FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE DENTAIRE
SERVICE D'ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE
PR N.A. FOUATIH

ORAN Le 13 avril 2017

30mn

1ère Epreuve de Moyenne Durée
Orthopédie Dento - faciale
Etudiants de 2ème année

Cochez la ou les réponses sont justes :

1-La Croissance mandibulaire en longueur se fait par :

A. *Résorption* en arrière et apposition en avant du Ramus.
B. *Apposition plus importante que la résorption.*
C. Apposition en arrière et résorption en avant du Ramus.
D. Phénomène d'apposition et résorption entrainant la réduction du corpus et allongement du Ramus.
E. Phénomène de remodelage entrainant l'allongement du corps.

2-La croissance condylienne est caractérisée par :

A. Un allongement du condyle en haut et en avant.
B. Un allongement du condyle en haut et en arrière.
C. Un allongement du condyle en bas et en interne.
D. Un allongement du condyle en bas et en externe.
E. Le principe de croissance en « V »(apposition endosté et résorption périostée).

3-La *rotation mandibulaire dite postérieure s'exprime par :*

A. Un condyle dirigé vers l'arrière est relativement fin.
B. Un canal dentaire de trajet rectiligne.
C. Un angle mandibulaire ouvert.
D. Une symphyse orientée en haut et en arrière.
E. Une cortical symphysaire épaisse.

ResiDentaire™

4-La rotation mandibulaire dite horizontale s'exprime par :

A. Un condyle dirigé vers l'arrière est relativement fin.
B. Un angle mandibulaire fermé.
C. Une échancrure prégoniaquepeu marquée.
D. Une symphyse orientée en haut et en arrière.
E. Une angulation inter molaire est diminuée.

5-Le stade lenticulaire correspond à une :

A. Epiphyse aussi large que la diaphyse.
B. Epiphyse de la même largeur que la diaphyse.
C. Diaphyse aussi large que l'épiphyse.
D. Epiphyse débordant la diaphyse formant l'image d'une visière d'une casquette vue à l'envers.
E. Diaphyse légèrement unie à l'épiphyse.

6-Le sésamoïde« S » apparait :

A. En regard de la face interne de la diaphyse de la 1ère phalange de l'index.
B. En regard de la face interne de la diaphyse de la 1ère phalange du pouce.
C. En moyenne 02ans avant le pic pubertaire.
D. En moyenne 01ans avant le pic pubertaire.
E. 09 mois avant chez les filles et 12mois chez les garçons.

7-La période infantile est caractérisée par :

A. Un taux de croissance très élevées à la naissance.
B. Un taux de croissance trèsélevé jusqu'à 12mois.
C. Un taux de croissance trèsélevé jusqu'à 06mois.
D. Une diminution importante de 12mois à 24mois.
E. Une diminution importante de 06mois à24 mois.

8- Les facteurs généraux intrinsèquesinfluençant la croissance sont :

A. Les facteurs génétiques et les facteurs endocriniens.
B. Les facteurs génétiques et les facteurs affectifs.
C. Les facteurs endocriniens, facteurs affectifs et les facteurs nutritionnels.
D. Les facteurs affectifs, facteurs nutritionnels et les facteurs socio-économiques.
E. Les facteurs endocriniens.

9- La voute du crâne est constituée :

A. D'une partie inférieure de l'occipital en arrière.
B. D'une partie horizontale du frontal en avant.
C. D'une Partie verticale du frontal en avant.
D. De l'écaille des temporaux sur les côtés.
E. De l'éthmoïde.

ResiDentaire™

15-Au cours du développement facial prénatal :

A. Les os de la face sont des os de substitution.
B. Les os de la face sont des os de membrane.
C. Les premiers points d'ossification apparaissent vers le 2ème mois de la vie intra utérine, se réunissent vers le 4ème mois.
D. Au 4ème mois de la vie intra-utérine les os de la face auront acquis sensiblement la forme que l'on retrouve plus tard chez l'adulte.
E. Au 6ème mois les os de la face auront acquis sensiblement la forme que l'on retrouve plus tard chez l'adulte.

16-Le complexe naso-maxillaire comprend entre outre :

A. Un os palatin situé profondément en arrière du maxillaire et se compose de 04 lames.
B. Un cornet inférieur allongé d'arrière en avant.
C. L'os palatin, l'os lacrymal et le cornet nasal inférieur.
D. Un cornet inférieur situé à la partie inférieure des fosses nasales.
E. L'os éthmoïdale qui participe à la constitution des fosses nasales.

17-Au cours de la période précoce du développement humain nous assistons :

A. A la formation de la cavité plastocystique
B. A la formation du trophoplaste
C. A la gastrulation
D. A la formation des arcs branchiaux
E. A la formation du tube neural

18-La neurulation est le stade embryonnaire au cours duquel :

A. Les futures structures céphaliques s'individualisent.
B. La plaque neurale apparait sous forme d'un épaississement éctoblastique.
C. La plaque neurale s'élargit dans sa partie postérieure avec un bascule des territoires postérieurs et dorsaux.
D. Le tube neural se transforme en une gouttière neurale.
E. Les cellules de la crête neurale vont s'organiser et se différencier en un mésenchyme spécialisé dans le massif facial.

19-Le mésenchyme cervico-facial a :

A. Une origine éctodermique.
B. Une origine neurectodermique.
C. Une origine mésodermique.
D. Une double origine éctodermique et mésodermique.
E. Une origine mesectodermique.

ResiDentaire™

20-Le chondrocrâne :

A. Est une ébauche membraneuse.
B. Est une ébauche cartilagineuse.
C. Il occupe la région du futur éthmoïde.
D. Il forme le squelette de la face en avant.
E. Est une maquette cartilagineuse au sein du quelle que vont apparaitre des centres osseux.

21-Parmis les sutures transversales de la base du crâne on trouve une :

A. Synchondrose ethmoïdo-sphénoïdale.
B. Synchondrose inter ou intra-sphénoïdale.
C. Synchondrose intra-occipitale postérieure.
D. Synchondrose séparant la petite et la grande aile du sphénoïde.
E. Synchondrose intra-occipitale antérieure.

22-Les fontanelles :

A. Sont des espaces cartilagineux.
B. Sont des espaces membraneux.
C. Sont au nombre de quatre fontanelles principales.
D. Antérieures se soudent entre deux mois et deux ans.
E. De type Astérisques se soudent vers l'âge de deux ans.

23-L'accroissement en longueur de la base du crâne est assuré par :

A. La synchondrose ethmoïdo-sphénoïdale.
B. La synchondrose intra-sphénoïdale.
C. La synchondrose sphéno-occipitale.
D. La synchondrose basi-exo-occipitale.
E. Apposition et résorption à la face inferieure du frontal.

24-La suture métopique :

A. Reste active jusqu'à l'âge de deux ans.
B. Est à l'origine de la synchondrose séparant le corps des petites ailes du sphénoïde.
C. Est à origine de la synchondrose intra-occipitale antérieure.
D. Est à l'origine de la synchondrose séparant le corps des grandes ailes du sphénoïde.
E. Dérive de la suture sagittale.

25-L'accroissement en largeur de la base du crâne est assuré par :

A. La syndesmose métopique.
B. La synchondrose intra-occipitale antérieure.
C. Le phénomène d'apposition sur la face interne de la base du crâne et une résorption sur la face externe.
D. L'activité de la suture fronto-pariétale.
E. L'activité de la suture sagittale.

ResiDentaire™