

1. Une femme de 27 ans a consulté un dentiste pour des prothèses. Objectivement on constate que la 15e dent est manquante, les 16e et 14e dents sont intactes. Quel type de prothèse parmi les suivantes laquelle serait la plus appropriée dans ce cas?

- A. Pont adhésif
- B. Pont céramo-métallique
- C. Support de fixation
- D. Lamelle partiellement amovible
- E. Pont estampillé

2. Depuis six mois une jeune fille de 13 ans se plaint d'un gonflement et d'un saignement des gencives lorsqu'elle se brosse les dents. Observation objective : la muqueuse gingivale dans la région des dents antérieures de la mâchoire supérieure est enflée et cyanosée. Les papilles gingivales sont arrondies, pâteuses, amplifiées et recouvrent les couronnes des dents d'un tiers de leur hauteur. La position vestibulaire des dents 13 et 23 est notée. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Gingivite hypertrophique chronique
- B. Gingivite catarrhale chronique
- C. Gingivite catarrhale aiguë
- D. Parodontite généralisée du premier degré
- E. Parodontite localisée du premier degré

3. Un patient de 75 ans se plaint d'une mauvaise fixation d'une prothèse complète sur la mâchoire inférieure, d'une pénétration d'aliments sous la base de la prothèse. Observation objective : le tiers inférieur du visage est raccourci, les rebords alvéolaires sont fortement atrophiés. Quelle formation anatomique sur la mâchoire inférieure peut-elle être utilisée pour améliorer la fixation d'une prothèse complète?

- A. Espace rétro-alvéolaire
- B. Pli de transition
- C. Vestibule de la cavité buccale
- D. Ligne oblique intérieure
- E. Rouleau maxillaire et hyoëdien

4. Un examen radiographique en vue de la pose de prothèses. Des dents manquantes 24, 25 a révélé chez une femme de 45 ans une petite destruction osseuse avec des contours clairs dans la zone apicale de la racine de la dent 23. Le canal radiculaire de la 23e dent a été obturé aux 2/3 de la longueur avec un matériau d'obturation non homogène, une obturation composite permanente est sans défaut. La percussion de la dent est indolore, la muqueuse du processus alvéolaire de cette zone est de

couleur normale. Quelle est la tactique du dentiste pour la dent 23?

- A. Effectuer des traitements endodontiques répétés
- B. Résection de l'apex de la racine
- C. Effectuer un traitement de physiothérapie
- D. Extraction de dent
- E. Recourir à l'examen radiographique réitéré dans les 6 mois

5. Le patient se plaint d'une sensation de brûlure dans la zone de la muqueuse du palais dur pendant qu'il utilise une prothèse partielle amovible fabriquée il y a une semaine. Une stomatite de contact allergique a été diagnostiquée. Déterminez la tactique de traitement lorsqu'on sait qu'il n'y a pas de conditions pour la fabrication d'une prothèse en arc, et que le patient utilise une prothèse amovible pour la première fois.

- A. Fabrication d'une nouvelle prothèse amovible avec une base métallique
- B. Application de la prothèse fabriquée avec rinçage fréquent à l'eau et prise d'agents hyposensibilisants
- C. Production d'une nouvelle prothèse avec l'ajout de moins de monomère à la pâte plastique
- D. Production d'une nouvelle prothèse avec l'ajout de moins de polymère à la pâte plastique
- E. Faire bouillir une prothèse dentaire déjà fabriquée dans de l'eau distillée pendant 10 minutes

6. Un homme de 48 ans se plaint d'une masse ressemblant à une tumeur sur le palais dur. Lors de l'examen une protubérance hémisphérique avec des bords nets est révélée. La radiographie montre un point focal d'amincissement osseux homogène aux limites nettes mesurant 1,5 x 2 cm. Sur le fond de l'amincissement osseux les racines des dents intactes 11, 21 sont projetées, dont la fente parodontale peut être tracée sur toute la longueur. Quel est le diagnostic probable?

- A. Kyste du canal nasopharyngien
- B. Kyste folliculaire de la mâchoire supérieure
- C. Kyste radulaire de la mâchoire supérieure
- D. Améloblastome de la mâchoire supérieure
- E. Ostéoblastoclastome de la mâchoire supérieure

7. Lors du rendez-vous chez le dentiste un homme de 34 ans se plaint d'une douleur

constante, sourde, dans la mâchoire supérieure gauche qui s'aggrave par les agents froids et irradie vers l'oreille et la tempe. Il y a un an, le patient avait ressenti une douleur intense au niveau de cette dent, mais n'avait pas consulté le dentiste. Il y a 3 jours, la douleur est revenue. Observation objective : la dent 27 présente une profonde cavité carieuse qui communique avec la chambre pulpaire. qui communique la chambre pulpaire. Le sondage du point ouvert est très douloureux. L'examen radiographique de la dent 27 montre l'expansion de la fente parodontale dans la zone des apex

- A. Exacerbation de la pulpite fibreuse chronique
- B. Exacerbation de la parodontite granulomateuse chronique
- C. Exacerbation de la parodontite fibreuse chronique
- D. Pulpite diffuse aiguë
- E. Exacerbation de la pulpite gangréneuse chronique

8. Un homme de 28 ans a été frappé au menton. Il se plaint d'une douleur dans la partie latérale du visage à droite. latéral droit du visage. À l'examen, on constate une asymétrie du visage due à un œdème tissulaire de la partie supérieure de la région parotidienne droite, l'ouverture de la bouche est douloureuse, limitée, le déplacement de la mâchoire vers le côté droit, une occlusion oblique du côté droit. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Fracture traumatique du col de l'apophyse articulaire de la mâchoire inférieure avec déplacement des fragments
- B. Fracture unilatérale traumatique du corps de la mandibule avec déplacement des fragments
- C. Double fracture traumatique du corps de la mandibule avec déplacement des fragments
- D. Fracture traumatique de la mâchoire inférieure avec déplacement des fragments
- E. Fracture centrale traumatique de la mandibule avec déplacement des fragments

9. Un homme de 45 ans a consulté un dentiste orthopédiste pour avoir des prothèses. Avant la préparation des tissus durs des dents intactes, une anesthésie par infiltration a été réalisée avec une solution de lidocaïne à 0,5 %. Quelques minutes après l'injection de la solution, le patient a présenté les symptômes suivants : une dépression de la conscience, une chute de la tension artérielle, des convulsions et une miction involontaire. Quel type d'état

d'urgence s'est développé chez le patient?

- A. Choc anaphylactique
- B. Évanouissement
- C. Choc douloureux
- D. Insuffisance cardiaque
- E. Collapsus

10. Une femme de 52 ans se plaint de défauts esthétiques sur ses dents qu'elle a remarqués il y a quelques années. Observation objective : les surfaces vestibulaires dans les zones cervicales des prémolaires et des incisives présentent des défauts en forme de fente à l'intérieur du capuchon de dentine formés par des surfaces lisses et brillantes. Les collets des dents sont exposés, les gencives sont denses, de couleur rose pâle. La palpation des défauts est indolore. Poser un diagnostic.

- A. Défaut cunéiforme
- B. Usure pathologique des dents
- C. Nécrose des tissus dentaires durs
- D. Érosion des tissus durs de la dent
- E. Caries moyennes chroniques

11. Le patient se fait faire une prothèse partielle amovible en stratifié pour la mâchoire supérieure. Quelle est l'étape clinique suivante après la détermination et la fixation de l'occlusion centrale?

- A. Vérification de la composition en cire de la prothèse dans la cavité buccale
- B. Pose de dents artificielles
- C. Remplacement de la cire par le plastique
- D. Définir les limites de la base de la prothèse
- E. Fixation de la prothèse finie dans la cavité buccale

12. Une couronne céramo-métallique pour la 11e dent est fabriquée pour le patient. Il est prévu de laisser la dent comme dent vitale. Quelles sont les mesures à prendre pendant le traitement pour éviter l'apparition d'une pulpite dans ce cas?

- A. Fabrication d'une couronne provisoire
- B. Prescription de médicaments contenant du fluor
- C. Prescription de médicaments contenant du calcium
- D. Prescription de médicaments anti-inflammatoires
- E. Mesures physiothérapeutiques

13. Un jeune homme de 23 ans se plaint de saignements importants des gencives et de mauvaise haleine, qui sont apparus il y a 5 jours. Observation objective : les papilles interdentaires et le bord gingi-

val sont rouge vif, gonflés, douloureux et saignent intensément à la palpation. Les poches gingivales mesurent 2 à 3 mm. La radiographie a révélé les éléments suivants : ostéoporose sévère des septums interalvéolaires, élargissement de l'espace péri-dentaire autour des sommets des septa interalvéolaires. La lamelle compacte est intacte. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Gingivite catarrhale aiguë
- B. Leucémie aiguë
- C. Gingivite ulcéro-nécrotique aiguë
- D. Parodontite généralisée du second degré, évolution exacerbée
- E. Gingivite hypertrophique chronique

14. Une femme de 25 ans a consulté un chirurgien-dentiste pour une extraction dentaire prévue. Observation objective : la couronne de la 37e dent est détruite aux 2/3, la muqueuse de la gencive au niveau de la 37e est inchangée. Quel type d'anesthésie le médecin doit-il utiliser pour l'extraction de la dent 37?

- A. Mandibulaire et buccale
- B. Intraorale infra-orbitaire
- C. Tubulaire et palatale
- D. Infiltration
- E. Mentale

15. Un homme de 28 ans s'est présenté à la clinique de la chirurgie maxillo-faciale en se plaignant d'un néoplasme sur la peau de la zone sous-mandibulaire droite, apparu il y a deux ans. Cette tumeur a été blessée assez souvent lors du rasage. Un premier diagnostic a été posé : papillome. L'examen de la lésion a révélé la présence d'un ulcère sur fond de peau hyperémisée. Quelle doit être la tactique du chirurgien-dentiste?

- A. Exclusion de la malignité du papillome et son ablation ultérieure
- B. Ablation des papillomes
- C. Ablation du papillome, radiothérapie postopératoire
- D. Traitement anti-inflammatoire suivi de l'ablation du papillome
- E. Thérapie anti-inflammatoire avec suivi

16. Un homme de 32 ans a été hospitalisé pour un diagnostic de fracture bilatérale ouverte de la mâchoire inférieure dans la zone des angles avec déplacement des fragments. L'examen radiographique a révélé un important diastasis entre les fragments et une interposition musculaire. Quelle est la principale méthode de traitement pour ce patient?

- A. Ostéosynthèse bilatérale de la mâchoire inférieure
- B. Application d'une attelle lisse
- C. Application d'une attelle à charnières sur la mâchoire inférieure
- D. Fabrication d'une attelle Porta pour la fixation de la mâchoire inférieure
- E. Fabrication d'une attelle de Vankevich pour la fixation de la mâchoire inférieure

17. Les parents d'une fillette de huit ans se sont adressés à un orthodontiste pour à cause d'un trouble esthétique chez l'enfant. Constat objectif : le bas du visage s'est raccourci, le menton est poussé vers l'avant, la lèvre supérieure est tombante. Raccourcie, le menton est poussé vers l'avant, la lèvre supérieure est tombante. Lors de la fermeture des dents un chevauchement incisif profond inversé est détecté. Il y a une mésio-occlusion dans les zones latérales. Choisissez un appareil pour le traitement.

- A. Régulateur de la fonction Frankl-3
- B. Régulateur de la fonction Frankl-2
- C. Appareil d'Osadchy
- D. Activateur d'Andreisen-Hoipel
- E. Régulateur de la fonction Frankl-1

18. Une jeune fille de quinze ans a été diagnostiquée comme souffrant d'une parotidite parenchymateuse chronique de la parotide droite. Quels sont les changements observés sur le sialogramme dans ce cas?

- A. Cavités arrondies à la place des conduits du 3ème-4ème ordre
- B. Interruption du canal avec expansion ultérieure
- C. Rétrécissement uniforme des canaux excréteurs de la glande
- D. Défaut de remplissage
- E. Expansion du conduit d'évacuation

19. Une femme de 39 ans se plaint d'un malaise généralisé, de maux de tête, de la fièvre de 38° C et de douleurs dans la bouche. Cette affection survient périodiquement, mais le plus souvent en automne et au printemps. Constat objectif : au niveau des muqueuses fortement hyperémiques et gonflées des joues, des lèvres et du palais mou il y a des taches érythémateuses, des vésicules qui ont éclaté et des erosions recouvertes d'une plaque fibrineuse. Le symptôme de Nikolsky est négatif. Hypersalivation. Les ganglions lymphatiques sous-mandibulaires sont augmentés de volume, mobiles, légèrement douloureux à la palpation. Quel est le diagnostic le plus

probable?

- A. Erythème exsudatif multiforme
- B. Herpès chronique récurrent
- C. Cloque vulgaire
- D. Lichen plan, forme érosive et ulcéreuse
- E. Stomatite aphteuse chronique récurrente

20. Un enfant de deux ans a subi une blessure dentaire. Constatation objective : les couronnes des dents 51 et 61 sont 1/3 plus courtes que les dents voisines. La muqueuse dans la zone des dents 51 et 61 est hyperémiée et gonflée. La fente parodontale dans la partie apicale des racines des dents 51 et 61 n'est pas n'est pas visible. Quelle est la tactique de traitement optimale dans ce cas clinique?

- A. Suivi du dispensaire
- B. Extraction des dents 51, 61
- C. Repositionnement des dents 51, 61
- D. Application d'une attelle à ligature
- E. Replantation des dents 51, 61

21. Un homme de 28 ans a consulté un dentiste en se plaignant d'une douleur à la dent de la mâchoire inférieure gauche lorsqu'il mangeait des sucreries ce qui disparaît immédiatement sans cet irritant. Constat objectif : la surface distale de la 34e dent présente une profonde cavité carieuse remplie de dentine pigmentée molle. Le sondage du fond est douloureux, la connexion avec la chambre pulpaire n'est pas détectée. Le thermodiagnostic est positif, à court terme. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Caries profondes aiguës
- B. Pulpite gangréneuse chronique
- C. Caries profondes chroniques
- D. Pulpite limitée aiguë
- E. Parodontite fibreuse chronique

22. Chez un patient de 37 ans une ostéomyélite aiguë de la mâchoire inférieure du côté droit dans la zone des dents 45, 46, 47 a été diagnostiquée. Au cours de l'examen, le symptôme de Vincent a été détecté. Indiquez les signes de ce symptôme.

- A. Engourdissement des tissus mous de la lèvre inférieure et du menton
- B. Douleur intense dans la région de la dent causale
- C. Mobilité des dents causales et adjacentes
- D. Infiltration des deux côtés de la crête alvéolaire
- E. Percussion douloureuse des dents causales et adjacentes

23. Un homme de 21 ans a été poignardé à

la joue droite il y a trois heures. Il y a eu un saignement, qui s'est arrêté au moment de l'examen. Constat objectif : dans la zone de la joue droite, une plaie à bords lisses, ne pénétrant pas dans la cavité buccale de la joue droite il y a une plaie de 4 x 1 cm aux bords lisses, ne pénétrant pas dans la cavité buccale, remplie d'un caillot. Quels sont les points de suture à appliquer au patient?

- A. Primaires ininterrompues
- B. Primaires différées
- C. Secondaires précoces
- D. Secondaires tardives
- E. —

24. Lors du rendez-vous chez le dentiste un jeune homme de 18 se plaint d'une sensibilité dentaire au niveau de la mâchoire inférieure du côté gauche, due à des stimuli froids. Constat objectif: sur la face vestibulaire de la dent 37, dans la région cervicale, un défaut de tissu dur dans l'émail de couleur blanc mat, sans éclat, fragile au sondage. Quel est le diagnostic probable?

- A. Caries superficielles aiguës
- B. Défaut cunéiforme
- C. Caries initiales aiguës
- D. Caries moyennes aiguës
- E. Hypoplasie locale de l'émail

25. Une femme de 62 ans se plaint d'une douleur paroxystique sévère dans la moitié gauche de la mâchoire inférieure, durant 1 à 3 minutes. La douleur survient quand elle parle, se lave et touche la peau. Lors de l'examen radiographique de la mâchoire inférieure, aucune modification pathologique du tissu osseux n'a été constatée. Posez le diagnostic préliminaire.

- A. Névralgie de la 3e branche du nerf trijumeau
- B. Névralgie de la 2e branche du nerf trijumeau
- C. Névrite du nerf facial
- D. Ganglionite du ganglion palatin
- E. Névrite de la 3e branche du nerf trijumeau

26. Lors d'un rendez-vous chez le dentiste, le patient s'est plaint de ne pas se sentir bien. Objectivement les éléments suivants sont observés : forte pâleur de la peau, sueurs froides, gonflement des veines périphériques, conscience confuse. Pouls -130 battements/min, filant, arythmique, faible remplissage. Tension artérielle — 80/40, respiration fréquente et superficielle. Posez le diagnostic.

- A. Collapsus
- B. Choc anaphylactique
- C. Crise d'hypertension
- D. Infarctus du myocarde
- E. Évanouissement

27. Lors du rendez-vous chez le dentiste une jeune fille de 16 se plaint d'un assombrissement des couronnes des dents 11 et 12. Selon la patiente, elle a subi un trauma sportif il y a environ un an. Observation objective : les couronnes des dents 11 et 12 sont de couleur gris foncé, intactes, indolores à la percussion. La muqueuse de la crête alvéolaire est inchangée. L'examen radiographique de la zone des apex des dents 11 et 12 a révélé des zones de destruction osseuse arrondies, d'un diamètre de 0,3 à 0,4 cm, avec des limites nettes. Quelle doit être la tactique du dentiste ? En ce qui concerne les dents 11 et 12 du patient ?

- A. Traitement endodontique
- B. Traitement endodontique et chirurgical
- C. Extraction dentaire
- D. Suivi pendant 6 mois
- E. Restauration esthétique

28. Après une anesthésie par voie intrabuccale chez un homme de 32 ans une tuméfaction des tissus de la joue gauche est apparue. Cette tuméfaction a rapidement augmenté et s'est étendue à la zone temporale. Quelle complication se serait développée chez ce patient ?

- A. Hématome
- B. Emphysème
- C. Abscess
- D. Ischémie
- E. Œdème de Quincke

29. Lors du rendez-vous chez le dentiste une femme se plaint d'une douleur périodique dans la région de la 48e dent. L'extraction de la dent 48 est prescrite. Choisissez la pince pour cette intervention chirurgicale.

- A. En forme de bec, courbé dans le plan
- B. Cuspides incurvées le long du bord
- C. Becs à joues convergentes
- D. En forme de S, droitier
- E. En forme de baïonnette

30. Une patiente de 51 ans se fait fabriquer un bridge céramo-métallique avec support pour les dents avant 33, 36, 37. Il est prévu de préparer les dents sous anesthésie. Quel type d'anesthésie sera le plus efficace dans ce cas ?

- A. Conducteur thoracique
- B. Conducteur tubulaire
- C. Infiltration
- D. Application
- E. Intraligamentaire

31. Après une anesthésie tubaire, un homme de 45 ans a soudainement développé un gonflement du visage et du cou avec des contours effacés, un gonflement important des lèvres, une pâleur de la peau, des difficultés à respirer, un enrouement de la voix. Quelle est la situation d'urgence qui s'est développée chez ce patient ?

- A. Angio-œdème
- B. Asphyxie obstructive
- C. Crise d'asthme bronchique
- D. Crise d'épilepsie
- E. Oedème pulmonaire

32. Un homme de 50 ans a consulté un dentiste pour des prothèses. Pendant la préparation des dents, le patient s'est plaint de maux de tête et de vertiges. Il est devenu irrité, agité et s'est soudainement évanoui. Observation objective : les pupilles sont dilatées, ne réagissent pas à la lumière, le tonus est élevé, l'augmentation de la salivation. Les crampes toniques se transforment en crampes cloniques. Après quelques minutes, les convulsions ont cessé, sa conscience est devenue confuse. Quel type de d'urgence est le plus susceptible de se produire chez ce patient ?

- A. Crise d'épilepsie
- B. Choc anaphylactique
- C. Coma hyperglycémique
- D. Syncope
- E. Coma hypoglycémique

33. Un garçon de 14 ans se plaint d'un mal de gorge, d'un écoulement nasal, d'une fièvre à 38-39, qui dure depuis 5 jours. L'examen a révélé les signes suivants : signes de stomatite catarrhale, d'amygdalite, de pharyngite, gonflement des ganglions lymphatiques le long du muscle sterno-cléido-mastoïdien, qui ont l'aspect d'une chaîne. Les ganglions sont mobiles et légèrement douloureux. Les amygdales palatines sont fortement hyperémées, recouvertes d'une plaque qui peut être facilement enlevée. Quel est le diagnostic préliminaire ?

- A. Mononucléose infectieuse
- B. Scarlatine
- C. Diphtérie
- D. Stomatite aiguë candidosique
- E. Angine herpétique

34. Un enfant de cinq ans s'est fait faire des prothèses amovibles en raison de la perte précoce des deuxièmes molaires de lait. Des prothèses amovibles ont été fabriquées. Dans quel délai doivent-elles être remplacées?

- A. 0,5 an
- B. 1,5 an
- C. 1 an
- D. 2 ans
- E. 2,5 ans

35. Lors d'un examen de routine d'une fillette de sept ans, un dentiste a constaté ce qui suit : des taches ressemblant à des craies dans la zone cervicale de la surface vestibulaire de 11, 21 dents. Les taches ont une surface mate, lisse au sondage, colorée au bleu de méthylène. Choisissez la méthode de traitement appropriée dans ce cas.

- A. Fluoruration en profondeur
- B. Meulage des défauts
- C. Traitement par imprégnation
- D. Suivide dispensaire
- E. Obturation des défauts

36. Une femme de 50 ans atteinte d'une forme compensée de diabète insulino-dépendant se fait poser des prothèses dentaires. La patiente est à la clinique depuis plusieurs heures, elle n'a pas mangé et est nerveuse. Au cours de la prise d'empreintes, la femme se montre soudainement agressive, pâlit, a des sueurs froides et s'évanouit. Quel est le traitement d'urgence dans ce cas clinique?

- A. Solution de glucose
- B. Solution d'ammoniaque
- C. Valocordine
- D. Insuline
- E. Nitroglycérine

37. Un homme de 52 ans se plaint de douleurs et de craquements dans la partie gauche de l'articulation temporo-mandibulaire. On constate : le visage est symétrique, la palpation des muscles alaires médians et latéraux est douloureuse à gauche. L'ouverture de la bouche est limitée à 1,5 cm entre les bords tranchants des incisives centrales. La radiographie montre les éléments suivants : les contours osseux des surfaces articulaires sont lisses, l'espace articulaire est sans changement pathologique. Établissez le diagnostic le plus probable.

- A. Syndrome neuromusculaire de l'articulation
- B. Arthrite aiguë post-traumatique
- C. Arthrose déformante
- D. Arthrite rhumatoïde
- E. Ankylose fibreuse de l'articulation

38. Un homme de 43 ans se plaint d'une douleur aiguë et lancinante à la mâchoire supérieure du côté droit, apparue il y a trois jours. Observation objective : un infiltrat arrondi est palpable sur la face vestibulaire de la muqueuse gingivale, plus près de sa partie marginale dans la zone de la dent 16. La dent est intacte de la mobilité de grade II, les percussions horizontales et verticales sont douloureuses, poche parodontale de 4-5 mm. Quel est le diagnostic probable?

- A. Abscess parodontal
- B. Périostite de la mâchoire supérieure
- C. Parodontite séreuse aiguë
- D. Exacerbation d'une parodontite chronique
- E. Parodontite aiguë purulente

39. Un patient de 70 ans souffrant d'une absence totale de dents aux deux mâchoires et d'une progénèse sévère, des prothèses complètes sont fabriquées. Quelles sont les dents artificielles qui ne sont pas dans la prothèse?

- A. Les deuxièmes prémolaires de la mâchoire supérieure
- B. Les deuxièmes prémolaires de la mâchoire inférieure
- C. Les deuxièmes molaires de la mâchoire supérieure
- D. Les deuxièmes molaires de la mâchoire inférieure
- E. Les premières prémolaires de la mâchoire inférieure

40. Un homme de 52 ans s'est rendu chez le dentiste pour se plaindre de la mobilité des dents antérieures de la mâchoire inférieure. Observation objective : les incisives de la mâchoire inférieure sont intactes, ont le degré 1 de mobilité, les canines et les dents postérieures sont stables. L'orthopantomogramme montre une résorption des septa interalvéolaires dans la zone des incisives sur 1/4 de leur hauteur. Il y a un diastème entre les dents antérieures et tréma d'une taille maximale de 1 mm. Une attelle temporaire est prévue. Quel type d'attelle devrait être utilisé dans ce cas?

- A. Fibre de verre
- B. Intradental
- C. Capuchon
- D. De demi-couronnes
- E. De couronnes en plastique

41. Un homme de 52 ans se plaint de sensations désagréables lors de la déglutition et des érosions sur la muqueuse buccale. Il est tombé malade pour la première fois il y a plus d'un mois. On constate les éléments suivants : érosions sur la muqueuse inchangée du palais mou, des joues, des gencives, de couleur rouge vif avec des fragments de vésicules. La muqueuse s'exfolie facilement. Le symptôme de Nikolsky est positif. Quels sont les médicaments à prescrire pour le traitement en premier lieu?

- A. Les corticostéroïdes
- B. Les antibiotiques
- C. Enzymes protéolytiques
- D. Médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens
- E. Agents antifongiques

42. Un patient de 49 ans se plaint d'une mobilité des dents de la mâchoire inférieure à droite et d'un écoulement de de l'alvéole de la 46e dent extraite il y a 1,5 mois. Observation objective : une légère tuméfaction des tissus mous dans la zone sous-mandibulaire droite ; les ganglions lymphatiques sous-mandibulaires droits sont élargies et légèrement douloureux à la palpation. Le processus alvéolaire de la mâchoire inférieure droite est épaissi ; la mobilité des dents de 45 et 47 est du premier degré; le long du pli de transition de cette zone on détecte la fistule avec protrusion de granulations, qui ont également rempli l'alvéole de la 46e dent extraite. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Ostéomyélite chronique
- B. Ostéomyélite aiguë
- C. Tumeur maligne
- D. Alvéolite aiguë
- E. Granulome éosinophile

43. Le patient souffre depuis 2 jours de douleurs nocturnes spontanées, semblables à celles d'une attaque, dans la zone de la dent 25, irradiant les branches du nerf trijumeau avec de courts intervalles indolores. Objectivement on constate : sur la face médiale de la dent 25, une profonde cavité carieuse à l'intérieur de la dentine pulpaire. Le sondage du fond de la cavité est douloureux, la percussion est douloureuse. Le test thermique de

la dent 25 provoque une crise de douleur. Quel est le diagnostic probable?

- A. Pulpite diffuse aiguë
- B. Parodontite aiguë purulente
- C. Pulpite aiguë purulente
- D. Névralgie du trijumeau
- E. Caries profondes aiguës

44. Un patient de 35 ans s'est rendu chez le dentiste pour se plaindre de l'absence de dents dans la mâchoire inférieure. Observation objective : dents manquantes 36, 37, 38, les autres dents de la mâchoire inférieure sont intactes. Quelle méthode de remplacement du défaut de dentition est la plus appropriée dans ce cas?

- A. Couronnes céramo-métalliques soutenues par des implants dans la zone des dents 36, 37
- B. Prothèse amovible partielle pour la mâchoire inférieure
- C. Prothèse à crochets avec crochets multi-link pour la mâchoire inférieure
- D. Prothèse cantilever céramo-métallique avec couronnes de soutien pour les dents 34 et 35
- E. Prothèse de pont adhésive

45. Un homme de 44 ans se plaint d'une détérioration de son état de santé, d'une augmentation de sa température corporelle à 38°C, d'un gonflement sous la mâchoire inférieure gauche. D'après l'anamnèse, on sait que depuis une semaine, le patient est gêné par une douleur dans la région de la 36e dent. Observation objective : dans la zone sous-mandibulaire gauche se trouve un ganglion douloureux hypertrophié, la peau qui le recouvre est hyperhémie et tendue, mais non plissée. Dans la cavité buccale, la dent 36 est partiellement cariée. Établissez le diagnostic probable.

- A. Lymphadénite aiguë purulente
- B. Lymphadénite séreuse aiguë
- C. Lymphadénite chronique
- D. Abscès de la région mandibulaire
- E. Furoncle

46. Une prothèse à crochets avec fixation par crochets est fabriquée pour le patient. Les éléments suivants sont observés : absence partielle de dents, classe I d'après Kennedy. Des empreintes ont été prises et des modèles ont été coulés, le rapport central des mâchoires est déterminé et enregistré. Précisez l'étape suivante du laboratoire.

- A. Examen du modèle de travail dans un parallélogramme
- B. Duplication du modèle
- C. Dessin de l'armature de la prothèse
- D. Réalisation d'un modèle réfractaire
- E. Installation du système de coulée

47. Une jeune fille de 21 ans se plaint d'une douleur passagère due à des irritants thermiques au niveau de la dent de la mâchoire inférieure gauche, qui disparaît après l'élimination du stimulus. Lors de l'examen de la surface de mastication de la dent 47, est relevé une cavité carieuse avec un trou d'entrée étroit rempli de dentine claire ramollie. Le sondage du fond et la percussion de la 47e dent sont indolores. Le sondage des parois est douloureux. Quel est le diagnostic probable?

- A. Carie moyenne aiguë
- B. Caries profondes chroniques
- C. Caries profondes aiguës
- D. Carie moyenne chronique
- E. Caries superficielles chroniques

48. Une femme de 58 ans se plaint d'une tache rouge sur la lèvre inférieure, apparue pour la première fois il y a quatre ans. Observation objective : sur le bord rouge de la lèvre inférieure il y a une tache rouge avec une surface veloutée sur le bord rouge de la lèvre inférieure. La muqueuse est légèrement déprimée par rapport aux tissus environnants. La tache ne change pas de couleur lorsqu'on la presse. Posez un diagnostic préliminaire.

- A. Maladie de Bowen
- B. Chéilite exfoliatrice
- C. Précarisation verruqueuse
- D. Hémangiome
- E. Leucoplasie, forme simple

49. Lors de l'examen d'une fille de douze ans par un dentiste sur la surface de contact médiane de la 46e dent, une cavité carieuse a été trouvée dans la dentine, dont les parois et le fond sont pigmentés et denses. Il n'y avait pas de réaction aux stimuli de température. Préparation de la 46e dent dans la jonction émail-dentine est douloureuse $KPV+kp = 2$ (indice d'intensité des caries dans une synaxie variable=2) Choisissez le matériau d'obturation dans ce cas.

- A. Composite photopolymère
- B. Ciment de silice
- C. Ciment au verre ionomère
- D. Ciment au phosphate de zinc
- E. Amalgame

50. Une jeune fille de douze ans se plaint d'une néoformation douloureuse sous la langue du côté gauche, qui apparaît pendant les repas (surtout salés ou acides) et diminue ensuite lentement. L'ouverture buccale est libre, l'orifice du canal de la glande salivaire sublinguale gauche est dilaté, hyperémique, la salive est claire avec des impuretés de pus. La palpation bimanuelle révèle un tassement d'une partie du canal. L'échographie met en évidence une zone hyperéchogène avec "voie d'absorption". Quelle est la maladie caractérisée par ces symptômes?

- A. Sous-maxillite calcaire
- B. Sialodochite
- C. Oreillons parenchymateux
- D. Sous-maxillite sclérosante
- E. Oreillons interstitiels

51. Une jeune fille de 16 ans se plaint d'une sensation de brûlure, de douleur et de saignement des gencives. Observation objective : les gencives des mâchoires supérieure et inférieure sont enflées, nettement hyperémiques, saignent au sondage. Il y a des poches parodontales d'une profondeur allant jusqu'à 4 mm avec un exsudat purulent séreux. Mobilité dentaire pathologique du premier degré. Lors de l'examen tats radiologique on détecte une résorption inégale des septums interalvéolaires jusqu'à la moitié de leur hauteur avec l'ostéoporose diffuse de la substance spongieuse. Indiquez le degré et l'évolution de parodontite généralisée chez la patiente.

- A. Degré II, évolution aiguë
- B. Degré III, évolution chronique
- C. Degré II, évolution chronique
- D. Degré I, évolution chronique
- E. Degré I, d évolution aiguë

52. Lors du rendez-vous chez le dentiste une jeune fille de 14 ans se plaint d'une néoformation sur la langue apparue il y a un an et demi et dont la taille augmentait lentement. Lors d'un examen de la face latérale gauche de la langue, une tumeur rosâtre de couleur rose, de forme sphérique, mobile, indolore, de consistance dense, a été observée. Cette excroissance est de couleur rose, de forme sphérique, mobile, indolore, de consistance dense, avec des limites nettes, une base large et une surface lisse. Posez un diagnostic préliminaire.

- A. Fibrome
- B. Papillome
- C. Hémangiome
- D. Lymphangiome
- E. Athérome

53. Pendant l'extraction d'une dent un homme de 43 ans a développé un mal de tête aigu, des vertiges, des nausées, des clignotements devant ses yeux, des taches rouges sur le cou et le visage. Le patient est agité, a une sensation de chaleur, des tremblements dans tout le corps. Il présente une tachycardie, une tension artérielle 190/110. Quel est le cas d'urgence qui s'est développé chez le patient?

- A. Crise hypertensive
- B. Une crise d'angine de poitrine
- C. Infarctus du myocarde
- D. Choc anaphylactique
- E. Accident vasculaire cérébral

54. Dans la cavité buccale d'un enfant de cinq ans, toutes les dents temporaires sont présentes, on voit des espaces entre les dents, le contact direct entre les incisives, l'abrasion des bords tranchants des incisives. Les surfaces distales de 2 des molaires temporaires forment une marche sagittale mésiale (symptôme de Tsilinsky). Indiquez la période de formation de l'occlusion chez l'enfant?

- A. Vieillessement de l'occlusion temporaire
- B. Formation d'une occlusion temporaire
- C. Stabilisation de l'occlusion provisoire
- D. Occlusion de changement précoce
- E. Occlusion de changement tardive

55. Un homme de 42 ans se plaint de douleurs périodiques dans la région de la dent 48. On constate: la 48e dent a partiellement fait éruption avec ses tubercules médians, la muqueuse est rose pâle, indolore à la palpation, l'ouverture de la bouche est complète. La radiographie montre la position médiane de la dent 48 par rapport à la dent 47. Choisissez la méthode chirurgicale de traitement.

- A. Extraction atypique de la dent 48
- B. Excision du capuchon
- C. Extraction typique de 48 dents
- D. Incision du capuchon
- E. Séparation corono-radulaire

56. Une femme de 45 ans se plaint d'un saignement des gencives lorsqu'elle se brosse les dents et qu'elle mange. et en mangeant des aliments durs. Observation objective : hyperémie dans la zone frontale des gencives de la mâchoire inférieure ; gonflement et saignement à la palpation.

La muqueuse buccale dans les autres zones est inchangée. L'occlusion est profonde. Les dents sont stables, à l'exception de la 41 et de la 31, qui présentent le premier degré de mobilité. Résultats radiologiques : résorption des septa interalvéolaires dans les dents 42, 41, 32 et 31 jusqu'à 1/3 de la longueur de la racine. Quel est le diagnostic probable?

- A. Parodontite localisée
- B. Maladie parodontale du premier degré
- C. Parodontite généralisée, premier degré
- D. Gingivite catarrhale
- E. Parodontite généralisée, stade initial

57. Les parents d'une fillette de six ans se plaignent d'une forte augmentation brusque de la température corporelle de l'enfant, détérioration de l'état général, troubles du sommeil, douleur et gonflement de la région parotidienne du côté droit. On constate : l'hyperémie de la muqueuse autour de la bouche du canal de la glande salivaire parotide droite, douleur à la palpation du côté droit devant l'oreille et dans la zone de l'angle de l'oreille. Lors du massage de la glande salivaire, une très petite quantité de salive visqueuse et claire sort du canal. Posez un diagnostic préliminaire.

- A. Oreillons épidémiques
- B. Oreillons bactériens aigus
- C. Sialoadénite calcaire
- D. Pseudoparotidite de Herzenberg
- E. Sialoadénite parenchymateuse chronique

58. Lors de l'examen, on a diagnostiqué chez un enfant de huit ans une tortoanomie des incisives latérales de la mâchoire supérieure avec un déficit d'espace dans l'arcade dentaire dû à une macrodentition des dents. Pour prévention de la position vestibulaire des dents canines, des extractions dentaires en série ont été réalisées en utilisant la méthode Hots. Choisissez la bonne séquence d'extraction des dents.

- A. Canines de lait, premières molaires de lait, premières prémolaires
- B. Premières molaires de lait, dents canines de lait, deuxièmes prémolaires
- C. Premières molaires de lait, premières dents canines de lait, premières prémolaires
- D. Premières molaires de lait, premières prémolaires, premières dents canines
- E. Deuxièmes incisives, dents canines de lait et premières molaires de lait

59. Lors du rendez-vous chez le dentiste un homme de 26 se plaint d'une asymétrie

faciale, qui s'est manifestée à la suite d'un gonflement douloureux de la région parotidienne gauche il y a trois jours. Température corporelle : 37,2. Il y a deux semaines, le patient a eu une infection respiratoire aiguë. Observation objective : dans la région parotide gauche, un infiltrat dense, arrondi, inactif, modérément douloureux, atteignant 2 cm. De la salive claire s'écoule du canal de la glande salivaire parotide. Posez le diagnostic préliminaire.

- A. Pseudoparotidite de Herzenberg
- B. Adénome pléomorphe de la glande parotide
- C. Maladie de Mikulich
- D. Oreillons purulents aigus
- E. Exacerbation des oreillons chroniques

60. Un homme de 50 ans s'est rendu chez le dentiste pour se plaindre d'une mobilité dentaire au niveau de la mâchoire inférieure. Observation objective : la dentition est intacte, les collets des dents sont exposés. Les couronnes sont hautes, la mobilité dentaire est du premier degré. Quelle attelle est la plus appropriée pour ce cas clinique?

- A. Elbrecht
- B. Mamlok
- C. De couronnes complètes
- D. De couronnes équatoriales
- E. Couronnes de calotte

61. Un homme de 50 ans se plaint d'une néoplasie de 4 cm dans la région sous-cutanée. La palpation montre que la néoplasie est homogène, molle et élastique, de consistance pâteuse, non adhérente aux tissus environnants et à la peau. Elle agrandit lentement depuis 3 ans. Quelle maladie correspond à ces symptômes cliniques?

- A. Lipome
- B. Fibrome
- C. Kyste médian
- D. Tumeur fibroïde
- E. Granulome migrant

62. Chez un garçon de 13 ans, lors du traitement d'une carie profonde aiguë de la 25e dent pendant la dissection, le dentiste a accidentellement perforé la chambre pulpaire dans la projection de la corne de la pulpe. Quelle est la tactique ultérieure du dentiste?

- A. Utiliser le matériau du groupe MTA
- B. Appliquer une pâte dévitalisante
- C. Remplir la cavité carieuse avec un ciment verre ionomère
- D. Effectuer une extraction de la pulpe vitale
- E. Effectuer une diathermocoagulation de la pulpe

63. Une fillette de deux ans a une fièvre de 38°C depuis trois jours. Elle est agitée et refuse de manger. Lors de l'examen, les muqueuses des lèvres, des joues et du palais mou révèlent de nombreuses petites érosions recouvertes d'une plaque fibrineuse. Les ganglions lymphatiques sous-mandibulaires sont douloureux, légèrement augmentés de volume. La gingivite catarrhale aiguë est diagnostiquée. Quel médicament faut-il prescrire pour le traitement étiotrope dans ce cas?

- A. Acyclovir
- B. Metrogil
- C. Clotrimazole
- D. Hydrocortisone
- E. Solcoséryl

64. Un patient de 40 ans se plaint de douleurs dans l'articulation temporo-mandibulaire droite. Lors d'un examen complet, un contact prématuré des dents a été détecté. Un meulage sélectif est prévu. Quelle méthode doit être utilisée pour le contrôler?

- A. Occlusiographie
- B. Parallélo-métrie
- C. Tomographie assistée par ordinateur
- D. Orthopantomographie
- E. Electro-odontodiagnostic

65. Un dentiste se prépare à recevoir un patient. L'unité dentaire n'est pas équipée de dispositifs modernes de désinfection des canules. La conception de la canule n'est pas conçue pour l'autoclavage. Indiquez l'algorithme de désinfection de la canule.

- A. Double traitement avec de l'alcool à 70
- B. Double traitement avec une solution de peroxyde d'hydrogène à 6 % à 15 minutes d'intervalle
- C. Traitement unique avec de l'alcool à 70 % ou du "Bacillol AF "
- D. Double traitement avec une solution de peroxyde d'hydrogène à 6 % et de l'alcool à 70 % à 15 minutes d'intervalle
- E. Double traitement avec de l'alcool à 70 % ou du "Bacillol AF " à 5 minutes d'intervalle

66. Une femme de 24 ans, enceinte de

22 semaines, s'est rendue chez le dentiste en se plaignant d'une douleur aiguë dans la région de la dent 38. L'anamnèse allergique n'est pas constatée. Observation objective : la couronne de la dent 38 est détruite aux deux tiers, la percussion est très douloureuse. L'extraction de la dent est recommandée. Quel anesthésique parmi les suivants est le médicament de choix pour les patientes enceintes?

- A. Articaine
- B. Mèpivacaine
- C. Lidocaïne
- D. Novocaïne
- E. Bupivacaine

67. Un homme de 44 ans a consulté un chirurgien-dentiste pour la pose d'implants dentaires. Une implantation dans la zone des 15, 16, 17 dents manquantes en deux étapes est prévue. Quelle est la période minimale pour l'ostéointégration complète des implants dans la mâchoire supérieure?

- A. 6 mois
- B. 9 mois
- C. 2 mois
- D. 3 mois
- E. 12 mois

68. Une femme de 30 ans se plaint d'une tuméfaction indolore de la mâchoire inférieure, côté droit, apparue il y a 6 mois et dont la taille augmente lentement. On observe : un néoplasme sur la mâchoire inférieure droite dans la zone des dents 45, 46 d'une taille de 2,5x1,5 cm, indolore à la palpation, de consistance dense. La peau et la muqueuse qui la recouvrent sont de couleur inchangée, mobiles. La cavité buccale est aseptisée. Les dents de la mâchoire inférieure sont intactes. La sensibilité de la lèvre inférieure n'est pas modifiée. Les ganglions lymphatiques régionaux ne sont pas palpables. Au cours de l'examen radiographique, une formation polykystique dans le corps de la mandibule droite avec des bords nets est détectée. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Améloblastome
- B. Ostéosarcome
- C. Odontome
- D. Fibrome odontogène
- E. Kyste folliculaire

69. On effectue le traitement endodontique de la dent 46 à cause d'une parodontite fibreuse chronique. Les canaux radiculaires sont étroits et sclérosés. Quel outil doit être utilisé pour élargir les canaux radiculaires?

- A. EDTA
- B. Acide aminocaproïque
- C. Acide orthophosphorique
- D. Hypochlorite de sodium
- E. Bigluconate de chlorhexidine

70. Un homme de 45 ans s'est rendu chez le dentiste pour se faire extraire une dent. Le médecin a choisi une pince gauche en forme S. Quelles sont les dents les plus couramment extraites à l'aide de cette pince?

- A. 26, 27
- B. 16, 17
- C. 14, 15
- D. 36, 37
- E. 24, 25

71. L'extraction de la 46e dent sous anesthésie locale est recommandée à un patient âgé de 42 ans. Indiquez la position du dentiste par rapport au patient pendant l'extraction de cette dent.

- A. Derrière le patient sur le côté droit
- B. Devant le patient
- C. Devant le patient sur le côté gauche
- D. Derrière le patient
- E. Derrière le patient sur le côté gauche

72. Lors du rendez-vous chez le dentiste une femme de 30 ans se plaint d'une décoloration de la dent antérieure de la mâchoire supérieure, et des aliments coincés entre les dents. Observation objective : sur la surface de contact médiane de la 12ème dent, il y a une cavité carieuse à l'intérieur du capuchon de dentine. Les parois et le fond de la cavité carieuse sont denses et pigmentés. Le sondage le long de l'interface émail-dentine est sensible. Il n'y a pas de réaction au stimulus thermique. La percussion est négative. Posez un diagnostic.

- A. Carie moyenne chronique
- B. Pulpite fibreuse chronique
- C. Carie superficielle chronique
- D. Carie chronique profonde
- E. Parodontite fibreuse chronique

73. Un patient de 32 ans se plaint d'une luxation récurrente de la mandibule. On constate : l'occlusion est droite, la continuité de la dentition est préservée. Lors de l'ouverture de la bouche, l'articulation temporo-mandibulaire est ressentie comme un claquement lors de l'ouverture de la bouche. Quel appareil devrait être utilisé pour prévenir la luxation habituelle dans ce cas?

- A. Petrosov
- B. Oxman
- C. Limberg
- D. Katz
- E. Darcisac

74. Une fillette de neuf ans se plaint d'une douleur aiguë et lancinante au niveau de la mâchoire inférieure, qui s'intensifie lors de la morsure. Une parodontite purulente aiguë de la dent 75 est diagnostiquée. Quelle tactique de traitement devrait être utilisée dans ce cas?

- A. Extraction de la dent
- B. Traitement endodontique avec obturation permanente du canal radiculaire
- C. Ouverture de la dent, prescription d'un rinçage
- D. Traitement endodontique avec application d'un pansement médical temporaire
- E. Application d'une pâte dévitalisante

75. Lors d'un examen de routine chez un dentiste, une femme de 27 ans s'est vu diagnostiquer une éruption cutanée indolore sur la muqueuse des joues, du palais dur et de la lèvre inférieure, sous forme de papules isolées rouge cuivre de forme arrondie, de 1 à 1,5 cm de diamètre, entourées d'une étroite couronne d'hyperémie. A la surface des papules isolées, on observe une érosion ou une stratification blanchâtre. Les ganglions lymphatiques sous-mandibulaires et cervicaux sont modérément hypertrophiés, non douloureux, mobiles. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Syphilis secondaire
- B. Stomatite de Seton
- C. Vésiculite vulgaire
- D. Erythème exsudatum multiforme
- E. Lichen plan rouge

76. Une jeune fille de 18 ans se plaint d'une faiblesse générale, d'une fièvre à 38,2, du mal de gorge modéré. Au cours de l'examen, on observe que la muqueuse de la région postérieure est hyperémique avec une teinte cyanosée, les amygdales sont hypertrophiées, partiellement recouvertes de couches pelliculaires denses de couleur blanc-gris en forme d'îlots, qui sont difficiles à enlever, à la surface hémorragique exposée. Des ganglions lymphatiques régionaux de 1,5 cm modérément douloureux sont palpés. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Diphtérie
- B. Mal de gorge herpétique
- C. Mononucléose infectieuse
- D. Scarlatine
- E. Rougeole

77. Une femme de 33 ans a consulté un dentiste en se plaignant d'un défaut esthétique sur les dents 11 et 21, d'une douleur passagère lors de l'ingestion d'aliments acides et sucrés. Observation objective : sur la face vestibulaire des dents 11 et 21, des défauts de tissu dur à la jonction émail-dentine, avec des parois douces et un fond dense, douloureux au sondage. La peau du visage, le bord rouge de la lèvre et la muqueuse buccale sont sans changements pathologiques visibles. Autres plaintes : transpiration, tachycardie, augmentation de l'appétit. La patiente est maigre, on observe une exophtalmie. Indiquez la cause de cette pathologie.

- A. Maladies du système endocrinien
- B. Maladies du système cardiovasculaire
- C. Maladies du tractus gastro-intestinal
- D. Lésions héréditaires
- E. Microflore cariogène

78. Un dentiste effectue un traitement endodontique de la dent 46 à cause d'une pulpite fibreuse chronique. Le dentiste a choisi la technique Step-back. Lors de la première étape, le canal radiculaire est traversé et la longueur de travail est déterminée. Quelle est l'étape suivante selon cette technique?

- A. Formation de la butée apicale
- B. Formation du tiers moyen du canal radiculaire
- C. Formation du tiers supérieur du canal radiculaire
- D. Ouverture du foramen apical
- E. Alignement des parois du canal radiculaire

79. Lors du rendez-vous chez le dentiste une femme de 28 ans se plaint de fistules récurrentes sur les gencives dans la zone de la projection de la 11e dent et d'une gêne au niveau de la dent. La dent avait précédemment été traitée pour une parodontite chronique. Le canal radiculaire a été traité deux fois, mais aucun résultat positif n'a été obtenu. Sur la radiographie ciblée de la 11e dent le canal radiculaire a été obturé sur toute sa longueur ; dans la zone de l'apex il y a un point focal de clarté radiologique d'une taille de 0,8 cm. Quelle méthode de traitement devrait être utilisée dans ce cas?

- A. Résection de l'apex de la racine
- B. Extraction
- C. Replantation
- D. Traitement endodontique répété
- E. Observation au cours de l'année

80. Au cours de quel mois du développement du fœtus la lèvre supérieure est-elle définitivement formée?

- A. Le deuxième
- B. Le troisième
- C. Le quatrième
- D. Le cinquième
- E. Le premier

81. Un enfant de neuf ans se plaint d'éruptions cutanées douloureuses sur les lèvres. Observation objective : le bord rouge des lèvres est gonflé, hyperémique, couvert de fissures et de nombreuses croûtes sanguinolentes. La peau autour des lèvres présente de petites vésicules à contenu séreux qui, à certains endroits, fusionnent avec d'autres. La macération et l'humidification de la peau, surtout aux commissures des lèvres, sont présentes. Quel type de chéilite la patiente a-t-elle développé?

- A. Eczémateuse
- B. Météorologique
- C. Atopique
- D. Actinique
- E. Exfoliative

82. Les parents d'une fillette de huit ans se sont rendus chez un dentiste pour un examen préventif de leur enfant. Après l'examen, le dentiste a constaté l'indice $kp+KPU=12$. Quelle concentration d'ions fluor dans le dentifrice devrait être recommandée pour les soins dentaires hygiéniques individuels pour un enfant présentant un niveau élevé d'intensité carieuse?

- A. 1500 ppm
- B. 500 ppm
- C. 1 000 ppm
- D. 900 ppm
- E. 1100 ppm

83. Lors d'un examen de routine chez une femme de 56 ans le dentiste a diagnostiqué une érosion du bord rouge de la lèvre inférieure, de couleur rouge foncé, de forme ovale et de surface lisse. La surface de l'érosion présente des croûtes de sang difficiles à enlever. Après leur retrait, un léger saignement se produit. Un traumatisme léger de l'érosion aux endroits où il n'y a pas de croûtes ne provoque pas de saignement. Identifiez le type de précancer

de la lèvre inférieure.

- A. Chéilite précancéreuse abrasive Manganotti
- B. Précarisation verruqueuse du bord rouge de la lèvre
- C. Hyperkératose précancéreuse limitée du bord rouge de la lèvre
- D. Maladie de Bowen
- E. Lupus érythémateux

84. Le patient doit subir un traitement endodontique de la dent 21 en raison de l'exacerbation d'une pulpite chronique. Le dentiste choisit les instruments pour le traitement. À quoi sert un écarteur?

- A. Obturation du canal radiculaire
- B. Déterminer la perméabilité des canaux radiculaires
- C. Extraction de la pulpe des canaux radiculaires
- D. Expansion des canaux radiculaires
- E. Détermination de la longueur des canaux radiculaires

85. Une femme de 48 ans s'est rendue chez le dentiste, elle se plaint d'un ulcère douloureux sur la langue. Elle avait eu un ulcère similaire il y a un an. Observation objective : sur la face latérale de la langue se trouve une érosion ovale de 5 mm, recouverte d'une plaque fibrineuse, entourée d'une bande d'hyperémie, molle et très douloureuse à la palpation. La muqueuse de la bouche dans d'autres zones est pâle et tuméfiée. Quel est le diagnostic probable?

- A. Stomatite aphteuse chronique récurrente
- B. Herpès chronique récurrent
- C. Syphilis primaire
- D. Ulcère trophique
- E. Erythème exsudatum multiforme

86. Quelle concentration de solution d'articaine est utilisée pour l'anesthésie infra-orbitaire?

- A. 4%
- B. 10%
- C. 5%
- D. 2%
- E. 1%

87. Lors du rendez-vous chez le dentiste un homme souffrant d'hémophilie se plaint d'une douleur à la mâchoire inférieure gauche. Une fracture de la racine de la 36e dent a été diagnostiquée et il est prévu de l'extraire. Quelle est la tactique du dentiste dans ce cas?

- A.** Orienter le patient vers le service d'hématologie pour l'extraction.
- B.** Effectuer l'extraction dans le service de chirurgie maxillo-faciale
- C.** Effectuer l'extraction dans la clinique dentaire avec préparation préopératoire
- D.** Effectuer l'extraction dans le service de chirurgie vasculaire
- E.** Effectuer l'extraction dans une clinique dentaire avec préparation pré et postopératoire

88. Une jeune fille de 13 ans se plaint d'une douleur aiguë lorsqu'elle mord la 21e dent, apparue après une blessure. Observation objective : la couronne de la 21e dent présente deux lignes de fracture, les fragments sont légèrement disloqués, du sang s'écoule de la chambre pulpaire, la percussion est douloureuse. La radiographie montre une fracture diagonale de la couronne et de la racine de la 21e dent. La profondeur du bord sous-gingival de la ligne fracture est supérieure à 4 mm. Quelle devrait être la tactique du dentiste en ce qui concerne la 21e dent?

- A.** L'extraction
- B.** Obturation
- C.** Attelle
- D.** Replantation
- E.** Observation pendant un mois

89. Un enfant de huit ans a été hospitalisé au service maxillo-facial. On constate : une augmentation de la température corporelle à 39°C, une asymétrie du visage du côté gauche due à un gonflement douloureux de la zone sous-mandibulaire, dont la peau est hyperémiée, tendue, ne se plie pas. Le symptôme de fluctuation est positif. Le pli de transition dans la région des dents 74, 75, 36 est lissé et hyperémique. La dent 75 est cariée aux 2/3. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A.** Phlegmon odontogène mandibulaire gauche
- B.** Lymphadénite odontogène submandibulaire gauche
- C.** Adénophlegmon non odontogène de l'espace sous-mandibulaire à gauche
- D.** Granulome migrant
- E.** Ostéomyélite odontogène gauche

90. Un enfant de sept ans est malade depuis trois jours. Il a une augmentation de la température corporelle à 38°C, faiblesse, asymétrie faciale due à un gonflement de la lèvre supérieure et de la région infra-orbitaire à gauche. La couleur de la peau est inchangée. Le pli de transition dans la projection des racines des dents 63, 64 est

lissé et hyperémique, lors de la palpation le symptôme de fluctuation est positif, la dent 63 partiellement est cariée, mobile, la percussion est légèrement douloureuse. Posez un diagnostic préliminaire.

- A.** Périostite odontogène purulente aiguë de la mâchoire supérieure gauche
- B.** Parodontite séreuse aiguë de la 63ème dent
- C.** Phlegmon de l'espace infra-orbitaire gauche
- D.** Ostéomyélite odontogène aiguë de la mâchoire supérieure gauche
- E.** Lymphadénite odontogène purulente aiguë

91. Lors de l'examen d'un enfant de dix ans l'orthodontiste a constaté : une protrusion du menton vers l'avant, une lèvre supérieure creuse, un profil facial concave. L'examen intrabuccal a révélé un déplacement mésial des couronnes des dents 36 et 46, un chevauchement des dents frontales inférieures avec les dents supérieures, une inclinaison orale des dents antérieures supérieures. Parmi les constructions suivantes, laquelle devrait être utilisée pour traiter cette pathologie?

- A.** Appareil de Bruckle
- B.** Régulateur de fonction Frankel I
- C.** Activateur de Klumm
- D.** Appareil chirurgical
- E.** Plaque vestibulo-buccale

92. Une fracture de la mandibule dans la région antérieure sans déplacement a été diagnostiquée chez un patient de 53 ans. Observation objective : structures orthopédiques fixes sur la mâchoire supérieure; sur la mâchoire inférieure le groupe latéral de dents des deux côtés de la mandibule est manquant; les dents d'une canine à l'autre sont intactes. Choisissez une attelle pour le traitement de ce cas clinique.

- A.** Attelle de Wankiewicz
- B.** Attelle de ligature d'Ivey
- C.** Attelle de Vasiliev
- D.** Attelle Porta
- E.** Attelle Limberg

93. Un patient de 54 ans doit recevoir une prothèse à crochets pour la mâchoire supérieure. L'empreinte de travail est prise avec du silicone et l'empreinte auxiliaire avec de l'alginate. Combien de modèles doivent être coulés pour produire une prothèse à crochets?

- A.** Deux modèles de travail et un modèle auxiliaire
- B.** Un modèle de travail et un modèle auxiliaire
- C.** Un modèle de travail et deux modèles auxiliaires
- D.** Deux modèles de travail et deux modèles auxiliaires
- E.** Un seul modèle de travail

94. Un patient de 32 ans subit la fabrication d'une couronne céramo-métallique pour la dent 24. Au moment de la pose de la couronne, sa mise en place sur le moignon de la dent s'est avérée difficile en raison d'un excès de masse céramo-métallique sur les surfaces de contact avec les dents voisines. Les zones d'excès de masse céramique peuvent être détectées à l'aide de:

- A.** Papier à copier
- B.** Crayon chimique
- C.** Masse correctrice
- D.** Cire de base
- E.** —

95. Un homme de 32 ans s'est rendu chez le dentiste pour se plaindre d'un gonflement et d'une rougeur de la peau dans la région de la joue gauche. Il y a deux mois, il a remarqué un durcissement sur sa joue gauche, qui s'est agrandie avec le temps. La peau qui la recouvrait a pris une couleur bleu rougeâtre et, dans la zone de la bosse, un ramollissement s'est formé au centre. Observation objective : lésion pathologique de 2,3x1,4 cm à bords nets sur la peau de la joue gauche; peau fortement amincie, cyanosée, luisante, forme des plis et des irrégularités. Une masse intrabuccale est palpée de la 46e dent jusqu'à la lésion sur la joue. La 46e dent est obturée. Posez le premier diagnostic.

- A.** Granulome migrateur sous-cutané
- B.** Lymphadénite chronique
- C.** Furoncle
- D.** Phlegmon de la zone buccale
- E.** Carbuncle

96. Un homme de 40 ans s'est rendu chez le dentiste pour se plaindre d'un néoplasme sur la muqueuse de la lèvre inférieure, apparu il y a environ un mois et dont la taille augmente lentement. Observation objective : sous la muqueuse de la lèvre inférieure se trouve une tumeur limitée, élastique, indolore, arrondie, translucide, d'une taille de 0,7 cm. La muqueuse sus-jacente est amincie, la muqueuse environnante est inchangée. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A.** Kyste de la glande salivaire mineure
- B.** Abscess de la glande salivaire mineure
- C.** Fibrome de la lèvre inférieure
- D.** Lipome de la lèvre inférieure
- E.** Papillome de la lèvre inférieure

97. Lors du rendez-vous chez le dentiste les parents d'un garçon de onze ans parlent des douleurs et de saignement des gencives chez l'enfant pendant les repas, de sa mauvaise haleine, de fièvre, et d'un taux de cholestérol allant jusqu'à 374°C. D'après l'anamnèse, on sait que le garçon a récemment souffert d'une IVRA. La muqueuse gingivale est fortement hyperémiée, saigne facilement au toucher, le sommet des papilles gingivales est recouvert d'une plaque nécrotique grisâtre, dont l'élimination expose l'ulcère, une grande quantité de plaque. Quel est l'agent causal de cette maladie?

- A.** Microflore anaérobie
- B.** Virus de l'herpès
- C.** Streptocoques
- D.** Staphylocoques
- E.** Champignons de type levure

98. Un dentiste effectue un examen préventif chez une jeune fille de 12 ans. Il constate: la peau du visage est pâle, le bord rouge des lèvres est sec et couvert de squames, les commissures des lèvres sont fissurées. La muqueuse buccale est pâle, gonflée, la langue est rouge vif, lisse, les papilles filiformes sont atrophiées. Quelle maladie somatique générale s'accompagne de tels symptômes?

- A.** Anémie ferriprive
- B.** Hémophilie
- C.** Maladie de Werlhoff
- D.** Leucémie aiguë
- E.** Maladie de Willerbrand

99. Pendant le pressage de la pâte plastique, le prothésiste dentaire a ouvert et fermé la cuvette à plusieurs reprises pour contrôler la quantité de masse appliquée. Quelles pourraient être les conséquences de ces actions?

- A.** Apparition d'une porosité granuleuse
- B.** Apparition d'une porosité gazeuse
- C.** Apparition d'une porosité de compression
- D.** Contraintes résiduelles dans la structure de la prothèse
- E.** Fissuration plastique

100. Pour transmettre à l'articulateur les données relatives à la position de la mâchoire supérieure par rapport à

l'axe articulaire de l'articulation temporo-mandibulaire on utilise

- A. Arc facial
- B. Occluseur
- C. Gabarits d'occlusion
- D. Empreintes auxiliaires
- E. Parallélogramme

101. Un dentiste orthopédiste fixe une couronne artificielle en métal-céramique sur la 47e dent antérieure vitale. Quel est le matériau le plus approprié pour fixer une couronne artificielle dans ce cas?

- A. Fuji I
- B. Uniface
- C. Evicrol
- D. Filtek Supreme
- E. Latelux

102. Lors de la mise en place de l'armature du bridge céramo-métallique il a été constaté que l'armature est en contact avec les dents antagonistes en position centrale et atteint les dents piliers ; l'armature est d'une épaisseur de 0,3 mm. Quelle est la tactique du dentiste dans ce cas?

- A. Terminer la préparation des dents piliers, prendre une empreinte de travail.
- B. Meuler l'armature métallique dans les zones de contact avec les dents antagonistes
- C. Identifier les zones qui empêchent l'application d'un bridge
- D. Envoyer l'armature à l'étape suivante du laboratoire
- E. Prendre une empreinte avec l'armature ajustée

103. Un homme de 35 ans se plaint d'une douleur constante dans la région de la dent latérale de la mâchoire supérieure du côté gauche, qui gêne pendant tout le temps et s'intensifie lors de la morsure. On constate: sur la face médiale de la dent 25, il y a une cavité carieuse qui ne communique pas avec la cavité dentaire. Il n'y a pas de réaction au stimulus thermique. La percussion de la dent 25 est très douloureuse. La radiographie ne montre aucun changement pathologique dans le tissu osseux de la zone périapicale. Quel est le diagnostic probable?

- A. Parodontite séreuse aiguë
- B. Pulpite diffuse aiguë
- C. Pulpite aiguë purulente
- D. Parodontite purulente aiguë
- E. Exacerbation d'une parodontite chronique

104. Un homme de 42 ans s'est rendu

chez le dentiste pour se plaindre d'un saignement des gencives et d'une mauvaise haleine. et d'une mauvaise haleine. Après examen, le premier diagnostic a été posé : parodontite chronique généralisée du deuxième degré. Quel examen est le plus informatif pour le diagnostic final?

- A. Radiographie
- B. Profondeur des poches parodontales
- C. Mobilité des dents
- D. Tests de Kulazhenko
- E. Tests de Ketchke

105. Le patient se plaint d'un néoplasme dans la moitié gauche de la région frontale qui est apparue il y a 2 mois et qui agrandit. Le néoplasme est densément élastique, de forme ronde, mobile, indolore. La peau qui le recouvre n'a pas changé de couleur et sa surface est marquée par une rétraction en pointillés, d'où partent des masses blanchâtres d'odeur désagréable. Posez le diagnostic préliminaire.

- A. Athérome
- B. Lipome
- C. Fibrome
- D. Forme exophytique du cancer de la peau
- E. Kératoacanthome

106. Pour le traitement d'une gingivite ulcéreuse un homme de 38 ans s'est vu prescrire un médicament topique, qui appartient aux enzymes hydrolases et est une protéine thermostable, contenue dans les larmes, la salive, le lait maternel, en tant que facteur de résistance de l'organisme. Quel est le nom de ce médicament?

- A. Lysozyme
- B. Imanine
- C. Pénicilline
- D. Interleukine
- E. Interféron

107. Une femme de 54 ans se plaint d'un néoplasme sur la lèvre inférieure apparu il y a 6 mois. Au cours des 20 derniers jours, il a commencé à augmenter fortement de volume. On observe : un nodule arrondi de couleur gris-rouge sur le bord rouge de la lèvre inférieure, dépassant de 0,5 cm les tissus sous-jacents, délimité, avec une dépression en forme d'entonnoir au centre, remplie de masses cornées. Le nodule est dense, mobile, indolore, à la palpation. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Kératoacanthome
- B. Papillome
- C. Précancer verruqueux
- D. Chéilite Manganotti
- E. Leucoplasie verruqueuse

108. Le dentiste a réalisé une couronne céramo-métallique pour la 11e dent d'un patient de 34 ans. La préparation de la dent a été effectuée conformément à toutes les exigences. A quel stade du processus de fabrication a-t-on procédé à une rétraction gingivale?

- A. Avant la prise d'empreinte
- B. Après l'ajustage de l'armature
- C. Avant l'ajustage de l'armature
- D. Après la prise d'empreinte
- E. Après la fixation de la couronne

109. Les parents d'un garçon de huit ans sont venus chez le dentiste à cause d'une fracture de la couronne de la dent de devant qui s'est produite il y a 2 heures après une blessure lors d'une compétition sportive de leur fils. Observation objective : la couronne de la 11e dent est manquante d'un tiers, la pulpe est exposée, de couleur rouge vif, très douloureuse au sondage. La percussion de la dent est sensible. Choisissez la méthode de traitement appropriée pour la dent 11.

- A. Conservatrice
- B. Amputation vitale
- C. Extirpation vitale
- D. Dévitalisation
- E. Extraction de dent

110. Un nouveau-né s'est fait diagnostiquer une fente labio-palatine complète unilatérale congénitale et une déformation de la peau et du cartilage du nez. Indiquez l'âge du traitement chirurgical

- A. 6 mois
- B. 18 mois
- C. 10 jours de vie
- D. 12 mois
- E. 24 mois

111. Une jeune fille de quatorze ans s'est rendue chez le dentiste pour se plaindre d'une douleur sévère et prolongée au niveau de la dent de la mâchoire supérieure du côté gauche. Une pulpite diffuse aiguë de la 26e dent a été diagnostiquée. Quelle est la méthode de traitement la plus appropriée?

- A. Extirpation vitale
- B. Amputation dévitalisante
- C. Méthode biologique
- D. Dévitalisation
- E. Amputation vitale

112. Un homme de 57 ans se plaint d'une douleur sourde persistante dans l'articulation temporo-mandibulaire droite et d'une raideur de la mâchoire inférieure le matin. La maladie évolue de façon irrégulière depuis 3 ans. Observation objective : le visage est symétrique, l'ouverture de la bouche est limitée à 3 cm. Lors des mouvements de la mâchoire inférieure il y a un bruit d'articulation et un claquement (déplacement en escalier de la mandibule) dans la zone de l'articulation temporo-mandibulaire droite. La peau au-dessus de l'articulation est inchangée. Aucun changement palpable du tonus musculaire n'est détecté. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Arthrose de l'articulation temporo-mandibulaire droite
- B. Ankylose fibreuse de l'articulation temporo-mandibulaire droite
- C. Subluxation de la mâchoire inférieure
- D. Arthrite aiguë de l'articulation temporo-mandibulaire droite
- E. Syndrome neuromusculaire

113. Un homme de 47 ans se plaint d'un ulcère sur le dos de la langue. L'anamnèse montre qu'avant la formation de l'ulcère, il y avait un infiltrat tubéreux qui a progressivement augmenté. Observation objective : sur le dos de la langue, il y a un ulcère allongé peu profond, douloureux, avec des bords irréguliers, entouré de tubercules. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Ulcère tuberculeux
- B. Syphilis primaire
- C. Ulcère de décubitus
- D. Actinomyose de la langue
- E. Abscess de la langue

114. Un homme de 56 ans se plaint d'une douleur et d'un gonflement dans la région buccale gauche, d'une asymétrie progressive du visage, qu'il a remarqués il y a deux mois. Observation objective : parésie des muscles faciaux à gauche, un infiltrat tubéreux sans limites nettes dans la zone de mastication parotidienne gauche ; la peau qui la recouvre est amincie, de couleur cyanosée. Des ganglions lymphatiques hypertrophiés sont palpables à gauche. L'ouverture de la bouche est limitée à 2,5 cm. La salive provenant du canal de la glande parotide

gauche ne part pas. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Adénocarcinome
- B. Sialoadénite chronique
- C. Lymphadénite chronique
- D. Kyste de la glande parotide
- E. Oreillons aigus non épidémiques

115. Dans la clinique de l'orthopédie dento-faciale lors de la mise en place de l'armature d'un bridge céramo-métallique, le dentiste détermine l'épaisseur du capuchon en chrome-cobalt à l'aide d'un micromètre. Quelle devrait être l'épaisseur minimale de ce capuchon lors de la fabrication d'une couronne porteuse céramo-métallique?

- A. 0,3
- B. 0,4
- C. 0,5
- D. 0,1
- E. 0,6

116. Lors de l'examen clinique de l'armature de la prothèse à crochets, dans la cavité buccale on a constaté : un décalage inégal de son arc par rapport à la muqueuse du palais dur et à la crête du collet de 0,8 cm avant le contact. Quelle méthode peut-on utiliser pour éliminer cette carence?

- A. Fabriquer une nouvelle armature de prothèse à crochets
- B. Ce défaut ne nécessite pas de correction
- C. Aligner l'armature à l'aide d'une pince à couronne
- D. Aligner l'armature à l'aide d'un marteau et d'une enclume
- E. Réchauffer le métal et le niveler en le pressant sur le modèle

117. Un patient de 51 ans se plaint de la mobilité d'un bridge céramo-métallique appuyé sur les dents 43 et 47. Le patient utilise la prothèse depuis 9 mois. La radiographie montre une atrophie de la crête alvéolaire dans la zone de la dent 43 de 1/2 et de la dent 47 de 2/3 de la longueur de la racine. L'examen bucco-dentaire a révélé une gingivite symptomatique, une mobilité des dents piliers et des poches parodontales dans cette zone. Quelle est la cause de la mobilité pathologique des dents piliers?

- A. Surcharge fonctionnelle
- B. Endommagement du ligament circulaire par les bords des couronnes
- C. Dépulpation
- D. Grande usure des tissus durs
- E. Modelage de la guirlande dans la région autour du collet

118. Une femme de 28 ans se plaint d'une carie dans la dent de la mâchoire inférieure droite et d'aliments coincés dans cette zone. Diagnostic : carie moyenne chronique de la 47^{ème} dent, classe II de Black. Précisez les propriétés qui ne permettent pas au dentiste d'utiliser le matériau du groupe ciments verre-ionomère pour l'obturation dans ce cas.

- A. Fragilité
- B. Propriétés esthétiques insuffisantes
- C. Libération d'ions de fluor
- D. Rétrécissement de la polymérisation
- E. Adhésion chimique aux tissus dentaires durs

119. Une femme de 30 ans s'est rendue chez le dentiste pour se plaindre d'une désagréable sensation de bombement au niveau de la dent droite de la mâchoire supérieure, aggravée par les aliments chauds. Observation objective : la surface de mastication de la 17^e dent présente une profonde cavité carieuse qui communique avec la chambre pulpaire. Le sondage profond est douloureux, la percussion de la 17^e dent est légèrement douloureuse. La radiographie a révélé un léger élargissement de la fente parodontale à l'apex des racines. L'électroodontodiagnostic est de 70 mA. Quel est le diagnostic probable?

- A. Pulpite gangréneuse chronique
- B. Pulpite fibreuse chronique
- C. Pulpite aiguë purulente
- D. Parodontite fibreuse chronique
- E. Exacerbation de la parodontite granuleuse chronique

120. Lors du rendez-vous chez le dentiste une femme de 34 ans se plaint d'une douleur de courte durée à cause des irritants thermiques au niveau des dents 34 et 35. Observation objective : surfaces visibles des dents 34 et 35 sont intactes; les surfaces de contact ne peuvent pas être examinées en raison de la disposition dense des dents. Laquelle des méthodes suivantes est la plus informative si on suppose la présence de caries sur les surfaces de contact des dents?

- A. Diagnostic radiographique
- B. Electro-odontodiagnostic
- C. Coloration vitale
- D. Sondage des dents
- E. Percussion

121. Lors de la préparation des dents pour mettre en place une structure orthopédique, un patient de 65 ans s'est plaint d'un mal de tête aigu, de fièvre, de nausées, d'engourdissement des membres et de troubles de la vue. Observation objective : le visage est asymétrique en raison de la disparition des sillons nasogéniens d'un côté, difficulté à parler et à s'exprimer; tension artérielle — 150/90. Quel est le diagnostic préliminaire?

- A. Accident vasculaire cérébral aigu
- B. Crise d'hypertension
- C. Angine de poitrine
- D. Infarctus du myocarde
- E. Syncope

122. Chez une jeune fille de 16 ans, le dentiste a vu des zones d'émail blanc qui avaient perdu leur éclat naturel dans les zones cervicales des dents 11 et 21. La surface de l'émail au sondage est lisse, dense. Le diagnostic thermique est négatif. Les zones endommagées sont colorées à la solution aqueuse du sulfure de méthylène à 2 %. Pour le traitement des caries initiales, la méthode d'infiltration est utilisée. Choisissez le matériau pour cette technique.

- A. ICON
- B. Ciment verre ionomère
- C. Compomère
- D. Solution de nitrate d'argent
- E. Pâte contenant de l'hydroxycalcium

123. Chez un enfant de trois ans, le dentiste a trouvé une cavité cariée sur la surface de mastication de la 74e dent située à l'intérieur du chapeau de dentine. Les bords irréguliers de l'émail sont d'un blanc mat. La dentine de la cavité carieuse est légère, molle et peut être enlevée par couches. Le sondage de l'interface émail-dentine est sensible. La réaction à un stimulus froid est douloureuse, mais passe rapidement après son élimination. Quel matériau utiliser pour l'obturation d'une cavité carieuse dans ce cas?

- A. Ciment verre ionomère
- B. Matériau d'obturation composite
- C. Amalgame
- D. ICON
- E. Ciment au phosphate de zinc

124. Une femme de 50 ans, en train de se faire poser des prothèses dentaires,

se plaint soudain d'un essoufflement et d'une sensation "d'oppression" dans la poitrine. La patiente a une respiration sifflante avec une expiration prolongée et une toux. L'anamnèse montre que ces symptômes surviennent après une exposition antérieure à des allergènes ou à des irritants dans l'air. Quelle est le cas d'urgence pour la patiente?

- A. Crise d'asthme bronchique
- B. Insuffisance respiratoire aiguë
- C. Insuffisance cardiaque aiguë
- D. Rhinite allergique
- E. Broncho-pneumopathie chronique obstructive, exacerbation

125. Lors de l'examen d'un enfant de onze ans l'orthodontiste a diagnostiqué une microdentie des incisives supérieures. Quelle méthode de diagnostic a été utilisée dans ce cas?

- A. Tonn
- B. Korkhauz
- C. Gerlach
- D. Pont
- E. Howes

126. Un enfant de huit ans présente un rapport neutre des premières molaires permanentes, un espace vertical de 4 mm entre les dents antérieures et une mauvaise habitude de succion de la langue. Choisissez un appareil orthodontique pour corriger ce cas clinique.

- A. Appareil orthodontique amovible pour la mâchoire supérieure avec coussinets occlusaux et charnières Rudolf
- B. Appareil de type Bruckle
- C. Régulateur de fonction de Frankel de type III
- D. Régulateur de la fonction de Frankel de type II
- E. Appareil orthodontique amovible pour la mâchoire supérieure avec plan incliné et arc vestibulaire

127. Un homme de 45 ans s'est fait diagnostiquer une fracture médiane de la mandibule sans déplacement des fragments. L'utilisation d'une attelle lisse est indiquée pour le traitement de la fracture. À quel groupe d'appareils maxillo-faciaux appartient-elle?

- A. De fixation
- B. De mise en forme
- C. Combiné
- D. De remplacement
- E. De déplacement

128. Un homme de 45 ans s'est rendu chez

le dentiste pour se plaindre de la mobilité de ses dents. Observation objective : toutes les dents sont intactes, la mobilité du groupe antérieur des dents de la mâchoire inférieure est du premier degré. Une parodontite chronique généralisée du second degré a été diagnostiquée. Le médecin réalise un attelage du groupe frontal des dents à l'aide d'une attelle amovible. Quelles dents est-il préférable que cette attelle atteigne?

- A. Prémolaires
- B. Incisives latérales
- C. Dents canines
- D. Première molaire
- E. Deuxième molaire

129. Une patiente de 67 ans est venue à la clinique pour des soins dentaires prothétiques. L'examen a révélé une atrophie nette et prononcée de l'apophyse alvéolaire de la mâchoire supérieure. Indiquez le type d'atrophie du maxillaire édenté chez cette patiente.

- A. Type III d'après Schroeder
- B. Type II d'après Schroeder
- C. Premier type d'après Schroeder
- D. Premier type d'après Oxman
- E. Type II d'après Oxman

130. Une patiente de 38 ans a consulté le dentiste pour des prothèses. La fabrication d'une couronne céramo-métallique pour la dent 24 est prévue. Indiquez l'épaisseur nécessaire de la surface occlusale à meuler.

- A. 1,5–2 mm
- B. 0,25–0,3 mm
- C. 0,5–0,9 mm
- D. 1 à 1,4 mm
- E. 2,1–2,5 mm

131. Un homme de 38 ans souffre d'une parodontite chronique généralisée du premier degré. Une hygiène bucco-dentaire professionnelle a été effectuée. Quel produit d'hygiène bucco-dentaire faut-il recommander au patient pour éliminer les débris alimentaires et de masser les gencives dans ce cas?

- A. Irrigateur
- B. Fil dentaire
- C. Stimulateur interdentaire
- D. Brosse à dents hygiénique
- E. Cure-dents

132. Un homme de 44 ans s'est fait diagnostiquer une parodontite chronique du second degré. Quelle est la priorité dans la prise en charge de ce patient?

- A. Hygiène bucco-dentaire professionnelle
- B. Curetage des poches parodontales
- C. Attelles adhésives pour les dents mobiles
- D. Extraction de dents mobiles
- E. Élimination de l'occlusion traumatique

133. Un enfant de six ans s'est fait soigner une pulpite diffuse aiguë de la 85^{ème} dent par la méthode d'extraction de la pulpe vitale. Quel groupe de matériaux est le plus approprié pour l'obturation permanente du canal radiculaire dans ce cas?

- A. Pâtes à base de zinc et d'eugénol
- B. Pâtes à base de résine époxy avec des pivots de gutta-percha
- C. Ciments à base de verre ionomère
- D. Pâtes à base d'hydroxyde de calcium
- E. Ciments à base de phosphate de zinc

134. Chez un patient à la blessure par balle au visage, la déchirure du palais et du pharynx, l'insuffisance respiratoire s'aggrave. Pendant la respiration, le lambeau de la plaie ferme partiellement, et parfois complètement, l'entrée du larynx. A quel type d'asphyxie peut-on s'attendre dans ce cas?

- A. Valvulaire
- B. Obstructive
- C. Sténotique
- D. De dislocation
- E. D'aspiration

135. Le patient a été hospitalisé dans le service de chirurgie maxillo-faciale avec un diagnostic : fracture traumatique ouverte du côté droit de la mandibule avec déplacement de fragments. Indiquez la direction du déplacement typique d'un grand fragment.

- A. Vers le bas et à l'intérieur
- B. Vers le haut et à l'extérieur
- C. Vers le haut et à l'intérieur
- D. Vers le bas et à l'extérieur
- E. Uniquement dans le sens de la fracture

136. Une jeune fille de douze ans se plaint de saignements périodiques au niveau d'une dent de la mâchoire inférieure droite. Observation objective : sur la surface de mastication de la 46^e dent, une carie est présente. La cavité est remplie de tissu rouge et mou. Le sondage superficiel est légèrement douloureux, le sondage plus profond provoque une douleur et un saignement. La dent ne réagit presque pas aux stimuli thermiques. La percussion de la 46^e dent est indolore. Au cours de l'examen radiographique aucun changement pathologique n'a été constaté

dans la zone parodontale de la dent. Quel est le diagnostic probable?

- A. Pulpite hypertrophique chronique
- B. Pulpite fibreuse chronique
- C. Parodontite granuleuse chronique
- D. Pulpite gangréneuse chronique
- E. Gingivite hypertrophique localisée chronique

137. Une jeune fille de 15 ans se plaint d'une douleur lancinante et d'un gonflement de la lèvre supérieure, d'une fièvre à 38,0, d'une détérioration de l'état général. D'après l'anamnèse, on sait qu'il y a deux jours, elle a essayé d'extraire elle-même un bouton dans cette zone. Observation objective : infiltrat dense et douloureux sur la peau de la lèvre supérieure en forme de cône arrondi, jusqu'à 2,5 cm de diamètre. La peau qui le recouvre est fortement hyperémisée, au centre de la tige nécrotique. Posez un diagnostic.

- A. Furoncle d'abcès de la lèvre supérieure
- B. Athérome de la lèvre supérieure au stade de suppuration
- C. Abcès odontogène de la lèvre supérieure
- D. Anthrax de la lèvre supérieure
- E. Hématome de la lèvre supérieure au stade de la suppuration

138. Lors de l'opération de frénuloplastie du frénulum de la lèvre supérieure, sous anesthésie par infiltration avec une solution Ultracain DS — 0,8 ml, une fille de neuf ans s'est plainte de vertiges, de faiblesse, acouphènes. Observation objective : peau pâle, sueurs froides, respiration rapide, pouls faible, tension artérielle 90/60 mmHg. Quel cas l'enfant a-t-il ?

- A. Evanouissement
- B. Effondrement
- C. Coma hyperglycémique
- D. Choc anaphylactique
- E. Crise d'épilepsie

139. Un patient de 14 ans a été envoyé en consultation chez un orthodontiste. Observation objective : les canines de la mâchoire supérieure ont fait leur éruption du côté vestibulaire, les dents supérieures et inférieures sont rétrécies. Quelle méthode auxiliaire permettra de diagnostiquer le rétrécissement de la dentition supérieure?

- A. Pona
- B. Radiologique
- C. Tona
- D. Nancy
- E. Gerlach

140. Un homme de 25 ans présente des surfaces vestibulaires des incisives supérieures affectées par une fluorose sous forme de taches marbrées. Indiquez, parmi les propositions suivantes, le projet esthétique qu'il convient de proposer au patient.

- A. Facettes
- B. Couronnes en plastique
- C. Couronnes en céramique
- D. Couronnes céramo-métalliques
- E. Couronnes céramiques fixées sur implants

141. Un patient de 67 ans se plaint d'une incapacité à utiliser des prothèses complètes amovibles à plaques pour les mâchoires supérieure et inférieure, réalisées il y a 2 mois. Observation objective : disparition des sillons nasogéniens et du menton ; lors d'un test de conversation, on entend les dents s'entrechoquer ; il n'y a pas d'espace entre les dents en état de repos physiologique. A quelle étape de la fabrication d'une prothèse dentaire une erreur a-t-elle été commise?

- A. Détermination de l'occlusion centrale
- B. Mise en place des dents artificielles
- C. Contrôle de la composition en cire des prothèses
- D. Application de prothèses dentaires
- E. Prise d'empreintes fonctionnelles

142. Un patient de 48 ans se plaint d'une sensation de brûlure dans la bouche lors de l'utilisation d'une prothèse partielle pour la mâchoire inférieure, réalisée il y a deux semaines. On constate : hypersalivation, muqueuse buccale hyperémique, gonflée. Auparavant, le patient utilisait également une prothèse amovible partielle et n'a pas eu de plaintes similaires. Quelle est la cause la plus probable de ces complications?

- A. La présence de monomère résiduel dans la base de la prothèse
- B. Allergie aux composants de la base en plastique
- C. Mauvaise qualité du plastique de base
- D. Violation des règles d'utilisation de la prothèse
- E. Mauvaise hygiène bucco-dentaire

143. Un patient de 57 ans a subi la fixation d'une prothèse complète sur la mâchoire

supérieure il y a trois jours. L'homme se plaint d'une douleur aiguë dans la zone du pli de transition à gauche, qui s'intensifie lors des mouvements de mastication. Observation objective : la muqueuse du pli de transition dans la zone des dents manquantes 25, 26, 27 est hyperémée, douloureuse au toucher. Quelle est la tactique du dentiste dans ce cas?

- A. Corriger le bord de la base de la prothèse dans la zone d'hyperémie.
- B. Effectuer une correction de l'articulation de la surface de mastication des dents artificielles
- C. Réaliser une nouvelle prothèse partielle amovible lamellaire
- D. Relocalisation d'une prothèse amovible par la méthode indirecte
- E. Relocalisation d'une prothèse amovible par la méthode directe

144. Une femme de 73 ans s'est rendue chez le dentiste et elle se plaint de boudou. Elle porte des prothèses amovibles complètes pour les mâchoires supérieures et inférieures depuis 5 ans. Observation objective : la hauteur du tiers inférieur du visage est raccourcie, les coins de la bouche sont abaissés, la peau est macérée. Quelle est la cause la plus probable de cette complication?

- A. Réduction de la hauteur interalvéolaire
- B. L'âge de la patiente
- C. Déformation des bases de la prothèse
- D. Utilisation permanente de prothèses dentaires
- E. Mauvaise hygiène bucco-dentaire

145. Une femme de 55 ans s'est rendue chez le dentiste pour se plaindre de brûlures dans la bouche lors de l'ingestion d'aliments irritants, de la sensation de rugosité et de l'aspect inhabituel de la muqueuse des joues. La patiente a des antécédents de cholécystite chronique. On observe la présence de couronnes artificielles en métaux différents dans la cavité buccale. La muqueuse des joues est inchangée mais dans l'espace rétromolaire, il y a des zones de petites papules de couleur blanchâtre, kératinisées et légèrement surélevées par rapport au niveau de la muqueuse, formant un motif d'anneau et ne se détachant pas au grattage. Posez le premier diagnostic.

- A. Tinea versicolor
- B. Candidose pseudomembraneuse aiguë
- C. Leucoplasie verruqueuse
- D. Lupus érythémateux
- E. Syphilis secondaire

146. Lors du rendez-vous chez le dentiste une femme de 28 ans s'est plainte d'une douleur aiguë spontanée au niveau de la mâchoire supérieure gauche, durant 5 à 10 minutes. L'examen objectif de la dent 26 a révélé une cavité carieuse avec une entrée étroite dans la dentine pulpaire ramollie et non pigmentée. La cavité carieuse ne communique pas avec la chambre pulpaire de la dent. Le sondage du fond de la cavité est douloureux dans la projection de la corne vestibulaire médiane de la pulpe. La réaction au froid est douloureuse et prolongée. La percussion est indolore. L'EOD (electro-odontodiagnostic) est de 15 mA. Quel est le diagnostic probable?

- A. Pulpite aiguë limitée
- B. Carie moyenne aiguë
- C. Exacerbation d'une pulpite fibreuse chronique
- D. Carie profonde aiguë
- E. Pulpite diffuse aiguë

147. Après un examen clinique d'un patient de 28 ans, le dentiste a posé le diagnostic suivant : carie moyenne aiguë de la 25e dent, classe I de Black. Quel est la fraise de dentiste à utiliser pour ouvrir la cavité carieuse pendant le traitement?

- A. Sphérique, diamant
- B. En forme de roue, diamant
- C. Sphérique en carbure
- D. Cylindrique en carbure
- E. Cône inversé, diamant

148. Un patient de 32 ans a été hospitalisé à la suite d'un accident. Un examen radiologique de la mandibule a détecté une fracture ouverte de la mâchoire inférieure d'un côté au niveau du foramen mental avec déplacement. Le patient a toutes ses dents. Le trait de fracture se situe entre la 34e et la 35e dents. Quelle attelle doit être utilisée dans ce cas clinique?

- A. Une attelle bicuspidée avec des ligaments à boucles et à crochets
- B. Attelle bicuspidée avec coude d'écartement
- C. Etrier d'attelage à support lisse
- D. Attelle Wankiewicz
- E. Attelle Porta

149. Une patiente de 32 ans s'est rendue chez le dentiste pour se plaindre d'une douleur à la mâchoire inférieure, du côté droit. Observation objective : le visage est symétrique, l'ouverture de la bouche est légèrement difficile du premier degré, la muqueuse derrière la 47e dent est gonflée, hyperémique, douloureuse à la palpation.

on ; les tubercules médians de la 48ème dent dont l'éruption n'est pas terminée sont visibles. Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Péricoronarite
- B. Exacerbation d'une parodontite granuleuse chronique
- C. Ostéomyélite odontogène aiguë
- D. Périostite odontogène aiguë
- E. Abscess de l'espace alaire-mandibulaire

150. Une femme de 30 ans se plaint d'un trouble de l'expression faciale du côté droit, d'une augmentation de la

température corporelle à 37,9, survenus après une hypothermie. Observation objective : la patiente est incapable de plisser le front du côté droit et de fermer l'œil droit, il n'y a pas de réflexe frontal droit, le sillon nasogénien droit est lissé. Déterminez la pathologie.

- A. Névrite du nerf facial
- B. Névralgie du nerf trijumeau
- C. Hémispasme facial
- D. Hémiatrophie faciale progressive
- E. —