



Morphogénèse cranio faciale

QCM 1 : A propos de la dentinogénèse, donnez les vraies :

- A) La minéralisation de la prédentine entre les prolongements odontoblastiques a lieu en l'absence de vésicules matricielles
- B) La MMP20 est responsable du 1er clivage de la DSPP
- C) La DSP est fortement phosphorylée
- D) La DPP a un rôle de promoteur de la minéralisation
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 2 : A propos de la dentinogénèse, donnez les vraies :

- A) La fibronectine est incapable d'induire la différenciation odontoblastique à elle seule
- B) Le TGF beta 1 est produit par les cellules de l'EDI avant et pendant la polarisation odontoblastique
- C) La polarisation est provoquée par la liaison à la surface des pré-odontoblastes d'un assemblage moléculaire de TGF beta 1 et de fibronectine
- D) Le collagène de type 1 est retrouvé en majeure partie dans la matrice dentinaire
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 3 : A propos de la dentinogénèse, donnez les vraies :

- A) Le calcium est un élément indispensable à la minéralisation
- B) Quand la minéralisation a lieu autour des prolongements odontoblastiques il n'y a plus formation de vésicules matricielles
- C) Le calcium peut entrer dans la cellule par des vésicules d'endocytose et se lier à des annexines
- D) Les calcosphérules correspondent à des structures globulaires de 10 à 20 microns constituées de ruban d'hydroxyapatite
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 4 : A propos des améloblastes sécréteurs avec prolongement de Tomes, donnez les vraies :

- A) Le rythme de l'amélogénèse est de 4 nm d'émail par jour
- B) Les protéines de la matrice de l'émail sont au nombre de 5
- C) L'énaméline est responsable de la nucléation des cristaux et de la croissance des cristaux selon l'axe C par épitaxie
- D) Les nanosphères d'amélogénine contrôlent l'orientation des cristaux et empêchent la fusion latérale prématurée des cristaux
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 5 : A propos de l'amélogénèse, donnez les vraies :

- A) L'émail immature est composé de 37% d'eau, 19% phase organique et 44% minéral
- B) La première couche d'émail prismatique externe mesure 10 µm d'épaisseur
- C) Au stade de maturation de l'émail, 50% des améloblastes disparaissent par apoptose
- D) Les améloblastes de transition ne synthétisent pas de protéines de la matrice de l'émail mais sécrètent une sorte de lame basale qui adhère à la surface de l'émail mature
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 6 : A propos des améloblastes de maturation, donnez les vraies :

- A) Ils sont plus petits mais le nombre de leurs organites de synthèse augmentent pour pouvoir « maturer » l'émail
- B) A leurs pole distal, 2 aspects morphologiques différents : lisse ou plissé. Durant l'aspect lisse les jonctions distaux sont serrés et au pole proximal les jonctions sont lâches
- C) Durant 80% du temps, les améloblastes de maturation ont un aspect plissé et durant le reste du temps ils ont un aspect lisse : c'est ce qu'on appelle la modulation
- D) Les nanosphères d'amélogénine sont éliminées par la MMP20 produite en grande quantité durant la phase de maturation
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 7 : A propos de l'édification radiculaire, donnez les vraies :

- A) le développement des racines débute en même temps que l'amélogenese
- B) La GEH a pour origine la boucle cervicale
- C) les débris de malassez correspondent a une fragmentation apicale de la GEH
- D) La dentine radiculaire a une composition en collagène de type 1 trimere supérieur a celle de type 1 classique
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 8 : A propos de l'édification radiculaire, donnez les vraies :

- A) La couche granuleuse de Tomes se situe entre la couche hyaline de hopwell/smith et la couche la plus interne du cément acellulaire
- B) La couche granuleuse de Tomes est hyperminéralisé
- C) L'expression de FGF10 est un signal de début de formation des racines
- D) Le cément a une double origine : cementoblastes et fibroblastes ligamentaires
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 9 : A propos de l'édification radiculaire, donnez les vraies :

- A) la formation du cément cellulaire fibrillaire intrinsèque est un processus très lent
- B) Le cément acellulaire afibrillaire a un rôle d'ancrage de la dent dans son alvéole
- C) Les cementoplastes deviendront des cementocytes
- D) Le cément mixte cellulaire stratifié est localisé dans la zone de furcation radiculaire
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 10 : A propos de l'édification radiculaire, donnez les vraies :

- A) La formation du LDA s'effectue après la cementogenese
- B) Les fibres de Sharpey sont collageniques de types 1
- C) Le corps basal contient les racines dentaires
- D) Le follicule dentaire constitue l'élément principal de l'édification radiculaire
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 11 : A propos de la morphogenèse des arcades, donnez les vraies :

- A) Toutes les dents temporaires commencent leur calcification avant la naissance
- B) La phase d'éruption passive correspond a l'édification radiculaire et a l'émergence de la dent dans la cavité orale
- C) Chez le nouveau né la macroglossie empêche un contact inter-arcade dans la région antérieur
- D) L'éruption dentaire est en général plus tardive au maxillaire qu'au mandibulaire
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 12 : A propos de la morphogenèse des arcades, donnez les vraies :

- A) Le 1er stade de la rhizalyse correspond a la chute de la couronne lactéale résiduelle
- B) Le périmètre d'arcade est une courbe passant par les points les plus distaux des 1er molaires permanentes
- C) La constitution de la denture temporaire débute entre 4 et 6 mois au maxillaire
- D) Les canines temporaires font leur éruption avant les 1er molaires temporaires
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 13 : A propos de la morphogenèse des arcades, donnez les vraies :

- A) Le remodelage de l'os alvéolaire est appelé dérive verticale
- B) Les diastèmes inter-cuspidiens et simiens apparaissent en général vers 4 et 5 ans
- C) La phase de constitution de la denture mixte est plus courte chez la fille
- D) Dentaire c'est le FEU !!! (Vrai)
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 14 : A propos de l'anatomie occlusale, donnez les vraies :

- A) Les cuspides permettent de réduire la tendance à la fracture et le travail musculaire
- B) La hauteur cuspidienne évalue la profondeur du relief occlusal
- C) Les cuspides porteuses de l'occlusion sont palatines au maxillaire et vestibulaires à la mandibule
- D) Les cuspides guides sont centrées dans la fosse antagoniste et permettent de broyer les aliments
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 15 : A propos de l'anatomie occlusale, donnez les vraies :

- A) Plus le relief occlusal est marqué plus les risques d'interférences occlusales seront importants
- B) Les crêtes cuspidiennes forment les limites vestibulaires et linguales des surfaces occlusales
- C) La table occlusale délimite la ligne de plus grand contour
- D) Un sillon central sépare les cuspides mésiales et distales tandis qu'un sillon périphérique sépare les cuspides vestibulaire et linguale
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 16 : A propos de l'anatomie occlusale, donnez les vraies :

- A) Les fosses centrales naissent de l'intersection de 2 sillons principaux alors que les fosses marginales naissent de l'intersection d'un sillon mésio-distal avec une crête marginale
- B) Les contacts occlusaux sont dits punctiformes et ont pour avantage le calage et la stabilisation de la dent mais augmente l'usure
- C) Le desmodonte joue un rôle très important d'amortisseur et de récepteur proprioceptif
- D) Les capteurs proprioceptifs desmodontaux sont particulièrement sensibles dans le secteur antérieur
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 17 : A propos des maladies parodontales, donnez les vraies :

- A) Il existe 3 types de gencives : marginales, attachées et alvéolaires
- B) Le sulcus est l'espace entre la dent et la gencive marginale ; sain il mesure 0,5 à 2 mm
- C) Les maladies cardio-vasculaires, hématologiques immunodépressives, hormonales neurologiques et le diabète sont des facteurs de risques des maladies parodontales
- D) Il existe 3 niveaux pour évaluer la présence de plaque
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 18 : A propos des maladies parodontales, donnez les vraies :

- A) La classification de Maynard et Wilson permet l'examen du parodonte superficielle
- B) La gingivite est une lésion inflammatoire limitée à la gencive marginale
- C) Toutes les gingivites présentent des caractéristiques communes : pas de perte osseuse, réversibles si la cause de l'étiologie est éliminée, la plaque bactérienne initie la lésion
- D) On peut trouver 4 types de gingivites : celles associées seulement à la plaque, celles modifiées par des facteurs systémiques, par des médicaments, par la malnutrition
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 19 : A propos des maladies parodontales, donnez les vraies :

- A) Durant la grossesse des gingivites gravidiques ou des épulis gravidiques peuvent apparaître.
- B) L'épulis gravidiques apparaît n'importe quand et est réversible à l'accouchement
- C) La parodontite chronique correspond à un dépôt de plaques en supra et sous gingivale
- D) Les parodontites agressives localisées touchent des patients d'environ 20 à 35 ans
- E) Aucune proposition n'est vraie

QCM 20 : A propos des maladies parodontales, donnez les vraies :

- A) Les parodontites agressives localisées touchent plus les femmes et les molaires et incisives sont les dents les plus touchées dans ce genre d'agression
- B) Radiographiquement une alévoluse horizontale peut faire penser à une parodontite chronique
- C) Trop d'acide ascorbique peut entraîner une gingivite
- D) Pour toutes gingivites on peut observer une hyperplasie due à l'œdème et une diminution de l'exsudat gingival
- E) Aucune proposition n'est vraie