

ODF

Cochez la ou les réponses Justes :

1. La dentition :

- Est un processus dynamique complexe
- Est un processus biologique de croissance complexe
- Désigne l'ensemble des dents temporaires présentes sur l'arcade
- Débute au deuxième stade de l'organogenèse dentaire

2. En cas de DDM par macrodontie, le signe de Netter correspond à :

- Une divergence des racines des incisives permanentes
- Une convergence des racines des incisives permanentes
- Un entassement des germes postérieurement
- Une canine inférieure projetée en avant dans la symphyse

3. le plan terminal :

- Est une ligne discontinue tangente aux faces distales des premières molaires temporaires
- Préfigure la classe d'Angle molaire en denture permanente
- Préfigure la classe d'Angle canine en denture permanente
- Peut être à marche mesiale ou distale

4. Le tableau de Bolton permet :

- De calculer le rapport de Bolton
- De calculer les diamètres des 6 ou 12 dents antérieures
- D'obtenir des valeurs optimales pour chaque cas
- De compléter le diagnostic de la DDD

5. Parmi les facteurs étiologiques de la DDM par macrodontie, on peut citer :

- L'absence des diastèmes en denture temporaire
- Une cause héréditaire
- Une insuffisance de croissance des arcades dento-alvéolaires
- Des caries en denture temporaire

6. en denture mixte, la mesure de la place disponible se fait :

- En retranchant le lee way si les molaires temporaires sont présentes
- En tenant compte des dents absentes
- En mesurant l'arc incisif
- En tenant compte de la dérive mésiale physiologique

7. L'endoalveole supérieure symétrique avec linguocclusion bilatérale :

- A pour étiologie une succion digitale et une déglutition atypique
- se manifeste par une coïncidence des milieux inter incisifs en RC et ICM
- A pour signe constant une latéro déviation
- Est difficile à différencier de l'endognathie maxillaire

8. Parmi les étiologies de la classe III squelettique, on retrouve :

- Une perte du guide antérieur
- Une endoalveole supérieure
- Un proglissement mandibulaire
- L'hérédité

9. La présence d'un odontome peut être la cause d'une :

- Inclusion dentaire
- Rétention dentaire
- Agénésie dentaire
- D'une dysharmonie dento-dentaire

- 10. Inconstance de l'occlusion RC
 - Une agénésie totale des dents permanentes
 - Une agénésie de moins de six dents permanentes
 - Une agénésie de plus de six dents permanentes
 - Une atteinte des prémolaires et des incisives latérales

l'examen clinique le signe de QUINTERO :
 Nous oriente sur une inclusion dentaire
 Se caractérise par une distorsion des dents antérieures
 Se caractérise par une distorsion des incisives latérales et mesioversion des incisives centrales
 Se caractérise par une distorsion des incisives centrales et mesioversion des incisives latérales

- 11. En présence d'une fente labiogalatine, on retrouve :
 - Une inclusion des prémolaires
 - Une agénésie des deuxième prémolaires
 - Une inclusion dentaire
 - Une agénésie des incisives latérales

12. la mutation du gène MSX1 est la cause :
 C. De l'agénésie des dents de sagesse
 De l'agénésie des incisives latérales supérieures
 De l'agénésie des prémolaires
 De la présence des dents surnuméraires

- 13. Une DOM par défaut se caractérise par :
 - De nombreux chevauchements
 - La présence de diastèmes
 - Une analyse de Nance négative
 - Une perte des contacts inter-proximaux

14. L'endoalvéole supérieure symétrique avec linguocclusion unilatérale se manifeste par :
 Une normoposition du menton en ICM
 Une occlusion croisée en denture temporaire
 Une linguocclusion unilatérale du côté opposé à la déviation
 Une symétrie mandibulaire objectivée sur téléradiographie axiale

- 15. L'endoalvéole supérieure asymétrique :
 - Est due à une mastication unilatérale non alternée
 - La palato version du secteur latéral est à l'origine de troubles cinétiques
 - Les milieux coïncident en RC et ICM
 - La linguocclusion est unilatérale

- 16. La rétroalvéole inférieure est caractérisée par :
 - Un angle I/m diminué
 - Un angle I/i augmenté
 - Une égression des incisives supérieures
 - Un encombrement antérieur

La succion du pouce est à l'origine :
 D'une rétroalvéole inférieure
 De la profondeur de la voute palatine
 De la classe I molaire
 De la classe I canine

Dans la proalvéole supérieure l'angle positif est situé entre :
 La face vestibulaire des incisives supérieures et le plan facial cutané
 La face vestibulaire des incisives supérieures et le plan facial osseux
 La face palatine des incisives supérieures et le plan facial cutané
 La face palatine des incisives supérieures et le plan facial osseux

rétroalvéole inférieure est :
 Rarement associée à une proalvéole supérieure
 Souvent associée à une proalvéole supérieure
 Une attitude de compensation d'une prognathie mandibulaire
 La conséquence d'une succion labiale