

COCHEZ LA OU LES REPPONSES JUSTES

1°-: Les objectifs de l'empreinte secondaire sont :

- A  moulage précis des surfaces d'appuis
- B  Trouver l'équilibre des prothèses sous toutes ses formes au repos, au cours de toutes les mimiques et toutes les fonctions.

C  trouver l'équilibre des prothèses au repos .

D  obtention du modèle d'étude

E  obtention du modèle secondaire

2°-: l'empreinte primaire au plâtre :

A  est une empreinte anatomo-fonctionnelle

B  est une empreinte muccostatique

C  est une empreinte semi- compressive

D  indiquée lorsque la crête est resorbée

E  indiquée lorsque la crête est de contre dépouille

3°-: dans le plan frontal, un porte empreinte de série doit :

A  dépasser de 2mm la limite du palais

B  correspondre à la forme de l'arcade

C  être elliptique

D  avoir les bords distants de la ligne réflexion muqueuse

E  ménager un espace suffisant entre la crête et lui-même

4°-: Pour l'enregistrement de la région latérale moyenne supérieure à la pate de Kerr, le patient doit :

A  projeter sa lèvre vers l'avant

B  projeter sa lèvre vers le bas

C  ouvrir au maximum sa bouche

D  rétracter les commissures

E  creuser ses joues

5°-: pour l'enregistrement des region palatine sa la pate de Kerr le patient doit :

A  déglutir plusieurs fois

B  porter la pointe de sa langue au palais

C  rétracter ses commissures

D  ouvrir grand sa bouche

E  projeter sa langue vers l'avant

# ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

6°:- Les matériaux utilisés pour l'enregistrement de l'empreinte secondaire sont:

- A  silicone basse viscosité
- B  silicone haute viscosité
- C  silicone moyenne viscosité
- D  oxyde de zinc eugénol
- E  alginat fluide

7°:- dans le cas de présence de double contours de l'empreinte secondaire, il conviendra de:

- A  ajouter une quantité de pâte appropriée et remise en bouche
- B  garder l'empreinte
- C  décharger le contour par meulage
- D  reprendre l'empreinte
- E  éliminer l'excédent du matériau

8°:- dans l'étude de la personnalité de l'édenté total : le suspicieux est :

- A  apathique, non concerner par le traitement
- B  non coopérant
- C  demande du temps et patience
- D  très craintif
- E  impatient difficile à satisfaire

9°:- A l'examen clinique , si le patient présente un diabète ,il faut :

- A  éviter les blessures
- B  maintenir l'hygiène
- C  réduire la durée de port de la prothèse
- D  préconiser un port nocturne de la prothèse
- E  éviter d'appareiller le patient ,

10°:- Les tubérosités sont favorable à la sustentation et à la stabilisation si elles :

- A  sont arrondies, bien marquées,
- B  sont arrondies, peu marquées,
- C  ont la partie la plus basse se situe à 2 mm au-dessus du plan occlusal
- D  partie la plus basse se situe a 2mm au-dessous du plan occlusal
- E  sont recouvertes par un tissu ferme et non adhérent

# ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

11°:- La mise en condition tissulaire permet :

- A  d'élargir et d'exploiter les surfaces d'appui le maximum possible
- B  d'augmenter l'espace bio fonctionnel
- C  d'optimiser la répartition des charges occlusales
- D  de redonner à tous les tissus muqueux un comportement histologique et physiologique le plus favorable
- E  de réduire l'espace bio fonctionnel

12°:- Le matériau de mise en condition idéal doit présenter les qualités suivantes :

- A  présenter un fluage initial élevé
- B  présenter un fluage initial réduit
- C  absorber les pressions fonctionnelles et les répartir sur la surface d'appui.
- D  se déformer pour s'adapter aux modifications des tissus
- E  ne pas se déformer pour s'adapter aux modifications des tissus

13°:- Après la première séance de mise en condition le praticien demande au patient :

- A  d'utiliser les produits de nettoyage de la prothèse
- B  de brosser sa prothèse
- C  de nettoyer la prothèse sous l'eau
- D  de dormir avec sa prothèse
- E  de ne pas manger avec sa prothèse

14°:- La chirurgie pré prothétique permet :

- A  l'amélioration de la stabilité, la sustentation, la rétention de la prothèse
- B  corriger certaines anomalies tissulaires, musculaires, osseuses, squelettiques qui ont été mises en évidence à l'examen clinique
- C  de supprimer les altérations, blessures, inflammations plus ou moins étendues
- D  de placer les tissus buccaux dans des conditions idéales pour recevoir une prothèse et s'adapter parfaitement à elle
- E  d'augmenter l'espace bio fonctionnel réservé à la prothèse,

15°:- L'os maxillaire présente :

- A  une face supérieure orbitaire
- B  une face antérieure orbitaire
- C  une face antérieure génienne
- D  une face postérieure génienne
- E  une face postérieure orbitaire

# ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

16°: L'apophyse montante du maxillaire supérieur est formée par le prolongement de :

- A  la face supérieure et la face antérieure
- B  la face postérieure et la face antérieure
- C  la face postérieure et la face supérieure
- D  la face orbitaire et la face génienne
- E  la face génienne et la face ptérygotubérositaire

17°: Le masséter est un muscle :

- A  masticateur
- B  rétropulseur *propulseur*
- C  déducteur
- D  rétropulseur
- E  élévateur

18°: Le ptérygoïdien latéral est un muscle :

- A  propulseur
- B  déducteur
- C  rétropulseur
- D  élévateur
- E  masticateur

19°: La langue est constituée de :

- A  8 muscles impairs et un muscle pair
- B  8 muscles pairs et un muscle impair
- C  4 muscles impairs et 4 muscles pairs
- D  6 muscles pairs et un muscle impair
- E  6 muscles impairs et un muscle pair

20°: La déglutition chez l'édenté total se fait en :

- A  1 seul temps
- B  2 temps
- C  3 temps
- D  4 temps
- E  5 temps

21°: Chez l'édenté total la prononciation des labio dentales se rapproche du :

- A  F et V
- B  P et B
- C  T et D
- D  CHE et JE
- E  L et N

# ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

22°:- Chez l'édenté total les voyelles sont modifiées par :

- A  l'hypertonie des orbiculaires des lèvres.
- B  l'hypotonie des orbiculaires des lèvres
- C  l'hypertonie des muscles masticateurs
- D  l'hypotonie des muscles masticateurs
- E  l'hypotonie des muscles hyoldiens

23°:- Une empreinte primaire mucco-statique aux alginates est indiquée :

- A  lorsque les tissus de revêtement sont fermes quelle que soit l'importance de la résorption osseuse
- B  Une crête osseuse peu résorbée favorable à une prothèse totale recouverte par une fibro-muqueuse saine et adhérente.
- C  Une crête dépourvue de toute contre dépouille
- D  lorsque les tissus de revêtement sont mous (crête flottante)
- E  lorsque le rebord alvéolaire particulièrement résorbé a totalement disparu

24°:- les muqueuses hyperhémies indique la présence de:

- A  stomatite prothétique
- B  mauvaise hygiène
- C  dyskeratose
- D  orthokeratose
- E  hyperkeratose

25°:- Les voûtes palatines ogivales avec une fissure centrale sont associées à un voile du palais de :

- A  classe I
- B  classe II
- C  classe III
- D  classe IIIa
- E  classe III b

26°:- Le plan de Camper est un plan de référence :

- A  parallèle au plan bi pupillaire et à l'axe de symétrie du visage
- B  parallèle à la ligne reliant le tiers inférieur du tragus à l'aile du nez
- C  perpendiculaire à la ligne reliant le tiers inférieur du tragus à l'aile du nez
- D  perpendiculaire au plan bipupillaire et à l'axe de symétrie du visa

# ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

E  parallèle au plan bi pupillaire et perpendiculaire à l'axe de symétrie du visage

27°: Lors de la réalisation au laboratoire de la maquette d'occlusion supérieure, le bourrelet doit être :

A  situé a 6mm de la papille incisive antérieurement dans le plan frontal

B  situé a 6mm de la papille incisive antérieurement dans le plan sagittal

C  situé a 6mm de la papille incisive antérieurement dans le plan horizontal

D  incliné antérieurement de 10à15° vers l'avant dans le plan horizontal

E  incliné antérieurement de 10à15° vers l'avant dans le plan sagittal

28°: l'orientation correcte du plan d'occlusion prothétique permet de:

A  rétablir l'esthétique

B  améliorer la puissance masticatoire

C  transmettre les force fonctionnelles sur la surface d'appui

D  contribuer a la stabilité prothétique

E  assurer la rétention prothétique

29°: la vérification du niveau du plan d'occlusion prothétique supérieur se fait par la prononciation des :

A  palato linguals

B  labiodentals

C  lingodentals

D  bilabiaux

E  dento dentals

30°: pour l'enregistrement de la région sublinguale a la pate de Kerr, le patient est prier de:

A  Porter la pointe de sa langue au palais

B  Porter la pointe de sa langue aux commissures

C  Porter la pointe de sa langue aux lèvres

D  Déglutir plusieurs fois

E  balancer sa langue a droite et a gauche

# ResiDentaire®

Plateforme de QCM Médecine Dentaire



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !  
 Université BADJI MOKHTAR d'Annaba - Faculté de Médecine  
 Annaba, le Dimanche 17 Décembre 2017

Examen de Prothèse Dentaire 3ème Année Médecine Dentaire du 17/12/2017

Nom:

Prénom:

Date de naissance:  /  /

Salle/Place:

Matricule:

Ce sujet contient 30 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (  ou  )

- |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 26. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 27. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 29. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 5.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 6.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 7.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 8.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 9.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 13. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 19. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 20. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 21. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 22. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 25. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

ResiDentaire™

Dr. N. SALAH DEBEADJI  
 Maître Assistant en Prothèse