ResiDentaire™

DEPARTEMENT DE CHIRURGIE DENTAIRE
Service ODF
Chef de service : Pr SIAHMED

3ème F.M.D - 4ème Année
Le 13 Mai 2008- Durée : 30mn
Responsables du module :
- Pr. SIAHMED
- Dr. MEZARI

Cochez la ou les réponses justes

1. Lors des mouvements de propulsion mandibulaire :
   - Les condyles avancent et s'abaissent
   - On observe une inocclusion du coté travaillant
   - Le guidage est assuré par la pente incisive
   - La mandibule est guidée par les canines
   - On peut avoir une protection de groupe

2. Le meulage sélectif post-orthodontique :
   - Doit être systématique en fin de traitement
   - Doit tenir compte des différentes positions mandibulaires
   - Peut être envisagé après dépose de l'appareil de contention
   - Est contre indiqué en l'absence d'extractions
   - Peut être réalisé directement en bouche

3. Parmi les objectifs de l'équilibration occlusale ; on peut retenir :
   - la suppression d'interférences occlusales
   - l'amélioration des relations intra-arcades
   - l'amélioration de la cinétique mandibulaire ?
   - la correction du décalage des bases
   - l'obtention d'une classe 1 canine et molaire

4. Le traitement des fentes labio palatines, consiste en :
   - L'utilisation d'un masque de DELAIRE
   - La mise en place d'un quad'helix
   - La mise en place d'un disjoncteur
   - La mise en place des dents incluses

5. Dans le traitement du palais précoce des fentes labio-palatines ; on réalise:
   - A 3mois : un appareillage type « Orthèse »
   - A 3mois : une veloplastie
   - A 3mois : une staphylorraphie
   - A 6mois : une fermeture de la fente

6. Dans le traitement classique des fentes labio palatines, on réalise :
   - La fermeture de la fente à la naissance
   - Une staphylorraphie à 15 mois 18 mois
   - Une cheilloplastie à 6 mois
   - Un appareillage pré-opératoire par appareillage

7. L'appareillage amovible type « orthèse » des fentes labio palatines comporte :
   - Une plaque palatine avec verin à action antéro postérieure
   - Une plaque palatine avec verin à action transversale
   - Une plaque palatine avec deux crochets Adams
   - Une plaque palatine avec verin en Y

8. La cheilloplastie consiste en :
   - La fermeture du voile du palais
   - La fermeture du palais primaire
   - La fermeture du palais secondaire
   - La fermeture de la lèvre

ResiDentaire™

La dysostose cleido cranienne est caractérisée par :
- Une prolifération anarchique du maxillaire supérieur
- Une hypoplasie des clavicules
- Des retentions des dents permanentes
- Des inclusions multiples

10. Le syndrome de Cauhépé-Fieux est caractérisé par :
- Une endoalvéolie inférieure
- Une rétrognathie mandibulaire
- Une endognathie inférieure
- Une latérodéviation fonctionnelle

11. le syndrome oro- digito- facial est :
- une anomalie de la morphogenèse
- Une anomalie par excès multiples
- Une anomalie par défaut
- Une anomalie de l'organogenèse

12. le Tooth Positioner permet :
- une contention passive
- une contention naturelle faisant appel aux forces musculaires
- la correction d'anomalies mineures persistantes
- d'éviter la contention passive
- de diminuer la durée de la contention

13. La récidive peut être observée :
- Plus ou moins longtemps après la contention
- Au cours de la contention
- Si la contention est naturelle
- Uniquement chez les patients adultes
- A des degrés différents selon le type d'anomalies

14. La réapparition post-thérapeutique d'une anomalie est liée :
- à une direction de croissance défavorable
- à la persistance de parafonctions
- à la perte prématurée de dents temporaires
- à une prise en charge précoce du patient
- à une démarche thérapeutique inadéquate

15. Parmi les critères aux quels doit obéir la fin d'un traitement orthodontique ; on retrouve :
- la disparition de l'étiologie
- une convergence des racines au niveau des sites d'extraction
- des relations de classe III molaire
- Un chemin de fermeture droit

16. Dans les rapports intra arcades idéaux retrouvés en fin de traitement orthodontique :
- La continuité des contacts dentaires est respectée
- Les axes dentaires présentent un certain degré de parallélisme
- Des dystopies dentaires peuvent persister
- Des diastèmes peuvent persister

17. Quels sont les facteurs à considérer lors d'un stripping ?

18. Donnez la définition de la contention

19. Quelles sont les conséquences d'un décalage important entre RC et ICM en fin de traitement ?

20. Quels sont les critères à respecter lors de l'agencement intra arcade en fin de traitement orthodontique ?