

**N.B :** Cochez sur la grille la ou les bonnes réponses.

01/-D'après Watt et Mc Gregor, à la fin du 3<sup>ème</sup> mois au stade post-extractionnel, le taux de résorption est d'environ :

- a) 32% de la résorption totale.
- b) 52% de la résorption totale.
- c) 72% de la résorption totale.
- d) Aucune réponse n'est valide.

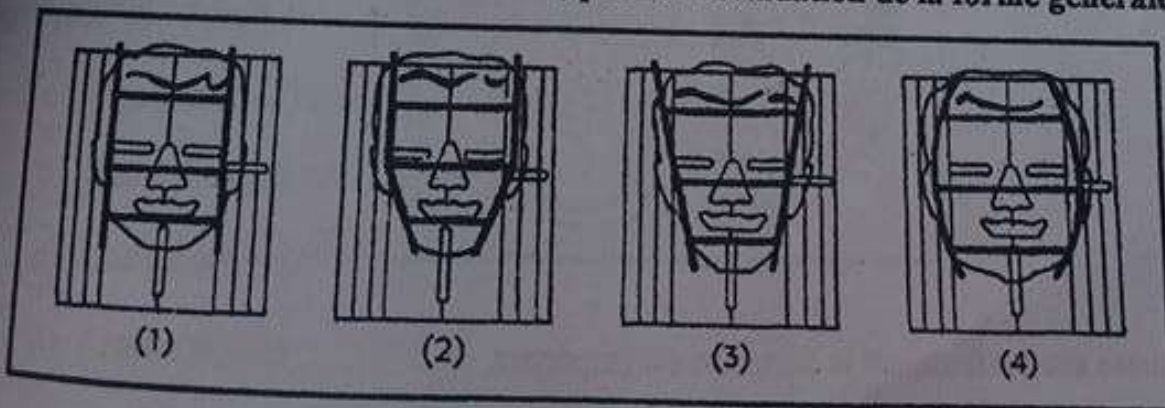
02/-La résorption mandibulaire est jusqu'à quatre fois plus importante que la résorption maxillaire, du fait que :

- a) La surface d'appui maxillaire est 1,8 fois plus étendue que celle de la mandibule.
- b) La surface d'appui maxillaire est 1,8 fois moins étendue que celle de la mandibule.
- c) La nature spongieuse de l'os mandibulaire autorise une meilleure répartition de la charge occlusale.
- d) La nature spongieuse de l'os maxillaire autorise une meilleure répartition de la charge occlusale.

03/-Parmi les conséquences directes du phénomène de la résorption, nous retrouvons :

- a) Une perte de la dimension verticale.
- b) Une diminution de la hauteur de l'étage inférieur de la face.
- c) Une rotation antérieure de la mandibule et l'accentuation du prognathisme.
- d) Des modifications des relations inter-arcades à la suite de la progression de la résorption.

04/-La rotation de 180° du schéma suivant, permet l'évaluation de la forme générale de :



- a) L'incisive centrale mandibulaire par rapport à la forme du visage.
- b) La canine maxillaire par rapport à la forme du visage.
- c) L'incisive centrale maxillaire par rapport à la forme du visage.
- d) La canine mandibulaire par rapport à la forme du visage.

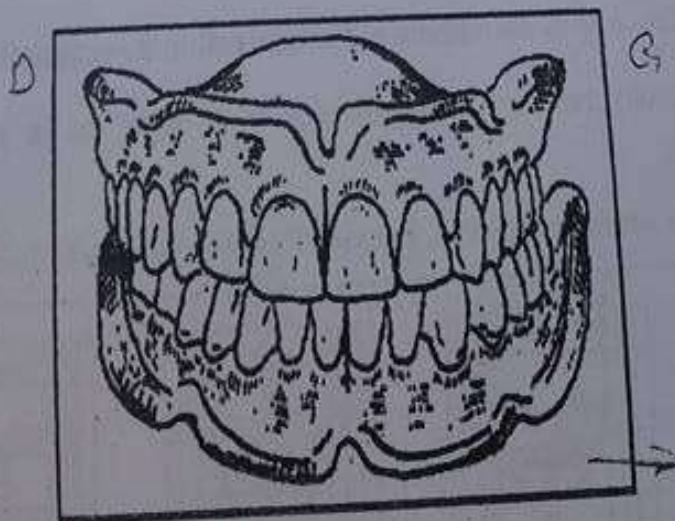
05/-L'inclinaison des dents antérieures maxillaires dans le plan sagittal médian est :

- a) De (zéro)  $0^\circ$  pour l'incisive centrale.
- b) De (cinq)  $5^\circ$  pour l'incisive latérale.
- c) De (Dix)  $10^\circ$  pour la canine.
- d) Aucune réponse n'est valide.

06/-Un patient édenté total se présente à la consultation de Prothèse Amovible Complète, pour un traitement prothétique. A l'étape de l'enregistrement du rapport intermaxillaire, il a été diagnostiqué de type *Classe II squelettique division 2 d'Ackerman*. Ainsi :

- a) Le montage des dents se fera impérativement en respectant l'anomalie osseuse, par la reproduction d'une Classe II dentaire.
- b) Le montage des dents se fera en adoptant une Classe I dentaire.
- c) Le montage des dents se fera en adoptant une Classe III dentaire.
- d) Aucune réponse n'est valide.

07/-Observez ce dérapage, enregistré le jour de l'insertion prothétique chez un édenté total, à votre avis :



- a) La prothèse est à refaire, car le dérapage est important.

b) Il convient de corriger ce dérapage léger en élargissant la gouttière inter-cuspidienne maxillaire droite aux dépens des versants internes des cuspides vestibulaires et la gouttière inter-cuspidienne mandibulaire gauche aux dépens des versants internes des cuspides linguales.

c) Il convient de corriger ce dérapage léger en élargissant la gouttière inter-cuspidienne maxillaire gauche aux dépens des versants internes des cuspides vestibulaires et la gouttière inter-cuspidienne mandibulaire droite aux dépens des versants internes des cuspides linguales.

d) Aucune réponse n'est valide.

08/-Pendant la période de l'équilibration médiate, le patient nouvellement appareillé peut subir une blessure ou encore une perte de l'adhésion prothétique, malgré une satisfaction le premier jour. Ce phénomène est dû :

a) À des prothèses de mauvaise qualité.

b) Au relâchement musculaire, suite au confort ressenti par le patient.

c) Au recul mandibulaire conséquent à la réponse (b), susceptible de laisser apparaître un nouveau contact prématuré.

d) Aucune réponse n'est valide.

09/-Lors de l'insertion prothétique, un dérapage léger antéropostérieur passé inaperçu peut être corrigé, selon :

a) Un meulage occlusal aux dépens des versants cuspidiens mésiaux supérieurs et distaux inférieurs.

b) Un remontage et une réfection des Prothèses Amovibles Complètes.

c) Un meulage occlusal aux dépens des versants cuspidiens distaux supérieurs et mésiaux inférieurs.

d) Aucune réponse n'est valide.

10/-Lors de l'insertion des Prothèses Amovibles Complètes des nausées secondaires peuvent être dues à :

a) Une mauvaise localisation du joint postérieur maxillaire.

b) Une dimension verticale d'occlusion sous évaluée.

c) Une arcade trop étroite au niveau molaire.

d) Aucune réponse n'est valide.

11/-« Ne pas pratiquer un port prothétique continu », figure parmi les conseils délivrés au patient le jour de l'insertion, car le port continu :

- a) n'est pas nocif pour la santé des muqueuses sous prothétiques.
- b) favorise l'atrophie des crêtes et la stomatite prothétique.
- c) favorise l'acidose buccale. *Section buccale*
- d) Aucune réponse n'est valide.

12/-Parmi les objectifs d'une prothèse immédiate :

- a) Procéder au remplacement sans transition des organes dentaires supprimés.
- b) Conserver l'Occlusion d'Intercuspidie Maximale.
- c) Assurer une organisation rationnelle des trabécules osseuses.
- d) Aucune réponse n'est valide.

**Bonne chance**