) C. (2-3-4) D. (2-4) E. (4-5) 26. En présence d'une proalvéolie supérieure on trouve : 1- Des rapports de CL II molaire avec CL II canine V 2- I/F est augmenté < 🔾 3- La lèvre supérieure est en avant de la ligne E " 4- L'angle d'attaque est diminué: Y 5- Des diastèmes inter-incisifs. A. (1-2) B. (2-3) C. (3-4-5) (D)(2-3-4-5) E.:(1-5) 27. La rétroalvéolie inférieure s'accompagne : X1. D'un profil normal ou convexe 2. De diastémes interincisifs inférieurs X3. D'un angle i/m diminué. ✓ 4. La lèvre inférieure est en retrait par rapport à la ligne E de RICKHEITS 5. La lèvre inférieure présente une procheilie (A) (1-3-4) B. (1-2) C. (2-3) D. (2-4) E. (3-5)28. Les-différentes étapes d'un examen clinique en ODE sont : 1. Les renseignements généraux √ 2. L'interrogatoire √ 3. L'examen du visage 4. La lecture de la téléradiographie de profil 5. L'examen des lèvres, du menton et des ATM A. (2-3) B. (3-5) C. (1-4) (D) (1-2-3-5) E. (4-5)

| 3 | , 1 - | |
|--|--|-----|
| | | |
| 29. Le diagnostic étio-path | ogénique consiste à : | |
| 1 Rechercher la cause de l | a maladie et son mode d'action | • |
| 2. Rechercher les causes h | éréditaires | |
| 3. Rechercher les causes fo | | : |
| 4. Mesurer les moulages | | |
| | nalométriques du sens vertical | |
| (A)(1-2-3) | | |
| B. (2-3) | | |
| C. (4-5) | | |
| D. (1-3) | | ٠., |
| E. (3-4) | | |
| 2. 12. 11 | | |
| | ري | |
| 30. L'arc de base de RICK | KETTS | Ù |
| 1. Permet la correction d | d'up surplomb augmenté | |
| ₹2. Permet la correction d | a time supractusie in stimen + | |
| 3. LSt Ull-air Colleting i di | | |
| X 4. Est un arc segmenté d | de section carrée | ٠. |
| | qui solidarise les leres molaires et les incisives | |
| A. (3-4) | | |
| (B) (2-4-5) | | |
| C. (4-5) | | |
| (D) (1-5) | | |
| E. (2-4) | | |
| | | • |
| 21. Une déviation du c | hemin de fermeture peut être liée à la présence : | |
| 1 D'une endoalvéolie | supérieure symétrique | |
| Y.2. D'interférences occ | lusales | • |
| 3. De dysfonctions ling | guales | |
| 4. D'une dent incluse | Compared | |
| V 5. D'une hypotonicité | musculaire | |
| A. (1-2-3) | | • |
| | and the second s | |
| B. (2-4-5) | | |
| C. (1-4-5) | | |
| C. (1-4-5) (D.)(1-2) | | |
| C. (1-4-5) | | |
| C. (1-4-5) (D.)(1-2) | | |
| C. (1-4-5) (D. (1-2) (E.)(2-5) | it upe translation distale lors du port : | |
| C. (1-4-5) (1-2) (E.)(2-5) | it une translațion distale lors du port : | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) (E.) (2-5) 32. Le rnaxillaire sub 11Des élastiques de | classe III | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) (E.) (2-5) 32. Le rnaxillaire sub 11Des élastiques de | classe III | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) E. (2-5) 32. Le-rnaxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3Des élastiques de | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) E. (2-5) 32. Le-rnaxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3Des élastiques de | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) (E.) (2-5) 32. Le-maxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3. Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac 5D'une fronde occ | e classe III e classe III e classe II et de classe III | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) (E.) (2-5) 32. Le-rnaxillaire sub (1Des élastiques de 3Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac (5D'une fronde occ (A. (1-2-3)) | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) (E.) (2-5) 32. Le-maxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3. Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac 5D'une fronde occ | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) E. (2-5) 32. Le-maxillaire subvection of the second | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) CE. (2-5) 32. Le-rnaxillaire sub 21Des élastiques de 3Des élastiques de 3Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac 5D'une fronde occ A. (1-2-3) B. (1-2-4) | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) E. (2-5) 32. Le-maxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3. Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac 5D'une fronde occ A. (1-2-3) B. (1-2-4) C. (1-4) D. (4-5) | e classe III e classe III e classe II et de classe III ction basse | |
| C. (1-4-5) D. (1-2) E. (2-5) 32. Le-maxillaire sub 1Des élastiques de 2Des élastiques de 3. Des élastiques de 4D'une F.E.B à trac 5D'une fronde occ A. (1-2-3) B. (1-2-4) C. (1-4) D. (4-5) | e classe III e classe III et de classe III ction basse cipito-mentonnière Mand | |

- XA. Négatif si la respiration est nasale
 - B. Négatif si la respiration est buccale
 - C. Négatif si la respiration est mixtex
 - D. Positif si la respiration est nasale

 - E. Toutes les réponses sont fausses

| 이 생물에 다른 사람들이 가지 않는데 이렇게 먹는다. | |
|--|---|
| 4. Dans le couloir de château les arcades dentaires sont en équilibre gr | âce à l'action. |
| Centripète de la langue | |
| Centrifuge de la langue 😕 | |
| - Centrifuge des lèvres et des jouesy | |
| · Centripète des lèvres et des joues 🛧 | |
| - Centripète de la langue et des lèvres | |
| A. (1-5) | |
| B. (2-3) | |
| C. (1-4) | [20] 하는 뭐이지않는다. 또 하는 사람이 |
| (2-4) | |
| | |
| (E)(1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) (1-3) | |
| | |
| | |
| 35. Le lip-bumper permet le traitement : | |
| A. D'une Proalvéolie supérieure | |
| B. D'une Rétroalvéolie supérieure | |
| C. D'une roalvéolie inférieure | |
| XD. D'une rétroalvéolle inférieure | |
| E. D'une birétroalvéolie | |
| | |
| | |
| 36. La ligne "E" de Ricketts.: | |
| A. Joint la pointe du nezzau pogonion | |
| B. Joint le milieu du nez au pogonion | |
| | |
| C Permet l'étude du profil osseux-et cutané | |
| C. Permet l'étude du profil osseux et cutané D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil | mocké |
| | resorption péniostée |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil | resorption peniostée |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure | resorption périostée apposition endoste |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : | resorption péniostée expresition endoste |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne | resorption peniostée expresition endoste on ent |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet : | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire existe de l'occlusions. | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine: 2- Une-avancée du maxillaire 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet: 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine: 2- Une-avancée du maxillaire 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle. D. Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le masque de Delaire permet: 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la face interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur E. routes les réponses sont fausses 38. Le rnasque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine: 2- Une-avancée du maxillaire 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure Al. (1-3) B. (1-4) | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la fâce externe C. Par apposition sur la tête du condyle Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le rnasque de Delaire permet: 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire e 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieur A. (1-3) B. (1-4) C. (2-3) | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe. B. Par résorption sur la fâce interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur (E. Toutes les réponses sont fausses) 38. Le rnasque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire of 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure D. (2-3) D. (3-5) | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait: A. Par apposition sur la face externe B. Par résorption sur la fâce externe C. Par apposition sur la tête du condyle Par apposition sur le bord postérieur E. Toutes les réponses sont fausses 38. Le rnasque de Delaire permet: 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire e 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieur A. (1-3) B. (1-4) C. (2-3) | |
| D. Permet l'étude de la position du front par rapport au profil E. Est en arrière de la lèvre inferieure 37. La croissance du col du condyle se fait : A. Par apposition sur la face externe. B. Par résorption sur la fâce interne C. Par apposition sur la tête du condyle D. Par apposition sur le bord postérieur (E. Toutes les réponses sont fausses) 38. Le rnasque de Delaire permet : 1- De faire la disjonction de la suture medio palatine 2- Une-avancée du maxillaire of 3- Une ouverture de l'occlusion 4- Un effet tiroir sur l'arcade inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure 5- Une diminution de l'étage inférieure D. (2-3) D. (3-5) | |

1- Est une zone acellulaire 2- Apparait au niveau des zones soumises à de fortes pressions 3- N'interfère pas sur les déplacements dentaires

9. Lors des déplacements, orthodontiques la zone hyaline ::

- 4- Persiste tout au long des déplacements dentaires
- 5- Apparait au niveau des zones de tension
 - (A) (1-2)
 - B. (2-3)
 - C. (3-5).
 - D. (4-5).
 - E. (3-4)
- 40. Dans la technique Edgewise ; le nivellement est :
- XA. La première étape
 - B. L'étape finale
 - C. Une étape facultative
 - D. Lié au type de croissance
 - E. Une étape intermédiaire

Questions du module Parodontologie :

- 41. La Fibromatose gingivale est une :
 - A. Gingivite induite par la plaque
 - 💢 B. Gingivite non induite par la plaque
 - C. Gingivite liée à la prise de médicaments
 - D. Gingivite liée à une maladie systémique
 - E. Pathologie gingivale liée à une infection spécifique
- 42. Les ostéoblastes sont des cellules :
 - A. Enchassées à l'intérieur des ostéoplastes
 - B. Qui assurent le transfert du calcium vers le sang
 - 💢 C. Responsables de la minéralisation 🗡
 - D. Multinucléées
 - E. Toutes les réponses sont justes
- 43. Le fibroblaste est :
- 1- Une cellule du l'gament parodontal
- 2- Une-cellule qu'on retrouve dans le tissu gingival
- 3- Une cellule inactive
- 4- Un macrophage spécialisé
- 5- Une cellule mésenchymateuse indifférenciée
 - XA- (-1-2) +
 - B. (2-3)
 - C. (1-4)
 - D. (1-3)
 - E. (4-5)

```
Godento - periostes
Monigoniale
          alection probablics
         Contratedation
         nonconster
           A 12. 11
           11 [1 4]
         K: 12-11
           D 11-31
           [ 14 5]
      15. të lambeau positionnë latëralement est
      1. Une technique de greffe ginglivate qui nécessire un greffin component
      E Voe technique de greffe gingivele qui ne nécessite pat un greffan conjonctif
      L'Une grette pédautée
      1. Indique pour recouvir des récessions gingivales multiples
      à-Basé sur la réalisation d'un lambeau miste
       XA)(2.3.5)
         11 (1.4.5)
         C. 12-41
         0. (3-4)
         £ (1-5]
     in to contention temporate mobile comporte deux appareillages, il s'agit ;
     - De gouttières ou plan de moisure
     . D'appared de Hawley
     r D'attelle copiée et collée
    " De ligatimes diverses
    « De stellaes de contention
       A (1.4)
       B. (1-3)
      (3-4)
    (D)(1-2)
      1. [2-5]
  7 Quels sont, parmi ces mécanismes suivants, ceux qui décrivent la résorption lacunaire (Ostéoclasie) dans la maladie parudonta
 - Cam offissement de la matrice organique
· La décalcilleation des sels minéraux
- ( ) filtration des composants organiques
- La phagocytose de la matrice organique

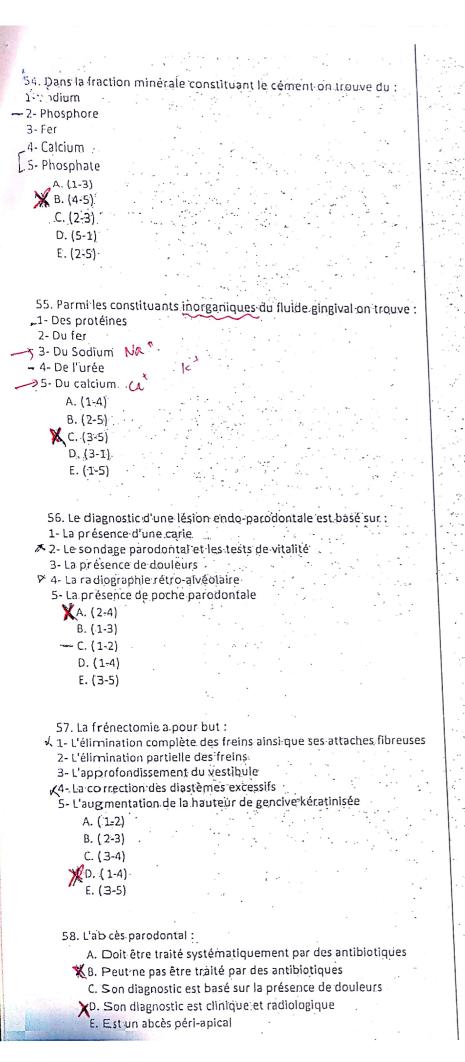
    La protéofyse de la matrice organique

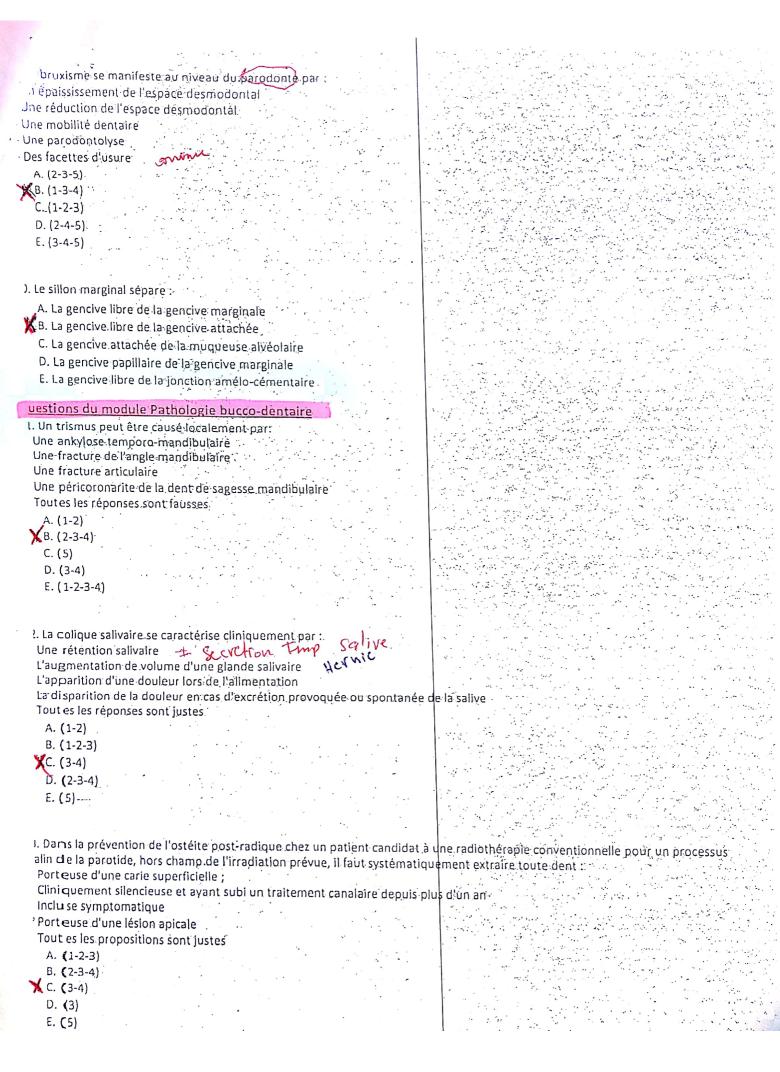
  A (1-3-4)
```

grown as de fibers not appartisement an hijament gingiest snot ter fibres

0. (2-3-4) € (2.3.5) D. (3-4-5) (2.4.5)

| 43. Classez par ordre chronologique les étapes opératoires de la ging v | vertomie/janavonlatie |
|--|---|
| 1. Elimination du tissu de granulation et du tartre résiduel (v) | ectomic/gn/giv.op/astres |
| 2. Excision du tissu gingival marginal (3) | |
| -3. Marquage des points sanglants (1) | |
| 4. Incision principale à biseau externe (2) | |
| | |
| 5. Gingivoplastie (5) | |
| A. (3-4-2-1-5) | |
| B. (1-2-3-4-5) | |
| C. (5-2-3-4-1) | |
| D. (2-3-1-4-5) | |
| E. (3-2-4-1-5) | |
| L. (3-2-4-1-3) | |
| | |
| 40. O | |
| 49. Des pertes de substances atteignant la membrane basale, au cour | s de la gingivite, caractérisent la lésion élémentaire suivante |
| A. Une nécrose | |
| B. Une vésicule | |
| C. Une bulle | |
| XD. Une ulcération | |
| | |
| E. Une gangrène | |
| | |
| | |
| 50. L'occlusion en intercuspidation maximale est une occlusion : | |
| A. De-convenance | |
| B. Habituelle | |
| ★ C. Stable (Output Description Output D |] 성도의 경기적으로 기계를 보고 있다. 이 경도 하는 것이 없다. |
| D. Centrée | |
| E. Toutes les réponses sont fausses | |
| E. Toutes les repolises sont rausses | |
| | |
| | |
| 51. La caractéristique morphologique du cément est : | |
| A. D'être plus dur que l'os alvéolaire | |
| B. D'être plus épais chez les sujets jeunes | |
| C. D'être un tissu perméable | Corman |
| D. D'avoir une épaisseur de 16 à 60 u dans sa moitié radiculaire | |
| E. De présenter une courbe arrondie vers l'intérieur | |
| E. De presenter une courbe arrondie vers (700000) | |
| ** | |
| 52. La plastie dentaire et osseuse est indiquée dans le cas de : | |
| | |
| A. Classe I profonde | |
| B. Classe II profonde | |
| C. Classe III | |
| D. Classe II et III | |
| ✓ E. Classe I et Il/modérées) | |
| and the state of t | |
| | |
| 53. Le pouvoir tampon de la salive est dû : | |
| 1- Aux protéines | |
| | |
| 2- Aux sulfates | |
| 3- Aux microorganismes | A |
| 4- Aux mucines 1 Bi Carbonata | e - acide Carlbonique |
| 5- Tou les les réponses sont fausses | - somque |
| A_ (1-2) | |
| B _− (1-4) | |
| C_ (2-3) | |
| D - (3-4) | |
| ₹ E_ (5) | |
| V 1-1 | |
| | |





64. Au cours des manifestations allergiques de la cavité buccale le produit le plus fréquemment incriminé est A. Le vasoconstricteur, en appoint d'un anesthésique. 🕻 B. Le latex en laison de la présence d'une proteine l'héveine . C. L'eugénate composé d'eugénol et d'oxyde de zinc D. L'amalgame compte tenu de ses composants : mercure, argent étain; cuivre et zinc-E. Toutes les réponses sont fausses . 65. La prescription d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) est déconseillée voire même contre indiguée 1- Chez le patient diabétique non insulinodépendant. ⁴ 2- Chez la femme enceinte apres le cinquième mois de grossesse. 3- Chez le patient irradié de la région cervico-faciale. 4- Chez le cardiopathe sous anti-vitamine K. 5- Dans le cas d'un ulcère gastroduodénal même guéri. A. (2-4-5) B. (1-3-4) C. (1-2-4-5) D. (1-2-3) E. (4-5) 66. L'antibiogramme: A. Nécessite l'isolement du germe. B. Est entrepris quasi systématiquement en deuxième intention. C. Nécessite un prélèvement au niveau du site infecté. D. Peut nous indiquer avec exactitude l'antibiotique approprié. 🗶 E. Toutes les réponses sont justes. 🦠 67. L'aspect pathologique du lymphonœud est déterminé par rapport à : A. L'augmentation de la taille B. L'existence de la douleur C. L'adhérence au plan profond D. La consistance dure XE. Toutes les réponses sont justes 68. L'examen de la cinétique mandibulaire met en évidence : 1- Le degré de l'ouverture buccale. 2- L'était des muqueuses 3- Le je u des processus condyliens -4- Une suppuration. 5- La formule dentaire A. (1-2-3) XB. (1-3) C. (2-3-4) D. (1-4) E. (1-5) 69. Devant une lésion précancéreuse, une dysplasie sévère se traduit par : A. Une rupture de l'intégrité de la membrane basale B. Des mitoses cellulaires peu caractéristiques XC. Des anomalies architecturales et cyto-nucléaires D. Toutes les réponses sont fausses E. Toutes les réponses sont justes.

0. L'endocardite infectieuse subaigüe d'Osler est :

La formation d'un foyer septique secondaire au niveau de l'endocarde,

- B. Une pathologie infectieuse cardiaque d'origine non dentaire
- C. Une septicopydémie localisée au niveau de l'endocarde
- D. Consécutive au passage dans le sang de germes issus de foyers buccaux
- E. Toutes les réponses sont justes
- 71. La sinusite maxillaire d'origine dentaire est :
 - A. Une infection aigue bilaterale du sinus maxillaire
 - B. Une infection chronique bilatérale du sinus maxillaire
 - C. Une infection d'évolution chronique ou aigue, bilatérale du sinus maxillaire
 - XD. Une infection d'évolution chronique ou aigue, unilatérale du sinus maxillaire
 - E. Plus fréquente chez l'enfant
- 72. La stomatite herpétique ::
 - A. Se présente sous forme d'érythème généralisé de la gencive
 - B. Siège surtout sur la face interne de la joue
 - Est une maladie rare de l'adulte
 - D. Régresse spontanément en quelques jours
 - E. Nécessite une antibiothéraple et une corticothéraple
- 73. La maladie de Behcet
- 1- Est une aphtose qui touche uniquement la muqueuse buccale
- 2- Est une aphtose buccale qui associe l'atteinte d'autres muqueuses
- 3- Est une maladie aigue non récidivante
- 4- Est une maladie récidivante
- 5- Nécessite une antibiothérapie prolongée 🗶
 - A. (1-2-3)
 - B. (3-4)
 - C. (4-5)
- **X**D. (2-4):
 - E. (1-5)

BDB/gel and septi

74. Une disjonction isolée, type Lefort I comporte les signes suivants :

- 1- Une mobilité de la pyramide nasale.
- 2- Une écchymose labiale supérieure et épistaxis-
- 3- Une anesthésie sous-orbitaire bilatérale
- 4- Un hémosinus-
- 5- Une douleur à la pression des ptérygoïdes (signe de GUERIN)
 - A. (1-2-3)
 - B. (2-4-5)
 - - D. (2-3).
 - E. (1-2)
- 75. Lors de la luxation antérieure bloquée, le ménisque :
 - A. Se détache de l'os temporal par son frein postérieur
 - B. Se détache de l'os temporal par son frein antérieur
 - C. Reste solidaire du condyle mandibulaire grâce au masséter
 - D. Reste solidaire de l'os temporal par son frein postérieur
 - E. Reste solidaire de l'os temporal par son frein antérieur

7,6. L'épulis fibreuse se manifeste par :

- 1- La présence d'induration et d'infiltration du tissu profond
- 2- Une image radiologique d'ostéolyse
- 3- Une adénopathie satellite
- 4- Une poly adénopathie
- 5- Plusieurs aspects histologiques
 - A. (1-2-3)
 - B. (2-5)
 - C. (2-4)
 - D. (3-4-5)
 - E. (1-5)
- 77. La diapneusie est une tumeur hyperplasique qui se situe :
- 1- En regard d'une édentation
- 2- En regard d'une dent en éruption
- 3- Le plus souvent au niveau de la face interne de la joue
- 4- Au fond du vestibule et double la crête alvéolaire
- 5- Toutes les réponses sont justes
 - A. (1-2-3)
- \chi B. (1-3)
 - C. (1-2)
 - D. (2-3-4)
 - E.(5)
- 78. Le kyste mucoïde de la levre est :
 - A. Une tuméfaction bleutée superficielle
 - B. Une tumeur mixte des glandes salivaires accessoires
 - XC. Une prolifération qui dérive des cellules glandulaires D. Une tumeur souvent pédiculée
 - E. Toutes les réponses sont justes ·
- 79. La fracture de l'apophyse coronoïde se caractérise par :
- 1- Un trismus
 - 2- Une douleur à la palpation
 - 3- Un articulé perturbé
 - 4- Un articulé normal
 - 5- Son urgence au plan thérapeutique

 - X A. (1-2)
 - B. (1-2-3)
 - C. (3-4-5.)
 - D. (4-5)
 - E. (5)
 - 80. La manœuvre de Nélaton est :
 - A. Indiquée pour la réduction de toutes les formes de luxation temporo-mandibulaires
 - B. Utilisée pour la réduction de la Juxation antérleure unilatérale seulement
 - C. Utilisée pour la réduction de la luxation antérieure bilatérale seylement
 - XD. Utilisée pour la luxation antérieure uni et bilatérale
 - E. La méthode de choix pour la réduction des luxations datant de plus de trois mois



lors de l'enregistrement de la relation centrée : ha détermination d'une dimension verticale d'occlusion correcte est nécessaire. On doit vérifier l'absence de contact entre les deux plaques bases au niveau postérieur. On doit vérifier l'absence de contact prématuré sur les bourrelets d'occlusion. 4- Les maquettes d'occlusion sont réalisées sur une base en cire. 5- Toutes les réponses sont fausses. A. (1-2) B. (2-3) X(C.)(1-2-3) D. (4) E. (5) 87. La reconstitution du sourire chez un édenté total dépend : √ 1- De la dimension verticale d'occlusion. orall 2- De l'absence de convexité ou de concavité au niveau de la lèvre supérieure. 3- De l'orientation d'implantation des dents prothétiques. 🛁 4- Du rapport des dents antéro-supérieures avec la lèvre inférieure. 5-Toutes les réponses sont fausses. X A. (1-4) B. (3-4) C. (5) ₹ D. (1-2) E. (2-3) 88. Pour que le joint périphérique soit enregistré correctement, il faut 1- Utiliser un matériau de consistance fuide. 2- Réaliser des mouvements de grands_amplitude. 3- Utiliser un matériau suffisamment plastique pour bien enregistrer les différents mouvements 4- Réaliser des mouvements de moyenne amplitude. 5- Toutes les réponses sont fausses. A. (1-2) B. (3-4) C. (1-4) - D. (2-3) E. (5) 89. Lors du montage des dents postéro-inférieures : 1- La gouttière inter-cuspidienne des dents doit toujours être située au dessus du sommet de la crête. 2- On place d'abord la 2ème molaire. 🕏 3- La cuspide mésiale de la tière molaire touche le plan d'occlusion. 4-Les prémolaires et molaires doivent être situées à l'intérieur de l'aire de POUND 5-Tout es les réponses sont fausses. A. (1-2) (B. (3-4) (C)(1-4) D. (2-3) E. (5)

90. Le mouvement de bascule d'un pont est dû :

- 'A. A des forces verticales appliquées sur la travée du bridge.
- B. A des forces verticales et latérales appliquées sur les ancrages. .
- .C. A un ciment de scellement inefficace.
- D. Toutes les réponses sont justes.
- XE. Toutes les réponses sont fausses.

81- La redention regloupe

A, Tous les moyens mécaniques qui s'opposent à l'enfoncement.

'8. Tous les moyens mécaniques qui s'opposent aux déplacements latéraux:

★C. Tous les moyens mécaniques qui s'opposent à la désinsertion.

- D. Toutes les réponses sont justes.
- E. Toutes les réponses sont fausses.

82. Le crochet doit ceinturer plus de la moitié de la dent piller :

- 1. 1- Sinon la dent n'est pas protégée.
 - 2- Pour empêcher l'apparition des caries.
 - 3- Et se situer le plus près du 1/3 cervical.
 - 4- Toutes les réponses sont justes.
- X 5-Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-2)
 - B. (2-3)
 - C. (1-3)
 - D. (4)



83. Les dents en résine sont indiquées :

- 1- Dans le cas d'une atrophie importante de la crête alvéolaire.
- 2- Dans le cas d'une musculature puissante. -> terami que
- 💥 3- Face à des dents naturelles fortement abrasées.
- 🗶 4- En présence de crêtes flottantes.
 - 5- Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-2)
 - (3-4)
 - C. (5)
 - D. (1-3)
 - E. (2-4)

84. Le diamètre vestibulo-lingual des dents postérieures prothétiques

- 1- Sera le même que celui des dents naturelles.
- 2- Sera proportionnel aux dimensions de l'arcade.
- 🖟 3- Sera inférieur à celui des dents naturelles.
- v4- Doit-être en harmonie avec le relief facial.
- 5- Toutes les réponses sont fausses.
 - A. (1-2)
 - B. (2-3)
- 💢 C. (3-4)
 - D. (1-4)
 - E. (5)-

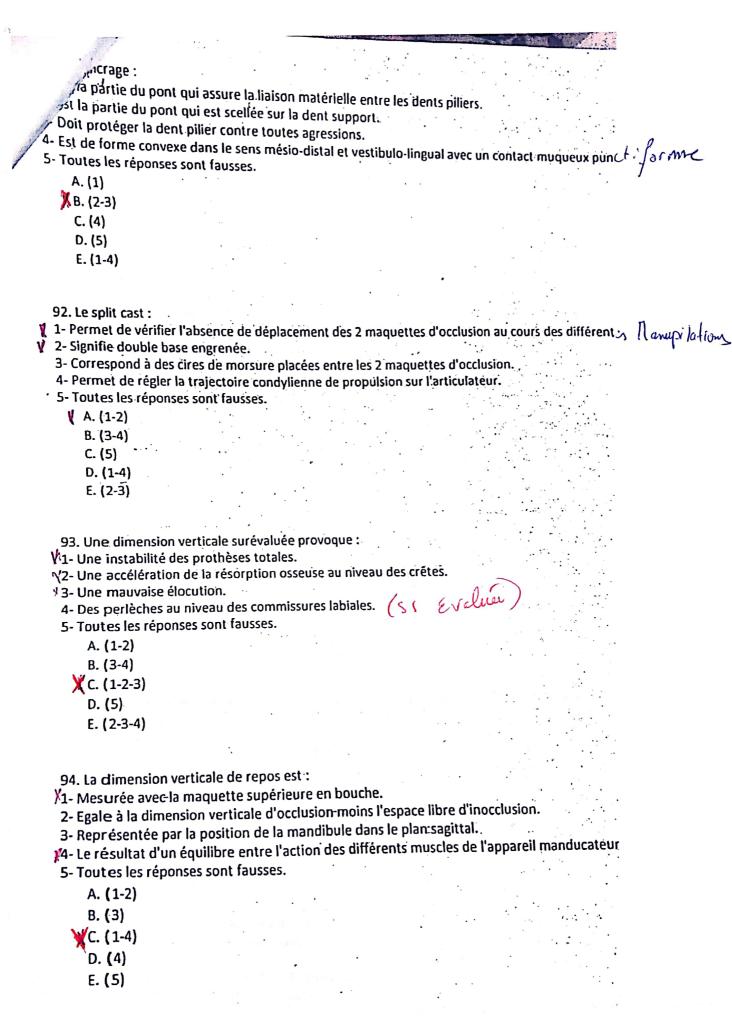
85. Le coffrage ou Boxing des empreintes permet

- XA. De préserver les bords de l'empreinte.
- 🧚 B. La reproduction exacte des surfaces d'appui.
 - C. De visualiser les extensions excessives au niveau du bord du porte empreinte.
 - D. De déterminer la largeur du couloir prothétique.
 - E. Toutes les réponses sont fausses.



Scanné avec CamScanner

36 - l'enregistrement de la relation centrée : 1. Ca dérmination d'une dimension verticale d'occlusion correcte est nécessaire. ondoit vérifier l'absence de contact entre les deux plaques bases au niveau postérieur. 2 - On doit vérifier l'absence de contact prématuré sur les bourrelets d'occlusion. 4. Les maquettes d'occlusion sont réalisées sur une base en cire. 5 Toutes les réponses sont lausses. A. (1-2) B. (2-3) XC. (1-2-3) D. (4) E. (5) 87. La reconstitution du sourire chez un édenté total dépend : Y 1- De la dimension verticale d'occlusion. /2- De l'absence de convexité ou de concavité au niveau de la levre supérieure. 3- De l'orientation d'implantation des dents prothétiques. 4- Du rapport des dents antéro-supérieures avec la lèvre inférieure, 5-Toutes les réponses sont fausses. A. (1-4) ¥ B. (3-4) C. (5) XD. (1-2) (E.)(2-3) 88. Pour que le joint périphérique soit enregistre correctement, il faut : 1- Utiliser un matériau de consistance fluide. 2- Réaliser des mouvements de grande, amplitude. √3- Utiliser un matériau suffisamment plastique pour bien enregistrer les différents mouvements. 4- Réaliser des mouvements de moyenne amplitude. 5-Toutes les réponses sont fausses. A. (1-2) ¥ B. (3-4) C. (1-4) D. (2-3) E. (5) 89. Lors du montage des dents postéro-inférieures : ¥ 1- La gouttière inter-cuspidienne des-dents doit toujours être située au dessus du sommet de la crête. 2- On place d'abord la 2ème molaire. 🕇 3- La cuspide mésiale de la 1ère molaire touche le plan d'occlusion. X 4- Les prémolaires et molaires doivent être situées à l'intérieur de l'aire de POUND 5- Tout es les réponses sont fausses. A. (1-2)-YB. (3-4) XC. (1-4) D. (2-3) · - Baxuli Cforce verticale E. (5) Palacoles 90. Le mouvement de bascule d'un pont est dû : A. A des forces verticales appliquées sur la travée du bridge. r 🔾 = B. A des forces verticales et latérales appliquées sur les ancrages. . C. A un ciment de scellement inefficace. D. Toutes les réponses sont justes. XE. Toutes les réponses sont fausses.



ResiDentaire[®]

🖟 e de rotation condylien :

sentre situé à égale distance des deux condyles.

🎢 être déterminé empiriquement sur le patient.

Constitue un point par lequel passe l'axe charnière.

Est situé sur une ligne joignant le tragus à l'aile du nez.

5- Toutes les réponses sont fausses.

A. (1-2)

X(B)(2-3)

C. (4)

D. (2-4)

E. (5)

tragus - angle cut out

96. La couronne à incrustation vestibulaire :

XA. Est une couronne à recouvrement total en métal coulé avec sur sa face vestibulaire un élément cosméti

B. Peut être entièrement en résine ou en thermo-résine.

C. Est une couronne métallique à recouvrement total.

D. Peut être entièrement en céramique.

E. Toutes les réponses sont fausses.

97. Les parodontopathies d'origine prothétique sont causées par :

1- La situation sus gingivale des limites cervicales.

2- Un manque d'hygiène.

Y 3- Des surcharges occlusales.

4- Des prothèses mal ajustées.

5- Toutes les réponses sont fausses.

A. (1-2-3) . .

B. (2-3-4)

C. (2-3)

V D. (3-4)

E. (5)

98. La céramique:

1- Nécessite une grande mutilation tissulaire au niveau des limites cervicales.

2- A long terme sa dureté peut entraîner des lésions parodontales même si l'occlusion est bien équilibrée

1´3- Est bien tolérée par les muqueuses d'appui.

/4- Est un matériau fragile à la traction et au cisaillement.

5- Toutes les réponses sont fausses.

X A. (1-3-4)

B. (1-3)

C. (3-4)

D. (1-2)

E. (5)

99. La couronne Jacket en céramique est indiquée :

1- Dans le cas d'une occlusion en bout à bout.

2- Comme ancrage d'un bridge.

X 3- Sur d ents antérieures dysplasiées ou dystrophiées.

4- Sur dent dont la couronne clinique est courte.

5-Toutes les réponses sont fausses.

A. (1-2)

B. (2-3)

(E)(3)

D. (1-4)

E. (5)

ResiDentaire

protection canine:

June position dentaire où il y a le maximum de contacts entre les dents maxillaires et mandibulaires. signifie que la canine maxillaire est distalée d'une % dent par rapport à la canine inférieure.

3-S'obtient du coté non travaillant lors d'un mouvement de latéralité.

4- Signifie que les cuspides vestibulaires inférieures entrent en contact avec les crêtes marginales supérieures.

§ 5- Toutes les réponses sont fausses.

A. (1-3)

B. (2)

C. (3)

D. (4)

KE. (5)