

3<sup>eme</sup> EMD

Cochez sur la ou les réponses justes

- 1 une transposition est une anomalie
- a de nombre
  - b de situation B
  - c de volume
  - d c'est une dens in dent
  - e c'est l'expulsion d'une dent en dehors de l'arcade
- 2 dans un déplacement orthodontique, la résorption indirecte
- a est la résorption du cément radiculaire
  - b c'est la différenciation des ostéoclastes dans la région péri apicale
  - c se produit à partir des espaces médullaires C
  - d nécessite un temps de latence moyen de 36 heures
  - e est un phénomène pathologique
- 3 les oligodonties sont fréquentes dans
- a syndrome des HABSBOURG
  - b syndrome de PIERRE ROBIN
  - c dysplasie ectodermique C
  - d syndrome d'APERT
  - e toutes les réponses sont fausses
- 4 l'amplitude d'une fente labio palatine renseigne sur
- a la précocité de l'anomalie
  - b l'étiologie A
  - c le siège de l'anomalie
  - d toutes les réponses sont fausses

e toutes les réponses sont justes

5 quelle est la ou les complications recherchée(s) dans le syndrome de CROUZON

- a syndactylie des mains
- b fente palatine
- c hypertension intracrânienne + exophtalmie
- d hypo développement sagittal du maxillaire
- e absence des glandes sudoripares

C.P

6 une déviation mandibulaire au repos qui disparaît en ouverture maximale est d'origine

- a dentaire
- b musculaire
- c squelettique
- d endoalveolie maxillaire symétrique
- e endoalveolie maxillaire asymétrique

B

7 quel est le signe qui doit suspecter la survenue d'un syndrome d'hypercondylie uni latéral

- a asymétrie faciale précoce en denture temporaire
- b apparition d'une occlusion inversée unilatérale en denture temporaire sans cause apparente
- c quand la réponse b est associée à une hypoplasie de l'oreille moyenne
- d apparition d'une asymétrie faciale progressive chez une fille à l'approche de la puberté
- e toutes les réponses sont fausses

D

8 lequel (lesquels) des signes suivants ne fait(font) pas partie du syndrome de CROUZON

- a fermeture de la suture coronale
- b fente palatine
- c profil squelettique facial concave

B.H

9. Dans le syndrome de Pott, dans quelle direction se déplace le thorax ?

- a) b) c) d)

10. Dans un thorax normal, quelle est la position de la trachée ?

11. Dans un thorax normal, quelle est la position de la carotide ?

- a) b) c) d)

12. Dans le syndrome de Pott, dans quelle direction se déplace le thorax ?

- a) b) c) d)

13. Dans un thorax normal, quelle est la position de la trachée ?

- a) b) c) d)

- d le centre de rotation est confondu avec l'apex
- e la ligne d'action de la force passe par la couronne

13 la hyalination entraine

- a la résorption de la lamina dura
- b expulsion des éléments cellulaires de l'espace desmodontal
- c c'est un phénomène inévitable
- d un tassement des fibres collagène dans l'espace desmodontal
- e toutes les réponses sont justes

14 le signe pathognomonique retrouvé dans le syndrome de BINDER est

- a raccourcissement du nez
- b occlusion inversée antérieure
- c racine du nez large
- d modification de l'angle naso labial
- e absence radiologique de l'image de ENA

15 quel est le ou les facteur(s) inhibiteur(s) de la résorption osseuse

- a interleukines
- b VIP
- c prostaglandine
- d l'interféron
- e toutes les réponses sont fausses

16 dans le syndrome de PIERRE ROBIN on retrouve

- a une hypoplasie mandibulaire
- b une fente labio palatine