

Cocher la ou les réponses justes.

1. L'occlusion est un terme qui désigne :
  - Un état de fermeture des deux arcades dentaires
  - L'alignement des dents et leurs rapports avec les dents antagonistes
  - Aussi bien l'état de fermeture que l'action de fermer
  - Uniquement un état statique des deux arcades
2. Le signe du **Quintero** permet de mettre en évidence :
  - Une agénésie dentaire
  - Une inclusion dentaire
  - Des dents surnuméraires
  - Des dents supplémentaires
3. une inclusion dentaire peut être due à :
  - Une DDM par microdontie relative
  - Un brachygnathie maxillaire
  - Une classe II division 2
  - Des extractions postérieures
4. une interposition latérale de la langue :
  - Limite la croissance alvéolaire postérieure
  - Favorise une infracclusion antérieure
  - Favorise une supraclusion incisive
  - Est à l'origine d'une bécance incisive
5. La mutation du gène **MSX1** serait à l'origine :
  - De l'agénésie des incisives latérales
  - De l'agénésie des Prémolaires et molaires
  - De la présence de dents surnuméraires
  - De l'agénésie des canines inférieures
6. Le syndrome de **CAUHEPE FIEUX** se caractérise par :
  - Une déglutition infantile persistante
  - Une exoalvéolie supérieure
  - Une latéro-déviations mandibulaire avec anomalie transversale du chemin de fermeture
  - Succion du pouce
7. La présence des diastèmes de **BOGUE** en denture temporaire révèle :
  - Une DDM par macrodontie en denture permanente
  - Une DDM par microdontie en denture permanente
  - Une harmonie dento-maxillaire
  - Une dysharmonie dento-dentaire
8. Le syndrome du succion-type se caractérise par :
  - Une infra-alvéolie incisive
  - Proalvéolie supérieure sans diastèmes
  - Légère rétrognathie maxillaire
  - Endoalvéolie uni ou bi- maxillaire
9. Devant une DDM de -5mm à l'arcade inférieure, l'extraction concerne :
  - Les 1<sup>ères</sup> prémolaires droite et gauche
  - Une première prémolaire
  - Une incisive latérale
  - Une incisive centrale
10. Le syndrome du respirateur buccal se caractérise par une :
  - Occlusion croisée dans les secteurs latéraux
  - Rotation postérieure de la mandibule
  - Interposition linguale à la déglutition
  - Position basse de la langue au repos

11. Le recouvrement incisif :
- Dépend de l'inclinaison des incisives
  - Augmente avec la vestibulo-version des incisives
  - Diminue avec la vestibulo-version des incisives
  - Est augmenté dans les supraocclusions antérieures
12. La proalvéolie supérieure peut être confondue avec :
- Une rétroalvéolie inférieure
  - Une promandibulie
  - Une retrognathie maxillaire
  - Une classe III alvéolaire
13. La proalvéolie inférieure est en rapport avec :
- Une langue haute
  - Une langue protrusive
  - Une hypertonicité labiale inférieure
  - Des amygdales de volume normal
14. La dentition :
- Est un processus dynamique complexe
  - Est un processus biologique de croissance complexe
  - Désigne l'ensemble des dents temporaires présentes sur l'arcade dentaire
  - Débute au deuxième stade de l'organogenèse dentaire
15. Les anomalies dentaires :
- Ont une origine multi-factorielle
  - Ont une origine uni-factorielle
  - Sont souvent primaires
  - Sont souvent secondaires
16. Le guide incisif :
- Est conduit dans sa partie antérieure par la pente incisive
  - Est conduit dans sa partie postérieure par la pente condylienne
  - Permet une désocclusion totale et immédiate des dents antérieures
  - Permet une désocclusion totale et immédiate des dents postérieures
17. Le plan terminal :
- Est une ligne continue tangente aux faces distales des 1ères molaires temporaires
  - Préfigure la classe d'ANGLE molaire en denture permanente
  - Préfigure la classe d'ANGLE canine en denture permanente
  - Peut être à marche mésiale ou à marche distale
18. La connaissance de l'étiologie en ODF permet :
- D'établir un bon diagnostic
  - D'établir un pronostic
  - D'établir un plan de traitement adéquat
  - De mieux interpréter les anomalies orthodontiques observées
19. La supraocclusion est :
- Une anomalie essentiellement postérieure
  - Observée dans toutes les classes d'Angle
  - Le plus souvent symétrique
  - Souvent d'origine génétique
20. Les anomalies alvéolaires sont souvent :
- D'origine génétique
  - Dues à un trouble fonctionnel
  - Causées par des para-fonctions
  - Traitées avec des appareillages fixes