FACULTE de MEDECINE D'ALGER

Université d'Alger Benyoucef BENKHEDDA

FACULTE DE MEDECINE

Concours d'accès au résidanat de médecine dentaire

Session Octobre 2017

Ce sujet contient 100 QCM (Patho-Paro-OC-ODF-Prothèse)

I. Questions de patho-bucco-dentaire

Dans la parotidite ourlienne nous retrouvons :

1- une tumefaction parotidienne
2- des adénopathies sous- maxillaires parfois
3- des taches lenticulaires de la cavité buccale
4- une hypoesthésie du nerf alvéolaire inférieur
5- un écoulement purulent au niveau du canal de Wharton

nn claire cand sténon

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

2- L'endocardite infectieuse survient chez :

1- un individu sain
2- un individu porteur d'une prothèse cardiaque
3- un individu diabétique
4- un individu porteur d'une valvulopathie cardiaque
5- un individu diabétique avec valvulopathie cardiaque

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

ResiDentaire™

Scanné avec CamScanner

3. Parmi les fractures suivantes, lesquelles peuvent entrainer un trouble de l'articulé dentaire ?

1- fracture de Lefort II
2- fracture inter maxillaire
3- fracture de l'arcade zygomatique
4- fracture de la tuberosité
5- fracture alvéolaire de la mandibule

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

4. Les glandes salivaires du nourrisson sont :

A. De type canalaire
B. De type parenchymateux
C. De type acino-canalaire
D. De type canalaire et parenchymateux
E. Toutes les réponses sont fausses

5. L'anomalie des dosages hormonaux est retrouvée dans :

1- La dysplasie fibreuse
2- La maladie de Paget
3- La thalassémie
4- L'hyperostose corticale
5- L'histiocytose langerhansienne

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

6. La bactériémie après un acte chirurgical dans la cavité buccale est appelée

1- iatrogène
2- physiologique
3- spontanée
4- pathologique
5- spontanée et iatrogène

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

ResiDentaire®

Scanné avec CamScanner

L'osteosarcome des maxillaires presente une image radiologique

1- de lyse osseuse
2- de condensation osseuse avec reaction periostée
3- d'une rupture de la corticale
4- disionnée en nid d'abeille
5- radio opaque bien limitee avec canal dentaire refoule

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

8- Dans quelle situation les anticoagulants comme le Sintrom ne sont pas utilises ?

A- Dans l'arythmie par fibrillation auriculaire
B- Dans les pathologies valvulaires
C- Dans l'insuffisance hepatique
D- Dans la thrombose veineuse profonde
E- Toutes les reponses sont fausses

9- Le sarcome d'Ewing peut toucher

A- Uniquement la mandibule
B- Seulement les os longs
C- Le maxillaire et les os longs
D- Uniquement le maxillaire
E- Toutes les reponses sont fausses

10- Les facteurs de risque du cancer buccal sont

1- Les infections à papillomavirus humain (HPV)
2- La mauvaise sante bucco-dentaire
3- L'abus d'alcool et de tabac
4- La consommation de the et de cafe
5- L'indice de masse corporelle et l'heredite

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

11- L'image histologique de la tumeur à cellules géantes est la même que celle

1- Du cherubisme
2- De la maladie de Paget
3- De la tumeur brune de Recklinghausen
4- De la thalassemie
5- De la dysplasie fibreuse

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

ResiDentaire®

Scanné avec CamScanner

12. La contre indication absolue de la biopsie est

A. Le risque d'essaimage et d'extension en tissu sain

B. Le risque d'aggravation d'un processus malin évolutif

C. Le risque hémorragique grave

D. Le patient âgé et affaibli

E. Le cas de cancérophobie.

13. La manœuvre de Nélaton est

A. Indiquée pour la réduction de toutes les formes de luxations temporo mandibulaires

B. Utilisée pour la réduction de la luxation antérieure uni et bilatérale

C. Utilisée pour la réduction d'une luxation unilatérale

D. La méthode de choix pour la réduction de luxation datant de plus de 2 mois

E. Utilisée dans le syndrome algo dysfonctionnel

14. La paralysie faciale se retrouve :

A. Dans l'adénome pléomorphe de la Parotide

B. Le carcinome de la Parotide

C. Le sarcome de la mandibule

D. Le cylindrome de la glande sous maxillaire

E. Le myxome des maxillaires

15. La biopsie exérèse

A. Est une technique à visée diagnostique et thérapeutique

B. Est préconisée dans le cas de tumeur très étendue

C. Est une biopsie incisionnelle

D. Emporte une grande partie de la lésion

E. Emporte la totalité de la lésion avec une marge suffisante de tissu sain lorsqu'il existe une suspicion de malignité

16. Le syndrome de Gardner associe

1- des osteomes
2- des kystes epidermoides
3- des taches pigmentees
4- des inclusions dentaires
5- des epulis

A. (1-2)

B. (1-2-4)

C. (3-4)

D. (1-3-4)

E. (3-5)

17. Devant une lésion de la muqueuse orale l'examen anatomo-pathologique du prélèvement (biopsie) est préconisé

A. Lorsque cette lésion est suspecte.

B. Lorsque cette lésion a changé d'aspect .

C. Dans le cadre d'une surveillance myco bactériologique

D. Pour la confirmation diagnostique d'une affection dermatologique

E. Dans le cadre d'un suivi ou surveillance de certaines lésions potentiellement malignes

Scanné avec CamScanner

18 L'histiocytose langerhansienne regroupe

1- le granulome eosinophile

2- le granulome reparateur à cellules geantes

3- la maladie de Letterer Siwe.

4- la maladie Lobstein

5-syndrome de Gorlin

A (1-2-3)

B (1 2)

C (1 3)

D (3-4)

E (4-5)

19 L'aphtose complexe est le plus souvent idiopathique mais il faut rechercher systematiquement

1- Les anomalies biologiques carentielles.

2- Les maladies inflammatoires digestives.

3- Certaines hemopathies. Hemopathies

4- Une seropositivite VIH

5- Une cause medicamenteuse

A (2,4,5)

B (2,3,4)

C (1,4,5)

D (1,2,3,4,5)

E (2,3,4,5)

20 L'anesthesie locale ou regionale :

A Supprime, en même temps que la douleur, toutes les sensibilités.

B N'abolit pas la conscience

C Agit au niveau des voies sensitives centrales

D Provoque la section physiologique transitoire et réversible du nerf.

E. Fait disparaitre la sensibilité douloureuse, thermique puis tactile.

21 Questions de Parodontologie

Parmi les defauts osseux suivants lesquels sont des lésions de l'os marginal ?

1- Les atteintes de furcations × inter-alv

2- Les fenestrations

3 Les exostoses

4- Les dehiscences

5- Les cratères osseux × inter-alv

A (1,2,3)

B (2,3,4)

C (3,4,5)

D (1,3,5)

E (1,3,4)

Marginal
① → Déhiscence
② → Fenestration
③ → Exostose
④ → Saillies
⑤ → contours Bulbeux
⑥ → Bords irreguliers

inter-alv
- cratère
- atteinte furcation
- Hémi-septa
- lésion-infra osseuse

Scanné avec CamScanner

22. La formation de l'os alveolaire

A. Se fait vers la fin du 3ème mois de la vie intra uterine. 2ème Mois

B. Debute lorsque la formation du cément primaire est complètement achevée. en parallèle

C. Est induite par l'action des osteoclastes. Fibro -> ostoblaste

D. Débute au stade de la lame primitive. stade cupule

X E. Derive de la face externe du sac folliculaire du germe dentaire.

23. Le ménisque ou disque articulaire de l'articulation temporo-mandibulaire: moyen glissement

1- Constitue le moyen d'union dans l'articulation temporo-mandibulaire

2- Joue un rôle actif dans les mouvements articulaires

3- est interposé entre les condyles du temporal et de la mandibule

4- est richement vascularisé (non vascularisé non inervé

5- Est mis en évidence par l'IRM

A. (1;3)

B. (1;2;5)

X C. (2,3;5)

D. (1;4)

E. (1;5)

24. La phase minérale du tissu osseux est composée de

1- Phosphate de calcium.

2- carbonate de calcium.

3- Bromure de calcium.

4- Permanganate de magnésium.

5- Cyanure de magnésium

X A. (1,2)

B. (4,5)

C. (1,3)

D. (1,4)

E. (2,3)

25. Dans la luxation discale réductible :

A. Le disque est en situation anormalement antérieure en bouche ouverte

X B. Le disque est en situation anormalement antérieure en bouche fermée

C. Le disque est luxé en avant en bouche fermée

D. Le condyle ne récupère pas des relations normales avec le disque lors de l'ouverture buccale

E. Toutes les réponses sont fausses

26. La gencive est considérée comme étant une muqueuse

A. Flexible

X B. Masticatoire

C. Spécialisée

D. Qui recouvre les muscles

E. Bordante

Scanné avec CamScanner

27. Le cement cellulaire est

A. Un cement primaire x (II aive)

B. Un cement qui recouvre le 1/3 cervical de la racine.

X C. Un cement qui augmente avec l'âge en épaisseur.

D. Un cement dépourvu de cellules

E. Un cement dépourvu de fibres

28. La propagation de l'inflammation par les voies vestibulaires et linguales se fait à travers.

1. Les fibres transseptales

X 2. La corticale externe

3. Le septum interdentaire

X 4. Le periostе

5. Le septum interradiculaire

A. (1,5)

B. (4,5)

C. (2,3)

D. (2,4)

E. (1,3)

V/L

Surface est périoste
pénètre ds espaces médulaires
(à travers canaux vasculaires)
ds
corticale est

intr - prox

- Fibres trans - septales
- Septum (ds os (canaux vasculaires)

29. Le syndrome du septum.

1- Est une atteinte de la zone de furcation

2- Peut être une gingivite de l'espace interdentaire

3- Peut être une parodontite de l'espace interdentaire

4- A comme étiologie une pulpite d'origine parodontale

5- Toutes les réponses sont justes

A. (1;4)

B. (3;4)

X C. (2,3)

D. (2,4)

E. (5)

30. La contention temporaire mobile comporte deux appareillages, il s'agit.

1- De gouttieres ou plan de morsure

2- D'appareil de Hawley

3- D'attelle coulee 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)

31. Les BETA LACTAMINES

A. INHIBENT les BETA LACTAMASES

X B. Provoquent une lyse cellulaire

C. Ont un spectre réduit

D. Sont efficaces sur les germes positifs

E. Sont inefficaces sur les germes anaerobies

Scanné avec CamScanner

GTG:

32 La regénération tissulaire guidée
A Est une réparation des tissus lésés × (régénération
B Comprend une réparation et une regénération des tissus parodontaux lésés
C Est une cicatrisation parodontale par première intention
D Favorise la migration des cellules épithéliales en direction apicale (coronaire)
E Favorise la migration des cellules du tissu conjonctif gingival sur la surface radiculaire dénudée (4 desmodonte)

33 Dans la classification des maladies parodontales d'Armitage de 1999, deux formes nouvelles de maladies parodontales ont été introduites par rapport aux classifications antérieures
1 Parodontites agressives
2 Abcès parodontal
3 Parodontites réfractaires
4 Maladies parodontales nécrotiques
5 Maladies parodontales comme manifestations des désordres systémiques
A (2,4)
B (1,2)
C (1,3)
D (3,5)
E (1,5)

Histamine, sérotonine { mastocytes, P.N.B, plaquette

cytokines : { Macrophages, L.T, monocytes

34 Les cytokines sont produites par :
A Les macrophages et lymphocytes
B Les fibroblastes
C Les plaquettes
D Les polynucléaires neutrophiles
E Les ostéoblastes

(prostaglandine, Leucotriène { macrophages, P.N éosinophile, Fibroblastes

35 Lors de la chirurgie par lambeau déplacé latéralement. Du côté du site receveur, on réalise
A Deux incisions à biseau interne et externe
B Deux incisions, à biseau externe et oblique
C Une incision intrasulculaire
D Une seule incision à biseau externe
E Une seule incision à biseau interne

L. déplacé lat

site donneur
- incision rebords
- incision superficielles 02 verticales + oblique

sit receveur
- Incision B. int
- 03 Incision superficielle 2 V 01 H

36 La nouvelle attache
A Est en rapport avec la poche parodontale
B Permet la restauration des tissus lésés
C Est accompagnée d'une régénération osseuse
D Correspond au renouvellement complet des tissus de soutien de la dent
E Toutes les réponses sont fausses

37 Le Syndrome de Down ou trisomie 21
A Est caractérisé par une déficience mentale et un retard de croissance
B Est caractérisé par une déficience immunitaire et une chute spontanée des polynucléaires neutrophiles
C Est accompagné d'une kératose palmo plantaire
D Est caractérisé par un trouble de la cémentogenèse [racine courtes]
E Toutes les réponses sont fausses

L.T / moyennes

Scanné avec CamScanner

38. En présence de gingivite ulcéro-nécrotique, à la première séance on doit

A. Faire un détartrage gingivo-dentaire [supra-ging]

X B. Faire un badigeonnage avec les antiseptiques

C. Faire un surfaçage radiculaire

D. Faire un curetage radiculo-gingival

E. Eliminer le tissu malade par une chirurgie

39. Parmi ces signes cliniques ; Lequel est considéré comme précoce dans l'apparition de la gingivite?

A. L'érythème

B. L'œdème

C. La modification de contour de la gencive

D. L'augmentation de profondeur du sulcus

X E. Le saignement au sondage

40. Histologiquement, l'os alvéolaire est constitué

A. D'un os compact au niveau du septum interdentaire [corticales]

B. D'un os spongieux au niveau des corticales [septum]

C. D'un périoste qui recouvre la corticale interne est

D. De fibres de Sharpey incluses au niveau des septa [lamina dura]

X E. D'un tissu osseux fasciculé formant la paroi alvéolaire

41. Questions d'Odontologie conservatrice-Endodontie :

La chaîne de stérilisation avant les soins nécessite :

A. La tenue de travail

B. Les gants, le masque

C. Les lunettes

D. Toutes les réponses sont justes

E. Toutes les réponses sont fausses

42. LE Ca(OH)2

1- Permet l'élaboration d'un tissu calcifié

2- A un effet bactéricide

3- A une action hémostatique

4- Est un matériau d'obturation canalaire définitif

5- A une action chélatrice

A. (1,2,3,4)

B. (2,3,4)

C. (2,4,5)

D. (1,2,3)

E. (1,2,5)

ResiDentaire®

Scanné avec CamScanner

43 Tout au long de l'evolution de la dent, la pulpe
1- Assure des echanges métaboliques
2- Assure en grande partie la sensibilité dentaire
3- Joue un rôle de defense face aux agressions
4- Joue un rôle dentinogenique
5- Toutes les reponses sont fausses.

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

44 Les atteintes structurales des dents
1- peuvent avoir une etiologie genetique ou nutritionnelle
2- peuvent avoir une etiologie genetique et héréditaire
3- peuvent avoir une etiologie genetique et/ou acquise
4- toutes les reponses sont fausses
5- toutes les réponses sont justes

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

45. Le curetage dentinaire par sono-abrasion
1- Est indiqué dans le cas de lesions occlusales
2- Permet de realiser des preparations cavitaires, type tunnel
3- Est indique dans le cas de cavites de carie profondes
4- Est indique pour le site 1 et 3
5- Toutes les réponses sont justes

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

46 La dent est dite immature
1-tant que la jonction cemento-dentinaire n'est pas en place
2- jusqu'à ce que l'allongement radiculaire soit terminé
3-au cours de la première année qui suit l'eruption pour la dent temporaire
4-au cours des quatre années qui suivent l'eruption pour la dent permanente
5-tant que la dent n'a pas atteint le plan d'occlusion

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

Scanné avec CamScanner

47 La determination du risque carieux individuel (RCI) d'un patient

1- a pour objectif essentiel de presumer de la frequence d'apparition des lesions carieuses
2- permet d'établir un monitoring de suivi du patient
3- intervient dans le choix du materiau de restauration définitive
4- determine le protocole de prise en charge
5- n'est plus nécessaire chez l'enfant âgé de plus de 10ans

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

48 L'HYPOCHLORITE DE SODIUM EST

1- Cytotoxique à une concentration elevée
2- Un chelateur
3- Utilise en rinçage final
4- Active manuellement
5- Toutes les reponses sont justes

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

49 LA RAPIDITE DE L'ATTEINTE PULPAIRE DE LA DENT TEMPORAIRE EST DUE A

1- la chambre pulpaire volumineuse
2- la faible épaisseur de la dentine
3- la faible épaisseur de l'émail et de la dentine
4- la courbure accentuée des racines
5- une sensibilité pulpaire faible

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

50 La sauvegarde des dents temporaires jusqu'à la chute physiologique est impérative

A Chez les jeunes enfants âgés de moins de 6ans seulement
B Pour la garantie d'une évolution harmonieuse de la denture adulte
C Pour une bonne occlusion en denture mixte
D Pour éviter les agénésies en denture permanente
E Saut chez les patients hémophiles

51 Les composites microfins

A sont indiqués pour les dents anterieures uniquement
B Sont indiqués pour les dents postérieures uniquement
C Sont indiqués pour des restaurations esthetiques
D Peuvent être indiqués pour l'obturation des premolaires
E Sont indiqués pour les restaurations complexes

Scanné avec CamScanner

52 LA DENT PERMANENTE EST IMMATURE QUAND

1 Apex est ouvert
2 Il s'écoule 1 an entre l'éruption dentaire et l'édification radiculaire
3 Il s'écoule 3 ans entre l'éruption dentaire et la maturité
4 au stade 9 de Nolla il y a formation des corticales et du ligament alvéolo dentaire
5 elle peut faire son éruption à un stade de moindre maturité

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

53 L'élimination du parenchyme pulpaire se fait de préférence avec

1 Une broche
2 Une lime K
3 Une lime H
4 Un tire-nerf
5 Un foret

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

54 la clé en silicone est réalisée dans le but de rétablir l'anatomie

A De la face vestibulaire
B De la face palatine ou linguale
C Des deux faces (vestibulaire et linguale)
D De la face occlusale
E Toutes les réponses sont fausses

55 Le mécanisme d'action de l'ion fluor en prophylaxie est le suivant :

1 Il inhibe la production d'acides
2 Il augmente la production de polysaccharides extra-cellulaires
3 Il réduit la déminéralisation
4 Il augmente la sécrétion salivaire
5 Il assure à lui seul la remineralisation des lésions débutantes

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

inhibe metabolisme Bact

Scanné avec CamScanner

56 LA DENTINE REACTIONNELLE

1 Est une dentine réparatrice
2 Peut être formée par les néo odontoblastes
3 Est une dentine tertiaire
4 Est formée par les odontoblastes de remplacement
5 Est formée par les odontoblastes de première génération

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

57 L'ENDOFLARE EST UN INSTRUMENT

1 Pour élargir l'entrée canalaire
2 Pour la préparation canalaire
3 En acier inoxydable ou en NiTi
4 Manuel
5 Qui optimise l'action des instruments de préparation canalaire

Ni ti

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

58. Le biodentine :

1- A un pouvoir dentinogène.
2- Ne doit pas être mis au contact de 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)
C (1,3)
D. (3,4)
E (5).

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

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

Scanné avec CamScanner

60 LA CHLORHEXEDINE

1- A un pouvoir solvant
2- Est bactéricide à forte concentration
3- Est la solution d'irrigation de choix
4- A une activité antifongique
5- Est peu toxique

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

61 Questions Orthopedie Dento-Faciale

Les fils multibrins en acier inoxydable
1- Se présentent sous forme torsadee
2- Sont exclusivement de section ronde
3- Sont preconises dans les phases de rétraction
4- Peuvent être de section rectangulaire
5- Sont preconises dans les phases de nivellement

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

62 Le plan bispinal bascule en avant et en bas sous l'action
1- Des FEB à appui cervical
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)

63 En présence d'une DDM limite on peut :
1- Réduire les faces proximales
2- Utiliser les dispositifs d'expansion
3- Extraire à une seule arcade
4- Reculer les molaires
5- Extraire les dents posterieures

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

Scanné avec CamScanner

64 Les synchondroses

1 Relient des os d'origine cartilagineuse

2 Sont retrouvées au niveau de l'os maxillaire

3 Sont retrouvées au niveau de la base du crâne

4 Relient des os d origine membraneuse

5 Se synostosent toutes pendant la première année de la vie

A (1.2)

B (1, 3)

C (2.3)

D (2.4)

E (1.5)

65 Le masque de DELAIRE se compose

1- D'un élement externe

2- D'un element interne

3- D'une traction élastique

4- D'un appui mentonnier

5- D'un appui cervical

A (1,2,3,4)

B (2, 3)

C (1,5)

D. (4 ,5)

E. (2, 3, 4)

66. Le maxillaire subit une translation distale lors du port

1- Des élastiques de classe II

2- Des élastiques de classe III

3- Des élastiques de classe II et classe III

4- D'une F.E.B à traction basse

5- D'une fronde occipito-mentonnière

A. (1, 2,3)

B (1, 2,4)

C (1,4)

D (4,5)

E. (2, 3,4)

67 Les FEB à traction basse provoquent

A Une ingression molaire

B Une rotation antérieure de la mandibule

C Un mouvement distal des molaires

D Une béance incisive

E Un mouvement mésial des molaires

Scanné avec CamScanner

68. La radiographie panoramique
1. Peut être numérique ou conventionnelle
2. Est toujours numérique
3. Est indispensable dans le dossier orthodontique
4. Permet d'obtenir une vision globale du maxillaire
5. Permet d'obtenir une vision globale de la mandibule

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

69. L'absence de l'épine nasale antérieure est une caractéristique
A. D'une fente palatine
B. Du syndrome de Crouzon
C. Du syndrome de Binder
D. De l'acromegalie
E. De l'achondroplasie

70. Les prévisions de croissance permettent de
1- Visualiser les objectifs de traitement
2- Poser un diagnostic positif
3- Prévoir 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)

71. Dans le déplacement dentaire orthodontique il y a
1- Mobilisation des ostéoblastes du côté pression
2- Mobilisation des ostéoclastes du côté tension
3- Mobilisation des ostéoblastes du côté tension et des ostéoclastes du côté pression
4- Démobilisation des ostéoclastes et des ostéoblastes pendant tout le déplacement
5- Activité des ostéoblastes et des ostéoclastes

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

Scanné avec CamScanner

72 Dans la béance fonctionnelle chez un enfant de 7 ans
1. L'étage inférieur est augmenté
2. L'étiologie est héréditaire
3. La déglutition est atypique
4. Le traitement est orthopédique
5. Le pronostic est favorable

A (3 5)
B (1 3 5)
C (2 4)
D (3.4.5)
E (1.5)

73 La suture médio-palatine
A Est inactive après 2ans 25 ans
B Intervient dans la croissance en hauteur du maxillaire
C Intervient dans la croissance sagittale du maxillaire
D Ne peut être exploitée par un appareil orthodontique
E Toutes les réponses sont fausses

74. La classe II2 peut se présenter sous forme de
1- Palato-version des incisives supérieures et vestibulo-version des incisives latérales
2- Palato-version des 4 incisives supérieures et vestibulo-version des canines
3- De supraclusion incisive en couvercle de boîte
4- D'articulé inversé bilatéral
5- D'endognathie supérieure asymétrique

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

75 En présence d'une béance antérieure la correction est réalisée par des
A Elastiques criss-cross
B TIM de CL I
C TIM de CL III
D Tractions inter-maxillaires verticales antérieures
E Tractions inter-maxillaires latérales

76 L'interprétation du dossier se fait
A Lors de la 1ère séance
B Après la prise des empreintes
C Lorsque tous les éléments du dossier sont réunis
D Lorsque l'interrogatoire est bien mené
E Lorsque les mensurations de la DDM sont faites

Scanné avec CamScanner

77 L'arc de NANCE est un dispositif orthodontique

1- Fixe actif
2- Amovible de contention
3- D'ancrage maximum
4- Realise au fil 036 inox
5- Soude sur 4 bagues molaires

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

78 Le syndrome de Cauhepe-Fieux est caracterise par :

1- Une endognathie maxillaire
2- En endoalveolie maxillaire
3- Un articulé croise bilateral
4- Un articulé croisé unilateral
5- Une laterodeviation fonctionnelle

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

79 La manœuvre de DE NEVREZE est dite positive lorsqu'on retrouve :

1- Une classe II canine
2- Une classe III molaire en RC et en ICM
3- Une classe I molaire en RC et classe III molaire en ICM
4- Un bout à bout incisif en RC
5- Un articulé inversé antérieur en RC

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

80 En présence d'une proalvéolie supérieure on trouve

1- Des rapports de CL II molaire avec CL II canine
2- I/F est augmenté
3- La lèvre superieure est en avant de la ligne E
4- L'angle d'attaque est diminué
5- Des diastemes inter incisifs

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

Scanné avec CamScanner

Questions de Prothese

81 Les parodontopathies d'origine prothetique sont causées par

1 La situation sus gingivale des limites cervicales
2 Un manque d'hygiene
3 Des surcharges occlusales
4 Des protheses mal ajustées
5 Toutes les réponses sont fausses

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

82 En prothèse partielle amovible, on enregistre la relation centrée

A En présence de pathologie parodontale.
B Chez un patient présentant des abrasions.
C Quand la prothese partielle est opposée à une prothèse totale.
D. Toutes les reponses sont justes
E. Toutes les réponses sont fausses.

83 En prothèse totale , le but de l'équilibration occlusale en relation contrée est

1 D'augmenter la concentration des forces occlusales notamment dans la region anterieure
2 D'augmenter la concentration des forces occlusales au niveau des molaires afin de soulager les dents anterieures
3 De repartir de maniere uniforme les pressions occlusales sur l'ensemble des dents
4 De supprimer les interferences occlusales du côté non travaillant
5 De limiter la resorption osseuse des crêtes alveolaires

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

84 Lors de l'enregistrement de la relation centrée :

1 La determination d'une Dimension verticale d'occlusion correcte est nécessaire
2 On doit verifier l'absence de contact entre les deux plaques-bases au niveau posterieur
3 On doit verifier l'absence de contact prematuré sur les bourrelets d'occlusion
4 Les maquettes d'occlusion sont realisées sur une base en cire
5 Toutes les réponses sont fausses

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

ResiDentaire®

Scanné avec CamScanner

85. Le crochet Nally Martinet

1. Est indiqué dans les classes III de Kennedy Applegate
2. Comprend une conjonction mésiale et un appui occlusal distal (Mésial)
3. Enserre les ⅔ de la dent, sa partie linguale servant de calage et sa partie vestibulaire de rétention
4. A pour principale fonction de préserver la santé parodontale des dents supports de crochets
5. Toutes les réponses sont fausses

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

86. La livraison d' une prothèse totale immédiate se fait

A. Une semaine après les dernières extractions.
B. Un mois après les dernières extractions
C. Après cicatrisation complète des alvéoles
D. Le jour même des dernières extractions
E. Toutes les réponses est fausses

87. Les appuis occlusaux sont placés mésialement sur les dents bordant les selles en extension, ceci pour :

1- Avancer l'axe de rotation et éviter la version distale des dents piliers
2- Une meilleure répartition des forces entre les dents et le tissu osseux
3- Eviter toute interférence en Relation Centrée
4- Retrouver l'occlusion sans ambiguïté
5- Toutes les réponses sont fausses

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

88. 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
4. Les prémolaires et molaires doivent être situées à l'intérieur de l'aire de POUND
5. Toutes les réponses sont fausses.

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

Scanné avec CamScanner

89 Une empreinte preliminaire à l'alginate est jugée correcte si
1 Il n'y a pas de tirage au niveau de l'alginate
2- Postérieurement l'alginate n'est pas soutenu par le porte empreinte
3- La pâte n'est pas décollée du porte empreinte
4- Des imperfections majeures sont présentes
5- Toutes les réponses sont fausses

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

90. L'axe d'insertion d'une prothèse partielle adjointe
1- Doit se rapprocher de la perpendiculaire au plan d'occlusion existant
2- Est celui qui nécessite le moins de modifications préprothétiques.
3- Est déterminé grâce à une jauge de 0.25 mm (avec tige d'analyse)
4- Toutes les réponses sont fausses
5- Toutes les réponses sont justes
Jauge Zone de retrait

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

91 Chez un patient édenté total au maxillaire, et présentant un edentement distal bilatéral à la mandibule, la prise de l'occlusion se fera :
1- En intercuspidation maximale
2- En intercuspidation maximale terminale
3- En relation centrée .
4- En occlusion centrée postérieure
5- A la dimension verticale d'occlusion

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

92 La préparation de la dent pilier en prothèse fixée doit
1- Etre suffisante pour garantir la résistance mécanique de l'élément prothétique
2- Se terminer dans tous les cas par la réalisation d'un épaulement au niveau cervical
3 Aboutir à la convergence des faces avec le grand axe de la dent
4- Aboutir à la convergence des faces vestibulaires et linguales
5- Toutes les réponses sont fausses

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

Scanné avec CamScanner

93 Dans quel cas doit on envisager la chirurgie pre prothetique au niveau des tuberosites quand

A Elles sont bien formees et sans contre depouille

B L'une d'entre elles présente une contre depouille

C Les deux tuberosites sont de contre depouille

D Les deux tuberosites ne presentent aucun relief et continuent la ligne des crêtes

E Toutes les reponses sont fausses

94 Le porte empreinte individuel au maxillaire doit

1- Recouvrir les trigones retro molaires
2 Etre realise avec un silicone haute viscosite
3 Etre semi rigide
4- Etre distant du ligament pterygo maxillaire
5 Englober le sillon pterygo-maxillaire

A (1,5)

B (2,5)

C (1,4)

D (3,5)

E (4,5)

95 Une empreinte a l'alginate laissee à l'air libre

1- Subit des deformations importantes
2- Se deshydrate et se retracte
3- Présente des bulles d air sur la surface d'appui
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)

96 En prothese partielle adjointe (P P A), l occlusion en intercuspidation maximale est établie en relation centrée

1- S'il n'y a pas perte de D V O et en l'absence de toute pathologie articulaire
2- Chaque fois qu il y a perte de D V O
3- Lorsque le guidage anterieur est pris en charge par la P P A
4- Chaque fois que l arcade antagoniste est une prothèse totale
5- Toutes les reponses sont justes

A (5)

B (1-3-4)

C (2 3-4)

D (2 4)

E (4)

97 Un ancrage

A Est la partie du pont qui assure la liaison matérielle entre les dents piliers

B Est la partie du pont qui est scellée sur la dent support

C Doit proteger la dent pilier contre toutes agressions

D Est de forme convexe dans le sens mesio distal et vestibulo lingual avec un contact muqueux punctiforme

E Toutes les réponses sont fausses

Scanné avec CamScanner

98 La réalisation du joint périphérique à la pâte de Kerr

1- Assure l'hermeticité périphérique de la future prothèse
2- Permet d'enregistrer les tissus durs périphériques
3- Limite la pénétration de la salive sous les futures prothèses
4- Doit avoir la même épaisseur sur tout le pourtour du porte empreinte individuel
5- Toutes les réponses sont fausses

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

99 Il s'est produit une fracture de l'Appui occlusal

1- La prothèse va se tasser
2- Le crochet va se déplacer
3- La prothèse va se désinsérer au cours de la mastication
4- La prothèse va être instable au cours de la phonation.
5- Toutes les réponses sont fausses

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

100 Le bandeau lingual dans une classe I de Kennedy-Applegate mandibulaire

1- Ne doit pas être en contact avec les dents (contact intime avec dents)
2- Doit être distant de 1 mm du frein lingual
3- Peut favoriser l'apparition de caries (rétention alimentaire)
4- Est indiqué quand l'espace entre le plancher buccal est le collet des dents est supérieur ou égal à 7 mm
5- Toutes les réponses sont fausses.

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

ResiDentaire™

Scanné avec CamScanner