

Ceci est un QCM : Cocher la ou les réponses justes

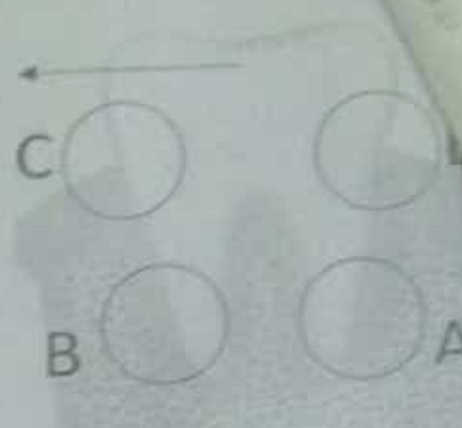
ResiDentaireTM

1- Une vésicelle III

- a) Peut être dû à une prognathie mandibulaire vraie.
- b) L'occlusion est la même en RC et en RM.
- c) Le trauma occlusal touche les dents antérieures.
- d) La procluse est toujours supérieure.

2- Lors du déplacement orthodontique en version schématisé ci contre:

- a) Les zones (a) et (d) sont des zones de résorption.
- b) La zone (b) est une zone d'apposition.
- c) On peut trouver une zone d'hyalinisation dans la zone (d).
- d) Le LAD est en pression dans la zone (a).



3- Lors du déplacement orthodontique :

- a) Les forces intermittentes décroissantes sont conseillées.
- b) Les forces continues croissantes sont conseillées.
- c) Un déplacement ne doit pas dépassé 1mm par mois dans tous les cas.
- d) Une inflammation gingivale déjà présente peut s'aggraver avec le déplacement.

4- Biomécanique appliqué en O.D.F :

- a) Un centre de résistance peut varier avec le temps.
- b) Une force appliquée sur une dent à déplacer est toujours de même intensité que celle appliquée sur une dent d'ancrage.
- c) L'intensité des forces appliqués en orthodontie peut aller jusqu'au 1000g dans certain cas de la classe III.
- d) Si M tend vers D, le centre d'application de la force correspond au centre de résistance de la dent.

Selon le trinome de NEVEREZE :

- $FM > RS + RM$: déplacement de la dent d'ancrage seule
- $RM > FM > RS$: un déplacement orthodontique
- $FM < RS < RM$: aucun déplacement n'est constaté
- $FM > RS > RM$: déplacement inégal de l'ancrage et de la dent à déplacer

Dans la cl II d2:

- une exagération du sillon labio mentonnier est un signe d'une rétroalveolie associé.
- LF diminue en cas de proalveolie.
- L'infraclusion est un signe systématiquement associée.
- Les quatre incisives sont palato versée.

L'infraclusion peut avoir comme étiologie:

- Une déglutition atypique.
- Une respiration buccale.
- Une Succion de pouce.
- Peut être d'origine gnathique.

Le syndrome de Pierre Marie et Sainton :

- est une malformation congénitale intéressant l'extrémité céphalique seulement.
- les bosses frontaux sont saillants
- la Pulydentie, intéresse particulièrement la denture temporaire.
- la transmission s'effectue selon

- 9- **A propos des fentes labiales.**
- a- C'est une embryopathie à prédominance masculine.
 - b- Peut être le résultat des facteurs exogènes associés à des facteurs génétiques.
 - c- la forme bilatérale, isole un bourgeon médian plus ou moins hyperplasique.
 - d- C'est un trouble survenant entre la 6^{ème} et 12^{ème} semaine IU.
- 10- **Le syndrome de Crouzon :**
- a- Parmi les étiologies, l'âge paternel augmenté.
 - b- Ce syndrome est caractérisé par la fermeture prématurée des sutures.
 - c- Les membres supérieurs et inférieurs ne sont pas touchés.
 - d- Les capacités intellectuelles sont normales.
- 11- **Parmi les signes cliniques de La classe II division 1 :**
- a- L'arcade supérieure est d'une largeur normale.
 - b- Sa forme face longue est caractérisée par : une face longue et un angle gonionique ouvert.
 - c- Sa forme face courte est caractérisée par : face courte et une courbe de spee normale.
 - d- Une normo-occlusion dans le sens transversal dans sa forme face courte.
- 12- **A propos de la classe II division 1 :**
- a- La fréquence des parodontopathies est augmentée.
 - b- La cause principale de cette pathologie est l'interposition de la langue et les tics des suctions.
 - c- Peut être présente chez les membres de la même famille.
 - d- Parmi ses conséquences l'apparition des rides labio-jugales précoces.
- 13- **La classe II division 2 :**
- a- La forme 1 est caractérisée par une palato-version des deux incisives centrales supérieures avec vestibulo- vers des incisives latérales.
 - b- La forme la plus courante est la forme 2.
 - c- La forme la plus sévère est la forme 1.
 - d- Aucune réponse n'est juste.
- 14- **Dans l'analyse statique de la classe II division 2 on trouve :**
- a- Une classe I molaire, et une classe II canine.
 - b- Un overbite augmenté dans le sens vertical.
 - c- Un overjet augmenté dans le sens vertical.
 - d- Aucune réponse n'est juste.
- 15- **Parmi les étiologies de la classe III:**
- a- Peut être due à une respiration buccale
 - b- L'angle gonionique est très obtus
 - c- Anb négatif, sna augmenté, Snb normale
 - d- La RC coïncide avec l'ICM.
- 16- **L'endognathie maxillaire**
- a- Elle correspond à une insuffisance du développement dans le sens sagittal du maxillaire.
 - b- Parmi les signes occlusaux, un encombrement incisif maxillaire important.
 - c- L'arcade mandibulaire est de forme atypique.
 - d- Cette anomalie est toujours symétrique.

ResiDentaireTM