

Cochez la ou les réponses justes :

- 1- L'origine étiologique de la bréance squelettique
 - Est surtout héréditaire
 - Peut être aggravée en cas de dysfonctions
 - Est fonctionnelle
 - En rapport avec les anomalies osseuses associées.
- 2- En cas de rotation antérieure
 - L'étage inférieur est augmenté
 - Le menton est effacé
 - L'angle facial est augmenté
 - Le profil est creux
- 3- Chez le respirateur buccal
 - Le couloir de Château est en déséquilibre
 - Les rapports squelettiques sont en classe II ou en classe III
 - La langue est dysfonctionnelle
 - La croissance est perturbée dans les trois sens de l'espace
- 4- Le centre de résistance d'une dent est situé :
 - Au niveau du tiers cervical de la racine d'une dent monoradiculée.
 - Au niveau de la bifurcation d'une dent pluri radiculée.
 - Sa position peut changer selon le système de force appliqué.
 - Est confondu avec le centre de rotation dans le cas de gréssion pure.
- 5- Dans le recul canin en gréssion :
 - Le centre de rotation se situe à l'infini.
 - Le centre de rotation se situe au niveau du collet.
 - Le centre de rotation et le centre de résistance sont situés à l'infini.
 - Le centre de résistance est situé à l'infini.
- 6- Le couple de forces se compose :
 - De deux forces de même intensité agissant dans la même direction.
 - Deux forces agissant dans deux directions opposées.
 - Deux forces qui sont sur la même ligne d'action agissant dans deux sens opposés.
 - Deux forces sur deux lignes d'action non confondues agissant dans deux sens opposés.
- 7- Dans le dispositif fixe l'utilisation de fils super élastique délivre :
 - Des forces continues légères.
 - Des forces discontinues légères.
 - Des forces continues et discontinues.
 - Des forces continues et intermittentes
- 8- Lors de l'application d'une force sur une dent ankylosée l'os répond :
 - Par une résorption osseuse du côté de la pression.
 - Par une apposition osseuse du côté de la tension.
 - Par un élargissement du desmodonte du côté de la tension et un écrasement du côté de la
 - Aucune réponse osseuse
- 9- La classe II/2 se caractérise par :
 - Une face courte
 - Un profil concave
 - Un overjet diminué
 - Des lèvres isotoniques

- 20- Parmi les signes de la classe II/2 :
- Une vestibulo-version des quatre incisives
 - × Un Angle gonique fermé
 - × Une progénie
 - Une supraclusion
- 11- Les malocclusions de classe III squelettique se caractérisent par :
- Un profil rectiligne
 - × Un articulé inversé antérieur
 - Un articulé inversé postérieur
 - × Une classe III molaire
- 12- Dans la classe III par brachygnathie maxillaire, on retrouve :
- × Une proéminence inférieure
 - × Un angle naso-labial ouvert
 - × Un angle SNA diminué
 - Un angle SNB augmenté
- 13- La classe II/1 face courte se caractérise par :
- × Un sillon labio-mentonnier accentué
 - Des sillons naso-géniens effacés
 - × Une eversion de la lèvre inférieure
 - × Une supraclusion incisive
- 14- Parmi les signes occlusaux de la classe II/1, on retrouve
- × Un surplomb exagéré
 - Une courbe de Spee inférieure accentuée en cas de classe II/1 deep bite
 - Une exoalvéolie mandibulaire
 - Un plan terminal à marche mésial
- 15- Dans la dysostose cleido-crânienne, on retrouve :
- Un rétrognathisme mandibulaire
 - × Un retard d'éruption dentaire
 - × Des dents incluses
 - × Une aplasie de la clavicule
- 16- Dans le syndrome de Crouzon-Fleury, on retrouve une :
- Coïncidence des points inter-incisifs en ICM
 - × Coïncidence des points inter-incisifs au repos
 - × Endoalvéolie unilatérale
 - Endoalvéolie bilatérale
- 17- La résorption osseuse directe :
- × Résulte de l'application d'une force légère sur une dent
 - Est parfois responsable de la résorption radiculaire
 - × Est la réaction cellulaire optimale recherchée par la mécanique orthodontique
 - Fait suite à une dégénérescence cellulaire du côté en pression
- 18- L'application d'une force au niveau coronaire génère
- Au niveau apical, une tension desmodontale du même côté que la force
 - × Au niveau apical, une compression desmodontale, du même côté que la force
 - × Au niveau cervical, une compression vasculaire du côté opposé à la force
 - × Un mouvement corono-radicaire
- 19- L'endognathie maxillaire asymétrique :
- S'observe souvent dans les cas de fentes labio-palatines
 - × Se manifeste par une linguoocclusion unilatérale du côté atteint
 - S'accompagne d'une voûte palatine peu profonde et symétrique
 - × A pour signe constant un articulé croisé unilatéral
- 20- La latérogathie :
- × A pour signe majeur une asymétrie mandibulaire
 - × Peut avoir comme étiologie une hémiaтроphie survenue dans l'enfance
 - × Présente comme signe pathognomonique la déviation du point inter incisif supérieur
 - A pour caractéristique une déviation des points inter incisifs uniquement en ICM