

- 1- Le bionettoyage nécessite :
- a- L'incinération des déchets de soins
 - b- Nettoyage qui associe une action mécanique et une action chimique avec détergent
 - c- L'Application d'alcool
 - d- L'Application de Bétadine
- 2- La syndesmotomie :
- a- Est la première étape de l'extraction dentaire
 - b- Utilise l'élevateur de Winter
 - c- Consiste à mobiliser la dent
 - d- Est utilisée pour le décollement muqueux
- 3- La pince gouge :
- a- Est utilisée pour luxer la dent
 - b- Est utilisée pour cureter l'alvéole
 - c- Est utilisée pour réséquer l'os et la plâtie osseuse
 - d- Est utilisée pour extraire les dents de sagesse
- 4- Dans les dystopies :
- a- L'anastrophie concerne souvent les germes des incisives temporaires
 - b- L'hétérotopie est le déplacement d'une dent au sein du maxillaire
 - c- La transposition est une forme particulière d'ectopie dans laquelle les dents permutent leur position
 - d- L'anastrophie est une anomalie fréquente caractérisée par le retournement d'un germe dentaire
- 5- Les anomalies chronologiques :
- a- Les dents néonatales sont celles qui sont présentes à la naissance
 - b- Une dent enclavée est une dent qui a terminé in situ sa maturation radiculaire sans avoir fait son émergence
 - c- Les inclusions syndromiques sont multiples et réparties d'une manière symétrique au sein des maxillaires
 - d- La dent retenue est une dent qui a terminé sa maturation radiculaire avec une émergence partielle dans la cavité buccale
- 6- Les anomalies de nombre :
- a- La réduction partielle du nombre de dent est appelée anodontie
 - b- L'absence totale de toutes les dents ou hypodontie est rare
 - c- On parle d'agénésie lorsqu'il y a absence d'éléments dentaires n'excédant pas 6 dents
 - d- La localisation la plus fréquente de l'hyperodontie est la région molaire supérieure
- 7- La dilacération :
- a- Fait partie des anomalies de structure
 - b- Constitue une anomalie particulière des canines supérieures définitives
 - c- Survient quand un traumatisme mécanique affectant l'incisive temporaire se répercute au niveau germe définitif
 - d- Est nommée également « dent dens in dente »
- 8- Dans le cas d'une alvéolite sèche :
- a- Le curetage se fera sous anesthésie locale sans vasoconstricteur
 - b- Le curetage se fera sous anesthésie locale avec vasoconstricteur
 - c- Le traitement antibiotique est systématique
 - d- Le curetage permet d'éliminer un tissu de granulation

9- La communication bucco-sinusienne :

- a. Fait toujours suite à l'extraction d'une dent de sagesse
- b. Doit être diagnostiquée sur fauteuil par une manœuvre de Valsalva positive
- c. Son traitement est médical
- d. Toutes les réponses sont fausses

10- Parmi les théories plurifactorielles visant à expliquer les mécanismes de l'éruption dentaire :

- a. Le remodelage osseux
- b. La croissance radiculaire
- c. La traction du ligament desmodontal
- d. Toutes les réponses sont justes

11- Dans le phénomène éruptif, le remodelage osseux est coordonné par :

- a. Le desmodonte
- b. Le réticulum étoilé
- c. Le follicule dentaire
- d. La pression exercée par les fluides vasculaires et tissulaires

12- La phase d'éruption préfonctionnelle :

- a. Débute avant la croissance radiculaire
- b. Se caractérise par le mouvement axial seulement du germe
- c. Se caractérise par l'accélération des phénomènes d'apposition et de résorption osseux
- d. Se fait au sein de l'os alvéolaire

13- Parmi les pathologies en rapport avec l'éruption prématurée, on distingue :

- a. Le kyste folliculaire
- b. La carence en vitamines A et D
- c. La position superficielle du germe
- d. Une puberté précoce

14- Parmi les pathologies à l'origine d'un retard d'éruption dentaire, on distingue :

- a. L'avulsion précoce des dents temporaires avec édification des 2/3 radiculaires de la dent permanente
- b. L'infection du sac folliculaire du germe de la dent permanente
- c. L'anomalie morphologique radiculaire des dents permanentes
- d. Toutes les réponses sont justes

15- la classification de CORMAN nous permet de reconnaître :

- a. Si le patient présente un diabète
- b. L'âge du patient
- c. Le biotype constitutionnel du patient
- d. Le biotype psychique du patient

16- La pédodontie est :

- a. Une discipline qui étudie le comportement de l'enfant
- b. Une douleur ressentie par le patient lors d'une extraction dentaire
- c. Une discipline spécifique qui enseigne la médecine dentaire chez l'enfant
- d. Une prise en charge psychologique

17- L'utilisation d'anesthésique contenant du vasoconstricteur est contre indiqué chez :

- a. La femme enceinte
- b. Un patient diabétique insulinodépendant
- c. Un patient présentant une insuffisance rénale
- d. Un patient ayant subi une radiothérapie cervico-faciale

18- Les anesthésiques locaux :

- a. Ont une action temporaire et irréversible
- b. Ne présentent aucune contre indication
- c. Freinent les mouvements ioniques passifs, notamment sodiques, à travers la membrane des cellules nerveuses.
- d. Affectent les fibres de grand diamètre

19- Avec une carpule de 3% de scandicaine, et pour une personne de poids moyen de 65kg. La dose toxique est atteinte à :

- a. 10 carpules de 1.8ml
- b. 06 carpules de 1.8ml
- c. 08 carpules de 1.8ml
- d. 04 carpules de 1.8ml

20- L'articaine est :

- a. Fortement déconseillée chez la femme enceinte
- b. Est métabolisée au niveau hépatique
- c. Fait partie de la famille des amino ester
- d. Est réservé à l'adulte

21- Les accidents allergiques immédiats liés aux anesthésiques locaux :

- a. Sont fréquent
- b. Souvent dus aux conservateurs et aux stabilisants présents dans la carpule
- c. Se voient surtout avec les molécules amino-amides
- d. Toutes les réponses sont justes

22- La durée d'action de l'anesthésique local dépend de :

- a. Le vasoconstricteur
- b. La vitesse d'injection
- c. Le site d'injection
- d. Toutes les réponses sont justes

23- L'anesthésie de surface est :

- a. Indiqué en cas d'un drainage exobuccal
- b. Utilisée uniquement au niveau cutané
- c. Généralement commercialisée sous formes de carpules de 1.8ml
- d. Suffit pour l'avulsion des dents de lait

24- L'anesthésie tubérositaire haute :

- a. Est indiquée pour l'avulsion des molaires mandibulaires
- b. Permet l'anesthésie des rameaux alvéolaires postéro supérieurs
- c. L'Injection du produit anesthésique se fait après aspiration avec une aiguille courte
- d. Toutes les réponses sont justes

- 25- L'anesthésie du nerf alvéolaire inférieur :
- Donne une analgésie de la muqueuse vestibulaire postérieure
 - Ne nécessite pas d'être complétée par une anesthésie locale du côté vestibulaire en regard de la dent
 - Ne présente aucune contre indication
 - Le contact osseux est recherché pour éviter une effraction vasculaire
- 26- Dans le cas d'une pulpectomie sur la 11 :
- L'anesthésie de la muqueuse palatine est nécessaire
 - L'anesthésie vestibulaire est complétée par une injection palatine
 - L'anesthésie palatine se fait au trou rétro incisif
 - L'anesthésie vestibulaire peut être complétée par une anesthésie intrapulpaire
- 27- L'anesthésie du nerf alvéolaire inférieur :
- Utilise un anesthésique avec vasoconstricteur
 - Peut avoir comme complication un hématome latéro-pharyngé
 - Doit être complétée par une injection vestibulaire pour une pulpectomie sur la 46
 - Toutes les réponses sont justes
- 28- L'anesthésie intraosseuse :
- Peut remplacer une anesthésie du nerf alvéolaire inférieur à la lingula pour l'avulsion d'une 38
 - Est réalisé avec le même matériel qu'une anesthésie tronculaire
 - L'anesthésie de la muqueuse vestibulaire n'est pas nécessaire
 - L'injection se fait au contact de la corticale vestibulaire
- 29- La luxation :
- Peut se faire avec un syndesmotome
 - Se fait du côté lingual ou palatin de la dent à extraire
 - Nécessite un point d'appui alvéolo-dentaire du côté proximo-vestibulaire de la dent à extraire
 - Permet l'avulsion de la dent
- 30- Lors de la luxation :
- Le maintien des tables osseuses est obligatoire
 - La lèvre et la joue sont écartées à l'aide d'un miroir
 - Le praticien est toujours placé devant le patient
 - Toutes les réponses sont justes
- 11- Après une avulsion dentaire simple :
- Les anti-inflammatoires et l'aspirine sont à éviter
 - L'utilisation de bains de bouche est recommandée dès le premier jour
 - La prescription d'un antibiotique est systématique
 - Toutes les réponses sont justes
- 2- Dans le cas d'avulsion simple de la 46 :
- Le praticien est placé devant le patient
 - La main libre (gauche) du praticien maintient uniquement les tables osseuses
 - Le davier effectue un mouvement essentiellement vestibulaire
 - Le davier présente un éperon sur le mors vestibulaire

33- En cas d'accident percutané avec un objet souillé de sang ou de liquide biologique :

- a. Il faut faire saigner la plaie
- b. Il ne faut pas déclarer l'accident
- c. Il faut faire une sérologie
- d. Il faut continuer à travailler

34- Les instruments rotatifs (turbines, contre angle..) :

- a. Sont autoclavables
- b. Ne sont pas autoclavables
- c. Leur désinfection suffit pour une autre réutilisation
- d. Leur stérilisation se fait uniquement par la chaleur sèche

35- Pour le séchage des mains en pratique dentaire on doit utiliser :

- a. L'air chaud
- b. Les serviettes (tissus)
- c. Lingettes en papier stérile
- d. Lingettes en papier

36- Les gants perdent de leur efficacité au bout de :

- a. 30 min
- b. 1h 45 min
- c. 1h
- d. 45min

37- Dans quel cas l'indication de l'avulsion paraît indiscutable ? :

- a. A chaque fois qu'il y a un processus carieux
- b. Devant toutes les anomalies de position
- c. Lorsqu'il y a une maladie parodontale avec perte osseuse et mobilité dentaire
- d. Lors d'une cellulite séreuse

38- Une femme enceinte de 04 mois se présente pour l'avulsion de la 36 :

- a. Il est préférable d'attendre après l'accouchement pour réaliser l'avulsion
- b. L'avulsion est possible mais avec une prémédication sédatrice
- c. L'avulsion peut être réalisée en toute sécurité
- d. L'avulsion peut être réalisée mais en évitant l'anesthésie tronculaire

39- Parmi ces propositions ? :

- a. L'avulsion est contre indiquée chez toutes les personnes âgées sans bilan sanguin préalable
- b. Chez un patient sous anticoagulants, il convient d'évaluer le risque hémorragique avant d'intervenir
- c. L'avulsion dentaire expose à un risque hémorragique chez tous les patients qui présentent un antécédent d'endocardite d'Osler
- d. L'avulsion dentaire peut être réalisée en toute sécurité chez les patients sous immunosuppresseurs

40- Donnez quatre indications d'avulsion dans un but orthodontique :

- a. pour rétablir l'alignement des dents
- b. dans le cas où la dent est en transposition dans le maxillaire
- c. dans le cas où la dent présente une carie modérée
- d. dans le cas d'une cellulite

UNIVERSITE D'ALGER
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

MODULE DE PATHOLOGIE ET CHIRURGIE BUCCO-DENTAIRE

Responsable de module :
Pr. Denoudji - Dr. Scitana

Corrigé

(18-06-2017)

- 1. b
- 2. e
- 3. z
- 4. c
- 5. c
- 6. c
- 7. c
- 8. a
- 9. b
- 10. d
- 11. c
- 12. d
- 13. c
- 14. b
- 15. c
- 16. c
- 17. d
- 18. c


Dr. A. SOU
M.D.

ResiDentaire

Plateforme de QCM Médecine Dentaire

19. a

20. b

21. b

22. d

23. a

24. b

25. d

26. d

27. b

28. a

29. c

30. a

31. a

32. a

33. c

34. a

35. d

36. d

37. c

38. c

39. b

40. _____

Dr. A. SOLTANA
Catedrática de Filosofía
del Colegio "SOLTANA"