

1-Un jeune patient âgé de 5 ans, se présente avec un facies adénoïdien, l'examen exobuccal révèle :

- A-Un visage court et carré
- B-La présence de stomion
- C-Un visage allongé
- D-Des yeux cernés

2-Quels sont les signes que nous pouvons retrouver à l'examen endobuccal de ce patient :

- A) Une langue basse
- B) Un palais ogival
- C) Des amygdales hypertrophiques
- D) Un maxillaire bien développé

3-La traction extra-orale postéro-antérieure du maxillaire est indiquée pour :

- A-Traiter une classe II division 1 à responsabilité mixte ;
- B-Traiter une classe II division 1 à responsabilité mandibulaire ;
- C-Traiter une classe II division 2 ;
- D-Traiter une classe III squelettique à responsabilité maxillaire ;

4-En cas de perte précoce d'une deuxième molaire temporaire, nous devons :

- A-Extraire la molaire temporaire controlatérale pour éviter une asymétrie
- B-Maintenir l'espace nécessaire à l'évolution normale de la deuxième prémolaire ;
- C-Mésialer la première molaire pour fermer l'espace ;
- D-S'abstenir de toute thérapeutique jusqu'à l'établissement d'une denture permanente stable ;

5-La manœuvre de DENEVREZE est positive en cas de :

- A-Classe II squelettique
- B-Classe III fonctionnelle
- C-Classe III à responsabilité maxillaire
- D-Classe III à responsabilité mandibulaire

> Une patiente âgée de 10ans se présente pour motif de dents sortantes. Son profil est convexe.

Overjet = 8mm ; Overbite = 5mm ; classe 2 molaire droite et gauche.

ANB = 10° ; SNA 82° ; SNB = 72° ; i/f = 122° ; i/m = 90° ; FMA = 22°

6-Le diagnostic positif osseux est :

- A-Proalvéolie supérieure
- B-Retroalvéolie inférieure
- C-Promaxillie
- D-Retromandibulie

7-Le diagnostic synthétique :

- A-Classe II division 1 face courte
- B-Classe II division 2 face courte
- C-Classe I proalvéolie supérieure face courte
- D-Classe I biproalvéolie face courte

8-Quel est le traitement approprié chez cette patiente :

- A-Plaque palatine active
- B-Forces extraorales à tractions hautes
- C-Forces extraorales à tractions basse
- D-Activateur de croissance mandibulaire

Valeurs de référence

SNA = 83° ± 3°

SNB = 80° ± 3°

FMA = 27° ± 4°

i/f = 107° ± 3°

i/m = 90° ± 3°

Patient âgé de 9ans, présente un maxillaire étroit associé une DDM à l'arcade maxillaire p relative,

que faire ?

- A-Différer le traitement ;
- B-Diminuer l'espace disponible ;
- C-Maintenir le Lee Way avec un arc lingual ;
- D-Faire une expansion transversale ;

> Un patient âgé de 10 ans s'est présenté au service pour des dents mal agencées, form

16	X	54	53	12	11	21	22	63	64	X	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	34	75	36

10-Le traitement consiste dans un premier temps en :

- A-La mise en place de mainteneurs d'espace unitaires à l'emplacement des dents absentes
- B-Une plaque palatine avec arc vestibulaire actif
- C-La mise en place d'un arc de Nance .
- D-Une thérapeutique fixe multi-attache avec extractions.

11-L'examen de la denture de ce même patient montre que les 73 et 83 sont pointues, ce qui pourrait être révélateur d'une :

- A-Future DDM
- B-Mastication pathologique
- C-Déglutition infantile
- D-Agénésie des canines permanentes

> Une patiente âgée de 8 ans, se présente en consultation ; son profil est concave, sa face est courte, Overjet = 0,5mm pour les 11 et 21 et 5mm pour les 12 et 22 . Overbite = 8mm ,

12-quel est le diagnostic évoqué?

- A-Classe II division 2
- B-Classe II division 1
- C-Classe III squelettique
- D-Classe I proalvéolie supérieure

13-Quelle est la conduite à tenir chez cette patiente ?

- A-Ingression et vestibulo-version des incisives centrales supérieures à l'aide de l'arc de base de Ricketts
- B-Ingression à l'aide de minivis
- C-Mise en place de forces extra orales à traction haute
- D-Abstention jusqu'à l'éruption des canines

14-L'examen exobuccal d'un patient de 9ans a révélé une asymétrie faciale par rapport au plan sagittal médian en ICM qui disparaît en position de repos, le diagnostic évoqué est :

- A-Laterognathie mandibulaire
- B-Laterognathie maxillaire
- C-Laterodéviatation fonctionnelle
- D-Latero-alvéolie

15- L'arc de Nance :

- A-Comporte 2 bagues
- B-Comporte 4 bagues
- C-Est amovible
- D-Est indiqué uniquement en denture permanente

16-La réalisation d'un arc lingual nécessite :

- A-Une prise d'empreinte avec bagues supérieures en places
- B-Du fil en acier inoxydable de section 0,6 mm
- C-Une étape de soudure (soudobrasure)
- D-Du fil en Nickel Titane

17-Les mainteneurs d'espaces :

- A-Permettent le maintien du Leeway
- B-Permettent une expansion transversale
- C-Sont réalisés en Elgiloy
- D-Sont tous fixes

18-En présence de signe de Quintero :

- A-Les DDS sont distoversées
- B-Les incisives latérales supérieures sont mesioversées
- C-Il y a présomption d'inclusion canine
- D-Il y a présomption de DDM postérieure

19-Une respiration buccale peut s'accompagner d' :

- A-Une déviation de la cloison nasale visible radiologiquement
- B-Des Sinus maxillaires bien développés
- C-Une hypertrophie adénoïdienne ou amygdalienne
- D-Des troubles de la statique céphalo-vertébrale

20-L'expansion rapide du maxillaire :

- A-Est réalisée à l'aide d'un disjoncteur
- B-Augmente la perméabilité des fosses nasales
- C-Réduit le périmètre d'arcade
- D-Est toujours chirurgicale

Bon Courage

ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire