

1. En occlusion normale, les cuspides buccales des dents supérieures font occlusion
 - A. avec la surface linguale des dents inférieures.
 - B. dans les sillons centraux des dents inférieures.
 - C. cuspidé à cuspidé.
 - D. avec la surface buccale des dents inférieures.

2. Le principe le plus important qui dicte la localisation et la grosseur de l'orifice menant à la chambre pulpaire est
 - A. la préservation de la substance dentaire.
 - B. l'ablation totale de la carie.
 - C. un accès en ligne droite vers le canal.
 - D. l'élimination de toutes les cornes pulpaires.

3. La préparation d'une cavité de Classe II idéale pour une restauration en amalgame sur une molaire primaire devrait avoir
 - A. une boîte proximale qui diverge en direction occlusale.
 - B. une courbure inversée.
 - C. des sillons rétentifs proximaux.
 - D. un angle axio-pulpaire arrondi.
 - E. un biseau bien défini sur l'angle cavo-périphérique gingival.

4. Un traumatisme sur une dent en phase de développement dont la couronne est entièrement formée, peut causer
 - A. hypoplasie de l'émail.
 - B. gémination.
 - C. dilacération.
 - D. fusion.

5. L'examen radiologique d'une molaire permanente avec une pulpite aiguë d'une durée de 24 heures révélerait
 - A. une radioclarité de la bifurcation.
 - B. aucun changement.
 - C. une destruction osseuse périapicale.
 - D. un changement d'apparence de l'espace alvéolodentaire.
 - E. une résorption interne.

6. Lors de la taille, en vue d'une couronne complète, sur une dent postérieure dont la couronne clinique satisfait aux exigences de résistance et de rétention, on doit placer la limite gingivale de la préparation
 - A. à 0.5mm sous la gencive.
 - B. sur l'émail.
 - C. au-dessus de la gencive.
 - D. au joint énamo-cémentaire.
 - E. au niveau gingival.

7. Afin d'assurer le maximum de résistance marginale à un amalgame, l'angle cavopériphérique de la cavité devrait
 - A. approcher 45 degrés.
 - B. approcher 90 degrés.
 - C. être biseauté.
 - D. avoir la forme d'un chamfrein.

8. Lors de l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse, laquelle des positions serait considérée la plus difficile?
 - A. Mésio-angulaire.
 - B. Horizontale.
 - C. Verticale.
 - D. Disto-angulaire.

9. Quelle maladie articulaire accompagne le plus souvent le syndrome de Sjögren?
- Arthrite purulente.
 - Polyarthrite rhumatoïde.
 - Arthrose dégénérative.
 - Arthrite psoriasique.
 - Arthrite du lupus.
10. L'ostéomyélite aiguë de la mandibule diffère du néoplasme malin parce qu'elle
- est asymptomatique.
 - est accompagnée de fièvre élevée.
 - a un excellent pronostic.
 - a des rebords radiographiques bien définis.
11. Pour une prothèse partielle coulée au maxillaire supérieur, la forme de grand connecteur qui risque le plus d'interférer avec la phonation est
- une barre palatine épaisse étroite.
 - une barre palatine antérieure et postérieure.
 - une barre palatine mince et large.
 - un fer à cheval étroit.
12. Le principal microorganisme que l'on trouve dans la parodontite juvénile est le/la
- porphyromonas gingivalis*.
 - fusobacterium vincenti*.
 - actinobacillus actinomycetem comitans*.
 - prevotella intermedia*.
13. L'objectif du détartrage et de l'aplanissement (surfaçage) de racine dans une thérapie parodontale est d'enlever
- la plaque, le tartre, le ciment contaminé et l'épithélium de jonction.
 - la plaque et le tartre exclusivement.
 - la plaque, le tartre et l'épithélium crévulaire.
 - la plaque, le tartre et le ciment contaminé.
 - tout le ciment associé à la parodontite.
14. Un patient qui souffre de défaillance cardiaque congestive peut avoir
- de l'épistaxis.
 - le souffle court.
 - un rhinophyma.
 - de l'œdème à godet des chevilles.
- (1) (2) (3)
 - (1) et (3)
 - (2) et (4)
 - (4) seulement
 - Tous les énoncés ci-dessus.
15. Un patient présente les signes suivants: hypodontie, dents coniques, cheveux blonds, fins et peu abondants, et intolérance à la température chaude. Quel est le diagnostic le plus probable?
- Achondroplasie.
 - Hyperthermie maligne.
 - Dysplasie ectodermique.
 - Fibrose kystique.

16. La ligne vibratoire du palais est

1. toujours sur le palais dur.
2. la région où le palais mou devient mobile.
3. facilement localisée sur un modèle.
4. un repère utile pour la fabrication de prothèses complètes.

- A. (1) (2) (3)
- B. (1) et (3)
- C. (2) et (4)
- D. (4) seulement
- E. Tous les énoncés ci-dessus.

17. Afin d'obtenir un bon point de contact interproximal lors de l'utilisation d'un amalgame sphérique, il faut absolument utiliser

1. un fouloir à surface condensante plus large.
2. une bande matrice plus mince.
3. un coin de bois bien placé
4. une condensation mécanique.

- A. (1) (2) (3)
- B. (1) et (3)
- C. (2) et (4)
- D. (4) seulement
- E. Tous les énoncés ci-dessus.

18. La xérostomie peut-être une conséquence de/du

1. syndrome de sjögren.
2. radiothérapie pour un cancer buccal.
3. la prise d'antidépresseurs.
4. la prise d'anticholinergiques (Atropine).

- A. (1) (2) (3)
- B. (1) et (3)
- C. (2) et (4)
- D. (4) seulement
- E. Tous les énoncés ci-dessus.

19. Les muscles utilisés lors de la fermeture en occlusion centrée comprennent

- A. les ptérygoïdiens internes et externes, les masséters, le géniohyoïdien.
- B. les temporaux, les ptérygoïdiens internes, les masséters, le géniohyoïdien.
- C. les ptérygoïdiens internes, les temporaux, les masséters.
- D. les ptérygoïdiens externes, les masséters, les temporaux, le géniohyoïdien.

20. L'hypothyroïdie affecte le développement dentaire en

- A. causant une microdentie.
- B. retardant l'éruption des dents.
- C. formant de l'os sclérotique à la surface occlusale des dents en voie d'éruption.
- D. accélérant l'éruption des dents.

21. Le nerf lingual fournit des fibres sensorielles
1. à la langue.
 2. à la face linguale de la mandibule.
 3. au plancher de la bouche.
 4. aux dents postérieures de la mandibule.
- A. (1) (2) (3)
B. (1) et (3)
C. (2) et (4)
D. (4) seulement
E. Tous les énoncés ci-dessus.
22. L'anesthésique local lidocaïne (Xylocaïne®) est un
- A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. acide.
23. Lequel des antibiotiques suivants est principalement bactéricide?
- A. Pénicilline.
B. Erythromycine.
C. Tétracycline.
D. Chloramphénicol.
E. Clindamycine.
24. Le parodonte tolère mieux les pressions exercées sur la dent
- A. horizontalement.
B. latéralement.
C. obliquement.
D. verticalement.
25. Les anomalies de la coagulation du sang peuvent être associées à une carence en vitamine
- A. B12.
B. C.
C. E.
D. K.
26. L'attraction moléculaire entre des substances différentes s'appelle
- A. adhésion.
B. cohésion.
C. synérèse.
D. absorption.
27. Pour minimiser les risques liés à l'usage du mercure dans une salle opératoire, il faut
- A. utiliser la succion à haute vitesse lors de la manipulation d'amalgame.
B. utiliser un jet d'air lors de l'enlèvement, de la condensation et du polissage d'amalgame.
C. entreposer les débris d'amalgame dans un contenant refermable sec.
D. suggérer au personnel du bureau une évaluation trimestrielle de leur exposition au mercure.
28. Une radiographie de faible densité (film pâle) est causée par un(e)
- A. révélateur froid.
B. surexposition.
C. lumière de sûreté (à filtre inactinique) inappropriée.
D. temps de développement trop long.

29. Une empreinte en alginate après sa prise

- A. absorbe de l'eau.
- B. garde une stabilité dimensionnelle pour 12 heures.
- C. a une plus grande résistance au déchirement qu'une empreinte en polyvinylsiloxane.
- D. peut être coulée une seconde fois sans altérer la précision du modèle résultant.

30. La fente labiale et palatine sont habituellement le résultat

- A. d'une absence d'union entre le segment nasal latéral et médian.
- B. d'une absence d'union entre le segment nasal médian avec le segment latéral nasal et le segment maxillaire.
- C. d'une dysplasie ectodermique anhidrotique.
- D. d'une absence de développement du segment latéral nasal et du segment maxillaire.