



Concours d'accès au résidanat de Médecine dentaire
Session Octobre 2016
Ce sujet contient 100 QCM

1. Questions d'Odontologie conservatrice-Endodontie

L'HYPERHEMIE PULPAIRE EST :

- 1- Une inflammation de toute la pulpe camérale.
- 2- Une mortification de toute la pulpe camérale.
- 3- Caractérisée par une douleur provoquée et spontanée irradiante.
- 4- Est traitée par un collage de Bonsack. (indirect)
- 5- Toutes les réponses sont fausses.

- A. (2)
B. (1,4)
C. (3,3,4)
 D. (4)
E. (5)

2. La prise en charge de la santé bucco-dentaire débute très tôt

- A. Lors de l'embryogenèse
- B. Les derniers mois de la grossesse
- C. A la naissance
- D. Lors de l'éruption des dents temporaires
- E. La première année de la vie

3. Le calcul de la longueur de travail :

- A. Est un préalable avant tout traitement mécanique de l'endodonte
- B. Est un préalable avant l'obturation canalair pour ne pas provoquer de dépassement apical
- C. Dépend de la dextérité du praticien
- D. Est une notion dépassée pour l'endodontie mécanisée
- E. Dépend de la sensibilité ressentie par le patient

4. La myolyse est une lésion qui peut être d'origine :

- 1- Chimique.
- 2- Mécanique.
- 3- Physiologique.
- 4- Toutes les réponses sont fausses.
- 5- Toutes les réponses sont justes.

- A. (1,2)
B. (2,3)
C. (4)
 D. (5)
E. (1,3)

• LORS D'UNE EXPULSION DE RETAINE

- 1- La réimplantation est toujours réalisée
- 2- Un traitement endodontique sur dent permanente immature est réalisé une semaine plus tard
- 3- Un traitement endodontique sur dent permanente immature est réalisé 24 heures plus tard
- 4- Le milieu de conservation de la dent est un facteur déterminant dans le succès de la réimplantation
- 5- La couronne est placée pendant 3 semaines

- A (2,4)
- B (1,4)
- C (3,4)
- D (1,3,5)
- E (4,3,5)

6. L'irrigation canalaire à l'hypochlorite de sodium :

- 1- est une méthode de désinfection rapide et efficace.
- 2- Est une méthode de désinfection retardée.
- 3- A une action purement physique
- 4- A une action chimique, antiseptique.
- 5- Toutes les réponses sont justes

- A (1,2,3)
- B (2,3,4)
- C (1,3,4)
- D (5)
- E (3,4)

7. La prophylaxie est basée sur l'information

- 1- Individuelle
- 2- Semi collective
- 3- Collective
- 4- Vulgarisée par les médias
- 5- Toutes les réponses sont justes

- A (4)
- B (1,2)
- C (1,3)
- D (5)
- E (1,2,3)

8. Les dents temporaires sont

- 1- Plus petites que les dents permanentes pour les incisives et les canines
- 2- Plus larges que les dents permanentes de remplacement des molaires
- 3- Plus blanches que les dents permanentes
- 4- Moins importantes que les dents permanentes
- 5- Plus importantes que les dents permanentes

- A (1,4)
- B (1,3)
- C (3,5)
- D (2,4)
- E (3,4)

9. LE CVIMAR :

- 1- Est un matériau d'obturation canalaire.
- 2- Est composé d'un verre ionomère et d'une résine composite.
- 3- Adhère à la dentine et l'émail.
- 4- A une action anti bactérienne
- 5- A une capacité de relargage de fluor importante.

- A (2,3,4)
- B (2,3,4,5)
- C (2,4,5)
- D (1,2,3)
- E (1,2,4,5)

11. LE COMPLEXE DENTINO PULPAIRE DE LA DENT TEMPORAIRE SE CARACTÉRISE PAR

- 1- des tubuli dentinaires larges
- 2- une vascularisation importante
- 3- la présence de communications pulpa parodontales
- 4- une dépression au niveau du plancher pulpaire
- 5- une faible épaisseur d'émail et de dentine

- A (2, 3, 4)
- B (1, 2, 3, 4)
- C (1, 2, 3, 4, 5)
- D (1, 3, 4, 5)
- E (2, 4, 5)

12. Dans la catégorie III de BAURAT

- 1- La pulpe est vivante sans symptomatologie proche d'une cavité ou d'une carie profonde susceptible d'être protégée par collage
- 2- La pulpe est nécrosée.
- 3- La pulpe est symptomatique.
- 4- Toutes les réponses sont fausses
- 5- Toutes les réponses sont justes.

- A (2, 3)
- B (3)
- C (4)
- D (5)
- E (1, 3)

12. L'obturation conventionnelle définitive du système dentaire peut être effectuée

- 1- A l'aide de gutta percha seulement
- 2- Après désinfection canalaire
- 3- Sans calcul de la longueur de travail sur dent temporaire
- 4- A l'aide d'hydroxyde de calcium
- 5- A l'aide de gutta percha associée à un ciment de scellement

- A (1, 2)
- B (2, 3)
- C (2, 4)
- D (1, 2, 5)
- E (3, 4)

13. La lésion initiale de l'émail peut être diagnostiquée après

- A. La réalisation d'un cliché rétro coronaire
- B. La réalisation d'un cliché rétro alvéolaire
- C. L'observation visuelle après séchage prolongé
- D. L'examen tactile à la sonde
- E. Toutes les réponses sont justes

14. La pulpite chronique hyperplasique :

- 1- Evolue chez le jeune.
- 2- Présente une prolifération tissulaire
- 3- Est très douloureuse
- 4- Saigne facilement.
- 5- Peut être traitée par collage du polype.

- A (1, 2)
- B (1, 4)
- C (1, 2, 3)
- D (1, 2, 4, 5)
- E (1, 2, 4)

15. Lors du processus de réparation dentinaire il se produit
- 1- Une différenciation des odontoblastes
 - 2- Une différenciation des cellules mésenchymateuses indifférenciées
 - 3- Une différenciation des fibroblastes
 - 4- Toutes les réponses sont justes
 - 5- Toutes les réponses sont fausses

A (1,2)

B (2,3)

C (1,3)

D (4)

E (5)

16. LORS D'UNE FRACTURE RADICULAIRE

- 1- Au niveau de 1/3 apical, il y a mobilité de la couronne.
- 2- La pulpe est toujours nécrosée.
- 3- Une contention rigide est maintenue pendant deux semaines
- 4- Au niveau du 1/3 moyen, le pronostic est sombre.
- 5- Il y a cicatrisation par interposition de tissu fibreux.

A (1,2,3)

B (2,4,5)

C (1,4)

D (2,3)

E (4,5)

17. DANS LE CAS DE FRACTURE AMELO DENTINAIRE SANS EXPOSITION PULPAIRE

- A- Le traitement d'urgence consiste à restaurer la dent
- B- Le traitement d'urgence consiste à mettre une protection dentino-pulpaire
- C- La reconstitution coronaire au composite collé est le seul traitement
- D- Le traitement consiste à la pose d'un sealant
- E- Le traitement consiste à réaliser une restauration complète

18. La restauration de la dent temporaire dépend essentiellement

- 1- de l'âge de l'enfant
- 2- de l'importance du délabrement de la dent
- 3- de la qualité des matériaux disponibles (facilité de manipulation)
- 4- du comportement de l'enfant au fauteuil
- 5- toutes les réponses sont justes

A (1,2)

B (1,4)

C (2,3)

D (2,4)

E (5)

19. En prophylaxie, les consultations régulières présentent comme objectifs :

- 1- la correction d'une hygiène défectueuse
- 2- l'interception des lésions initiales
- 3- la correction des sealants défectueux
- 4- l'application de dentisterie à minima
- 5- toutes les réponses sont justes

A (1,2)

B (1,2,3)

C (2,4)

D (5)

E (3,4)

20. LA PULPE D'UNE PARTIE DU DENT EST TRAUMATISÉE

- 1- Consiste à amputer la pulpe coronale sur une hauteur de 2mm
- 2- Est indiquée sur dent périmortelle mature
- 3- Est indiquée lorsque le temps entre la consultation et le traumatisme est supérieur à trois jours
- 4- Est une thérapeutique intermédiaire
- 5- Induit la formation d'un pont dentinaire

- A (1, 3)
- B (1, 4, 5)
- C (2, 5)
- D (1, 2, 3)
- E (2, 4)

21. Questions d'Orthopédie dento-faciale

Les différentes étapes d'un examen clinique en ODF 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)

22. En présence d'une proalvéolie inférieure, on retrouve :

- 1- Un overjet augmenté et un recouvrement excessif
- 2- SNB augmenté
- 3- Une proclivité inférieure avec présence de vestibulo-vertion des incisives inférieures
- 4- Un angle d'attaque diminué
- 5- Une augmentation de la longueur maxillaire

- A (3, 3)
- B (2, 5)
- C (4, 5)
- D (3, 4)
- E (2, 4)

23. La radiographie du poignet :

- 1- Permet de connaître le type de croissance
- 2- Est systématique pour tous les patients adultes
- 3- Permet de connaître le stade de croissance
- 4- Est réalisée dans un but thérapeutique
- 5- Permet de diagnostiquer une anomalie alvéolaire

- A (2, 3, 4)
- B (3, 4)
- C (3, 5)
- D (1, 5)
- E (2, 4)

24. En denture permanente :

- A. Les molaires supérieures sont mésialées d'une demi-cuspide par rapport aux molaires inférieures
- B. La pointe de la canine supérieure doit se trouver normalement dans l'embrasure située entre la canine et la 1ère prémolaire inférieure
- C. La courbe de Spee est à concavité inférieure
- D. Les dents n'ont pas d'axes particuliers elles sont implantées verticalement
- E. Les molaires inférieures sont distalées d'une cuspide par rapport aux molaires supérieures

- Le deep bite s'accompagne :
- 1- D'un sillon labio mentonnier marqué
 - 2- D'une musculature puissante
 - 3- D'un surplomb exagéré
 - 4- D'un angle de TWEEI augmenté
 - 5- D'un étage inférieur très augmenté

A (1,3)
 B (3,5)
 C (4,5)
 D (1,2)
 E (3,4)

= FMA

26. L'interrogatoire en ODF permet de :
- 1- Rechercher le motif de la consultation
 - 2- Situer l'enfant sur la courbe de croissance
 - 3- Dépister d'éventuelles habitudes déformantes
 - 4- Identifier les antécédents héréditaires
 - 5- Mesurer la DDM

A (1,3,4)
 B (2,3)
 C (2,4)
 D (3,4,5)
 E (1,5)

27. Dans la résorption indirecte, on observe :
- 1- un élargissement du ligament desmodontal
 - 2- un élargissement des espaces vasculaires
 - 3- L'apparition des ostéoclastes au niveau du desmodonte
 - 4- L'apparition des ostéoclastes dans les espaces médullaires
 - 5- Une résorption du mur alvéolaire par les ostéoclastes

*retremissement
 compression*

A (1,3)
 B (3,4)
 C (1,2)
 D (2,5)
 E (4,5)

28. Dans le traitement des fentes labio-palatines, l'orthèse :
- 1- Est réalisée vers 4-5 ans
 - 2- Permet d'obturer la fente
 - 3- Permet de corriger la classe II squelettique
 - 4- Est réalisée dès la naissance
 - 5- Est un dispositif fixe

A (1,5)
 B (2,4)
 C (1,2)
 D (2,5)
 E (3,4)

29. En présence d'une Cl III par brachygnathie on trouve :
- 1- Un articulé inversé antérieur
 - 2- Une Cl III molaire avec proglissement
 - 3- Une rétroalvéole supérieure souvent associée
 - 4- Un angle goniale obtus
 - 5- Un maxillaire en avant par rapport à la mandibule

A (1, 2, 3)
 B (1,2)
 C (2,4)
 D (2, 3,5)
 E (1,5)

31. La croissance du col du condyle se fait par
- Apposition sur la face externe
 - Apposition sur la face interne
 - Apposition sur la tête du condyle
 - Apposition sur le bord postérieur
- E Toutes les réponses sont fausses

31. La ventilation buccale peut être la cause
- d'une classe II squelettique
 - d'une endognathie maxillaire
 - d'une hypodivergence mandibulaire
 - d'une supraclusion
 - d'une hypertonicité labiale
- A (1,3)
 B (1,2)
 C (2,4)
 D (5,4)
 E (3,4)

32. Les extractions pilonées peuvent être indiquées chez un patient qui présente une classe I squelettique avec
- Une face courte
 - Un profil convexe
 - Une supraclusion
 - Une DDM de moins de 10mm
 - Une DDM inférieure à moins 4mm
- A (1,4)
 B (2,3)
 C (3,5)
 D (3,5)
 E (2,4)

- cl I
 - rappent
 - profil
 inter Inc Normale LoB
 concave + face E moyen
 longue

33. L'endognathie maxillaire
- Est une anomalie d'origine symétrique
 - Présente une courbe de Wilson systématiquement accentuée
 - Nécessite un traitement par l'extraction des dents permanentes
 - Ne s'accompagne pas de troubles respiratoires
 - Peut être traitée avec un vérin
- E

34. Dans les superpositions locales au niveau du maxillaire, la méthode de RICKETTS étudie
- La croissance du maxillaire
 - Le déplacement du système alvéolo-dentaire
 - La longueur de la mandibule
 - Le recul de l'incisive inférieure dans la symphyse
 - La hauteur de la branche montante
- A (1,2)
 B (2,3,4)
 C (3,4)
 D (1,5)
 E (2,3)

} Mand

35. Une déviation du chemin de fermeture peut être liée à la présence
- D'une endoalvéolie supérieure symétrique
 - D'interférences occlusales
 - De dysfonctions linguales
 - D'une dent incluse
 - D'une hypotonie musculaire
- A (1,2,3)
 B (2,4,5)
 C (1,4,5)
 D (1,2)
 E (2,5)

- 1. Les paramètres de croissance permettent de :
- 1- Visualiser les objectifs de traitement
- 2- Faire un diagnostic positif
- 3- Mesurer les effets du traitement sur la croissance
- 4- Déterminer le type de croissance squelettique
- 5- Déterminer un plan de traitement adéquat

- A (1, 2, 3)
- B (3, 4, 5)
- C (1, 3)
- D (2, 4)
- E (1, 5)

37. La classe II/2 se caractérise par

- A. Une vestibulo-version des 4 incisives
- B. Une supraéruption
- C. Un overjet augmenté
- D. Un profil convexe *concave*
- E. Des lèvres hétérotoniques

38. L'évaluation du stade d'ossification nous permet de déterminer l'âge

- A. Ciel du sujet
- B. De maturité des os du sujet
- C. Dentaire du sujet
- D. Osseux du jeune patient
- E. Osseux de l'adulte

39. Chez un nouveau né le nombre de fontanelles est de

- A. Deux
- B. Quatre
- C. Six
- D. Sept
- E. Huit

40. La classe II / 1 face courte, se caractérise par

- 1- Une hypertonicité labiale
- 2- Une lèvre inférieure éversée
- 3- Un angle gonial ouvert \times
- 4- Un sillon labio-mentonnier marqué
- 5- Un angle naso-labial ouvert

- A (2, 3)
- B (3, 4)
- C (3, 5)
- D (1, 2)
- E (2, 4)

41. Questions de Parodontologie

Quels sont, parmi les mécanismes suivants, ceux qui décrivent la résorption lacunaire (Ostéoclaste) dans la maladie parodontale?

- 1- Le ramollissement de la matrice organique
- 2- La décalcification des sels minéraux
- 3- La filtration des composants organiques
- 4- La phagocytose de la matrice organique
- 5- La protéolyse de la matrice organique

- A (1, 3, 4)
- B (2, 3, 4)
- C (2, 3, 5)
- D (3, 4, 5)
- E (2, 4, 5)

Halistérose = ostéolyse =

→ amolissement + la quératation m. organique
 → filtration c. inorganique + pers
 → différenciation c. organique + tissu
 Résorption lacunaire = ostéoclaste
 → décalcification sels minéraux
 → protéolyse m. organique
 → phagocytose m. "

- Le pouvoir tampon de la salive est dû à :
- A. Aux carbonates
 - B. Aux mucines
 - C. Aux lipides
 - D. Au phosphate
 - E. Aux lipopolysaccharides

43. La phase minérale du tissu osseux est composée de

- 1- Phosphates de calcium
- 2- Carbonates de calcium
- 3- Bromure de calcium
- 4- Permanganate de magnésium
- 5- Cyanure de magnésium

- A. (1,2)
- B. (4,5)
- C. (1,3)
- D. (1,4)
- E. (2,3)

44. Les ostéoblastes sont des cellules

- A. Enchâssées à l'intérieur des ostéoplastes
- B. Qui assurent le transfert du calcium vers le sang
- C. Responsables de la minéralisation
- D. Multinucléés
- E. Toutes les réponses sont justes

45. Le sulcus gingival

- 1- Est situé entre la paroi interne de la gencive marginale et l'émail.
- 2- A une profondeur physiologique approximative de deux millimètres.
- 3- Est situé entre la gencive marginale et la gencive papillaire.
- 4- Est situé entre la gencive attachée et la muqueuse gingivale.
- 5- Est un tissu non kératinisé.

- A. (1,2)
- B. (4,5)
- C. (1,3)
- D. (1,4)
- E. (2,3)

46. Les bactéries du Biofilm adhèrent aux tissus de l'hôte :

- A. Par la production des collagénases (détruit les tissus)
- B. Par la production des endotoxines
- C. En utilisant des adhésines
- D. En utilisant des protéases (Hydrolyses défensives (peptides anti bactériens))
- E. Toutes les réponses sont justes

47. L'alvéole dentaire :

- A. Constitue la logette dans laquelle sont insérées les racines dentaires.
- B. Est délimitée par le septum intermédiaire et inter radulaire.
- C. Présente un fond à proximité des fosses nasales au niveau des dents postérieures au maxillaire
- D. Présente un fond à proximité du canal dentaire postérieur à la mandibule.
- E. Présente une profondeur dépendant de la largeur de la racine qui y est insérée.

- Le rebord marginal est
- 1- un rebord mince arrondi incliné vers la surface dentaire
 - 2- un saut de gingive en direction coronaire
 - 3- un saut marginal qui entoure le rebord cervical
 - 4- situé à une distance de 2mm de la jonction email-cément
 - 5- situé au niveau de la jonction email-cément

- A (1, 5)
 B (2, 3)
 C (1, 4)
 D (4, 2)
 E (2, 1)

50 - Le rebord Marginal est :

- 1- un rebord mince arrondi incliné vers ^{dentaire} surface
- 2- un saut de gingive en direction coronaire
- 3- un saut marginal qui entoure le rebord cervical
- 4- " à une distance 2 mm jonction E-C
- 5- situé au N jonction email-cément

49 Les parodontites chroniques :

- 1- font des maladies infectieuses du parodonte
- 2- sont des maladies dégénératives du parodonte
- 3- évoluent lentement
- 4- ne sont pas en relation directe avec la présence de la plaque dentaire
- 5- sont liées à une maladie systémique

- A (1, 3)
 B (2, 3)
 C (1, 4)
 D (2, 4)
 E (1, 2, 5)

50 L'arbreau positionné latéralement :

- 1- est une technique de greffe gingivale qui nécessite un greffon conjonctif
- 2- est une technique de greffe gingivale qui ne nécessite pas un greffon conjonctif
- 3- est une greffe pédiculée
- 4- est indiquée pour recouvrir des récessions gingivales multiples
- 5- est basé sur la réalisation d'un arbreau mixte

- A (2, 3, 5)
 B (1, 4, 5)
 C (2, 4)
 D (1, 4)
 E (1, 5)

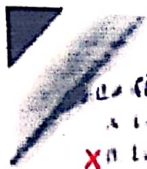
51 Parmi ces Maladies générales associées à une maladie parodontale selon Armitage, lesquelles sont associées à un désordre génétique ?

- 1- L'hypophosphatase
- 2- L'agranulocytose = Neutropénie
- 3- le lupus érythémateux (n'est pas héréditaire m. auto immune)
- 4- La neutropénie familiale
- 5- La leucémie

- A (1, 2, 3)
 B (1, 3, 4)
 C (1, 4, 5)
 D (1, 2, 4)
 E (1, 3, 5)

52 La paroi gingivale de la poche parodontale est composée :

- A De bactéries
 B De tartre
 C D'enzymes bactériens
 D De débris alimentaires
 E D'un tissu conjonctif œdémateux



- La cicatrisation par seconde intention est caractérisée par
- A La formation d'un long épithélium de jonction
 - B La formation d'un bourgeon charnu
 - C Un affrontement des bords de la plaie *on sont éloignées*
 - D La nécessité des points de suture
 - E Toutes les réponses sont justes

54. Le METRONIDAZOLE

- A A un mécanisme d'action bien connu
- B Est bactériostatique *Bactériocide*
- C A une demi-vie de deux à quatre heures *6-7h*
- D A une excellente diffusion tissulaire salivaire
- E Agit uniquement sur les germes aérobies

*métabolisé par foie
élimination urinaire
↳ Hépatique
Biliaire*

55. Une interférence protrusive non travaillante signifie un contact exagéré au niveau des
- A Incisives
 - B Des molaires
 - C Des prémolaires
 - D Des canines
 - E Des canines et des prémolaires

56. Associer aux parodontites agressives leurs caractéristiques
- 1- Corrélation entre plaque bactérienne et sévérité de l'atteinte
 - 2- Présence d'une composante familiale
 - 3- Touchent les adolescents
 - 4- Lésions osseuses d'allure horizontale
 - 5- Présence d'anomalies dans les systèmes immunitaires
- A (1,3)
 - B (2,4)
 - C (2, 3,5)
 - D (2, 4,5)
 - E (1, 2,3)

57. Classez par ordre chronologique les étapes opératoires de la gingivectomie/gingivoplastie :

- 1- Élimination du tissu de granulation et du tartre résiduel *(4)*
 - 2- Excision du tissu gingival marginal *(3)*
 - 3- Marquage des points saignants *(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)

58. La gingivectomie est une technique :

- 1- D'exérèse gingivale
 - 2- Conservatrice
 - 3- Résectrice
 - 4- Reconstructrice
 - 5- Régénératrice
- A (2,5)
 - B (1,3)
 - C (2,4)
 - D (1,5)
 - E (3,5)

La Formidex de l'os alvéolaire

- A Débuter vers la fin du 3ème mois de la vie intra utérine x Fin 2^{me} mois
- B Débuter lorsque la formation du ciment primaire est complètement achevée x
- C Est induite par l'action des ostéoclastes x
- D Débuter au stade de la lame primitive *Bevster* *stade capsule = capuchon*
- E Dériver de la face externe du sac folliculaire du germe dentaire

60. Le content on temporaire mobile comporte deux appareillages, il s'agit :

- 1- De gouttières ou plan de morsure
- 2- D'appareil de Hawley
- 3- D'attelle coulée et collée
- 4- De ligatures diverses
- 5- De stellites de contention

- A (1,4)
- B (1,3)
- C (3,4)
- X D (1,2)
- E (2,5)

61. Questions de Pathologie bucco-dentaire

61. A 10 ans, l'absence d'une incisive centrale supérieure peut être due à

- 1- Une agénésie
- 2- Un retard d'éruption dentaire
- 3- Un syndrome ectodermique
- 4- Toutes les réponses sont justes
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- X A (1-2)
- B (2-3)
- C (1-3)
- D (4)
- E (5)

62. Parmi les propositions suivantes laquelle ne s'applique pas à l'amoxicilline

- X A C'est un macrolide
- B Elle est active par voie orale
- C Elle peut provoquer des réactions allergiques
- D Elle peut être administrée chez l'enfant
- E Toutes les réponses sont fausses

63. Un enfant âgé de 08 ans, consulte après une chute à l'école ; l'examen clinique fait suspecter une luxation des 11 ; 21 fracture sous condylienne côté droit, les examens radiologiques à demander en première intention sont :

- A Une retro-alvéolaire
- B Des Schuller
- C Un maxillaire défilé
- X D Une face basse en bouche ouverte
- E Incidence Hirtz

64. Quelle est parmi les mesures suivantes celle qui n'est pas une méthode locale d'hémostase?

- A Compression sur de la gaze
- B Bain de bouche à l'acide tranexamique
- X C Injection de vitamine K
- D Suture
- E Mise en place de surgical

65. L'hémophilie A se traduit par un déficit héréditaire de l'un des facteurs suivants :

- A Déficit en facteur VII :
- X B Déficit en facteur VIII :
- C Déficit en facteur IX :
- D Déficit en facteur XI
- E Toutes les réponses sont fausses

64. Préparation du patient à une radiothérapie des voies aériennes supérieures
- 1- Nécessite un bilan radio clinique afin d'éliminer tous les foyers infectieux bucco-dentaires
 - 2- Nécessite un délai minimal de trois semaines entre les avulsions et le début de l'irradiation
 - 3- Doit faire entreprendre une fluoroprophylaxie
 - 4- Consiste à éliminer toutes les dents dans le champ d'irradiation
 - 5- Exclut les soins conservateurs par traitements endodontiques

- A (1,2,3)
 B (2,3,4,5)
 C (1,3,4)
 D (1,2,3,4,5)
 E (1,2,3,4)

67. Dans la classification des tumeurs non odontogènes nous avons

- 1- L'améloblastome
- 2- La tumeur cartilagineuse
- 3- Le cémentome
- 4- Le chondrome
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2-3)
 B (2-3)
 C (2-4)
 D (1-3-4)
 E (5)

68. L'aspect clinique de l'aphte banal est caractérisé par

- A. Sa forme arrondie ou ovale
 B. Ses bords éversés
 C. Son fond jaunâtre ou en beurre frais
 D. Sa base souple
 E. Son centre souvent nécrotique

69. Le geste invasif envisagé chez un patient qui a bénéficié d'une radiothérapie cervico-faciale doit être conduit

1. Après avoir contrôlé auprès du radiothérapeute la dose d'irradiation reçue
2. En tenant compte de l'ancienneté ou non de la radiothérapie
3. Après avoir tenté un traitement conservateur
4. Après une antibioprofylaxie débutée deux jours avant et poursuivie jusqu'à cicatrisation
5. Selon le protocole où l'anesthésie locale est possible avec des concentrations en vasoconstricteurs à 1/200000

- A (1,2,3,4)
 B (2,3,4,5)
 C (1,3,4)
 D (1,2,3,4,5)
 E (1,3,4,5)

70. La thrombopénie se définit par

- A. Une destruction des plaquettes
 B. Une anomalie quantitative des plaquettes
 C. Un nombre des plaquettes normal mais une qualité est altérée
 D. Une anomalie qualitative des plaquettes
 E. Toutes les réponses sont fausses

71. Lequel des mécanismes suivants ne fait pas partie des propriétés générales communes à toutes les glandes salivaires

- A. La sécrétion est sous le contrôle du système nerveux autonome
 B. Le niveau élevé en enzyme que contient la salive est l'amylase
 C. La concentration salivaire diminue en fonction de l'augmentation du débit
 D. La salive renferme des ions potassium 2 à 10 fois supérieurs au plasma
 E. La salive est généralement hypotonique au plasma

La description d'une leucoplasie de la muqueuse buccale est présentée ci-dessous par les lignes suivantes :

- A. La présence de la douleur
- B. Aspect bourgeonnant
- C. Le prurit
- D. Aspect inhomogène de la lésion
- E. Présence d'adénopathies

73. Les leucoplasies

- 1. Sont des lésions blanches associées aux érythèmes fœbragiques
- 2. Sont de nature homogène ou non homogène
- 3. Doivent être différenciées des candidoses
- 4. Sont à risque accru de dégénérescence maligne
- 5. Ne nécessitent pas de suivi si le patient n'est pas fumeur

- A. (1, 2, 3)
- B. (1, 3, 4)
- C. (2, 3)
- D. (1, 2, 3, 4, 5)
- E. (1, 2, 3, 4)

74. La biopsie de la muqueuse orale permet

- A. D'identifier un processus lésionnel inflammatoire ou tumoral
- B. De distinguer la nature épithéliale ou conjonctive de la lésion
- C. De préciser le degré de différenciation de la tumeur (cellules matures, indifférenciées)
- D. De juger les éventuelles extensions en profondeur dans les limites du prélèvement
- E. De localiser la tumeur primitive

75. La pseudarthrose peut faire suite à

- A. Une fracture ouverte infectée
- B. Une infection de la dent située sur le trait de fracture
- C. Un traitement par ostéosynthèse mal réalisé
- D. Une infection d'un cyste dentaire au niveau du trait de fracture
- E. Aucune réponse n'est juste

76. Quelle est la complication possible d'une extraction dentaire chez un patient dont l'anticoagulation a été interrompue ?

- A. Une hémorragie post-extractionnelle
- B. Un accident ischémique transitoire
- C. Un décès
- D. Une endocardite infectieuse
- E. Aucune des réponses n'est juste

77. Concernant le cancer de la cavité buccale, le médecin dentiste joue un rôle clé dans la prévention tertiaire qui consiste à

- 1. Réduire l'exposition aux facteurs de risque
- 2. Dépister les lésions potentiellement malignes
- 3. Prévenir le risque d'ostéoradionécrose
- 4. Prévenir le risque d'ostéite chimio-induite
- 5. Faire la prophylaxie de l'hyposialie et des caries post-radiques

- A. (1, 2, 3, 4)
- B. (1, 2, 3, 4, 5)
- C. (1, 4, 5)
- D. (2, 3, 4, 5)
- E. (1, 3, 4)

- 78 Les aphthes buccaux récurrents
- 1- Se développent sur la muqueuse kératinisée
 - 2- Se développent sur la muqueuse mobile
 - 3- Se manifestent exclusivement en association d'aphthes génitaux
 - 4- Concernent environ 20% de la population
 - 5- Ont une prédisposition pour le sujet de moins de 30 ans

Reçut > 40 ans

- A (2,4,5)
 B (1,2,3,4,5)
 C (1,4,5)
 D (1,3,4,5)
 E (2,3,4)

- 79 Les risques induits par les biphosphonates sont :

- A D'ordre hémorragique
 B Des retards cicatriciels
 C La survenue d'ostéonécrose
 D La réostomie
 E La survenue de cancer chimio-induit

- 80 Les cancers de la cavité buccale

- 1- Touchent exclusivement les sujets âgés de plus de 50ans
- 2- Se localisent dans une mesure égale sur tous les sites anatomiques
- 3- Sont dans plus de 90% un carcinome épidermoïde
- 4- Sont de diagnostic tardif en dépit de l'examen clinique aisé
- 5- Ont un taux de survie à 5ans inférieur à 50% malgré les progrès thérapeutiques

- A (1,2,3)
 B (3,4,5)
 C (1,3,4)
 D (1,2,3,4,5)
 E (1,3,4,5)

81 Questions de Prothèse dentaire :

L'ajustage des bords de la couronne :

- 1- Doit être parfait au niveau des limites cervicales.
- 2- Empêche les récurrences de caries.
- 3- Est nécessaire uniquement sur dents vivantes.
- 4- Est réalisé à l'aide d'un fil imprégné de substance chimique
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- X A (1-2)
 B (2-3)
 C (4)
 D (5)
 E (1-2-3)

82. La couronne coulée est contre-indiquée :

- 1- Sur dents antérieures
- 2- Sur dent postérieure reconstituée à parois fragiles. *(une indication)*
- 3- Sur dent postérieure à lésion apicale impossible à stabiliser.
- 4- Comme support de crochet en prothèse partielle amovible. *(une indication)*
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2)
 X B (1-3)
 C (2-4)
 D (1-4)
 E (5)

83. Les causes des variations dimensionnelles des résines sont dues :
- 1- A des contraintes internes au niveau des prothèses au moment de la polymérisation
 - 2- A des impuretés présentes lors de la manipulation de la résine
 - 3- Au non respect du rapport poudre/liquide
 - 4- A un raccourcissement exagéré du temps de cuisson
 - 5- Toutes les réponses sont justes

- A (1-2-3)
- B (5)
- C (2-3-4)
- D (3)
- E (1-2-4)

cause Ation dimensionnelle =
 → erreur manipulation poudre/liquide
 → Temps cuisson écourté
 → absorption/perde eau

84. Lors du montage des dents antérieures supérieures :
- 1- Les dents doivent suivre la forme de l'arcade (visage)
 - 2- Elles doivent être placées symétriquement par rapport à l'axe médian.
 - 3- Leur bord libre doit se projeter à l'intérieur de l'arc de Pons (avec Akeerman)
 - 4- Doit se faire selon la courbe de Speer
 - 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2)
- B (3)
- C (2-4)
- D (4)
- E (5)

P.S.P
 selon P.O.P

85. Limites cervicales des préparations :
- 1- Pour la CIV, l'épaulement vestibulaire est taillé à angle droit par rapport à la face vestibulaire
 - 2- La limite cervicale de la couronne Jacket est un chanfrein palatin et un épaulement vestibulaire
 - 3- L'épaulement pour la couronne Jacket est périphérique
 - 4- Pour la couronne céramo métallique l'épaulement vestibulaire sera biseauté
 - 5- Toutes les réponses sont justes

- A (2)
- B (1-2)
- C (1-2-3)
- D (1-3-4)
- E (5)

86. A la mandibule, les éléments anatomo physiologiques positifs sont :
- 1- Les trigones rétro molaires
 - 2- Les tubérosités
 - 3- Les poches d'Ensenring
 - 4- Les poches de Fish
 - 5- Le ligament pterygo maxillaire

- A (2,5)
- B (3,4)
- C (2,4)
- D (3,5)
- E (1,4)

87. Les sillons ptérygo maxillaires :
- 1- Représentent la limite postérieure de la prothèse mandibulaire.
 - 2- Jouent un grand rôle dans la rétention des prothèses totales.
 - 3- Sont situés en regard des trigones rétro-molaires.
 - 4- Se trouvent dans les parties latérales postérieures de la voûte palatine.
 - 5- Toutes les réponses sont fausses.

- A (1-2)
- B (2)
- C (1-3)
- D (4)
- E (5)

Mand

90. La prothèse totale immédiate

- A Est réalisée avec la résine auto polymérisable
- B Ne nécessite pas de rebasage
- C Nécessite une prise d'empreinte sous pressions occlusales
- D Est réalisée tout de suite après les dernières extractions
- E Toutes les réponses sont fausses

89. La rétention d'un colas est assurée par

- 1. Des rainures proximales
 - 2. Des tenons dentinaires
 - 3. La hauteur des faces dentaires : plus la dent sera haute plus il sera rétentif
 - 4. La limite cervicale
 - 5. Toutes les réponses sont fausses
- A (1-2)
 - B (1-3)
 - C (2)
 - D (4)
 - E (5)

90. La relation centrée est

- 1. Une position de la mandibule dans le plan frontal
 - 2. Une position de référence en prothèse totale
 - 3. Une position reproductible et constante
 - 4. Une relation strictement dentaire
 - 5. Toutes les réponses sont fausses
- A (1-2)
 - B (2-3)
 - C (3-4)
 - D (4)
 - F (5)

91. Les contacts prématurés sur les bourrelets d'occlusion

- 1- Entraînent une erreur lors de l'enregistrement de la relation centrée.
 - 2- Favorisent une déviation latérale droite ou gauche.
 - 3- Sont corrigés par suppression de la cire du côté où se produit le contact prématuré.
 - 4- Empêchent l'alignement systématique des axes médians inter-incisifs.
 - 5- Toutes les réponses sont fausses
- A (1-2)
 - B (2-3)
 - C (3-4)
 - D (1-2-3-4)
 - E (5)

92. Montage de la canine supérieure

- 1- Dans le plan frontal son axe est vertical.
 - 2- La pointe des canines doit toucher le plan d'occlusion prothétique
 - 3- Dans le plan sagittal son axe sera incliné distalement
 - 4- Dans le plan horizontal les cuspidés des canines sont sur la même droite que la papille buccoïde
 - 5- Elle n'a pas d'inclinaison sagittale : elle est droite.
- A (1-2-3)
 - B (3-4-5)
 - C (2-4-5)
 - D (2-4)
 - E (4-5)

Deux pins

La technique de l'alignement par deux pins est une technique

- 1- D'empêcher le mouvement
- 2- De servir d'axe de liges métalliques
- 3- D'empêcher l'usage d'un seul matériau
- 4- D'empêcher l'usage de 2 matériaux de viscosités différentes
- 5- Toutes les réponses sont fausses

de suite utilisant des trépas métalliques

- A (1-2)
- B (2)
- C (1)
- D (4)
- E (5)

Le détournage: détermine

l'axe profil d'urgence

mettre en évidence convergence des parois // des moignons entravés L.C. de son préparation réfléchi des parus cuspidiens

94 En prothèse fixe le détournage signifie

- A Mettre en évidence la convergence des parois
- B Mettre en évidence le parallélisme des moignons entre eux
- C Mettre en évidence les limites cervicales de nos préparations
- D Mettre en évidence les rebords des parus cuspidiens
- E Toutes les réponses sont fausses

95 La couronne à incrustation vestibulaire

- A Est une couronne à recouvrement total en métal coulé avec sur sa face vestibulaire un élément cosmétique
- 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

entièrement

96 Le centre de rotation condylien

- 1- Est un centre situé à égale distance des deux condyles
- 2- Peut être déterminé empiriquement sur le patient
- 3- Constitue un point par lequel passe l'axe charnière
- 4- Est situé sur une ligne joignant le tragus à l'aile du nez
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2)
- B (2-3)
- C (4)
- D (2-4)
- E (5)

97 Le porte-empreinte de série doit être

- 1- En contact avec les crêtes pour mieux les enregistrer
- 2- En correspondance avec la forme de l'arcade
- 3- Distant de la ligne de réflexion muqueuse
- 4- Confectionné en résine auto polymérisable
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2)
- B (2-3)
- C (3-4)
- D (2)
- E (5)

98. A plus ou moins long terme les édentements non traités par la prothèse aboutissent à :

- 1- Une modification de la D.V.O.
- 2- Une apparition d'interférences et de prématurités perturbant la dynamique masticatoire.
- 3- Des répercussions sur les A.T.M.
- 4- Toutes les réponses sont justes.
- 5- Toutes les réponses sont fausses

- A (1-2)
- B (2-3)
- C (1-3)
- D (4)
- E (5)

Causes porosité :

- Mélange peu homogène
- Humidité mélange
- Isolant ^{inertisant} mauvaise qualité
- cycle ou vitesse T° trop rapide
- ép \uparrow prothèse

- Les porosités au niveau de la résine sont dues à :
- 1- La minceur de la cire lors des finitions des maquettes.
 - 2- L'élévation trop rapide de la température pendant la polymérisation.
 - 3- L'isolant de mauvaise qualité.
 - 4- Le mélange monomère polymère peu homogène.
 - 5- Toutes les réponses sont fausses.

- A. (2-3)
- x B. (3-4)
- C. (2-3-4)
- D. (1)
- E. (5)

100. Lors de la polymérisation des prothèses :

- 1- Le mélange monomère-polymère ne doit être utilisé qu'après avoir atteint sa complète homogénéité.
- 2- Les moules doivent être parfaitement hermétiques.
- 3- La température de cuisson peut être inférieure à 100°.
- 4- Le moule après cuisson est plongé directement dans l'eau pour refroidir rapidement.
- 5- Toutes les réponses sont fausses.

- A. (1-2-3)
- B. (2-3-4)
- C. (1-2)
- D. (3-4)
- E. (5)