DROITS D'AUTEUR

Tous les droits et intérêts (incluant les droits d'auteur) relatifs aux questions mises en circulation sont la propriété du Bureau national d'examen dentaire du Canada (BNED). La reproduction de ces questions n'est permise que selon les termes spécifiés par le BNED. Toute copie ou manipulation desquestions est strictement interdite. Le BNED interdit strictement l'ajout de réponses, de choix deréponses, de commentaires ou tout autre contenu additionnel à ces questions. De plus, le BNED interditstrictement la vente de ces questions mises en circulation et la distribution ou vente de tout matérielayant pour but de fournir des réponses à ces questions. Veuillez communiquer avec le BNED par courriel (info@ndeb-bned.ca), ou par téléphone, (613-236-5912), pour demander l'autorisation de reproduire des questions mises en circulation.

AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

Depuis 2009, le BNED du Canada rend disponible une banque de questions mises en circulation qui inclut à la fois des questions en français et en anglais qui sont actives ou retirées. La proportion des questions de la banque de questions mises en circulation ne se reflète pas nécessairement la proportion de questions du plan directeur(blueprint) de l'examen Écrit et de l'Évaluation des connaissances fondamentales. De plus, le contenu des questions mises en circulation n'est pas nécessairement représentatif des examens écrits antérieurs.

Certaines questions de la banque peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflétaient pas l'état de la science actuelle. Le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

Le lichen plan se rencontre le plus fréquemment

A. sur la muqueuse jugale.
B. sur la langue.
C. au plancher de la bouche.
D. sur la gencive.

Quel est le médium le plus approprié pour transporter une dent avulsée, en l'absence d'une solution saline équilibrée de Hank?

A. Salive.
B. Lait.
C. Solution saline.
D. Eau du robinet.

Lequel parmi les choix suivants est la cause la plus probable d'ostéoporose, de glaucome, d'hypertension et d'ulcère gastroduodénal chez un patient de 65 ans souffrant de la maladie de Crohn?

A. Diabète non contrôlé.
B. Traitement aux corticostéroïdes par voie systémique.
C. Insuffisance rénale chronique.
D. Traitement prolongé aux AINS.
E. Syndrome de malabsorption.

Les dents 5.5 et 7.5 sont manquantes chez un patient de 7 ans. Des mainteneurs d'espace n'ont pas été mis en place. Une analyse de la dentition mixte donne les résultats suivants :

D	G
-5mm	-3mm
-3mm	-4,5mm

La perte d'espace réelle est de

A. 8mm au maxillaire supérieur.
B. 2mm au maxillaire supérieur.
C. 7,5mm au maxillaire inférieur.
D. 4,5mm au maxillaire inférieur.

La meilleure façon de retarder la prise du ciment au phosphate de zinc est

A. de diminuer la grosseur des particules.
B. d'augmenter la concentration d'eau dans le liquide.
C. d'augmenter la vitesse d'incorporation de la poudre au liquide.
D. de refroidir la plaque de verre.

Quel est le diagnostic le plus probable d'une lésion blanche sur un coussin rétromolaire opposé à une molaire non-fonctionnelle?

A. Kératose de la crête alvéolaire.
B. Candidose.
C. Lichen plan.
D. Carcinome épidermoïde.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À l'examen d'un patient édenté, vous observez qu'à la dimension verticale d'occlusion appropriée, les tubérosités entrent en contact avec les coussins rétromolaires. Le traitement de choix est de

A. réduire, par intervention chirurgicale, les coussins rétromolaires afin de procurer l'espace nécessaire.
B. réduire, par intervention chirurgicale, les tubérosités afin de procurer l'espace nécessaire.
C. procéder à la confection des prothèses complètes en augmentant la dimension verticale afin d'avoir suffisamment d'espace.
D. procéder à la confection des prothèses complètes et réduire la longueur postérieure de la prothèse inférieure afin d'éliminer les interférences.

Le but recherché lorsqu'on utilise un arc facial muni d'un axe charnière est d'enregistrer

A. l'angle de Bennett.
B. la relation centrée.
C. le degré d'inclinaison condylienne latérale.
D. le degré d'inclinaison condylienne horizontale.
E. l'axe d'ouverture et de fermeture du maxillaire inférieur.

L'objectif principal de l'équilibrage de l'occlusion en denture naturelle est de/d'

A. prévenir l'apparition du syndrome de dysfonction temporomandibulaire.
B. corriger le tranchant des dents pour obtenir une meilleure mastication.
C. améliorer l'hygiène buccale en prévenant le foulage des aliments.
D. obtenir une direction et une distribution plus favorables des forces occlusales.

Lequel des énoncés suivants est essentiel au succès du traitement parodontal?

A. Un détartrage.
B. Une évaluation du traitement terminé et un entretien par des visites de maintenance chaque année.
C. Une chirurgie parodontale par lambeau.
D. L'élimination des facteurs étiologiques locaux.

Le but recherché lorsqu'on utilise un arc facial muni d'un axe charnière est d'enregistrer

A. l'angle de Bennett.
B. la relation centrée.
C. le degré d'inclinaison condylienne latérale.
D. le degré d'inclinaison condylienne horizontale.
E. l'axe d'ouverture et de fermeture du maxillaire inférieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un ressort à long bras (finger spring) sur un appareil orthodontique amovible produira un mouvement de

A. torsion.
B. bascule.
C. rotation.
D. translation (mouvement de masse).

Quelle condition N'est PAS associée à une infection à *Candida albicans*?

A. Glossite médiane rhomboïde.
B. Chéilite angulaire.
C. Stomatite prothétique.
D. Ulcères aphteux.
E. Leucoplasie chevelue.

Une sensation de brûlure dans la région prémolaire inférieure peut être causée par une prothèse complète qui exerce une pression

A. sur les fibres du muscle buccinateur.
B. sur la branche linguale de la division mandibulaire du nerf trijumeau.
C. sur l'os de support.
D. sur la branche mentonnière du nerf alvéolaire inférieur.
E. dans la région du frein buccal.

Quelles bactéries rencontre-t-on le plus souvent dans des canaux radiculaires infectés?

A. Streptococcus viridans.
B. Staphylococcus aureus.
C. Lactobacilles.
D. Entérocoques.
E. Staphylococcus albus.

Dans laquelle des situations d'urgence suivantes l'épinéphrine devrait-elle être administrée?

A. Une crise d'angine d'angine sévère.
B. Une crise d'asthme légère.
C. Une anaphylaxie sévère.
D. Une hypotension sévère.

La meilleure façon de déterminer cliniquement la localisation et l'étendue du tartre sous-gingival est

A. d'utiliser une solution radiopaque et des clichés radiographiques.
B. d'utiliser une solution révélatrice.
C. de sonder avec un instrument fin.
D. de faire une inspection visuelle.

En sédation par inhalation, quelle est la dose maximale sécuritaire de protoxyde d'azote qui peut être administrée?

A. 50%.
B. 60%.
C. 70%.
D. 80%.

L'immunoglobuline prédominante dans la salive est

A. IgG.
B. IgM.
C. IgA.
D. IgD.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La formation des racines des incisives centrales supérieures permanentes est complétée

A. à 8 ans.
B. à 10 ans.
C. à 12 ans.
D. plus tard que 12 ans.

Un surplomb horizontal augmenté, une convexité faciale modérée ainsi qu'un sillon labio-mentionnier marqué caractérise quel type de profil facial?

A. Prognathe.
B. Orthognathe.
C. Rétrognathe.

Une endotoxine est

A. une composante de la paroi cellulaire des bactéries gram-négatives.
B. un agent inflammatoire puissant.
C. présente dans le cément malade.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

La liaison entre la porcelaine et le métal dans une couronne céramo-métallique est

A. chimique.
B. mécanique.
C. également chimique et mécanique.
D. ni chimique, ni mécanique.

Les poches parodontales NE PEUVENT être réduites par

A. ajustement de l'occlusion.
B. curetage et aplanissement de racine.
C. curetage ouvert.
D. régénération tissulaire guidée.

Lors du dessin d'une prothèse partielle amovible on peut changer l'inclinaison du modèle sur le parallèliseur afin de modifier

A. le plan d'insertion de la future prothèse.
B. la position de la ligne de contour sur le modèle.
C. les zones avec et sans contre-dépouille.
D. la direction des forces appliquées à la prothèse.

La déviation de l'aiguille augmente quand

A. la profondeur de l'injection augmente.
B. la longueur de l'aiguille augmente.
C. le calibre de l'aiguille diminue.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

L'ostéomyélite suppurative aiguë ou subaiguë a tendance à se présenter le plus souvent

A. dans la région antérieure supérieur.
B. dans la région postérieure inférieur.
C. dans la région postérieure supérieur.
D. dans la région antérieure inférieur.

L'examen endobuccal des tissus mous N'AIDERA PAS pour établir un diagnostic

A. de lichen plan.
B. de sinusite.
C. d'érythème polymorphe.
D. d'anémie.
E. de carences vitaminiques.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

On augmente le pronostic de vitalité pulpaire suite à un coiffage pulpaire indirect en

A. utilisant de l'hydroxyde de calcium.
B. placant une restauration bien scellée.
C. évitant des traumatismes additionnels à la pulpe.
D. enlevant toute la dentine déminéralisée.

Un patient de 8 ans a une incisive centrale permanente avec une nécrose pulpaire dont l'apex est grand ouvert. La prise en charge la plus appropriée est de faire un/une

A. pulpotomie.
B. apexification.
C. régénération.
D. traitement endodontique.

Des amygdales linguales hyperplasiques peuvent ressembler à

A. de l'épulis fissuratum.
B. des varicosités linguales.
C. un carcinome spino-cellulaire.
D. une glossite médiane rhomboïde.
E. des papilles fongiformes.

La ligne passant par les appuis occlusaux de deux piliers principaux est

A. la ligne de "survey" (d'étude).
B. la ligne terminale.
C. l'axe de rotation.
D. la ligne de plus grande torsion.

Un patient anxieux de 46 ans, se présente pour une consultation pour l'extraction de la dent 4.6. L'histoire médicale inclut un souffle cardiaque, de l'hypertension et un accident cérébrovasculaire il y a 5 ans. Le patient prend du clopidrogel, de l'hypochlorothiazide et du rosuvastatin. Quelle est la prise en charge pré-opérative la plus appropriée?

A. Faire un ordonnance pour une antibioprophylaxie.
B. Obtenir le RIN dans les 24 heures avant le procédure.
C. Discuter avec le patient de l'utilisation d'une sédation.
D. Demander une formule sanguine complète.

En médecine dentaire clinique, la rigidité d'un fil est fonction

A. de la longueur du fil utilisé.
B. du diamètre du fil utilisé.
C. de la composition de l'alliage.
D. Tous les énoncés ci-dessus.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Lorsqu'utilisé pour la cimentation de couronnes, le plus grand désavantage du ciment au phosphate de zinc est

A. le développement de chaleur au cours de la prise.
B. l'irritation pulpaire.
C. le manque de force en périphérie.
D. la faible force compressive.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La façon la plus efficace de minimiser la dose de radiation est

A. d'utiliser un tablier de plomb et un collet thyroïdien.
B. de prendre seulement les radiographies requises.
C. d'utiliser un film à émulsion rapide.
D. d'utiliser des écrans renforçateurs.

Laquelle des conditions suivantes nécessite la prise d'une antibioprophylaxie avant une procédure dentaire pouvant causer une bactériémie?

A. Stimulateur cardiaque interne.
B. Valvule cardiaque prothétique.
C. Pontages coronariens.
D. Tuteurs (stents) cardiaques un an après leur mise en place.

Une radiographie rétrocoronaire de la dent 1.4 montre que la carie pénètre le tiers de l'émail au mésial. La prise en charge la plus appropriée de la dent 1.4 est

A. de restaurer avec un amalgame.
B. de restaurer avec une incrustation en porcelaine.
C. de restaurer avec une résine composite par méthode directe.
D. d'appliquer du fluorure topique et d'améliorer l'hygiène buccale.

La desquamation gingivale est normalement associée

A. à une inflammation.
B. à une néoplasie bénigne.
C. au renouvellement cellulaire normal.
D. à une anomalie du développement.

Un patient de 10 ans a perdu une incisive centrale supérieure permanente. La prise en charge la plus appropriée est de placer

A. un mainteneur d'espace amovible.
B. un pont collé (pont Maryland).
C. un pont fixe conventionnel.
D. un implant unitaire.

Un abcès périapical aigu provenant d'une troisième molaire inférieure se dirige généralement et s'écoule

A. dans l'espace sous-mandibulaire.
B. dans l'espace ptérygo-mandibulaire.
C. au niveau du vestibule (buccal).
D. au niveau de l'espace buccal.

Habituellement, la dysplasie ectodermique héréditaire N'affecte PAS les

A. glandes salivaires.
B. dents.
C. glandes sudoripares.
D. cheveux.
E. ongles.

La boue dentinaire créée par les instruments canalaires peut être enlevée par

A. le peroxyde d'hydrogène et le chlorure d'éthyle.
B. l'hypochlorite de sodium et l'EDTA.
C. la chlorhexidine et le chloroforme.
D. l'hydroxyde de calcium et le phénol.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'abrasion est le plus fréquemment constatée sur la/les

A. face linguale des dents postérieures.
B. face occlusale des dents postérieures.
C. bords incisifs.
D. faces vestibulaires des dents.

Lors de l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse, laquelle des positions serait considerée la plus difficile?

A. Mésio-angulaire.
B. Horizontale.
C. Verticale.
D. Disto-angulaire.

Suite à la cuisson des prothèses, un remontage sur articulateur est fait afin de corriger les prématurités occlusales, ces prématurités surviennent principalement lors de/du

A. montage des modèles sur articulateur.
B. l'enregistrement des relations intermaxillaires.
C. la cuisson de l'acrylique.
D. l'enregistrement de la trajectoire condylienne.

Un patient adulte présente plusieurs lésions radioclaires multilobées associées à des dents inférieures vivantes. L'analyse histopathologique révèle la présence de cellules géantes multinucléées. Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour ce patient?

A. Extraire les dents impliquées.
B. Obtenir un taux de parathormone (PTH) sérique.
C. Débuter une antibiothérapie.
D. Initier des traitements endodontiques.
E. Pratiquer une résection mandibulaire.

Le tissu le plus sensible aux radiations est le tissu

A. nerveux.
B. de la pulpe dentaire.
C. lymphoïde.
D. musculaire.

Sur quel type de restauration postérieure a-t-on observé des taux significativement plus élevés de *streptococcus mutans* dans la plaque dentaire adjacente aux restaurations ?

A. Ionomère de verre.
B. Résine composite.
C. Amalgame.
D. Restaurations coulées en or.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors de l'extraction d'une troisième molaire supérieure, il y a fracture de la tubérosité. La dent et la tubérosité demeurent en place et attachées au tissu mou environnant. Le traitement de choix consiste à

A. enlever la tubérosité et la dent puis suturer le tissu mou.
B. laisser la tubérosité et la dent en place et la stabiliser si possible.
C. enlever la tubérosité et la dent, remplir l'espace avec du Gelfoam, et suturer.
D. soulever le périoste, enlever la dent, tout en laissant la tubérosité en place, et suturer.

Laquelle des stratégies suivantes est efficace pour augmenter la quantité de structure dentaire disponible pour la préparation de la couronne d'une dent ne permettant pas le sertissage?

A. Cimentation de la restauration avec un ciment au verre ionomère.
B. Préparation sous-gingivale et couronne provisoire pour port prolongé.
C. Éruption orthodontique
D. Traitement endodontique électif avec couronne et tenon radiculaire.

Lequel des agents suivants peut causer une méthémoglobinémie lorsqu'il est utilisé en dose excessive?

A. Bupivacaïne.
B. Lidocaïne.
C. Mépivacaïne.
D. Prilocaïne.

L'expansion squelettique de l'arcade supérieure

A. est plus facile durant la préadolescence.
B. requiert une chirurgie dans les cas de manque de maturation squelettique.
C. diminue l'espace disponible sur l'arcade.
D. augmente le surplomb vertical.

La warfarine (Coumadin) est un anticoagulant qui agit en

A. empêchant la formation de thromboplastine.
B. empêchant la transformation de fibrinogène en fibrine.
C. inhibant la synthèse de la prothrombine au niveau du foie.
D. incorporant le calcium ionique.

Dans l'espace ptérygomandibulaire, le nerf dentaire inférieur est dans une position

A. antérieure au tendon profond du muscle temporal.
B. latérale au ligament sphénomandibulaire.
C. médiane au muscle ptérygoïdien interne.
D. médiane au raphé ptérygo-mandibulaire.

La gingivectomie est une technique utile pour éliminer

A. les poches infraosseuses.
B. les poches supraosseuses.
C. les saillies osseuses épaisses.
D. les problèmes mucogingivaux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale)

A. est associée à une dent vivante.
B. retrouve principalement chez les enfants.
C. a une apparence radiologique de pelure d'orange.

Lequel des médicaments suivants peut être administré pour la prise en charge de la douleur suite à une attaque migraineuse aigüe?

A. Amitriptyline.
B. Nifédipine.
C. Propranolol.
D. Sumatriptan.

En prothèse complète, la position physiologique de repos

A. est un guide utile pour établir la dimension verticale d'occlusion.
B. fixe le niveau du plan occlusal.
C. est un guide servant à déterminer l'angulation des cuspides.
D. détermine la forme de la courbe de compensation.
E. est utile pour déterminer l'angulation condylienne.

Lorsque la salivation est stimulée, quelle glande produit la majorité du volume salivaire?

A. Submandibulaire.
B. Submaxillaire.
C. Sublinguale.
D. Parotide.

Après une chirurgie parodontale, la surface radiculaire curetée est repeuplée par des cellules provenant de toutes ces entités SAUF

A. du ligament parodontal.
B. du cément.
C. de l'os alvéolaire.
D. de l'épithélium.
E. du tissu conjonctif gingival.

Chez un patient avec une croissance antérieure exagérée du maxillaire inférieur présentant un surplomb horizontal minimal, les incisives inférieures vont fort probablement

A. s'incliner labialement.
B. s'incliner lingualement.
C. s'incliner latéralement.
D. rester dans la même position.

Le tic douloureux est synonyme de/du

A. douleur faciale atypique psychologénique.
B. névralgie du trijumeau.
C. paralysie faciale.
D. désordre temporomandibulaire.

Le début de la formation de l'os au maxillaire inférieur coïncide avec

A. le développement des germes dentaires.
B. l'achèvement de la fusion des bourgeons et processus faciaux.
C. la formation de l'os au maxillaire supérieur.
D. l'achèvement d'un modèle cartilagineux au maxillaire inférieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une patiente âgée de 35 ans a plusieurs hémorragies pétéchiales sur la muqueuse palatine ainsi que des ecchymoses sur les muqueuses jugales gauche et droite. Le résultat de laboratoire le plus probable est une/un

A. anémie.
B. temps de céphaline (PTT) prolongé.
C. temps de prothrombine (RIN) élevé.
D. thrombocytopénie.

L'ostéogenèse imparfaite se manifeste par la présence d'/de

A. lésions claires poinçonnées au niveau des mâchoires.
B. plusieurs dents incluses surnuméraires.
C. ostéoporose et d'anémie.
D. plusieurs fractures et d'une sclérotique bleutée.

Les tumeurs odontogènes kératokystiques (kératokystes odontogènes)

A. sont d'origine inflammatoire.
B. ont une apparence mixte radioclaire/radio-opaque.
C. ont une consistance solide.
D. ont tendance à récidiver.

Par définition, une fracture ouverte du maxillaire inférieur doit présenter

A. de multiples fragments osseux.
B. une communication avec l'environnement extérieur.
C. une dent dans la ligne de fracture.
D. un déplacement des segments fracturés.

Lequel des éléments suivants a un effet direct sur les tissus parodontaux dans la gingivite associée au diabète sucré?

A. Lipopolysaccharides.
B. Métalloprotéinases.
C. Cytokines pro-inflammatoires.
D. Prostaglandines.
E. Leucotoxines.

La portion apicale de la barre linguale d'une prothèse partielle amovible devrait

A. déplacer le frein lingual.
B. être en contact avec le cingulum des incisives.
C. être au-dessus du bord gingival.
D. être aussi apical que le permettent les mouvements du frein de la langue.

En radiologie, un minimum d'agrandissement et un maximum de définition sont obtenus par une

A. DOF minimale (distance objet-film) et DFF minimale (distance foyer-film).
B. DOF minimale (distance objet -film) et DFF maximale (distance foyer-film).
C. DOF maximale (distance objet-film) et DFF maximale (distance foyer-film).
D. DOF maximale (distance objet-film) et DFF minimale (distance foyer-film).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le traitement des patients cancéreux par des agents chimiothérapeutiques peut engendrer les effets secondaires suivants:

A. Un amincissement de la muqueuse buccale.
B. L'ulcération.
C. De la nécrose.
D. Un saignement spontané.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Une attache de précision intracoronaire est CONTREINDIQUÉE sur une dent

A. dévitalisée.
B. nécessitant une reconstitution coronaire.
C. supportant une prothèse partielle amovible.
D. dont la couronne clinique est courte.

Les données épidémiologiques mondiales indiquent que les maladies parodontales sont fort probablement la principale cause de la perte des dents dans le groupe d'âge

A. 10 - 20 ans.
B. 20 - 30 ans.
C. 30 - 50 ans.
D. 65 - 75 ans.
E. plus de 75 ans.

Chez un patient atteint de maladie cardiovasculaire, l'anesthésie locale

A. a plus d'effet sur la pression sanguine qu'une anesthésie générale.
B. a moins d'effet sur la pression sanguine qu'une anesthésie générale.
C. est responsable de bactériémie.

Une fracture unilatérale du corps de l'arcade zygomatique a l'indice clinique suivant:

A. rhinorrhée cérébrospinale.
B. altération de l'ouïe.
C. hémorragie sous-conjonctivale.
D. otorrhée.

Lors du sondage d'un parodonte sain en appliquant des forces légères, le bout de la sonde s'étendra le plus probablement jusqu'à/aux

A. la gencive attachée.
B. l'épithélium de jonction.
C. fibres transverses du ligament parodontal.

La chirurgie parodontale de réduction des poches permet

A. la guérison par première intention.
B. la rétention de la gencive.
C. l'accès afin de procéder au remodelage osseux.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

De quel syndrome est le plus probablement atteint un patient de 9 ans avec une histoire de 3 tumeurs odontogènes kératokystiques (kératokystes odontogènes)?

A. Naevomatose basocellulaire (Syndrome de Gorlin).
B. Polypose adénomateuse familiale (Syndrome de Gardner).
C. Syndrome de Crouzon.
D. Syndrome d'Apert.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La meilleure façon d'enlever la boue dentinaire présente sur les parois du canal radiculaire après sa mise en forme est d'utiliser de l'hypochlorite de sodium et de/du

A. l'EDTA.
B. peroxyde d'hydrogène.
C. la chlorhexidine.
D. l'alcool isopropylique.

Le facteur étiologique premier associé aux maladies parodontales est

A. la plaque bactérienne.
B. le tartre.
C. le diabète sucré.
D. la mobilité dentaire.
E. le tabagisme.

L'ion inorganique qui est impliqué dans l'hypertension primaire est le

A. sodium.
B. fluorure.
C. potassium.
D. magnésium.

Un patient se plaint que ses prothèses claquent. Les causes les plus fréquentes sont

A. un manque de hauteur verticale et une occlusion mal balancée.
B. une hauteur verticale exagérée et un manque de rétention.
C. l'utilisation de dents postérieures trop larges et un surplomb horizontal trop petit.
D. des dents mal placées par rapport à la crête et un surplomb vertical antérieur exagéré.

Lequel des médicaments suivants NE cause PAS d'hypertrophie gingivale?

A. Nifédipine.
B. Cyclosporine.
C. Diphénylhydantoïne.
D. Prednisolone.

Les jonctions communicantes de l'odontoblaste

A. permettent aux cellules d'adhérer les unes avec autres.
B. attachent les cellules à la membrane basale.
C. permettent le scellement entre la dentine et la pulpe.
D. permettent une communication latérale des cellules entre elles.

Quel type de malocclusion devrait être corrigé le plus rapidement possible?

A. Classe II division 1 associée à une béance d'occlusion antérieure.
B. Classe II division 2 associée à une surplomb vertical anterieur trop prononcé.
C. Classe III associée à une béance d'occlusion antérieure.
D. Articulation croisée associée à un glissement fonctionnel du maxillaire inférieur du contact initial jusqu'à l'intercuspidation maximale.
E. Béance d'occlusion antérieure associée au sucage du pouce ou de la lèvre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Idéalement, une personne exposée de façon percutanée à des pathogènes sanguins, devrait recevoir des soins médicaux dans les

A. 2 heures suivant l'exposition.
B. 4 heures suivant l'exposition.
C. 6 heures suivant l'exposition.
D. 8 heures suivant l'exposition.

Le nombre maximum recommandé de carpulés de 1,8ml de lidocaïne avec épinéphrine 1:100 000 qui peut être administré sans danger à un enfant de 17kg est environ

A. 0,5.
B. 1.
C. 1,5.
D. 2.
E. 2,5.

Parmi les choix suivants, lequel peut découler d'un diabète sucré juvénile?

A. Ataxie.
B. Aphasie.
C. Surdité.
D. Cécité.
E. Paralysie motrice.

Quelle condition est associée à une élévation d'alcaline phosphatase sérique et à une hydroxyprolinurie?

A. Dysplasie fibreuse.
B. Maladie de Paget.
C. Syndrome de Sjögren.
D. Syndrome de Gardner.

La clairance métabolique de quel médicament N'est PAS réduite chez un patient âgé?

A. Carbamazépine.
B. Warfarine.
C. Morphine.
D. Clindamycine.

La technique d'anesthésie locale qui requiert que l'aiguille entre en contact avec le col du condyle est l'anesthésie tronculaire

A. alvéolaire postérieure supérieure.
B. Gow-Gates.
C. Vazirani-Akinosi.
D. au maxillaire inférieur.

Après combien de temps sera-t-il possible de détecter histologiquement l'apparition de nouveaux vaisseaux sanguins infiltrant une greffe de la gencive libre (autogène)?

A. 2 à 3 heures.
B. 2 à 3 jours.
C. 2 à 3 semaines.
D. 2 à 3 mois.

Lequel des éléments suivants est l'indicateur le plus prévisible de la stabilité parodontale?

A. Observance du patient à l'égard des visites de maintenance.
B. Inflammation gingivale.
C. Indice de plaque.
D. Absence de saignement au sondage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pour assurer un temps de prise cliniquement adéquat, les ciments polyalkanoïques contiennent de l'acide

A. salicylique.
B. phosphorique.
C. maléique.
D. tartrique.
E. itaconique.

On peut en toute sécurité donner une injection intramusculaire au niveau du muscle fessier, quadrant

A. médian inférieur.
B. médian supérieur.
C. latéral inférieur.
D. latéral supérieur.

L'anémie à hématies falciformes est causée par une

A. aberration génétique.
B. exposition à la radiation.
C. infection virale.
D. réaction médicamenteuse.
E. affection auto-immune.

Les tests de biocompatibilité conduits in vitro

A. suivent de façon typique le dépistage chez un modèle animal.
B. prédisent chez l'humain la croissance et la mort cellulaire.
C. reproduisent l'environnement in vivo.
D. sont plus facilement standardisés que les études cliniques.

Pour prévenir la récession gingivale, une couronne complète en or devrait

A. avoir une table occlusale légèrement étroite.
B. avoir une forme légèrement en surcontour.
C. reproduire le contour normal de la dent.
D. prolonger la ligne de finition 1mm dans la crevasse gingivale.

Les radiographies rétrocoronaires sont les plus utiles pour détecter

A. l'hypérémie dans la pulpe.
B. les caries occlusales.
C. les caries des surfaces proximales.
D. les caries cervicales.

Dans une poche infraosseuse, l'attache épithéliale est située

A. à l'intérieur même de l'os basal.
B. en position coronaire par rapport à la crête alvéolaire.
C. en position apicale par rapport à la crête alvéolaire.

Parmi les conditions suivantes, laquelle s'accompagne d'un niveau élevé de calcium sérique, d'un amincissement de l'os cortical, d'ostéoclastes à cellules géantes dans la mâchoire et de déplacement de dents?

A. Hyperthyroïdie.
B. Hyperparathyroïdie.
C. Hypothyroïdie.
D. Hypoparathyroïdie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le condyle du maxillaire inférieur est unique parce qu'il

A. se développe à partir du cartilage de Meckel.
B. se produit à la fois une formation d'os interstitiel et d'os appositionnel.
C. présente des centres primaires et secondaires de croissance cartilagineuse.

A la radiographie, on NE note PAS d'élargissement du ligament péridentaire

A. lors d'un trauma venant de l'occlusion.
B. lors d'un mouvement dentaire orthodontique.
C. dans un cas de sclérodermie (sclérose systémique).
D. dans la maladie de Paget.

Dans une cavité de Classe II, la paroi pulpaire doit être perpendiculaire à l'axe long de la dent SAUF pour la

A. première prémolaire supérieure.
B. deuxième prémolaire supérieure.
C. deuxième prémolaire inférieure.
D. première prémolaire inférieure.

Un patient de 86 ans qui a une mauvaise hygiène buccale, a une lésion carieuse active avec cavitation. La lésion est située sur la surface radiculaire au buccal d'une dent postérieure supérieure droite. Le patient ne veut pas de mercure dans sa bouche. Le matériau de restauration le plus approprié pour cette lésion est un/une

A. résine composite à microparticules.
B. résine composite hybride.
C. ionomère de verre modifié à la résine.
D. amalgame.

Laquelle des caractéristiques suivants est commune à tous les types d'ulcères aphteux?

A. Histoire de douleur.
B. Atteinte des muqueuses kératinisées.
C. Présence de vésicules.
D. Présence de fièvre.
E. Guérison par formation cicatricielle.

Pour la détection de caries chez un adulte, l'intervalle recommandé entre les examens radiographiques rétrocoronaires est

A. 6 mois.
B. 12 mois.
C. 24 mois.
D. variable selon le risque carieux.

Toutes les conditions suivant sont associées au SIDA SAUF

A. parodontite marginale aiguë.
B. leucoplasie chevelue.
C. candidose.
D. langue géographique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Chez un enfant de 4 ans peu coopératif ayant des parents peu motivés, laquelle des interventions préventives suivantes "cabinet privé" est la plus pratique et la plus efficace?

A. Instructions d'hygiène.
B. Conseils de nutrition.
C. Application bi-annuelle d'un vernis fluoré.
D. Suppléments de fluor.
E. Mise en place de scellants de puits et fissures sur chaque molaire primaire.

Les nitrates par voie buccale sont utilisés pour traiter les symptômes de

A. l'hypertension.
B. l'angine.
C. l'arythmie.
D. la tachycardie.

Lors de la prise de radiographie, la meilleure façon de réduire la quantité de radiation reçue par le patient est

A. la collimation.
B. la diminution de la distance objet-film.
C. un bas kilovoltage combiné à un milliampérage élevé.
D. la réduction de la distance foyer-objet.

On observera le plus probablement une hypertrophie gingivale des papilles interdentaires induite par un médicament dans la région

A. du palais antérieur.
B. du palais postérieur.
C. buccale antérieure.
D. buccale postérieure.

Lequel des énoncés suivants concernant le sodium est correct?

A. Les personnes sensibles eu sel devraient éviter les aliments comme les oranges et les bananes.
B. Un apport élevé au sel aggrave mais ne cause pas d'hypertension.
C. L'excrétion rénale du sodium varie indirectement avec l'apport total de sodium.
D. La recommandation d'apport eu sodium est augmentée pendant la grossesse.

Quel est le diagnostic le plus probable d'une lésion blanche de la muqueuse buccale, diffuse, plissée et qui disparaît à l'étirement?

A. Leucoedème.
B. Lichen plan.
C. Candidose.
D. Linea alba.
E. Naevus blanc spongieux.

Lequel parmi les points de repère suivants est utilisé pour déterminer la hauteur du plan occlusal des dents postérieures d'une prothèse complète inférieure?

A. L'incisive centrale supérieure.
B. La crête osseuse résiduelle.
C. La langue.
D. La canine inférieure.
E. Le coussin rétromolaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente de contact prématuré des dents durant l'élocution chez les porteurs de prothèses complètes est

A. la tension nerveuse.
B. une relation centrée incorrecte.
C. une dimension verticale d'occlusion exagérée.
D. un manque de surplomb vertical.
E. une occlusion non balancée.

La position normale de la crête alvéolaire d'un parodonte en santé est

A. 1 à 2mm en position coronaire par rapport à la jonction amélocémentaire.
B. à la jonction amélocémentaire.
C. 1 à 2mm en position apicale par rapport à la jonction amélocémentaire.
D. 3 à 4mm en position apicale par rapport à la jonction amélocémentaire.

Un patient atteint d'amyloïdose prend 20 mg de prednisone une fois par jour. Quel est le nombre minimum de semaines durant lequel ce médicament doit être pris pour qu'une prophylaxie aux corticostéroïdes (dose de stress) soit nécessaire avant de procéder à une chirurgie dentoalvéolaire majeure sous anesthésie générale?

A. 2.
B. 4.
C. 6.
D. 8.

Le type de cellule le plus radiosensible est le/la

A. neurone.
B. chondrocyte.
C. myocyte.
D. cellule basale épithéliale.

La vitamine C est essentielle pour la formation

A. de collagène.
B. de l'ostéoïde.
C. de la dentine.
D. du cément.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

La présence de défauts ou fissures dans un matériau

A. influence davantage la résistance de métaux que celle des céramiques.
B. provoque le développement de concentrations de stress.
C. a un impact plus grand sur la résistance en compression que sur la résistance en tension.
D. diminue son module d'élasticité.

Quelle(s) est/sont la/les radiographie(s) la/les plus utile(s) pour déterminer la position d'une canine incluse au maxillaire supérieur ?

A. occlusale.
B. périapicale.
C. périapicale et occlusale.
D. panoramique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les fluorures sont efficaces pour prévenir la carie parce qu'ils

A. augmentent la résistance de la dentine à la pénétration des bactéries.
B. rendent la surface de l'émail plus résistante à la déminéralisation.
C. favorisent un meilleur apport sanguin pulpaire.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

L'enzyme de conversion de l'angiotensine II est produite principalement par les

A. ostéoblastes.
B. cellules épithéliales de l'intestin grêle.
C. hépatocytes.
D. cellules de Kupffer.
E. cellules endothéliales vasculaires des poumons.

Lequel, parmi les choix suivants, devrait être évité chez un patient à qui on a prescrit du métronidazole?

A. L'alcool.
B. Les antacides.
C. La caféine.
D. Le fromage.
E. Le jus de pamplemousse.

La petite bulle que l'on voit normalement dans une carpule d'anesthésique est

A. de l'azote.
B. de l'air.
C. de l'oxygène.
D. un produit de décomposition.

Quel muscle détermine l'espace dans lequel se propagera l'infection dans les tissus mous lorsqu'il y a un abcès au niveau d'une première molaire permanente inférieure et que l'infection perfore la corticale linguale?

A. Mylohyoïdien.
B. Temporal.
C. Digastrique.
D. Ptérygoïdien interne.

Lequel de ces syndromes présente des kystes multiples des maxillaires?

A. Syndrome de Gardner.
B. Naevomatose basocellulaire.
C. Syndrome de Peutz-Jeghers.
D. Syndrome de Sjögren.

En masticant, le contact maximal entre les dents se produit au cours du mouvement

A. d'occlusion d'habitude.
B. de latéralité du côté balançant.
C. de propulsion.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

La stérilisation de la dentine cariée sans danger pour la pulpe s'obtient par l'application de

A. phénol.
B. éthanol à 70%.
C. chlorhexidine.
D. alcool pur.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel agent pathogène parodontal peut utiliser l'hormone oestrogène comme facteur de croissance?

A. *Porphyromonas gingivalis.*
B. *Aggregatibacter (Actinobacillus) actinomycetemcomitans.*
C. *Prevotella intermedia.*
D. *Tannerella forsythia.*

Un adolescent de 13 ans se plaint d'avoir des gencives rouges, enflées et qui saignent. L'examen confirme que seule la gencive labiale des dents antérieures supérieures est atteinte. Quelle est la cause la plus probable de ce problème?

A. Une dyscrasie sanguine.
B. Un diabète insulinodépendant.
C. Une respiration buccale.
D. Les hormones associées à la puberté.

En radiographie dentaire, la méthode la plus efficace pour réduire l'exposition somatique du patient est d'utiliser

A. un tablier de plomb.
B. une pellicule de haute vitesse.
C. une filtration ajoutée.
D. la collimation.

Lorsqu'une force latérale est appliquée sur la couronne d'une dent, la couronne se déplacera dans

A. une direction et l'apex dans la direction opposée.
B. la même direction que l'apex.
C. la direction de la ligne de force tandis que l'apex restera au même endroit.

Une gencive attachée saine

A. n'a pas de couche cellulaire basale.
B. est bien liée au périoste sous-jacent.
C. contient des fibres élastiques.
D. n'a pas de "rete pegs"

Chez les personnes âgées, la démence sénile la plus commune est

A. la démence vasculaire.
B. la maladie d'Alzheimer.
C. le résultat de l'artériosclérose cérébrale.
D. la démence par infarctus multiples.

Chez un garçon âgé de 12 ans, les premières molaires permanentes de l'arcade inferiéure sont en contact avec les premières prémolaires et les couronnes des deuxièmes prémolaires ont fait leur éruption du côté lingual. La cause probable de ce défaut est

A. l'ankylose des deuxièmes prémolaires inférieures.
B. le manque d'espace.
C. les dents trop larges pour l'arcade dentaire.
D. la perte prématurée des deuxièmes molaires primaires.
E. l'éruption linguale fautive des deuxièmes prémolaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le traitement le plus approprié suite à l'extraction d'une première molaire primaire chez un enfant de 4 ans consiste à

A. faire une évaluation régulière du développement de l'arcade.
B. faire une analyse d'espace.
C. placer un mainteneur d'espace.
D. extraire la molaire contralatérale.
E. extraire la molaire opposée.

La forme de parodontopathie la plus répandue est

A. la gingivite.
B. la parodontite chronique.
C. l'hyperplasie gingivale.
D. la parodontite agressive.

Le métronidazole peut être utilisé pour traiter

A. la stomatite prothétique.
B. les ulcères aphteux récurrents.
C. la gingivite ulcérative nécrosante.
D. la gingivostomatite herpétique primaire.

Un articulé croisé antérieur au niveau d'une incisive supérieure permanente en dentition mixte est le plus souvent associé à

A. une déviation fonctionnelle.
B. des facteurs génétiques inexplicables.
C. des dents surnuméraires situées lingualement.
D. une rétention prolongée d'une incisive primaire.
E. l'éruption prématurée d'une incisive supérieure.

En présence d'une gencive saine, le niveau de la crête alvéolaire interproximale normale est lié à l'/la

A. épaisseur du procès alvéolaire.
B. position du bord gingival.
C. quantité d'os trabéculaire sous-jacent.
D. position de la jonction amélocémentaire.

Le traitement thermique est un moyen efficace pour altérer les propriétés suivantes d'un alliage d'or:

A. La dureté.
B. La limite proportionnelle.
C. Le pourcentage d'élongation.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Le grand connecteur d'une prothèse partielle amovible doit être dessiné de façon à

A. joindre d'une manière rigide les composantes du partiel.
B. agir comme un amortisseur (stress-breaker).
C. éliminer les forces verticales.

Pour minimiser les risques liés à l'usage du mercure dans une salle opératoire, il faut

A. utiliser la succion à haute vitesse lors de la manipulation d'amalgame.
B. utiliser un jet d'air lors de l'enlèvement, de la condensation et du polissage d'amalgame.
C. entreposer les débris d'amalgame dans un contenant refermable sec.
D. suggérer au personnel du bureau une évaluation trimestrielle de leur exposition au mercure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quels sont les changements de couleur, de contour et de texture qui indiquent la présence d'une gingivite associée à la présence de plaque?

A. Rougeur, enflure, apparence de pelure d'orange plus prononcée.
B. Cyanose, fissures, perte de l'apparence de pelure d'orange.
C. Rougeur, enflure, perte de l'apparence de pelure d'orange.
D. Aspect rosé, enflure, perte de l'apparence de pelure d'orange.

L'anémie hypochrome est associée à une

A. carence en fer.
B. thérapie à l'aminopyrine.
C. carence en vitamine B_{12}.
D. carence en acide folique.

Laquelle des raisons suivantes est une CONTREINDICATION clinique pour l'emploi d'une couronne antérieure supérieure toute céramique?

A. Des surplombs horizontal et vertical excessifs.
B. Un surplomb horizontal normal et un surplomb vertical excessif.
C. Une dent traitée par endodontie avec tenon radiculaire coulé.
D. Un faible indice de carie.

La stabilité dimensionnelle d'une empreinte prise avec un polyéther est bonne SAUF dans les cas où le matériau est

A. déshydraté.
B. laissé en contact avec de l'eau après sa prise.
C. utilisé en une couche d'épaisseur variable.
D. déformé par un retrait trop rapide de la bouche.
E. contaminé par du latex.

Une préparation pour une restauration en amalgame de Classe II sur une molaire primaire devrait inclure un/une

A. divergence vers l'occlusal des parois buccale et linguale.
B. paroi axiale parallèle à la jonction amélodentinaire.
C. isthme qui occupe les deux tiers de la distance intercuspidienne.
D. contre-dépouille dans la dentine et l'émail.

La raison principale pour laquelle on opte pour une chirurgie parodontale avec lambeau plutôt que pour une gingivectomie est

A. la présence d'oedème gingival.
B. la profondeur des poches.
C. la présence de tartre sousgingival.
D. le besoin d'accéder au défaut osseux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le matériau de choix pour l'obturation du système canalaire d'une dent primaire, est

A. le cône d'argent.
B. la gutta percha.
C. l'eugénate.
D. le papier en mèches imbibé de formocrésol.
E. l'oxyphosphate de zinc.

Laquelle des tumeurs suivantes a le meilleur pronostic?

A. Ostéosarcome.
B. Mélanome.
C. Améloblastome.
D. Adénocarcinome.

Une caractéristique de l'adénome pléomorphe

A. la présence de métastases.
B. une capacité de récidive.
C. la présence de douleur.
D. la présence d'ulcération.

Lesquelles, parmi les instructions préopératoires suivantes, sont les plus appropriées pour un patient diabétique insulinodépendant bien contrôlé qui a un rendez-vous à neuf heures le matin pour l'extraction de deux dents sous anesthésie locale?

A. Déjeuner avant le rendez-vous et reporter l'injection d'insuline après les extractions.
B. Prendre l'insuline avant le rendez-vous et reporter le déjeuner après les extractions.
C. Déjeuner avant le rendez-vous et prendre l'insuline selon les directives prescrites par le médecin.
D. Reporter le déjeuner et la prise d'insuline après les extractions.

Durant un traitement orthodontique, on observera le plus souvent chez un adolescent en bonne santé une

A. gingivite.
B. perte osseuse horizontale.
C. gingivite ulcérative nécrosante.
D. perte osseuse verticale.

La décoloration grisâtre de la couronne d'une incisive primaire, plusieurs mois après un traumatisme, est le signe d'une

A. nécrose pulpaire.
B. calcification canalaire.
C. résorption externe de la racine.
D. résorption interne de la racine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

On observe chez un enfant de 4 ans, une perte osseuse généralisée, des dents mobiles et du tartre généralisé. Laquelle des conditions suivantes NE devrait PAS faire partie du diagnostic différentiel?

A. Neutropénie cyclique.
B. Syndrome Papillon-Lefèvre.
C. Syndrome Chédiak-Higashi.
D. Syndrome Crouzon.
E. Syndrome de déficience d'adhérence leucocytaire.

Le moment le plus approprié pour intervenir chirurgicalement chez un patient présentant un prognathisme mandibulaire est

A. avant le début du pic de croissance prépubertaire.
B. immédiatement après le pic de croissance prépubertaire.
C. immédiatement avant l'éruption des deuxièmes molaires permanentes.
D. immédiatement après l'éruption des deuxièmes molaires permanentes.
E. lorsque la croissance est complétée.

Les perles d'émail se forment lorsque les

A. améloblastes migrent en direction apicale le long de la racine.
B. cellules de la gaine épithéliale de la racine ne migrent pas de la dentine.
C. cellules du follicule de la dent ne se développent pas.
D. débris épithéliaux se transforment en vésicules améloblastiques.

Laquelle, parmi les interventions suivantes, devrait être faite pour confirmer un diagnostic de candidose pseudomembraneuse?

A. Biopsie d'incision.
B. Frottis cytologique.
C. Biopsie-exérèse.
D. Formule sanguine complète.

Un patient de 70 ans a un carcinome epidermoïde sur le bord latéral de la langue. La tumeur mesure 3,5 x 3,0 cm. Une tomodensitométrie du cou révèle la présence d'un ganglion sousmaxillaire ipsilatéral de 2,5cm compatible avec une infiltration locorégionale. La radiographie des poumons et les tests de fonction hépatique sont dans les limites de la normale. La classification TNM de la maladie de ce patient est

A. T1N1M0.
B. T1N2M0.
C. T2N1M0.
D. T2N2M0.

Un saignement au sondage

A. est indicatif de la présence d'inflammation.
B. est indicatif de la présence d'une inflammation préalable.
C. a une valeur élevée de prédiction positive pour la perte additionnelle d'attache.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des muscles suivants est considéré comme étant vraiment un muscle de la mastication?

A. Le temporal.
B. Le buccinateur.
C. Le digastrique.
D. Le mylohyoïdien.

Quelle est l'explication la plus logique au fait qu'une canine supérieure avec abcès produise une enflure sous l'oeil?

A. Il y a un drainage lymphatique dans la partie supérieure de cette région.
B. L'os est moins poreux dans la portion supérieure à l'apex radiculaire.
C. L'infection s'est propagée à la veine angulaire qui n'a pas de valves.
D. L'apex radiculaire est situé supérieurement aux muscles canin et élévateur de la lèvre supérieure.

Le pourcentage des dents natales qui sont surnuméraires est de

A. 10.
B. 50.
C. 90.

Lequel des symptômes suivants N'est PAS associé à l'hypercalcémie?

A. Paresthésie.
B. Constipation.
C. Anoxie.
D. Léthargie.

Les radiographies rétrocoronaires (interproximales) d'adultes de moins de 30 ans montreront normalement la crête alvéolaire

A. au niveau de la jonction énamo-cémentaire.
B. 1-2mm apicalement par rapport à la jonction énamo-cémentaire.
C. 3-4mm apicalement par rapport à la jonction énamo-cémentaire.
D. de façon imprécise.

Dans quelle anomalie retrouve-t-on chez toutes les dents permanentes des couronnes de forme bulbeuse, une constriction au niveau du collet et une oblitération des canaux et des chambres pulpaires?

A. Amélogénèse imparfaite.
B. Dentinogénèse imparfaite.
C. Dysplasie dentinaire de type I.
D. Dysplasie dentinaire de type II.

Les ciments à l'ionomer de verre peuvent être utilise comme base sous les composites parce qu'ils sont

A. sédatifs pour la pulpe hypérémique.
B. de couleur neutre.
C. biocompatibles.
D. compatible avec l'expension thermique des composites.

Laquelle des structures suivantes se retrouve sous le muscle mylohyoïdien, au niveau de la deuxième molaire inférieure?

A. Artère linguale.
B. Veine linguale.
C. Nerf lingual.
D. Canal de Wharton.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les éléments suivants affecte le plus les propriétés mécaniques d'une résine composite?

A. Module d'élasticité des particules de charge.
B. Pourcentage en poids des particules de charge.
C. Pourcentage en volume des particules de charge.
D. Dureté des particules de charge.
E. Dimension des particules de charge.

La neurofibromatose et les taches "café au lait" cutanées sont typiques

A. du syndrome de Gardner.
B. du syndrome de Plummer-Vinson.
C. de la maladie de Von Recklinghausen.
D. du syndrome de Down.

Après l'élimination du traumatisme occlusal, même en présence d'inflammation, lequel parmi les choix suivants est le plus susceptible de se produire?

A. Diminution de la mobilité dentaire.
B. Régénération du ligament parodontal.
C. Reconstitution de l'os alvéolaire perdu.
D. Gain d'attache clinique.

Sur lequel des mouvements orthodontiques suivants, les appareils d'ancrage temporaires (TADs) sont-ils les plus efficaces?

A. Extrusion.
B. Torsion.
C. Intrusion.
D. Bascule.

Lequel des médicaments suivants a le plus de probabilité de voir son efficacité réduite chez un patient atteint de polymorphisme génétique du CYP2D6?

A. Acétaminophène.
B. Amoxicilline.
C. Clindamycine.
D. Codéine.
E. Ibuprofène.

La gencive attachée au buccal des dents permanentes est normalement plus large au niveau des

A. canines inférieures.
B. prémolaires supérieures.
C. prémolaires inférieures.
D. incisives latérales supérieures.

La croissance de la mandibule

A. se prolonge sur une plus longue période chez les filles.
B. se prolonge sur une plus longue période chez les garçons.
C. survient au même âge chronologique chez les deux sexes.
D. survient deux ans plus tôt chez les garçons que chez les filles.

Dans le traitement d'une surdose de curare, quel est, parmi les suivants, le groupe antagoniste classique?

A. les anticholinestérases.
B. les stimulants ganglionnaires.
C. les agents bloquants ganglionnaires.
D. les agents bloquants alpha-adrénergiques.
E. les agents bloquants béta-adrénergiques.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La dose annuelle équivalente moyenne de radiation chez la population humaine sur terre est d'environ

A. 3 à 4 micro- (μ) Sv.
B. 3 à 4 milli- (m) Sv.
C. 3 à 4 Sv.
D. 3 à 4 kSv.

Une métastase se produit le plus souvent dans un cas d'/de

A. carcinome épidermoïde.
B. carcinome basocellulaire.
C. améloblastome.
D. odontome complexe.
E. fibrome odontogène.

La lidocaïne (Xylocaïne®) est un exemple d'un anesthésique local qui est chimiquement classifié comme un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

Une lésion mixte entourée d'une bande radioclaire et d'une corticale osseuse causant l'inclusion d'une dent permanente est fort probablement un/une

A. tumeur odontogène adénomatoïde.
B. tumeur odontogène épithéliale calcifiante.
C. odontome.
D. fibro-odontome améloblastique.

Au cours d'un traitement endodontique, une lime se fracture. Le fragment est long de 3mm et coincé fermement au tiers apical du canal. À la radiographie on ne peut déceler de changement à l'apex. En plus d'en informer le patient, la prise en charge la plus appropriée est de/d'

A. extraire la dent.
B. faire une apectomie avec obturation rétrograde.
C. réséquer la région apicale de la racine contenant la lime brisée.
D. compléter l'obturation canalaire et contrôler lors des rendez-vous de rappel.

On peut utiliser le ciment au polycarboxylate comme base sous une restauration métallique parce que

A. sa conductibilité thermique est semblable à celle de la dentine et de l'émail.
B. sa diffusion thermique est semblable à celle de la dentine et de l'émail.
C. sa résistance en compression, lorsque durci, est adéquate pour supporter les forces de condensation.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Le collimateur d'un appareil à rayons X sert à

A. rendre le faisceau de rayons X plus homogène.
B. prévenir le rayonnement secondaire.
C. focaliser le faisceau de rayons X.
D. réduire le diamètre du faisceau de rayons X.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le facteur le plus important dans la correction prévisible d'une occlusion croisée antérieure est

A. l'âge du patient.
B. le surplomb vertical.
C. la forme de la dent.
D. l'espace mésio-distal.

La restauration la plus convenable pour une première molaire primaire dont la couronne est fortement détruite par la carie est un(e)

A. résine composite postérieure.
B. amalgame à tenon.
C. couronne en acier inoxydable.
D. ionomère de verre modifié à la résine.

L'usure physiologique du tissu dur de la dent, à la suite de la mastication, est connue sous le nom de

A. décalcification.
B. attrition.
C. abrasion.
D. érosion.

L'anémie à hématies falciformes est causée par une

A. aberration génétique.
B. exposition à la radiation.
C. infection virale.
D. réaction médicamenteuse.
E. affection auto-immune.

La sclérotique bleue peut se rencontrer dans

A. l'ostéopétrose.
B. l'ostéogénèse imparfaite.
C. l'ostéite déformante.
D. la dysplasie fibreuse.

Le principal microorganisme que l'on trouve dans la parodontite aggressive localisée est le/la

A. *Porphymonas gingivalis*.
B. *Fusobacterium nucleatum*.
C. *Aggregatobacter (Actinobacillus) actinomycetemcomitans*.
D. *Prevotella intermedia*.

Quel est le diagnostic le plus probable d'une lésion gingivale ulcérée dont l'examen histopathologique confirme la séparation entre la couche basale épithéliale et le chorion (lamina propria)?

A. Ulcère aphteux.
B. Lichen plan érosif.
C. Pemphigus vulgaris.
D. Pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).

L'automatisme qui est impliqué dans la mastication dépend du mécanisme suivant:

A. réflexes des muscles responsables de fermer et ouvrir les machoîres.
B. activité neuronale de la déglutition et de la respiration.
C. stimulation de récepteurs parodontaux.
D. activité neuronale de la formation réticulée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une fois qu'il a migré apicalement, l'épithélium de jonction s'attache par des cellules épithéliales au cément au moyen des

A. fibres collagènes.
B. fibres oxytalanes.
C. desmosomes.
D. hémidesmosomes.

Une ostéite condensante dans la région périapicale d'une dent laisse soupçonner

A. une inflammation pulpaire aiguë.
B. un abcès pulpaire.
C. une inflammation pulpaire chronique.
D. un abcès apical débutant.

Les restaurations qui ont des surplus gingivaux sont à l'origine de parodontopathies chroniques parce qu'elles

A. favorisent la rétention de plaque bactérienne.
B. favorisent la rétention des aliments.
C. causent un trauma venant de l'occlusion.
D. cause une atrophie par compression.

La prise en charge d'une occlusion croisée postérieure n'impliquant qu'une seule dent requiert d'/de

A. ouvrir l'occlusion pour désengager la dent.
B. créer de l'espace dans l'arcade opposée.
C. corriger le glissement fonctionnel du maxillaire inférieur.
D. faire une expension palatine rapide.

L'arc facial est utilisé pour enregistrer

A. la dimension verticale d'occlusion.
B. l'inclinaison condylienne horizontale.
C. le guidage incisif.
D. la relation du maxillaire supérieur par rapport à l'axe de rotation horizontal.

Une canine vivante est le pilier antérieur d'un pont fixe à quatre unités et cette canine a 2.0mm de structure coronaire restante. La restauration du pilier la plus acceptable est

A. un amalgame collé.
B. un amalgame avec tenons dentinaires.
C. un composite avec tenons dentinaires.
D. une dévitalisation intentionnelle suivie d'une restauration à l'aide d'un corps coulé.

Lequel parmi les choix suivants est associé à la parodontite agressive chez un adolescent?

A. *Treponema denticola*.
B. *Aggregatibacter* (*Actinobacillus*) *actinomycetemcomitans*.
C. *Porphyromonas gingivalis*.
D. *Prevotella intermedia*.

Dans les neurones, le glutamate est un acide aminé qui ne se lie qu'aux récepteurs

A. nucléaires.
B. ionotropiques.
C. métabotropiques.
D. ionotropiques et métabotropiques.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des caractéristiques des incisives centrales supérieures est la plus limitante lors de la fabrication d'un appareil fonctionnel de type Classe II?

A. Linguoversion.
B. Labioversion.
C. Supra-éruption.
D. Sous-éruption.

Lequel des virus suivants a le plus de chances de transmission suite à une exposition professionnelle chez le personnel dentaire vacciné?

A. Hépatite B.
B. Hépatite C.
C. VIH.
D. VPH.

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui se produit à la suite d'une nécrose pulpaire?

A. Un kyste dentifère.
B. Un kyste parodontal latéral.
C. Périodontite périradiculaire chronique.
D. Un polype pulpaire.

Une canine supérieure, ayant 1mm de gencive attachée et ne présentant aucun signe d'inflammation ou de perte d'attache, doit recevoir une couronne complète se terminant sous-gingivalement. Quel traitement préparatoire serait recommandé pour cette dent?

A. Surfaçage radiculaire.
B. Lambeau positionné coronalement.
C. Gingivectomie localisée.
D. Greffe de tissu conjonctif autogène.
E. Cette dent ne nécessite pas de traitement préparatoire.

Parmi les substances libérées par les cellules inflammatoires, laquelle produit une résorption osseuse?

A. Oxyde nitrique.
B. Interleukine-1.
C. Bradykinine.
D. Phosphatase alcaline.

L'angine de Ludwig peut causer la mort par

A. défaillance cardiaque.
B. asphyxie.
C. convulsions.
D. paralysie des muscles de la respiration.
E. pyémie.

Les objectifs mécaniques de la préparation du système canalaire pour l'obturation avec de la gutta-percha devraient inclure

A. la préparation conique du canal.
B. l'élimination des irrégularités.
C. le maintien d'un foramen intact.
D. tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une radiographie montrant une image d'aspect "ouaté" et de l'hypercémentose généralisée suggère la présence

A. d'une dysplasie fibreuse.
B. d'ostéopétrose.
C. d'une ostéogenèse imparfaite.
D. de la maladie de Paget.
E. d'une dysplasie cléidocrânienne.

Chez un patient qui continue à fumer après une chirurgie, la guérison sera retardée par

A. l'accumulation de taches.
B. une augmentation de la vitesse de formation de la plaque.
C. une augmentation de la vitesse de formation du tartre.
D. une vasoconstriction périphérique.
E. l'irritation superficielle des tissus par la fumée.

Durant la régénération tissulaire guidée, les cellules de régénération originent principalement

A. de la lamina propria.
B. du ligament parodontal.
C. du cément cellulaire.
D. de la membrane de collagène.

Lorsque comparé au ciment au phosphate de zinc, le ciment au verre ionomère a une

A. plus faible solubilité dans les fluides oraux.
B. habileté à libérer du fluor.
C. plus grande force en compression.
D. épaisseur de film moindre.

Le terme "subdivision″ dans la classification des malocclusions fait référence à une relation des molaires qui est

A. différente du côté droit et du côté gauche.
B. la même du côté droit et du côté gauche.
C. légèrement anormale.
D. sévèrement anormale.

En supposant que le modèle (cast) supérieur est monté adéquatement sur un articulateur, l'enregistrement de la relation centrée sert à

A. déterminer la dimension verticale de l'occlusion.
B. monter le modèle (cast) inférieur.
C. établir le plan occlusal.
D. enregistrer l'inclinaison du guidage condylien.

Comparées aux résines acryliques polymérisées à chaud, les résines acryliques polymérisées à froid sont

A. plus dures et ont meilleure stabilité de couleur.
B. moins dures et ont meilleure stabilité de couleur.
C. moins dures et ont une moins bonne stabilité de couleur.
D. plus dures et ont une moins bonne stabilité de couleur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 30 ans présente des nodules bilatéraux, asymptomatiques et durs à la palpation sur la surface linguale antérieure du maxillaire inférieur. La prise en charge la plus appropriée est d'/de

A. faire une biopsie-exérèse des nodules.
B. référer pour investigation de polypes colorectaux à potentiel prémalin.
C. faire un test de vitalité sur les dents adjacentes aux nodules.
D. observer aux examens de rappel.
E. faire une scintigraphie osseuse pour la recherche de métastases.

Un patient se plaint d'une hypersensibilité des lèvres et de la langue (allodynie) suite à l'ingestion d'aliments très épicés. Les fibres nerveuses sensorielles associées à ce type de douleur sont

A. A-alpha.
B. A-bêta.
C. A-gamma.
D. A-delta et C.

Quelle est l'obstacle le plus fréquent, empêchant les gens agés d'obtenir des soins dentaires?

A. Le coût associé aux soins dentaires.
B. La difficulté à se rendre et revenir d'un cabinet dentaire.
C. La perception qu'ils ne requièrent pas de soins dentaires.
D. La peur qu'on leur "fasse mal".

Suite à un traitement endodontique non-chirurgical, lequel des éléments suivants N'est PAS une indication pour une nouvelle intervention endodontique?

A. Présence de symptômes et signes cliniques.
B. Présence d'une lésion périradiculaire radioclaire.
C. Augmentation de la grosseur de la lésion périradiculaire radioclaire originale.
D. Développement d'une lésion périradiculaire radioclaire.

Laquelle des descriptions suivantes qualifie le mieux le neurome traumatique?

A. Une néoplasie asymptomatique à croissance lente.
B. Un nodule hyperdouloureux à croissance lente.
C. Une tumeur sur le site d'une extraction récente.
D. Une tumeur de la langue.

La courte durée d'action du thiopental est due

A. à une redistribution rapide.
B. à une excrétion rénale rapide.
C. à un métabolisme rapide.
D. au développement d'une tolérance.
E. à la conjugaison avec les protéines sériques.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le test de laboratoire le plus approprié chez un patient qui souffre d'une infection bactérienne aiguë et qui ne répond pas à l'antibiothérapie de routine?

A. Numération plaquettaire.
B. Taux d'hémoglobine.
C. Frottis cytologique.
D. Culture et sensibilité.
E. Concentration d'immunoglobulines.

Quel est le facteur étiologique primaire de la parodontite agressive généralisée?

A. Activité lymphocytaire altérée.
B. Tartre sousgingival généralisé.
C. Phagocytose altérée des cellules polymorphonucléaires.
D. Plaque bactérienne.

Une étude clinique contrôlée à double-insu qui évalue les effets analgésiques de l'étoricoxib et d'agents comparables lors des deuxième et troisième jours suivant l'extraction de troisième molaire, inclue 600 officiers en provenance des cliniques dentaires de 10 bases militaires. Quelle forme de biais peut-on trouver dans cette étude?

A. Publication.
B. Rappel.
C. Échantillonnage.
D. Sélection.

Le meilleur moment pour placer un mainteneur d'espace avec une extension distale, afin de prévenir la dérive mésiale d'une première molaire permanente, est

A. aussitôt que la dent a percé le tissu gingival.
B. après que la deuxième molaire permanente a complété son éruption.
C. immédiatement après l'extraction de la deuxième molaire primaire.
D. aussitôt que le site d'extraction de la deuxième molaire primaire a complété sa guérison.

Parmi les options proposées dans la liste suivante, quelle est la meilleure façon d'éviter que les forces appliquées par une prothèse amovible de Classe I endommagent les dents piliers?

A. Jumeler les piliers avec les dents adjacentes.
B. Minimiser l'occlusion sur les selles libres.
C. Placer des appuis au distal des piliers terminaux.
D. Utiliser des crochets coulés sur les piliers terminaux.
E. S'assurer que les selles libres sont regarnies régulièrement.

Dans une carpule dentaire standard contenant 1.8ml de lidocaïne 2% avec adrénaline 1/100,000, la quantité de vasoconstricteur est de

A. 18.0 mg.
B. 0.018 mg.
C. 1.8 mg.
D. 0.18 mg.
E. 180.0 mg.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La biopsie d'incision d'une lésion qu'on suspecte maligne ne confirme pas le diagnostic clinique. La prise en charge la plus appropriée serait d'/de

A. rassurer le patient qu'il n'y a pas de lésion maligne.
B. discuter de la situation avec le pathologiste.
C. revoir le patient dans 6 mois.
D. faire un frottis cytologique.

Les granules de Fordyce sont de/des

A. glandes sudoripares.
B. l'épithélium implanté.
C. formations kystiques.
D. glandes sébacées.
E. l'hyperkératose.

Quelle est la manifestation la plus commune du traumatisme occlusal?

A. Mobilité dentaire.
B. Formation de poche parodontale.
C. Récession gingivale.
D. Calcifications pulpaires.

Lors de la conception d'une prothèse dentaire amovible, dans quelle région des dents peut-on trouver des zones de contredépouille?

A. Au niveau de la hauteur de contour.
B. Au-dessus de la hauteur de contour.
C. Au niveau du plan guide proximal.
D. Sous la hauteur de contour.

En repositionnant une molaire qui doit éventuellement servir de pilier, on doit tenir compte

A. du parodonte de la dent concernée.
B. du changement vertical occasionné par le mouvement de version de la molaire.
C. de l'espace résiduel pour un pontique.
D. de l'utilisation d'appareils fixes pour un meilleur contrôle.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

En comparaison avec la lumière visible, les rayons X

A. ont une longueur d'onde plus grande.
B. ont une énergie plus élevée.
C. voyagent plus rapidement.
D. peuvent être focalisés.

Lesquelles des surfaces radiculaires suivantes sont concaves, rendant plus difficile le surfaçage de racine?

A. Le mésial des 1ières prémolaires supérieures.
B. Le lingual des 1ières prémolaires inférieures.
C. Le mésial des incisives supérieures.
D. Le distal des racines palatines des molaires supérieures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Chez un édenté, lorsqu'il y a une résorption avancée du maxillaire inférieur, la crête alvéolaire peut être au même niveau que l'insertion des muscles

A. buccinateur, styloglosse, géniohyoïdien.
B. mylohyoïdien, buccinateur, styloglosse.
C. constricteur supérieur, mylohyoïdien, buccinateur.
D. mylohyoïdien, buccinateur, génioglosse.

Les surfaces des dents LES MOINS susceptibles à la carie sont les

A. mésiales de l'arcade maxillaire.
B. linguales de l'arcade mandibulaire.
C. distales de l'arcade maxillaire.
D. occlusales des arcades mandibulaires.
E. linguales de l'arcade maxillaire.

La/Les lésion(s) buccale(s) caractéristique(s) du pemphigus est/sont

A. des vésicules et des bulles.
B. des granules de Fordyce.
C. des plaques blanches.
D. une langue pileuse.
E. une candidose.

Un angle cavopériphérique distobuccal trop ouvert d'une préparation de Classe II pour amalgame aura comme résultat

A. de l'émail non-supporté à l'angle.
B. de l'amalgame faible à l'angle.
C. une mauvaise rétention.
D. un esthétique pauvre.

Lors de la fermeture d'un diastème par la technique de composite direct, il faut prendre soin d'/de

A. s'assurer que le ratio largeur/longueur est approprié.
B. remplir complètement l'embrasure.
C. ne pas étendre la restauration sousgingivalement.
D. réduire l'émail de 0,3 à 0,5mm avant le mordancage.

Pendant la période de prise, un mélange de plâtre présentera

A. de l'expansion.
B. de la contraction.
C. une diminution de la force compressive.
D. une augmentation de la teneur en humidité.

Chez un enfant de 8 ans, le critère le plus important pour évaluer la réussite d'une pulpotomie partielle sur une incisive centrale permanente est

A. la formation complete de la racine.
B. le maintien de la couleur naturelle de la dent.
C. la régénetation pulpaire.
D. la formation de pulpolithes.

En augmentant le kilovoltage d'un appareil dentaire à rayons X, on obtient

A. plus de radiation gamma.
B. une plus grande collimation.
C. plus de pénétration.
D. une augmentation de la radiation secondaire au niveau de la peau.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans l'occlusion traumatique, le signe radiologique qui apparaît le plus tôt est un/une

A. hypercémentose.
B. résorption radiculaire.
C. changement au niveau de la lamina dura.
D. élargissement de l'espace occupé par le ligament parodontal.
E. ankylose.

Un patient pourrait développer une paralysie du VIIième nerf si l'injection en vue d'un bloc du nerf dentaire inférieur était faite dans

A. l'artère maxillaire interne.
B. l'espace rétroparotidien.
C. le muscle ptérygoïdien interne.
D. la veine rétromandibulaire.
E. les veines du plexus ptérygoïdien.

Un patient de 10 ans se plaint d'un inconfort au niveau de la deuxième molaire primaire supérieure lorsqu'il mange. La dent est mobile et elle arbore une énorme restauration mésio-occlusale en amalgame. Le diagnostic le plus probable est une

A. dent en exfoliation.
B. pulpe hyperémique.
C. pulpe hyperplasique.
D. pulpite aiguë.
E. occlusion traumatique.

Laquelle des conditions suivantes N'est PAS associée à l'édentation complète?

A. Diminution de la crête résiduelle.
B. Diminution de la fonction masticatrice.
C. Altération du goût.
D. Arthrite rhumatoïde.

La complication la plus probable lors de l'extraction d'une deuxième molaire supérieure isolée sur l'arcade est une

A. ostéite alvéolaire localisée (alvéolite).
B. lésion à un nerf.
C. fracture de la crête malaire.
D. fracture de la tubérosité.

Une diminution de la densité osseuse alvéolaire est associée à une diminution d'/de

A. thyroxine.
B. hydrocortisone.
C. hormone parathyroïdienne.
D. oestrogène.

Quelle substance contenue dans les solutions pour le développement de films radiographiques présente le plus une préoccupation environnementale?

A. Thiosulfate d'ammonium.
B. Acide acétique.
C. Argent.
D. Sulfite de sodium.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une augmentation de la mobilité dentaire et l'absence de lamina dura sont des signes de/d'

A. hyperthyroïdie.
B. hyperpituitarisme.
C. hyperparathyroïdie.
D. sclérodermie.

Le collagène

A. est une composante importante des tissus durs.
B. forme des fibres insolubles résistantes à de grandes forces en tension.
C. présente une structure en triple hélice.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Parmi les conditions suivantes, laquelle s'accompagne d'un niveau élevé de calcium sérique, d'un amincissement de l'os cortical, d'ostéoclastes à cellules géantes dans la mâchoire et de déplacement de dents?

A. Hyperthyroïdie.
B. Hyperparathyroïdie.
C. Hypothyroïdie.
D. Hypoparathyroïdie.

Laquelle des affections suivantes est une réaction proliférative des tissus mous à un irritant?

A. Cellulite.
B. Abcès.
C. Granulome pyogène.
D. Ulcère aphteux.

De quelle maladie systémique, la parodontite est-elle une manifestation selon la description dans la classification Armitage de 1999?

A. Diabète.
B. Leucémie.
C. Athérosclérose.
D. Ostéoporose.

Le granulome pyogène se rencontre le plus souvent sur

A. la langue.
B. la gencive.
C. la muqueuse buccale.
D. les piliers des amygdales.
E. les lèvres.

Un patient de 8 ans se présente 4 heures après avoir subi une fracture coronaire oblique avec une exposition de 2mm de pulpe vivante sur la dent 2.1. Le traitement pulpaire le plus approprié est le/l'

A. apexogénèse.
B. apexification.
C. extraction.
D. traitement de canal.

Afin d'obtenir un résultat esthétique optimal, quel est le délai MINIMAL d'attente après l'extraction d'une dent antérieure avant de prendre une empreinte finale pour une prothèse dentaire fixe?

A. 2 semaines.
B. 1 mois.
C. 3 mois.
D. 6 mois.
E. 1 an.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les gants au latex devraient

A. être lavés avec du savon ordinaire avant leur utilisation.
B. être lavés avec du savon ordinaire entre chaque patient.
C. être lavés avec une solution désinfectante seulement.
D. ne pas être lavés.

Sur une première prémolaire inférieure, la queue d'aronde occlusale d'une préparation disto-occlusale idéale pour amalgame ne s'étend pas à la fosse mésiale à cause

A. du petit lobe lingual.
B. de la grosse cuspide buccale.
C. de la longue corne de pulpe buccale.
D. d'une crête transverse proéminente.

On a fait la mise en forme du canal d'une canine supérieure jusqu'à 1mm de l'apex et il est prêt à être obturé. La radiographie montre que le cône principal de gutta-percha est court, à 2,5mm de l'apex. La prise en charge la plus appropriée est de/d'

A. obturer puisque le cône est à une distance acceptable de l'apex.
B. ajuster un cône plus gros à 2mm ou moins de l'apex.
C. couper le cône de 1mm et l'insérer.
D. prendre un nouveau cône plus petit et l'insérer.

Chez un patient présentant de la xérostomie, lesquelles des glandes salivaires sont le plus probablement responsables du manque de lubrification?

A. Accessoires.
B. Labiales.
C. Parotides.
D. Sublinguales et sousmaxillaires.

L'inflammation gingivale peut être le résultat

A. de traumatismes.
B. de l'irritation chimique.
C. de la plaque dentaire.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Un avantage thérapeutique de la pénicilline V sur la pénicilline G réside dans

A. une plus grande résistance à la pénicillinase.
B. un plus grand spectre antibactérien.
C. une plus grande absorption lorsqu'administré par voix buccale.
D. une excrétion rénale plus lente.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Si de l'hydroquinone est ajouté au monomère, cela aura pour effet de

A. inhiber la polymérisation.
B. initier la polymérisation.
C. activer la polymérisation.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée d'un kyste gingival du nouveau-né?

A. Curetage.
B. Biopsie d'incision.
C. Frottis cytologique.
D. Biopsie-exérèse.
E. Observation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'hypothyroïdie affecte le développement dentaire en

A. gênant la croissance de la mâchoire.
B. retardant l'éruption des dents.
C. formant de l'os sclérotique à la surface occlusale des dents en voie d'éruption.
D. accélérant l'éruption des dents.

Quel est l'âge le plus précoce à partir duquel on peut confirmer l'absence congénitale d'une deuxième prémolaire inférieure?

A. 1 an.
B. 3 ans.
C. 5 ans.
D. 7 ans.

L'emploi prolongé de losanges ou de gargarismes antibactériens peut contribuer au développement

A. d'une candidose buccale.
B. de la langue géographique.
C. de la stomatite gangréneuse.
D. des taches de Koplik.
E. d'ulcères aphteux.

Le granulome éosinophile solitaire est associé à/au

A. myélome multiple.
B. l'hyperparathyroïdie.
C. l'hypoparathyroïdie.
D. l'histiocytose à cellules de Langerhans.

Il y a atteinte de la région périapicale des dents avec nécrose pulpaire s'il y a de la douleur

A. au stimuli thermiques.
B. à la percussion.
C. au test pulpaire électrique.
D. lorsque le patient est en position couchée.

Chez un enfant de 8 ans, le meilleur temps pour le traitement d'une occlusion croisée antérieure d'origine dentaire est

A. aussitôt que possible.
B. après que les canines supérieures soient en position.
C. après l'éruption des prémolaires supérieures.
D. lorsque la croissance mandibulaire sera complétée.

La dent primaire la plus susceptible de s'ankyloser est la

A. molaire supérieure.
B. molaire inférieure.
C. canine supérieure.
D. canine inférieure.

Tous les éléments suivants présentent des propriétés viscoélastiques à l'EXPECTION de

A. l'hydrocolloïde irréversible.
B. la porcelaine dentaire.
C. l'amalgame d'argent.
D. la dentine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La perte d'attache dans les parodontopathies se produit

A. de façon continue.
B. en cycles de durée d'environ 3 mois.
C. en cycles aléatoires.

La nystatine est la médication la plus appropriée pour traiter un(e)

A. stomatite aphteuse.
B. candidose.
C. abcès parodontal.
D. gingivite ulcérative nécrosante.

Lequel, parmi les médicaments suivants, verra ses propriétés thérapeutiques influencées le plus négativement par l'ingestion d'antacides?

A. La céphalexine.
B. L'érythromycine.
C. La tétracycline.
D. La pénicilline V.

L'endroit où on rencontre le plus fréquemment le kyste dentifère est la

A. région de la troisième molaire inférieure.
B. symphyse mandibulaire.
C. ligne médiane du palais dur.
D. région apicale d'une dent dévitalisée.
E. région prémolaire.

La présence d'antigène de surface (Ag HBs) et d'antigène e (Ag HBe) de l'hépatite B dans le sang indique qu'un individu

A. a une infection active à l'hépatite B.
B. a une immunité acquise à l'hépatite B.
C. n'a pas d'infection active à l'hépatite B et n'a pas acquis d'immunité à l'hépatite B.
D. n'a jamais été infecté à l'hépatite B.

Laquelle des médication suivantes N'est PAS indiquée pour solager un malaise ischémique chez un pateint atteint du syndrome coronarien aigu?

A. Nitroglycérine.
B. Morphine.
C. Acétaminophène.
D. Oxygène.

Laquelle des propriétés suivantes N'est PAS une propriété de la lidocaïne?

A. Anesthésie locale.
B. Anesthésie topique.
C. Relaxation musculaire.
D. Action antiarythmique.

En dentition permanente, les canaux accessoires se trouvent le plus souvent

A. au tiers cervical de la racine.
B. au tiers moyen de la racine.
C. au tiers apical de la racine.
D. à la bifurcation.
E. à la trifurcation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est une modification des recommandations habituelles de malaxage des produits du gypse qui augmentera la force compressive du matériau durci?

A. L'addition d'une petite quantité de sel à l'eau avant le malaxage.
B. Une légère diminution du rapport eau/poudre.
C. L'utilisation d'eau légèrement plus chaude.
D. Une réduction du temps de malaxage.

Parmi les groupes de nerfs suivants, lesquels devrez-vous anesthésier lors de l'extraction chirurgicale de la dent 3.6 en plus du nerf alvéolaire inférieur?

A. Lingual, plexus cervical.
B. Cervical, long buccal.
C. Lingual, long buccal.
D. Mentonnier, long buccal.

L'application de pression et tension a peu d'effets sur la croissance

A. de la suture fronto-maxillaire.
B. de l'alvéole.
C. du maxillaire inférieur.
D. du cartilage.

L'effet secondaire le plus fréquemment rencontré lors du blanchiment vital au peroxyde de carbamide 10% en utilisant une gouttière est une

A. déminéralisation superficielle de l'émail.
B. réaction des tissus mous.
C. sensibilité dentaire.
D. cytotoxicité.

Lequel des énoncés suivants concernant le diazépam est vrai? Il

A. améliore les résultats des tests d'habileté motrice fine.
B. cause de l'amnésie.
C. est disponible sans prescription au Canada.
D. ne produit pas de syndrome de dépendance.

Lorsque les cellules d'une tumeur retournent à une forme primitive, embryonnaire ou non-différenciée avec une capacité accrue à se reproduire et une capacité fonctionnelle diminuée, il s'agit d'une

A. anaplasie.
B. métaplasie.
C. hypoplasie.
D. hyperplasie.

Après l'âge de 6 ans, la croissance du maxillaire inférieur est plus marquée

A. à la symphyse.
B. entre les canines.
C. le long du bord inférieur.
D. postérieurement aux premières molaires.

Parmi ces malformations congénitales majeures de la tête et du cou laquelle est la plus fréquente ?

A. Lymphangiome kystique.
B. Fissure palatine.
C. Angiomatose encéphalo-trigéminale (maladie de Sturge-Weber-Krabbe).
D. Double lèvre.
E. Puits commissuraux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui peut présenter les caractéristiques histologiques suivantes: hyperkératose, acanthose, dysplasie, augmentation du nombre de mitoses, présence de cellules inflammatoires chroniques, intégrité de la couche basale?

A. Carcinome spino-cellulaire.
B. Carcinome in situ.
C. Papillofibrome.
D. Endothéliome.

La meilleure façon d'augmenter le temps de travail d'un polyvinylsiloxane est de/d'

A. varier le ratio catalyseur/base.
B. réfrigérer le matériau.
C. ajouter de l'acide oléique.
D. diminuer le temps de malaxage.

Le but de calibrer les examinateurs dans une étude clinique randomisée controlée est d'assurer

A. les mesures constantes des résultats cliniques.
B. la similarité entre le groupe contrôle et le groupe expérimental.
C. de hautes normes éthiques dans la conduite de l'étude.
D. la mesure de tous les résultats cliniques pertinents.

Une augmentation des immunoglobulines est compatible avec une augmentation du nombre des

A. fibroblastes.
B. neutrophiles.
C. lymphocytes.
D. plasmocytes.

Que procure la mise en place d'un tenon radiculaire dans une dent qui a été traitée par endodontie et dont la structure coronaire restante est minimale?

A. Rétention pour la pile reconstituée.
B. Effet de sertissage.
C. Renforcement de la structure radiculaire restante.
D. Résistance de la racine à la fracture.

Dans la plaque supragingivale, l'espèce Veillonella

A. agit en symbiose avec *S. mutans* pour diminuer le pH et promouvoir l'activité carieuse.
B. transforme le lactate en acide acétique et propionique.
C. stimule la progression de la carie en métabolisant le sucrose.
D. agit comme microorganisme promoteur dans le développement de la plaque.

Lorsqu'on utilise une sonde parodontale pour évaluer la profondeur d'une poche parodontale, on mesure la distance entre

A. la base de la poche parodontale et la jonction énamo-cémentaire.
B. le bord de la gencive libre et la jonction énamo-cémentaire.
C. la base de la poche parodontale et le sommet de la gencive libre.
D. la base de la poche parodontale et la jonction mucogingivale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'améloblastome se retrouve plus fréquemment

A. dans la portion antérieure du maxillaire supérieur.
B. à la mandibule, près de la jonction de la branche montante et du corps mandibulaire.
C. dans la portion postérieure du maxillaire supérieur.
D. dans la région antérieure de la mandibule près de la ligne médiane.

Lors de la préparation d'une cavité de Classe I pour amalgame, l'angle cavopériphérique occlusal devrait être

A. biseauté.
B. à 90°.
C. fini avec un chanfrein.
D. aigu.

Quel est le nom de la région dans laquelle la résine du système adhésif s'attache micromécaniquement avec le collagène dentinaire?

A. Zone active.
B. Couche de boue dentinaire.
C. Couche hybride.
D. Zone adhésive.

Une lésion carieuse débutante sur la surface interproximale est habituellement située

A. à la surface de contact.
B. au buccal de la surface de contact.
C. au lingual de la surface de contact.
D. au gingival de la surface de contact.
E. à l'occlusal de la surface de contact.

Les anesthésiques locaux

A. ne passent pas facilement la barrière hémato-encéphalique.
B. interfèrent avec la propagation des potentiels d'action dans les fibres nerveuses.
C. interfèrent sélectivement avec la propagation des potentiels d'action dans les fibres nociceptives.
D. n'ont pas d'effet sur aucun autre tissu que le tissu nerveux.

L'acide acétylsalicylique peut avoir tous les effets suivants sauf

A. réduire la fièvre.
B. raccourcir le temps de saignement.
C. supprimer la réponse inflammatoire.
D. entraîner une hémorragie des voies digestives.

Histologiquement, le polype pulpaire contient tous les éléments suivants SAUF

A. une masse de fibres collagènes.
B. des débris épithéliaux de Malassez.
C. une prolifération de capillaires.
D. des fibroblastes.

Un patient de 24 ans se plaint de douleur abdominale, de diarrhée fréquente et de perte de poids. L'examen buccal clinique montre des ulcères linéaires avec rebords hyperplasiques dans le vestibule. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Maladie de Crohn.
B. Leucémie.
C. SIDA.
D. Diabète sucré.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'énergie moyenne du faisceau de radiation est fonction

A. du temps d'exposition.
B. du courant.
C. du voltage.
D. de la collimation.

Lequel, parmi les suivants, est un signe d'une réaction allergique à la pénicilline?

A. Hyperventilation.
B. Nausées.
C. Oligurie.
D. Dermatite.
E. Constipation.

La gingivite et la parodontite se différencient par des

A. changements radiologiques présents seulement dans la gingivite.
B. changements radiologiques présents seulement dans la parodontite.
C. changements de la couleur gingivale présents seulement dans la gingivite.
D. changements de la couleur gingivale présents seulement dans la parodontite.

En comparant les films intraoraux rapides D et F, l'émulsion des films F est

A. 20% plus sensible que celle des films D.
B. 40% plus sensible que celle des films D.
C. 60% plus sensible que celle des films D.
D. 80% plus sensible que celle des films D.

La limite idéale de la préparation canalaire lors d'un traitement endodontique sur une dent vivante est

A. 0.5 à 1mm en deçà de l'apex radiologique.
B. 3mm en deçà de l'apex radiologique.
C. légèrement au delà du foramen apical.
D. au point où le patient commence à ressentir un malaise.

La meilleure méthode pour contrôler le temps de prise de l'hydrocolloïde irréversible sans changer ses propriétés physiques est de modifier la/le

A. température de l'eau.
B. proportion eau:poudre.
C. temps de malaxage.
D. composition.

La rigidité cadavérique (rigor mortis) est

A. due à une réduction des ions intracellulaires Ca^{2+}.
B. due à une réduction cellulaire d'ATP.
C. mécaniquement identique à une contraction tétanique.
D. caractérisée par une paralysie spastique.
E. une contraction isotonique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un correctiion orhtodontique d'un diastème au niveau de la ligne médiane supérieure est plus appropriée chez un patient de

A. 8 ans sans habitude de succion du pouce.
B. 14 ans sans habitude de succion du pouce.
C. 8 ans avec une habitude de succion du pouce.
D. 14 ans avec une habitude de succion du pouce.

Les radiographies rétrocoronaires (interproximales) d'adultes de moins de 30 ans montreront normalement la crête alvéolaire

A. au niveau de la jonction énamo-cémentaire.
B. 1-2mm apicalement par rapport à la jonction énamo-cémentaire.
C. 3-4mm apicalement par rapport à la jonction énamo-cémentaire.
D. de façon imprécise.

Une molaire inférieure nécessite une couronne. Cette dent a une restauration MOD extensive en amalgame. La position la plus appropriée pour le bord de la couronne est

A. sur l'amalgame.
B. à la jonction amalgame/dent.
C. 1mm apicalement au bord de l'amalgame.

Suite à la perte prématurée d'une dent primaire, des problèmes de perte d'espace surviennent le plus souvent dans la région de

A. l'incisive latérale supérieure.
B. l'incisive centrale inférieure.
C. la deuxième prémolaire inférieure.
D. la première prémolaire supérieure.

Une perte de sensibilité des régions innervées par le nerf dentaire inférieur est une complication possible

A. de l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse.
B. de l'ablation d'un torus mandibulaire.
C. de l'extraction avec davier d'une deuxième molaire inférieure.
D. d'une chirurgie parodontale de type distal wedge.

Quel est l'alliage de choix pour l'armature d'un pont lié avec une résine de cimentation?

A. Chrome-nickel.
B. Or-palladium.
C. Or-argent.
D. Or-platine-palladium.

L'anémie pernicieuse peut causer

A. une glossite.
B. une/des ulcération(s) linguale(s).
C. une enflure des glandes parotides.
D. une hyperacidité gastrique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une pièce où un matériau à empreinte à l'oxyde de zinc et eugénol est malaxé, l'humidité élevée

A. augmentera le temps de prise.
B. n'affectera pas la prise.
C. empêchera toute prise.
D. diminuera le temps de prise.

Le fait d'utiliser moins d'eau pour malaxer du plâtre de Paris engendre un plâtre qui, une fois durci,

A. contracte.
B. est plus résistant.
C. est plus poreux.
D. est moins friable.

Une diminution du calcium sérique stimule la libération endogène d'

A. hormones thyroïdiennes.
B. hormones corticales surrénales.
C. insuline.
D. hormones parathyroïdiennes.
E. adrénaline.

Lors d'une infection bactérienne aiguë, les tests de laboratoire révèleront une augmentation dans le nombre de

A. leucocytes polynucléaires.
B. plasmocytes.
C. lymphocytes.
D. monocytes.
E. éosinophiles.

Dans un cas de gingivite de longue date, dans la microflore sous-gingivale domine principalement

A. des bactéries aérobies.
B. des bactéries Gram positif.
C. des bactéries anaérobies Gram négatif.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

On peut utiliser l'angle SNA pour évaluer

A. la protrusion de maxillaire supérieur.
B. le surplomb vertical.
C. l'inclinaison d'une incisive supérieure.
D. la hauteur faciale.
E. l'angle mandibulaire.

Le choix d'un kilovoltage approprié pour des radiographies dentaires se fait par rapport

A. aux fluctuations du voltage de ligne.
B. au diamètre du faisceau primaire de radiation.
C. au type de chronomètre.
D. à la densité des tissus.
E. à l'épaisseur du filtre.

Un patient présente de la fatigue, de la nausée et des sclérotiques jaunâtres. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Hépatite virale aiguë.
B. Appendicite.
C. Ulcère gastroduodénal.
D. Colite ulcéreuse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans le cas d'un parodonte normal, quelle est la distance entre le fond de la crevasse gingivale et la crête alvéolaire?

A. 0,5-1mm.
B. 1,5-2mm.
C. 3-5mm.

Parmi les conditions suivantes, laquelle est-il généralement préférable de traiter dès le diagnostic posé?

A. Un diastème entre les incisives centrales supérieures.
B. Une occlusion croisée postérieure avec dysharmonie de la ligne médiane.
C. Une inclinaison axiale inappropriée.
D. Une relation molaire bout à bout.

Un patient de 45 ans, diabétique insulinodépendant, se présente pour un rendez-vous matinal. Pendant l'examen, le patient se dit étourdi et faible et est en sueur. Le patient fait le plus probablement

A. de l'hyperglycémie.
B. de l'hypoglycémie.
C. une syncope.
D. de l'hyperventilation.
E. un accident vasculaire cérébral.

Quel énoncé est vrai en regard de l'amalgame?

A. On peut laisser une mince couche pour sceller les marges de la restauration.
B. Il se lie par lui-même à la structure dentaire.
C. Il présente le même taux d'usure que la structure dentaire.
D. C'est plus long de le placer dans une cavité comparé à une résine composite.

En général, les ciments à l'ionomère de verre contiennent

A. l'oxyde de zinc et l'eau distillée.
B. l'oxyde de zinc et l'acide polyacrylique.
C. la poudre de fluoro-silicate d'aluminium et l'acide ortho-phosphorique.
D. la poudre de fluoro-silicate d'aluminium et l'acide polyacrylique.

La cause la plus fréquente d'hyposalivation chez les personnes âgées est

A. la maladie d'Alzheimer.
B. la prise de plusieurs médicaments.
C. l'atrophie de la glande salivaire.
D. le syndrome de Sjögren.

Lequel des médicaments suivants peut causer une hypertrophie généralisée des papilles interdentaires?

A. Digitaline.
B. Nifédipine.
C. Captopril.
D. Propranolol.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le développement anormal du pilier antérieur du voile du palais pourrait produire une anomalie au niveau du/des

A. os zygomatiques et les oreilles externes.
B. maxillaire inférieur et la portion externe du nez.
C. maxillaire supérieur et les muscles faciaux de l'expression.
D. palais et l'os hyoïde.

Si une prothèse partielle fixe avec un seul pontique fléchit d'une certaine quantité, un espace avec deux pontiques similaires fléchira

A. de la même quantité.
B. deux fois plus.
C. quatre fois plus.
D. huit fois plus.

La limite conventionnelle d'élasticité d'un fil orthodontique est

A. la même que la limite proportionnelle.
B. diminuée par l'écrouissage.
C. la même que la résistance à la fracture.
D. plus élevée que la limite proportionnelle.

L'absence congénitale de plusieurs dents peut être une caractéristique de la/du

A. dysplasie cléidocrânienne.
B. dysplasie ectodermique.
C. syndrome de Gardner.
D. syndrome de Gorlin-Goltz.

Quelle forme une carie d'émail débutante prend-elle dans les puits et fissures?

A. En V inversé (base vers la jonction amélodentinaire).
B. En V (apex vers la jonction amélodentinaire).
C. En U inversé (base vers la jonction amélodentinaire).
D. En U (apex vers la jonction amélodentinaire).

Quel traitement serait approprié pour un patient âgé de 9 ans avec une occlusion croisée antérieure impliquant une seule dent?

A. Aucun traitement: correction naturelle.
B. Appareil amovible.
C. Traitement orthodontique des 2 arcades.
D. Traitement orthodontique complet en dentition permanente.
E. Observation jusqu'à l'éruption des canines.

Un patient qui éprouve de la fièvre, de la douleur et de l'enflure unilatérale de la parotide après avoir subi une anesthésie générale a probablement

A. les oreillons.
B. une sialolithiase.
C. une sialadénite bactérienne aiguë.
D. le syndrome de Sjögren.
E. une sarcoïdose.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le matériau d'empreinte au polyvinylsiloxane a une

A. grande contraction de polymérisation.
B. grande stabilité dimensionelle.
C. formation importante de sous-produits.
D. expansion linéaire élevée.

Un patient ayant une tumeur dans la fosse ptérygo-maxillaire droite, présente une déviation importante de la mandibule vers la droite à l'ouverture. Quel nerf est affecté par la tumeur?

A. Le nerf facial VII.
B. Le nerf glossopharyngien IX.
C. Le nerf trijumeau V.
D. Le nerf hypoglosse XII.

Un patient de 8 ans, ayant encore toute ses molaires primaires, présente une relation cuspide à cuspide des premières molaires permanentes supérieures et inférieures et des incisives inférieures bien alignées. Le dentiste devrait

A. diriger le patient à un orthodontiste pour une consultation.
B. placer un appareil de traction extra-buccal de type cervical pour replacer les molaires supérieures.
C. meuler (disking) les faces distales des deuxièmes molaires primaires inférieures.
D. observer avec examens de rappel réguliers.

La procaïne est un anesthésique local qui est chimiquement classifié comme

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

L'aspiration qui précède l'injection d'un anesthésique local vise à réduire la

A. toxicité de l'anesthésique local.
B. toxicité du vasoconstricteur.
C. possibilité d'administration intravasculaire.
D. possibilité de paresthésie.

Chez un adulte, une augmentation progressive de la longueur du maxillaire inférieur ainsi qu'une augmentation de l'espace interdentaire sont des caractéristiques de

A. l'hyperparathyroïdie.
B. l'hyperpituitarisme.
C. l'hyperthyroïdie.
D. la maladie d'Addison.
E. la maladie de Cushing.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une radiographie rétrocoronaire (interproximale) de la dentition mixte doit au moins montrer les surfaces proximales suivantes.

A. Le distal de la canine primaire et le distal de la première molaire permanente.
B. Le distal de la canine primaire et le mésial de la première molaire permanente.
C. Le mésial de la première molaire primaire et le mésial de la première molaire permanente.
D. Le mésial de la première molaire primaire et le distal de la première molaire permanente.

Une patiente adulte se présente à une clinique dentaire avec des dents fracturées, la lèvre lacérée et un “oeil au beurre noir”. Elle est accompagnée de son garçon de 6 ans qui pleure et qui est bouleversé. La réceptionniste de la clinique a discrètement entendu l’enfant demander à sa mère “Pourquoi papa t’a fait mal?” Lorsque questionnée, la patiente confie que ses blessures ont été causées par son mari, mais qu’elle ne veut pas porter plainte contre lui. Considérant la complexité de ses blessures, elle doit être dirigée chez un spécialiste; elle demande toutefois que la cause de ses blessures ne soit pas révélée. Quelle est l’obligation du dentiste?

A. Respecter la demande de confidentialité de la patiente.
B. Rapporter les blessures à une agence de protection pour adultes.
C. Transmettre toute l’information, incluant la cause de ses blessures, au spécialiste.
D. Rapporter la situation à une agence de protection pour enfant.

Quelle est la localisation intraorale la plus fréquente du carcinome épidermoïde?

A. Bord latéral de la langue.
B. Muqueuse jugale.
C. Fosse amygdalienne.
D. Gencive attachée.

Un patient de 8 ans, ayant encore toutes ses molaires primaires, présente une relation cuspide à cuspide des premières molaires permanentes supérieures et inférieures. Le dentiste devrait

A. planifier des extractions en série pour permettre un ajustement plus normal de l'occlusion.
B. diriger le patient à un orthodontiste pour une consultation.
C. placer un appareil de traction extra-buccal de type cervical pour replacer les molaires supérieures.
D. réduire (disking) les faces distales des deuxièmes molaires primaires inférieures pour permettre un ajustement normal des molaires permanentes.
E. seulement observer pour le moment.

Dans le cas de molaires primaires, les changements osseux causés par une infection sont détectés par radiographie initialement

A. au niveau des apex.
B. au niveau de la furcation.
C. au niveau de la crête alvéolaire.
D. à la base du bourgeon dentaire de la dent en développement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Quel symptôme est une conséquence d'une réaction anaphylactique à la pénicilline?

A. Surdité, étourdissements, anémie auguë et bronchoconstriction.
B. Cristallurie, nausée, vomissements, diarrhée et bronchoconstriction.
C. Oligurie, hématurie, bronchoconstriction et collapsus cardiovasculaire.
D. Urticaire, diarrhée, bronchoconstriction et collapsus cardiovasculaire.

Les mécanismes de croissance du complexe naso-maxillaire sont

A. suturaux.
B. cartilagineux.
C. appositionnels.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Lors d'une réduction osseuse de la tubérosité, la membrane sinusale est perforée accidentellement. La plaie doit être refermée avec une suture qui résorbe en 7-10 jours. On devrait utiliser du fil en

A. polyéthylène.
B. catgut.
C. catgut chromique.
D. acide polylactique.

Quelles cellules migrent en plus grand nombre vers la crevasse gingivale en réponse à une accumulation de plaque bactérienne?

A. Les plasmocytes et les monocytes.
B. Les leucocytes polynucléaires.
C. Les macrophages.
D. Les lymphocytes.
E. Les mastocytes.

Quelle est la curette Gracey la plus appropriée pour effectuer le surfaçage radiculaire de la surface distale de la dent 1.7 avec une poche parodontale de 5mm?

A. 7/8.
B. 9/10.
C. 11/12.
D. 13/14.

Lorsque comparées aux dents permanentes, les dents primaires ont

A. une plus grande épaisseur d'émail.
B. une plus grande épaisseur de dentine.
C. une constriction plus marquée au collet.
D. des pulpes qui sont plus petites par rapport à la grosseur de la couronne.

Lors de la préparation de produits du gypse, une augmentation du rapport eau/poudre

A. augmentera la dureté de surface.
B. augmentera la force de compression.
C. accélérera la réaction de prise.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Lorsqu'on place un implant au niveau postérieur du maxillaire inférieur, quelle doit être l'épaisseur d'os minimum entre l'implant et le nerf alvéolaire inférieur?

A. 2mm.
B. 4mm.
C. 6mm.
D. 8mm.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel effet radiographiqueconcorde avec le diagnostic de déplacement lingual de la racine d'une incisive primaire intrudée?

A. Élongation.
B. Rapprochement.
C. Augmentation de l'opacité.
D. Élargissement de l'espace parodontal.

Laquelle des conditions suivantes est contagieuse?

A. Le pemphigus.
B. La gingivostomatite herpétique primaire.
C. La stomatite aphteuse récurrente.
D. La gingivite ulcérative nécrosante.

La thérapie initiale pour des poches parodontales de plus de 5mm de profondeur doit inclure le détartrage supragingival et

A. le polissage.
B. l'irriguation.
C. le surfacage radiculaire.
D. la prise d'antibiotiques.

Durant le RCR, si un patient ne respire pas mais a un pouls, à quelle fréquence doit-on le ventiler? À toutes les

A. 3-4 secondes.
B. 5-6 secondes.
C. 7-8 secondes.
D. 9-10 secondes.

Chez un patient souffrant d'insuffisance rénale chronique,

A. les traitements dentaires devraient avoir lieu les jours où il n'y a pas d'hémodialyse.
B. on doit s'attendre à un saignement normal si la numération plaquettaire est normale.
C. la pression sanguine peut être mesurée sur le bras utilisé pour l'accès vasculaire lors de l'hémodialyse.
D. la gravité de la condition est estimée par la clairance d'albumine.

L'hypothyroïdie chez l'adulte est associée avec

A. de l'exophtalmie.
B. une perte de poids.
C. un oedème généralisé.
D. de la tachycardie.
E. un retard mental.

Un connecteur non-rigide est indiqué pour une prothèse partielle fixe

A. lorsque les dents piliers peuvent être taillées selon une forme de rétention équivalente.
B. lorsqu'il faut remplacer deux ou trois dents.
C. dans le cas d'une prothèse inférieure fixe.
D. si le parallélisme des piliers du pont n'est obtenu qu'au prix du sacrifice de beaucoup de substance dentaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les benzodiazépines

A. peuvent produire de l'hypertension.
B. sont contre-indiqués chez les patients atteints de glaucome aigu à angle ouvert.
C. peuvent produire de la faiblesse musculaire.
D. peuvent causer de l'insomnie.

Pour diminuer la sensibilité des dents-piliers, un pont fixe peut être temporairement mis en place en utilisant un ciment

A. au polycarboxylate.
B. à la résine acrylique.
C. à l'oxyde de zinc et eugénol.
D. au verre ionomère.

Quelle est la position du plan occlusal du maxillaire supérieur la plus appropriée pour l'extraction de dents au maxillaire supérieur?

A. Parallèle au plancher.
B. 20º du plancher.
C. 60º du plancher.
D. 90º du plancher.

Pour initier la carie, le pH de la plaque bactérienne doit atteindre

A. 5.4.
B. 5.9.
C. 6.4.
D. 6.9.

Selon les "modifications de Socransky des postulats de Koch", les pathogènes potentiels de la maladie parodontale doivent posséder toutes les propriétés suivantes SAUF

A. être associés à la maladie en augmentant le nombre d'organismes au niveau des sites atteints.
B. être éliminés ou diminués au niveau des sites qui montrent une disparition clinique de la maladie après traitement.
C. montrer une réponse de l'hôte sous forme d'altération de la réponse immunitaire cellulaire et non humorale.
D. être capable de causer la maladie dans des modèles d'expérimentation animale.
E. montrer des facteurs de virulence responsable de permettre aux organismes de causer une destruction des tissus parodontaux.

Sur quel type de radiographie peut-on le mieux visualiser les apophyses génies?

A. Occlusale.
B. Rétroalvéolaire.
C. Rétrocoronaire.
D. Panoramique.

La prise en charge d'une syncope à la suite de l'administration d'un anesthésique local N'inclut PAS

A. l'élévation des jambes.
B. le positionnement du patient en décubitus dorsal.
C. l'administration d'oxygène.
D. le maintien de l'ouverture des voies respiratoires.
E. l'administration d'épinéphrine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des variables suivantes a le plus d'effet sur la force d'adhésion?

A. Contrôle de l'humidité du champ.
B. Taille de la base du boîtier.
C. Type d'acide pour mordancer.
D. Composition de la résine de cimentation.
E. Hygiène du patient.

La majorité de la perte osseuse suite à la pose d'implants dentaires se produit entre

A. 0 – 1 an.
B. 2 – 4 ans.
C. 5 – 7 ans.
D. 10 – 12 ans.

Laquelle des conditions suivantes peut être associée à une dent incluse?

A. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
B. Fibrome odontogène périphérique.
C. Cémentoblastome.
D. Améloblastome.

La leucoplasie chevelue survient principalement avec l'/le

A. diabète.
B. hépatite A.
C. VIH.
D. hypophosphatasie.
E. syndrome de Papillon-Lefèvre.

Quelle est la cause la plus probable du délogement d'une prothèse complète au maxillaire supérieur lorsqu'un patient ouvre grand ou fait des mouvements extrêmes de latéralité?

A. Scellement palatin postérieur insuffisant.
B. Mauvaise adaptation de la prothèse.
C. Empiètement du frein labial.
D. Interférence de l'apophyse coronoïde.
E. Raphé palatin médian prononcé.

Un patient présente les signes suivants: hypodontie, dents coniques, cheveux blonds, fins et peu abondants, et intolérance à la température chaude. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Achondroplasie.
B. Hyperthermie maligne.
C. Dysplasie ectodermique.
D. Fibrose kystique.

Le grand connecteur d'une prothèse partielle amovible devrait

A. assurer une union rigide entre les composantes bilatérales.
B. agir comme amortisseur de contraintes.
C. ne pas interférer avec les forces latérales.
D. dissiper les forces verticales.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Suite à l'injection de 4ml de lidocaïne à 2% contenant de l'épinéphrine à 1 :100,000, un patient devient soudainement pâle et en sueur. Son pouls est lent et régulier. Sa respiration est lente. Sa pression sanguine se situe à 80/60. Quel est le diagnostic probable de cet état?

A. Réaction toxique à la lidocaïne.
B. Réaction toxique à l'épinéphrine.
C. Réaction allergique à l'anesthésique local.
D. Début de syncope.
E. Insuffisance surrénalienne imminente.

Dans un cas de prothèse complète supérieure, la distribution du stress est principalement répartie sur

A. le palais dur.
B. la crête alvéolaire.
C. le palais mou.
D. l'os malaire.

L'appareil de choix pour la correction d'un articulé croisé antérieur est déterminé par

A. la quantité du surplomb vertical.
B. l'âge du patient.
C. la coopération du patient.
D. la préférence du praticien.

Le traitement initial d'un abcès parodontal aigu localisé chez un patient en santé doit inclure

A. un détartrage et aplanissement de racine.
B. un ajustement occlusal.
C. une antibiothérapie.
D. la prescription d'un analgésique.

L'indice de fluorure est employé pour mesurer

A. le degré de protection que l'addition de fluorure offre contre la carie dentaire.
B. la concentration de fluorure dans l'approvisionnement de l'eau potable.
C. le degré ou la gravité de l'émail tacheté.
D. la contestation par les groupes de citoyens contre la fluoration.
E. la quantité totale de l'ingestion de fluorure.

On rencontre des récessions gingivales isolées plus fréquemment sur des dents qui sont

A. nonvivantes.
B. modérément mobiles.
C. ankylosées.
D. en position labiale proéminente sur l'arcade dentaire.

Dans une cavité qui s'approche de la pulpe, vous protégeriez cette dernière avec

A. une base de ciment phosphate de zinc.
B. une base de ciment à l'hydroxyde de calcium.
C. une mince couche d'hydroxyde de calcium suivie d'un vernis protecteur.
D. un hydroxyde de calcium suivi d'une base en ciment à l'ionomère de verre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une pulpotomie à l'hydroxyde de calcium sur une dent primaire

A. causera une réaction inflammatoire aigue.
B. donnera un traitement qui sera un succès dans 90 pour cent des cas.
C. causera une résorption interne et une destruction radiculaire.
D. est le traitement de choix pour les petites expositions mécaniques.
E. stimulera la fermeture de l'apex.

Si l'extraction des dents est indiquée chez un patient qui va recevoir de la radiothérapie pour un carcinome de la langue, les dents devraient être extraites

A. avant la radiothérapie.
B. durant la radiothérapie.
C. immédiatement après la radiothérapie.
D. six mois après la radiothérapie.

Le système de dépistage parodontal et d'enregistrement de données (PSR®) est conçu pour

A. documenter la progression de la parodontite.
B. évaluer l'état parodontal du patient.
C. mesurer la perte d'attache parodontale dans une grande cohorte de population.
D. évaluer l'hygiène buccale.

Le rôle du fixateur est de

A. faire ressortir le contraste.
B. convertir l'image latente en argent métallique.
C. éliminer les restes d'halogénures d'argent.
D. continuer le développement.

Les dents permanentes qui sont le plus souvent ankylosées sont

A. les canines.
B. les incisives.
C. les molaires.
D. les prémolaires.

Lors de l'examen clinique d'un gros fumeur de 42 ans, on découvre une plaque blanche dans la région des piliers amygdaliens. Cette plaque ne s'enlève pas au frottage. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Lichen plan.
B. Leucoplasie.
C. Naevus blanc spongieux.
D. Hyperkératose de frottement.
E. Candidose pseudomembraneuse.

Les hydrocolloïdes irréversibles s'enlèvent mieux de la bouche par

A. un coup sec ou rapide.
B. un mouvement lent de décollement.
C. un mouvement de torsion et de bascule.
D. en demandant au patient de créer une pression positive.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le mucocèle est causé par un/une

A. aplasie du canal.
B. hyperplasie du canal.
C. dommage au canal.
D. hypersécrétion.

Durant la cimentation d'une incrustation en or, la meilleure façon de s'assurer qu'elle demeure bien assise dans la cavité jusqu' à la prise finale du ciment est

A. de demander au patient de garder la bouche ouverte et de n'appliquer aucune pression sur l'incrustation.
B. de demander au patient de frapper doucemment les dents ensemble de façon continue.
C. d'appliquer une pression ferme sur l'incrustation.
D. de taper sur l'incrustation avec un bois d'oranger et un maillet.

Le traitement de la gingivostomatite herpétique primaire devrait inclure

A. l'application topique de stéroïdes.
B. l'application de peroxyde d'hydrogène dilué.
C. la cautérisation.
D. le contrôle d'une infection secondaire.

Il est démontré que les appareils d'irrigation à jet d'eau permettent de/d'

A. éliminer la plaque.
B. déloger les particules alimentaires accumulées entre les dents.
C. désinfecter les poches parodontales pour une durée maximale de 18 heures.
D. prévenir la formation du tartre.

Laquelle des structures suivantes serait projetée le plus près du plan occlusal sur une radiographie rétroalvéolaire postérieure inférieure?

A. La crête oblique externe.
B. Le canal dentaire inférieur.
C. La fosse de la glande sousmandibulaire.
D. Le trou mentonnier.

Comparée à des prothèses complètes supérieure et inférieure, une prothèse complète supérieure en occlusion avec des dents naturelles est plus souvent associée à une

A. moindre usure des dents de la prothèse.
B. plus grande incidence de fracture de la prothèse.
C. meilleure rétention de la prothèse.
D. meilleure stabilité de la prothèse.
E. meilleure apparence de la prothèse.

Une communication bucco-sinusale se produit

A. plus souvent lors de l'extraction des deuxièmes prémolaires supérieures.
B. moins souvent lorsqu'il y a pneumatisation sinusale.
C. plus souvent lors de l'extraction des premières molaires supérieures.
D. moins souvent chez les patients âgés.

Une médication sédative devrait

A. causer de l'excitation.
B. éliminer toutes les sensations.
C. produire de l'inconscience.
D. produire une légère dépression du système nerveux central.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une patiente de 23 ans, généralement en bonne santé, se plaint de sensibilité et raideur dans la région de l'articulation temporomandibulaire à gauche et à droite. Ces symptômes sont apparus il y a une semaine et sont plus accentués au réveil. La cause la plus probable des problèmes de cette patiente est

A. une ankylose fibreuse des articulations temporomandibulaires.
B. un bruxisme nocturne.
C. une ostéoarthrite débutante.
D. une subluxation mandibulaire.

Un homme de 80 ans présente de multiples vésicules douloureuses sur la peau. Les vésicules suivent le trajet du nerf infraorbital droit. Le diagnostic le plus approprié est un/une

A. psoriasis.
B. herpès zoster.
C. pemphigus vulgaris.
D. candidose.

Une restauration en composite fabriquée au laboratoire sera supérieure à une restauration en composite directe au niveau

A. de la stabilité de sa couleur.
B. de son fini de surface.
C. du contrôle de la contraction de polymérisation.
D. de son potentiel adhésif à la structure dentaire.

Un avantage des ciments à l'ionomère de verre est sa/son

A. faible solubilité.
B. résistance à l'usure.
C. adhésion aux tissus dentaires durs.
D. faible incidence de sensibilité.

La radiographie du crâne d'une personne qui souffre d'anémie falciforme montre des modifications de l'os. Ces modifications peuvent être

A. des lésions radioclaires à l'emporte-pièce.
B. un os d'apparence mitée.
C. des irrégularités grossières avec formation d'exostoses.
D. un aspect en "poil de brosse".

Un pivot est utilisé dans une dent traitée par endodontie pour

A. obturer le canal.
B. renforcer la racine.
C. renforcer la couronne restante.
D. retenir la restauration.

Le degré de rigidité d'un alliage d'or dentaire est évalué par

A. sa limite proportionnelle.
B. son module d'élasticité.
C. sa résistance à la rupture.
D. son fluage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une importante exposition pulpaire due à la carie survient sur une première molaire permanente d'un enfant âgé de 7 ans. Il n'y a pas d'atteinte périapicale et la dent est vivante. Le traitement devrait être

A. coiffage de l'exposition avec mise en place de l'hydroxyde de calcium et placer un oxyde de zinc et eugénol.
B. pulpotomie et mise en place d'un hydroxyde de calcium.
C. pulpectomie.
D. extraction de la dent et mise en place d'un mainteneur d'espace.

La réparation des tissus parodontaux, est le remplacement des tissus perdus par des tissus similaires quant à leur(s)

A. fonction.
B. structure.
C. structure et fonction.

Quelle radiographie montre le mieux le cortex buccal du maxillaire inférieur?

A. Rétrocoronaire.
B. Rétroalvéolaire.
C. Panoramique.
D. Occlusale.

Quels facteurs d'exposition suivants donneront lieu aux rayons X les plus pénétrants?

A. 10kVp - 65mA.
B. 85kVp - 5mA.
C. 90kVp - 10mA.
D. 65kVp - 15mA.
E. 75kVp - 40mA.

Sur les images pondérées en T_1 obtenues par résonance magnétique, le tissu qui a la plus grande densité est le/l'

A. sang.
B. gras.
C. muscle squelettique.
D. os cortical.

Des caries cervicales sur des incisives primaires supérieures chez un enfant de 12 mois sont fort probablement causées par un

A. manque de fluorure systémique.
B. émail mal formé.
C. manque de calcium durant la grossesse.
D. usage excessif du biberon.

Pour laquelle des conditions suivantes la nystatine en suspension orale est-elle appropriée comme traitement?

A. Gingivostomatite herpétique.
B. Stomatite nicotinique.
C. Stomatique prothétique.
D. Stomatite aphteuse.

Une fracture dentaire incomplète

A. peut facilement être diagnostiquée par transillumination.
B. implique habituellement les cuspides supportantes.
C. est associée à des restaurations de grosseur moyenne à large.
D. provoque une douleur sourde et prolongée à la mastication.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À laquelle des structures suivantes peut-on associer le rôle que joue le système nerveux central dans le bruxisme nocturne?

A. Noyaux gris centraux (nigro-striés).
B. Les nerfs A delta et C.
C. Ganglion sphénopalatin.
D. Nerfs pétreux.

On peut différencier une malocclusion de Classe II division 1 d'Angle d'une malocclusion de Classe II division 2 d'Angle par

A. la relation molaire.
B. la sévérité de la malocclusion de Classe II d'Angle.
C. le degré de surplomb vertical.
D. l'inclinaison des incisives supérieures.
E. l'importance du chevauchement.

Le but principal du traitement chirurgical des parodontites est d'/de

A. positionner apicalement le lambeau.
B. éliminer les poches parodontales.
C. enlever l'épithélium ulcéré de la poche parodontale.
D. améliorer l'accès pour éliminer les facteurs étiologiques locaux.

Un patient de 7 ans se présente après avoir fracturé la couronne d'une incisive centrale permanente supérieure il y a 3 jours. La moitié incisive de la couronne est absente et une exposition de 2mm de pulpe vivante est notée. Quelle est la prise en charge initiale la plus appropriée pour cette dent?

A. Apexification.
B. Pulpotomie.
C. Coiffage pulpaire.
D. Pulpectomie.

Laquelle des modifications suivantes est recommandée lors de la prise de radiographies chez un enfant de 8 ans, comparé à un adulte?

A. Augmenter le kVp.
B. Diminuer le temps d'exposition.
C. Augmenter le mA.
D. Utiliser un récepteur plus lent.

Une augmentation de la densité radiographique est causée par une

A. réduction du mA.
B. réduction du kVp.
C. réduction de la distance foyer-objet.
D. augmentation de la distance objet-film.

La plaque bactérienne dentaire est composée de

A. cellules épithéliales desquamées.
B. constituants des sécrétions buccales.
C. bactéries et leurs produits.
D. cuticule ou pellicule.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le microorganisme associé le plus souvent à la carie de racine est

A. l'actinomyces viscosus.
B. le streptococcus mutans.
C. le streptococcus salivarius.
D. le lactobacillus acidophilus.

Avant de cimenter une incrustation à recouvrement de cuspides (onlay) sur une dent vivante à l'aide d'une résine de cimentation appliquer un vernis protecteur,

A. protègera la pulpe.
B. améliorera le scellement.
C. réduira la sensibilité postopératoire.
D. réduira la force d'adhésion.
E. réduira la microinfiltration.

Parmi les ciments suivants, lequel/lesquels a/ont un potentiel d'adhésion chimique sur l'émail?

A. Oxyde de zinc et eugénol renforcé.
B. Phosphate de zinc.
C. Ionomère de verre.

Quel type de malocclusion de classe II division 1 suivante est le plus susceptible d'être corrigée avec une traction externe distale cervicale (headgear)?

A. Maxillaires supérieur et inférieur rétrognathes, béance antérieure.
B. Maxillaire supérieur prognathe, hauteur diminuée de l'étage inférieur du visage, surplomb vertical augmenté.
C. Augmentation de la hauteur de l'étage inférieur antérieur du visage, maxillaire inférieur prognathe, maxillaire supérieur rétrognathe.
D. Béance antérieure, maxillaires supérieur et inférieur prognathes.

Laquelle des méthodes de stérilisation suivantes requiert la température la plus basse?

A. L'autoclave à vapeur.
B. Le four à chaleur sèche.
C. La méthode d'oxyde éthylique.
D. Le stérilisateur à billes de verre.
E. L'autoclave à alcool.

Un patient de 22 ans a ressenti un malaise généralisé, a fait de la fièvre, a souffert d'un mal de gorge et de la toux durant une semaine. Il y a de multiples ulcérations à la muqueuse buccale, présence de croûte sur les lèvres et des lésions rouges circulaires sur les paumes des mains. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Gonorrhée.
B. Mononucléose infectieuse.
C. Gingivostomatite herpétique aiguë.
D. SIDA.
E. Érythème polymorphe.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale) est

A. douloureuse.
B. expansive.
C. associée à des dents vivantes.
D. précancéreuse.

Lors d'une infection causée par des staphylocoques ne produisant pas de pénicillinase, lequel est l'antibiotique de choix?

A. Pénicilline V.
B. Céphalexine.
C. Tétracycline.
D. Vancomycine.

Le traitement le plus approprié pour un enfant de 4 ans ayant une infection chronique d'une première molaire non restaurable est

A. extraire la dent et placer un mainteneur d'espace.
B. observer jusqu'à l'exfoliation de la dent.
C. extraire la dent seulement.
D. observer jusqu'à ce que la dent soit symptomatique.

Des amygdales linguales hyperplasiques peuvent ressembler à

A. de l'épulis fissuratum.
B. des varicosités linguales.
C. un carcinome spino-cellulaire.
D. une glossite médiane rhomboïde.
E. des papilles fongiformes.

Lors de la prise de radiographies chez un patient de 10 ans, que devrait-on faire pour réduire la radiation?

A. Prendre des radiographies aux 3 ans.
B. Diminuer le kilovoltage à 50kVp.
C. Utiliser des films ultra-rapides.
D. Utiliser un tablier de plomb.

L'examen clinique d'un patient de 6 ans révèle des lésions circonscrites suppuratives ressemblant à des brûlures de cigarette localisées sur le lobe de l'oreille gauche et les jointures de la main droite. Les parents sont coopératifs et répondent au dentiste de façon cohérente. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Syndrome de l'enfant battu.
B. Impétigo.
C. Ostéogenèse imparfaite.
D. Syndrome de Münchhausen.
E. Maladie de von Willebrand.

Avec l'âge, il y a occlusion des tubuli dentinaires parce que les projections cellulaires des odontoblastes

A. produisent des molécules organiques.
B. se gonflent et prennent de l'expansion.
C. absorbent le fluide dentinaire.
D. déposent des minéraux en plus grand nombre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une patiente se présente à votre cabinet dentaire durant le premier trimestre de sa grossesse. Vous devez remplacer une grosse obturation en amalgame de type MOD. Il y a récidive de carie et sensibilité aux tests thermiques. Le traitement le plus approprié est de

A. retarder le traitement jusqu' à la naissance du bébé.
B. restaurer avec un oxyde de zinc eugénol renforcé.
C. restaurer avec un amalgame.
D. restaurer avec une résine composite.

Le composé chimique utilisé pour retarder la réaction de prise de l'alginate est le

A. sulfate de calcium.
B. sulfate de sodium.
C. phosphate de calcium.
D. phosphate de sodium.

Quel énoncé explique le mieux qu'une armature métallique de prothèse partielle amovible soit plus serré en bouche que sur le modèle?

A. Excès d'eau lors du malaxage de la pierre pour la coulée du modèle.
B. Manque d'eau lors du malaxage de la pierre pour la coulée du modèle.
C. L'empreinte en vue du duplicata est légèrement trop grande.
D. Cirage incorrect de la prothèse partielle amovible.

La dent antérieure permanente qui démontre la plus grande variation de taille et de forme est l'

A. incisive centrale supérieure.
B. incisive latérale supérieure.
C. incisive centrale inférieure.
D. incisive latérale inférieure.

Une béance antérieure est habituellement associée à

A. un patron de croissance horizontale.
B. une déviation fonctionnelle.
C. une mauvaise habitude.
D. un réflexe de déglutition normale.

Lorsque sur une radiographie le canal alvéolaire inférieur est superposé à une troisième molaire inférieure incluse, le canal

A. est généralement situé du côté lingual de la dent.
B. est généralement situé du côté buccal de la dent.
C. traverse généralement la dent.
D. peut se trouver aussi bien au buccal ou au lingual de la dent.

Lequel des moyens suivants peut-on utiliser pour la désinfection des pointes de gutta-percha?

A. Autoclave.
B. Solutions chimiques.
C. Stérilisation à la flamme.
D. Stérilisation par chaleur sèche.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les surfaces radiculaires suivantes, lesquelles sont les plus susceptibles d'avoir des concavités qui rendent le surfaçage des racines difficile?

A. Les surfaces distales des canines inférieures.
B. Les surfaces distales des canines supérieures.
C. Les surfaces mésiales des incisives centrales supérieures.
D. Les surfaces mésiales des premières prémolaires supérieures.

Duraflor®

A. est seulement efficace sur des dents dont les surfaces sont sèches et exemptes de plaque.
B. peut reminéraliser des lésions carieuses débutantes.
C. entraîne la formation de taches disgracieuses sur les racines exposées.
D. devrait être utilisé seulement chez des personnes résidant en régions non-fluorées.

Suite à l'administration intraveineuse de benzodiazépine et est sans réaction, un patient manifest de l'apnée. Lequel des médicaments suivants devrait être administré immédiatement?

A. Naloxone.
B. Propanolol.
C. Amphétamine.
D. Flumazénil.
E. Atropine.

Les micro-organismes pathogènes prédominants dans la parodontite sont

A. Gram positif aérobiques.
B. Gram négatif aérobiques.
C. Gram positif anaérobiques.
D. Gram négatif anaérobiques.

Lors d'une aggression par une substance acide, la salive en minimise l'effet surtout grâce à sa/son

A. fonction lubrifiante.
B. effet antimicrobien.
C. pouvoir tampon.
D. concentration en fluorure.

Pour améliorer la stabilité d'une prothèse, les molaires inférieures devraient être placées

A. sur le sommet de la crête mandibulaire.
B. au buccal du sommet de la crête mandibulaire.
C. au dessus de la tablette buccale.
D. au lingual du sommet de la crête mandibulaire.

Un taux faible de l'hormone thyroidienne chez un enfant est associé à

A. l'absence d'éruption des dents.
B. une éruption précoce des dents.
C. une éruption tardive des dents.
D. la présence de dents surnuméraires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient prenant un antibiotique à large spectre depuis 4 semaines a la muqueuse buccale couverte de lésions rouges et blanches douloureuses. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. candidose.
B. leucoplasie.
C. érythème polymorphe.
D. lichen plan érosif.
E. pemphigoïde.

Une deuxième molaire primaire présentant une carie occlusale étendue, doit être restaurée suite à une pulpotomie. Quelle est la restauration la plus appropriée?

A. Ionomère de verre modifié à la résine.
B. Amalgame collé.
C. Résine composite.
D. Couronne en acier inoxydable.

La physiopathologie de l'apnée du sommeil est fort probablement associée à un/une

A. tonus excessif des muscles oropharyngiens pendant le sommeil.
B. dépression respiratoire du système nerveux central.
C. obstruction des voies respiratoires inférieures.
D. sévère malocclusion de Classe III d'Angle.

Lors d'un traitement endodontique, la méthode la plus appropriée pour éviter de bloquer un canal durant la phase d'instrumentation est d'

A. obtenir un accès adéquat.
B. employer un agent de chélation.
C. irriguer copieusement.
D. employer des alésoirs au lieu des limes.

Quel est l'abuseur le plus courant d'une personne âgée?

A. Un(e) ami(e) ou une connaissance.
B. Son enfant devenu adulte.
C. Le conjoint.
D. Le frère ou la sœur.

Les patients chez qui l'hypertrophie gingivale a été éliminée chirurgicalement, devraient être avertis qu'il y a une forte incidence

A. d'altération du goût.
B. d'hypersensibilité dentinaire.
C. de récidive de l'hypertrophie gingivale.
D. d'enflure post-opératoire.

Une digue devrait être utilisée pour le/l'

A. coiffage de la pulpe.
B. insertion d'un amalgame.
C. insertion d'un composite.
D. ablation de dentine cariée dans les lésions profondes.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un polype pulpaire

A. est une lésion pathologique aiguë.
B. est une réaction prolifératives de la pulpe.
C. se retrouve fréquemment chez les personnes âgées.
D. s'accompagne d'une douleur sévère.

Une gingivectomie est recommandée

A. lorsque la base de la poche est apicale à la jonction muco-gingivale.
B. pour éliminer des poches supra-osseuses lorsque la paroi de ces poches est ferme et fibreuse.
C. pour traiter des poches de profondeur modérée avec de légers défauts infra-osseux.

Quel principe d'éthique est violé quand un dentiste travaille avec des facultés affaiblies?

A. Autonomie.
B. Bienfaisance.
C. Justice.
D. Non-malveillance.
E. Véracité.

La couche épithéliale pavimenteuse stratifiée de la muqueuse buccale NE contient PAS de

A. mélanocytes.
B. cellules de Langerhans.
C. cellules de Merkel.
D. cellules de Schwann.

Un patient âgé de 15 ans se présente avec une hypoplasie de l'émail sur la dent 1.5. Toutes les autres dents sont normales. La cause la plus probable de cette hypoplasie est un/une

A. carence en vitamine D.
B. carence généralisée en calcium.
C. forte fièvre subie par le patient à l'âge de 3 ans alors qu'il souffrait de rougeole.
D. infection de la dent 5.5 pendant la formation de la dent 1.5.
E. facteur héréditaire.

Quelle est la complication postopératoire la plus probable suite à un traitement de blanchiment interne d'une dent dont le scellement interne est inadéquat?

A. Fracture.
B. Décoloration.
C. Résorption interne.
D. Résorption radiculaire externe.

Une différence majeure entre l'angine de poitrine stable et l'infarctus du myocarde est que l'angine de poitrine stable

A. ne cause pas de douleur constrictive rétrosternale.
B. ne provoque pas de nécrose ischémique du myocarde.
C. ne s'accompagne pas d'une artériopathie oblitérante.
D. ne s'accompagne pas d'athérosclérose.
E. n'atteint pas les femmes de moins de 80 ans.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une cavité de Classe I sur la dent 1.5 il N'y a PAS d'angle

A. mésiopulpaire.
B. buccopulpaire.
C. linguopulpaire.
D. axiopulpaire.

Chez une gencive normale, la flore microbienne de la plaque dentaire est composée de

A. cocci gram-positifs.
B. cocci gram-négatifs.
C. bactéries facultatives gram-négatives et bâtonnets anaérobies.
D. Spirochètes.

Le positionnement correct d'une aiguille dans la lumière d'un vaisseau sanguin lors d'un prélèvement sanguin est confirmé par la

A. présence de sang lors de l'aspiration.
B. rapidité du remplissage de la seringue lors de l'aspiration.
C. douleur associée à la perforation du vaisseau.

Quell condition N'est PAS un signe de trauma occlusal?

A. Frémitus.
B. Récession gingivale.
C. Ligament parodontal élargi.
D. Migration dentaire.

Lequel des pivots suivants est le plus radiopaque?

A. Zircone.
B. Titane.
C. Fibre de carbone.
D. Plastique.

Les chances de réussir un coiffage pulpaire indirect dépendent

A. de l'ablation de toute la carie à la jonction énamo-dentinaire.
B. de l'utilisation d'hydroxyde de calcium.
C. de l'excellence du scellement de la restauration.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Les barbituriques à action brève sont métabolisés surtout au niveau

A. du foie.
B. du rein.
C. de l'intestin grêle.
D. du pancréas.
E. de la rate.

Pour évaluer l'occlusion existante, il faut monter les modèles d'étude sur un articulateur en

A. relation centrée.
B. occlusion équilibrée.
C. relation centrée ou en occlusion équilibrée.
D. relation de protrusion horizontale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Suite à un traumatisme, une décoloration bleu-gris d'une dent antérieure est due à/aux

A. une résorption externe.
B. une hémorragie pulpaire.
C. la décoloration d'une restauration en composite.
D. bactéries chromogènes.

La surface des contours proximaux de deux dents adjacentes en contact forme les limites de(s)/du

A. l'espace interdentaire.
B. embrasures.
C. col interdentaire.
D. les lignes angulaires de transition.

L'intervalle de rappel le plus approprié pour un patient âgé de 8 ans qui présente un risque élevé de caries est de

A. 3 mois.
B. 6 mois.
C. 9 mois.
D. 12 mois.

Le détartrage initial et les recommandations d'hygiène buccale lors du traitement de la parodontite entraînent toutes les conséquences suivantes à l'EXCEPTION d'

A. un rétrécissement de la poche.
B. une diminution du saignement durant la chirurgie.
C. une évaluation de la motivation du patient.
D. une meilleure guérison après la chirurgie.
E. une correction de la migration pathologique des dents.

Un patient se présente avec une plainte principale de "douleur sévère dans mon oreille droite" qui a débuté il y a trois heures alors qu'il mangeait. L'examen révèle de la sensibilité dans la région préauriculaire droite, une ouverture interincisive maximale de 21 mm avec déviation vers la droite, une excursion latérale droite de 9 mm et une excursion latérale gauche de 2 mm. Le diagnostic le plus probable est un déplacement antérieur du disque articulaire

A. gauche avec réduction.
B. droit avec réduction.
C. gauche sans réduction.
D. droit sans réduction.

La perte de conscience lors d'une syncope est due

A. au déséquilibre électrolytique.
B. au choc neurogène.
C. à l'hypérémie cérébrale.
D. à l'hypoxie du cerveau.

La glossodynie peut être associée à une

A. carence en vitamine B_{12}.
B. tumeur maligne occulte.
C. réaction lichénoïde à l'amalgame.
D. sialorrhée.
E. surdose de vitamine D.

Le tartre s'attache aux surfaces d'une dent de différentes façons SAUF par

A. la pellicule organique.
B. un verrouillage mécanique aux irrégularités de la dent/racine.
C. une adaptation étroite au cément.
D. des hémidesmosomes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le paramètre occlusal le plus utile pour établir le diagnostic différentiel entre un surplomb vertical excessif d'origine dentaire et un surplomb vertical excessif d'origine squelettique est le/la

A. courbe de Spee au maxillaire inférieur.
B. courbe de Wilson au maxillaire inférieur.
C. courbe de Wilson au maxillaire supérieur.
D. morphologie des incisives supérieures.
E. longueur de la lèvre supérieure.

Laquelle des situations suivantes augmente la probabilité de succès d'un coiffage pulpaire direct?

A. Une exposition large permettant une plus grande absorption de calcium.
B. La capacité des matériaux de coiffage et de restauration à sceller la dentine complètement.
C. Un saignement abondant éliminant les toxines bactériennes de la pulpe.
D. L'utilisation d'un matériau engendrant un œdème pulpaire pendant la guérison.

L'ajustement du plan occlusal des dents naturelles articulées avec une prothèse complète ou partielle doit être complété

A. après le montage des dents sur la plaque-base.
B. immédiatement après avoir fait le moule final.
C. à la mise en bouche de la prothèse.
D. une fois que le diagnostic et le plan de traitement aient été établis.

La rougeur qui apparaît sur la gencive lorsqu'elle est en état d'inflammation est due à/au

A. degré de kératinisation.
B. la présence de dépôts sousgingivaux.
C. une augmentation de la densité des fibres collagènes.
D. une augmentation de la vasodilatation.

Quelle est la région la plus stable pour le support d'une prothèse complète au maxillaire inférieur?

A. Région rétromylohyoïdienne.
B. Crête résiduelle.
C. Crête mylohyoïdienne.
D. Tablette buccale.
E. Apophyse géni.

La production salivaire est augmentée lorsque le flux sanguin vers les glandes salivaires est

A. stimulé par l'activité parasympathique.
B. stimulé par l'activité sympathique.
C. inhibé par l'acétylcholine.
D. inhibé par l'AMP cyclique.

Lequel parmi les facteurs suivants N'est PAS en rapport avec l'échec prématuré d'un implant?

A. Âge du patient.
B. Os de type III/IV autour de l'implant.
C. Diabète mal contrôlé.
D. Fumer de façon régulière.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

En ne tenant pas compte des troisièmes molaires, la dentition permanente a complété son éruption à l'âge de

A. 9 - 11 ans.
B. 12 - 14 ans.
C. 15 - 17 ans.
D. 18 - 21 ans.

Dans la région maxillofaciale, quel est le site intraosseux le plus fréquent où métastase un cancer du sein?

A. Portion antérieure du maxillaire supérieur.
B. Portion antérieure du maxillaire inférieur.
C. Portion postérieure du maxillaire supérieur.
D. Portion postérieure du maxillaire inférieur.
E. Palais dur.

L'incidence la plus élevée d'un manque congénital d'incisives latérales se remarque chez le patient qui présente

A. une fissure labiale et palatine unilatérale.
B. une maladie cardiaque congénitale.
C. le syndrome de Down.
D. de l'hyperthyroïdisme.

Lequel des muscles suivants est un muscle abaisseur du maxillaire inférieur?

A. Temporal.
B. Ptérygoïdien externe.
C. Masséter.
D. Ptérygoïdien interne.

L'atrophie de non-usage du parodonte cause

A. des changements dans l'arrangement des faisceaux de fibres.
B. un rétrécissement du ligament parodontal.
C. une ostéoporose du procès alvéolaire.
D. une diminution de la mobilité de la dent.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Pour l'application de porcelaine à l'alliage céramo-métallique, la viscosité requise se fait en mélangeant la poudre de porcelaine avec

A. un modificateur de porcelaine.
B. l'alcool méthylique pur.
C. un détergent laiteux.
D. l'eau distillée.

Des résultats inconstants et erratiques du test électrique pulpaire peuvent s'expliquer de différentes façons SAUF par

A. la présence de canaux multiples avec différents degrés d'atteinte pulpaire.
B. l'insuccès à isoler et à assécher la dent.
C. une mobilité de la dent.
D. un mauvais contact entre l'électrode et la dent.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un guide chirurgical pour une prothèse complète immédiate supérieure sert à

A. contrôler l'hémorragie pendant que la nouvelle prothèse est fabriquée.
B. protéger les sites d'extraction pendant l'ajustement de la prothèse.
C. aider à remonter la prothèse sur l'articulateur avant d'ajuster l'occlusion.
D. indiquer les zones nécessitant l'excision additionnelle de tissus mous ou durs.

La base d'une extension distale d'une prothèse partielle amovible doit couvrir le maximum de la surface d'appui parce que

A. la force transmise par unité de surface sera gardée au minimum.
B. un nombre maximal de dents artificielles peuvent être placées.
C. la phonétique est améliorée.
D. la résistance de la base est augmentée.

Un calcul salivaire est un

A. sialolithe.
B. rénolithe.
C. phlébolithe.
D. thrombolithe.

Le traitement indiqué pour une récession gingivale asymptomatique due à l'âge est

A. une greffe de tissu conjonctif.
B. une gingivoplastie.
C. un lambeau déplacé latéralement.
D. une greffe gingivale.
E. aucun traitement.

Pour laquelle des conditions suivantes NE prescririez-vous PAS une antibiothérapie prophylactique avant un traitement de canal?

A. Maladie cardiaque valvulaire.
B. Présence d'une prothèse cardiaque.
C. Fistule persistante d'origine dentaire.
D. Thérapie immunosuppressive.
E. Transplantation d'organe.

Lequel des médicaments suivants est employé pour le traitement d'une réaction allergique bénigne?

A. Isoprotérénol.
B. Hydrochlorure de mépéridine.
C. Hydrochlorure de diphenhydramine.
D. Propoxyphène.

Quelle est l'image radiologique la plus représentative d'un myélome multiple?

A. Lésions radio-opaques multiples.
B. Lésions radioclaires en forme de coup de poinçon.
C. Apparence de verre dépoli.
D. Hypercémentose généralisée.

On utilise l'épinéphrine pour le traitement d'une réaction anaphylactique (réaction allergique de type I) parce que l'épinéphrine

A. contracte les muscles bronchiques.
B. diminue le rythme cardiaque.
C. diminue la pression artérielle systolique.
D. cause une vasoconstriction au niveau de plusieurs lits vasculaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans lequel parmi les choix suivants les effets de la contraction de polymérisation seront-ils les plus grands?

A. Restauration occlusale de Classe I.
B. Restauration préventive en résine.
C. Facette faite par la technique directe.
D. Restauration de Classe IV.

Une ostéite sclérosante/ostéite condensante dans la région périapicale d'une dent laisse soupçonner

A. une inflammation pulpaire aiguë.
B. un abcès pulpaire.
C. une inflammation pulpaire chronique.
D. un abcès apical débutant.

En allant des alliages d'or de type I au type IV, on trouve

A. une augmentation de la teneur en or.
B. pas de changement dans la teneur en or.
C. une diminution de la teneur en or.
D. une diminution de la teneur en platine.

La prise en charge la plus appropriée d'une lésion carieuse, sans cavitation, sur une surface lisse est

A. la mise en place d'une restauration en amalgame.
B. la mise en place d'une restauration en composite.
C. l'application d'un fluorure topique.
D. la prescription d'un rince-bouche à la chlorhexidine.
E. l'observation.

Quel matériau à empreinte permettra encore d'obtenir un modèle précis lorsque coulé deux semaines après la prise d'empreinte?

A. Polyéther.
B. Polysulfure.
C. Silicone d'addition.
D. Silicone de condensation.

Quel est le site intra-buccal où l'on rencontre le plus fréquemment le carcinome épidermoïde?

A. Palais.
B. Plancher de la bouche.
C. Gencive.
D. Muqueuse buccale.

Les patients résistants à la protéine C activée (facteur V Leiden) sont à risque de

A. fibrinolyse.
B. diathèse hémorragique.
C. thrombocytopénie.
D. hypercoagulation.
E. érythrocytose.

Avant l'application de l'adhésif dentaire, la dentine humidifiée est préférable à la dentine sèche parce que

A. le temps de polymérisation est réduit.
B. la matrice de collagène est maintenue.
C. la boue dentinarire est éliminée par la rinçage avec l'eau.
D. l'adhésion à l'émai est améliorée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les caractéristiques suivantes, laquelle N'est PAS observée chez les patients avec une parodontite agressive?

A. Perte rapide de l'attache et destruction osseuse.
B. Quantité de dépôts microbiens inconsistants avec la sévérité de la maladie.
C. Sites de la maladie infectés avec *Aggregatibacter (Actinobacillus) actinomycetemcomitans*.
D. Agrégation familiale des individus malades.

Lequel des suivants N'est PAS le signe d'une maladie congénitale?

A. Cyanose.
B. Télangiectasie.
C. Déformation des doigts et des orteils.
D. Murmure cardiaque.
E. Hypertrophie du ventricule droit.

Lequel des médicaments suivants a le plus de probabilité de prédisposer le patient à des convulsions?

A. Acétaminophène.
B. Codéine.
C. Ibuprofène.
D. Kétorolac.
E. Mépéridine.

Immédiatement après une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur, le patient présente une paralysie faciale. À travers quel ligament, l'aiguille a-t-elle pénétré?

A. Sphénomandibulaire.
B. Stylomandibulaire.
C. Stylohyoïdien.
D. Ptérygomandibulaire.

Au Canada, la pratique de la dentisterie est réglementée par

A. l'Association dentaire canadienne.
B. les organismes provinciaux de réglementation dentaire.
C. le Bureau national d'examen dentaire du Canada.
D. la commission d'agrément dentaire.

Quelle est la taille de film appropriée pour prendre une radiographie occlusale chez un patient de 3 ans?

A. 0.
B. 1.
C. 2.
D. 4.

Un coiffage de pulpe direct ou indirect a le plus de chance de succès lorsqu'il y a un/une

A. histoire de douleur spontanée.
B. une réponse prolongée à la stimulation au froid.
C. une lésion apicale.
D. une pulpe vitale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

En dentition permanente, les canaux accessoires se trouvent le plus souvent

A. au tiers cervical de la racine.
B. au tiers moyen de la racine.
C. au tiers apical de la racine.

Lequel, parmi les changements épithéliaux suivants, est le plus susceptible d'être précancéreux?

A. Acanthose.
B. Hyperkératose.
C. Parakératose.
D. Dysplasie.

La sonde parodontale devrait être insérée dans la crevasse gingivale

A. parallèlement à l'axe long de la dent.
B. parallèlement à la surface radiculaire.
C. en poussant fermement.
D. avec une pression latérale ferme.

La lidocaïne (Xylocaïne®) est un exemple d'un anesthésique local qui est chimiquement classifié comme un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

Lequel parmi les choix suivants est compatible avec un diagnostic de nécrose pulpaire?

A. Douleur spontanée mal localisée.
B. Réponse positive aux tests thermiques.
C. Réponse négative au test pulpaire électrique.
D. Douleur extrême provoquée par des tests de palpation et de percussion.

Deux semaines après la mise en place d'une restauration, un patient se plaint de douleur au chaud et au froid sur la dent restaurée. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Un choc galvanique.
B. Une pulpite réversible.
C. Une irritation gingivale.
D. Syndrome de la dent fêlée.

Lequel des processus suivants N'est PAS actif au cours de l'éruption des dents?

A. La croissance de la dentine.
B. La croissance des racines.
C. La croissance de l'émail.
D. La pression des tissus périapicaux.

Quel foramen a l'apparence d'une lésion apicale radioclaire dans la région des prémolaires inférieures?

A. Lingual.
B. Mandibulaire.
C. Mentonnier.
D. Incisif.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'intercuspidation maximale en prothèse complète amovible devrait être établie pour correspondre à la relation centrée parce que

A. la mastication a lieu en relation centrée.
B. le montage des dents est plus facile à compléter.
C. la relation centrée est une bonne position de référence.
D. la relation centrée prévient la morsure des joues.

Lorsqu'on prescrit des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), il est important de considérer que les prostaglandines vont

A. perturber la coagulation sanguine.
B. provoquer une vasoconstriction.
C. prévenir l'œdème.
D. protéger la muqueuse gastrique.

Le trauma venant de l'occclusion

A. initie la gingivite.
B. a un effet sur l'apport sanguin aux gencives.
C. initie la parodontite.

De faibles taux sériques d'hormone parathyroïdienne et de vitamine D combinés à une faible masse osseuse squelettique sont compatibles avec un diagnostic d'/de

A. hypoparathyroïdie.
B. hypothyroïdie.
C. carence alimentaire en calcium.
D. ostéoporose postménopausique.

Une habitude de serrement des dents peut contribuer au développement

A. de poches parodontales supra osseuses.
B. de la gingivite marginale.
C. d'une mobilité accrue des dents.
D. d'une récession généralisée.

Un article rapporte que les sujets recevant un vernis à la chlorhexidine on des niveaux de *Streptococcus mutans* significativement plus faible ($p<0.05$) que ceux ayant reçu un vernis au fluorure. Quel type d'erreur rapportée est de plus grande importance lorsqu'on interprète ces résultants?

A. Erreur de type II (ß).
B. Erreur de type I (ß).
C. Erreur de type II (α).
D. Erreur de type I (α).

Un patient vous téléphone au cabinet dentaire pour vous informer d'être qu'une de ses dents antérieures vient de "tomber", et qu'elle est en sa possession tout intacte. Quelles seraient vos instructions?

A. Placer la dent dans de l'eau et vous voir en fin de journée.
B. Envelopper la dent d'une étoffe, et vous voir en dedans d'une semaine.
C. Mettre la dent dans de l'alcool et vous voir immédiatement.
D. Placer la dent sous sa langue et vous voir immédiatement.
E. Mettre la dent dans du lait et vous voir immédiatement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cuspide des molaires primaires avec la corne pulpaire la plus volumineuse est la

A. distolinguale.
B. distobuccale.
C. mésiolinguale.
D. mésiobuccale.

Lequel des énoncés suivants N'est PAS une fonction du coin de bois dans la restauration d'une cavité de Classe II pour amalgame?

A. Écarte les dents pour permettre le rétablissement du point de contact.
B. Favorise l'adaptation de la matrice dans la portion proximale de la préparation.
C. Absorbe l'humidité présente dans la cavité, permettant l'obtention d'un champ opératoire sec.
D. Assure la stabilité de la matrice et du porte-matrice.

La meilleure façon de décrire l'élargissement de la gencive que l'on retrouve dans la fibromatose idiopathique est une

A. dégénérescence.
B. inflammation.
C. hyperplasie.
D. néoplasie.

Parmi les anomalies suivantes, laquelle est la plus souvent associée à une dent non-vivante?

A. Périodontite périradiculaire chronique.
B. La résorption interne.
C. Dysplasie cemento-osseuse périapicale.
D. La pulpite hyperplasique.

Le flurbiprofène est un

A. antibiotique.
B. relaxant musculaire.
C. anti-inflammatoire.
D. antidépresseur.

La cause la plus fréquente de décès au cours d'une anesthésie générale est un/une

A. surdose de l'agent anesthésique.
B. arrêt cardiaque.
C. traction faite sur les viscères.
D. prise en charge inadéquate des voies respiratoires.
E. surdose de la prémédication.

Quel est le meilleur indice d'efficacité d'un surfaçage de racine lors de la visite de réévaluation 4-6 semaines plus tard?

A. Surface radiculaire lisse.
B. Absence de plaque.
C. Absence de saignement au sondage.
D. Augmentation du flux du fluide créviculaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La perte prématurée d'une deuxième molaire supérieure primaire produit habituellement une malocclusion en dentition permanente qui est caractérisée par un/une

A. chevauchement des dents antérieures.
B. labio-version des canines supérieures.
C. retard d'éruption de la première molaire permanente.
D. relation molaire de Classe II d'Angle du côté affecté.
E. relation molaire de Classe III d'Angle du côté affecté.

Dans le modèle en trou de serrure du prisme d'émail

A. les cristallites de la queue sont angulés par rapport à ceux de la tête.
B. l'eau est située en bordure du prisme.
C. les protéines ne sont présentes que dans la queue.
D. les cristallites ont une structure moléculaire identique.

Pour une prothèse hybride, quelles dents représentent le choix le plus approprié comme piliers?

A. Incisives centrales.
B. Deuxièmes prémolaires.
C. Canines.
D. Premières prémolaires.

Un patient très appréhensif, éprouvant de la douleur, peut se faire prescrire pour contrôler son anxiété, un barbiturique, de l'hydrate de chloral ou un antihistaminique. Chez lequel des patients suivants vous attenderiez-vous à une réponse amplifiée à l'usage de l'un de ces médicaments? Un

A. diabétique.
B. patient souffrant d'arthrite.
C. patient atteint d'une maladie rénale chronique.

Lors de l'extraction d'une première molaire supérieure, la pression appliquée sur le davier devrait être davantage exercée en direction buccale parce que

A. l'os buccal est plus mince que l'os palatin.
B. les racines buccales sont plus courtes que la racine palatine.
C. le risque de perforer le sinus est moindre.
D. la furcation est plus accessible par le buccal.

En radiologie dentaire, la protection du patient contre les radiations est plus importante pour

A. les patients prenant des antibiotiques.
B. les patients prenant des corticostéroides.
C. les individus âgés de plus de 50 ans.
D. les femmes enceintes.
E. les jeunes adultes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des traitements suivants est CONTREINDIQUÉ pour un patient qui souffre d'une gingivite ulcérative nécrosante?

A. Antibiothérapie.
B. Débridement localisé.
C. Application topique de corticostéroïdes.
D. Rincage à l'eau tiède salée.

Un excès du ciment utilisé comme fond protecteur, laissé à l'angle cavo-périphérique d'une cavité de classe II pour amalgame, amènera une faillite prématurée de la restauration

A. parce que la dissolution du ciment amènera une perte du scellement périphérique.
B. en affectant négativement la forme de rétention.
C. parce qu'une forme de résistance sera insuffisante et provoquera une fracture de la restauration.
D. en affectant négativement la forme de contour.

Le test de percussion d'une dent est employé pour évaluer

A. l'ankylose.
B. le traumatisme occusal.
C. l'état du périapex.
D. l'état de la pulpe.
E. la mobilité.

On utilise des prothèses hybrides au maxillaire inférieur pour

A. augmenter la résistance de la prothèse.
B. maintenir la morphologie de la crête alvéolaire.
C. améliorer la santé parodontale des dents piliers.
D. diminuer les coûts.

Lequel parmi les choix suivants augmente davantage le risque de carie?

A. Type de desserts ingérés lors des repas.
B. Quantité totale de sucre contenu dans la diète.
C. Fréquence de l'ingestion d'hydrates de carbone.
D. Qualité et gamme de nutriments ingérés lors des repas et des collations.

Laquelle des affirmations suivantes NE décrit PAS l'énergie des rayons-x sortant de l'appareil de radiographie?

A. Normalement distribués.
B. Mono-énergétiques.
C. Proportionnels à la fréquence.
D. Inversement proportionnels à la longueur d'onde.

Les bactéries qui sont fortement associées au déclenchement de caries sont

A. *Streptococcus mutans*.
B. *Lactobacillus caseii*.
C. *Veillonella alcalescens*.
D. *Enterococcus faecalis*.
E. *Actinomyces viscosus*.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le diagnostic clinique de la parodontite requiert la présence de/d'une

A. saignement au sondage.
B. perte d'attache parodontale.
C. poche parodontale.
D. mobilité dentaire.

Il est CONTREINDIQUÉ de faire une chirurgie périapicale sur une dent ayant une

A. importante lésion périapicale.
B. fistule reliée à une lésion périapicale.
C. fracture verticale de la racine.
D. couronne supportée par un pivot coulé.

Le silane est un agent de liaison utilisé

A. pour contrôler la contraction de polymérisation des résines composites.
B. pour favoriser la liaison entre une facette de porcelaine et la résine de cimentation.
C. comme abaisseur de tension de surface lors de la mise en revêtement de la maquette de cire.
D. lors de la soudure de restaurations coulées.

La poussée de croissance faciale

A. survient chez les hommes avant les femmes.
B. débute en moyenne à l'âge de 7 ans chez les femmes.
C. débute en moyenne à l'âge de 13 ans chez les hommes.
D. est parallèle à la croissance corporelle.

Les anesthésiques locaux bloquent la conduction nerveuse en interférant avec le mouvement ionique du

A. calcium.
B. potassium.
C. sodium.
D. chlore.

Quel est le diagnostic le plus probable d'une lésion exophytique de la muqueuse buccale, à surface lisse, de consistance solide et sans changement de couleur?

A. Mucocèle.
B. Papillome.
C. Hémangiome.
D. Fibrome.
E. Naevus intramuqueux.

Vingt-quatre heures après une chirurgie avec lambeau, quel type de cellules inflammatoires est prédominant dans le tissu gingival?

A. Monocyte.
B. Macrophage.
C. Lymphocyte.
D. Leucocyte polymorphonucléaire.

Le moyen le plus efficace de protéger les membres du personnel qui prennent des radiographies est de s'assurer qu'ils

A. se tiennent derrière une barrière pendant l'exposition.
B. se tiennent à 2 mètres du tube radiogène pendant l'exposition.
C. portent un tablier de plomb durant l'exposition.
D. portent un dosimètre durant l'exposition.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des affirmations suivantes concernant la gestion alimentaire du diabète est correcte?

A. Une diète planifiée selon le Guide Alimentaire Canadien pour une Alimentation Saine doit être modifiée pour une personne diabétique.
B. L'Index Glycémique alimentaire devrait être utilisé lors de la planification d'une diète.
C. Le contenu en gras de la diète devrait être 30-35% de l'apport énergétique.
D. Une consommation de sucrose jusqu'à 10% de l'apport énergétique total journalier (ex: 50% de 2000 kcal/jour) est acceptable.

Une mesure de 9mm est obtenue au sondage de la dent 3.3 qui présente un défaut infraosseux à trois parois d'une profondeur de 6mm. La dent est vivante et non-mobile. Lequel des traitements suivants est le plus approprié?

A. Curetage gingival.
B. Lambeau de Widman modifié.
C. Chirurgie avec résection osseuse.
D. Régénération tissulaire guidée.

Quel type de bactéries est impliqué au début d'une gingivite?

A. Streptococcus salivarius.
B. Streptococcus mutans.
C. Leptothrix buccalis.
D. Actinomyces viscosus.

Laquelle des phases suivantes de la réaction de prise d'un amalgame dentaire est faible et susceptible à la corrosion?

A. α_1.
B. α_2.
C. γ.
D. γ_1.
E. γ_2.

Des écrans renforçateurs sont employés lors de la prise de radiographies extraorales afin

A. d'améliorer la résolution.
B. de diminuer le temps d'exposition.
C. de diminuer le rayonnement secondaire.
D. d'améliorer la netteté.

Le bras rétentif d'un crochet combiné (un bras rétentif façonné et un bras lingual coulé) est meilleur qu'un bras coulé parce qu'il

A. a une force de résilience plus faible.
B. produit moins de stress sur la dent pilier à l'enlèvement et à l'insertion.
C. peut être utilisé pour s'engager dans des zones de contre-dépouilles plus profondes grâce à son module d'élasticité élevé.
D. est économique à fabriquer.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient porteur de prothèses complètes se mord les joues. La cause la plus probable est

A. une dimension verticale d'occlusion excessive.
B. l'utilisation de dents postérieures à cuspides fortement angulées.
C. un recouvrement insuffisant des coussins rétromolaires.
D. un surplomb horizontal insuffisant des dents postérieures.

Quel est l'appareil le plus approprié pour corriger une malocclusion de Classe I d'Angle avec espace et buccoversion d'une incisive centrale supérieure chez un patient de 15 ans?

A. Appareil de modification de la croissance.
B. Appareil de Hawley avec arc labial actif.
C. Appareil de distalisation des molaires.
D. Appareil d'expansion bilatérale.

La plaque subgingivale que l'on retrouve dans les poches parodontales profondes est constituée principalement de

A. germes Gram positif.
B. germes aérobies.
C. germes Gram négatif.
D. virus.

Dans une occlusion Classe I d'Angle, la cuspide de quelle dent permanente entre en contact avec la fosse centrale de la première molaire inférieure?

A. La cuspide mésiolinguale de la première molaire supérieure.
B. La cuspide distolinguale de la première molaire supérieure.
C. La cuspide mésiolinguale de la deuxième molaire supérieure.
D. La cuspide distolinguale de la deuxième molaire supérieure.

Quel est le moment le plus approprié pour extraire une mesiodens?

A. Dès qu'elle est diagnostiquée.
B. Juste avant l'éruption des premières molaires permanentes.
C. Juste avant l'éruption des incisives centrales supérieures.
D. Juste avant l'éruption des canines supérieures.

Une radiographie révèle une radioclarté à l'apex de la dent 1.5. La dent est restaurée de façon extensive et est asymptomatique. Les tissus mous environnants apparaissent normaux. La dent est asymptomatique. Quel est le diagnostic périapical le plus probable?

A. Périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. Périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).
C. Abcès apicale aigu (abcès périradiculaire aigu).
D. Abcès apicale chronique (abcès périradiculaire chronique).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle de ces maladies est associée avec l'hypercémentose des dents?

A. Maladie de Paget.
B. Dysplasie fibreuse.
C. Chérubisme.
D. Hyperparathyroïdisme.

Quelle est la tumeur maligne de la langue la plus fréquente?

A. Adénome.
B. Adénocarcinome.
C. Rhabdomyosarcome.
D. Carcinome epidermoïde.
E. Myoblastome à cellules granuleuses.

La procaïne (novocaïne®) est un exemple d'un anesthésique local qui est chimiquement classifié comme un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

Parmi les énoncés suivants, lequel suggère le plus la présence d'hypoparathyroïdie?

A. Diminution du phosphore sérique.
B. Diminution du calcium sérique.
C. Diminution d'activité de la thyroïde.
D. Diminution de la phosphatase alcaline sérique.

Un tenon radiculaire est utilisé dans une dent traitée par endodontie pour

A. obturer le canal.
B. renforcer la racine.
C. renforcer la structure coronaire restante de la dent.
D. retenir la reconstitution coronaire.

Un dommage au nerf lingual suite à l'extraction d'une troisième molaire inférieure est

A. évitable dans la majorité des cas.
B. ne guérira probablement pas .
C. plus fréquent qu'un donnage au nerf alvéolaire inférieur.
D. trop rare pour que le risque fasse partie du consentement éclairé du patient.

Immédiatement après une injection tronculaire au nerf alvéolaire postérieur supérieur, le visage du patient devient rapidement et visiblement enflé. Le traitement immédiat serait

A. d'appliquer de la pression suivie par des compresses froides sur l'enflure.
B. d'appliquer des compresses chaudes sur l'enflure.
C. de diriger le patient à l'hôpital.
D. d'administrer 100mg d'hydrocortisone intra-veineux.
E. d'administrer 50mg intra-veineux de chlorhydrate de diphénhydramine (Bénadryl®).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le plus grand changement dimensionnel des bases de prothèse aura lieu

A. après que les prothèses aient été portées en bouche durant 24 heures.
B. lorsque les prothèses ont été conservées dans l'eau du robinet à la température de la pièce.
C. lorsqu'une prothèse complète s'articule avec des dents naturelles.
D. au moment où les prothèses sont retirées du moufle.

Un grand connecteur recouvrant complètement le palais est indiqué en présence

A. d'une voûte palatine étroite et profonde.
B. d'une contre-dépouille bien définie causée par un torus palatin.
C. d'une arcade plate ou en forme de U avec très peu de dents restantes.
D. de tissu palatin mou et compressible.

Les pontiques en compression (ovate) d'une prothèse partielle fixe devraient

A. avoir une surface convexe en contact avec la muqueuse.
B. avoir une surface concave en contact avec la muqueuse.
C. avoir une surface plane en contact avic la muqueuse.
D. camoufler le joint métal-porcelaine au niveau gingival.

Le problème le plus souvent associé à deux implants adjacents est

A. une péri-implantite.
B. une absence de la papille interdentaire.
C. la présence de tissu de granulation.

Sur un articulateur semi-ajustable, la table incisive est l'expression mécanique

A. du guidage horizontal.
B. de la courbe de Monson.
C. de la courbe de Spee.
D. de la relation entre les dents antérieures.

L'hydroxy-apatite en tant que matériau dentaire est

A. utilisé pour combler des cavités osseuses.
B. un dérivé de l'émail dentaire.
C. résistant à la fracture.
D. ostéogénique.

Un enregistrement de la relation en protrusion doit être fait en demandant au patient d'avancer sa mâchoire inférieure de

A. 3-6mm.
B. 7-10mm.
C. 11-13mm.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une antibioprophylaxie est requise avant une extraction dentaire pour les patients souffrant de

A. diabète sucré.
B. prolapsus de la valvule mitrale avec régurgitation.
C. prothèse valvulaire cardiaque.
D. souffle cardiaque organique.
E. souffle cardiaque fonctionnel.

Laquelle des conditions suivantes risque de devenir maligne après des traitements de radiothérapie?

A. Dysplasie fibreuse.
B. Mucocèle.
C. Lymphangiome.
D. Torus palatin.

Dans la pulpe âgée, il y a une augmentation

A. de la sensibilité.
B. du nombre de cellules.
C. de la calcification.
D. de la vascularisation.

Laquelle parmi les dents suivantes est la MOINS susceptible de développer une atteinte de la furcation?

A. 1.4.
B. 1.5.
C. 1.6.
D. 1.7.

Les fibres du tissu conjonctif gingival sont principalement composées d'/de

A. collagène.
B. réticuline.
C. élastine.
D. oxytaline.

L'ajustement du plan occlusal des dents naturelles articulées avec une prothèse complète ou partielle doit être complété

A. après le montage des dents sur la plaque-base.
B. immédiatement après avoir fait le modèle final.
C. à la mise en bouche de la prothèse.
D. une fois que le diagnostic et le plan de traitement aient été établis.

Un porteur de prothèses complètes amovibles se plaint d'un picotement et d'engourdissement de la lèvre inférieure bilatéralement. Ceci est souvent un signe de/d'

A. allergie aux matériaux de la prothèse.
B. compression des nerfs alvéolaires inférieurs par la prothèse.
C. interférence occlusale.
D. compression des nerfs mentonniers par la prothèse.
E. invasion néoplasique des nerfs alvéolaires inférieurs.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

S'il n'y a pas assez d'espace sur l'arcade pour qu'une dent permanente fasse éruption, la dent

A. peut causer la résorption de la racine d'une autre dent.
B. peut faire éruption hors position.
C. ne fera pas éruption.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Selon quelle propriété physique, parmi les suivantes, classifie-t-on les alliages d'or à fusion comme type~I-IV?

A. Pourcentage d'or.
B. Dureté de surface.
C. Point de fusion.
D. Force élastique.
E. Ductilité.

L'avantage le plus important d'utiliser un ciment à l'oxyde de zinc-eugénol renforcé comme matériau de restauration temporaire est qu'il

A. stimule la formation de dentine réparatrice.
B. bouche les tubili dentinaires.
C. désensibilise la pulpe.
D. se lie par chélation à la structure dentaire.

L'accumulation de la plaque dentaire sur les surfaces de la dent dépend de

A. l'anatomie, la position et les caractéristiques de surface des dents.
B. l'architecture des tissus gingivaux et la relation qu'elle a avec les dents.
C. la friction que la nourriture, les lèvres et la langue exercent sur les surfaces dentaires.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Une incisive centrale supérieure faisant éruption en position linguale devrait

A. être corrigée avant qu'elle n'atteigne le plan occlusal.
B. faire éruption avant que toutes les incisives puissent être baguées.
C. faire éruption en articulé croisé et être corrigée par la suite.
D. être ignorée car les pressions de la langue la corrigeront lors de son éruption.
E. être ignorée car les pressions de la lèvre permettront au problème de réapparaître.

Parmi les différents groupes de fibres suivants, lesquels s'attachent à l'os? Le groupe

A. apical.
B. interrodiculaire.
C. transseptal.
D. circulaire.

Pour obtenir une anesthésie tronculaire de la deuxième branche du trijumeau, la solution doit être déposée à proximité du/de

A. foramen ovale.
B. plexus ptérygoïdien.
C. foramen spinosum.
D. foramen infra-orbitaire.
E. la fosse ptérygopalatine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le traitement des tumeurs malignes de la cavité buccale par des radiations ionisantes va occasionner une

A. difformité des maxillaires.
B. réduction de la vascularité des maxillaires.
C. augmentation de la vascularité des maxillaires.
D. augmentation de la fragilité des maxillaires.

L'ion inorganique le plus en cause dans l'hypertension est le/l'

A. sodium.
B. ammonium.
C. magnésium.
D. potassium.

Le polissage des surfaces de tout matériau de restauration doit être aussi lisse que possible afin de prévenir

A. la micro-infiltration.
B. l'accumulation de plaque.
C. les excès périphériques.
D. l'action électrochimique.

Lors du malaxage de la pierre artificielle, le fait d'utiliser plus d'eau produira un modèle caractérisé par une

A. expansion augmentée et une force diminuée.
B. expansion diminuée et une force augmentée.
C. expansion diminuée et une force diminuée.
D. expansion augmentée et une force augmentée.

Un ajustement exagéré d'un crochet façonné peut produire une fracture parce qu'il y a une

A. augmentation du module d'élasticité.
B. diminution de la ductilité en raison de l'écrouissage.
C. diminution de la limite conventionnelle d'élasticité.
D. augmentation de la résistance à la rupture.

Dans les cas de violence domestique, le risque le plus élevé qu'il y ait un décès est dans la situation suivante

A. séparation réelle ou en cours.
B. dépression sévère de l'abuseur(e).
C. menaces antérieures de tuer la victime.
D. nouveau partenaire/une nouvelle partenaire dans la vie de la victime.
E. historique d'abus lorsque l'abuseur(e) était un enfant.

La voie d'entrée la plus fréquente dans la contamination par le bacille tuberculeux se fait par

A. inhalation.
B. ingestion.
C. piqûre d'aiguille.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient âgé de 15 ans se présente avec une hypoplasie de l'émail sur la dent 1.5. Toutes les autres dents sont normales. La cause la plus probable de cette hypoplasie est un/une

A. carence en vitamine D.
B. carence généralisée en calcium.
C. forte fièvre subie par le patient à l'âge de 3 ans alors qu'il souffrait de rougeole.
D. infection de la dent 5.5 pendant la formation de la dent 1.5.
E. facteur héréditaire.

La collimation du faisceau principal selon la dimension du film et la distance foyer-film réduit

A. la définition radiographique de l'image.
B. la radiation secondaire.
C. le contraste radiographique.
D. l'intensité du faisceau principal.

Le moment le plus approprié pour faire le choix de couleur d'une résine composite est

A. avant d'administrer l'anesthésique local.
B. lorsque la lumière de l'unité opératoire illumine toute l'arcade.
C. après la mise en place de la digue.
D. immédiatement avant la mise en place de la résine composite.

Lequel des énoncés suivants concernant les voies respiratoires est exact?

A. Les fibres sympathiques contractent les bronchioles.
B. La partie postérieure de la trachée est membraneuse pour permettre les pulsations de l'aorte.
C. La bronche droite principale forme deux bronches secondaires.
D. L'aspiration d'un corps étranger se logerait probablement dans la bronche principale droite.

Les résines composites se lient à la structure dentaire par

A. les forces de Van der Waals.
B. les rétentions micromécaniques.
C. liaison chimique.

Une furcation que la sonde traverse complètement se classifie comme étant

A. débutante.
B. de Classe I.
C. de Classe II.
D. de Classe III.

Une lésion hypoplasique isolée dans l'émail de la surface labiale d'une incisive centrale supérieure pourrait avoir été causée par

A. une déficience alimentaire.
B. une déficience endocrinienne.
C. la prise de tétracycline.
D. un traumatisme à l'incisive centrale primaire
E. une exposition exagérée à des fluorures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La meilleure façon de décrire l'élargissement de la gencive que l'on retrouve dans la fibromatose idiopathique est une

A. dégénérescence.
B. inflammation.
C. hyperplasie.
D. néoplasie.

Le clivage de l'émail à l'angle cavo-périphérique gingival d'une cavité de Classe II pour amalgame sur une dent permanente

A. devrait produire un biseau long.
B. est contre-indiqué en raison de la faible résistance marginale de l'amalgame.
C. n'est pas nécessaire puisque la structure dentaire est forte dans cette région.
D. devrait éliminer les bâtonnets d'émail non supportés qui pourraient se fracturer.
E. devrait produire un angle gingivo-proximal net.

Sur le modèle de travail, en prévision d'un pont fixe, on découvre que les piliers 3.5 et 3.7 ont des axes d'insertion différents. Au lieu de repréparer les dents, il est décidé d'utiliser une attache de semi-précision. Idéalement, où doit être placée la partie mâle de cette attache?

A. Au distal de la couronne sur 3.5.
B. Au distal du pontique 3.6.
C. Au mésial de la couronne sur 3.7.
D. Au mésial du pontique 3.6.

Une mobilité réduite de l'articulation temporo-mandibulaire est appelée

A. maladie de Charcot (arthrite).
B. ostéoarthrite.
C. ankylose.
D. arthrose.

Quelle est la raison principale de mettre en place un pansement chirurgical à la suite d'une gingivectomie?

A. Prévenir l'hémorragie.
B. Protéger la plaie.
C. Stabiliser les dents.
D. Protéger les points de suture.

Un dentiste infecté par le virus de l'hépatite C mais ne présentant aucun symptome de la maladie devrait

A. ne pas être autorisé à pratiquer.
B. être autorisé à pratiquer, mais ne devrait pouvoir faire des procédures à risque d'exposition.
C. être autorisé à pratiquer, mais ne devrait pouvoir faire des procédures à risque d'exposition, après évaluation et entente par un comité d'experts et une acceptation à se conformer aux précautions d'usage normales.
D. être autorisé à pratiquer, après évaluation et entente par un comité d'experts et une acceptation à se conformer aux précautions d'usage normales.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Des sillons de rétention proximaux sont nécessaires pour fournir de la résistance aux restaurations proximo-occlusales en amalgame lorsque

A. l'extension occlusale est large buccolingualement par rapport à l'extension proximale.
B. la restauration remplace une cuspide avec tenon dentinaire.
C. l'extension occlusale est étroite buccolingualement par rapport à l'extension proximale.
D. la technique de l'amalgame collé n'est pas utilisée.

Une disclusion par la canine se produit lorsque

A. les dents du côté de la médiotrusion contactent lors de l'exécution du mouvement de latéralité.
B. les dents du côté de la latérotrusion contactent lors de l'exécution du mouvement de latéralité.
C. la canine et les incisives latérales contactent lors de l'exécution du mouvement de latéralité.
D. les dents postérieures du côté de la latérotrusion ne contactent pas lors de l'exécution du mouvement de latéralité.

Les mucocèles se retrouvent le plus souvent sur le/la

A. lèvre supérieure.
B. lèvre inférieure.
C. langue.
D. muqueuse buccale.
E. palais mou.

La douleur caractéristique de la névralgie du trijumeau est

A. sourde et prolongée.
B. peu fréquente, vive et prolongée.
C. régulièrement récurrente, sourde et persistante.
D. gênante mais contrôlée par les salicylates.
E. vive, en coup de poignard et atroce.

Un patient se plaint de la décoloration d'une incisive centrale supérieure. L'examen radiographique révèle que la chambre pulpaire et le canal sont calcifiés alors que le ligament parodontal paraît normal. La prise en charge la plus appropriée pour cette dent serait de faire un/une

A. traitement endodontique suivi d'un blanchiment interne.
B. traitement endodontique et une facette en porcelaine.
C. couronne céramométallique.
D. facette en porcelaine.

Quel élément trouvé dans les solutions pour le développement de films radiographiques présente une préoccupation environnementale?

A. Mercure.
B. Plomb.
C. Argent.
D. Cuivre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pendant un traitement orthodontique, le ligament péridentaire apparaît, à la radiographie,

A. élargi.
B. diminué en largeur.
C. inchangé.

Les patients qui ont une histoire d'enflure aux chevilles, de souffle court et d'orthopnée souffrent fort probablement d'/de

A. asthme.
B. emphysème.
C. insuffisance cardiaque congestive.
D. péricardite constrictive.

Dans une poche parodontale intra-osseuse, le bout de la sonde parodontale est situé

A. au niveau de la crête alvéolaire.
B. coronairement par rapport à la crête alvéolaire.
C. apicalement par rapport à la crête alvéolaire.

Quel type de pontique est préférable pour une crête résiduelle en forme de couteau lorsque l'esthétique n'est pas un facteur prépondérant?

A. Sanitaire.
B. Conique.
C. En selle de cheval.
D. En selle de cheval modifiée.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est la cause la plus fréquente d'une ankylose de l'articulation temporo-mandibulaire?

A. Injection intra-articulaire de stéroïdes.
B. Subluxation chronique.
C. Trauma.
D. Dislocation antérieure du disque.

Le collage du composite sur l'émail est effectué de manière la plus appropriée en isolant avec

A. des rouleaux de coton.
B. une digue.
C. des écarteurs pour les joues.
D. une matrice.

Le prise en charge la plus appropriée pour une plaque blanche, asymptomatique, bien définie et non détachable présente depuis longtemps sur la surface ventrale d'un patient non-fumeur de 66 ans est

A. traitement antifongique topique.
B. biopsie et suivi sur une longue période.
C. réévaluer dans 2 semaines.
D. référer à son médecin.

Lequel des énoncés suivants est compatible avec un diagnostic de pulpite réversible?

A. Douleur persistante au froid.
B. Douleur à la percussion.
C. Douleur persistante à la chaleur.
D. Absence de douleur spontanée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'usage prononcé de la cigarette augmente de façon significative l'incidence de/du

A. stomatite aphteuse.
B. langue géographique.
C. lichen plan.
D. glossite atrophique.
E. pigmentation de la muqueuse.

Quel est le terme employé pour désigner une diminution du nombre de leucocytes dans la circulation sanguine?

A. Leucocytose.
B. Leucopénie.
C. Thrombocytémie.
D. Thrombocytopénie.

Dans une dentition autrement intacte, le redressement orthodontique d'une deuxième molaire inférieure angulée mésialement dans l'espace d'une premiére molaire inférieure absente peut produire un/une

A. diminution du surplomb vertical.
B. intrusion de la deuxième molaire inférieure.
C. extrusion de la deuxième prémolaires inférieure.
D. mobilité initiale de la deuxième molaire inférieure
E. articulation croisée postérieure.

Dans laquelle des conditions suivantes, une dent qui présente une atteinte de furcation aura-t-elle un pronostic PAUVRE?

A. Des racines largement séparées.
B. Des racines rapprochées.
C. Une crête bifurcationnelle.
D. Une projection d'émail.

Les fibres du ligament parodontal sont principalement constitués

A. d'élastine.
B. de réticuline.
C. de fibronectine.
D. de collagène.

Un frein labial cause un diastème entre les incisives centrales supérieures permanentes. Les incisives latérales et les canines n'ont pas encore fait éruption. Quelle est la prise en charge immédiate la plus appropriée?

A. Pratiquer une frénectomie.
B. Fermer l'espace à l'aide d'un appareil orthodontique fixe.
C. Garder sous observation jusqu'à l'éruption des incisives latérales et des canines permanentes.
D. Fermer l'espace avec un appareil orthodontique amovible.
E. Fermer l'espace après l'éruption des latérales permanentes.

Le traitement d'une infection à *S. aureus* par la pénicilline est souvent compliqué par

A. l'incapacité de la pénicilline à pénétrer la membrane du *S. aureus*.
B. la production de pénicillinase par le *S. aureus*.
C. la sécrétion de pénicilline acétylase par le *S. aureus*.
D. une réaction allergique causée par une protéine staphylococcique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un traumatisme occlusal peut

A. amorcer la parodontite.
B. augmenter la mobilité de la dent.
C. exacerber l'hyperplasie gingivale.
D. causer une récession gingivale.

La tachycardie définit un rythme cardiaque de l'ordre de

A. 50.
B. 60.
C. 70.
D. plus de 70.

Les avantages du débridement seulement avec lambeau ouvert incluent

A. l'accès direct pour un débridement minutieux.
B. la réduction de la profondeur des poches.
C. favoriser la nouvelle attache.
D. A. et B.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

À la suite d'un traitement de canal, on souhaite obtenir au niveau du foramen apical

A. un dépôt de cément.
B. la formation d'une capsule de tissu conjonctif.
C. une prolifération épithéliale à partir du ligament parodontal.
D. un dépôt de dentine.

La "boue dentinaire" est un facteur important dans

A. l'accumulation de plaque.
B. l'ablation de carie.
C. la regénération pulpaire.
D. l'adhésion à la dentine.

Le ligament parodontal

A. n'a que des fibres obliques durant la période d'éruption.
B. augmente en largeur avec l'âge.
C. arrive à sa structure finale après éruption complète.
D. a des ostéoblastes comme cellules principales.

Une vestibuloplastie est une chirurgie pré-prothétique dont le but est

A. de faciliter la prise d'une empreinte fidèle.
B. de créer de l'espace inter-arcade dans la région postérieure.
C. de favoriser le placement des dents vis-à-vis le sommet de la crête.
D. d'augmenter la surface de support pour la prothèse.

Les normes céphalométriques

A. peuvent être appliquées à tous les patients universellement.
B. sont les bases d'un diagnostic orthodontique.
C. varient avec le développement du patient.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À la radiographie, la tumeur odontogène kératokystique (kératokyste odontogène) peut montrer

A. des zones mixtes radioclaires et radiopaques.
B. une zone radioclaire autour de la couronne d'une dent incluse.
C. une zone radioclaire contenant plusieurs dents rudimentaires.

Lors d'une infection bactérienne aiguë, les tests de laboratoire révèleront une augmentation dans le nombre de

A. leucocytes polynucléaires.
B. plasmocytes.
C. lymphocytes.
D. monocytes.
E. éosinophiles.

Une malocclusion de Classe III est normalement associée à

A. de mauvaises habitudes de sommeil.
B. un manque d'harmonie de la croissance.
C. un manque d'harmonie entre la dimension des dents et celle des arcades osseuses.
D. un traumatisme.

En augmentant le KVp, on diminue

A. la densité de l'image.
B. le contraste de l'image.
C. l'énergie du faisceau de rayons X.

Un patient se plaint d'une douleur aiguë 24 heures après la mise en place d'une restauration dans une dent sans pathologie périapicale pré-existante. La dent est vivante et sensible à la percussion. La radiographie montrera une

A. région radioclaire apicale.
B. ostéite aiguë.
C. résorption radiculaire.
D. ostéite condensante.
E. lamina dura normale.

L'efficacité des scellants de puits et fissures est affectée par

A. l'occlusion.
B. l'opacité du scellant.
C. le stade d'éruption de le dent.
D. le type de réaction de polymérisation.
E. la prise systémique de fluorure.

La fente labiale et palatine sont habituellement le résultat

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

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un examen radiologique révèle un début de résorption interne. La prise en charge la plus appropriée est

A. une intervention chirurgicale à l'apex.
B. une extirpation immédiate de la pulpe.
C. une pulpotomie immédiate.
D. une observation et une réévaluation dans 3-6 mois.
E. une pulpotomie à l'hydroxyde de calcium.

Lors de l'examen d'un enfant de 4 ans sans carie ou anomalie visible cliniquement et dont les contacts proximaux sont ouverts, il est indiqué de prendre

A. des radiographies occlusales de la région antérieure des deux maxillaires.
B. deux radiographies rétrocoronaires (interproximales) de la région postérieure.
C. des radiographies périapicales de la région postérieure des deux maxillaires.
D. aucune radiographie.

Une incisive latérale supérieure gauche permanente est absente chez un enfant de 10 ans. Il n'y a aucun autre problème orthodontique et on planifie le remplacement de cette dent par un implant dentaire à l'âge adulte. La prise en charge la plus appropriée est de/d '

A. extraire la canine primaire supérieure gauche le plus tôt possible.
B. favoriser l'éruption de la canine permanente gauche dans une position de Classe I d'Angle.
C. laisser la canine permanente faire éruption en direction mésiale et la replacer en Classe I d'Angle dès que possible.
D. laisser la canine permanente faire éruption en direction mésiale et la replacer en Classe I d'Angle immédiatement avant la pose de l'implant.
E. laisser la canine permanente faire éruption en position mésiale et planifier la pose de l'implant au distal de la canine.

Une prothèse partielle amovible de type Classe II Kennedy sans rétention indirecte cause

A. une résorption au niveau de la région édentée.
B. un délogement dans la région des selles libres durant la mastication.
C. une dysfonction de l'articulation temporomandibulaire.
D. une gingivite.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les perles d'émail se forment lorsque les

A. améloblastes migrent en direction apicale le long de la racine.
B. cellules de la gaine épithéliale de la racine ne migrent pas de la dentine.
C. cellules du follicule de la dent ne se développent pas.
D. débris épithéliaux se transforment en vésicules améloblastiques.

À quel endroit en bouche retrouve-t-on le plus souvent le carcinome épidermoïde?

A. Gencive.
B. Plancher de la bouche.
C. Muqueuse jugale.
D. Dos de la langue.

Lorsqu'on utilise la technique de la bissectrice de l'angle pour la prise de radiographies intra-orales, la radiopacité qui peut oblitérer les apex des molaires supérieures est explicable par la présence

A. du sinus maxillaire.
B. de l'os palatin et du zygoma.
C. du processus orbital de l'os zygomatique.
D. du zygoma et de l'apophyse zygomatique.

La prise en charge la plus appropriée pour un patient en début de dentition mixte avec un léger chevauchement antérieur est d'/de

A. meuler tous les points de contact.
B. extraire les canines primaires.
C. faire une analyse d'espace.
D. regagner de l'espace dans l'arcade.

Avant de procéder à une chirurgie chez un patient qui prend de la warfarine, il faut évaluer le temps de

A. saignement.
B. formation du caillot.
C. prothrombine.
D. coagulation.

Un patient a une douleur importante et une enflure fluctuante de la joue gauche. Les examens clinique et radiographique confirment une infection odontogène sévère associée à une carie non-restaurable de la dent 2.3. La prise en charge initiale la plus appropriée est de/d'

A. établir un drainage.
B. recommander l'application d'une compresse chaude.
C. prescrire un antibiotique.
D. prescrire un analgésique.

L'apparence initiale d'un cas d'apectomie réussie révèle à l'apex

A. une gaine épithéliale radiculaire de Hertwig.
B. de l'os à consistence de sucre mouillé (woven bone).
C. de l'os lamellaire.
D. de la sclérose dentaire.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée d'une alvéolite?

A. Irrigation de l'alvéole avec une solution de peroxyde d'hydrogène.
B. Curetage vigoureux de l'alvéole.
C. Placement d'un pansement dans l'alvéole.
D. Prescription d'un antibiotique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle parmi les cellules suivantes est la plus active quant à la synthèse et la sécrétion d'anticorps?

A. Mastocyte.
B. Macrophage.
C. Granulocyte éosinophile.
D. Plasmocyte.
E. Lymphocyte T.

À l'occasion, on retrouve des glandes muqueuses à l'intérieur de la membrane épithéliale qui tapisse un kyste odontogène. Lequel des termes suivants décrit le mieux cette situation?

A. Anaplasie.
B. Métaplasie.
C. Dysplasie.
D. Néoplasie.
E. Hyperplasie.

La cause la plus commune d'une malocclusion quand les molaires sont en relation de Classe I est

A. une habitude de succion du pouce.
B. un articulé croisé dans les segments postérieurs.
C. une disproportion entre la taille des dents et l'os de support.
D. une mauvaise éruption des premières molaires permanentes.

Lors de l'examen d'une radiographie rétrocoronaire (interproximale), quel élément de la liste suivante risque le plus d'être mépris pour une carie proximale sur une dent postérieure?

A. Le joint énamo-cémentaire des dents postérieures.
B. La crête marginale.
C. La cuspide de Carabelli.
D. Du tartre.
E. Une perte de cément.

La pénétration d'un anesthésique local dans le tissu nerveux est fonction de la/du

A. longueur de la chaîne alkyle centrale.
B. solubilité lipidique de la forme non-ionisée.
C. lien ester entre le noyau aromatique et la chaîne alkyle.
D. lien amide entre le noyau aromatique et la chaîne alkyle.

Quel médicament est utilisé pour la prise en charge d'une crise d'asthme aiguë?

A. Fluticasone.
B. Salbutamol.
C. Triamcinolone.
D. Budésonide.

Le facteur le plus important pour déterminer le pronostic d'une correction d'occlusion croisée antérieure est

A. l'âge du patient.
B. l'importance du surplomb vertical.
C. la forme de la dent en cause.
D. l'espace mésio-distal disponible.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des substances suivantes, contenues dans un anesthésique local, est la plus susceptible d'être allergène?

A. Lidocaïne.
B. Epinéphrine.
C. Metabisulfite.
D. Acide hydrochlorique.

Afin d'assurer le maximum de résistance à la fracture marginale à un amalgame, l'angle cavopériphérique de la cavité devrait

A. approcher 45 degrés.
B. approcher 90 degrés.
C. être biseauté.
D. avoir la forme d'un chamfrein.

Les particules de poudre pour amalgame dentaire faites de particules sphériques

A. nécessitent plus de mercure que les particules d'alliage en forme de bâtonnet.
B. durcissent plus rapidement que les particules d'alliage en forme de bâtonnet.
C. sont plus difficiles à adapter aux parois de la cavité que les particules d'alliage en forme de bâtonnet.
D. nécessitent des forces de condensation plus grandes que les particules d'alliage en forme de bâtonnet.

Lors de la réimplantation d'une dent ayant subi une avulsion complète, le critère de succès le plus important est

A. le délai qu'il y a eu entre l'avulsion et la réimplantation.
B. que le traitement de canal soit complété avant la réimplantation.
C. l'immersion de la dent dans une solution fluorée avant la réimplantation.
D. l'utilisation de l'hydroxyde de calcium comme obturateur canalaire.

Un améloblastome peut se développer à partir de l'épithélium d'un des kystes suivants :

A. Périradiculaire.
B. Dentifère.
C. Résiduel.
D. Latéral parodontal.

Une lésion blanche de 2cm localisée sur la muqueuse jugale est toujours présente après avoir éliminé tous les irritants locaux. La prise en charge la plus appropriée serait de/d'

A. pratiquer une cautérisation.
B. appliquer du bleu de toluidine.
C. pratiquer une biopsie incisionnelle.
D. examiner la lésion aux 6 mois.
E. référer le patient à son médecin de famille.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des méthodes suivantes permettrait de faire une distinction clinique entre un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu) et un abcès parodontal aigu situé sur une dent monoradiculée?

A. Douleur à la palpation.
B. Mobilité dentaire.
C. Douleur à la percussion.
D. Test de vitalité pulpaire.

Un patient de 75 ans se présente pour sa visite de contrôle chez son dentiste. Sa femme est décédée il y a 10 mois, il paraît apathique et fatigué et confirme qu'il a perdu 6kg dans les 8 derniers mois mais que sa santé est bonne. La prise en charge la plus appropriée pour ce patient est

A. lui recommander de boire 3 boîtes de supplément alimentaire quotidiennement.
B. le référer à un(e) diététiste/nutritionniste qualifié(e) et faire un suivi après sa visite.
C. le référer à son médecin pour une évaluation plus approfondie.
D. lui donner une copie du guide alimentaire canadien.

Un enfant de 7 ans qui se plaint de douleur en mangeant, a une large lésion carieuse sur une molaire permanente. Une radiographie ne révèle aucun changement périapical. Le traitement le plus approprié est un/une

A. coiffage pulpaire indirect.
B. coiffage pulpaire direct.
C. pulpotomie partielle.
D. pulpotomie.

À laquelle des structures suivantes peut-on associer le rôle que joue le système nerveux central dans le bruxisme nocturne?

A. Noyaux gris centraux (nigro-striés).
B. Les nerfs A delta et C.
C. Ganglion sphéno-palatin.
D. Nerfs pétreux.

Le diabète sucré est le résultat d'une

A. hypersécrétion de la partie postérieure de l'hypophyse.
B. atrophie des îlots de Langerhans.
C. destruction du cortex surrénalien.
D. destruction de la partie postérieure de l'hypophyse ou des centres hypothalamiques connexes.

Laquelle des explications suivantes conernant le processus carieux est la plus appropriée pour un patient de 10 ans qui consomme souvent des boissons gazeuses et des beignes?

A. Quand vous mangez des beignes et buvez des boissons gazeuses, vous aurez des caries en raison de leur contenu en sucre.
B. Les bactéries présentes dans votre bouche sont la cause principale des caries.
C. Ne pas vous brosser les dents signifie que le sucre contenu dans vos consommations attaque vos dents durant environ vingt minutes.
D. Les microbes de votre bouche consomme le sucre contenu dans les aliments que vous mangez et le change en acide qui peut produire des cavités dans vos dents.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors de l'examen d'une radiographie rétrocoronaire (interproximale), quel élément de la liste suivante risque le plus d'être mépris pour une carie proximale sur une dent postérieure?

A. Le joint énamo-cémentaire des dents postérieures.
B. La crête marginale.
C. La cuspide de Carabelli.
D. Du tartre.
E. Une perte de cément.

Lors de la préparation d'une cavité de Classe II pour amalgame l'utilisation d'une courbe renversée aide la

A. forme de rétention.
B. forme de résistance.
C. forme de commodité.
D. forme de contour.

En enregistrant la relation centrique, la perforation du matériau d'enregistrement doit être évitée parce que

A. le matériau subirait des changements dimensionnels.
B. le contact des dents pourrait faire dévier le maxillaire inférieur.
C. le matériau serait trop faible et pourrait fracturer ou déchirer.

Lesquels parmi les choix des suivants N'est PAS un vrai kyste?

A. Tumeur odontogène kératokystique (kératokyste odontogène).
B. Kyste hémorragique ou traumatique.
C. Kyste radiculaire.
D. Kyste latéral parodontal.

Une radiographie céphalométrique latérale chez un patient présentant une déviation antérieure fonctionnelle de 3mm devrait être prise en

A. intercuspidation maximale.
B. position de contact initial.
C. position normale de repos.
D. ouverture maximale.
E. protrusion.

Le carcinome épidermoïde de la lèvre se rencontre le plus fréquemment sur

A. les commissures.
B. la lèvre inférieure près de la ligne médiane.
C. la surface interne de la lèvre supérieure.
D. la surface interne de la lèvre inférieure.
E. la lèvre supérieure près de la ligne médiane.

L'appareil fonctionnel de Frankel est destiné à accomplir tout ce qui suit SAUF

A. Augmenter la dimension verticale.
B. Repositionner le maxillaire inférieur vers l'avant.
C. Rétracter les molaires supérieures.
D. Créer une expansion des arcades dentaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 50 ans, obèse, a reçu il y a un an, un diagnostic de diabète de type 2. Il prend depuis peu des hypoglycémiants oraux. Il saute fréquemment des repas dans le but de perdre du poids. Durant son rendez-vous à 8h30, son élocution devient difficile et il semble moins alerte qu'à l'habitude. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Lui faire boire 175ml d'un cola diète.
B. Lui faire ingérer 15g de glucose en comprimés ou en solution.
C. Lui faire manger une tablette de chocolat.
D. Renvoyer le patient et lui recommander de manger.

Quelle est une indication pour la mise en place de scellants de puits et fissures?

A. Des dents montrant des signes d'opacité dans les puits et fissures.
B. Des dents sans carie pour une période de 4 ans ou plus.
C. Des dents avec des lésions proximales avec cavitation.
D. L'approvisionnement en eau du patient ne contient pas de fluorure.

Parmi les anomalies suivantes, laquelle est la plus souvent associée à une dent non-vivante?

A. Périodontite périradiculaire chronique.
B. La résorption interne.
C. Dysplasie cemento-osseuse périapicale.
D. La pulpite hyperplasique.

Les radiographies d'un patient de 9 ans dont la dent 1.1 a complété son éruption, mais dont la dent 2.1 n'a pas fait éruption rélévent la présence d'une mesiodens localisée au palais. La prise en charge la plus appropriée serait de/d'

A. surveiller l'éruption de 2.1 une autre année.
B. exposer la mesiodens, attendre l'éruption et l'extraire.
C. extraire la mesiodens et permettre l'éruption passive de 2.1.
D. extraire la mesiodens et procéder à l'extrusion orthodontique de 2.1.

Une prothèse partielle fixe en céramique à base de zirconia peut être utilisée pour un patient avec un/une

A. dent pilier avec une atteinte parodontale.
B. dent avec une longue couronne clinique.
C. surplomb vertical antérieur prononcé.
D. pontique cantilever.
E. évidence de bruxisme.

Les deuxième molaires ankylosées peuvent cliniquement présenter un/une

A. sensibilité à la percussion.
B. couleur caractéristique.
C. sensibilité thermique.
D. déplacement lingual.
E. infra-occlusion.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui risque le plus d'évoluer vers une lésion apicale si laissé sans traitement?

A. La résorption interne.
B. La pulpite réversible.
C. La pulpite suppurative aiguë.
D. La pulpite chronique hyperplasique.
E. La calcification pulpaire diffuse.

La dent 3.6 a une restauration disto-occlusale en amalgame qui présente un surplus gingival. Il y a évidence radiologique de perte osseuse de même que des poches profondes accompagnées de saignement au sondage. Quels types de microorganismes peut-on retrouver le plus probablement dans cette zone sousgingivale?

A. Gram positif et aérobie.
B. Gram positif et anaérobie.
C. Gram négatif et aérobie.
D. Gram négatif et anaérobie.

Le porte-empreinte individuel utilisé pour la prise d'une empreinte finale pour une prothèse complète doit

A. s'étendre jusqu'au fond du vestibule.
B. créer un espace suffisant pour le matériau à empreinte.
C. avoir une poignée horizontale.
D. être conservé dans l'eau jusqu'à son utilisation.

Lors d'une ostéotomie avec dédoublement sagittal bilatérale, les segments du maxillaire inférieur evac les condyles sone appelés les segments

A. antérieurs.
B. postérieurs.
C. proximaux.
D. distaux.

Un patient de 8 ans, ayant encore toute ses molaires primaires, présente une relation cuspide à cuspide des premières molaires permanentes supérieures et inférieures et des incisives inférieures bien alignées. Le dentiste devrait

A. diriger le patient à un orthodontiste pour une consultation.
B. placer un appareil de traction extra-buccal de type cervical pour replacer les molaires supérieures.
C. meuler (disking) les faces distales des deuxièmes molaires primaires inférieures.
D. observer avec examens de rappel réguliers.

Quel virus est est le plus susceptible de causer une infection chez un travailleur de la santé suite à une exposition au sang d'un individu infecté par ce virus?

A. Hépatite A.
B. Hépatite B.
C. Hépatite C.
D. Virus d'immunodéficience humaine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le terme employé pour décrire un tissu épithélial démontrant la présence d'hyperchromatisme, une altération du ratio noyau/cytoplasme et des figures mitotiques anormales?

A. Acanthose.
B. Hyperparakératose.
C. Dysplasie.
D. Acantholyse.

Laquelle des affirmations suivantes est vraie à propros de la supra-éruption de molaires sans antagoniste?

A. La supra-éruption se produit dans 60% du temps.
B. La supra-éruption est plus fréquente au maxillaire inférieur.
C. Les molaires sans antagoniste ont une moyenne de supra-éruption de 3,0mm.
D. La perte d'attache est le principal prédicteur.

Lequel des aliments suivants favorise l'absorption maximale de vitamine E après une chirurgie osseuse?

A. Laitue.
B. Germe de blé.
C. Œufs.
D. Poisson.

La chlorpromazine produit tous les effets suivants SAUF

A. la photosensibilité.
B. une salivation excessive.
C. des effets anticholinergiques.
D. des effets antiadrénergiques.

À la suite de l'extirpation d'une pulpe vivante, un médicament est placé dans le canal et ce dernier est scellé. Le patient revient souffrant d'une périodontite apicale. La cause la plus fréquente est

A. la surinstrumentation.
B. une perforation latérale.
C. du tissu pulpaire laissé dans le canal.
D. une infection.

L'ionisation d'un anesthésique local est facilitée par un pH tissulaire

A. supérieur à 7.4.
B. égal à 7.4.
C. inférieur à 7.4.

Les crochets doivent être contruits de façon à ce que lors de l'insertion ou du retrait de la prothèse partielle, les bras réciproques sont en contact avec les dents piliers, lorsque les bras rétentifs passent la hauteur de contour afin de/d'

A. prévenir la distortion des crochets.
B. assurer une bonne assise de l'armature.
C. fournir le support nécessaire aux dents piliers en période de stress additionnel.

Quel est le médicament le plus efficace pour soulager l'angine de poitrine?

A. Codéine.
B. Digitaline.
C. Quinidine.
D. Nitroglycérine.
E. Pentobarbital sodique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une médication antipyrétique

A. réduit la température.
B. produit une analgésie.
C. occasionne une perte de conscience.
D. engendre une sensibilité à la chaleur.
E. prévient la tendance à la crise épileptique.

Quelles structures anatomiques forment le Y inversé (Y line) sur les radiographies rétroalvéolaires au maxillaire supérieur?

A. Le canal nasopalatin/canal incisif et le plancher de la fosse nasale.
B. L'épine nasale antérieure et le canal nasopalatin/canal incisif.
C. Le plancher de la fosse nasale et le bord du sinus maxillaire.
D. L'apophyse zygomatique du maxillaire supérieur et le bord du sinus maxillaire.

Le silane est un agent de liaison utilisé pour

A. contrôler la contraction de polymérisation des résines composites.
B. favoriser la liaison entre une facette de porcelaine et la résine de cimentation.
C. abaisser la tension de surface lors de la mise en revêtement de la maquette de cire.
D. faciliter la soudure de restaurations coulées en or.

Quelle est la caractéristique du parodonte qui permet d'écarter temporairement et sans danger les dents les unes des autres?

A. La nature du cément acellulaire.
B. L'élasticité de l'os.
C. L'éruption continue modifiée des dents.
D. L'éruption passive.

Le plancher pulpaire d'une préparation occlusale pour amalgame sur une première prémolaire inférieure devrait être incliné apicalement du

A. mésial au distal.
B. buccal au lingual.
C. distal au mésial.
D. lingual au buccal.

Avant d'entreprendre une chirurgie parodontale, il est important de

A. prescrire un rince-bouche.
B. prescrire une antibiothérapie systémique.
C. contrôler la plaque.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 7 ans, a une occlusion normale sauf que la perte récente des deux incisives centrales primaires supérieures cause une poussée linguale. Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour ce patient?.

A. Référer immédiatement le patient à un orthophoniste.
B. Ré-évaluer après l'éruption des incisives centrales supérieures permanentes.
C. Surveiller à l'aide de radiographies l'éruption des incisives centrales supérieures permanentes.
D. Faire un ordonnance pour un appareil de piège à langue.
E. Faire un ordonnance pour un appareil remplacant temporairement les incisives manquantes..

Lesquelles des dents suivantes sont le plus souvent perdues suite à une parodontite?

A. Molaires inférieures.
B. Molaires supérieures.
C. Incisives inférieures.
D. Incisives supérieures.

Quel antibiotique est CONTREINDIQUÉ pour un patient ayant fait une réaction anaphylactique de Type 1 à la pénicilline?

A. Azithromycine.
B. Céphalexine.
C. Clindamycine.
D. Érythromycine.

Chez un enfant de 4 ans, quelle est la prise en charge la plus appropriée de l'espace causé par la perte des incisives primaires au maxillaire supérieur suite à un traumatisme?

A. Pas de traitement.
B. Un appareil amovible de type Hawley.
C. Un fil lingual fixe de rétention.
D. Un fil palatin fixe avec bouton antérieur (appareil de Nance).

Sur une radiographie, le trou grand palatin peut être diagnostiqué à tort comme étant un/une

A. ostéite raréfiante.
B. kyste nasolabial.
C. kyste de la papille incisive.

La pâte thermoplastique à modelage d'empreinte chauffée est tempérée dans de l'eau chaude avant de l'introduire en bouche de façon à

A. éviter de brûler les tissus mous.
B. diminuer les erreurs dues à la contraction.
C. initier une réaction chimique.
D. minimiser la distorsion.

Lequel parmi les choix suivants N'est PAS associé à l'administration d'acide acétylsalicylique?

A. Acouphène.
B. Analgésie.
C. Effet antipyrétique.
D. Constipation.
E. Inhibition de la synthèse de prostaglandines.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les manifestations suivantes, laquelle N'est PAS associée à la mononucléose?

A. Pharyngite.
B. Lymphadénopathie.
C. Pétéchies au palais.
D. Hypertrophie gingivale.
E. Fatigue.

Quel nerf permet le transfert de la plus grande quantité d'information somatosensitive de la cavité buccale jusqu'au cerveau?

A. Pathétique.
B. Hypoglosse.
C. Trijumeau.
D. Glossopharyngien.

L'observation qui caractérise le mieux un abcès périapical aigu est

A. la mobilité dentaire.
B. la douleur à la percussion.
C. la décoloration de la couronne.
D. la présence d'une cellulite.
E. l'augmentation du volume des ganglions lymphatiques.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour un patient qui ne démontre pas un contrôle efficace de la plaque dentaire pendant la phase initiale de la thérapie parodontale d'une parodontite modérée?

A. Continuer la thérapie initiale.
B. Curetage gingival.
C. Gingivectomie.
D. Lambeau positionné apicalement.

Chez un patient de 11 ans avec une occlusion acceptable, une canine supérieure incluse

A. pourrait être extraite.
B. pourrait être gardée et l'on devrait extraire la première prémolaire afin de permettre à cette canine de faire éruption.
C. pourrait être exposée chirurgicalement afin d'accélérer son éruption.
D. pourrait présenter un problème où la consultation avec un orthodontiste s'impose.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Les cellules responsables de la résorption radiculaire sont les

A. fibroblastes.
B. cémentoblastes.
C. ostéoblastes.
D. ostéoclastes.

Quelle est la bonne position du bout de l'aiguille pour une anesthésie locale tronculaire (standard) au maxillaire inférieur?

A. Antérieure au muscle buccinateur.
B. Médiane au muscle ptérygoïdien interne.
C. Latérale à la branche montante du maxillaire inférieur.
D. Supérieure au foramen mandibulaire.
E. Inférieure au raphé ptérygomandibulaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des défauts dentaires héréditaires peut être associé à l'ostéogenèse imparfaite?

A. Amélogenèse imparfaite.
B. Dysplasie dentinaire.
C. Dentinogenèse imparfaite.
D. Taurodontie.
E. Odontodysplasie régionale.

La prise en charge clinique de l'hypertrophie gingivale associée au Phénytoine (Dilantin®) consiste à

A. utiliser des analgésiques pour contrôler la douleur.
B. arrêter la médication.
C. extraire les dents.
D. faire une gingivectomie et maintenir une bonne hygiène buccale.
E. utiliser un protecteur buccal pour contrôler la respiration par la bouche.

L'absence de contacts occlusaux sur une restauration provisoire peut faire en sorte que sur la restauration permanente, il y aura

A. des contacts occlusaux forts.
B. aucun contact occlusal.
C. des contacts proximaux serrés.
D. des contacts proximaux ouverts.

Une dent subluxée aura

A. une mobilité et un déplacement.
B. aucune mobilité et aucun déplacement.
C. une mobilité et aucun déplacement.

Les anesthésiques locaux interfèrent avec le transport de l'ion

A. sodium.
B. calcium.
C. chlorure.
D. potassium.
E. magnésium.

Chez un enfant de 5 ans, une petite exposition pulpaire mécanique sur une molaire primaire vivante serait traitée par

A. l'extraction de la dent.
B. un coiffage de la pulpe avec hydroxyde de calcium.
C. une restauration pour amalgame sans aucun traitement spécifique pour la pulpe exposée.
D. l'utilisation d'un fond protecteur.

Le palais croît en longueur par

E. croissance endochondrale.
F. apposition au bord libre de l'os palatin.
G. la croissance en bas et en avant du septum nasal.

Lequel parmi les médicaments suivants NE devrait PAS être administré à un patient qui a une douleur à la poitrine compatible avec un infarctus du myocarde?

A. Épinéphrine.
B. Nitroglycérine.
C. Oxygène.
D. Morphine.
E. Acide acétylsalicylique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des traitements suivants est de mise lors de la prise en charge d'une alvéolite?

A. L'irrigation de l'alvéole avec une solution saline.
B. Le curetage vigoureux de l'alvéole.
C. Le placement d'un antibiotique topique dans l'alvéole.
D. La prescription d'un antibiotique par voie systémique.

Chez les personnes âgées, les caries se retrouvent le plus souvent au niveau

A. des puits et sillons.
B. de l'émail interproximal.
C. radiculaire.
D. incisif.

L'alcoolisme chronique cause une insuffisance hépatique et une

A. augmentation du temp de saignement.
B. augmentation du temps de coagulation.
C. diminution de l'efficacité des anesthésiques locaux.
D. augmentation du risque d'infection secondaire.
E. augmentation du risque d'hémolyse suite à une antibiothérapie.

Le pronostic d'une dent permanente complètement développée et réimplantée est surtout influencé par

A. la durée pendant laquelle la dent a été à l'extérieur de la bouche.
B. l'utilisation d'un antibiotique.
C. l'efficacité de l'irrigation de l'alvéole.
D. la rigidité du jumelage.
E. la minutie du curetage de la surface radiculaire.

L'hyperplasie papillaire sous une prothèse est habituellement causée par

A. une infection à candida.
B. une prothèse mal ajustée.
C. le fait que le patient n'enlève pas sa prothèse la nuit.
D. une allergie au matériau de la prothèse.

Dans l'eau de consommation, le taux le plus bas de fluorure pouvant causer de l'émail marbré (mottled enamel) est:

A. 0.5ppm.
B. 1.0ppm.
C. 3.0ppm.
D. 5.0ppm.

Pour une stérilisation par autoclave, il faut surveiller tous les facteurs suivants SAUF

A. le niveau des produits chimiques.
B. le temps.
C. la pression.
D. la température.

Laquelle des analyses suivantes est la plus appropriée pour un patient adulte?

A. Moyers.
B. Bolton.
C. Tanaka-Johnston.

Quelle est la cause la plus fréquente de détresse respiratoire en cabinet dentaire?

A. Anaphylaxie.
B. Bronchospasme.
C. Hyperventilation.
D. Infarctus du myocarde.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le terme approprié pour une tumeur osseuse bénigne est

A. dysplasie fibreuse.
B. ostéome.
C. torus.
D. sarcome.
E. ostéosarcome.

Une semaine après l'insertion d'un amalgame sur une première prémolaire inférieure, un patient revient au cabinet se plaignant d'une douleur vive, de courte durée, lorsqu'il mange ou boit quelque chose de froid. Les dents répondent normalement aux tests de vitalité et de chaleur. Les radiographies sont normales. Le diagnostic le plus probable est

A. hypercémentose.
B. pulpite réversible
C. micro-abcès pulpaire.
D. périodontite périradiculaire aiguë.

Lors de la restauration de l'anatomie occlusale, l'inclinaison de la trajectoire condylienne en mouvement de propulsion influence en premier lieu la morphologie

A. de la hauteur cuspidienne.
B. des dents antérieures seulement.
C. des versants mésiaux des cuspides des dents supérieures et des versants distaux des cuspides des dents inférieures.
D. des versants mésiaux des cuspides des dents inférieures et des versants distaux des cuspides des dents supérieures.

L'apparence microscopique du granulome central à cellules géantes des maxillaires est similaire à celle des lésions que l'on rencontre dans

A. l'hyperparathyroïdie.
B. la maladie de Paget.
C. la dysplasie cléido-crânienne.
D. l'hyperpituitarisme.

L'éruption des incisives permanentes

A. n'est pas affectée par le moment de la perte des incisives primaires.
B. est initiée apicalement et lingualement aux incisives primaires.
C. n'est pas affectée par le sexe du patient.
D. produit une diminution de la longueur de l'arcade.

Lequel des médicaments suivants est un alcaloïde naturel dérivé de l'opium?

A. Hydromorphone.
B. Mépéridine.
C. Méthadone.
D. Codéine.
E. Morphine.

Dans une cavité de classe I il n'y a pas d'angle

A. mésiopulpaire.
B. buccopulpaire.
C. linguopulpaire.
D. axiopulpaire.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus probable de la sensibilité postopératoire suite à la mise en place d'une restauration postérieure en résine composite dont l'occlusion est idéale est un/une

A. mordançage excessif de l'émail.
B. scellement périphérique inadéquat.
C. quantité excessive de l'apprêt.
D. polymérisation inadéquate de l'apprêt.

Dans quel type de profil facial trouve-t-on un surplomb horizontal excessif, un menton en retrait et un sillon mento-labial prononcé?

A. Prognathie.
B. Mésognathie.
C. Rétrognathie.

Les patients qui souffrent de thrombocytopénie présentent un risque plus élevé d'/de

A. infections bactériennes.
B. saignement prolongé.
C. intolérance à l'exercise.

Une enflure due à une augmentation de liquide dans les tissus est un/une

A. thrombose.
B. oedème.
C. hématome.
D. embolie.
E. emphysème chirurgical.

Quel est le meilleur endroit sur la dent pour évaluer la furcation mésiale de la première molaire permanente supérieure?

A. Mésiobuccal.
B. Mésiolingual.
C. Milieu du mésial.

Une des manifestations possibles d'une fracture mandibulaire non compliquée est la/l'

A. diplopie.
B. dyspnée.
C. malocclusion.
D. paralysie faciale.
E. enflure orbitaire.

Quel est le seuil de *S. mutans* compté dans un échantillon de salive provenant de différentes glandes salivaires et au niveau du quel un patient est estimé à "haut risque" de développer de la carie?

A. 100/ml.
B. 10,000/ml.
C. 1,000,000/ml.
D. 100,000,000/ml.

Les céramiques dentaires présentent un/une

A. résistance en tension plus grande qu'en compression.
B. tendance à la fracture en tension.
C. instabilité chimique.
D. coefficient d'expansion thermique élevé.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des lésions suivantes N'est PAS un vrai kyste?

A. Kyste dentifère.
B. Kyste osseux traumatique.
C. Kyste radiculaire.
D. Kyste nasopalatin.

Quelle effet radiographique concorde avec le diagnostic de déplacement buccal de la racine d'une incisive primaire intrudée?

A. Élongation.
B. Rapprochement.
C. Augmentation de l'opacité.
D. Élargissement de l'espace parodontal.

Un homme de 57 ans a reçu 10mg de diazépam par voie intraveineuse. Il ne répond plus à la stimulation verbale et sa respiration est réduite à 10 par minute. Le traitement à appliquer consiste à

A. administrer de l'éphédrine.
B. observer le patient.
C. forcer le patient à boire un café.
D. supporter la respiration en administrant de l'oxygène.

La vitamine D est activée dans

A. la peau au moment de la radiation par les rayons ultra-violets provenant du soleil.
B. le foie au moment de l'hydroxylation.
C. le rein au moment de l'hydroxylation.
D. la muqueuse intestinale au moment de l'absorption.

Le ligament parodontal est en constant remodelage dû à l'activité des

A. ostéoclastes.
B. fibroblastes.
C. macrophages.
D. cellules mésenchymateuses.

Les canaux radiculaires accessoires se forment parce que les odontoblastes de la racine ne parviennent pas à

A. produire une matrice.
B. survivre.
C. se diviser.
D. se différencier.

Les tissus gingivaux demeurent en meilleure santé lorsque les contours gingivaux de la couronne sont placés

A. à environ 1mm sous la crête gingivale.
B. au-dessus de la crête gingivale.
C. au niveau de la crête gingivale.

Quelle dent permanente fait généralement éruption la première?

A. Incisive centrale supérieure.
B. Canine supérieure.
C. Première molaire inférieure.
D. Incisive centrale inférieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient sous médication anticoagulante a besoin d'une extraction. Il a un temps de prothrombine de 20 secondes. La valeur normale est de 15 secondes. La prise en charge la plus appropriée est de/ d'

A. administrer de la vitamine K après l'extraction.
B. administrer de la vitamine K avant l'extraction.
C. extraire la dent et employer des mesures locales pour contrôler le saignement.
D. cesser la médication anticoagulante une semaine avant l'extraction.

Les patients qui ont subi une transplantation rénale sont plus à risque de développer

A. des tumeurs brunes.
B. une gingivite à plasmocytes.
C. un lichen plan érosif.
D. un carcinome spinocellulaire.

Lorsqu'une simple force de bascule est appliquée au niveau de la couronne d'une dent monoradiculée, le centre de rotation du mouvement est situé

A. à l'apex.
B. au niveau de la ligne cervicale.
C. dans la moitié apicale de la racine.
D. dans le tiers cervical de la racine.

De petites excroissances blanchâtres disséminées à la jonction du voile du palais sont observées chez un nourrisson. Ces lésions sont asymptômatiques. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Kystes de la lame dentaire.
B. Perles d'Epstein.
C. Nodules de Bohn.
D. Granules de Fordyce.

La chéilite angulaire observée chez les patients âgés porteurs de prothèses complètes est fort probablement associée à une

A. antibiothérapie.
B. diminution de la dimension verticale.
C. diminution du flux salivaire.
D. carence en vitamine B.

Quelle est la prise en charge immédiate d'une crise aiguë d'angine?

A. Ibuprofène par voie orale.
B. Nitroglycérine sublinguale.
C. Épinéphrine souscutanée.
D. Salbutamol par inhalation.

Un enfant de 5 ans présente une fracture d'émail sur la dent 6.1. Quelle est la prise en charge immédiate la plus appropriée?

A. Pulpotomie.
B. Adoucir les bords coupants de l'émail au niveau de la fracture.
C. Pulpectomie.
D. Extraction.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Chez un enfant, la correction d'une constriction bilatérale du maxillaire supérieur a le MOINS bon pronostic de stabilité à long terme

A. lorsque les dents postérieures du maxillaire supérieur sont centrées sur le procès alvéolaire.
B. lorsqu'un appareil quadhélix est utilisé pour le traitement.
C. lorsqu'il y a un glissement à partir d'un contact initial vers une position d'interdigitation maximale.
D. lorsqu'il y a une histoire prolongée de succion du pouce.

Suite à un traitement orthodontique, la récidive du chevauchement des incisives inférieures NE peut

A. être prédite à l'aide des caractéristiques de la malocclusion originale.
B. se présenter si les deuxièmes et troisièmes molaires sont extraites.
C. se présenter si les mainteneurs sont portés jusqu'à la fin de la croissance mandibulaire.
D. se présenter si une fibrotomie supracrestale est pratiquée.

Les patients les plus susceptibles de subir une fracture du maxillaire inférieur en mastiquant normalement sont ceux qui présentent

A. de l'ostéoporose.
B. une lésion intraosseuse volumineuse.
C. une dent incluse située près du bord inférieur.
D. une atrophie alvéolaire sévère.

Lorsque, en raison d'une infection orofaciale, on prescrit des antibiotiques à un patient âgé, en bonne santé, la dose d'adulte habituelle ainsi que la durée de l'ordonnance devraient suivre les lignes directrices suivantes. La dose est

A. diminuée de moitié, la durée demeure inchangée.
B. diminuée d'un tiers, la durée demeure inchangée.
C. inchangée, la durée demeure inchangée.
D. augmentée d'un tiers, la durée demeure inchangée.
E. inchangée, la durée est augmentée d'une demie.

Le trauma venant de l'occlusion peut

A. initier la gingivite marginale.
B. modifier l'apport sanguin de la gencive.
C. initier la parodontite.
D. modifier la progression de la parodontite.

Quels sont les radiographies les plus appropriées pour un patient de 3 ans avec des contacts ouverts et des caries occlusales?

A. Deux radiographies rétrocoronaires.
B. Deux radiographies rétrocoronaires et une radiographie panoramique.
C. Quatre radiographies rétroalvéolaires postérieures.
D. Deux radiographies occlusales antérieures et 2 radiographies rétrocoronaires.
E. Aucune radiographie n'est requise.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente d'une malocclusion est

A. le suçage de pouce.
B. la respiration buccale.
C. l'hérédité.
D. l'éruption ectopique.

Sur une radiographie, une résorption interne apparaît comme

A. un agrandissement radioclair de la cavité pulpaire.
B. une zone radioclaire autour de l'apex radiculaire.
C. une zone radioclaire sur la surface radiculaire.
D. des zones radioopaques dans la cavité pulpaire.
E. une zone radioopaque autour de l'apex radiculaire.

Le ciment au phosphate de zinc, lorsqu'utilisé comme agent de cimentation, présente laquelle des propriétés suivantes?

A. Rétention mécanique.
B. Insolubilité.
C. Anticariogénécité.
D. Adhésion chimique.

La paroi pulpaire d'une préparation occlusale pour amalgame sur une première prémolaire inférieure devrait

A. être à 2mm dans la dentine.
B. s'incliner apicalement du mésial au distal.
C. être parallèle au plan cuspidien buccolingualement.
D. être perpendiculaire à l'axe long de la dent.

Le module d'élasticité plus élevé des alliages chrome-cobalt-nickel par rapport aux alliages d'or de type IV, signifie que les crochets coulés en chrome-cobalt-nickel d'une prothèse partielle amovible doivent

A. être plus épais en coupe transversale.
B. être plus courts.
C. être plus effilés.
D. engager une zone de rétention moins profonde.

Lequel est une caractéristique d'une parodontite agressive?

A. Présence de facteurs locaux proportionelle avec la sévérité de la maladie.
B. Étiologie bactérienne spécifique.
C. Manifestation d'une maladie systémique.
D. Présence d'ulcérations gingivales.

Une infiltration marginale (percolation) d'une restauration en résine composite

A. passera inaperçue.
B. pourra être minimisée par l'utilisation d'une résine adhésive.
C. diminuera avec le temps.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lorsqu'on prend un articulé en cire de la protrusion, on devrait examiner la cire afin de s'assurer

A. que les bords incisifs des dents antérieures ont fait contact.
B. que le patient n'a pas fermé en position latérale.
C. que toutes les cuspides ont marqué la cire et sont en contact avec les dents antagonistes.
D. qu'il n'y a pas de perforation de la cire.

La jonction amélo-dentinaire est la région la plus sensible d'une dent parce que

A. les terminaisons nerveuses libres des odontoblastes se terminent dans cette région.
B. les prolongements des odontoblastes se divisent considérablement dans cette région.
C. les améloblastes forment des connections synaptiques avec les odontoblastes à cette jonction.
D. les tubuli dentinaires favorisent la transmission des forces hydrostatiques vers les cellules de la pulpe.

La perte de conscience lors d'une syncope est due

A. au déséquilibre électrolytique.
B. au choc neurogène.
C. à l'hypérémie cérébrale.
D. à l'hypoxie du cerveau.

Les 4 incisives inférieures d'un patient ont subi un traumatisme lors d'un accident il y a 3 ans. À la radiographie, on observe actuellement des zones apicales radioclaires associées aux 4 dents. La prise en charge la plus appropriée est de/d'

A. évaluer la vitalité des dents et de procéder au traitement endodontique des dents non-vivantes.
B. procéder au traitement endodontique des 4 dents et au curetage apical.
C. extraire les dents et de placer un pont papillon.
D. retarder le traitement et de réévaluer périodiquement.

Le meilleur moment pour extraire une dent surnuméraire qui perturbe l'éruption d'une dent permanente est

A. aussitôt que possible.
B. après la formation des ⅔ jusqu'au ¾ de la racine de la dent permanente.
C. après la fermeture complète de l'apex de la racine de la dent permanente.
D. après que la couronne de la dent permanente apparaisse calcifiée à la radiographie.

La perte prématurée d'une deuxième molaire supérieure primaire produit habituellement une malocclusion à la dentition permanente qui est caractérisée par un(e)

A. chevauchement des dents antérieures.
B. vestibulo-version des canines supérieures.
C. retard d'éruption de la première molaire permanente.
D. relation molaire de Classe II du côté affecté.
E. relation molaire de Classe III du côté affecté.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un fragment de racine d'une troisième molaire inférieure incluse peut être déplacé dans l'espace sousmaxillaire lorsque/lorsqu'

A. l'attache du muscle mylohyoïdien est située apicalement aux racines.
B. la racine de la troisième molaire inférieure se trouve près de l'os cortical buccal.
C. l'os cortical buccal dans la région de la troisième molaire inférieure.
D. il y a une fenestration de la surface linguale de l'os située sous le muscle mylohyoïdien.

La prise quotidienne de 81 mg d'acide acétylsalicylique a un effet

A. analgésique.
B. antipyrétique.
C. antiplaquettaire.
D. anti-inflammatoire.

Quelle est la meilleure technique d'imagerie pour évaluer le ménisque de l'ATM?

A. Arthrographie.
B. Tomodensitométrie.
C. Résonance magnétique.
D. Tomographie conventionnelle corrigée.

L'ingrédient principal de la poudre du ciment au phosphate de zinc est le/la/l'

A. phosphate de zinc.
B. silice.
C. oxyde de magnésium.
D. oxyde de zinc.
E. hydroxyde de calcium.

Dans le cas de la prise d'empreinte de dents présentant des contre-dépouilles excessives, à l'aide d'un polysulfure, le modèle de pierre devrait être coulé

A. immédiatement.
B. après 30 minutes.
C. après 24 heures.

En comparant des matériaux à empreinte de type polysulfure, polyéther et silicone polymérisant par addition, lequel des énoncés suivants est exact?

A. Les trois types de matériaux se contractent légèrement durant la polymérisation.
B. Les trois types de matériaux prennent légèrement de l'expansion lors du refroidissement de la température de la bouche (37°C), à la température de la pièce (20°C).
C. Après une semaine, le silicone polymérisant par addition subira plus de distortion que les polysulfures.
D. L'oxyde de plomb est utilisé comme activateur dans les silicones.

Un homme de 45 ans, affecté d'un diabète insulino-dépendant, se présente un matin pour un rendez-vous. Pendant l'examen, le patient se dit étourdi et faible et est en sueur. Le patient éprouve le plus probablement

A. de l'hyperglycémie.
B. de l'hypoglycémie.
C. une syncope.
D. de l'hyperventilation.
E. un accident vasculaire cérébral.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les opioïdes seraient CONTREINDIQUÉS pour la prise en charge de la/d'une

A. douleur.
B. toux sévère.
C. diarrhée.
D. dépression.

Lors d'un examen radiographique intra-oral, en dépit de la distance foyer-film employée, le diamètre du faisceau principal à la surface de la peau du patient NE devrait PAS être plus grand que

A. le plus grand côté du film.
B. la taille du collimateur.
C. 7cm.
D. la grandeur du filtre.

Le kyste osseux traumatique se présente sous la forme d'une zone radioclaire que l'on rencontre le plus souvent

A. à la branche montante du maxillaire inférieur.
B. postérieurement aux molaires supérieures.
C. dans la région située entre la symphyse et la branche montante de maxillaire inférieur.
D. dans la région prémolaire supérieure.

Une diminution du calcium sérique stimule la libération endogène d'

A. hormones thyroïdiennes.
B. hormones corticales surrénales.
C. insuline.
D. hormones parathyroïdiennes.
E. adrénaline.

L'objectif premier du débridement parodontal est d'enlever la/le

A. tartre.
B. plaque.
C. cément.
D. dentine.

Un groupe de chercheurs voudraient étudier la relation entre l'état de santé buccale chez l'enfant et l'état de santé systémique chez l'adulte. Ils ont trouvé une banque de données d'il y a 40 ans qui contient des informations sur la santé buccale des enfants ainsi que leurs noms. Dans la poursuite de cette recherche, ils planifient associer ces informations aux données administratives actuelles en soins de santé. Quelles questions d'éthique ces chercheurs devront-ils considérer?

A. Biais de sélection.
B. Protection de la vie privée et confidentialité.
C. Bénéfice.
D. Justice.

L'accumulation de plaque bactérienne sur les dents prend

A. moins de 24 heures.
B. entre 24 et 48 heures.
C. entre 2 et 4 jours.
D. entre 5 et 7 jours.

Les appuis au niveau des dents piliers terminaux pour une prothèse partielle amovible fournissent la

A. rétention primaire.
B. rétention indirecte.
C. transmission des forces occlusales.
D. transmission des forces latérales.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les anomalies suivantes, laquelle est la plus susceptible de déplacer les dents adjacentes?

A. Kyste latéral parodontal.
B. Kyste dentifère.
C. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
D. Abcès apical (abcès périradiculaire).
E. Kyste radiculaire.

Une récession gingivale localisée est le plus souvent présente sur les dents

A. ayant des restaurations extensives.
B. labialement proéminentes.
C. mobiles.
D. non-vivantes.

Quel est le médicament qui potentialise l'action des sédatifs?

A. Digitaline.
B. Phénothiazine.
C. Propranolol.
D. Méthyldopa.
E. Spironolactone.

La stabilité à long terme suite à la correction orthodontique d'une occlusion ouverte antérieure est meilleure

A. après l'arrêt de l'habitude de succion du pouce.
B. lorsque la correction est accomplie par intrusion des dents postérieures.
C. chez les patients avec une hauteur diminuée du tiers facial inférieur.
D. lorsque des extractions en série sont faites.

Un patient a reçu un stent coronarien il y a un an suite à un infarctus du myocarde. Depuis, il est asymptomatique. La prise en charge la plus appropriée est

A. d'éviter les cordes à rétracter imprégnées d'épinéphrine.
B. d'utiliser un anesthésique local sans épinéphrine.
C. de ne procéder qu'à des traitements d'urgence pour un an.
D. de ne pas incliner le dossier de la chaise à plus de 45°.
E. de prescrire des antibiotiques pour prévenir une endocardite bactérienne.

La dent 4.5 a été traitée par endodontie il y a deux ans et elle est maintenant sensible à la percussion. Il y a une poche parodontale étroite et isolée de 8mm sur la surface buccale de la dent. Les observations radiologiques sont dans les limites de la normale. Le diagnostic le plus probable est une

A. lésion endodontique.
B. fracture verticale de la racine.
C. lésion parodontale chronique.

Un patient a fait un infarctus du myocarde il y a 6 mois. Lequel parmi les AINS suivants est le plus approprié?

A. Ibuprofène.
B. Naproxène.
C. Célécoxib.
D. Kétorolac.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les parois mésiale et distale d'une cavité de Classe I pour amalgame sont divergentes vers l'occlusal afin

A. de résister aux forces de mastication.
B. de fournir la forme de résistance et de rétention.
C. d'éviter de miner les crêtes marginales.
D. d'étendre la préparation de cavité aux régions plus facilement accessibles au nettoyage.

Lequel/Laquelle de ces conditions N'est PAS un facteur de risque de la parodontite?

A. L'usage du tabac.
B. Un diabète mal controlé.
C. Une maladie coronarienne.
D. Une hygiène buccale déficiente.

Laquelle des maladies suivantes va amplifier les effets cardiovasculaires de l'épinéphrine?

A. Hyperparathyroïdie.
B. Hyperthyroïdie.
C. Hypogonadisme.
D. Acromégalie.

La désinfection d'une empreinte en alginate (hydrocolloïde irréversible), selon une méthode recommandée, consiste à immerger l'empreinte durant 10 minutes dans un/une

A. complexe phénolique.
B. solution de glutaraldéhyde à 2%.
C. solution d'alcool éthylique à 10%.
D. solution d'hypochlorite de sodium dilué à 1:10.

L'écrouissage d'un métal diminue

A. son modulus d'élasticité.
B. sa ductilité.
C. sa limite proportionnelle.
D. sa limite conventionnelle d'élasticité.

Parmi les analgésiques suivants, lequel est le plus puissant?

A. Acide acétylsalicylique 650mg.
B. Ibuprofène 600mg.
C. Acétaminophène 300mg avec 30mg de codéine.
D. Codéine 60mg.

Les lésions oculaires peuvent être associées à/au

A. lichen plan.
B. l'herpangine.
C. la gingivite ulcérative nécrosante.
D. la leucoplasie.
E. la pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).

Lequel, parmi les suivants, est un signe de surdose d'anesthésique local?

A. Rash.
B. Respiration sifflante.
C. Perte de conscience.
D. Convulsions.
E. Enflure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés suivants est une CONTREINDICATION pour la mise en place d'un scellant de puits et fissures sur une molaire permanente?

A. Dent ayant fait éruption depuis plus d'un an.
B. Sillons profonds et étroits.
C. Contrôle inadéquat de l'humidité.
D. Eau municipale fluorée à 1.0ppm.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est le plus utile pour l'identification de l'étiologie d'une ulcération buccale?

A. Histoire de cas de la lésion buccale.
B. Le frottis cytologique.
C. L'évaluation systémique.
D. Les tests de laboratoire.

Parmi les médicaments suivants, lequel est le plus approprié pour traiter une gingivite ulcérative nécrosante avec lymphadénopathie? Un

A. anti-inflammatoire.
B. antibiotique topique.
C. antibiotique systémique.
D. analgésique.

Les lésions carieuses des surfaces proximales lisses

A. commencent initialement comme un défaut d'émail au niveau de la zone de contact.
B. peuvent être décelées dans l'émail, comme un cône avec l'apex du cône à la jonction amélodentinaire.
C. peuvent être décelées dans l'émail, comme un cône avec la base du cône à la jonction amélodentinaire.
D. commencent initialement comme un défaut d'émail sousgingival recouvert de plaque.

Comparé au ciment phosphate de zinc, le ciment polycarboxylate a

A. un temps de travail plus long.
B. une épaisseur inférieure du film.
C. une force de compression plus élevée.
D. une compatibilité biologique supérieure.

Sur un articulateur semi-ajustable, la table du guide incisif représente

A. un point de référence pour l'établissement de la dimension verticale d'occlusion.
B. l'équivalent antérieur du guide condylien.
C. un équivalent mécanique des surplomb horizontal et vertical des dents antérieures.
D. l'équivalent mécanique de la courbe de Wilson.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pour obtenir une hémostase, l'application externe de froid produit une

A. chimiotaxie positive.
B. vasoconstriction transitoire.
C. augmentation de la perméabilité vasculaire.
D. guérison accélérée.

Les inclusions rencontrées dans le noyau ou le cytoplasme des cellules portent au diagnostic suivant:

A. la rickettsie.
B. les maladies parasitaires.
C. les maladies bactériennes.
D. les maladies virales.

Chez un enfant, une gingivite douloureuse, diffuse et d'un rouge écarlate est caractéristique d'une

A. gingivostomatite herpétique primaire.
B. parodontite agressive.
C. fibromatose idiopathique.
D. stomatite aphteuse.

La raison principale pour un biseau à l'angle cavopériphérique d'une cavité pour incrustation est

A. d'enlever l'émail non supporté.
B. d'améliorer l'adaptation marginale.
C. de diminuer la percolation marginale.
D. d'augmenter les formes de résistance et de rétention.

Les taches jaunes ou brunes qui apparaissent sur des radiographies plusieurs mois après le développement sont causées par

A. le développement à une température excessive.
B. la conservation des radiographies à 30°C.
C. la fixation et/ou le lavage incomplets des radiographies.
D. l'utilisation de films expirés.

Quelle est la méthode la plus efficace pour nettoyer les instruments endodontiques avant leur stérilisation?

A. Le brossage manuel.
B. Le rinçage assisté d'un jet d'eau sous-pression.
C. Le lavage avec un savon antimicrobien.
D. Le lavage au bain ultrasonique pour au moins 5 minutes.

Quelle est la manifestation la plus probable du syndrome de Turner?

A. Éruption dentaire retardée.
B. Micrognathie.
C. Maxillaire supérieur élargi.
D. Oligodontie.

Lequel des médicaments suivants N'entrave PAS la cyclooxygénase-2?

A. Acétaminophène.
B. Acide acétylsalicylique.
C. Célécoxib.
D. Diflunisal.
E. Ibuprofène.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelles bactéries rencontre-t-on le plus souvent dans des canaux radiculaires infectés?

A. Streptococcus viridans.
B. Staphylococcus aureus.
C. Lactobacilles.
D. Entérocoques.
E. Staphylococcus albus.

Lors d'une frénectomie, on utilise une quantité minime de solution anesthésique afin de prévenir

A. la distorsion des tissus.
B. la formation d'escarre.
C. un saignement secondaire.
D. l'irritation.

La respiration d'un patient atteint d'une bronchopneumopathie obstructive chronique est principalement contrôlée par une/des

A. hypercapnie.
B. hypoxie.
C. alcalose.
D. barorécepteurs.

En radiologie, une température trop élevée du développeur va causer une augmentation

A. du contraste.
B. de la densité.
C. des niveaux de gris.
D. de la résolution.

L'aspiration qui précède l'injection d'un anesthésique local vise à réduire la

A. toxicité de l'anesthésique local.
B. toxicité du vasoconstricteur.
C. possibilité d'administration intravasculaire.
D. possibilité de paresthésie.

L'ankylose dentaire

A. est souvent associée à une dent non-vivante.
B. est souvent secondaire à une fracture radiculaire.
C. produit souvent une dent submergée.
D. se rencontre souvent en dentition permanente.

Les réactions anaphylactiques aiguës à la pénicilline sont MOINS susceptibles de se produire

A. chez les patients ayant un test cutané d'allergie négatif à la pénicilline.
B. dans les minutes qui suivent son administration.
C. chez les patients ayant déjà eu une réaction allergique à ce médicament.
D. quand la pénicilline est administrée par voie parentérale.

La méthode la plus appropriée pour diagnostiquer une tumeur kystique est

A. d'examiner le fluide au microscope.
B. de faire une analyse histologique du tissu.
C. de faire un frottis cytologique.
D. de faire une culture du fluide.
E. de prescrire des tests sanguins.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 74 ans, traité pour de l'hypertension, a besoin d'un curetage profond nécessitant une anesthésie locale. Il est approprié de retarder le traitement si la pression sanguine est égale ou au-dessus de

A. 120/80.
B. 140/90.
C. 160/110.
D. 180/110.

L'herpès labial récidivant

A. est causé par des organismes différents de ceux de la gingivostomatite herpétique primaire.
B. est une forme de maladie qui guérit par cicatrisation.
C. se rencontre plus fréquemment chez les enfants.
D. est une lésion contagieuse.

Un patient se plaint de douleur à la mastication depuis la mise en bouche d'une couronne céramométallique il y a 2 semaines. La cause la plus probable est une

A. hyperémie.
B. surocclusion.
C. hypersensibilité dentinaire.
D. pulpite aiguë.

Un patient se présente avec de la douleur à la dent 4.7 qui est un pilier d'un pont de 4 unités allant de la dent 4.4 à la dent 4.7. À l'examen clinique et radiographique, on note que la dent 4.7 a une carie extensive au distal ainsi qu'une radioclarté apicale. La prise en charge initiale la plus appropriée est de/d'

A. prescrire un antibiotique et un analgésique, et redonner un rendez-vous au patient.
B. compléter un traitement endodontique à travers la couronne de la dent 4.7.
C. sectionner le pont au niveau de la dent 4.4, enlever la couronne sur la dent 4.7 et évaluer la dent 4.7.
D. enlever complètement le pont et évaluer la possibilité de restaurer à nouveau les piliers.

Laquel parmi les choix suivants peut causer la xérostomie?

A. La candidose.
B. L'anxiété aigu.
C. La maladie de Crohn.
D. L'administration de pilocarpine.
E. Le syndrome de McCune Albright.

Lequel des médicaments suivants peut compromettre l'efficacité des contraceptifs oraux?

A. Codéine.
B. Pénicilline V.
C. Acétaminophène.
D. Trisilicate de magnésium.
E. Aucun des énoncés ci-dessus

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors du traitement d'une réaction anaphylactique aiguë, le premier médicament à administrer est

A. l'hydroxycine.
B. l'épinéphrine.
C. l'hydrocortisone.
D. la diphenhydramine.

L'antibiothérapie prophylactique actuellement utilisée en prophylaxie pour un patient allergique à la pénicilline et qui a une prothèse valvulaire est

A. amoxicilline 3g per os une heure avant le traitement puis 1,5g six heures après la dose initiale.
B. amoxicilline 2g per os une heure avant le traitement seulement.
C. clindamycine 300mg per os une heure avant le traitement et 150mg six heures après la dose initiale.
D. clindamycine 600mg per os une heure avant le traitement seulement.
E. stéarate d'érythromycine, 2g per os deux heures avant le traitement seulement.

L'utilisation de l'appareil électrique pulpaire est surtout indiquée pour évaluer les dents

A. dont l'apex est ouvert.
B. dont les canaux sont oblitérés.
C. dont les cuspides sont complètement recouvertes.
D. qui ont subi une contusion dentaire.

Le meilleur moment pour placer un mainteneur d'espace avec une extension distale, afin de prévenir la dérive mésiale d'une première molaire permanente, est

A. aussitôt que la dent a percé le tissu gingival.
B. après que la deuxième molaire permanente a complété son éruption.
C. immédiatement après l'extraction de la deuxième molaire primaire.
D. aussitôt que le site d'extraction de la deuxième molaire primaire a complété sa guérison.

Un surplomb horizontal (overjet) de 8mm est le plus souvent associé à une relation

A. canine de Classe I.
B. canine de Classe II.
C. canine de Classe III.

En comparaison avec l'amalgame, les composites postérieurs

A. requièrent moins de temps à placer.
B. permettent la conservation de la structure dentaire.
C. ont une plus grande conductivité thermique.
D. ont une plus grande longévité clinique.

Le muscle du plancher de la bouche qui requiert une attention particulière dans la région des molaires, lors d'une prise d'empreinte finale pour la fabrication d'une prothèse complète inférieure est le

A. génioglosse.
B. génio-hyoïdien.
C. mylohyoïdien.
D. hyoglosse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des médicaments suivants est CONTREINDIQUÉ dans la prise en charge d'un patient qui prend de la warfarine?

A. Acétaminophène.
B. Acide acétylsalicylique.
C. Codéine.
D. Clindamycine.

Quand les fumeurs sont comparés aux non-fumeurs, la profondeur au sondage après un traitement parodontal chirurgical est

A. plus grande.
B. plus petite.
C. la même.

Chez un patient souffrant de démence, l'aphasie est caractérisée par une diminution de l'habileté à

A. exécuter les mesures d'hygiène personnelles.
B. reconnaître les gens.
C. prendre des décisions.
D. comprendre les conséquences de ses comportements.
E. exprimer ses idées ou ses pensées.

Les effets de la contraction de polymérisation de la résine composite doivent être pris en considération dans toutes les restaurations suivantes SAUF

A. une restauration occlusale.
B. une restauration mésio-occlusale.
C. une restauration buccale.
D. une restauration de facette par technique directe.

Lequel des facteurs suivants N'améliore PAS la rétention d'une incrustation de Classe II?

A. Ajouter une queue d'arronde occlusale.
B. Placer un biseau gingival.
C. Augmenter le parallélisme des parois.
D. Allonger les parois axiales.

La fente ptérygomaxillaire est formée de l'os maxillaire supérieur et de quel autre os?

A. Temporal.
B. Sphénoïde.
C. Frontal.
D. Occipital.

En plus de l'aspect préventif quel est, le traitement initial le plus approprié pour un patient de 16 ans présentant plusieurs grosses lésions carieuses extensives?

A. Restaurer les dents en amalgame au cours des mois à venir.
B. Cureter les caries et placer des pansements provisoires au cours des prochaines semaines.
C. Attendre une amélioration de l'hygiène avant de débuter les traitements.
D. Restaurer toutes les dents avec de la résine composite au cours des mois à venir.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une solution indicatrice de carie utilisée lors de l'ablation d'une lésion carieuse profonde déterminera l'étendue de

A. la dentine infectée.
B. la dentine affectée.
C. la déminéralisation de la matrice dentinaire inorganique.
D. la dénaturation réversible de la matrice dentinaire.

Une région radio-opaque dans l'os alvéolaire contenant plusieurs dents rudimentaires serait suggestive d'un ou d'une

A. dysplasie cemento-osseuse périapicale.
B. améloblastome.
C. odontome composé.
D. odontome complexe.
E. tumeur de Pindborg.

Tous les médicaments suivants sont utiles pour le traitement des arythmies cardiaques, SAUF

A. la digitaline.
B. la lidocaïne.
C. la procaïnamide.
D. l'aminophylline.

Un patient de 45 ans possède ses 32 dents et aucune n'est restaurée. Par contre les sillons des dents postérieures sont profondément tachés. À l'examen clinique, il n'y a pas d'évidence de ramollissement. Le traitement de choix est

A. application d'un scellant de puits et fissures à base de résine.
B. application d'un scellant de puits et fissures à base d'ionomère de verre.
C. restaurations conservatrices de classe I en amalgame.
D. odontotomie prophylactique.
E. aucun traitement.

Le terme employé pour décrire les changements épithéliaux qui incluent l'hyperchromatisme nucléaire, une diminution du ratio noyau-cytoplasme et des mitoses anormales est l'/la

A. acanthose.
B. hyperkératose.
C. dysplasie.
D. parakératose.
E. hyperparakératose.

Un patient de 3 ans se plaint de douleur à la bouche et de céphalée depuis 24 heures. L'examen clinique révèle une lymphadénopathie régionale bilatérale sensible à la palpation et une halitose. Des vésicules sont observées sur le palais, le voile du palais, les gencives, la langue et les lèvres. La température du patient est de 38.5ºC. Quel est le diagnostic le plus approprié?

A. Érythème polymorphe.
B. Gingivostomatite herpétique primaire.
C. Syndrome main-pied-bouche.
D. Stomatite aphteuse herpétiforme.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des conditions suivantes peut être le résultat d'un brossage horizontal des dents?

A. Érosion.
B. Abrasion.
C. Attrition.
D. Hypoplasie.

Un patient pourrait développer une paralysie du VIIième nerf si l'injection en vue d'un bloc du nerf dentaire inférieur était faite dans

A. l'artère maxillaire interne.
B. l'espace rétroparotidien.
C. le muscle ptérygoïdien interne.
D. la veine rétromandibulaire.
E. les veines du plexus ptérygoïdien.

Quelle est la réponse la plus souhaitable du tissu apical suite à une thérapie canalaire radiculaire réussi?

A. Déposition de cément dans le foramen apical.
B. Formation d'une capsule de tissu conjonctif au-dessus du foramen.
C. Prolifération d'épithélium à partir du ligament parodontal apical.
D. Formation d'une zone d'inflammation chronique de très faible intensité, entourée d'os sain.

Laquelle des restaurations prothétiques suivantes nécessiterait la fabrication d'une table incisive individualisée pour un patient avec une occlusion de type protection mutuelle?

A. Une prothèse partielle fixe des dents 3.5 à 3.7.
B. Une couronne toute céramique sur la dent 1.2.
C. Une prothèse partielle fixe des dents 1.1 à 1.3.
D. Une couronne céramométallique sur la dent 1.4.

Lors de l'examen clinique d'une jeune fille de 15~ans, vous notez que les incisives centrales permanentes, les canines permanentes et les canines primaires font contact et sont dans une position antérieure aux prémolaires. Ceci suggère une

A. habitude de succion du pouce.
B. ankylose des canines primaires.
C. inclusion des incisives latérales permanentes.
D. absence congénitale des incisives latérales permanentes.

La profondeur de pénétration des rayons X dépend du/de

A. milliampérage.
B. la température du filament.
C. temps d'exposition.
D. kilovoltage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'épinéphrine dans une solution d'anesthésique local

A. augmente l'absorption de l'anesthésique.
B. aide l'hémostase au site même de l'injection.
C. diminue l'action de l'agent anesthésique.
D. aide à la guérison postopératoire.

Les hémangiomes des mâchoires

A. ne se rencontrent jamais dans le tissu osseux.
B. sont malins.
C. peuvent présenter une apparence kystique sur une radiographie.
D. sont des lésions métastatiques.

La douleur angineuse

A. est provoquée par l'exercice ou le temps froid.
B. n'est pas soulagée par le repos.
C. est soulagée par la digoxine.
D. est aggravée par une inspiration profonde.

Après sa prise, une empreinte en alginate

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

La complication la plus fréquente de la ponction d'une veine est un(e)

A. syncope.
B. hématome.
C. thrombo-phlébite.
D. embolie.

Quel colorant de surface est ajouté à la porcelaine pour lui donner l'apparence de translucidité?

A. Gris.
B. Bleu.
C. Jaune.
D. Blanc.
E. Orange.

Quelle est la caractéristique commune à toutes les formes de choc hémorragique?

A. Septicémie.
B. Hypovolémie.
C. Hypertension.
D. Vasoconstriction.
E. Altération de la perfusion tissulaire.

Après la prise initiale, le ciment à l'ionomère de verre, à prise chimique, devrait être enduit d'une couche protectrice afin

A. d'accélérer sa prise finale.
B. de le protéger contre l'humidité.
C. de retarder sa prise finale.
D. de le protéger contre les rayons ultra-violets.
E. d'obtenir une surface lisse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'examen de radiographies du crâne (céphalographies) prises à intervalle régulier, chez un enfant dont la croissance est normale, montrera un déplacement du gnathion vers

A. le bas et l'arrière.
B. le bas et l'avant.
C. l'arrière et le haut.
D. l'avant seulement.

Le but principal de la collimation du faisceau de rayons X est de

A. permettre l'emploi d'un kilovoltage réduit pendant l'exposition.
B. filtrer les rayons inutiles de faible longueur d'onde.
C. permettre l'emploi de la technique du long cône.
D. réduire le diamètre du faisceau principal.
E. réduire le temps d'exposition.

Dans la région de la troisième molaire inférieure, on trouve une zone radioclaire bien circonscrite d'un diamètre de 3cm et qui contient la couronne d'une troisième molaire en voie de développement. La zone radioclaire suggère la présence d'un/d'une

A. kyste osseux traumatique.
B. kyste dentifère.
C. défaut osseux de Stafne/cavité osseuse statique.
D. kyste d'éruption.

L'hydrophilie d'un matériau à empreinte est définie par son/sa

A. absorption élevée d'eau.
B. angle de contact faible.
C. propriété osmotique.
D. contenu en eau.

Le rôle de la phénidone dans la solution de développement radiographique est de chimiquement

A. oxyder l'halogénure d'argent en agent métallique dans l'émulsion.
B. réduire l'halogénure d'argent en agent métallique dans d'émulsion.
C. enlever l'halogénure d'argent qui a été exposé à la radiation de l'émulsion.
D. enlever l'halogénure d'argent qui n'a pas été exposé à la radiation de l'émulsion.

Les changements histopathologiques caractéristiques d'une gingivite chronique sont

A. la perte des digitations épithéliales (rete pegs) et la destruction de la membrane basale.
B. l'hyalinisation des fibres principales du ligament parodontal.
C. une infiltration inflammatoire de lymphocytes et plasmocytes.
D. une infiltration inflammatoire dans laquelle les cellules prédominantes sont les leucocytes polynucléaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les choix suivants, lequel est le MOINS susceptible de causer de la douleur?

A. Périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. Abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).
C. Pulpite irréversible symptomatique.
D. Pulpite réversible.

En assumant que la dose maximale quotidienne n'est pas dépassée, quel médicament est le plus approprié pour prendre en charge la douleur chez un adulte avec une histoire d'asthme sévère et de polypes nasaux, suite à une pulpectomie effectuée en urgence?

A. Naproxène 250 mg aux 6 à 8 heures.
B. Acide acétylsalicylique 650 mg aux 4 heures.
C. Kétorolac 10 mg aux 4 heures.
D. Acétaminophène 1000 mg aux 6 heures.

Un patient qui présente plusieurs lésions osseuses à cellules géantes souffre probablement d'

A. hyperthyroïdie.
B. hypothyroïdie.
C. hyperparathyroïdie.
D. hypoparathyroïdie.

Lequel des éléments suivants N'est PAS utilisé pour inhiber la calcification de la plaque?

A. Fluorure.
B. Magnésium.
C. Pyrophosphate.
D. Zinc.

L'abrasion est le plus fréquemment constatée sur la/les

A. face linguale des dents postérieures.
B. face occlusale des dents postérieures.
C. bords incisifs.
D. faces vestibulaires des dents.

Après un curetage gingival, on s'attend à une contraction maximale des tissus quand ceux-ci sont

A. fibro-oedémateux.
B. oedémateux.
C. fibreux.
D. compris à l'intérieur d'une poche infra-osseuse.
E. associés avec la formation d'exsudat.

Quel type d'assurance doit posséder un dentiste qui pratique la médecine dentaire au Canada?

A. Responsabilité professionnelle.
B. Frais de bureau.
C. Responsabilité civile.
D. Invalidité prolongée.
E. Sécurité d'emploi.

Durant le processus de développement d'une radiographie, l'halogénure d'argent est enlevé de l'émulsion durant le stade de

A. développement.
B. rinçage après développement.
C. fixation.
D. lavage après fixation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Suite à une chirurgie parodontale par lambeau, on prescrit un rinçage quotidien à la chlorhexidine principalement pour

A. améliorer la régénération.
B. favoriser la guérison.
C. faciliter le contrôle de la plaque.
D. créer une nouvelle attache.

Pour une douleur dentaire aiguë, la dose quotidienne cumulative maximale d'acétaminophène est de

A. 2400 mg.
B. 3200 mg.
C. 3600 mg.
D. 4000 mg.

Lors d'une ostéotomie sagittale par clivage du maxillaire inférieur, dans quel segment du maxillaire doit demeurer le faisceau neurovasculaire?

A. Proximal.
B. Distal.
C. Latéral.
D. Condylaire.

Dans le guide de couleur classique de Vita®, la teinte (hue) de la série de couleurs D est le

A. rouge.
B. gris.
C. jaune.
D. brun.

Les antihistaminiques agissent en

A. augmentant l'action de l'histaminase.
B. perturbant la formation de l'histamine.
C. bloquant l'action de l'histamine par inhibition compétitive.
D. interférant avec la dégradation de l'histamine.

Laquelle des conditions suivantes devrait être corrigée par une intervention orthodontique?

A. Les cuspides mésiolinguales des molaires supérieures s'imbriquent dans les fosses centrales des molaires inférieures.
B. Le bout des cuspides mésiobuccales des dents supérieures contactent le bout des cuspides mésiobuccales des dents inférieures.
C. Une occlusion de Classe I d'Angle avec un surplomb vertical de 30% et un surplomb horizontal de 2mm avec de légers diastèmes au maxillaire supérieur.
D. Une relation molaire de Classe II d'Angle avec un surplomb vertical de 30% et un surplomb horizontal de 2mm avec un bon alignement des arcades.

Le terme "subdivision" d'Angle réfère à une malocclusion dont la relation anormale des molaires est

A. bilatérale.
B. unilatérale.
C. fonctionnelle.
D. transitionnelle.
E. traumatique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la prise en charge la plus appropriée du bruxisme nocturne en présence de malocclusion?

A. Plaque occlusale, contrôle des habitudes parafonctionnelles, techniques de réduction du stress.
B. Relaxants musculaires, bloqueurs des canaux calciques et benzodiazépines.
C. Reconstruction prothétique.
D. Physiothérapie et élimination des interférences occlusales.

Laquelle des lésions suivantes a tendance à saigner facilement?

A. Granulome pyogène.
B. Ostéome.
C. Fibrome.
D. Papillome.
E. Lipome.

L'hypercémentose peut être associée à/au

A. la maladie de Paget.
B. l'améloblastome.
C. l'hypophosphatasie.
D. myélome multiple.

Une complication possible de l'ostéomyélite aiguë du maxillaire inférieur est un/une

A. trismus.
B. thrombose du sinus caverneux.
C. paralysie du nerf facial.
D. paresthésie du nerf dentaire inférieur.

La perte quotidienne de liquides chez une personne en santé au repos dans un climat tempéré est d'environ

A. 250ml.
B. 500ml.
C. 1,0L.
D. 2,5L.
E. 5,0L.

Une cavité nécessite une protection pulpaire dépendant

A. de la profondeur de la paroi pulpaire.
B. de l'épaisseur de la dentine restante.
C. de la quantité de carie enlevée.
D. du site de la lésion carieuse.

Le matériau à empreinte à l'alginate

A. est un hydrocolloïde réversible.
B. prends par polymérisation par condensation.
C. est un matériau rigide.
D. est un matériau irréversible.
E. est un matériau thermoplastique.

Le meilleur moment pour débuter une correction orthodontique d'une malocclusion de Classe II d'Angle est

A. suite à l'éruption des premières molaires permanentes supérieures.
B. suite à l'éruption des incisives centrales et latérales permanentes supérieures.
C. plusieurs mois avant la poussée de croissance pubertaire.
D. au début de la poussée de croissance pubertaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les incisives centrales supérieures d'un enfant de 2 ans ont subi une intrusion de 4mm suite à un traumatisme. La prise en charge immédiate la plus appropriée est de/d'

A. extraire délicatement les 2 incisives.
B. repositionner les dents intrudées.
C. soulager le patient sans déranger les dents intrudées.
D. repositionner puis jumeler les dents intrudées.
E. prescrire une radiographie occlusale.

La couche hybride est formée de fibres (tags) de résine et d'/de

A. dentine péritubulaire décalcifiée.
B. dentine intertubulaire.
C. bouchons de résine sur la surface dentinaire.
D. agent liant à l'interface.

Les racines de la première molaire permanente devraient être complètement formées à l'âge de

A. six ans.
B. sept ans.
C. neuf ans.
D. onze ans.
E. treize ans.

Une réponse positive et prolongée à un stimulus thermique au chaud indique que la pulpe est

A. normale.
B. enflammée de façon réversible.
C. enflammée de façon irréversible.
D. nécrotique.

Lequel des médicaments suivants est indiqué pour le traitement d'une infection anaérobe à Gram négatif?

A. Clotrimazole.
B. Métronidazole.
C. Oméprazole.
D. Sulfaméthoxazole.

Un garçon de 14 ans présente un épaississement blanchâtre bilatéral de la muqueuse buccale depuis sa naissance. Son frère a des lésions semblables. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Leucoplasie.
B. Lichen plan.
C. Plaques muqueuses.
D. Naevus blanc spongieux.

Un enfant de 4 ans a une incisive centrale primaire jaune et asymptomatique. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Nécrose pulpaire.
B. Calcification pulpaire.
C. Résorption interne.
D. Résorption externe.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des éléments suivants augmentera la résistance aux forces de délogement appliquées sur une prothèse partielle amovible?

A. Placer les crochets et les reteneurs indirects le plus près possible de la base de(s) l'extension(s) distale(s).
B. Placer les crochets et les reteneurs indirects le plus loin possible de la base de(s) l'extension(s) distale(s).
C. Placer les crochets le plus près possible de la base de l'extension distale et placer les reteneurs indirects le plus loin possible de la base de(s) l'extension(s) distale(s).
D. Placer les crochets le plus loin possible de la base de(s) l'extension(s) distale(s) et placer les reteneurs indirects le plus près possible de la base de(s) l'extension(s) distale(s).

La furcation mésiale des premières molaires supérieures permanentes est plus facilement sondable par le

A. buccal.
B. buccal ou lingual.
C. lingual.

Parmi les dents suivantes, laquelle convient LE MOINS pour servir de pilier pour une prothèse partielle fixe?

A. Dent avec une atteinte pulpaire.
B. Dent avec peu de substance coronaire.
C. Dent en rotation, basculée et malalignée.
D. Dent dont la racine est courte et conique et dont la couronne clinique est longue.

Un patient de 22 ans se présente avec une fracture du tiers incisif de la dent 2.1, exposant la dentine. Cette fracture est récente. Il n'y a pas de mobilité mais le patient se plaint que la dent est rugueuse et sensible au froid. Le traitement d'urgence le plus approprié est

A. ouvrir la chambre pulpaire, nettoyer le canal, et fermer temporairement avec un ciment à l'oxyde de zinc et eugénol.
B. polir l'émail et appliquer un ciment à l'ionomère de verre.
C. polir l'émail et appliquer un ciment à l'hydroxyde de calcium.
D. placer une couronne provisoire.

Un améloblastome peut se développer à partir de l'épithélium d'un des kystes suivants :

A. Périradiculaire.
B. Dentifère.
C. Résiduel.
D. Latéral parodontal.

En prothèse complète, en présence d'un espace limité entre la tubérosité du maxillaire supérieur et le coussin rétromolaire, on devrait

A. éviter de couvrir le coussin rétromolaire avec la base de la prothèse.
B. ne pas couvrir la tubérosité avec la base de la prothèse.
C. réduire chirurgicalement le coussin rétromolaire.
D. réduire chirurgicalement la tubérosité maxillaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des dents suivantes comporte le plus grand risque de fracture radiculaire si une force de rotation est appliquée lors de son extraction?

A. Canine supérieure.
B. Canine inférieure.
C. Première prémolaire supérieure.
D. Première prémolaire inférieure.
E. Incisive latérale supérieure.

L'utilisation de la sédation consciente lors d'une procédure de restauration dans un cabinet privé

A. requiert les services d'un anesthésiste.
B. est contreindiquée chez l'enfant.
C. exclut l'utilisation de l'anesthésie locale.
D. requiert une anesthésie locale efficace.
E. peut être utilisée en association avec des narcotiques.

Lequel des effets suivants est augmenté suite à la stimulation des récepteurs α_1 adrénergiques?

A. Contractilité du cœur.
B. Activité du nœud sinusal.
C. Constriction des vaisseaux sanguins.
D. Dilatation des bronches.

Lequel des dessins de pontique suivants est le plus susceptible de causer des difficultés à maintenir une hygiène buccale optimale?

A. Selle modifiée (modified ridge lap).
B. Hygiénique.
C. En forme de selle.
D. Conique.
E. Ovoïde.

Chez un patient avec des antécédents d'essoufflement et d'oedème des chevilles, vous soupçonneriez

A. de l'asthme.
B. de l'emphysème.
C. un rhinophyma.
D. une insuffisance cardiaque.

Un dentiste doit être prudent lorsqu'il décide jusqu'à quelle limite il doit suivre le choix éclairé d'un patient pour un traitement moins favorable parce que

A. la loi protège le droit du patient à prendre de piètres décisions.
B. le choix éclairé d'un patient doit toujours être respecté.
C. le principe de ne faire aucun tort outrepasse le choix du patient.

Le traitement le plus approprié chez un enfant de 7 ans dont une première molaire permanente vivante, présente une exposition pulpaire carieuse de 1,5mm sans atteinte périapicale, serait de faire un/une

A. coiffage pulpaire.
B. pulpotomie partielle.
C. pulpotomie.
D. pulpectomie.
E. extraction de la dent.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 38 ans en bonne santé présente une radioclarté bien définie, de 2mm de diamètre, à l'apex de la dent 4.1. La dent répond normalement à tous les tests effectués. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Extraction.
B. Apectomie.
C. Incision et drainage.
D. Suivi dans 6 mois.
E. Ouverture de la dent pour drainage.

Le CAO-S est un index pour exprimer

A. les besoins dentaires.
B. le taux de mortalité dentaire.
C. l'étendue de la négligence dentaire.
D. les caries dentaires.

L'attache épithéliale ne migre pas apicalement dans

A. la parodontite juvénile.
B. l'hyperplasie gingivale.
C. la parodontite marginale chronique.
D. la parodontite à progression rapide.

La conversion d'un plan terminal droit en un plan terminal de Classe I avec arrêt mésial sans traitement orthodontique est principalement le résultat d'un/une

A. perte de l'espace des primates au maxillaire inférieur.
B. croissance antérieure plus importante au maxillaire supérieur qu'au maxillaire inférieur.
C. différence entre l'espace de dérive du maxillaire supérieur et celui du maxillaire inférieur.
D. mouvement des premières molaires permanentes supérieures.

Lequel des clichés radiographiques suivants est le meilleur pour diagnostiquer les caries et la perte osseuse débutante de la crête alvéolaire?

A. Rétroalvéolaire.
B. Occlusal.
C. Rétrocoronaire.
D. Latéral des maxillaires.
E. Panoramique.

Lequel des médicaments suivants est le plus approprié pour la prise en charge d'un patient souffrant d'une crise aiguë d'asthme?

A. Salbutamol.
B. Cromoglycate sodique.
C. Fluticasone.
D. Zileuton.

Parmi les substances suivantes, laquelle/lesquelles possède(nt) à la fois des propriétés analgésiques, antipyrétiques et anti-inflammatoires?

A. L'acétominophène.
B. L'acide acétylsalicylique.
C. La bradykinine.
D. A. et B.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un contact ferme entre chaque dent est important parce qu'il

A. repère la crête marginale de chaque dent.
B. empêche les dents de bouger durant la mastication.
C. assure une forme appropriée de cuspides et accroût l'efficacité de la mastication.
D. stabilise les arcades dentaires et protège la papille gingivale.

Des radiographies excessivement sombres sont le résultat

A. du sous-développement de la pellicule.
B. d'une surexposition.
C. de l'inversion du film lors de l'exposition.
D. d'un milliampérage trop bas.

Suite à l'administration d'une anesthésie tronculaire au nerf alvéolaire postérieur supérieur, il se produit un hématome. Lequel parmi les énoncés suivants est correct?

A. La formation de cet hématome indique qu'une mauvaise technique d'injection a été utilisée.
B. Ce type d'anesthésie tronculaire n'est pas souvent associé à la formation d'un hématome.
C. La prise en charge de cet hématome comprend l'application immédiate de chaleur pendant au moins les 6 premières heures.
D. Le patient peut souffrir d'un trismus le jour suivant.

Une application de froid sur une dent produira une hypersensibilité, si la dent

A. est non-vivante.
B. a une poche parodontale.
C. a une hypérémie pulpaire.
D. a une pulpite chronique proliférative.

Travailler un métal à froid augmente sa

A. ductilité.
B. dureté.
C. résistance à la corrosion.
D. force.

Une parodontite aggressive généralisée est caractérisée par une perte de l'attache affectant les premières molaires et les incisives et au moins

A. 1 autre dent permanente.
B. 3 autres dents permanentes.
C. 5 autres dents permanentes.
D. 7 autres dents permanentes.

Laquelle des conditions suivantes est le signe d'un choc toxique sévère au kétoconazole?

A. Ictère.
B. Hypertension.
C. Xérostomie.
D. Enflure des glandes salivaires.

La plupart des cas de lichen plan érosif sont traités avec succès en utilisant des

A. antifongiques.
B. antibactériens.
C. antipaludéens.
D. corticostéroïdes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La crête alvéolaire d'un maxillaire supérieur édenté se résorbe

A. vers le haut et vers le palais.
B. vers le haut et du côté buccal.
C. uniformément dans toutes les directions.
D. vers le haut seulement.

Lors de la préparation de la dent pour une restauration extensive en amalgame sur une dent postérieure, le trou pour tenon dentinaire doit être foré

A. perpendiculairement à la paroi pulpaire.
B. parallèlement au contour de la restauration finale.
C. à un angle de 30° de la chambre pulpaire.
D. parallèlement au contour externe de la racine.

Lequel des énoncés suivants est vrai?

A. Un pourcentage élevé des lésions proximales radioclaires dans l'émail détectées à la radiographie présentent des cavitations.
B. La progression de la carie à travers l'émail peut s'étendre sur une période aussi longue que 6 à 8 ans.
C. La progression de la carie ne peut être arrêtée que dans l'émail seulement.
D. Les lésions carieuses arrêtées dans l'émail sont de consistance plus molle que celles de l'émail intact.

À l'examen d'un patient édenté, vous observez qu'à la dimension verticale d'occlusion appropriée, les tubérosités entrent en contact avec les coussins rétromolaires. Le traitement de choix est de

A. réduire, par intervention chirurgicale, les coussins rétromolaires afin de procurer l'espace nécessaire.
B. réduire, par intervention chirurgicale, les tubérosités afin de procurer l'espace nécessaire.
C. procéder à la confection des prothèses complètes en augmentant la dimension verticale afin d'avoir suffisamment d'espace.
D. procéder à la confection des prothèses complètes et réduire la longueur postérieure de la prothèse inférieure afin d'éliminer les interférences.

Les angles incisifs fracturés des permanentes d'un adolescent se restaurent le mieux par

A. du ionomère de verre.
B. des obturations en or coulé.
C. des couronnes complètes.
D. la résine composite après mordançage à l'acide (acid etching).

Le stimulus fondamental primaire de la croissance mandibulaire est

A. génétique.
B. épigénétique.
C. environnemental.
D. fonctionnel.
E. A. et D.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les incisives de Hutchinson et les molaires mûriformes sont associées à la / au

A. porphyrie congénitale.
B. fluorose.
C. rachitisme.
D. syphilis congénitale.
E. dysplasie cléidocrânienne.

L'antibiotique de choix pour un abcès périradiculaire est

A. penicilline V.
B. céphalosporine.
C. érythromycine.
D. métronidazole.
E. ampicilline.

Lorsqu'il n'est pas contrôlé, lequel des problèmes suivants CONTRE-INDIQUE l'utilisation d'adrénaline?

A. Hyperthyroïdisme.
B. Hyperparathyroïdisme.
C. Myxedème.
D. Asthme.

Histologiquement, on distingue la périodontite de la gingivite par

A. l'augmentation de la destruction du collagène.
B. l'augmentation de l'inflammation gingivale.
C. la migration apicale de l'épithélium dentogingival.

Laquelles des conditions suivantes est la plus susceptible de causer la perte d'une dent?

A. Saignement récurrent au sondage.
B. Abcès parodontal récurrent.
C. Atteinte de la furcation Classe II sur une molaire inférieure.
D. Déchirures cémentaires.

Il y a intrusion de la dent 5.2 chez un patient de 6 ans à la suite d'un traumatisme. Tous les choix suivants sont des séquelles possibles à la dent permanente qui la remplace, SAUF une

A. hypoplasie de l'émail.
B. dilacération radiculaire.
C. éruption retardée.
D. éruption ectopique.

Chez un édenté, lorsqu'il y a une résorption avancée du maxillaire inférieur, la crête alvéolaire peut être au même niveau que l'insertion des muscles

A. buccinateur, styloglosse, géniohyoïdien.
B. mylohyoïdien, buccinateur, styloglosse.
C. constricteur supérieur, mylohyoïdien, buccinateur.
D. mylohyoïdien, buccinateur, génioglosse.

La lamina dura est

A. de l'os spongieux.
B. la lame cribriforme.
C. de l'os hypercalcifié.
D. de l'os compact.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le salbutamol est le médicament le plus approprié pour la prise en charge de l'/la

A. asthme aigu.
B. angine de poitrine.
C. infarctus du myocarde.
D. épilepsie.
E. syncope vasovagale.

L'acide acétylsalycilique devrait être évité dans toutes les situations suivantes SAUF

A. les ulcères gastrique.
B. la goutte.
C. l'asthme sévère.
D. l'hyperlipidémie.
E. le diabète de type 2.

Un patient de 5 ans présente de multiples lésions radioclaires multiloculaires bien délimitées aux maxillaires supérieur et inférieur. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Fibromes améloblastiques.
B. Améloblastomes.
C. Chérubisme.
D. Hyperthyroïdie.
E. Hypophosphatasie.

Dans laquelle des situations suivantes est-il nécessaire d'obtenir de l'information supplémentaire quant à la prise d'une antibioprophylaxie lorsqu'une intervention chirurgicale est envisagée?

A. Pontage coronarien antérieur.
B. Patient porteur d'un tuteur (stent) au niveau de l'artère coronaire.
C. Présence d'un prolapsus de la valve mitrale.
D. Réparation d'une cardiopathie congénitale.

Quel est le nombre maximum de carpules (1,8ml) d'une solution d'anesthésique local à 2% qui peut être administré sans dépasser une dose de 300mg?

A. 2.
B. 4.
C. 6.
D. 8.
E. 10.

Quel énoncé parmi les suivants caractérise le pseudokyste antral?

A. Douleur et sensibilité du visage.
B. Apparence de dôme à la radiographie.
C. Expansion buccale du sinus maxillaire.

Un patient ayant une tumeur dans la fosse ptérygo-maxillaire droite, présente une déviation importante de la mandibule vers la droite à l'ouverture. Quel nerf est affecté par la tumeur?

A. Le nerf facial VII.
B. Le nerf glossopharyngien IX.
C. Le nerf trijumeau V.
D. Le nerf hypoglosse XII.

Les patients présentant une gingivostomatite herpétique primaire NE devraient PAS recevoir de l'/la

A. acétaminophène.
B. acyclovir.
C. benzocaïne.
D. prednisone.
E. chlorhexidine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'utilisation d'une corde à rétracter imbibée d'adrénaline présente un risque

A. d'interaction avec la prise du matériau à empreinte.
B. de nécrose tissulaire.
C. de réaction systémique.
D. de décoloration de la gencive.

Quel est le modèle d'extraction le plus acceptable pour la prise en charge d'une malocclusion de Classe II d'Angle chez un patient dont la croissance est terminée?

A. Extraction des premières ou deuxièmes prémolaires inférieures.
B. Extraction des premières ou deuxièmes prémolaires supérieures.
C. Extraction d'incisives inférieures.
D. Extraction des premières molaires supérieures.

Le changement sensoriel le plus fréquent chez la personne âgée en bonne santé est la diminution

A. de l'ouïe.
B. du goût.
C. du toucher.
D. de l'odorat.

L'acide acétylsalicylique produit ses effets analgésiques et anti-inflammatoires principalement par le mécanisme suivant en

A. antagonisant l'histamine.
B. inhibant la synthèse de la prostaglandine.
C. ayant un effet anesthésique local sur les fibres de la douleur.
D. libérant des stéroïdes provenant du cortex surrénalien.
E. produisant une inhibition synaptique dans colonne dorsale.

Un patient de 78 ans n'ayant eu aucune carie durant de nombreuses années, développe de multiples caries de racine. La cause la plus probable est un/une

A. changement dans la composition du cément.
B. exposition des jonctions énamo-cémentaire.
C. diminution du flot salivaire.
D. changement d'habitudes alimentaires.

Un patient en dentition mixte tardive présente une relation sagittale bout-à-bout des premières molaires permanentes avec une relation squelettique et incisive normale. Quelle sera sa relation occlusale la plus probable à l'âge de 20 ans?

A. Classe II d'Angle sans chevauchement antérieur.
B. Classe II d'Angle avec chevauchement antérieur.
C. Classe I d'Angle sans chevauchement antérieur.
D. Classe I d'Angle avec chevauchement antérieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une semaine après l'extraction des dents 1.8 et 4.8, un patient de 18 ans retourne à la clinique dentaire et se plaint d'un saignement persistant au niveau des sites d'extraction. L'histoire médicale est sans particularité à l'exception d'épisodes d'ecchymoses et d'enflure des articulations lorsqu'il était enfant. Des tests sanguins additionnels ont démontré un temps de saignement normal et un niveau de facteur VIII de 14%. La cause la plus probable du saignement est

A. une alvéolite.
B. la prise d'ibuprofène.
C. l'hémophilie A.
D. une cirrhose.
E. une carence en vitamine K.

Lorsque la stérilisation se fait dans un autoclave, les instruments ensachés sont soumis à une pression d'/de

A. vapeur.
B. vapeur chimique.
C. eau bouillante.
D. air chaud.

Laquelle des lésions suivantes est toujours associée à une dent incluse?

A. Améloblastome.
B. Kyste dentifère.
C. Cémentoblastome.
D. Tumeur odontogène kératokystique (kératokyste odontogène).
E. Tumeur odontogène adénomatoïde.

La plaque dentaire

A. contient des glucans insolubles.
B. contient des particules alimentaires.
C. contient surtout des microorganismes Gram négatif.
D. devient moins anaérobe à maturité.

La classification d'Angle pour l'occlusion est basée sur

A. toutes les dents.
B. la relation squelettique antéro-postérieure du maxillaire supérieur par rapport au maxillaire inférieur.
C. la relation antéro-postérieure des premières molaires permanentes supérieures et inférieures.
D. la relation verticale au niveau inférieur du visage.

Quel type d'appareil de traction extra-oral est le plus approprié pour la prise en charge d'un patient de 10 ans avec le tiers inférieur du visage augmenté, des lèvres incompétentes, une malocclusion de Classe II d'Angle et un surplomb vertical excessif?

A. Occipital.
B. Cervical.
C. Combinaison.
D. Protraction.

Parmi les choix suivants, lequel possède le plus grand potentiel cariogène?

A. Le fromage.
B. Les pommes.
C. La gomme à mâcher.
D. Les raisins secs.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La pulpotomie est le traitement de choix lorsqu'il y a exposition pulpaire causée par la carie et lorsque

A. la dent est vivante, asymptomatique et dont l'apex est complètement formé.
B. la dent est vivante, asymptomatique et dont l'apex n'est pas complètement formé.
C. la dent est nécrotique, asymptomatique et dont l'apex est complètement formé.
D. la dent est nécrotique, asymptomatique et dont l'apex n'est pas complètement formé.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est le plus grand facteur de risque de carie rampante chez l'enfant?

A. L'ingestion fréquente de polysaccharides.
B. L'ingestion fréquente d'aliments riches en sucrose.
C. L'hypoplasie sévère de l'émail.
D. L'hypovitaminose D.

La fonction première d'un scellant de canal radiculaire est de

A. prévenir la décoloration de la dent.
B. stimuler la guérison dans la région apicale.
C. médicamenter le canal pour éliminer les bactéries restantes.
D. combler l'espace entre la gutta-percha et la paroi pulpaire radiculaire.

Le consentement éclairé inclut tous les choix suivants SAUF

A. la divulgation de toutes les complications probables.
B. donner la possibilité au patient de poser des questions.
C. donner des options alternatives de traitement, incluant aucun traitement.
D. faire cosigner par un témoin le formulaire de consentement.

Le mécanisme suggéré par lequel une préparation d'hydroxyde de calcium initie la formation de dentine secondaire dans les cas d'expositions pulpaires directes est par

A. la libération des ions de calcium.
B. la stimulation des améloblastes différenciés pour déposer la dentine.
C. la stimulation des fibroblastes pour former des noyaux de premier ordre.
D. la stimulation des cellules non-différenciées du tissu qui se différencient en odontoblastes.

Pour lequel des nutriments suivants le végétarien strict est-il le plus à risque de développer une carence?

A. Acide ascorbique.
B. Potassium.
C. Vitamine B_{12}.
D. Sodium.

La contraction de polymérisation, en volume, d'une résine composite hybride est de l'ordre de

A. 0%.
B. 0.1 – 1.0%.
C. 2 – 8%.
D. 10 – 15%.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le moment le plus approprié pour la fermeture orthodontique d'un diastème de 2mm au niveau de la ligne médiane supérieure est

A. avant l'éruption complète des incisives centrale supérieures.
B. avant l'éruption des incisives latérales supérieures.
C. après l'éruption complète des incisives latérales supérieures.
D. lors de l'émergence intra-orale des canines supérieures.
E. après l'éruption complète des canines supérieures.

Un homme de 45 ans, obèse, mentionne que sa femme se plaint qu'il ronfle. La prise en charge initiale de son problème de ronflement est de

A. fabriquer un appareil pour contrôler le ronflement.
B. placer des restaurations pour augmenter la dimension verticale d'occlusion.
C. référer pour une consultation en chirurgie buccale et maxillo-faciale.
D. référer pour une évaluation du sommeil.

Lorsque placé dans la dentine saine, un tenon vissé va

A. augmenter la force en tension de l'amalgame.
B. renforcer l'amalgame.
C. causer une inflammation pulpaire.
D. améliorer la rétention de la restauration en amalgame.

Les réactions de polymérisation créant des sous-produits aqueux ou alcooliques sont appelées réactions par

A. addition.
B. ouverture de cycle (ring-opening).
C. réticulation.
D. condensation.

Une occlusion croisée postérieure en dentition primaire va fort probablement

A. être présente en dentition permanente.
B. se corriger d'elle-même avec l'éruption des dents permanentes.
C. si elle est causée par une habitude, se corriger d'elle-même avec l'arrêt de l'habitude.
D. entraîner une longueur d'arcade insuffisante.

Lequel parmi les instruments suivants est CONTREINDIQUÉ pour l'extraction des dents primaires?

A. Rongeur.
B. Élévateur d'apex radiculaire.
C. Davier corne de vache.
D. Davier universel pour le maxillaire supérieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une dent, une douleur lancinante qui s'accentue en position couchée constitue probablement un signe de

A. polype pulpaire (pulpite hyperplasique chronique).
B. pulpite aiguë à un stade tardif (pulpite suppurative aiguë).
C. pulpite chronique (pulpite ulcérative chronique).
D. abcès apical chronique.
E. hypérémie pulpaire.

Laquelle parmi les manifestations gingivales suivantes est la plus caractéristique de l'agranulocytose?

A. Hématome.
B. Ulcération.
C. Érythème.
D. Fibromatose.

Durant la préparation d'une cavité de DO sur la 4.6, une lésion brune sans cavitation est observée à la surface interproximale mésiale de la dent 4.7. Sur la radiographie rétrocoronaire, il n'y a aucune évidence de radioclarté qui s'étend jusqu'à la dentine. Quelle est la prise en charge la plus appropriée de la surface mésiale de la dent 4.7?

A. Aucun traitement opératoire n'est indiqué et faire une application de fluorure.
B. Préparer la lésion avec une fraise ronde diamantée et restaurer avec une résine composite de basse viscosité.
C. Préparer une cavité mésiale conservatrice par approche occlusale et restaurer avec un ionomère de verre modifié à la résine.
D. Préparer une cavité mésiale conservatrice par approche occlusale et restaurer avec une résine composite.

Lequel (lesquels) des moyens suivants produit(produisent) une image radiographique plus nette?

A. Un petit foyer.
B. Une longue distance foyer-film.
C. Une courte distance objet-film.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Lequel des aliments suivants est le plus cariogène?

A. Fromage.
B. Chocolat foncé.
C. Confiture.
D. Caramel.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lorsque comparées aux molaires permanentes, les molaires primaires ont

A. de longues racines.
B. proportionnellement des tables occlusales plus étroites bucco-lingualement.
C. un émail plus épais.
D. des chambres pulpaires plus petites par rapport aux couronnes.

Quel type de lésions retrouve-t-on dans la gingivostomatite herpétique primaire, l'herpès simplex, l'herpès zoster et la varicelle?

A. Macules.
B. Papules.
C. Vésicules.
D. Pustules.

Une patiente de 50 ans souhaite maintenir sa masse osseuse suite à la pose d'implants, et prévoit prendre du calcium. Les suppléments de calcium sont les plus bénéfiques lorsque

A. les doses sont réparties avec les repas.
B. les doses sont réparties entre les repas.
C. pris en dose unique au moment d'un repas.
D. pris en dose unique entre deux repas.

Laquelle des vitamines suivantes est nécessaire pour la formation du collagène?

A. Vitamine A.
B. Vitamine C.
C. Vitamine D.
D. Vitamine E.
E. Vitamine K.

La phase de contrôle de la maladie d'un traitement inclut

A. les scellants de puits et fissures.
B. les prothèses dentaires fixes.
C. la thérapie occlusale.
D. le traitement orthodontique.
E. le surfaçage et l'aplanissement des racines.

Lorsque la digue laisse passer de la salive entre les dents, la cause la plus probable est que

A. les trous sont trop éloignés les uns des autres.
B. les trous sont trop près les uns des autres.
C. la forme de l'arcade est trop large.
D. la digue est trop tendue sur le cadre.

La marsupialisation est la technique chirurgicale la plus appropriée pour le traitement

A. d'un hygroma.
B. d'un améloblastome kystique.
C. d'une grenouillette.
D. de l'ostéomyélite.

Un inconvénient majeur du traitement à la pénicilline est

A. sa grande toxicité.
B. son allergénicité.
C. le développement rapide d'une tolérance.
D. son spectre étroit.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des effets suivants est produit par l'injection intraveineuse d'épinéphrine?

A. Diminution de la pression diastolique.
B. Diminution de la glycogenèse.
C. Augmentation des arythmies.
D. Augmentation de la contractilité musculaire.

Lequel des énoncés suivants est INCORRECT?

A. La douleur chronique a des impacts somatosensoriels et psychosociaux.
B. La douleur persiste à condition que la blessure existe.
C. La perception de la douleur aiguë et chronique implique les mêmes régions du système nerveux central.
D. La douleur est un mécanisme de protection.

Quel anesthésique local suivant sera inactivé par les estérases plasmatiques?

A. Procaïne.
B. Lidocaïne.
C. Prilocaïne.
D. Mépivacaïne.
E. Bupivacaïne.

L'âge légal établi pour autoriser des traitements médicaux

A. est 16 ans.
B. indique le statut de "mineur mûr".
C. assume que l'individu a les capacités pour le faire.
D. s'applique universellement.

Le facteur qui à lui seul contribue le plus à la réduction de la radiation reçue par le patient en dentisterie est

A. un haut kilovoltage.
B. une filtration adéquate.
C. un film ultra rapide.
D. une collimation du faisceau.

L'application d'acide phosphorique 37% sur de la dentine fraisée durant 10-15 secondes va produire tous les effets suivants SAUF

A. l'élimination de la couche de boue dentinaire.
B. l'élargissement du diamètre des tubuli dentinaires.
C. la déminéralisation de la dentine superficielle.
D. l'élimination des fibres de collagènes.

La cause la plus probable de perte de la dent, suite à l'ouverture d'une furcation de Classe III dans le but de fournir un meilleur accès, est

A. la carie de racine.
B. l'hypersensibilité des racines.
C. des problèmes pulpaires.
D. une récidive de poches parodontales.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un alliage d'or traité pour durcissement montre

A. moins de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.
B. plus de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.
C. ni plus ni moins de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.

Parmi les options proposées dans la liste suivante, quelle est la meilleure façon d'éviter que les forces appliquées par une prothèse amovible de Classe I endommagent les dents piliers?

A. Jumeler les piliers avec les dents adjacentes.
B. Minimiser l'occlusion sur les selles libres.
C. Placer des appuis au distal des piliers terminaux.
D. Utiliser des crochets coulés sur les piliers terminaux.
E. S'assurer que les selles libres sont regarnies régulièrement.

Dans lequel des sites anatomiques suivants un epithélioma spino-cellulaire a-t-il le meilleur pronostic?

A. Lèvre inférieure.
B. Région rétromolaire.
C. Gencive.
D. Muqueuse buccale.
E. Palais dur.

Lors de la préparation de la cavité d'accès sur la dent 3.6, une petite perforation a été créée dans la région de la furcation. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Scellement immédiat de la perforation.
B. Scellement retardé de la perforation.
C. Réparation chirurgicale immédiate.
D. Extraction.

L'antibiotique de choix pour un abcès périapical est

A. pénicilline V.
B. céphalosporine.
C. érythromycine.
D. métronidazole.
E. ampicilline.

La quantité résiduelle de mercure d'une restauration en amalgame est affectée de façon significative par

A. la forme de contour.
B. la quantité d'amalgame utilisé.
C. la technique de condensation.
D. la technique de sculpture.

La formation de dentine secondaire peut être stimulée par

A. une nécrose pulpaire.
B. la fluorose.
C. l'attrition.
D. une thérapie à la vitamine D.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le type de réaction adverse le MOINS souvent associé à l'utilisation des gants de latex?

A. Réaction allergique immédiate de type I.
B. Hypersensibilité retardée.
C. Réaction immunologique de type IV.
D. Dermatite de contact irritante.

La façon de faire la plus appropriée lorsqu'un gant a été percé durant une session de dentisterie opératoire est de

A. se laver les mains gantées en utilisant un savon antimicrobien et compléter la procédure.
B. changer les gants dès que possible.
C. mettre un double gantage et compléter la procédure.
D. compléter la procédure le plus rapidement possible.

En orthodontie, l'extraction des 4 premières prémolaires a généralement lieu dans les cas d'/de

A. incisives supérieures inclinées lingualement.
B. surplomb vertical excessif.
C. dysharmonie entre la taille des dents et la taille de l'arcade.
D. occlusion croisée postérieure.

Dans le guide de couleur classique de Vita®, la teinte (hue) de la série de couleurs A est le

A. rouge.
B. gris.
C. jaune.
D. brun.

Au passage de l'état liquide à l'état solide, l'or ou ses alliages

A. subissent une expansion.
B. se contractent.
C. se corrodent.
D. deviennent friables.
E. subissent un écrouissage.

Un alliage d'or traité pour durcissement montre

A. moins de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.
B. plus de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.
C. ni plus ni moins de déformation plastique par unité de contrainte (stress) que le même alliage non durci.

Lequel des antibiotiques suivants est le plus approprié dans un cas de fracture ouverte du maxillaire inférieur?

A. Clarithromycine.
B. Tétracycline.
C. Amoxillicine.
D. Érythromycine.

Une haleine acétonique se retrouve chez un patient avec un/une

A. bronchiectasie.
B. rhinite.
C. empoisonnement au salicylate.
D. diabète sucré.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui peut présenter les caractéristiques histologiques suivantes: hyperkératose, acanthose, dysplasie, augmentation du nombre de mitoses, présence de cellules inflammatoires chroniques, intégrité de la couche basale?

A. Carcinome spino-cellulaire.
B. Carcinome in situ.
C. Papillofibrome.
D. Endothéliome.

Une patiente de 32 ans se plaint de fièvre, de perte de poids et de malaises généralise. Elle a des éruptions dans la région malaire et du nez. De plus elle a des ulcérations de forme irrégulière sur la muqueuse buccale. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Lichen plan.
B. Lupus érythémateux.
C. Érythème polymorphe.
D. Pemphigoïde bulleuse.
E. Pemphigus.

L'ankyloglossie peut.

A. résulter de la fusion de la dentine et de l'os alvéolaire.
B. entraîner le desquamation gingivale buccale.
C. causer une éruption ectopique.
D. causer des problèmes d'élocution.

Chez un adolescent dont les gencives sont normales, l'enlèvement de la plaque interdentaire est le mieux accompli par

A. une brosse conventionnelle.
B. une brosse de nylon dur.
C. une brossette interdentaire.
D. la soie dentaire.
E. un bâtonnet interdentaire.

L'extraction d'une incisive centrale supérieure primaire chez un enfant de 2 ans, causera

A. une diminution de l'espace inter-canine.
B. une augmentation de l'espace inter-canine.
C. aucun changement de l'espace inter-canine.
D. une diminuition du surplomb horizontal.

Sur une radiographie, une dent non-vivante peut montrer à l'occasion un apex radiculaire raccourci ou émoussé. Comment devrait-on classifier ce type de résorption du cément apical et de la dentine?

A. De surface.
B. Inflammatoire.
C. De remplacement.
D. Ankylose.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le vaisseau sanguin pouvant être lésé lors du prélèvement d'un greffon de tissu conjonctif sur la muqueuse palatine est l'/le

A. sphénopalatin.
B. nasopalatin.
C. alvéolaire postérieur supérieur.
D. grand palatin.

Une augmentation du rythme cardiaque peut être associée

A. à l'hypothyroïdie.
B. à une thérapie prolongée aux corticostéroïdes.
C. à l'hyperthyroïdie.
D. au syndrome de Down.

L'extraction d'une dent en bureau privé est CONTRE-INDIQUÉE, pour un(e) patient(e) qui

A. est enceinte de quatre mois.
B. accuse une insuffisance du facteur~VIII.
C. est hypothyroïdien.
D. a subi un infarctus du myocarde il y a six mois.

Lequel parmi les médicaments suivants est couramment utilisé pour traiter les individus qui sont dépendants aux opiacés?

A. Codéine.
B. Méthadone.
C. Naloxone.
D. Pentazocine.
E. Mépéridine.

Une rougeur généralisée et une atrophie de la langue sont le plus souvent associées à/au

A. lichen plan.
B. syndrome de la bouche qui brûle.
C. une endocrinopathie.
D. une carence nutritionnelle.

Parmis les traitements suivants, lequel est le plus approprié pour le traitement initial d'une résorption interne?

A. Pulpectomie.
B. Pulpotomie.
C. Coiffage pulpaire.
D. Apectomie.

Le mélanome diffère de la pigmentation physiologique car il

A. est d'apparence maculaire.
B. contient de la mélanine.
C. affecte la gencive.
D. s'accompagne de changements cliniques.

La dent permanente en développement

A. se situe apicalement et lingualement aux dents primaires dans la région antérieure.
B. peut montrer une date d'éruption anormale si la dent primaire est perdue prématurément.
C. a un mode d'éruption plus protrusif dans la région antérieure.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans la parodontite chronique, les microorganismes responsables sont retrouvés dans

A. le ligament parodontal.
B. le tissu conjonctif de la gencive.
C. l'os alvéolaire.

Une modification de la croissance par orthodontie

A. devrait débuter le plus tôt possible.
B. être adaptée à chaque individu afin d'optimiser l'effet.
C. être retardée jusqu'à l'éruption de la dentition permanente.
D. être utilisée lors des traitements chez l'adulte.

Un diabétique traité à l'insuline se sent mal à la suite de l'administration d'un anesthésique local. Il devient pâle et transpire. Cette condition ne s'améliore pas après l'avoir placé en position couchée (sur le dos). La cause la plus probable est un/une

A. syncope.
B. insuffisance surrénalienne.
C. hyperglycémie.
D. hypoglycémie.
E. réflexe sino-carotidien.

Durant la déglutition, la trompe d'Eustache (tube pharyngotympanique) est

A. ouverte par le muscle tenseur du tympan.
B. fermée par le muscle tenseur du tympan.
C. ouverte par le muscle tenseur du voile du palais.
D. fermée par le muscle élévateur du voile du palais.
E. fermée par le muscle constricteur supérieur.

En prothèse complète, on recommande d'utiliser des porte-empreintes individuels avec les polysulfures et les polyvinylsiloxanes afin de/d'

A. obtenir une couche uniforme de matériau.
B. faciliter le retrait de l'empreinte hors de la bouche.
C. permettre une prise plus uniforme du matériau.
D. éliminer le besoin d'adhésif à porte-empreinte.

Une collimation appropriée du faisceau principal en relation avec la taille du film et la distance entre le film et l'objet réduira

A. l'intensité du faisceau principal.
B. la radiation secondaire.
C. le contraste radiographique.
D. la résolution de l'image.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans un environnement de pratique dentaire générale, les patients qui présentent une infection active à *Mycobacterium tuberculosis* NE peuvent PAS être traités de façon sécuritaire

A. à moins qu'on adhère aux précautions standard.
B. même si des précautions standard sont utilisées.
C. à moins qu'un rince-bouche antimicrobien préopératoire soit utilisé en plus des précautions standard.
D. à moins de donner une antibiothérapie prophylactique préopératoire et d'utiliser des précautions standard.

Les ajustements effectués à une préparation pour amalgame de Classe II pour s'assurer que la structure dentaire ne fracture sous les forces de la mastication fait partie de la forme de

A. commodité.
B. rétention.
C. contour.
D. résistance.

Durant les mouvements rapides de la tête, se produisant lors d'activités comme la course, le maxillaire inférieur est maintenu en place grâce à l'activation des

A. propriocepteurs temporomandibulaire.
B. barorécepteurs parodontaux à adaptation rapide.
C. barocepteurs parodontaux à adaptation lente.
D. fibres neuromusculaires primaires.

Des lésions buccales qui NE traversent PAS la ligne médiane sont probablement associées à

A. l'herpès zoster.
B. la varicelle.
C. une réponse allergique.
D. un herpès récurrent.

Laquelle de ces complications peut être associée à une fracture du maxillaire inférieur?

A. Diplopie.
B. Malocclusion.
C. Enflure de l'orbite.
D. Saignement du nez.

La chlorhexidine est un

A. composé d'ammonium quaternaire.
B. composé de bisbiguanide.
C. phénol.
D. extrait végétal.

Les amalgames dentaires faits à partir d'un alliage contenant 6% de cuivre, comparés à ceux contenant 13% de cuivre

A. sont moins résistants au ternissement et à la corrosion.
B. présentent plus de fluage.
C. présentent moins de dégradation marginale cliniquement.
D. ont généralement des forces compressives amoindries.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La coqueluche est causée par

A. une bactérie.
B. un virus.
C. des mycoplasmes.
D. une levure.

Lors de la taille, en vue d'une couronne complète, sur une molaire dont la couronne clinique satisfait aux exigences de résistance et de rétention, on doit placer idéalement la ligne de finition de la préparation

A. à 0,5mm sous la gencive.
B. à 1,0mm sous la gencive.
C. au niveau gingival.
D. au-dessus de la gencive.

Parmi les choix suivants, lequel se produit s'il y a un défaut du développement de la gaine épithéliale radiculaire?

A. Hypominéralisation de la dentine.
B. Absence de cément.
C. Dentine friable.
D. Absence d'éruption.

Un patient de 78 ans présente plusieurs lésions carieuses sur les surfaces radiculaires des dents du maxillaire supérieur. Le matériau de restauration de choix est l'/le

A. composite à microparticules.
B. composite hybride.
C. amalgame.
D. ionomère de verre.
E. oxyde de zinc et eugénol renforcé.

La mélanose du fumeur

A. est douloureuse.
B. peut être précancéreuse.
C. affecte le plus souvent la gencive dans la région antérieure.
D. disparaît en quelques semaines une fois que le patient a cessé de fumer.

Lequel parmi ces facteurs joue un rôle d'étape limitante dans le mouvement des dents?

A. La déposition osseuse.
B. La résorption osseuse.
C. L'application de force.
D. La présence d'une interférence occlusale.

La région périradiculaire d'une dent avec une nécrose pulpaire est atteinte s'il y a

A. de la douleur aux stimuli thermiques.
B. une douleur pulsatile en position couchée.
C. de la douleur à la percussion.
D. absence de réponse au test électrique pulpaire.

Une diminution dans le compte des neutrophiles se rencontre dans

A. la granulocytopénie (agranulocytose).
B. l'anémie ferriprive.
C. la leucémie myéloïde.
D. la leucocytose.
E. le purpura thrombocytopénique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui se produit à la suite d'une nécrose pulpaire?

A. Un kyste dentifère.
B. Un kyste parodontal latéral.
C. Périodontite périradiculaire chronique.
D. Un polype pulpaire.

Dans les matériaux à empreinte de type alginate, le phosphate de sodium (Na_3PO_4) agit comme

A. réacteur.
B. catalyseur.
C. retardateur.
D. désinfectant.
E. agent de réticulation.

Lequel parmi les signes et symptômes suivants est caractéristique d'une pulpite irréversible symptomatique?

A. Douleur spontanée.
B. Sensibilité à la pression.
C. Sensibilité à la palpation.
D. Douleur non persistante aux tests thermiques.

Après l'éruption de la dent, lequel des matériaux suivants perd graduellement de sa densité sur la surface de l'émail?

A. Le carbonate.
B. La protéine.
C. Le fluor.
D. Le calcium.
E. Le chloride.

Lequel des muscles suivants risque le plus d'être atteint par une fracture avec dépression de l'arcade zygomatique?

A. Ptérygoïdien externe.
B. Temporal.
C. Masséter.
D. Ptérygoïdien interne.

Une diminution de la dimension des particules d'alliage affectera l'amalgame en

A. augmentant son fluage.
B. diminuant son expansion.
C. retardant son temps de prise.
D. augmentant sa force initiale.

Quel microorganisme NE contribue PAS de façon significative à la progression de la carie dentinaire?

A. *Actinomyces naeslundii*.
B. *Lactobacillus casei*.
C. *Actinomyces viscosus*.
D. *Streptococcus salivarius*.

Un patient se présente avec une luxation de la mâchoire suite à un accident. Après réduction, la prise en charge de ce patient serait d'/de

A. injecter l'articulation avec de l'hydrocortisone.
B. le diriger pour une chirurgie à l'articulation.
C. lui conseiller des exercices vigoureux du maxillaire inférieur.
D. lui recommander de minimiser les mouvements de son maxillaire inférieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors de l'évaluation préopératoire du patient, lequel parmi les énoncés suivants est le facteur le plus important?

A. Les antécédents médicaux.
B. Les données de laboratoire.
C. L'électrocardiogramme.
D. Le pouls et la tension artérielle.

Lequel parmi les choix suivants décrit le mieux la radiation produite par haut voltage?

A. Courte longueur d'onde, faible énergie.
B. Courte longueur d'onde, haute énergie.
C. Longue longueur d'onde, haute énergie.
D. Longue longueur d'onde, faible énergie.

Lorsqu'on confectionne une prothèse partielle amovible faisant occlusion sur des dents naturelles, la forme occlusale des dents artificielles est influencée par

A. la condition endodontique des dents piliers.
B. la forme occlusale des dents restantes.
C. le besoin d'assurer une occlusion complètement balancée.

L'ankylose des incisives centrales primaires supérieures est fréquemment reliée à un/une

A. traumatisme.
B. habitude de se succion du pouce.
C. gingivite chronique.
D. éruption retardée des dents permanentes.

Un patient qui fait usage de nitroglycérine souffre de/d'

A. rhumatisme cardiaque.
B. asthme.
C. maladie coronarienne.
D. hypertension.
E. arythmie cardiaque.

Les matériaux à empreinte du type polysulfure

A. ont une "résistance au déchirement" inférieure à celle des silicones polymérisant par condensation.
B. possèdent une meilleure stabilité dimensionnelle que celle des silicones polymérisant par addition.
C. possèdent une meilleure capacité de reproduire les détails que celle fournie par les silicones polymérisables par condensation ou par addition.
D. démontrent, après polymérisation, des chaînes moléculaires réticulées.

Lequel des éléments suivants définit une parodontite chronique sévère?

A. Une perte d'attache de plus de 5mm.
B. Des poches parodontales de plus de 5mm.
C. La présence d'un exsudat purulent.
D. La présence d'une atteinte de la furcation de Classe I.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une étude, on a examiné les caries chez 349 enfants de 2 à 6 ans habitant dans les Territoires du Nord-Ouest. Les probabilités pour les caries sévères basées sur le fait que l'enfant buvait du lait était 0.44 (95% CI = 0.23 à 0.84). Quelle est l'interprétation la plus probable de ces résultats? Boire du lait

A. était une protection contre les caries.
B. n'était pas une protection contre les caries.
C. n'avait pas d'effet sur les caries.

Les restaurations qui ont des surplus gingivaux sont à l'origine de parodontopathies chroniques parce qu'elles

A. favorisent la rétention de plaque bactérienne.
B. favorisent la rétention des aliments.
C. causent un trauma venant de l'occlusion.
D. cause une atrophie par compression.

La perte généralisée de la lamina dura est un des premiers signes de la/l'

A. maladie d'Addison.
B. maladie de Cushing.
C. hyperparathyroïdie.
D. hyperthyroïdie.

La plupart des problèmes associés aux restaurations postérieures en résine composite sont liés à

A. une conductivité thermique élevée.
B. la conduction galvanique.
C. la contraction de polymérisation.
D. un choix de couleur inapproprié.

Un glissement latéral fonctionnel dû à un constriction bilatérale du maxillaire supérieur chez un patient de 10 ans

A. nécessite une expansion palatine rapide.
B. requiert une équilibration de l'occlusion.
C. est diagnostiqué en intercuspidation maximale.
D. est traité plus efficacement après la poussée de croissance pubertaire.

Un surplomb horizontal de 8mm est associé à une relation

A. canine Classe I d'Angle.
B. canine Classe II d'Angle.
C. canine Classe III d'Angle.
D. molaire Classe I d'Angle.

Une prothèse partielle amovible supérieure avec une barre palatine trés épaisse

A. causera un traumatisme aux dents piliers.
B. subira une distorsion sous la charge occlusale.
C. irritera les tissus du palais.
D. occasionnera de la difficulté à avaler.

Laquelle des injections suivantes est la plus susceptible de produire une paresthésie du nerf facial?

A. Tronculaire au nerf alvéolaire postérieur supérieur.
B. Tronculaire au nerf alvéolaire inférieur.
C. Tronculaire au nerf palatin postérieur.
D. Extraorale tronculaire de la branche maxillaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La façon la plus appropriée de désinfecter les cônes de gutta-percha avant leur emploi pour l'obturation canalaire finale est

A. l'immersion dans une solution de 5,25% d'hypochlorite de sodium.
B. l'immersion dans l'alcool éthylique.
C. un cycle complet dans l'autoclave.
D. de les éponger avec un tampon alcoolisé.

Lors de la réévaluation de l'efficacité du débridement parodontal, après 4 à 6 semaines, la meilleure façon de procéder est de faire l'examen des niveaux d'attache clinique et de la/l'

A. densité osseuse radiologique.
B. indice de plaque.
C. indice de saignement.
D. mobilité.

Pour une dent qui a complété son éruption et dont le parodonte est sain, la portion apicale de l'épithélium de jonction se trouve

A. au tiers cervical de la couronne.
B. à la jonction amélocémentaire.
C. à 1,5 mm sous la jonction amélocémentaire.
D. au tiers cervical de la racine.

Lequel des types de pontique suivant causera le plus probablement une irritation des tissus mous?

A. En l'or poli.
B. En résine acrylique polie.
C. En porcelaine polie.
D. En porcelaine glacée.

Dans la technique de Widman modifiée, l'étape suivant la première incision et la levée du lambeau est

A. le débridement des racines.
B. la décortication des défauts osseux.
C. la dénudation du périoste.
D. l'enlèvement du tissu inflammatoire.

La reconstruction corono-radiculaire en amalgame d'un pilier pour une molaire traitée endodontiquement requiert

A. une chambre pulpaire adéquate et un effet de sertissage.
B. la présence d'une chambre pulpaire, un effet de sertissage et un amalgame collé.
C. la présence d'un tenon radiculaire.
D. la mise en place de tenons dentinaires vissés.

Le traitement des tumeurs malignes de la cavité buccale par des radiations ionisantes va occasionner une

A. difformité des maxillaires.
B. réduction de la vascularité des maxillaires.
C. augmentation de la vascularité des maxillaires.
D. augmentation de la fragilité des maxillaires.

La dent permanente la plus souvent incluse est

A. la deuxième prémolaire inférieure.
B. l'incisive latérale supérieure.
C. la canine inférieure.
D. la canine supérieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente de la perte d'une dent chez les gens âgés est

A. le bruxisme.
B. la carie.
C. la parodontopathie.
D. l'utilisation d'une prothèse partielle amovible.
E. le traumatisme extraoral.

Un patient de 29 ans a développé, il y a 24 heures, de multiples lésions ulcératives douloureuses sur la gencive attachée au buccal. Il ne présente aucune fièvre, malaise ou lymphadénopathie. La prise en charge initiale la plus appropriée est d'/de

A. appliquer un stéroïde topique.
B. utiliser un rince-bouche à des fins palliatives.
C. donner un antibiotique par voie systémique.
D. traiter avec un agent antiviral systémique.

Avant de procéder à une chirurgie chez un patient qui prend de la warfarine, il faut évaluer le temps de

A. saignement.
B. formation du caillot.
C. prothrombine.
D. coagulation.

Après avoir pratiqué une apectomie, quel matériau doit-on placer dans la cavité osseuse avant de suturer le lambeau?

A. Corticostéroïdes.
B. Poudre d'antibiotique.
C. Cellulose oxydée.
D. Cire d'os.
E. Ne rien mettre.

Lequel des signes suivants annonce une syncope imminente?

A. Pâleur.
B. Élévation de la pression sanguine.
C. Tachycardie.

Le remontage des prothèses sur articulateur après la cuisson est effectué pour corriger les défauts d'harmonie occlusale causés principalement par une erreur

A. du montage des modèles sur articulateur.
B. d'enregistrement de la relation intermaxillaire.
C. de cuisson de l'acrylique.
D. d'ajustement de la trajectoire condylienne.

La préparation d'un appui occlusal doit être

A. angulaire et en forme de boîte avec des parois verticales parallèles.
B. arrondie et en forme de cuillère.
C. plate et avec un angle obtus à la surface proximale de la dent.

Une carie de surface lisse localisée dans l'émail, apparaît, en coupe verticale comme un triangle dont

A. la base se situe à la jonction amélodentinaire.
B. la base fait face à la pulpe.
C. l'apex pointe vers l'émail.
D. l'apex pointe vers la jonction amélodentinaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le type endomorphe réfère à un individu qui

A. est court et gras.
B. est grand et mince.
C. est musclé.
D. se développe précocement.
E. se développe tardivement.

Pour une restauration en amalgame de Classe II, si le fond de cavité s'étend à l'angle cavosurface gingival, cela probablement

A. entrainera une fuite dûe à la dissolution du fond de cavité.
B. réduira la sensibilité thermique de la dent.
C. réduira la résistance à la fracture de la préparation.
D. entrainera un relâchement de fluorure et assurera une résistance à la carie.

Dans la région antérieure, l'extension du bord lingual d'une prothèse complète inférieure est limitée par le muscle

A. mylohyoïdien.
B. géniohyoïdien.
C. génioglosse.
D. digastrique.

La périphérie d'une cavité de Classe III préparée en vue d'une restauration en composite avec mordançage de l'émail est biseautée afin d'/de

A. éliminer la nécessité de rétentions mécaniques.
B. améliorer la visibilité des limites de la cavité.
C. faciliter le polissage du composite.
D. augmenter la surface d'émail mordancé.

L'histoire de cas typique du mucocèle est un/une

A. masse tumorale à croissance lente.
B. douleur ressentie immédiatement avant les repas.
C. trauma, un gonflement, une rupture, une disparition et une récidive.
D. région ulcérée sur la muqueuse buccale.
E. saignement fréquent.

Laquelle des conditions suivantes N'est PAS une tumeur maligne?

A. Leucémie.
B. Lymphome.
C. Léiomyome.
D. Mélanome.

Du tissu hyperplastique, non supporté, au niveau d'un maxillaire supérieur édenté se rencontre le plus souvent

A. près des tubérosités.
B. à la voûte.
C. dans le segment antérieur de l'arcade.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le profil facial le plus généralement associé à une malocclusion de Classe III d'Angle est

A. concave.
B. convexe.
C. droit.

Avec le développement de la gingivite, la flore microbienne de la crevasse devient principalement composée de/d'

A. organismes gram-positif.
B. organismes gram-négatif.
C. diplocoques.
D. spirochètes.

La destruction des odontoblastes résultant de la préparation d'une cavité cause

A. la différentiation des fibroblastes adjacents en nouveaux odontoblastes.
B. un défaut permanent dans la couche d'odontoblastes.
C. la stimulation des odontoblastes environnants à se diviser.
D. la différentiation de nouvelles cellules à partir des cellules mésenchymateuses pulpaires.

Le/Les tests diagnostiques indiqué(s) pour l'hyperparathyroïdie primaire chez un patient souffrant de multiples tumeurs brunes des os est/sont

A. biopsie parathyroïdienne.
B. biopsies multiples de la mâchoire.
C. examen radiologique du squelette.
D. niveau de calcium sérique et de parathormone.
E. clairance de la créatinine (endogène) et niveau d'azote uréique du sang.

L'ostéoporose est associée à

A. un faible niveau d'oestrogène.
B. un niveau élevé de testostérone.
C. un faible niveau d'androgène.
D. un niveau élevé de progestérone.

En assumant que la structure dentaire restante est adéquate, les résines composites peuvent être utilisées pour la reconstitution coronaire des dents traitées par endodontie et requérant une couronne à condition

A. que la résine ait une couleur contrastante avec la dent.
B. qu'il y ait un effet de sertissage (virole).
C. que la résine soit autopolymérisable.
D. que les lignes de finition de la couronne ne soient pas situées sur le cément.

Le lien entre un composite et l'émail mordancé, obtenu grâce à l'utilisation d'un agent liant, va permettre

A. de diminuer la contraction de polymérisation du composite.
B. de diminuer la formation de fissures dans l'émail.
C. de diminuer la microinfiltration.
D. d'éliminer la sensibilité post-opératoire.
E. d'augmenter la résistance à l'usure du composite.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des affections suivantes peut engendrer une perte de sensibilité à la lèvre inférieure?

A. Paralysie de Bell.
B. Névralgie du trijumeau.
C. Tumeur maligne dans le corps mandibulaire.
D. Fracture dans la région des canines inférieures.

Lequel parmi les choix suivants, peut être confondu, sur une radiographie, avec une ostéite raréfiante?

A. Apophyse zygomatique du maxillaire supérieur.
B. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
C. Le trou palatin postérieur.
D. Foramen mandibulaire.

Laquelle des actions suivantes NE contribue PAS au lien métal-porcelaine dans les couronnes céramométalliques?

A. Enlever les débris chimiques de la surface métallique.
B. Former une couche oxydée mixte entre le métal et la porcelaine.
C. Ajouter du Sn, In et Fe au métal.
D. Créer une épaisse couche oxydée sur le métal.

Laquelle parmi les surfaces radiculaires suivantes présente les concavités les plus prononcées qui rendent difficile le débridement radiculaire complet?

A. Mésial des dents 1.1/2.1.
B. Mésial des dents 1.2/2.2.
C. Mésial des dents 1.3/2.3.
D. Mésial des dents 1.4/2.4.

En plus de l'indice de plaque et de la profondeur au sondage, lequel parmi les choix suivants doit être réexaminé après que le traitement parodontal initial ait été complété?

A. Saignement au sondage.
B. Niveau osseux.
C. Sensibilité radiculaire.

L'avantage d'un amalgame à haute teneur en cuivre est sa/son

A. résistance initiale élevée.
B. sensibilité post-opératoire faible.
C. formation élevée de phase γ_2.
D. indice de polissabilité augmenté.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 28 ans fait de longues journées de travail et de fait consomme beaucoup de boissons gazeuses et de nombreuses friandises, sans toutefois avoir le temps de se brosser les dents. D'une année à l'autre se produisent dans sa bouche une à deux lésions carieuses; il désire maintenant se faire traiter en orthodontie pour aligner ses dents. Parmi les étapes initiales suivantes quelle est celle qui est la plus appropriée pour régir un changement de comportement chez ce patient?

A. Fournir une nouvelle brosse-à-dent et un tube-échantillon de dentifrice.
B. Illustrer, à l'aide de dessins, le processus de base de formation de la carie.
C. Expliquer comment ses habitudes présentes augmentent ses risques de carie.
D. Expliquer que le traitement ne peut pas être initié jusqu'à ce qu'il puisse garder ses dents propres.

Un abcès périapical débutant peut être différencié d'un abcès parodontal par

A. la douleur.
B. le genre d'exsudat.
C. la sensibilité à la percussion.
D. la réponse de la pulpe au test électrique.
E. l'examen radiologique.

Une fermeture d'espace a le MOINS de chance d'avoir lieu suite à la perte

A. d'une canine primaire inférieure.
B. d'une première molaire primaire supérieure.
C. d'une deuxième molaire primaire inférieure.
D. d'une incisive centrale primaire supérieure.

La posologie adulte de codéine administrée par voie buccale est

A. 500-1000mg.
B. 250-500mg.
C. 30-60mg.
D. 2-5mg.

L'ankylose dentaire

A. est souvent associée à une dent non-vivante.
B. est souvent secondaire à une fracture radiculaire.
C. produit souvent une dent submergée.
D. se rencontre souvent en dentition permanente.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'éruption d'une première molaire permanente supérieure est empêchée par une légère interférence avec la couronne d'une deuxième molaire primaire. Quelle serait la prise en charge la plus appropriée?

A. Extraire la molaire primaire.
B. Meuler la surface distale de la molaire primaire.
C. Dégager la première molaire permanente avec un séparateur élastique et (ou) métallique.
D. Enlever le tissu mou qui recouvre encore la première molaire permanente.
E. Attendre que la tubérosité continue sa croissance.

Le facteur le plus significatif contribuant au succès à long terme de la restauration d'une dent ayant subi un traitement de canal est le/la

A. type de tenon radiculaire utilisé.
B. structure coronaire restante.
C. présence de recouvrement extracoronaire.
D. type de matériau utilisé pour faire le pilier.

Un implant dentaire non-intégré chez un patient de 76 ans prenant des médicaments antirhumatismaux et des glucocorticoïdes est probablement dû à

A. de l'anémie.
B. une immunosuppression.
C. de l'ostéodystrophie.
D. de l'hyperglycémie.

Un patient caucasien de 55 ans, qui fait usage de tabac depuis longtemps, présente une pigmentation diffuse impliquant seulement la gencive labiale antérieure inférieure. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Maladie d'Addison.
B. Hémochromatose.
C. Pigmentation physiologique.
D. Mélanose du fumeur.
E. Pigmentation d'origine médicamenteuse.

Le mercure est le plus toxique lorsqu'il est sous la forme de

A. composés organomercuriels.
B. composés inorganiques mercuriques.
C. composés inorganiques mercureux.
D. mercure élémentaire.

En se basant sur la terminologie endodontique, qu'est-ce qui est vrai?

A. Sur-obturation: Une obturation incomplète du système canalaire accompagnée d'un excès du matériau obturateur au-delà de foramen apical.
B. Sous-obturation: Une obturation complète du système canalaire mais avec des vides dans la chambre pulpaire qui possiblement pourraient causer la re-contamination ou l'infection.
C. Sur-extension: L'extrusion du matériau obturateur à travers un canal latéral.
D. Sous-extension: Terme qui décrit l'extension verticale du matériau obturateur, sans prendre en considération la totalité de l'obturation canalaire.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une perte d'espace a LE MOINS de chance de survenir suite à la perte prématurée

A. d'une deuxième molaire primaire supérieure.
B. d'une deuxième molaire primaire inférieure.
C. d'une première molaire primaire supérieure.
D. d'une canine primaire inférieure.
E. d'une incisive centrale primaire supérieure.

Le paramètre occlusal le plus utile pour établir le diagnostic différentiel entre un surplomb vertical excessif d'origine dentaire et un surplomb vertical excessif d'origine squelettique est

A. la courbe de Spee mandibulaire.
B. la courbe de Wilson mandibulaire.
C. la relation sagittale des molaires.
D. le manque d'espace antérieur inférieur.
E. la courbe de Wilson des dents supérieures.

Lequel des mouvements dentaires suivants N'est PAS possible avec un appareil amovible?

A. Bascule de la couronne.
B. Redressement radiculaire.
C. Rotation de la couronne.

Suite à une gingivectomie, on place un pancement parodontal dans le but de

A. favoriser la guérison de la plaie.
B. prevenir la colonisation de la plaie par divers microorganismes.
C. protèger la plaie contre des irritants mécaniques.
D. obtenir l'hemostase.

Quand la ligne de finition gingivale d'une préparation de Classe II pour résine composite est située à moins de 1mm occlusalement par rapport à la jonction amélocémentaire, le risque d'infiltration marginale est réduit

A. en utilisant la méthode de polymérisation par couches successives.
B. en plaçant un fond protecteur en ionomère de verre.
C. en plaçant une couche initiale de résine de faible viscosité.
D. par le biseautage de la ligne de finition marginale.

Sur un articulateur semi-ajustable, la table du guide incisive représente

A. un point de référence pour l'établissement des dimensions verticales d'occlusion.
B. l'équivalent antérieur du guide condylien.
C. un équivalent mécanique du surplomb horizontal et vertical des dents antérieures.
D. l'équivalent mécanique de la courbe de Wilson.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le maxillaire supérieur est formé d'os

A. fasciculé (bundle bone).
B. endochondral.
C. membraneux.
D. lamellaire.

Qu'est-ce qui permet le mieux de prédire le succès d'une restauration en résine composite?

A. La profondeur de la restauration.
B. La dimension de la restauration.
C. La présence d'émail sur toute la périphérie.
D. La présence de parois dentinaires plates.

Un plan terminal droit se transformera en une occlusion de Classe I d'Angle par

A. la fermeture de l'espace des primates au maxillaire inférieur.
B. une croissance vers l'avant du maxillaire inférieur plus importante que celle du maxillaire supérieur.
C. le mouvement mésial des premières molaires permanentes inférieures dans l'espace de dérive.
D. le mouvement distal des premières molaires permanentes supérieures.

Chez un patient présentant une bande adéquate de tissu kératinisé, la gingivectomie N'est PAS indiquée pour corriger des

A. poches gingivales.
B. poches supraosseuses.
C. excroissances gingivales.
D. poches infraosseuses.

Le délai de prescription statue que la période pour déposer une action pour négligence contre un dentiste commence lorsque le

A. patient rencontre le dentiste pour la première fois.
B. traitement a été rendu.
C. traitement a été payé.
D. patient devient conscient d'un problème.
E. patient demande une seconde opinion en rapport avec le problème.

En plus de l'oxygène, le médicament de choix, pour la prise en charge de l'angine, est

A. l'épinéphrine.
B. l'acide acétylsalicylique.
C. la diphenhydramine.
D. la nitroglycérine.
E. l'atropine.

Un élargissement excessif du ligament parodontal peut être observé dans

A. la maladie de Parkinson.
B. la maladie de Raynaud.
C. la paralysie de Bell.
D. l'ostéosarcome.
E. le syndrome de Ménière.

Parmi les ciments suivants, lequel réduit les risques de fractures de restaurations en céramique?

A. Ciment à l'ionomère de verre modifié à la résine.
B. Ciment au phosphate de zinc.
C. Composite de cimentation.
D. Ciment à l'ionomère de verre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 7 ans a les premières molaires permanentes dont les sillons occlusaux sont prononcés, profonds et tachés. Les radiographies rétrocoronaires démontrent une jonction amélodentinaire normale. Le traitement le plus approprié est

A. de restaurer en amalgame de façon conservatrice.
B. de restaurer en ionomère de verre.
C. d'appliquer un scellant de puits et fissures.
D. de faire une application topique de fluorure.
E. d'observer.

En parodontie, les poches qui offrent le meilleur potentiel de régénération osseuse suite à un traitement chirurgical sont les poches

A. supra-osseuses.
B. infra-osseuses à une paroi.
C. infra-osseuses à deux parois.
D. infra-osseuses à trois parois.

Le tartre contribue à l'inflammation gingivale

A. par sa surface poreuse qui favorise l'adhésion de la plaque dentaire.
B. par les produits cytotoxiques bactériens qui y sont incorporés.
C. en favorisant la colonisation bactérienne.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Le paramètre occlusal le plus susceptible d'être associé à des diastèmes interincisifs supérieurs est une

A. malocclusion dentaire de Classe II division 2.
B. malocclusion squelettique de Classe III.
C. courbe de Wilson supérieure accentuée.
D. courbe de Wilson supérieure inversée.

Les objets absorbant les radiations des rayons X se présentent sur une image radiographique comme

A. radiodenses.
B. radioclaires.
C. radio-opaque.

L'extraction en série en dentition mixte peut entraîner un/une

A. diminution du surplomb vertical.
B. extraction des premières prémolaires.
C. labioversion des incisives inférieures.
D. translation des dents permanents.

Une digue devrait être utilisée pour

A. le coiffage de la pulpe.
B. l'insertion d'un amalgame.
C. l'insertion d'un composite.
D. l'ablation de dentine cariée dans les lésions profondes.
E. tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'antibiotique de choix pour le traitement des infections d'origine pulpaire est

A. la pénicilline V.
B. le métronidazole.
C. l'érythromycine.
D. la tétracycline.

Des traitements endodontiques électifs peuvent être entrepris de façon sécuritaire et avec succès dans toutes les situations suivantes SAUF chez les

A. hémophiles.
B. patients ayant une histoire de fièvre rhumatismale.
C. patientes enceintes durant le 1er trimestre.
D. patientes enceintes durant le 2e trimestre.

Les hydrocolloides réversibles se transforment de sol à gel et de gel à sol sous l'influence

A. de la concentration des matières inertes et des matières plastifiantes.
B. du pourcentage de composition par poids d'eau.
C. de la concentration du sulfate de potassium.
D. de la température.

Parmi les énoncés suivants, lequel est le MOINS susceptible de causer une enflure de la gencive adjacente à une dent traitée par endodontie?

A. Résorption interne de la racine.
B. Fracture verticale de la racine.
C. Abcès périradiculaire.
D. Abcès parodontal.

Parmi les suivantes, laquelle est la tumeur des glandes salivaires la plus commune?

A. Adénocarcinome kystique.
B. Adénome.
C. Adénome pléomorphe.
D. Carcinome mucoépidermoide.

Une patiente de 10 ans a des incisives centrales et latérales et des canines supérieures mal formées et déformées. Les autres dents et structures de support sont sans particularité. La patiente a fort probablement une

A. dysplasie ectodermique.
B. dysplasie de la dentine radiculaire.
C. odontodysplasie régionale.
D. dysplasie de la dentine coronaire.

Lors de l'emploi d'un davier pour l'extraction de dents, les mors du davier doivent

A. permettre une rotation de 180°.
B. être placés de façon parallèle à l'axe long de la dent.
C. être tirés en direction coronaire durant l'extraction.
D. être placés sur la couronne de la dent.

Lequel des énoncés suivants est exact?

A. Tous les hydrates de carbone ont une activité cariogène égale.
B. Plus souvent on ingère des hydrates de carbone, plus le risque de carie est élevé.
C. Le taux d'élimination des hydrates de carbone de la cavité buccale n'affecte pas le risque de carie.
D. Les graisses, dans la diète, accroissent le taux de carie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel muscle est principalement responsable du mouvement du maxillaire inférieur vers la gauche ou la droite?

A. Masséter.
B. Ptérygoïdien externe.
C. Ptérygoïdien interne.
D. Buccinateur.
E. Temporal.

Le déplacement vers le haut d'une prothèse partielle amovible inférieure à selle libre (Classe 1) lorsque le patient ouvre la bouche est causé par

A. une occlusion de type fonction de groupe.
B. des bras réciproques actifs.
C. des pourtours trop étendus.

Le meilleur mainteneur d'espace pour prévenir le déplacement lingual du segment antérieur qui résulte souvent de la perte prématurée d'une canine primaire inférieure est un

A. appareil d'expansion d'arcade de type Nance.
B. arc lingual.
C. mainteneur d'espace de type bague et boucle.
D. mainteneur d'espace de type éperon distal ("distal shoe").

Le signe dianostique le plus fiable indiquant qu'il y a inflammation gingivale est

A. la rétractilité.
B. l'oedème.
C. le saignement.
D. la présence de cratères.
E. le changement de texture.

Laquelle/Lesquelles des dents du maxillaire supérieur sont les plus sujettes à produire un abcès palatin?

A. Incisives latérales.
B. Incisives centrales.
C. Premières molaires.
D. Premières prémolaires.

Quelle caractéristique est présente chez un patient atteint de myxoedème?

A. Exophtalmie.
B. Perte de poids.
C. Intolérance à la chaleur.
D. Apparence léthargique.
E. Tachycardie.

Une lésion hypoplasique isolée dans l'émail de la surface labiale d'une incisive centrale supérieure pourrait avoir été causée par

A. une déficience alimentaire.
B. une déficience endocrinienne.
C. la prise de tétracycline.
D. un traumatisme à l'incisive centrale primaire
E. une exposition exagérée à des fluorures.

Une récente biopsie d'un ulcère unique et non douloureux sur la lèvre d'un patient de 20 ans montre la présence de *Treponema palladium*. L'ulcère est appellé alors

A. lupus vulgaris.
B. lèpre faciale.
C. chancre.
D. stomatite gangréneuse (noma).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 8 ans au teint pâle présente un élargissement gingival généralisé et un saignement spontané. La prise en charge initiale la plus appropriée pour ce patient est de/d'

A. procéder à une biopsie d'incision.
B. obtenir un frottis cytologique.
C. demander une formule sanguine complète.
D. obtenir des cultures bactériennes.
E. demander une glycémie à jeun.

Une lésion carieuse sur la dent 1.6 semble près de la pulpe sur la radiographie rétrocoronaire. Le diagnostic d'une pulpite irréversible peut être fait en se basant sur

A. la proximité de la radioclarté en rapport avec la pulpe.
B. une lecture basse du test pulpaire électrique comparé à celle d'une dent contrôle.
C. les symptômes rapportés par le patient.

Lorsqu'on considère l'incision et le drainage en tant que traitement pour un abcès apical aigu
(abcès périradiculaire aigu), lequel des énoncés suivants est vrai?

A. Un drain fait à l'aide d'une digue de caoutchouc est toujours inséré et suturé en place.
B. Cette procédure est indiquée seulement lorsque l'enflure est localisée et fluctuante.
C. L'anesthésie locale profonde du site chirurgical est toujours possible.
D. On note un arrêt immédiat de la douleur et de la sensation de pression.

Quelle source produit la plus haute dose de radiation pour les humains?

A. Cosmique.
B. Médicalement reliée.
C. Radon.
D. Terrestre.

Une radiographie dentaire indiquera adéquatement

A. la profondeur des poches parodontales.
B. la hauteur de l'os sur la surface vestibulaire des dents.
C. l'importance de l'atteinte des bifurcations.
D. la topographie de poches infra-osseuses.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Un patient ayant de la diplopie, de l'exophtalmie, du saignement nasal et de l'enflure, peut souffrir d'une fracture

A. du col du condyle.
B. du corps du maxillaire inférieur.
C. de l'os zygomatique.
D. de la tubérosité du maxillaire.

Pour laquelle des lésions suivantes le curetage représente-t-il le traitement le plus approprié?

A. Améloblastome.
B. Adénome pléomorphique.
C. Granulome central à cellules géantes.
D. Carcinome spino-cellulaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les amygdales palatines sont localisées

A. à la surface du tiers postérieur du dos de la langue.
B. entre les arcs palatoglosses et palatopharyngiens.
C. sur la paroi postérieure du nasopharynx.
D. bilatéralement sur les parties ventrales latérales de la langue.

Les anesthésiques locaux sont moins efficaces dans des tissus enflammés parce qu'ils sont

A. dilués par le fluide œdémateux.
B. rapidement éliminés par l'augmentation du débit sanguin.
C. ionisés par le pH acide.
D. rapidement dégradés par la libération d'enzymes.

Dans l'hyperparathyroïdie primaire ou secondaire laquelle des conditions suivantes N'est PAS observée?

A. Hyperplasie gingivale.
B. Altération des trabécules osseuses.
C. Perte généralisée de la lamina dura.
D. Tumeur osseuse à cellules géantes.

La préparation d'une dent destinée à recevoir une facette de porcelaine doit présenter un/une

A. réduction incisive de 0.5mm.
B. espace pour la porcelaine.
C. ligne de finition supragingivale d'au moins 1mm.
D. un épaulement en porcelaine (90° butt joint).

Quelle est la prise en charge endodontique la plus appropriée de la dent 1.1 dont la pulpe est nécrotique et l'apex ouvert, chez un enfant de 9 ans?

A. Pulpotomie.
B. Apexification.
C. Pulpectomie.
D. Revascularisation.
E. Chirurgie apicale.

Quelle est la cause la plus probable de foulage alimentaire au site d'une restauration de Classe II en résine composite récemment mise en place?

A. Contact proximal inadéquat.
B. Surplus gingival.
C. Morphologie inadéquate de la crête marginale.
D. Hygiène buccale déficiente.

Laquelle des lésions suivantes a le plus haut taux de récidive?

A. Kératokyste odontogène.
B. Kyste naso alvéolaire.
C. Kyste médian palatin.
D. Kyste du canal incisif.

Les anomalies de la coagulation du sang peuvent être associées à une carence en vitamine

A. B12.
B. C.
C. E.
D. K.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente de l'enflure bilatérale des glandes parotides chez les enfants est la

A. maladie de Mikulicz.
B. parotidite infectieuse aiguë ou les oreillons.
C. présence de tumeurs salivaires mixtes.
D. présence de sialolithiases.

Parmi les médicaments suivants, lequel est le plus approprié pour traiter une gingivite ulcérative nécrosante avec lymphadénopathie?

A. Un anti-inflammatoire.
B. Un antibiotique topique.
C. Un antibiotique systémique.
D. Un analgésique.

Selon la Loi de Wolff (Loi de Delpech), les éléments osseux

A. se réarrangent dans la direction des pressions fonctionnelles.
B. augmentent leur masse pour réfléter le stress fonctionnel.
C. diminuent leur masse pour réfléter le stress fonctionnel.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

L'élargissement gingival associé à la prise de phénytoïne est caractérisé principalement par une augmentation

A. des plasmocytes.
B. de l'œdème.
C. du collagène.
D. des kératinocytes.

Lequel des médicaments suivants NE soulage PAS la douleur?

A. Codéine.
B. Méthadone.
C. Mépéridine.
D. Hydromorphone.
E. Hydrate de chloral.

Lequel/lesquels des traitements suivants est/sont de mise lors de la prise en charge d'une alvéolite?

A. Irrigation de l'alvéole avec une solution de peroxyde d'hydrogène.
B. Curetage vigoureux de l'alvéole.
C. Placement d'un pansement dans l'alvéole.
D. Prescription d'un antibiotique.

La meilleure façon d'assurer la stabilité à long terme d'une prothèse partielle amovible est

A. d'utiliser des crochets coulés.
B. d'établir une occlusion harmonieuse.
C. d'utiliser toutes les zones de de contredépouille disponibles.
D. d'utiliser de la rétention indirecte.

La muqueuse buccale recouvrant la base de l'os alvéolaire

A. n'est pas kératinisée de façon normale, mais pourrait se kératiniser suite à la stimulation physiologique.
B. est attachée de près aux muscles et à l'os sousjacents.
C. ne contient pas de fibres élastiques.
D. s'unit avec la gencive kératinisée à la jonction muco-gingivale.
E. possède un corium collagéneux de nature dense et fermement entrelacé.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les énoncés suivants, lequel suggère le plus la présence d'hypoparathyroïdie?

A. Diminution du phosphore sérique.
B. Diminution du calcium sérique.
C. Diminution d'activité de la thyroïde.
D. Diminution de la phosphatase alcaline sérique.

Parmi les malocclusions suivantes, dans quel cas l'extraction en série est-elle le plus appropriée?

A. Classe I d'Angle.
B. Classe II d'Angle.
C. Classe III d'Angle.

L'utilité première d'un reteneur indirect d'une prothèse partielle amovible avec selle libre est d'/de

A. augmenter la rétention de la prothèse partielle amovible.
B. empêcher la selle libre de s'éloigner des tissus.
C. augmenter la distribution du stress sur les dents piliers.
D. augmenter la stabilité des dents piliers restantes.

La guérison après une extraction se complique quelques fois par une alvéolite. Dans ces cas

A. il ne se forme pas de fibrine dans le site alvéolaire.
B. on conseille l'usage d'antibiotiques comme mesure prophylactique de routine.
C. une ostéomyélite focale se crée au cours de laquelle le caillot s'est désintégré.
D. la guérison est douloureuse mais elle n'est pas retardée.

Le SIDA doit être soupçonné chez un patient qui ne prend aucun médicament et qui présente une/un

A. chéilite actinique.
B. une langue fissurée.
C. érythème polymorphe.
D. gingivite granulomateuse.
E. une leucoplasie chevelue.

De quel médicament la loi réglementant certaines drogues et autres substances contrôle-t-elle la distribution?

A. Diazépam.
B. Carbamazépine.
C. Gabapentine.
D. Célécoxib.

L'élément diagnostique le plus important, lors de l'évaluation parodontale d'un patient est

A. le résultat des tests de vitalité.
B. la profondeur des poches parodontales.
C. la mobilité des dents.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pour l'extraction de dents primaires, on administre à un enfant de 3 ans, pesant 16kg, 2 carpules de prilocaïne 4% avec épinéphrine 1:200 000. Quelques minutes plus tard, l'enfant devient léthargique et désorienté. Par la suite, il a des convulsions. La cause la plus probable de cette réaction est

A. l'épinéphrine.
B. une réaction allergique à l'anesthésique local.
C. une surdose d'anesthésique local.
D. une crise d'épilepsie induite par l'épinéphrine.

La rougeur d'une lésion inflammatoire des muqueuses buccales est due

A. à l'augmentation du nombre de capillaires.
B. au grossissement des capillaires.
C. à la diminution de l'épaisseur de l'épithélium.
D. à la diminution des éléments du tissu conjonctif.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Laquelle des affirmations suivantes est vraie à propos des radiographies rétroalvéolaires?

A. Le diagnostic final d'une lésion apicale peut être établi uniquement à partir de la radiographie rétroalvéolaire.
B. Il est possible de prédire la dimension réelle de la lésion à partir de la radiographie rétroalvéolaire.
C. Un diagnostic définitif entre un granulome et un kyste peut être établi à partir de la radiographie alvéolaire.
D. Le diagnostic pulpaire ne peut être établi uniquement à partir d'une radiographie rétroalvéolaire.

Le temps de prise des matériaux à empreinte en alginate peut être accéléré en

A. augmentant le ratio eau/poudre.
B. augmentant la température de l'eau du mélange.
C. ajoutant du phosphate de sodium à l'eau du mélange.
D. réduisant le temps de malaxage.

Le pronostic d'une dent ayant subi une avulsion est influencé principalement par

A. la solution de préservation.
B. le temps que la dent est demeurée à l'extérieur de la bouche.
C. l'élimination du cément nécrotique.
D. l'extirpation pulpaire.

Un enfant de 4 ans ayant une infection chronique d'une première molaire primaire non restaurable. Quel est le traitement le plus approprié?

A. Extraire la dent et placer un mainteneur d'espace.
B. Observer jusqu'à l'exfoliation de la dent.
C. Extraire la dent.
D. Observer jusqu'à ce que la dent soit symptomatique.

Lequel des aspects suivants N'est PAS indicatif du bruxisme?

A. Évidence radiologique de l'épaississement du ligament parodontal.
B. Mobilité dentaire accrue.
C. Usure prématurée des surfaces occlusales.
D. Érosion.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L’espace de dérive (leeway space) chez un enfant de 8 ans

A. assura l’espace suffisant pour l’éruption des incisives permanentes.
B. est plus grand au maxillaire supérieur qu’au maxillaire inférieur.
C. survient suite à la perte prématurée des molaires primaires.
D. est approximativement de 3.5mm au maxillaire inférieur.
E. permet le positionnement des prémolaires plus larges que les molaires primaires.

Parmi les choix suivants, lequel N'est PAS une indication pour l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse?

A. Péricoronarite récurrante.
B. Chevauchement des incisives.
C. Présence de douleur.
D. Résorption de la partie distale de la deuxième molaire.

Quelle est la tumeur la plus commune de la glande parotide?

A. Adénome pléomorphe.
B. Oncocytome.
C. Tumeur de Warthin.
D. Adénome canaliculaire.

Lors de la prise en charge (management) d'une blessure faciale, le traitement d'urgence le plus important est

A. le contrôle de l'hémorragie.
B. la prévention d'une perte de conscience.
C. l'établissement et le maintien de voies respiratoires libres.
D. le contrôle de l'infection.

Parmi les énoncés suivants concernant les tenons dentinaires vissés, lequel est FAUX?

A. La profondeur idéale pour le puits est de 3mm.
B. Le tenon n’augmente pas la résistance à la fracture de la restauration.
C. Le tenon peut augmenter la rétention de la restauration.
D. Le foret a un diamètre plus petit que le tenon.

Quelle est la prise en charge initiale la plus appropriée pour un patient en bonne santé dont la plainte principale est un saignement des gencives après le brossage?

A. Élimination des sites de rétention de la plaque dentaire.
B. Analyse de diète.
C. Examen parodontal et enregistrement des données.
D. Examen de l’occlusion et enregistrement des données.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Les réflexes sympathiques accompagnant une hémorragie

A. contribuent à une perte jusqu'à 60% du volume sanguin total.
B. n'affectent pas la quantité de sang perdu.
C. font partie d'un mécanisme de réponse compensatoire à long terme.
D. affectent plus la pression artérielle que le débit cardiaque.

Le principe le plus important qui dicte la localisation et la grosseur de l'orifice menant à la chambre pulpaire est

A. la préservation de la substance dentaire.
B. l'ablation totale de la carie.
C. un accès en ligne droite vers le canal.
D. l'élimination de toutes les cornes pulpaires.

Un patient se plaint de douleur spontanée intermittente sur une dent qui a reçu précédemment un coiffage pulpaire direct. La dent n'est pas sensible à la percussion mais les tests au froid et au chaud produisent une douleur intense. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. pulpite réversible.
B. pulpite irréversible symptomatique.
C. syndrome de la dent fracturée.
D. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).

Lequel des agents anesthésiques suivants est métabolisé par la cholinestérase plasmatique?

A. Prilocaïne.
B. Lidocaïne.
C. Mépivicaïne.
D. Procaïne.

La surface gingivale d'un pontique en selle modifiée en contact avec la crête alvéolaire devrait être

A. légèrement concave dans tous les sens.
B. légèrement concave buccolingualement et convexe mésiodistalement.
C. légèrement convexe dans tous les sens.
D. fabriquée pour produire une légère compression des tissus.

Lequel parmi les signes/symptômes cliniques suivants est caractéristique d'une pulpite irréversible symptomatique?

A. Enflure.
B. Douleur persistante au chaud et au froid.
C. Formation de pus.
D. Présence d'un trajet fistuleux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pour éliminer les contacts prématurés du côté travaillant des prothèses complètes, on doit meuler

A. seulement les fosses des dents.
B. les cuspides buccales des dents supérieures et les cuspides linguales des dents inférieures.
C. seulement les dents inférieures.
D. les cuspides buccales et linguales des dents supérieures.
E. les canines supérieures et inférieures.

De l'hypoplasie de l'émail, des racines émoussées et de la dentine anormale sont des signes d'

A. hyperparathyroïdie.
B. hyperthyroïdie.
C. hypoparathyroïdie.
D. hypothyroïdie.

Pour une prothèse partielle amovible, la technique du trépied est une méthode utile pour

A. déterminer le plan d'insertion.
B. localiser les zones rétentives défavorables.
C. localiser la hauteur de contour.
D. replacer le modèle sur le paralléliseur.

Au cours du durcissement, un mélange d'eau et de plâtre de Paris montre

A. une perte dans la résistance à la compression.
B. une expansion.
C. un gain dans la teneur en humidité.
D. une contraction.

Une vestibuloplastie est une chirurgie pré-prothétique dont le but est

A. de faciliter la prise d'une empreinte fidèle.
B. de créer de l'espace inter-arcade dans la région postérieure.
C. de favoriser le placement des dents vis-à-vis le sommet de la crête.
D. d'augmenter la surface de support pour la prothèse.

Une douleur qui survient une journée après l'extraction d'une troisième molaire inférieure est

A. causée par un abcès.
B. causée par une alvéolite.
C. causée par une fracture mandibulaire.
D. une séquelle post-opérative normale.

Le Règlement sur les aliments et drogues permet de contrôler la distribution et l'utilisation duquel des médicaments suivants?

A. Amitriptyline.
B. Amoxicilline.
C. Ibuprofène.
D. Oxycodone.

Le syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA) est causé par un

A. adénovirus.
B. rétrovirus.
C. picovirus.
D. coronavirus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une fracture spontanée du maxillaire inférieur peut se produire lors de la mastication si le patient

A. a une troisième molaire incluse située près du canal alvéolaire inférieur.
B. est édenté et qu'il y a une atrophie marquée du maxillaire inférieur.
C. est un enfant dont les prémolaires n'ont pas encore fait éruption.
D. est une femme post ménopausée avec une dentition complète et souffrant d'ostéoporose généralisée.

L'histoplasmose est

A. une infection bactérienne non spécifique.
B. une maladie protéiforme.
C. une maladie virale.
D. une maladie fongique.

Le diagnostic d'une parodontite est démontré cliniquement par

A. un saignement provenant de la base de la poche parodontale.
B. une perte de l'attache parodontal.
C. une douleur lors du sondage.

Lequel des énoncés suivants est INCORRECT, au sujet des édulcorants?

A. La saccharine seule n'est pas carcinogène.
B. Le xylitol est un polyol avec la même sucrosité que le sucrose.
C. L'aspartame est un dipeptide d'acide aspartique et d'acide glutamique.
D. Le cyclamate n'est pas approuvé comme additif alimentaire.

Une prémolaire fait éruption en position ectopique alors que la dent primaire correspondante est encore fermement en place. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Attendre l'exfoliation de la dent primaire.
B. Luxer la dent primaire pour faciliter son exfoliation.
C. Extraire la dent primaire et garder sous surveillance.
D. Extraire la dent primaire et placer un mainteneur d'espace.

Peu de temps après l'administration d'une anesthésie locale pour l'extraction de la dent 2.8, le patient éprouve une sensation de tension dans la joue gauche accompagnée d'une enflure au même endroit. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Emphysème chirurgical.
B. Réaction allergique immédiate.
C. Hernie de la boule graisseuse de Bichat.
D. Hématome.

Un patient de 32 ans présente plusieurs ulcères arrondis, peu profonds et de 3-5mm de diamètre sur la muqueuse jugale droite et gauche. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Herpès récurrent.
B. Ulcères traumatiques.
C. Pemphigus vulgaris.
D. Ulcères aphteux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les amphétamines

A. augmentent l'état d'éveil.
B. augmentent la salivation.
C. sont antidopaminergiques.
D. sont utiles dans le contrôle des arythmies.

Un patient bien contrôlé souffrant de diabète de type 1 a besoin d'une restauration MOD en amalgame. Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour ce patient?

A. Un rendez-vous devrait être fixé durant l'après-midi.
B. L'insuline devrait être augmentée avant le traitement.
C. L'insuline devrait être diminuée avant le traitement.
D. Le patient doit manger normalement et prendre sa dose habituelle d'insuline.

Un patient se luxe la mâchoire pour la première fois. Après réduction, la prise en charge la plus appropriée consiste à

A. infiltrer l'articulation avec de l'hydrocortisone.
B. infiltrer l'articulation avec une solution sclérosante.
C. faire pratiquer des exercices mandibulaires au patient pour prévenir un trismus.
D. immobiliser durant 10 jours.

Au maxillaire inférieur, le principal site de croissance est au niveau

A. de l'angle gonial.
B. du cartilage condylien.
C. du bord postérieur de la branche montante.
D. des surfaces inférieures et latérales du corps du maxillaire inférieur.

Une prothèse partielle avec une armature coulée remplaçant les dents 3.5 à 3.8 et 4.5 à 4.8 a été regarnie de façon permanente avec une résine acrylique. Au rendez-vous de la mise en bouche, les appuis sont bien adaptés sur les dents servant de piliers mais la base d'acrylique ne touche pas les tissus mous. La cause la plus probable est

A. la contraction de polymérisation de la résine utilisée.
B. une pression excessive exercée sur les appuis lors de la prise de l'empreinte.
C. une pression excessive exercée au niveau des tissus mous lors de la prise de l'empreinte.
D. un remodelage des tissus mous du patient.

Une pulpe infectée peut causer un/une

A. tumeur odontogène kératokystique (kératokyste odontogène).
B. kyste dentifère.
C. dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
D. kyste traumatique (osseux).
E. kyste périradiculaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'indice de Silness-Löe mesure

A. la maladie parodontale.
B. l'hygiène buccale.
C. le niveau de l'attache parodontale.
D. la profondeur du sondage parodontale.

Sur une radiographie panoramique, une image fantôme causée par une boucle d'oreille métallique portée au lobe de l'oreille gauche se superpose à

A. la branche montante gauche du maxillaire inférieur.
B. la branche montante droite du maxillaire inférieur.
C. la partie postérieure gauche du maxillaire supérieur.
D. la partie postérieure droite du maxillaire supérieur.

Quel est l'indicateur le plus fiable quant au moment le plus approprié pour apporter une modification au processus de croissance?

A. L'âge chronologique.
B. L'âge dentaire.
C. L'âge squelettique.
D. La courbe de poids de Tanner.

Un adénome fonctionnel de la parathyroïde va fort probablement résulter en

A. une perte généralisée de la lamina dura.
B. de la nervosité, une exophtalmie et une intolérance à la chaleur.
C. une augmentation du taux de carie.
D. de multiples abcès parodontaux récurrents.

Parmi les descriptions suivantes, laquelle décrit le mieux ce qu'est l'épidémiologie?

A. Obtention des données lors d'études d'une maladie.
B. Niveau le plus bas d'une maladie qui est trouvé habituellement dans une population.
C. Contrôle d'une maladie.
D. Etude des comportements d'une maladie dans une population.

Une femme de 25 ans dans son troisième trimestre de grossesse, présente une infection dentaire aiguë. Laquelle de ces prises en charge est CONTREINDIQUÉE pour cette patiente?

A. Prescription de clindamycine.
B. Prescription de pénicilline V.
C. Extraction lidocaïne 2% avec épinéphrine 1 :100 000.
D. Prescription d'ibuprofène.

Le contour gingival du connecteur d'une prothèse partielle fixe le plus approprié est

A. concave.
B. convexe.
C. plat.

La fonction première d'un cordonnet rétracteur est

A. d'assurer une quantité adéquate de matériau à empreinte dans le sillon gingival.
B. de déplacer l'attache épithéliale.
C. de contrôler le flux salivaire.
D. d'éliminer les débris à l'intérieur du sillon gingival.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La relation centrique est une

A. relation du maxillaire supérieur par rapport au crîne.
B. relation verticale de la mandibule par rapport au maxillaire supérieur.
C. relation horizontale de la mandibule par rapport au maxillaire supérieur.
D. position de repos de la mandibule.

Avec le développement de la gingivite, la flore microbienne de la crevasse devient principalement composée de/d'

A. organismes gram-positif.
B. organismes gram-négatif.
C. diplocoques.
D. spirochètes.

Quel est le médicament qui NE provoque PAS d'hyperplasie gingivale?

A. Cyclosporine.
B. Nifédipine.
C. Phénytoïne.
D. Carbamazépine.

La stomatite nicotinique

A. est associée au carcinome épidermoïde du palais.
B. est causée par le tabac à chiquer.
C. se présente cliniquement sous forme de petits points rouges sur une muqueuse surélevée et pâle.
D. se caractérise par des changements dysplasiques.
E. est irréversible.

Les repères anatomiques aidant à établir la position du scellement palatin postérieur (postdam) d'une prothèse complète supérieure comprennent

A. les échancrures ptérygomaxillaires et les foveae palatinae.
B. les échancrures ptérygomaxillaires et l'épine nasale postérieure.
C. le bord postérieur des tubérosités et le bord postérieur de l'os palatin.
D. le bord antérieur des tubérosités, le raphé palatin et le bord postérieur de l'os palatin.

La base de ciment sous une restauration en amalgame devrait avoir

A. un module élevé et une diffusion thermique élevé.
B. un module élevé et une diffusion thermique faible.
C. un module faible et une diffusion thermique élevé.
D. un module faible et une diffusion thermique faible.

Lequel des énoncés suivants est vrai concernant l'incision et le drainage d'un abcès périradiculaire aigu?

A. Une anesthésie profonde est requise afin de procéder à l'intervention.
B. La pression et la douleur seront soulagées en 24 heures.
C. L'intervention est indiquée pour une enflure fluctuante et localisée.
D. Un drain ne devrait pas être utilisé si le drainage se produit lors de l'intervention.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés suivants décrit la position du bout de l'aiguille lors de l'injection d'un anesthésique local qui entraînera l'anesthésie du nerf dentaire inférieur?

A. Antérieure au ligament ptérygo-mandibulaire.
B. Médiale au muscle ptérygoïdien interne.
C. Supérieure au muscle ptérygoïdien externe.
D. Latérale au ligament sphénomandibulaire.

Le concept d'éruption continue des dents est décrit comme

A. le mouvement des dents en direction du plan occlusal.
B. l'exposition des dents via la migration apicale des gencives.
C. constituée à la fois d'une phase active et d'une phase passive.
D. complètée lorsque les dents atteignent leur antagoniste fonctionnel.

Lors d'une infection causée par des staphylocoques ne produisant pas de pénicillinase, lequel est l'antibiotique de choix?

A. Pénicilline V.
B. Céphalexine.
C. Tétracycline.
D. Vancomycine.

Au maxillaire supérieur, le muscle s'attachant à la surface labiale au-dessus des incisives centrales est le/l'

A. labii inferioris.
B. labii superioris.
C. orbicularis oris.
D. risorius.
E. caninus.

Le diagnostic différentiel d'hyperplasie gingivale devrait inclure laquelle des conditions suivantes?

A. Myélome multiple.
B. Leucémie monocytaire.
C. Érythème polymorphe.
D. Pemphigus vulgaris.

La numération différentielle normale des globules blancs pour les neutrophiles est de

A. 10-19%.
B. 20-29%.
C. 30-39%.
D. 40-65%.
E. 66-90%.

Un patient dont la condition parodontale était préalablement bien contrôlé présente maintenant un saignement au niveau de 60% des sites et une augmentation significative de la profondeur au sondage. Le patient a très probablement développé un/une

A. diabète sucré.
B. hyperchromatose.
C. ostéoporose.
D. hypercalcémie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés est associé à la dysplasie dentinaire de type I ?

A. Chambres pulpaires élargies.
B. Couronnes cliniques bulbeuses.
C. Racines courtes et sous développées.
D. Zones radio-opaques dans les régions périapicales.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour une dent démontrant des craquelures de l'émail?

A. Jumelage des dents.
B. Bague en acier inoxydable.
C. Traitement endodontique.
D. Observation périodique.

Laquelle des maladies suivantes peut causer un élargissement des maxillaires ayant pour résultat une apparition de diastèmes et/ou une prothèse mal ajustée?

A. Ostéolyse.
B. Rachitisme.
C. Maladie de Paget.
D. Ostéoporose.
E. Hypophosphatasie.

L'acide acétylsalicylique peut avoir tous les effets suivants SAUF

A. réduire la fièvre.
B. raccourcir le temps de saignement.
C. supprimer la réponse inflammatoire.
D. produire un saignement des voies digestives.

L'examen radiographique d'un patient de 9 ans montre que la position pré-éruption d'une deuxième prémolaire inférieure est angulée de 20 degrés par rapport à la verticale. La deuxième molaire primaire ne présente aucune résorption radiculaire. La prise en charge la plus appropriée est d'/de

A. redresser chirurgicalement la dent.
B. enlever la deuxième molaire primaire et poser un mainteneur d'espace.
C. placer le patient sur une liste de rappel pour réévaluation dans 6 mois.

La prise en charge la plus appropriée pour un patient de 4 ans qui a eu un mal de dent sévère et lancinant sur une dent primaire la nuit précédente est de

A. prescrire un analgésique.
B. prescrire un antibiotique.
C. retirer la carie et mettre en place un pansement temporaire.
D. procéder à une pulpotomie.
E. procéder à une pulpectomie.

Un patient qui prend une dose de remplacement des corticostéroïdes quotidiennement depuis 6 ans doit subir l'extraction chirurgicale de la dent 3.8. Quelle modification dans sa médication devrait être faite avant l'intervention?

A. Arrêter les corticostéroïdes pour une semaine.
B. Arrêter les corticostéroïdes pour la journée de l'intervention.
C. Augmenter les corticostéroïdes pour une semaine.
D. Augmenter les corticostéroïdes pour la journée de l'intervention, et jusqu'à une journée après.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la cause la plus probable de l'échec clinique à long terme d'une couronne céramométallique avec l'occlusal en porcelaine sur une molaire?

A. Récidive de carie.
B. Fracture cohésive de la porcelaine.
C. Fracture adhésive de la porcelaine.
D. Perte de rétention.

Le diagnostic le plus probable chez un patient ayant une douleur, une enflure, un engourdissement de la mâchoire et une mobilité inexpliquée des dents est un/une

A. hyperparathyroïdie.
B. dysplasie fibreuse.
C. tumeur maligne.
D. granulome à cellules géantes.
E. syphilis.

La mort occasionnée par l'absorption exagérée de barbituriques provient de

A. l'alcalose.
B. l'hypotension irréversible.
C. l'effet toxique sur le foie.
D. la dépression des centres respiratoires.
E. l'allergie.

L'examen d'une femme enceinte de 32 ans révèle qu'elle a des poches parodontales de 4-6mm de profondeur généralisées dont la plupart présentent du saignement au sondage. Elle est somme toute en bonne santé, mais elle demande "Si je ne reçois pas les traitements parodontaux adéquats, est-il plus probable que j'accouche d'un bébé prématuré de faible poids à la naissance?" Quel type de conception d'étude vous donnerait la meilleure réponse à cette question?

A. Une étude de cohorte prospective impliquant des femmes enceintes, certaines avec maladie parodontale et certaines sans maladie parodontale.
B. Une étude clinique randomisée de femmes enceintes avec maladie parodontale dont certaines ont reçu des traitements parodontaux et certaines n'en ont pas reçus.
C. Comparaison des taux de bébé prématuré de faible poids à la naissance entre les femmes sans facteurs de risque et celles avec maladie parodontale.
D. Une revue systématique comparant le risque d'accoucher d'un bébé prématuré de faible poids à la naissance chez les femmes avec facteurs de risque incluant la présence de maladie parodontale.

Laquelle des mesures suivantes N'est PAS appropriée pour la prise en charge immédiate d'un hématome résultant d'une injection d'anesthésique local?

A. Pression directe au site.
B. Utilisation d'analgésiques.
C. Application de chaleur sur la région.
D. Rassurer le patient.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le larmoiement et la rougeur au visage sont des phénomènes automatiques qui sont parfois associés à la névralgie du nerf trijumeau. Ceci peut s'expliquer par l'association neuronale avec lequel de ces ganglions?

A. Ptérygopalatin.
B. Sousmaxillaire.
C. Trijumeau.
D. Otique.
E. Nasociliaire.

La procédure chirurgicale indiquée pour un kyste odontogène est

A. l'énucléation.
B. la cautérisation.
C. une incision et drainage.
D. résection segmentaire.

La meilleure façon de déterminer cliniquement la localisation et l'étendue du tartre sous-gingival est

A. d'utiliser une solution radiopaque et des clichés radiographiques.
B. d'utiliser une solution révélatrice.
C. de sonder avec un instrument fin.
D. de faire une inspection visuelle.

Les patients qui ont des habitudes de parafonction occlusale peuvent avoir

A. de la douleur aux muscles de la mastication.
B. des facettes d'usure occlusale.
C. de la mobilité dentaire
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Un diabétique traité à l'insuline se sent mal à la suite de l'administration d'un anesthésique local. Il devient pâle et transpire. Cette condition ne s'améliore pas après l'avoir placé en position couchée (sur le dos). La cause la plus probable est un/une

A. syncope.
B. insuffisance surrénalienne.
C. hyperglycémie.
D. hypoglycémie.
E. réflexe sino-carotidien.

Une inflammation déjà existante est le mieux éliminée par

A. la chirurgie gingivale.
B. l'usage régulier d'un appareil à irrigation à l'eau.
C. le surfaçage (aplanissement) des racines et le curetage.
D. La correction occlusale.
E. Le jumelage.

Les cémenticles

A. contiennent du tissu pulpaire.
B. ont la même composition que le cément.
C. sont une réponse à un traumatisme.
D. se développent à partir d'excès de cellules foliculaires dentaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le rôle de la courbe de compensation est

A. de permettre une occlusion balancée des prothèses complètes lorsque le maxillaire inférieur fait un mouvement de protrusion.
B. d'aider à établir un plan guidant incisif.
C. le même que celui de la courbe de Spee.

Un jeune adulte a des lésions avec cavitation, opaques et d'apparence crayeuse de façon généralisée sur les surfaces buccales de plusieurs dents et la gencive interproximale rouge et enflée. Lequel des diagnostics suivants est le plus approprié?

A. Caries de surfaces lisses.
B. Caries rampantes.
C. Caries interproximales.
D. Caries secondaires.
E. Caries arrêtées.

Une dent ayant une récession gingivale de 3mm et une profondeur au sondage de 5mm au même site, a une perte d'attache de

A. 2mm.
B. 3mm.
C. 5mm.
D. 8mm.

La cause la plus fréquente d'un trismus est

A. le tétanos.
B. la dystrophie musculaire.
C. une infection.
D. une fracture mandibulaire.

La préparation d'une dent en vue d'une couronne céramométallique avec un épaulement en porcelaine devrait

A. avoir un angle cavopériphérique externe à 90°.
B. se terminer sous-gingivalement.
C. être taillée avec un épaulement de 1.2mm de largeur.
D. présenter un angle axio-gingival de 90°.

Parmi les types d'os suivants, lequel contient les insertions des fibres du ligament parodontal? L'os

A. fibreux non lamellaire (woven).
B. en faisceau (bundle).
C. lamellaire.
D. cortical.

Quelle est la calcification ou l'ossification des tissus mous que l'on observe le plus fréquemment sur une radiographie panoramique?

A. Ganglion lymphatique.
B. Sialolithe.
C. Phlébolithe.
D. Ligament stylohyoïdien.

L'étiologie des lésions cervicales non-carieuses est

A. de nature multifactorielle.
B. déterminée par la forme de la lésion.
C. déterminée par une analyse occlusale.
D. associée avec la main dominante utilisée pour le brossage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 3 ans se plaint de douleur au bras gauche depuis 10 jours. Le médecin diagnostique une fracture; de plus, les radiographies révèlent d'anciennes fractures. Le diagnostic le plus approprié est

A. ostéoporose infantile.
B. ostéogenèse imparfaite.
C. syndrome d'enfant battu.
D. syndrome de Münchhausen.

Si la norme pour l'angle céphalométrique SNA est de 82 degrés et que le SNA d'un patient est de 90 degrés, ceci indique probablement

A. une labioversion des incisives supérieures.
B. une dysplasie de la base crânienne antérieure.
C. un prognatisme du maxillaire supérieur.
D. prognathisme du maxillaire inférieur.

Les implants de titanium sont CONTRE-INDIQUES dans la bouche de patients qui

A. sont âgés de plus de 75 ans.
B. reçoivent un traitement thyroïdien substitutif.
C. ont une maladie en phase terminale.
D. ont un diabète mellitus (contrôlé).

Laquelle des structures suivantes pourrait être absente lors d'une perturbation du développement des poches pharyngées chez l'embryon?

A. Thyroïde.
B. Sinus maxillaire.
C. Thymus.
D. Oreille interne.

Une infection primaire au virus de l'herpès simplex

A. se produit habituellement après l'âge de 20 ans.
B. a un long délai d'apparition.
C. peut être inapparente.
D. dure de 1 à 2 journées.
E. affecte seulement la gencive.

Un diabétique insulino-dépendant de 62 ans se plaint soudainement d'une douleur rétrosternale grave et constrictive pendant un traitement dentaire. Quelle est la prise en charge immédiate la plus appropriée?

A. Administrer de la nitroglycérine sous la langue.
B. Administrer de l'oxygène à 100%.
C. Surveiller le patient attentivement (monitoring).
D. Administrer une solution de dextrose à 50% par voie intraveineuse.

L'agent de remplissage communément ajouté à une résine pour former un composite est un

A. sel de calcium.
B. quartz.
C. oxyde de zinc.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Après un examen clinique, une radiographie panoramique et des radiographies rétrocoronaires sont requises lors de l'examen d'un nouveau patient. Le patient mentionne que ces radiographies ont été prises l'année précédente chez un autre dentiste. La prise en charge la plus appropriée serait de

A. reprendre une radiographie panoramique et des radiographies rétrocoronaires.
B. reprendre une radiographie panoramique seulement.
C. reprendre des radiographies rétrocoronaires seulement.
D. faire la demande des radiographies existantes.

Le choix d'un kilovoltage approprié pour des radiographies dentaires se fait par rapport

A. aux fluctuations du voltage de ligne.
B. au diamètre du faisceau primaire de radiation.
C. au type de chronomètre.
D. à la densité des tissus.
E. à l'épaisseur du filtre.

L'éruption tardive d'une incisive centrale permanente peut être due à l'une des interférences suivantes:

A. Une dent surnuméraire.
B. Du tissu fibreux dense.
C. La non-exfoliation d'une incisive primaire.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Le contenu en mercure dans un amalgame peut être réduit en utilisant un/une

A. amalgame à prise rapide.
B. condensation adéquate.
C. alliage à haute teneur en zinc.
D. alliage à faible teneur en cuivre.

Une région radio-opaque dans l'os alvéolaire contenant plusieurs dents rudimentaires serait suggestive d'un ou d'une

A. tumeur odontogène adématoïde.
B. odontome composé.
C. odontome complexe.
D. tumeur odontogène épithéliale calcifiante.

Lequel des tissus suivants est le MOINS sensible au rayonnement ionisant?

A. Émail.
B. Muqueuse buccale.
C. Glande salivaire.
D. Os.

Parmi les énoncés suivants, lequel est compatible avec la pulpite réversible?

A. Lamina dura discontinue et radioclarté apicale.
B. Trajet fistuleux qui se rend à l'apex de la dent.
C. Douleur au froid qui cesse lorsqu'on enlève le stimulus.
D. Douleur à la percussion et à la palpation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient doit pousser sa mâchoire inférieure vers le haut pour fermer sa bouche. Quelle est la cause la plus probable?

A. Paralysie de Bell.
B. Dystrophie musculaire.
C. Sclérose en plaques.
D. Fasciite nécrosante.
E. Myasthenia gravis.

La jonction amélo-dentinaire est la région la plus sensible d'une dent parce que

A. les terminaisons nerveuses libres des odontoblastes se terminent dans cette région.
B. les prolongements des odontoblastes se divisent considérablement dans cette région.
C. les améloblastes forment des connections synaptiques avec les odontoblastes à cette jonction.
D. les tubuli dentinaires favorisent la transmission des forces hydrostatiques vers les cellules de la pulpe.

Quelle est la cause la plus probable d'une hyperplasie papillaire chez un porteur de prothèse complète au maxillaire supérieur?

A. Le fait qu'il fume beaucoup.
B. Une allergie à la résine acrylique.
C. La prothèse est mal ajustée et l'hygiène buccale laisse à désirer.
D. La prothèse fait occlusion avec des dents postérieures naturelles.

La formation excessive de tissu cicatriciel au-delà du bord d'une blessure s'appelle un(e)

A. fibrome.
B. kéloïde (chéloïde).
C. polype fibro-épithélial.
D. hyperplasie épithéliale.

Une perte excessive d'espace suite à la perte prématurée d'une dent primaire est plus susceptible de se produire dans la région des

A. premières prémolaires inférieures.
B. premières prémolaires supérieures.
C. deuxièmes prémolaires inférieures.
D. deuxièmes prémolaires supérieures.

Une femme de 58 ans se plaint de douleur s'apparentant à un choc électrique du côté gauche du menton et de la lèvre en mangeant ou en prenant une douche chaude. Laquelle des médications suivantes est la plus appropriée pour confirmer le diagnostic?

A. Amoxicilline.
B. Carbamazépine.
C. Acétaminophène et codéine.
D. Ibuprofène.

La prise en charge la plus appropriée d'une hypoglycémie chez un patient conscient consiste à administrer

A. de l'oxygène.
B. de l'épinéphrine.
C. des hydrates de carbone.
D. du glucagon.
E. de l'insuline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans le complexe craniofacial, le dernier os à arrêter sa croissance est l'/le

A. os frontal.
B. os nasal.
C. maxillaire supérieur.
D. maxillaire inférieur.

Quelle est la combinaison de sutures la plus appropriée pour une lacération pleine épaisseur de la lèvre inférieure?

A. Peau: nylon 5.0, muscle: vicryl 3.0, muqueuse: gut 3.0.
B. Peau: soie 3.0, muscle: soie 3.0, muqueuse: soie 3.0.
C. Peau: gut 3.0, muscle: vicryl 3.0, muqueuse: soie 3.0.
D. Peau: nylon 5.0, muscle: soie 3.0, muqueuse: gut 3.0.
E. Peau: gut 3.0, muscle: vicryl 3.0, muqueuse: gut 3.0.

Lequel des muscles suivants déplace le condyle suite à une fracture souscondylienne du maxillaire inférieur?

A. Ptérygoïdien interne.
B. Ptérygoïdien externe.
C. Masséter.
D. Temporal.
E. Constricteur supérieur du pharynx.

L'ostéomalacie se rencontre lors

A. d'une carence en vitamine C.
B. du rachitisme chez l'adulte.
C. d'une carence en protéines.
D. de l'hyperparathyroïdie.

Laquelle des conditions suivantes est caractérisée par des chambres pulpaires anormalement grandes?

A. Amélogénèse imparfaite.
B. Odontodysplasie localisée.
C. Dentinogénèse imparfaite.
D. Dysplasie dentinaire de Type I.

Les astrocytes sont des cellules

A. du cerveau.
B. des nerfs périphériques.
C. de la langue.
D. du sang.

Lequel des énoncés suivants décrit la relation normale des canines primaires?

A. Le plan incliné distal de la canine supérieure s'articule avec le plan incliné mésial de la canine inférieure.
B. Le plan incliné mésial de la canine supérieure s'articule avec le plan incliné distal de la canine inférieure.
C. L'articulation normale des canines primaires est en bout-à-bout.

L'indicateur le plus précis de l'activité carieuse au niveau des caries de racine est la/l'

A. détermination de la couleur.
B. évaluation de la dureté.
C. utilisation de radiographies rétrocoronaires.
D. application d'un colorant révélateur de carie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À la suite de l'extraction de dents, des fragments de racine peuvent être laissés en place lorsque/lorsqu'il

A. n'est pas prévu de placer un implant à ce site.
B. la racine est petite, non-infectée et située profondément dans l'os.
C. le sinus est pneumatisé et qu'il est près des racines de la dent.
D. le fragment de racine est mobile et ne mesure pas plus de 7-8mm en longueur.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel N'EST PAS un signe ou un symptôme du syndrome de dysfonction douloureuse myofasciale?

A. Douleur.
B. Sensibilité musculaire.
C. Limitation des mouvements de la mâchoire.
D. "Crépitement" ou "craquement" articulaire.
E. Changements radiologiques de l'articulation.

L'acide acétylsalicylique peut avoir les effets suivants SAUF

A. réduire la fièvre.
B. raccourcir le temps de saignement.
C. supprimer la réponse inflammatoire.
D. entraîner un saignement du tractus gastrointestinal.

La muqueuse buccale recouvrant la base de l'os alvéolaire

A. n'est pas kératinisée de façon normale, mais pourrait se kératiniser suite à la stimulation physiologique.
B. est attachée de près aux muscles et à l'os sousjacents.
C. ne contient pas de fibres élastiques.
D. s'unit avec la gencive kératinisée à la jonction muco-gingivale.
E. possède un corium collagéneux de nature dense et fermement entrelacé.

Le changement radiologique le plus suggestif d'un myélome multiple est

A. des lésions radioclaires à poinçonnées.
B. de lésions radio-opaques multiples.
C. une apparence de verre dépoli.
D. une déminéralisation généralisée.

Lequel des muscles suivants servant à la fermeture du maxillaire inférieur est le plus puissant?

A. Temporal.
B. Ptérygoidien externe.
C. Masséter.
D. Ptérygoidien interne.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un nouveau patient a eu une pulpite aiguë. Le traitement comprenait une pulpotomie et une prescription de 30 comprimés de Percocet®. Le patient, un toxicomane connu de la police, s'est vanté à un agent de police de la facilité à laquelle il pouvait se procurer des narcotiques de son nouveau dentiste. Quelques semaines plus tard, un agent de police se présente au bureau du dentiste en expliquant qu'il conduit une enquête sur les professionnels de la santé complices de traffic de narcotiques. Lequel des énoncés suivants est vrai?

A. Il y a une obligation légale de collaborer à toute investigation criminelle.
B. Les dossiers des patients doivent être cédé à la police sur demande.
C. Un subpoena est requis pour que le dentiste montre les documents pertinents.

Une déficience nutritionnelle de vitamine D peut causer

A. une formation anormale du tissu ostéoïde.
B. une ostéite fibreuse kystique.
C. la maladie de Paget.
D. une myosite ossifiante.
E. une ostéogénèse imparfaite.

Le gigantisme est causé par une

A. hyperactivité de la thyroïde.
B. atrophie de la glande posthypophysaire.
C. hyperplasie de la glande antéhypophysaire.
D. hyperplasie des parathyroïdes.

Pour un patient qui fait du bruxisme, une incrustation en or est supérieure à un amalgame parce que l'incrustation a/est

A. une meilleure adaptation aux parois de la cavité.
B. une plus grande conductivité thermique.
C. une meilleure capacité à résister aux forces de mastication.
D. plus facile à insérer dans la cavité.

Une fracture est considérée comme favorable lorsqu' / lorsque

A. on croit que la guérison s'effectuera sans complication.
B. on juge que l'intervention chirurgicale sera de courte durée.
C. les fragments ne sont pas déplacés par la traction musculaire.
D. elle n'est pas exposée au milieu buccal.

Laquelle des techniques suivantes produit une image radiographique plus nette?

A. Utilisation d'un petit foyer.
B. Utilisation d'une courte distance foyer-film.
C. Utilisation d'une longue distance objet-film.

Quel est le médicament le plus approprié pour la prise en charge de la parodontite chronique?

A. Chlorhexidine.
B. Doxycycline.
C. Nystatine.
D. Acyclovir.
E. Isoniazide.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À l'examen initial, un diagnostic de caries de la petite enfance sévère, est établi chez un enfant de 2 ans. Les parents ne comprennent pas pourquoi il est nécessaire de traiter les dents primaires. La prise en charge la plus appropriée de cette situation, est d'/de

A. expliquer la progression de la maladie et pourquoi un traitement est indiqué.
B. rapporter les parents pour néglicence de la santé dentaire.
C. dire aux parents d'appeler pour prendre un rendez-vous si de la douleur surgit.
D. placer un vernis fluoré tous les 6 mois jusqu'à ce la coopération du patient augmente.

Un patient prend présentement de la warfarine. Avant de procéder à une extraction planifiée de la dent 3.4, le mécanisme de coagulation devrait être évalué en utilisant lequel des tests suivants?

A. Temps de saignement.
B. Temps de céphaline activé.
C. RIN (Ratio international normalisé).
D. Formule sanguine complète.

Un patient de 10 ans présente des lésions diffuses blanchâtres bilatérales sur la muqueuse jugale, le dos de la langue et le plancher de la bouche. La mère avise le dentiste qu'elle a noté cette apparence depuis au moins 3 ans mais elle n'était pas inquiète puisqu'elle-même a toujours eu des lésions semblables. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. leucoplasie.
B. naevus blanc spongieux.
C. kératose de friction.
D. réaction allergique à la cannelle.

Parmi les conditions suivantes, laquelle/lesquelles peut/peuvent être caractérisée(s) par un rétrécissement des chambres pulpaires ou des canaux radiculaires?

A. Vieillissement.
B. Traumatisme aigu.
C. Amélogenèse imparfaite.
D. Taurodontie.

Une femme de 75 ans est traitée pour du lichen plan buccal à l'aide d'un corticostéroïde topique. Son niveau de vitamine D est bas. La cause la plus probable d'une réduction de la masse osseuse alvéolaire chez cette patiente est une

A. ostéoporose postménopausique.
B. ostéoporose sénile.
C. ostéoporose associée à la prise de médicaments.
D. ostéomalacie.

Laquelle des conditions suivantes Ne devrait PAS causer une hypokaliémie?

A. Acidose métabollique.
B. Accumulation de lactate.
C. Augmentation de l'insuline dans le plasma.
D. Sécrétion excessive d'aldostérone.
E. Stimulation beta-adrénergique des cellules.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le son qui est habituellement associé au défaut de prononciation le plus fréquent chez les porteurs de prothèses complètes?

A. M.
B. S.
C. F.
D. J.
E. V.

Le durcissement par traitement thermique des alliages d'or dentaires coulés de type IV augmente

A. la ductilité.
B. limite conventionnelle d'élasticité.
C. la microségrégation.
D. le modulus d'élasticité.
E. la malléabilité.

Combien y a-t-il de milligrammes de chlorydrate de lidocaïne dans un millilitre d'une solution à 2%?

A. 2.
B. 20.
C. 200.
D. 2000.

Une infection buccale aiguë est particulièrement préoccupante chez un patient ayant un/une

A. pemphigus.
B. maladie de Crohn.
C. otite moyenne.
D. valvule cardiaque prothétique.

Un patient se plaint d'une douleur aiguë 24 heures après la mise en place d'une restauration dans une dent sans pathologie périapicale pré-existante. La dent est vivante et sensible à la percussion. La radiographie montrera une

A. région radioclaire apicale.
B. ostéite aiguë.
C. résorption radiculaire.
D. ostéite condensante.
E. lamina dura normale.

Quelles surfaces radiculaires parmi les suivantes sont plus sujettes à posséder des concavités qui rendront difficile le surfaçage (aplanissement) des racines?

A. Mésiales des premières prémolaires supérieures.
B. Mésiales des premières molaires supérieures.
C. Mésiales des incisives supérieures.
D. Distales des deuxièmes prémolaires inférieures.

En dentition primaire, l'angulation verticale la plus appropriée pour prendre une radiographie rétrocoronaire est

A. – 10º.
B. – 5º.
C. 0º.
D. + 5º.
E. + 10º.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la technique d'anesthésie locale la plus efficace pour un patient avec un trismus qui requiert une pulpectomie sur une molaire inférieure?

A. Anesthésie au niveau du trou mentonnier.
B. Anesthésie par la méthode de Gow-Gates.
C. Anesthésie par la méthode de Vazirani-Akinosi.
D. Anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur.
E. Anesthésie du nerf long buccal.

L'instrument qui convient le mieux à l'aplanissement des racines (surfaçage) est un/une

A. houe.
B. lime.
C. curette.
D. faucille.
E. instrument à détartrage ultrasonique.

Un patient avec de l'hyperthyroïdie suspectée peut présenter les premiers symptômes suivants SAUF

A. des cheveux fins et cassants.
B. une transpiration excessive.
C. de la tachycardie.
D. une perte de poids.
E. une tendance à faire facilement des ecchymoses.

Un patient présente un épithélium gingival qui desquame spontanément et qui s'enlève par manipulation légère. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Candidose hyperplasique.
B. Stomatite aphteuse.
C. Gingivostomatite herpétique.
D. Pemphigoïde des membranes muqueuses.

Une patiente enceinte de 4 mois nécessite une extraction. Une radiographie

A. peut être prise seulement si des difficultés surgissent durant l'extraction.
B. peut être prise.
C. est contreindiquée.
D. peut être prise par la méthode panoramique seulement.

L'expression "âge dentaire" se réfère

A. au stade de la maturation dentaire.
B. au temps d'éruption d'une dent spécifique.
C. au nombre d'années passées depuis l'éruption d'une dent spécifique.

Lequel des analgésiques suivants est CONTREINDIQUÉ chez un patient de 76 ans qui fait de l'angine?

A. Acétaminophène.
B. Ibuprofène.
C. Codéine.
D. Tramadol.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une dysplasie épithéliale sévère est diagnostiquée suite à une biopsie d'incision d'une lésion blanche de 1,5cm. La prise en charge la plus appropriée est

A. l'excision complète.
B. de répéter la biopsie.
C. de la radiothérapie.
D. d'observer.

Quelles sont les dimensions de la douleur?

A. Intense et sensorielle.
B. Sensorielle et périphérique.
C. Affective et périphérique.
D. Sensorielle et affective.

Le mécanisme permettant à un os de maintenir sa forme et ses proportions pendant sa croissance s'appelle

A. remodelage.
B. dérive corticale.
C. relocalisation régionale.
D. croissance translatoire.

La dysplasie cléidocrânienne se distingue par

A. un front volumineux.
B. une fermeture retardée des sutures.
C. la persistance des dents primaires.
D. l'absence ou le mauvais développement des clavicules.
E. tous les énoncés ci-dessus.

Un patient se plaint de douleur vive et lancinante à une dent lorsqu'il mastique de la nourriture sucrée ou froide. Avec de la chaleur ou sous une pression directe, il se sent soulagé. Le diagnostic le plus probable est une

A. carie et inflammation pulpaire.
B. carie et dégénérescence pulpaire.
C. occlusion traumatique.
D. dent fêlée.

Lequel des facteurs suivants N'est PAS un facteur de risque d'ankylose de molaire primaire?

A. Bruxisme.
B. Génétique.
C. Traumatisme.
D. Dent permanente manquante.

Une radiographie panoramique prise à l'âge de 10 ans peut servir à

A. mesurer l'espace entre le disque et le condyle.
B. calculer la quantité de chevauchement au maxillaire supérieur.
C. prédire la probabilité d'avoir une canine incluse.
D. évaluer la sévérité de déviation de la ligne médiane.

Quelles dents sont le plus souvent perdues à la suite de problèmes parodontaux?

A. Les molaires supérieures.
B. Les prémolaires supérieures.
C. Les incisives inférieures.
D. Les prémolaires inférieures.
E. Les molaires inférieures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la dose maximale quotidienne d'acétaminophène pour un adulte en santé?

A. 2 000 mg.
B. 4 000 mg.
C. 6 000 mg.
D. 8 000 mg.

Les crochets en or façonnés sont supérieurs aux crochets en or coulé pour la même région en coupe transversale parce qu'ils

A. se composent de veines à gros grains.
B. offrent plus de flexibilité.
C. s'adaptent avec plus de précision à la dent.

Si la formation des dents d'un enfant Ne se produit PAS, cela affectera principalement la croissance

A. de l'os alvéolaire.
B. du maxillaire inférieur.
C. du maxillaire supérieur.
D. du palais.

En ce qui a trait aux amalgames contenant du zinc, lequel, parmi les énoncés suivants est correct?

A. Les restaurations faites d'amalgame à haute teneur en cuivre et contenant du zinc démontrent dans l'ensemble de meilleurs taux de survie.
B. Les amalgames contenant du zinc devraient être utilisés lorsque la contamination par l'humidité, durant la condensation, est inévitable.
C. Durant le processus manufacturier le zinc est ajouté pour augmenter la solubilité de l'étain dans l'argent.
D. Les amalgames contenant du zinc produisent un scellement significativement meilleur que celui produit par les amalgames sans zinc.

Un patient de 70 ans insulino-dépendant vient tout juste de compléter un traitement de 7 jours à 1'ampicilline pour une infection respiratoire. Il présente les signes et symptômes d'une candidose buccale. Quel est le médicament le plus approprié pour le traitement?

A. Nystatine.
B. Acyclovir.
C. Clindamycine.
D. Ampicilline.
E. Métronidazole.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés suivants est vrai?

A. Les radiographies dentaires permettent de différencier entre un granulome et un kyste.
B. Le diagnostic définitif ne peut être établi à partir de l'apparence radiologique uniquement.
C. Les zones radioclaires périapicales indiquent une perte de vitalité pulpaire.
D. On peut identifier le niveau osseux buccal sur une radiographie rétroalvéolaire.

À quel moment, est-il le plus approprié d'appliquer un vernis fluoré à 5 % sur les dents à risque de carie élevé des jeunes enfants?

A. Suite à l'éruption de toutes les dents primaires.
B. Au moins une fois par semaines at appliquer par les parents.
C. Suite à l'apparition de lésions blanches carieuses.
D. Deux fois par année et appliquer par des professionnels de la santé.

L'intervention chirurgicale de préférence pour la correction d'une zone de gencive attachée insuffisante s'étendant sur plusieurs dents adjacentes est le/la

A. lambeau déplacé apicalement.
B. lambeau déplacé latéralement.
C. greffe pédiculée du type "double-papille".
D. lambeau déplacé coronalement.
E. greffe gingivale libre.

Les appareils à détartrer ultrasoniques sont particulièrement utiles pour

A. enlever le tartre supragingival.
B. enlever le tartre sous-gingival.
C. enlever les toxines du cément.
D. effectuer le surfaçage des racines.

Un dentiste peut refuser de traiter un patient

A. à cause de ses croyances religieuses.
B. parce qu'il est porteur d'une maladie infectieuse.
C. parce qu'il est handicapé physiquement.
D. parce qu'il considère ne pas avoir les compétences nécessaires.

Une large préparation de classe III sur la dent 1.1 s'étend à 2mm au buccal, 4mm au lingual et sur la surface radiculaire. Lequel des angles cavosurfaces devrait être préparé à 90 degrés?

A. Incisif.
B. Gingival.
C. Buccal.
D. Lingual.

Parmi les muscles suivants lesquels contribuent à la protrusion du maxillaire inférieur?

A. Ptérygoïdiens internes.
B. Géniohyoïdiens.
C. Ptérygoïdiens externes.
D. Temporaux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

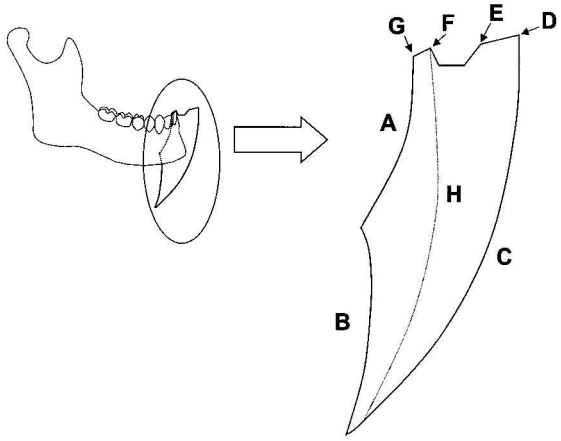
© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un indice PSR (système de dépistage parodontal et d'enregistrement) de 3 pour un sextant indique que le sondage parodontal N'excède PAS

A. 3.0mm.
B. 3.5mm.
C. 4.0mm.
D. 5.5mm.
E. 6.0mm.

Laquelle des conditions suivantes est le plus probablement associée à un trajet fistuleux?

A. Abcès apicale aigu (abcès périradiculaire aigu).
B. Abcès apicale chronique (abcès périradiculaire chronique).
C. Hypercémentose.
D. Kyste traumatique (osseux).



Le diagramme ci-dessus montre une vue latérale d'un tracé illustrant l'enveloppe des mouvements mandibulaires à partir du bout incisif d'une incisive inférieure en occlusion de Classe I d'Angle. La trajectoire d'ouverture à partir de la position d'intercuspidation maximale suit

A. le tracé A.
B. les tracés A et B.
C. le tracé C.
D. le tracé H.
E. aucun de ces tracés.

Dans la formulation des résines composites

A. la diminution de la quantité de particules de charge augmente le module d'élasticité.
B. l'augmentation de la quantité de particules de charge diminue la contraction de polymérisation.
C. l'augmentation de la quantité de particules de charge augmente le degré de conversion.
D. la diminution de la quantité de particules de charge augmente la radio-opacité de la restauration.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une tumeur volumineuse, remplie de liquide et encapsulée au palais dur est enlevée. La méthode la plus appropriée d'établir la nature de cette lésion est

A. d'examiner le liquide qu'elle contient au microscope.
B. de faire une culture du liquide qu'elle contient et un examen bactériologique.
C. de soumettre le tissu à un examen histologique.
D. de soumettre le tissu à une étude de cytologie exfoliatrice.
E. d'aspirer le fluide pour en pratiquer une étude électrophorétique.

Quel matériau à empreinte peut attendre plus de 24 heures avant d'être coulé et encore produire un modèle unitaire exact?

A. Polysulfure.
B. Silicone de condensation.
C. Hydrocolloïde réversible.
D. Polyvinylsiloxane.
E. Hydrocolloïde irréversible.

Une restauration dentaire présentant un manque marginal (espace vide) situé 1mm sousgingival peut affecter la santé parodontale en

A. créant un milieu propice à une modification de la flore bactérienne.
B. empiétant sur l'espace biologique.
C. causant une atteinte de la furcation.
D. relâchant des produits provenant du matériau de restauration dans la crevasse gingivale.

La parodontite

A. affecte les individus avec différentes susceptibilités tout en progressant à différentes vitesses.
B. affecte différentes régions de la dentition avec la même sévérité chez un même individu.
C. ne progresse normalement pas.

Lorsqu'on obtient une réponse positive à la percussion d'une surface occlusale d'une dent, la cause la plus probable de l'inflammation est d'origine

A. pulpaire.
B. parodontale.
C. périapicale.

Le tartre cause une inflammation gingivale par

A. irritation mécanique.
B. stimulation de réponses auto-immunes.
C. rétention de germes.
D. libération de toxines.

L'utilisation de la gingivectomie pour l'élimination des poches parodontales permet

A. une guérison par première intention.
B. un accès adéquat pour la correction des contours osseux irréguliers.
C. la rétention de toute sinon de la majeure partie de la gencive attachée.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le facteur étiologique primaire de la gingivite est

A. une restauration défectueuse.
B. une carence en acide ascorbique.
C. le tartre.
D. un traumatisme occlusal.
E. la plaque dentaire.

L'utilité principale d'un fondant durant la soudure est de

A. dissoudre les oxydes de surface et prévenir l'oxydation additionnelle.
B. prévenir la recristallisation et la formation de grains.
C. prévenir l'oxydation et abaisser le point de fusion de la soudure.
D. dissoudre les oxydes de surface et abaisser le point de fusion.

Les défauts de la voie efférente du cœur chez les individus atteints de malformations crâniofaciales sont causés par l'interruption

A. du développement du mésoderme.
B. de la neurulation.
C. du repli de l'embryon.
D. du développement de la crête neurale.

La radiographie la plus appropriée pour évaluer un défaut osseux vertical interproximal du procès alvéolaire est la radiographie

A. rétrocoronaire.
B. rétroalvéolaire.
C. occlusale.
D. panoramique.

Sur le modèle de travail, en prévision d'un pont fixe, on découvre que les piliers 3.5 et 3.7 ont des axes d'insertion différents. Au lieu de repréparer les dents, il est décidé d'utiliser une attache de semi-précision. Idéalement, où doit être placée la partie mâle de cette attache?

A. Au distal de la couronne sur 3.5.
B. Au distal du pontique 3.6.
C. Au mésial de la couronne sur 3.7.
D. Au mésial du pontique 3.6.

Une patiente, enceinte de 4 mois, nécessite une extraction. Une radiographie

A. peut être prise seulement pour des besoins chirurgicaux.
B. peut être prise pour des fins diagnostiques ou de traitement.
C. est contre-indiquée jusqu'à la fin du deuxième trimestre.
D. peut être prise sous forme panoramique seulement.

La mise en place d'un tenon dentinaire dans la région proximale des dents postérieures présente le danger de perforation dans ligament parodontal le plus grand à l'endroit suivant

A. mésial de la première prémolaire inférieure.
B. distal de la première prémolaire inférieure.
C. distal de la première molaire inférieure.
D. mésial de la première molaire inférieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'or contribue à laquelle des propriétés suivantes dans les alliages or-cuivre?

A. La résistance à la corrosion.
B. Une augmentation de la force.
C. Un abaissement de la gravité spécifique.
D. Une augmentation de la dureté.

Un patient de 35 ans a un grave problème de saignement. Laquelle des interventions dentaires suivantes peut être éffectuée avec un minimum de risques?

A. Anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur.
B. Détartrage supragingival.
C. Biopsie d'incision.
D. Restauration sousgingivale.

Un anesthésique local injecté dans un abcès dentaire est rarement efficace parce que

A. les bactéries métabolisent l'anesthésique local.
B. l'œdème dilue l'anesthésique local.
C. les tissus sont trop acides.
D. il y a une vasoconstriction excessive.

Un patient de 65 ans en sous-poids admet avoir un problème de consommation d'alcool. L'histoire médicale révèle des problèmes de faiblesse musculaire, pertes d'appétit, d'énergie et de mémoire que le patient associe au vieillissement. Le régime du patient est probablement déficient en

A. acide ascorbique.
B. acide folique.
C. thiamine.
D. rétinol.

La gencive marginale

A. se démarque de la gencive attachée par le sillon de la gencive libre.
B. se démarque de la gencive attachée par la jonction mucogingivale.
C. est fermement attachée à la dent.

Tous les énoncés suivants sont des façons de caractériser la résistance d'un matériau à la déformation permanente SAUF

A. limite d'élasticité.
B. limite de proportionnalité.
C. limite élastique.
D. stress ultime.

Chez un patient de 51 ans avec un diabète de type 2 bien contrôlé et une parodontite chronique modérée généralisée, quelle est la prise en charge la plus appropriée des poches parodontales?

A. Irrigation sousgingivale avec une solution antiseptique.
B. Placement de tétracycline dans les poches.
C. Désinfection avec un laser de faible intensité.
D. Détartrage et surfaçage radiculaires.

Dans lequel des états pathologiques suivants peut-on s'attendre à ce qu'une incisive centrale inférieure réagisse à la chaleur, au froid et au test électrique?

A. Kyste apical.
B. Abcès périapical aigu.
C. Dysplasie cemento-osseuse périapicale.
D. Périodontite périapicale chronique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une situation d'urgence lorsqu'il y a une obstruction respiratoire aiguë, l'entrée vers les voies aériennes doit se pratiquer

A. au cartilage cricoïdien.
B. à la dépression thyroïdienne.
C. à la membrane thyroïdienne.
D. au cône élastique du larynx (membrane cricothyroidienne).
E. au premier anneau de la trachée.

Lequel des désinfectants suivants N'est PAS approprié pour les empreintes dentaires?

A. Phénols.
B. Iodophores.
C. Composés chloriques.
D. Formaldéhydes.
E. Glutéraldéhydes.

Les changements normaux du vieillissement des tissus dentaires incluent

A. la déposition continue de cément.
B. l'augmentation de la sensibilité dentinaire.
C. l'augmentation de la porosité de l'émail.

Une prothèse partielle fixe est une option de traitement approprié pour remplacer une première molaire permanente inférieure absente lorsque

A. les dents adjacentes sont extensivement restaurées.
B. les incisives et les molaires contralatérales sont absentes.
C. le ratio couronne-racine des dents-piliers est de 1:1.
D. la seconde et troisième molaires sont inclinées mésialement.

Lequel parmi les choix suivants N'est PAS associé à l'ulcère aphteux?

A. Douleur.
B. Pseudomembranes.
C. Vésicules.
D. Inflammation.

Une radiographie préopératoire en endodontie montrera

A. la présence d'une exposition pulpaire.
B. la localisation exacte du foramen apical.
C. la présence d'infection active.
D. le degré de vitalité pulpaire.
E. la taille de la chambre pulpaire et du système canalaire.

L'agent liant du revêtement de coulée n'a pas seulement pour but de renforcer le revêtement, mais aussi de/d'

A. créer une atmosphère réductrice dans le moule.
B. réduire les expansions hygroscopique et thermique.
C. augmenter l'expansion thermique du moule.
D. contribuer à l'expansion globale du moule.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

On peut, dans un dessin de prothèse partielle amovible, éviter que le connecteur soit irritant pour la gencive du patient

A. en utilisant une barre palatine fissurée.
B. en diminuant la dimension du connecteur.
C. en assurant un maximum de distribution des contraintes venant de l'occlusion.
D. en prévoyant un espace entre le connecteur et la gencive.

Une fois le traitement de blanchiment terminé, combien de temps, au minimum, doit-on attendre avant de faire une restauration en composite?

A. 2 heures.
B. 2 jours.
C. 2 semaines.
D. 2 mois.

Un patient vient de recevoir un traitement de canal sur la dent 4.6, cette dent avait eu auparavant une restauration MOD en amalgame. Toutefois il ne peut se payer une restauration finale coulée sur cette dent. Quelle serait alors, provisoirement, la restauration qui assurerait le meilleur pronostic?

A. Restaurer avec un amalgame MOD.
B. Dégager l'occlusion par meulage et restaurer avec un amalgame MOD.
C. Restaurer au moyen d'un amalgame MOD avec recouvrement des cuspides buccales et linguales.
D. Restaurer avec une résine composite liée.

L'or contribue à laquelle des propriétés suivantes dans les alliages or-cuivre?

A. La résistance à la corrosion.
B. Une augmentation de la force.
C. Un abaissement de la gravité spécifique.
D. Une augmentation de la dureté.

Laquelle des vitamines suivantes est nécessaire pour la formation du collagène?

A. Vitamine A.
B. Vitamine C.
C. Vitamine D.
D. Vitamine E.
E. Vitamine K.

Les microorganismes qui colonisent initialement la surface d'une dent sont associés au genre

A. *Porphyromonas.*
B. *Actinobacillus.*
C. *Streptococcus.*
D. *Prevotella.*

Le mécanisme par lequel la pulpe dentaire se protège contre l'irritation externe ou contre la carie est la formation de

A. pulpolithes.
B. dentine secondaire.
C. cément secondaire.
D. dentine primaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des anesthésiques locaux suivants est classifié comme un ester?

A. Articaïne.
B. Bupivacaïne.
C. Lidocaïne.
D. Mépivacaïne.
E. Procaïne.

La forme du rebord distobuccal d'une prothèse complète inférieure est déterminée en premier lieu par le

A. buccinateur.
B. tendon du temporal.
C. masséter.

L'angine de Ludwig implique initialement une infection massive

A. des espaces parapharyngiens et rétropharyngiens.
B. des régions sousmandibulaires et sublinguales.
C. des espaces des canines et du fascia superficiel buccal.
D. des sinus maxillaires et ethmoïdaux.

On trouve généralement les kystes dentifères

A. dans la région périapicale.
B. autour de la couronne.
C. entre les racines.
D. au milieu des racines.

Lequel des symptômes suivants est toujours présent lors d'un diagnostic d'alvéolite?

A. Enflure.
B. Érythème.
C. Fièvre.
D. Douleur.

Quel est l'objectif d'avoir un radiomètre dans un cabinet dentaire?

A. Mesurer le nombre de radiographies prises par mois.
B. Mesurer l'intensité des lampes à polymériser.
C. Mesurer la longueur d'onde des appareils à radiographie.
D. Mesurer la longueur d'onde des lampes à polymériser.

Laquelle parmi les situations suivantes à propos de l'anesthésie locale produira la réponse la plus rapide chez un patient?

A. Une dose trop élevée.
B. Une absorption rapide.
C. Une élimination lente.
D. Une injection intravasculaire.
E. Une biotransformation lente.

Au sujet du Consentement Éclairé, lequel parmi les énoncés suivants est FAUX? Il

A. est toujours nécessaire.
B. ne peut être donné que par la personne traitée.
C. peut être retiré.
D. est spécifique à chaque procédure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les stéroïdes suivants, lequel peut produire le syndrome de Cushing?

A. Estradiol.
B. Testostérone.
C. Prednisolone.
D. Progestérone.
E. Diéthylstilboestrol.

Le modulus d'élasticité élevé que possède les alliages chrome-cobalt-nickel par rapport aux alliages d'or de type IV, signifie que les crochets d'un squelette de prothèse partielle amovible coulés en chrome-cobalt-nickel doivent

A. avoir une section transversale plus épaisse.
B. être plus courts.
C. être plus effilés.
D. engager une zone de rétention moins profonde.

L'extraction d'une incisive centrale primaire supérieure chez un enfant de 6 ans causera

A. une diminution de l'espace inter-canine.
B. une augmentation de l'espace inter-canine.
C. aucun changement de l'espace inter-canine.
D. une diminution du surplomb horizontal.

Quel est le moment le plus approprié pour traiter une incisive centrale supérieure en occlusion croisée?

A. Suite à l'éruption des canines supérieures permanentes.
B. Suite à l'éruption des incisives centrales supérieures permanentes.
C. Suite à l'éruption des incisives latérales supérieures permanentes .
D. Durant l'éruption des incisives centrales supérieures permanentes .

L'appareil le plus efficace pour corriger une rétrusion du tiers moyen du visage en début de dentition mixe est

A. élastiques interarches.
B. fronde mentonnière (chin cup).
C. appareil de traction extraoral inversé.
D. bionator.

Lequel des énoncés ci-dessous peut affecter les résultats du test pulpaire électrique?

A. Des facteurs émotionnels.
B. Le seuil de la douleur.
C. Les analgésiques.
D. Un traumatisme récent.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une restauration de Classe II en amalgame a été placée il y a 24 heures. Le patient revient au cabinet en se plaignant d'un inconfort lorsqu'il mastique. Il n'y a aucun autre symptôme. L'explication la plus probable est

A. la pulpe a été exposée.
B. il y a une microinfiltration autour de la restauration.
C. la restauration est en surocclusion.
D. la base placée sous l'amalgame est inadéquate.

L'espace de dérive est maintenu le plus efficacement par un

A. arc lingual.
B. piège à langue.
C. appareil avec plan antérieur (anterior bite plate).
D. appareil fonctionnel.

Lequel parmi les choix suivants est le plus approprié pour déterminer la morphologie du disque de l'articulation temporomandibulaire?

A. Arthrographie.
B. Tomographie volumique à faisceau conique.
C. Imagerie par résonance magnétique.
D. Tomographie corrigée.

Lequel des matériaux suivants est le MOINS approprié pour la prise d'empreinte en vue d'incrustations en or?

A. Polysulfures.
B. Polyvinylsiloxanes.
C. Polyéthers.
D. Hydrocolloïdes irréversibles.

La formation excessive de tissu cicatriciel au-delà du bord d'une blessure s'appelle un(e)

A. fibrome.
B. kéloïde (chéloïde).
C. polype fibro-épithélial.
D. hyperplasie épithéliale.

Tous les énoncés suivants représentent des réactions pulpaires à la carie SAUF

A. une diminution de la perméabilité dentinaire.
B. la formation de dentine tertiaire.
C. l'évaporation du fluide intratubulaire.
D. des réactions inflammatoires et immunes.

La gingivostomatite herpétique primaire se rencontre surtout

A. avant l'âge de 10 ans.
B. entre 10 et 20 ans.
C. entre 20 et 30 ans.
D. après 30 ans.
E. à tout âge.

Le patient a une fistule chronique, drainant du pus dans la région sousmaxillaire droite. Les résultats de la culture ne sont pas concluants mais une actinomycose est soupçonnée. Lequel des antibiotiques intraveineux est le plus approprié pour prendre en charge cette condition?

A. Sulfamide.
B. Aminoglycoside.
C. Céphalosporine.
D. Érythromycine.
E. Pénicilline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les canaux nourriciers intraosseux sont visibles le plus souvent sur les radiographies rétroalvéolaires

A. des dents postérieures inférieures.
B. des dents antérieures inférieures.
C. des dents postérieures supérieures.
D. des dents antérieures supérieures.

Il est éthiquement approprié de remplacer des restaurations en amalgame

A. à la demande d'un patient informé.
B. pour soulager les symptômes de la sclérose en plaques.
C. pour réduire le risque de développer la maladie d'Alzheimer.
D. pour éliminer les toxines d'un patient.

Lequel des symptômes suivants est le plus suggestif de la présence d'un calcul salivaire dans le canal de la glande sousmaxillaire?

A. Une enflure périodique de la joue.
B. Une enflure fluctuante bleutée du plancher de la bouche.
C. Un écoulement de pus à l'orifice du canal de Sténon.
D. Une douleur et une enflure associées aux repas.

Quand des tenons dentinaires sont utilisés pour augmenter la rétention d'une restauration, les puits destinés à recevoir les tenons doivent être parallèles à

A. l'axe long de la dent.
B. la surface externe la plus proche.
C. la chambre pulpaire.
D. la paroi axiale.

Au cours d'une anesthésie générale, la dernière partie du système nerveux central (SNC) qui est déprimée est

A. le bulbe rachidien.
B. le tronc cérébral.
C. le mésencéphale.
D. le cervelet.
E. la moelle épinière.

Lors de la prise d'empreinte d'une arcade complète, les matériaux à empreinte de type polyéther devraient être utilisés avec prudence chez les patients qui ont leurs dents, parce qu'ils

A. sont viscoélastiques.
B. possèdent un module d'élasticité élevé.
C. sont thixotropiques.
D. sont hydrophiles.
E. sont exothermiques.

Un énamélome est

A. un odontome.
B. un améloblastome.
C. une perle d'émail.
D. une hypocalcification de l'émail.

Le facteur étiologique premier dans le développement des caries de racine est

A. une récession gingivale.
B. une xérostomie acquise.
C. une mauvaise hygiène buccale.
D. l'usage de la cigarette.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un abcès périradiculaire débutant peut être différencié d'un abcès parodontal par

A. la douleur.
B. le genre d'exsudat.
C. la sensibilité à la percussion.
D. la réponse de la pulpe au test électrique.
E. l'examen radiologique.

Quel examen radiographique procure le plus d'information diagnostique pour le remplacement d'une première molaire permanente inférieure par un implant ostéointégré?

A. Rétroalvéolaire.
B. Occlusale.
C. Panoramique.
D. Tomographie volumique à faisceau conique.

Lors de l'extraction d'une dent primaire, il est approprié de laisser des racines résiduelles dans l'alvéole quand

A. il n'y a pas d'infection dans la région.
B. les racines résiduelles ont moins de 2 mm.
C. les racines résiduelles n'interféreront pas avec les restaurations futures.
D. les racines résiduelles n'interféreront pas avec le développement ou l'éruption des dents permanentes.

En radiologie dentaire, la lamina dura est une

A. couche épaisse d'os qui forme la surface interne de l'alvéole.
B. mince ligne radioclaire autour des racines des dents.
C. couche épaisse d'os cortical.
D. mince ligne radiopaque autour des racines des dents.

L'hyperplasie papillaire sous une pièce de prothèse est habituellement causée par une

A. moniliase.
B. prothèse mal ajustée.
C. allergie à l'agent nettoyant de la prothèse.
D. avitaminose.

Les premiers organismes qui colonisent la plaque dentaire sont les

A. bâtonnets Gram-positif.
B. cocci Gram-positif.
C. bâtonnets Gram-négatif.
D. cocci Gram-négatif.

L'élimination des poches parodontales par gingivectomie produit comme résultat un/une

A. guérison par première intention.
B. accès adéquat pour corriger les contours osseux irréguliers.
C. rétention de toute ou presque toute la gencive attachée.
D. guérison par seconde intention.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans la forme de contour proximal idéale d'une préparation de cavité de Classe II pour amalgame sur une molaire

A. la paroi axiale devrait être d'une profondeur de 1,5mm.
B. la paroi gingivale devrait être placée au dessus de la gencive.
C. les parois proximales doivent diverger occlusalement.
D. les parois proximobuccale et proximolinguale devraient tout juste dégager le contact avec la dent adjacente.

La détection précoce d'une lésion carieuse non-pénétrante sur une surface lisse d'une dent permet

A. de faire une préparation conservatrice pour une restauration en composite.
B. de faire une préparation conservatrice pour un amalgame.
C. d'instaurer des mesures préventives pour arrêter la déminéralisation et permettre la reminéralisation.
D. de faire une préparation conservatrice pour une restauration en verre ionomère modifié à la résine.

Une malocclusion dentaire de Classe II d'Angle en dentition mixte va probablement

A. devenir une malocclusion de type Classe I d'Angle après l'exfoliation des molaires primaires.
B. empirer avec la croissance vers l'avant du maxillaire supérieur.
C. devenir une malocclusion de Classe I d'Angle lors de la dernière poussée de croissance mandibulaire.
D. devenir une malocclusion squelettique avec la croissance des maxillaires supérieur et inférieur.
E. demeurer telle quelle lors de la croissance des maxillaires supérieur et inférieur.

Un enfant de 4 ans présente une histoire de traumatisme et une incisive primaire supérieure gauche décolorée et asymptomatique. La radiographie rétroalvéolaire ne révèle aucune anomalie. La prise en charge la plus appropriée est de

A. garder la dent sous observation.
B. faire une pulpotomie.
C. faire une pulpectomie.
D. faire une extraction.

Vingt-quatre heures après l'extraction simple de la dent 4.7, un patient présente un saignement abondant au site d'extraction. La cause la plus probable de ce saignement est un/une

A. anomalie du clou plaquettaire.
B. infection de l'alvéole.
C. trouble de coagulation.
D. alvéolite.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les repères anatomiques aidant à établir la position du scellement palatin postérieur (postdam) d'une prothèse complète supérieure comprennent

A. les échancrures ptérygomaxillaires et les foveae palatinae.
B. les échancrures ptérygomaxillaires et l'épine nasale postérieure.
C. le bord postérieur des tubérosités et le bord postérieur de l'os palatin.
D. le bord antérieur des tubérosités, le raphé palatin et le bord postérieur de l'os palatin.

Lorsqu'une force orthodontique est appliquée à une canine supérieure droite, le flux sanguin du ligament parodontal est modifié dès les premiers/premières

A. secondes.
B. minutes.
C. heures.
D. jours.

Comparativement aux non-fumeurs, les fumeurs ont une

A. augmentation des anticorps salivaires (immunoglobuline A).
B. augmentation de la réponse de l'anticorps IgG sérique aux bactéries pathogènes parodontaux.
C. diminution des lymphocytes T sériques.
D. diminution de la collagénase dans les tissus parodontaux.

Pendant la guérison suite à la mise en place d'un implant, les cellules qui produisent le nouveau tissu osseux sont les

A. ostéoblastes.
B. ostéocytes.
C. ostéoclastes.
D. ostéophytes.

Quel est le médicament le plus approprié pour contrôler la douleur dentaire suite à l'ajustement d'appareils orthodontiques chez un enfant?

A. Acétaminophène.
B. Ibuprofène.
C. Naproxène.
D. Aspirine.

Un pont temporaire dont les couronnes ne couvrent pas adéquatement les dents piliers causera les effets suivants:

A. Sensibilité dentaire accrue.
B. Récession gingivale.
C. Migration dentaire.
D. Prématurités occlusales.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

La dysplasie cléidocrânienne peut être associée à

A. une perte prématurée des dents.
B. une micrognatie.
C. une incidence élevée de fentes palatines.
D. un indice élevé de caries chez ces patients.
E. la présence de multiples dents surnuméraires et de dents qui n'ont pas fait éruption.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'hypoplasie de l'émail sur une incisive permanente nouvellement éruptée est le plus probablement causée par un/une

A. Traumatisme antérieur sur l'incisive primaire.
B. Frein labial hypertrophique.
C. Hématome d'éruption.
D. Éruption précoce de la dent.

La plus forte probabilité d'apparition de lésions carieuses sera chez un patient qui a

A. un compte de lactobacilles élevé.
B. une salive avec un pouvoir tampon faible.
C. de la plaque sur les dents.
D. de l'acide lactique dans la bouche.

Quelle immunoglobuline produit une réaction croisée avec les mastocytes dans l'hypersensibilité de type I?

A. IgA.
B. IgD.
C. IgE.
D. IgG.
E. IgM.

Un patient sous hémodialyse

A. devrait recevoir ses traitements dentaires seulement les jours où il reçoit ses traitements d'hémodialyse.
B. ne devrait pas recevoir de lidocaïne comme anesthésique local.
C. aura probablement une augmentation de la numération des globules rouges.
D. est plus susceptible aux infections.

L'élargissement gingival associé à la prise de cyclosporine est caractérisé principalement par une augmentation

A. des plasmocytes.
B. de l'œdème.
C. du collagène.
D. des kératinocytes.

Une dent atteinte d'une pulpite bénigne devrait être traitée avec

A. du ciment au polycarboxylate.
B. de la résine composite.
C. du ciment au silico-phosphate.
D. du ciment à l'oxyde de zinc et eugénol.

En prothèse complète, quelle lettre ou quel son sert de guide pour le positionnement du bout incisif des dents antérieures supérieures?

A. M.
B. S.
C. F.
D. P.
E. J.

Le drainage insuffisant d'une poche parodontale peut mener à

A. la formation d'un kyste.
B. la formation d'un abcès.
C. une hyperplasie épithéliale.
D. une augmentation de la formation de tartre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un traitement orthodontique interceptif N'A PAS d'effet sur la/l'

A. largeur finale de l'os basal du maxillaire inférieur.
B. direction de la croissance du maxillaire inférieur.
C. espace disponible pour l'éruption de la dentition permanente.
D. angulation des dents en dentition permanente.

La croissance de la mandibule

A. se prolonge sur une plus longue période chez les filles.
B. se prolonge sur une plus longue période chez les garçons.
C. survient au même âge chronologique chez les deux sexes.
D. survient deux ans plus tôt chez les garçons que chez les filles.

La technique de l'amalgame collé peut être

A. utilisée comme méthode principale de rétention d'une restauration en amalgame.
B. utilisée de façon fiable pour renforcer des cuspides très affaiblies.
C. efficace pour produire un meilleur scellement initial.
D. utilisée en association avec le vernis copal.

Laquelle des conditions suivantes est la meilleure indication pour l'extraction des troisièmes molaires inférieures?

A. Péricoronarite récurrente.
B. Prévention du chevauchement des incisives inférieures.
C. Parodontite agressive généralisée.
D. Inclusion.

La dent 1.3 doit être extraite et présente un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu). En plus d'une injection palatine, quelle technique d'anesthésie locale est la plus appropriée?

A. Infiltration vestibulaire.
B. Infraorbitaire.
C. Nerf alvéolaire supérieur moyen.
D. Intraligamentaire.

Laquelle des vitamines suivantes devrait être injectée à un patient alcoolique devant subir une extraction dentaire?

A. Vitamine B_{12}.
B. Vitamine C.
C. Vitamine D.
D. Vitamine K.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une femme âgée de 50 ans a reçu des injections intraveineuses de bisphophonates au cours des 3 dernière années. Vous observez à son maxillaire supérieur édenté un segment osseux nécrotique exposé avec pointes osseuses proéminentes. La prise en charge la plus appropriée est de faire un débridement chirurgical

A. minimal immédiat.
B. agressif immédiat.
C. minimal différé de 3 mois.
D. agressif différé de 3 mois.

Lequel parmi les agents édulcorants suivants utilisés dans les gommes à mâcher sans sucre est le plus efficace pour prévenir la carie?

A. Xylitol.
B. Sorbitol.
C. Mannitol.
D. Glycérol.

Parmi les matériaux à empreinte suivants, lequel a la meilleure stabilité dimensionnelle?

A. Polysulfure.
B. Silicone de condensation.
C. Polyvinylsiloxane.
D. Hydrocolloïde irréversible.

La dent 4.6 doit être extraite. Les dents 4.5 et 4.7 ont des restaurations MOD en amalgame très larges et profondes. Laquelle des séquences suivantes est la MOINS appropriée?

A. Élévateur à périoste, davier.
B. Élévateur à périoste, élévateur dentaire, davier.
C. Section de la dent avec une fraise, élévateur à périoste, davier.
D. Bistouri, élévateur à périoste, section de la dent avec une fraise, davier.
E. Bistouri, élévateur à périoste, section de la dent avec une fraise, élévateur dentaire, davier.

On peut retrouver chez les patients porteurs d'une fissure palatine une

A. augmentation du nombre des dents surnuméraires.
B. augmentation du nombre des dents absentes congénitalement.
C. incidence plus grande de défauts coronaires.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Un patient souffrant d'hyperthyroïdie peut avoir une

A. augmentation de poids.
B. éruption tardive des dents.
C. exophtalmie.
D. inflammation gingivale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des agents suivants ne produira pas une anesthésie satisfaisante lorsqu'il est utilisé seul?

A. L'isoflurane.
B. Le sevoflurane.
C. Le protoxyde d'azote.
D. Le desflurane.

Pour une couronne céramométallique, le coefficient d'expansion thermique de la céramique (porcelaine) devrait être

A. légèrement plus faible que celui de la structure métallique sous-jacente.
B. égal à celui de la structure métallique que sous-jacente.
C. légèrement plus élevé que celui de la structure métallique sous-jacente.
D. significativement plus élevé que celui de la structure métallique sous-jacente.

La céphalométrie est utile pour évaluer laquelle des relations suivantes?

A. Dent à dent.
B. Os à os.
C. Dent à os.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

La raison d'être d'un tenon radiculaire coulé est de

A. sceller le traitement de canal radiculaire.
B. renforcer la structure dentaire restante.
C. retenir la couronne.
D. prévenir la décoloration radiculaire.

Une fois la surface d'une dent complètement nettoyée, la nouvelle couche de mucoprotéines qui se forme sur la surface s'appelle

A. la pellicule dentaire.
B. la plaque dentaire.
C. la materia alba.
D. biofilm.

Une molaire primaire ankylosée peut causer

A. un retard d'éruption de la prémolaire de remplacement.
B. une altération de la longueur de l'arcade.
C. des extractions difficiles.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Pour la fabrication de prothèses complètes, à l'étape de l'essayage des boudins de cire pour les enregistrements de la relation intermaxillaire, des tests phonétiques peuvent être faits pour déterminer

A. l'extension des rebords des prothèses.
B. la protrusion.
C. l'esthétique.
D. la relation centrique.
E. la dimension verticale d'occlusion.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lesquelles des dents suivantes sont le plus fréquemment perdues à cause d'une maladie parodontale?

A. Première et deuxième prémolaires supérieures.
B. Première et deuxième molaires supérieures.
C. Première et deuxième prémolaires inférieures.
D. Incisives centrales et latérales inférieures.

Une habitude de succion du pouce qui se prolonge au delà de l'âge de six ans cause fréquemment une

A. béance antérieure.
B. malocclusion squelettique.
C. respiration buccale.
D. sinusite.

Des radiographies démontrant un défaut osseux parodontal peuvent être utilisées pour confirmer

A. le nombre de parois du défaut.
B. l'étendue du défaut.
C. la localisation de l'attache épithéliale.
D. l'atteinte de la furcation.

Une caractéristique de la syphilis primaire est la presénce

A. d'une glossite atrophique.
B. de la gomme.
C. d'un chancre.
D. d'une plaque muqueuse.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour un patient présentant un claquement bilatéral non douloureux à l'articulation temporomandibulaire?

A. Aucun traitement.
B. Chirurgie de l'articulation temporomandibulaire.
C. Plaque occlusale de repositionnement antérieur.
D. Injections de cortisone.

Le ciment à l'ionomère de verre de type restauration est indiqué pour la restauration

A. de caries de racine.
B. de fractures du bord incisif.
C. de cavités de Classe II chez l'adulte.
D. dans les régions où l'esthétique est une préoccupation majeure.

Comment appelle-t-on une diminution anormale du flot salivaire?

A. Ptyalisme.
B. Sialométaplasie.
C. Xérostomie.
D. Pyroglossie.

Les infractions suivantes fournissent des motifs pour une action pénale au criminel SAUF

A. attouchement intentionnel.
B. diffamation causant un dommage.
C. traitement sans consentement.
D. contact nocif.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une femme de 27 ans se plaint de sensation de brûlure en bouche, de fatigue, de palpitations et d'un manque d'énergie. À l'examen clinique, on observe une chéilite angulaire et une glossite atrophique. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Anémie ferriprive.
B. Maladie de Crohn.
C. Leucémie lymphocytaire chronique.
D. Carence en vitamine B.

Lequel des éléments suivants est correct au sujet des lésions carieuses des racines?

A. Un microorganisme spécifique cause les caries de racine.
B. Les lésions débutantes impliquent l'émail adjacent.
C. La couleur des lésions est un indicateur fiable de l'activité carieuse.
D. La plupart des lésions débutent à l'interproximal.

Sur une molaire primaire, une pulpectomie est CONTREINDIQUÉE s'il y a

A. une hyperémie pulpaire.
B. une douleur nocturne spontanée.
C. une nécrose du tissu pulpaire.
D. moins du 1/3 de la structure radiculaire restante.

Les antibiotiques sont indiquées pour laquelle des conditions suivantes?

A. Abcès périapical chronique.
B. Dent préalablement traitée présentant une périodontite périapicale aigüe.
C. Abcès périapical aigu avec cellulite.
D. Pulpite irréversible.

Lorsqu'on planifie la confection d'une prothèse partielle amovible et qu'un ajustement occlusal des dents naturelles est requis, celui-ci devrait être effectué

A. avant de prendre les empreintes finales.
B. avant d'enregistrer la relation centrée mais après avoir pris les empreintes finales.
C. après la coulée de l'armature métallique.

Une patiente de 23 ans, généralement en bonne santé, se plaint de sensibilité et raideur dans la région de l'articulation temporomandibulaire à gauche et à droite. Ces symptômes sont apparus il y a une semaine et sont plus accentués au réveil. La cause la plus probable des problèmes de cette patiente est

A. une ankylose fibreuse des articulations temporomandibulaires.
B. un bruxisme nocturne.
C. une ostéoarthrite débutante.
D. une subluxation mandibulaire.

L'épinéphrine contrecarre les effets de l'histamine en

A. prévenant la libération d'histamine.
B. agissant sur le système nerveux central.
C. déclenchant des phénomènes physiologiques opposés à ceux de l'histamine.
D. bloquant l'histamine par compétition au site récepteur cellulaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La dysplasie cléidocrânienne peut être associée à

A. des os fragiles.
B. de multiples dents surnuméraires.
C. des tumeurs odontogènes kératokystiques.
D. une incidence élevée de fentes au niveau facial.

La rhysalyse d'une dent primaire peut être retardée par

A. l'absence de dent de remplacement.
B. la perte prématurée des dents adjacentes.
C. la présence d'un contact occlusal prématuré.
D. une inflammation pulpaire de la dent.
E. une occlusion croisée.

Laquelle des procédures suivantes N'améliorera PAS la rétention d'un scellant de puits et fissures?

A. Utilisation séparément d'un agent liant et d'un agent de mordançage plutôt qu'un agent liant automordançant.
B. Préparation mécanique de l'émail à l'aide d'une fraise ronde 2.
C. Maintien d'un champ sec jusqu'à polymérisation.
D. Utilisation d'un agent liant avant l'application du scellant.

Un articulateur non-ajustable à charnière modifiée est limité dans sa précision à reproduire les mouvements dynamiques du maxillaire inférieur parce qu'il peut reproduire seulement

A. les glissements importants entre l'intercuspidation maximale et la relation centrique.
B. un mouvements d'axe de rotation.
C. les mouvements dynamiques en prenant plusieurs enregistrements en latéroprotrusion.

Laquelle des manifestations suivantes N'est PAS un signe ou symptôme d'hyperglycémie?

A. Peau moite.
B. Haleine d'acétone.
C. Douleur abdominale.
D. Perte de conscience.

Une gomme syphilitique est généralement trouvée sur la/le

A. lèvre.
B. langue.
C. palais.
D. muqueuse jugale.
E. gencive.

Laquelle des interventions suivantes requiert une antibioprophylaxie pour un patient qui a une prothèse valvulaire artificielle?

A. Un bloc mandibulaire.
B. L'enlèvement de points de suture.
C. Restauration de caries occlusales.
D. Prise d'empreintes à l'alginate.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un pontique devrait

A. n’exercer aucune pression sur la crête.
B. être adapté à une niche creusée dans le modèle maître.
C. avoir une large surface de contact avec la crête.
D. être en contact avec du tissu non-kératinisé.

Durant le développement de la dentition, une déficience en vitamine A peut provoquer

A. des dents en grain de riz.
B. une anodontie partielle (hypodontie).
C. des incisives de Hutchinson.
D. une hypoplasie de l'émail.
E. une dentinogénèse imparfaite.

Une paralysie faciale suite à une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur est causée par l’injection de la solution trop loin

A. inférieurement.
B. supérieurement.
C. postérieurement.
D. antérieurement.

En ce qui a trait à l'âge où la rapidité de la croissance atteint son apogée, il y a un écart entre les filles et les garçons. Cette différence est:

A. Les garçons ont 6 mois d'avance sur les filles.
B. Les filles ont 6 mois d'avance sur les garçons.
C. Les filles ont 1 an d'avance sur les garçons.
D. Les filles ont 2 ans d'avance sur les garçons.

Tous sont des signes de trauma venant de l’occlusion SAUF

A. la mobilité dentaire.
B. la sensibilité dentaire.
C. l’évidence radiologique que l’espace du ligament parodontal est augmenté.
D. la perte de vitalité pulpaire.

La leucoplasie de la muqueuse buccale présente un meilleur pronostic si

A. le patient est non fumeur.
B. elle est douloureuse.
C. il y a une infection avec du *candida albicans*.
D. elle a une apparence mouchetée.
E. elle se situe sur le palais dur.

Quel élément de la liste suivante prescrireriez-vous à un patient anxieux souffrant d'un ulcère gastro-duodénal?

A. La réserpine.
B. La scopolamine.
C. Le gel de silice.
D. Le diazépam.
E. Le carbonate de calcium.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Suite à l'installation de la digue, vous réalisez que des papilles interdentaires font éruption hors de cette dernière. Pourquoi?

A. On a utilisé un cadre à digue.
B. On a placé les trous trop éloignés les uns des autres.
C. On a utilisé une digue mince.
D. On a placé les trous trop rapprochés les uns des autres.
E. On n'a pas ligaturé les dents individuellement.

Lequel des médicaments suivants a été impliqué dans le développement d'une pigmentation buccale?

A. Atorvastatine.
B. Chloroquine.
C. Fluoxétine.
D. Oméprazole.
E. Valsartan.

Quel médicament est indiqué dans la prise en charge d'une surdose de codéine?

A. Atropine.
B. Diphenhydramine.
C. Épinéphrine.
D. Flumazénil.
E. Naloxone.

Laquelle des lésions suivantes trouve-t-on le plus fréquemment dans la portion antérieure du maxillaire inférieur?

A. Améloblastome.
B. Tumeur odontogène épithéliale calcifiante.
C. Fibrome central cémentifiant.
D. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).

La douleur associée à une pulpite disparaît souvent lorsque le patient se présente au cabinet dentaire. Lequel des phénomènes suivants explique cette situation?

A. L'activité sympathique induite par une situation de stress inhibe les fibres pulpaires sensorielles qui causent la douleur.
B. L'activité sympathique induite par une situation de stress cause une vasodilatation des vaisseaux sanguins pulpaires.
C. Les transmetteurs locaux de la douleur pulpaire ne sont pas libérés lorsqu'une élévation de la pression sanguine reliée à une situation de stress se produit.
D. Les récepteurs de la douleur pulpaire se fatiguent.

Pour diagnostiquer une tumeur odontogène kératokystique (kératokyste odontogène), il est nécessaire de faire un/une

A. cytoponction.
B. cytologie exfoliative.
C. examen radiographique seulement.
D. examen histopathologique.

Lorsque des lésions carieuses avec cavitation sont présentes, il y a

A. exposition de la matrice protéinique de la dentine.
B. déminéralisation par les métalloprotéinases de la matrice.
C. inhibition des protéases bactériennes.
D. une phase de dénaturation inorganique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La lidocaïne (Xylocaïne) est un exemple d'anesthésique local qui est chimiquement classifié comme un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

Quel est le traitement le plus approprié pour un patient se plaignant de sensibilité thermique persistante, 4 semaines après la mise en place d'une restauration postérieure en résine composite dont l'occlusion est adéquate?

A. Ajuster légèrement la restauration en sousocclusion.
B. Remplacer la restauration par une restauration en oxyde de zinc-eugénol renforcé.
C. Remplacer la restauration par un amalgame collé.
D. Remplacer la restauration par une résine composite collée.

Laquelle des conditions suivantes N'est PAS une conséquence de la chimiothérapie chez l'adulte?

A. Infection à candida.
B. Saignement gingival.
C. Taches sur l'émail.
D. Dysgeusie.

Lors de la préparation endodontique initiale de la partie apicale du canal,

A. l'intégrité du tiers apical doit être maintenue.
B. il faut restreindre l'emploi de l'hypochlorite de sodium.
C. il faut employer une lime plus large aussitôt qu'on obtient un effet bouchon avec la lime précédente.
D. en cas de constriction canalaire, il faut élargir avec des limes de plus gros calibres.
E. il faut employer les fraises Gates-Glidden comme des instruments à bout coupant pour ouvrir la partie coronaire du canal.

Lequel des médicaments suivants NE devrait PAS être prescrit à un patient prenant de la warfarine?

A. Acide acétylsalicylique.
B. Oxycodone.
C. Acétaminophène.
D. Codéine.

Lequel des énoncés suivants est exact au sujet de l'utilisation de la "Quantitative Light" ou "Laser Induced Fluorescence" pour aider à la détection précoce des caries?

A. Spécificité faible pour la détection de caries de surfaces lisse.
B. Incapable de détecter la carie autour de restaurations existantes.
C. Spécificité élevée pour la détection de caries interproximales.
D. Évalue la réflexion de la lumière plutôt que sa transmission.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Durant des traitements dentaires, un patient âgé de 45 ans se plaint d'un serrement dans la poitrine, devient pâle et transpire, il souffre de nausée et essaie de vomir. Le diagnostic le plus probable est

A. une embolie pulmonaire.
B. un accident vasculaire cérébral.
C. une pneumonie.
D. un infarctus du myocarde.

Quelle est la restauration la plus appropriée pour une molaire primaire avec 3 surfaces cariées ou plus chez un enfant à risque carieux élevé?

A. Amalgame collé.
B. Résine composite.
C. Couronne en acier inoxydable.
D. Ciment à l'ionomère de verre renforcé à la résine.

Pendant la période de prise, un mélange de pierre artificielle présentera

A. de l'expansion.
B. de la contraction.
C. une diminution de la force compressive.
D. une augmentation de la teneur en humidité.

La respiration buccale est le plus souvent associée à la malocclusion d'Angle de Classe

A. I.
B. II, division 1.
C. II, division 2.
D. III.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Les barbituriques à action brève sont métabolisés surtout au niveau

A. du foie.
B. du rein.
C. de l'intestin grêle.
D. du pancréas.
E. de la rate.

Dans un cas de prothèse complète supérieure, la principale zone de support aux contraintes est

A. le palais dur.
B. la crête alvéolaire.
C. le raphé palatin médian.
D. l'os zygomatique.

Laquelle parmi les suivantes N'est PAS une conséquence du blanchiment vital avec du peroxyde de carbamide 10%?

A. Sensibilité dentaire réversible.
B. Formation d'une escarre.
C. Mal de gorge.
D. Affaiblissement de l'émail.

Le pourcentage MINIMUM acceptable d'oxygène pour une anesthésie générale sécuritaire est

A. 5%.
B. 10%.
C. 20%.
D. 50%.
E. 80%.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les composites dentaires polymérisables à la lumière durcissent lorsqu'exposés à la lumière. La lumière est

A. l'initiateur.
B. le réacteur.
C. le catalyseur.
D. l'activateur.
E. le terminateur.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée d'une gingivostomatite herpétique primaire aiguë chez l'enfant?

A. Analgésique et hydratation.
B. Antibiothérapie.
C. Application d'un corticostéroïde topique.
D. Application d'un agent antifongique topique.

Entre l'âge de 5 et 18 ans, la longueur de l'arcade du maxillaire inférieur

A. augmente de 0 à 1mm.
B. augmente de 3 à 4mm.
C. diminue de 0 à 1mm.
D. diminue de 3 à 4mm.

Les forces requises pour un mouvement orthodontique sont

A. intermittentes et légères.
B. continues et élevées.
C. intermittentes et élevées.
D. continues et légères.

La relation souhaitable qui devrait exister entre le coefficient de dilatation thermique d'un alliage (e métal) et celui de la céramique (e céramique) utilisés lors de la fabrication d'une restauration céramo-métallique est

A. e métal beaucoup plus élevé que e céramique.
B. e métal beaucoup plus bas que e céramique.
C. e métal égale à e céramique.
D. e métal juste un peu plus élevé que e céramique.
E. e métal juste un peu plus bas que e céramique.

Un garçon de 12 ans a une relation molaire de Classe II d'Angle avec un SNA = 82° et un SNB = 75°. L'étiologie de la malocclusion de ce patient est fort probablement

A. dentaire.
B. squelettique.
C. neuromusculaire.
D. dentaire et neuromusculaire.
E. squelettique et dentaire.

Le kyste latéral parodontal se rencontre le plus souvent dans la région des

A. incisives supérieures.
B. molaires supérieures.
C. prémolaires inférieures.
D. molaires inférieures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un traitement à la tétracycline, instauré soit durant le second trimestre de la grossesse, soit postpartum est responsable de tous les effets suivants chez l'enfant SAUF

A. décoloration des dents primaires.
B. changements mineurs dans l'hydroxyapatite de l'émail.
C. prédisposition de l'enfant aux infections à candida.
D. formation d'un complexe avec la matière dentaire en développement.

Un patient qui, jusqu'à récemment, a eu une thérapie prolongée aux corticostéroïdes peut avoir un/une

A. temps de saignement prolongé.
B. hyposensibilité à la douleur.
C. capacité réduite à subir un stress physiologique.
D. métabolisme augmenté.
E. niveau élevé de cortisol plasmatique.

La taille d'une dent en vue d'une facette en porcelaine doit

A. créer une surface rugueuse qui facilitera l'adhésion de la facette.
B. libérer de l'espace pour la facette.
C. placé le rebord de la facette bien en dessous de la crête gingivale.
D. laisser une ligne de finition bien définie.

Un métal façonné est différent du même métal coulé en ce que

A. les grains sont déformés.
B. la limite conventionnelle d'élasticité et la dureté sont augmentées.
C. la résistance à la corrosion est diminuée.

Un patient anxieux de 77 ans pesant environ 60kg doit se faire extraire plusieurs dents inférieures sous anesthésie locale. La façon la plus appropriée de prendre en charge son anxiété est d'administrer

A. 20mg de diazépam par voie intraveineuse.
B. 20mg de diazépam par voie buccale.
C. 100mg de sécobarbital par voie buccale.
D. du protoxyde d'azote et de l'oxygène.

Le tissu qui ne peut être vu sur des radiographies dentaires est

A. la dentine.
B. l'émail.
C. le cément.
D. la pulpe.
E. la membrane péridentaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un homme de 72 ans se plaint de douleur osseuse, de fièvre et de fatigue. À l'examen clinique on note des pétéchies sur la peau et la muqueuse buccale. La langue est d'apparence nodulaire. La radiographie craniofaciale montre des lésions radioclaires à apparence de coups de poinçon. Le diagnostic le plus probable est

A. le lymphome de Burkitt.
B. un chondrosarcome.
C. une leucémie lymphocytaire aiguë.
D. un myélome multiple.

L'augmentation de la quantité de modificateurs de réseaux (e.g. : CaO, Na_2O) dans la porcelaine produira une

A. augmentation de la température de fusion.
B. diminution de la dilatation thermique.
C. augmentation de la réactivité chimique.
D. diminution du potentiel de dévitrification lorsque chauffé.

La gingivostomatite herpétique primaire se rencontre surtout

A. avant l'âge de 10 ans.
B. entre 11 et 20 ans.
C. entre 21 et 30 ans.
D. après 31 ans.

L'hémostase a été obtenue suite à l'extraction simple de la dent 4.7. Quatre heures plus tard, le saignement reprend au site d'extraction. La prise en charge initiale la plus appropriée est d'

A. administrer un anesthésique local avec épinéphrine et suturer.
B. appliquer une pression ferme pendant dix minutes.
C. obtenir un rapport international normalisé (RIN) et une formule sanguine complète.
D. appliquer un pansement pour alvéolite.

La netteté d'une image radiologique peut être améliorée en

A. augmentant la distance objet-film.
B. utilisant un foyer de plus grande dimension.
C. utilisant un collimateur ayant une plus grande ouverture.
D. augmentant la distance foyer-film.

Les filtres sont utilisés sur le trajet du faisceau de radiation pour

A. augmenter le contraste.
B. réduire la densité de la pellicule.
C. réduire le temps d'exposition.
D. réduire la dose de radiation reçue par le patient.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une façon d'accélérer la prise d'un matériau à empreinte en polysulfure est de/d'

A. augmenter la température lors du malaxage.
B. diminuer la température lors du malaxage.
C. ajouter de l'acide oléique au mélange.
D. augmenter le ratio base:catalyseur.

Quelle condition N'est PAS un signe de traumatisme occlusal?

A. Frémitus.
B. Récession gingivale.
C. Ligament parodontal élargi.
D. Migration dentaire.

Le succès d'un recouvrement de racine avec une greffe de tissu conjonctif dépend surtout de la présence de suffisamment de

A. tissus mous et osseux interdentaires.
B. tissus mous et osseux au buccal et au lingual.
C. gencive non-attachée sur les dents adjacentes au site.
D. gencive attachée sur les dents adjacentes au site.

Lequel des énoncés est exact en ce qui concerne la radiographie du poignet?

A. L'âge squelettique peut être estimé en comparant l'image à une norme déjà établie.
B. Elle procure une mesure précise du développement squelettique.
C. Elle est d'une valeur peu utile dans le diagnostic orthodontique.
D. Elle est le seul déterminant de l'âge squelettique.

Un granulome périradiculaire peut se différencier d'un kyste périradiculaire

A. à son apparence radiologique.
B. par les symptômes du patient.
C. suite à un test de percussion.
D. suite aux résultats d'une biopsie.

Un patient de 42 ans en bonne santé, subit l'extraction simple de la dent 3.7 avec atteinte parodontale. Immédiatement apès l'extraction, on observe une hémorragie importante. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Faire un paquetage de 'alvéole avec une éponge de gelatine résorbable.
B. Appeler le médecin du patient pour une évaluation des troubles de coagulation.
C. Demander au patient de rincer vigoureusement avec de l'eau et de cracher à plusieurs reprises.
D. Demander au patient de mordire sur une compresse placée au site de l'extraction pendant 30 minutes..

Les ganglions lymphatiques sousmaxillaires qui sont chroniquement enflés, sont

A. mous.
B. non palpables.
C. fermes.
D. fixes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le nombre maximum de carpules (1,8ml) d'une solution d'anesthésique local à 2% qui peut être administré sans dépasser une dose de 300mg?

A. 2.
B. 4.
C. 6.
D. 8.
E. 10.

L'activité des spirochètes est révélée par

A. la coloration avec la méthode de Gram.
B. la coloration au bleu de méthylène.
C. l'observation sous microscope à fond noir.
D. l'observation sous microscope conventionnel.

Les racines résiduelles ne seront pas visibles sur les radiographies panoramiques de patients complètement édentés

A. si elles ne sont pas suffisamment près du creux focal (focal trough) de l'appareil.
B. si le patient porte des prothèses durant la prise de la radiographie.
C. si un appareil de radiographie panoramique numérique est utilisé.
D. si le patient bouge pendant la prise de la radiographie.

Les structures de l'émail qui sont les plus résistantes à l'action des acides sont

A. les cuticules.
B. les lamelles.
C. les prismes.
D. les substances interprismatiques.

Une douleur lancinante paroxystique à la partie postérieure de la langue, à l'amygdale, au naso-pharynx et au pharynx suggère surtout un diagnostic

A. de la maladie de Ménière.
B. d'une névralgie du trijumeau.
C. d'une névralgie sphénopalatine.
D. d'une névralgie glossopharyngée.
E. d'une glossopyrose psychotique.

L'espace de dérive (leeway space) est la différence de taille entre les

A. dents du maxillaire supérieur et celles du maxillaire inférieur.
B. incisives primaires et les incisives permanentes.
C. molaires primaires et leurs dents permanentes de remplacement.
D. espaces des primates du maxillaire supérieur et du maxillaire inférieur.

Une enflure douloureuse, récurrente et unilatérale se produisant juste avant les repas dans la région sousmaxillaire suggère la présence d'un(e)

A. infection odontogène.
B. lithiase salivaire.
C. ranule.
D. sarcoïdose.
E. syndrome de Sjögren.

Le traitement immédiat d'un abcès parodontal consiste à

A. établir un drainage.
B. prescrire un analgésique.
C. dégager l'occlusion.
D. prescrire un antibiotique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des principes suivants s'applique à la réduction fermée des fractures?

A. L'incision au site de la fracture.
B. La fixation rigide des fragments.
C. Le débridement du site de la fracture.
D. L'immobilisation de la fracture.

La caractéristique clinique la plus fréquente d'une occlusion croisée postérieure avec glissement fonctionnel est

A. une déviation de la ligne médiane.
B. une arcade asymétrique.
C. une douleur à la fermeture.
D. un chevauchement sévère.

Une radiographie rétroalvéolaire d'un enfant de 7 ans révèle la présence d'une mesiodens inversée. L'éruption de la dent 1.1 est partielle. La dent 2.1 n'a pas encore fait éruption. La prise en charge la plus appropriée est de/d'

A. permettre à la mesiodens de faire éruption.
B. enlever la mesiodens et par mouvement orthodontique provoquer l'éruption de l'incisive centrale.
C. enlever la mesiodens et de réévaluer.
D. attendre que la mesiodens et que la dent 2.1 fassent éruption.

Dans une malocclusion de Classe II d'Angle sévère, l'angle ANB est plus souvent

A. grand.
B. petit.
C. dans les limites normales.

En plus de l'aspect préventif quel est, le traitement initial le plus approprié pour un patient de 16 ans présentant plusieurs grosses lésions carieuses extensives?

A. Restaurer les dents en amalgame au cours des mois à venir.
B. Cureter les caries et placer des pansements provisoires au cours des prochaines semaines.
C. Attendre une amélioration de l'hygiène avant de débuter les traitements.
D. Restaurer toutes les dents avec de la résine composite au cours des mois à venir.

Le cartilage croît par

A. croissance interstitielle.
B. croissance appositionnelle.
C. croissance appositionnelle et interstitielle à la fois.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Lequel des éléments suivants est le plus radio-opaque?

A. Lamina dura.
B. Émail.
C. Os cortical.
D. Incrustation en or.
E. Résines de type composite.

Sur une radiographie rétrocoronaire, la crête alvéolaire d'un jeune adulte sera normalement

A. à la jonction amélocémentaire.
B. 1-2 mm apicale à la jonction amélocémentaire.
C. 3-4 mm apicale à la jonction amélocémentaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La tumeur bénigne provenant de l'épithélium pavimenteux, s'appelle un

A. adénome.
B. chorio-carcinome.
C. chondrome.
D. lipome.
E. papillome.

Quelle est la cause la plus probable de la présence de porosités dans un modèle d'étude supérieur?

A. Malaxage inadéquat du matériau à empreinte, incorporant de l'air dans celui-ci.
B. Formation de gouttelettes de salive au palais lors de la prise du matériau.
C. Malaxage inadéquat de la pierre.
D. Ratio eau:poudre de la pierre trop élevé.
E. Écoulement inadéquat du matériau à empreinte.

Un kyste radiculaire

A. élargit rapidement.
B. infiltre l'os.
C. contient du liquide.
D. est associé à une dent vivante.

Un dentiste diagnostiqué comme porteur chronique du virus de l'hépatite B peut effectuer des procédures à risque d'exposition

A. en utilisant les procédures d'usage normales.
B. en l'absence du HBeAg.
C. suite à une évaluation par un comité d'experts.

Lequel des médicaments suivants a les plus grandes propriétés antisialagogues?

A. Codéine.
B. Atropine.
C. Acide acétylsalicylique.
D. Ibuprofène.
E. Pénicilline.

En radiologie, si la distance foyer-peau est doublée, le temps d'exposition doit être

A. doublé.
B. triplé.
C. quadruplé.
D. augmenté 10 fois.

Un patient souffrant de la maladie d'Alzheimer se présente en compagnie de son gardien personnel, sa fille, qui est sa tutrice légale, n'étant pas disponible. Qu'est-ce qui est requis pour obtenir le consentement informé pour une procédure élective invasive?

A. La présence du patient implique qu'il y a consentement.
B. Obtenir le consentement écrit du patient.
C. Obtenir le consentement écrit du gardien personnel.
D. Obtenir le consentement de la fille du patient.

Un progrès inefficace lors du redressement des molaires permanentes est le plus probablement dû à

A. une parodontite chronique.
B. l'application de forces importantes.
C. un manque d'ancrage.
D. une interférence occlusale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des tissus suivants est le MOINS sensible aux effets des rayons X?

A. Hématopoïétique.
B. Gonadique.
C. Osseux.
D. Glandulaire.

Un patient de 78 ans en bonne santé présente trois nouvelles lésions carieuses sur des surfaces radiculaires. Ces caries sont le plus probablement causées par

A. le changement dans la composition du cément relié à l'âge.
B. l'architecture de la jonction amélocémentaire.
C. les changements dans les habitudes alimentaires.
D. la maladie parodontale chronique.

Lors de la guérison d'une plaie parodontale, lorsque les ostéoclastes atteignent la surface radiculaire en premier, cela produira

A. un long attachement de l'épithélium de jonction.
B. l'adhésion du tissu conjontif.
C. une résorption radiculaire et/ou une ankylose.
D. un parodonte regenéré.

Afin de minimiser la contraction de la porcelaine lors de la cuisson, le facteur principal est

A. la température de fusion.
B. le rapport fondant à feldspath.
C. l'uniformité de la grosseur des particules.
D. la minutie du compactage.

Le tartre sousgingival

A. n'a pas de préférence marquée pour un site ou des sites spécifiques.
B. est formé par la plaque sousgingivale.
C. peut prendre plus de temps à se former que du tartre supragingival.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

L'examen radiographique le plus approprié pour un nouveau patient qui a une dentition grandement restaurée et une maladie parodontale généralisée est une

A. bouche complète de radiographies rétroalvéolaires.
B. bouche complète de radiographies rétroalvéolaires et rétrocoronaires.
C. radiographie panoramique.
D. radiographie panoramique et des radiographies rétrocoronaires.
E. tomographie volumique à faisceau conique.

Quelle est le délai minimum pour réévaluer la réponse tissulaire après une thérapie initiale chez un patient atteint de parodontite chronique généralisée modérée?

A. 1-10 jours.
B. 11-20 jours.
C. 21-30 jours.
D. 31-40 jours.

Une séquelle post-opérative normale d'une chirurgie pour l'extraction d'une troisième molaire est

A. une infection.
B. de la douleur.
C. une parasthésie.
D. une alvéolite.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La consommation alimentaire du quel des éléments suivants inhibe le système du cytochrome P450?

A. Viande.
B. Brocoli.
C. Thé décaféiné.
D. Jus de pamplemousse.

La parodontite juvénile

A. est associée à une flore bactérienne anaérobique gram-négative.
B. est associée à une flore bactérienne anaérobique gram-positive.
C. est associée à des caries de racine.
D. se retrouve surtout chez les mâles.

Sur une première prémolaire inférieure, la queue d'aronde occlusale d'une préparation disto-occlusale idéale pour amalgame ne s'étend pas à la fosse mésiale à cause

A. du petit lobe lingual.
B. de la grosse cuspide buccale.
C. de la longue corne de pulpe buccale.
D. d'une crête transverse proéminente.

La profondeur de pénétration de la sonde parodontale dans le sulcus est LE MOINS affectée par

A. la quantité de perte d'attache clinique.
B. le diamètre de la sonde.
C. la force utilisée sur la sonde.
D. le degré d'inflammation.

Laquelle des procédures N'est PAS indiquée pour le traitement de défauts infraosseux?

A. Gingivectomie.
B. Chirurgie regénérative.
C. Chirurgie avec lambeau.
D. Greffe gingivale.

Un patient prend présentement de la warfarine. Avant d'entreprendre l'extraction de la dent 3.4, le mécanisme de coagulation de ce patient devrait être évalué à l'aide du test suivant

A. temps de saignement.
B. temps de céphaline.
C. temps de prothrombine ou RIN.
D. facteur de Von Willebrand.

Le but principal d'un fondant durant la soudure est de

A. dissoudre les oxydes de surface et prévenir l'oxydation.
B. prévenir la recristallisation et la formation de grains.
C. prévenir l'oxydation et abaisser la région (zone) de fusion de la soudure.
D. dissoudre les oxydes de surface et abaisser la région (zone) de fusion.

Chez l'adulte, une croissance continue des condyles, une augmentation de la grosseur des os et des tissus mous des mains, des pieds, des crêtes supra-orbitaires et des cavités sinusales, suggère

A. une maladie d'Addison.
B. de l'hyperthyroïdie.
C. un adénome de l'hypophyse.
D. du gigantisme.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La parodontopathie qui produit une perte osseuse verticale localisée grave au niveau des premières molaires et des incisives est la

A. parodontite ulcérative nécrosante.
B. parodontite agressive localisée.
C. parodontite chronique localisée.
D. parodontite secondaire à un désordre systémique.

Une surdose d'acétaminophène peut résulter en une

A. néphrotoxicité.
B. cardiotoxicité.
C. neurotoxicité.
D. hépatotoxicité.

Laquelle des restaurations suivantes est la plus appropriée pour le remplacement d'une incisive latérale permanente supérieure où l'espace mésial-distal est de 4,5mm et où l'incisive centrale est intacte?

A. Restauration implantoportée.
B. Prothèse partielle fixe avec pontique cantilever et canine comme dent-pilier.
C. Prothèse partielle amovible (adjointe).
D. Prothèse partielle fixe céramométallique complète de 3 unités.

La cause la plus fréquente d'un trismus est

A. le tétanos.
B. la dystrophie musculaire.
C. une infection.
D. une fracture mandibulaire.

Lequel des énoncés suivants à propos de la carie dentaire est INEXACT?

A. Le développement de la carie requiert une dent, de la salive, de la plaque bactérienne et un apport alimentaire de hydrates de carbone.
B. L'évidence clinique première de la carie est une "tache blanche", qui est réversible.
C. Certaines zones de l'émail sont plus susceptibles à la déminéralisation.
D. La fréquence d'ingestion de sucre est moins importante que sa consommation totale.
E. Un taux élevé de *S. mutans* et *Lactobacillus* spp. dans la salive ou dans la plaque peut être associé à un risque élevé de carie.

Au niveau du ligament parodontal, l'hydroxylation des résidus de proline et de lysine du procollagène naissant requiert de la/des

A. vitamine C.
B. lysyl oxydase.
C. ions de calcium.
D. décorine.
E. métalloprotéinase matricielle.

Une étude comparant les taux de caries dentaires dans 25 villes avec différents taux de fluorure dans l'eau de consommation a été effectuée. Quelle étude est un/une

A. étude transversale.
B. essai dans la communauté.
C. étude écologique.
D. séries de cas.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient se plaint que ses prothèses claquent. Les causes les plus fréquentes sont

A. un manque de hauteur verticale et une occlusion mal balancée.
B. une hauteur verticale exagérée et un manque de rétention.
C. l'utilisation de dents postérieures trop larges et un surplomb horizontal trop petit.
D. des dents mal placées par rapport à la crête et un surplomb vertical antérieur exagéré.

Quelle est la complication la plus probable d'une injection d'un anesthésique local dans la glande parotide?

A. Infection.
B. Trismus.
C. Diplopie.
D. Paralysie faciale.

Une fois le traitement de blanchiment terminé on doit attendre combien de temps, au minimum, avant de faire une restauration en composite?

A. 1 à 2 heures.
B. 24 à 48 heures.
C. 1 à 2 semaines.
D. 4 à 5 semaines.

Une lésion carieuse, se présentant sous forme de tache blanche et qui est visible sur une surface lisse de la couronne quand la dent est à la fois mouillée et sèche, indique que

A. la lésion s'étend à moins de la moitié de l'émail.
B. l'émail est coloré et non déminéralisé.
C. la lésion s'étend à plus de la moitié de l'émail.
D. la carie s'étend jusque dans la moitié de la dentine.

Un enfant de quatre ans se présente avec toutes ses dents primaires en bouche. Ces dernières sont de coloration grisâtre et démontrent une attrition occlusale et incisive prononcée. Les radiographies montrent qu'il y a formation importante de dentine secondaire. La condition décrite est typique d'une

A. dysplasie cléido-crânienne.
B. amélogénèse imparfaite.
C. hypoplasie néonatale.
D. dentinogénèse imparfaite.

Parmi les réponses suivantes, laquelle/lesquelles est/sont un(des) signe(s) vital(aux)?

A. La fréquence du pouls et de la respiration.
B. Formule sanguine complète.
C. Diamètre et réactivité de la pupille.
D. Taille et poids.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les choix suivants est un phénomène de rétention muqueux?

A. Stomatite nicotinique.
B. Taches de Koplik.
C. Ranule.
D. Kyste résiduel.
E. Kyste nasopalatin.

Pour améliorer la stabilité d'une prothèse, les molaires inférieures devraient être placées

A. sur le sommet de la crête mandibulaire.
B. au buccal du sommet de la crête mandibulaire.
C. au dessus de la tablette buccale.
D. au lingual du sommet de la crête mandibulaire.

Quelle maladie articulaire accompagne le plus souvent le syndrome de Sjögren?

A. Arthrite purulente.
B. Polyarthrite rhumatoïde.
C. Arthrose dégénérative.
D. Arthrite psoriasique.
E. Arthrite du lupus.

Dans une carpule dentaire standard contenant 1.8ml de lidocaïne 2% avec adrénaline 1/100,000, la quantité de vasoconstricteur est de

A. 18.0 mg.
B. 0.018 mg.
C. 1.8 mg.
D. 0.18 mg.
E. 180.0 mg.

Parmi les muscles suivants, quel est celui qui a deux fonctions distinctes dans les mouvements de la mandibule?

A. Le muscle masséter.
B. Le muscle géniohyoïdien.
C. Le muscle ptérygoïdien externe.
D. Le muscle buccinateur.

Quel est le nombre minimum de CD4 pour faire un traitement dentaire électif?

A. 100 cellules/mm^3.
B. 200 cellules/mm^3.
C. 300 cellules/mm^3.
D. 400 cellules/mm^3.
E. 1000 cellules/mm^3.

Dans un cas de gingivite, l'épithélium de la crevasse gingivale

A. est une barrière à l'invasion bactérienne.
B. est perméable aux enzymes et toxines bactériennes.
C. peut être ulcéré.
D. manifeste les phénomènes de dégénérescence et de prolifération.

Un implant au niveau des tissus devrait être utilisé lorsque

A. le site édenté est situé dans une région esthétique.
B. la commutation de plate-forme est requise.
C. une approche chirurgicale en deux étapes est prévue.
D. on désire faciliter l'hygiène buccale pour préserver l'os alvéolaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 8 ans a perdu la dent 1.1. La dent 1.2 fera fort probablement éruption

A. sans empiéter sur l'espace pour la dent 1.1.
B. en empiétant sur l'espace pour la dent 1.1.
C. au distal de l'espace pour la dent 1.2.

Lequel des énoncés suivants décrit un principe à suivre dans le dessin d'un lambeau périosté?

A. La base du lambeau doit être plus étroite que le bord libre de la gencive.
B. Les marges du lambeau doivent être rapprochées par dessus le défaut osseux.
C. La base du lambeau ne doit pas être sous tension.
D. La hauteur du lambeau doit être plus grande que la largeur de la base.

Une réaction toxique immédiate suite à l'administration d'un anesthésique local est causée par un/une

A. détérioration de l'agent anesthésique.
B. réaction d'hypersensibilité au vasoconstricteur.
C. réaction d'hypersensibilité à l'agent anesthésique.
D. taux excessif de l'agent anesthésique dans le sang.

Un patient présente les signes suivants: hypodontie, dents coniques, cheveux blonds, fins et peu abondants, et intolérance à la température chaude. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Achondroplasie.
B. Hyperthermie maligne.
C. Dysplasie ectodermique.
D. Fibrose kystique.

Lors de la prise en charge de patients étant véritablement allergiques au latex, laquelle des affirmations suivantes est exacte?

A. Le processus de stérilisation enlève efficacement les protéines de latex sur les instruments manipulés avec des gants au latex.
B. Les antigènes des protéines de latex peuvent survivre un maximum de 10 minutes dans l'air ambiant après des procédures opératoires.
C. Des trousses d'urgence médicale avec du matériel sans latex devraient être disponibles.
D. Les patients devraient être cédulés pour des rendez-vous en fin de journée afin de prévenir toute exposition aux produits dentaires contenant du latex.

Quel mouvement orthodontique est le mieux pris en charge par un ressort à long bras (finger spring)?

A. Bascule d'une couronne.
B. Redressement radiculaire/mouvement de torque.
C. Translation.
D. Intrusion.
E. Rotation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la dose quotidienne maximale d'ibuprofène pour un adulte?

A. 1 200 mg.
B. 1 600 mg.
C. 2 000 mg.
D. 2 400 mg.

Quelle maladie pourrait causer des complications à la fois rénales et cardiaques?

A. Rougeole.
B. Scarlatine.
C. Rubéole.
D. Rosacée.

Des micro-organismes à coloration acide dans le crachat suggèrent la présence de

A. Mycobacterium tuberculosis.
B. Diplococcus pneumoniae.
C. Streptococcus pyogenes.
D. Neisseria gonorrhoeae.

Laquelle parmi les muqueuses suivantes est normalement kératinisée?

A. Palais mou.
B. Palais dur.
C. Bord latéral de la langue.
D. Surface ventrale de la langue.

Lorsqu'il n'est pas contrôlé, lequel des problèmes suivants CONTRE-INDIQUE l'utilisation d'adrénaline?

A. Hyperthyroïdisme.
B. Hyperparathyroïdisme.
C. Myxedème.
D. Asthme.

En général, les ciments à l'ionomère de verre contiennent

A. l'oxyde de zinc et l'eau distillée.
B. l'oxyde de zinc et l'acide polyacrylique.
C. la poudre de fluoro-silicate d'aluminium et l'acide ortho-phosphorique.
D. la poudre de fluoro-silicate d'aluminium et l'acide polyacrylique.

La cause la plus probable de la perte d'un scellant de puits et fissure est

A. de placer le scellant sur des caries d'émail.
B. de ne pas appliquer un apprêt avant la pose.
C. la présence d'humidité pendant la pose.
D. l'utilisation d'un scellant à polymérisation chimique.

Il y a un écart entre les garçons et les filles quant à l'âge où la poussée de croissance atteint son maximum.

A. Les garçons ont 6 mois d'avance sur les filles.
B. Les filles ont 6 mois d'avance sur les garçons.
C. Les filles ont 1 an d'avance sur les garçons.
D. Les filles ont 2 ans d'avance sur les garçons.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une carence en folate est associée avec un risque accru de/d'

A. malformations congénitales.
B. anémie microcytaire.
C. déficience en homocystéine sérique.
D. élévation des lipoprotéines de haute densité du cholestérol.

Les premières molaires permanentes commencent leur calcification

A. entre 1 et 4 mois in-utéro.
B. à la naissance.
C. entre 3 et 6 mois.
D. entre 7 et 11 mois.
E. entre 12 et 15 mois.

Lequel des antibiotiques suivants est principalement bactéricide?

A. Pénicilline.
B. Érythromycine.
C. Tétracycline.
D. Chloramphénicol.
E. Clindamycine.

La disparition du fond de cavité en hydroxyde de calcium sous une restauration après un certain temps est vraisemblablement le résultat

A. d'une infiltration microscopique.
B. de la dissolution progressive du fond de cavité dans le matériau obturateur.
C. de l'action bactérienne résiduelle sur les ions hydroxyles.
D. de l'incorporation dans l'agent adhésif.

La dose de radiation pour le patient est réduite en

A. utilisant un film à basse vitesse.
B. utilisant un filtre d'aluminium.
C. diminuant la distance foyer-film.
D. utilisant un kVp bas.

Chez un patient de 4 ans, la prise en charge la plus appropriée pour traiter une infection chronique d'une première molaire primaire non restaurable est

A. d'extraire la dent et placer un mainteneur d'espace.
B. d'observer jusqu'à l'exfoliation de la dent.
C. d'extraire la dent seulement.
D. d'observer jusqu'à ce que la dent soit symptomatique.
E. de prescrire un antibiotique.

L'indice CAO (cariées, absentes, obturées) de la carie dentaire chez l'adulte

A. mesure l'exposition à la carie dentaire.
B. ne s'applique pas à toutes les populations.
C. ne tient pas compte des caries dentaires récurrentes.
D. inclut les dents manquantes peu importe la raison.

Les racines de la première molaire permanente devraient être complètement formées à l'âge de

A. six ans.
B. sept ans.
C. neuf ans.
D. onze ans.
E. treize ans.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

S'il faut attendre avant de couler un modèle dans une empreinte en alginate, il faut placer l'empreinte dans

A. l'eau.
B. 100% d'humidité relative.
C. une solution aqueuse de sulfate de calcium à 1%.

Suite à l'extraction d'une première molaire primaire chez un enfant de 4 ans, la prise en charge la plus appropriée serait de/d'

A. évaluer régulièrement le développement de l'arcade.
B. faire une analyse d'espace.
C. placer un mainteneur d'espace.
D. extraire la molaire contralatérale.
E. extraire la molaire opposée.

Le rapport le plus favorable pour un pilier d'un pont fixe se rencontre lorsque la racine

A. et la couronne clinique sont d'égale longueur.
B. est deux fois plus longue que la couronne clinique.
C. est la moitié de la longueur de la couronne clinique.

Les dents d'une lime osseuse de Miller sont dessinées pour aplanir l'os en faisant un mouvement

A. en tirant.
B. en poussant.
C. de scie.
D. circulaire.

Quel est le diagnostic le plus probable lorsqu'un enfant de 9 ans présente un trouble d'élocution, une macroglossie, une éruption prématurée des dents et une scoliose modérée?

A. Syndrome de Down.
B. Hémihypertrophie.
C. Gigantisme.
D. Dysplasie cléido-crânienne.

Une plaque rouge, lisse, surélevée et sans papille filiforme située au milieu de la face dorsale de la langue juste devant les papilles caliciformes est un signe de/d'

A. glossite migratoire bénigne.
B. glossite rhomboïde médiane.
C. tumeur à cellules granuleuses.
D. anémie ferriprive.
E. fibrome.

Un patient se présente avec une récession gingivale de 5mm au labial de la dent 1.3. L'intervention chirurgicale la plus prévisible visant à obtenir le recouvrement de la racine de cette dent est un/une

A. greffe gingivale autogène libre.
B. greffe de tissu conjonctif sous-épithélial.
C. lambeau positionné latéralement.
D. lambeau pédiculé à double papille.

L'examen du sang d'un patient ayant une infection bactérienne aiguë montrerait une

A. lymphocytose.
B. leucocytose.
C. monocytose.
D. leucopénie.
E. éosinophilie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient se plaint de fatigue, de douleur abdominale et de manque d'appétit. L'examen clinique démontre que la sclérotique des yeux est jaune. On note aussi une décoloration diffuse jaunâtre de la muqueuse buccale. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Hépatite virale.
B. Anémie ferriprive.
C. Hypercaroténémie.
D. Purpura thrombocytopénique.

Des radiographies d'un défaut osseux parodontal peuvent être utilisées pour confirmer

A. le nombre de parois du défaut.
B. la dimension de la perte d'attache clinique.
C. la localisation de l'attache épithéliale.
D. la présence d'une perte osseuse.

Chez l'édenté complet au maxillaire supérieur, la ligne vibratoire est

A. la jonction entre le palais dur et le palais mou.
B. une ligne bien définie qui conserve une forme et une localisation distinctes.
C. la jonction entre le palais mou mobile et immobile.
D. une ligne imaginaire qui traverse le palais mou postérieurement aux foveae palatini.

Le coiffage pulpaire indirect pour les molaires primaires est indiqué quand

A. la carie impliquant la dentine à une profondeur de 1mm.
B. il y a une douleur continue.
C. il y a une zone radioclaire à la furcation.
D. l'ablation de carie résultera en une exposition pulpaire.

Une douleur provoquée par un test de percussion verticale sur le bout incisif d'une dent antérieure peut indiquer la possibilité de la présence d'un/une

A. polype pulpaire.
B. pulpite réversible.
C. périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).
D. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).

De nos jours, en médecine dentaire à quoi servent le protoxyde d'azote et l'oxygène?

A. Substitut à l'anesthésie locale.
B. Anesthésie générale.
C. Sédation consciente.
D. Prise en charge de la bronchite chronique.

L'activité de la collagénase est inhibée par la/le

A. clindamycine.
B. tétracycline.
C. pénicilline.
D. métronidazole.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient souffrant d'insuffisance rénale en phase terminale présente de multiples lésions radioclaires multilobées associées à des dents inférieures vivantes. L'analyse histopathologique montre la présence de cellules géantes multinucléées. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Initier des traitements endodontiques.
B. Pratiquer une résection mandibulaire.
C. Extraire les dents impliquées.
D. Obtenir un taux de parathormone (PTH) sérique.
E. Débuter une antibiothérapie.

L'apparition d'une rougeur, de démangeaisons, de broncho-constriction et de fièvre à la suite de l'administration d'un médicament est le résultat

A. d'une allergie.
B. d'un phénomène de tolérance.
C. d'idiosyncrasie.
D. de tératogénicité.

Un des premiers signes radiologiques de la parodontite chronique est

A. l'élargissement des canaux vasculaires.
B. un bris au niveau de la lamina dura dans la portion coronaire de la crête alvéolaire.
C. un élargissement des espaces médullaires interdentaires.
D. une diminution de la radioclarté des trabécules interdentaires.

Les radiographies démontrant un défaut osseux relié à un problème parodontal révèlent

A. le nombre de parois osseuses restantes.
B. l'étendue du défaut.
C. la localisation de l'attache épithéliale.
D. la perte de la corticale osseuse.

Afin d'assurer le maximum de résistance marginale à un amalgame, l'angle cavopériphérique de la cavité devrait

A. approcher 45 degrés.
B. approcher 90 degrés.
C. être biseauté.
D. avoir la forme d'un chamfrein.

Le terme "carcinome in situ" signifie qu'il y a

A. métaplasie.
B. invasion précoce de cellules malignes à travers la membrane basale.
C. dysplasie cellulaire limitée à l'épithélium.
D. métastase éloignée d'une tumeur maligne.

La réciprocité telle qu'appliquée dans la conception d'une prothèse partielle amovible (adjointe) réfère

A. à la fonction de l'appui occlusal qui résiste aux forces occlusales.
B. à la résistance au fléchissement du bras rétentif du crochet.
C. au retour à l'état passif du crochet fléchi.
D. à la fonction du bras réciproque du crochet qui contrebalance l'effet du bras rétentif du crochet.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le bord d'une couronne peut être placée sousgingivalement lorsque nécessaire pour

A. des raisons esthétiques.
B. augmenter la rétention.
C. se situer sur une surface dentaire saine.
D. prévenir la carie.

Une caractéristique d'une occlusion de fonction de groupe est

A. les dents du côté de la médiotrusion contactent lors du mouvement de latéralité.
B. les dents du côté de la latérotrusion contactent lors du mouvement de latéralité.
C. la canine et l'incisive latérale contactent lors du mouvement de latéralité.
D. les dents postérieures des deux côtés, médiotrusion et latérotrusion, contactent lors du mouvement de latéralité.

Chez un jeune patient habitant dans une région où l'eau de consommation est fluorée, la concentration en fluorure d'une dent ayant fait éruption sera à son maximum

A. à la jonction énamo-dentinaire.
B. sur la surface de la couronne clinique.
C. au niveau de la couche dentinaire la plus rapprochée de la chambre pulpaire.
D. uniformément dans toute la couche d'émail.

Le parodonte tolère mieux les pressions exercées sur la dent

A. horizontalement.
B. latéralement.
C. obliquement.
D. verticalement.

Un nouveau matériau de greffe osseuse a démontré sa capacité de produire du tissu osseux par la mobilisation de cellules souches. Quel potentiel décrit le mieux cette propriété?

A. Ostéoconduction.
B. Ostéogenèse.
C. Ostéoinduction.
D. Ostéopénie.

Lequel des médicaments suivants NE devrait PAS être prescrit à un patient prenant de la warfarine?

A. Acétaminophène.
B. Métronidazole.
C. Pénicilline.
D. Codéine.

Quelle serait la pression artérielle considérée normale chez un individu de 75 ans en bonne santé?

A. 175/95 mmHg.
B. 135/86 mmHg.
C. 130/100 mmHg.
D. 185/94 mmHg.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La douleur causée par un traumatisme à la muqueuse buccale activera les

A. fibres musculaires.
B. mécanorécepteurs de faible seuil.
C. nocirécepteurs.
D. corpuscules paciniens.
E. disques de merkel.

Lors de l'enregistrement intermaxillaires pour un patient porteur de prothèses complètes, la dimension verticale d'occlusion est acceptable lorsqu'/lorsque

A. l'espace interocclusal de repos (freeway space) est de 8-10mm.
B. les surfaces occlusales des boudins de cire viennent en contact uniformément et bilatéralement au moment où les lèvres se touchent.
C. le bord du boudin de cire au maxillaire supérieur est visible juste sous la lèvre supérieure et celui du maxillaire inférieur est à égalité avec les coins de la bouche.
D. elle est égale à la dimension verticale de repos.
E. la différence entre la dimension verticale d'occlusion et la dimension verticale de repos est de 2-4mm.

Les fibres collagènes du ligament parodontal qui s'insèrent dans l'os sont les fibres

A. de Müller.
B. réticulaires.
C. de Sharpey.
D. oxytalanes.

Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens tels que le kétoralac sont utiles dans le traitement des maladies parodontales parce qu'ils

A. stimulent l'activité de la cyclooxygénase.
B. diminuent la synthèse de la prostaglandine E_2.
C. favorisent la guérison de la plaie.

Suite à l'administration d'une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur du côté droit, on note une paralysie faciale du même côté. Tous les muscles suivants sont affectés SAUF

A. le releveur supérieur de la paupière.
B. le buccinateur.
C. le mentonnier.
D. le muscle triangulaire du nez.
E. l'orbiculaire des lèvres.

Au fur et à mesure que la mandibule croît vers le bas et vers l'avant, la déposition osseuse se fait

A. sur toutes les surfaces de la mandibule.
B. sur le bord postérieur de la branche montante (ramus).
C. sur le bord antérieur de la branche montante (ramus).
D. sur les bords de l'os alvéolaire.
E. B. et D.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La rétention d'une restauration indirecte, extra coronnaire, peut être augmentée

A. en diminuant la convergence des parois de la préparation.
B. en allongeant la couronne clinique.
C. en taillant des sillons.
D. en plaçant une clef antirotation.

L'examen buccal du patient édenté doit inclure la palpation digitale parce que

A. l'épaisseur de la muqueuse peut être mieux évaluée.
B. les endroits de contre-dépouille peuvent être difficiles à visualiser.
C. les pointes osseuses sous la muqueuse peuvent être oubliées.
D. la forme de l'arcade peut être définie de façon plus précise.

L'action principale de la caféine se produit sur

A. le cortex cérébral.
B. le corps calleux.
C. l'hypothalamus.
D. la moelle épinière.

Une patiente de 12 ans a un développement équivalent à celui d'un enfant de 8 ans. L'examen radiographique révèle une dysplasie mandibulaire, une croissance retardée de la voûte crânienne et une hauteur faciale réduite. Le développement dentaire équivaut à celui d'un enfant de 10 ans. Les radiographies panoramiques révèlent un patron d'éruption dentaire anormal, un chevauchement des dents primaires et permanentes, une éruption retardée des canines permanentes et l'absence des prémolaires.

Le diagnostic le plus probable est un/une

A. hypogonadisme.
B. hypoparathyroïdie.
C. hypothyroïdie.
D. hyposécrétion d'hormone de croissance.

Lequel parmi les éléments suivants N'est PAS un signe de nécrose pulpaire dans des dents immatures?

A. Perte de sensibilité thermique.
B. Décoloration coronaire.
C. Radioclarté périradiculaire.
D. Mobilité anormale.

Quel est le délai idéal pour l'administration des médicaments antiviraux lorsqu'une prophylaxie post-exposition est recommandée suite à une blessure percutanée importante provenant d'un patient séropositif pour le VIH?

A. 1 à 2 heures après la blessure.
B. 1 à 2 jours après la blessure.
C. 2 semaines après la blessure.
D. 4 semaines après la blessure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient revient chez son dentiste quatre jours après l'extraction de la dent 4.6 qui était fortement cariée. Il y a une enflure fluctuante qui s'étend à l'espace sousmaxillaire. La dernière fois que la patient a pris de la pénicilline, il a développé un rash généralisé. Quel est l'antibiotique le plus approprié?

A. Métronidazole.
B. Amoxicilline.
C. Clindamycine.
D. Tétracycline.

L'anémie dont les globules rouges sont plus petites et plus pâles est appelée une anémie

A. microcytaire hypochrome.
B. microcytaire hyperchrome.
C. macrocytaire hypochrome.
D. macrocytaire hyperchrome.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Le *streptococcus mutans* colonise sélectivement

A. l'émail.
B. le cément.
C. la langue.
D. la muqueuse buccale.

Pendant sa croissance normale, le maxillaire inférieur présente laquelle des caractéristiques suivantes?

A. Il y a résorption au niveau du rebord postérieur de la branche montante.
B. Il croît plus verticalement qu'horizontalement.
C. Il a complété 100% de sa croissance à l'âge de 13 ans chez les filles.
D. Il a un potentiel latent de croissance postpubertal.

L'agent le plus efficace utilisé pour le mordançage de l'émail et de la dentine est l'

A. acide tartarique 5-10%.
B. acide phosphorique 30-40%.
C. acide maléique 15-20%.
D. acide citrique 40-50%.

Après la prise initiale, le ciment au verre ionomère devrait être enduit d'une couche protectrice afin

A. d'accélérer sa prise finale.
B. de le protéger contre l'humidité.
C. de retarder sa prise finale.
D. de le protéger contre les rayons ultraviolets.
E. de lui assurer un fini de surface lisse.

Les ciments à l'ionomère de verre peuvent être utilisés comme base sous les restaurations en résine composite parce qu'ils sont

A. sédatifs pour la pulpe hyperémique.
B. de couleur neutre.
C. biocompatibles.
D. compatibles avec l'expansion thermique des résines composites.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel, parmi les choix suivants, augmente le risque de bronchospasme chez un patient asthmatique?

A. Prednisone.
B. Ibuprofène.
C. Lidocaïne.
D. Protoxyde d'azote.
E. Oxycodone.

Tout influx nerveux afférent provenant de la pulpe produit une sensation de

A. chaleur.
B. douleur.
C. proprioception.
D. froid.

Même si la recommandation du dentiste pour la restauration d'une incisive latérale supérieure fracturée est une couronne toute céramique, le patient exige qu'une couronne toute métallique soit mise en place. La prise en charge la plus appropriée est d'/de

A. insister pour mettre en bouche une couronne plus esthétique.
B. placer une couronne provisoire indéfiniment.
C. placer une couronne métallique tel que demandé par le patient.
D. restaurer la dent avec du composite jusqu'à ce que le patient reconsidère son choix.

Une corticothérapie systémique ou topique est utilisée pour le traitement

A. de la gingivite ulcérative nécrosante.
B. de l'érythème polymorphe.
C. de la cellulite sousmaxillaire.
D. du ptyalisme.
E. de l'herpès simplex.

Lequel parmi les facteurs suivants N'est PAS considéré comme étant un facteur de risque de la maladie parodontale?

A. Diabète.
B. Génétique.
C. Maladie cardiaque.
D. Usage du tabac.

En générale, l'augmentation du contenu cristallin d'une, céramique dentaire diminue

A. sa résistance à la fracture.
B. son opacité.
C. sa translucidité.
D. sa limite proportionnelle.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel doit être vérifié en premier quand une couronne bien ajustée sur son modèle unitaire ne peut être assise sur son pilier?

A. Les contacts occlusaux.
B. La convergence des parois de la préparation.
C. Les contacts proximaux.
D. L'empreinte utilisée pour la coulée du modèle.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un traitement de canal est CONTRE-INDIQUÉ pour les dents qui ont

A. un support parodontal inadéquat.
B. des pulpolithes pulpaires.
C. des canaux rétrécis.
D. des canaux accessoires.
E. des racines courbées.

L'examen radiologique d'un enfant de 10 ans révèle une rétention des dents primaires et la présence de nombreuses dents surnuméraires incluses. Ceci est caractéristique de la/l'

A. dysplasie cléido-crânienne.
B. dysplasie ectodermique.
C. dentinogénèse imparfaite.
D. hypothyroïdie congénitale.

La plus forte probabilité d'apparition de lésions carieuses sera chez un patient qui a

A. un compte de lactobacilles élevé.
B. une salive avec un pouvoir tampon faible.
C. de la plaque sur les dents.
D. de l'acide lactique dans la bouche.

Le traitement indiqué pour une récession gingivale asymptomatique due à l'âge est

A. une greffe de tissu conjonctif.
B. une gingivoplastie.
C. un lambeau déplacé latéralement.
D. une greffe gingivale.
E. aucun traitement.

Le Règlement sur les aliments et drogues permet de contrôler la distribution et l'utilisation duquel des médicaments suivants?

A. Acétaminophène.
B. Diazépam.
C. Ibuprofène.
D. Pénicilline V.

Laquelle des caractéristiques suivantes est la plus représentative d'une dent fendillée (cracked tooth)?

A. Une zone radioclaire à l'apex.
B. Une hypersensibilité au stimulus thermique.
C. Une douleur à la mastication.
D. Une absence de réponse au test vitalométrique.

Un patient en santé âgé de 66 ans ayant eu un infarctus il y a 8 ans a besoin d'une extraction. La prise en charge la plus appropriée serait d'/de

A. admettre le patient à l'hôpital pour l'extraction sous anesthésie locale.
B. admettre le patient à l'hôpital pour l'extraction sous anesthésie générale.
C. extraire la dent au cabinet en utilisant une sédation préopératoire et un anesthésique local sans vasoconstricteur.
D. extraire la dent au cabinet en utilisant un anesthésique local avec vasoconstricteur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le facteur le plus susceptible d'occasionner une thrombose?

A. Stase sanguine.
B. Présence de bactéries dans le sang.
C. Insuffisance de plaquettes dans la circulation.
D. Augmentation de la concentration de plasma.
E. Diminution de l'oxygénation de l'hémoglobine.

Une molaire inférieure nécessite une couronne. Cette dent a une restauration en amalgame qui s'étend 1.0mm sous la gencive. La ligne de finition de cette couronne devrait être placée

A. sur l'amalgame.
B. à la jonction amalgame/dent.
C. 1mm plus bas que l'amalgame.
D. 2mm plus bas que l'amalgame.

Quel est le meilleur emplacement pour la pose d'un tenon dentinaire?

A. À la jonction amélodentinaire.
B. Dans la dentine à un minimum de 0.5mm de la jonction amélodentinaire.
C. Dans l'émail à un minimum de 0.5mm de la jonction amélodentinaire.
D. À au moins 2.5mm du rebord cavopériphérique.

Un patient âgé de 55 ans a eu un carcinome spinocellulaire de la cavité buccale il y a 5 ans. La prise en charge médicale comprenait chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie à modulation d'intensité (IMRT) de 65 Gy touchant le maxillaire inférieur. La prise en charge la plus appropriée pour l'extraction de la dent 3.7 sous anesthésie locale inclut

A. une transfusion avec un concentré de globules rouges.
B. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant l'extraction de la dent.
C. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant et après l'extraction de la dent.
D. l'utilisation d'un anesthésique local sans épinéphrine.

En faisant le dessin d'une prothèse partielle amovible, on cherche à obtenir des surfaces de dents parallèles qui agiront comme

A. plan guide.
B. zones d'appui occlusal.
C. zones de renforcement.
D. rétention indirecte.

Un test diagnostique de la carie dentaire de faible sensibilité et à spécificité élevée va

A. entraîner des traitements inutiles.
B. se traduire par une absence de détection de la maladie.
C. alarmer les patients inutilement.
D. entraîner l'utilisation d'un test dont la performance ne justifie pas le coût.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle maladie est associée à une proportion plus élevée de *Fusobacterium, Porphyromonas, Prevotella* et spirochètes?

A. Parodontite ulcérative nécrosante.
B. Parodontite chronique.
C. Parodontite agressive.
D. Caries radiculaires.
E. Caries de la petite enfance.

Au maxillaire inférieur, la largeur intercanine augmente jusqu'à l'éruption complète des

A. incisives latérales permanentes.
B. canines permanentes.
C. deuxièmes molaires permanentes.
D. troisièmes molaires permanentes.

La dent la plus souvent incluse est la

A. canine supérieure.
B. deuxième molaire inférieure.
C. canine inférieure.
D. première prémolaire supérieure.

Une lésion blanche et discrète de 2cm sur la muqueuse buccale est toujours présente après avoir éliminé tous les irritants locaux. La prise en charge la plus appropriée serait de

A. pratiquer une cautérisation.
B. appliquer du bleu de toluidine.
C. pratiquer une biopsie incisionnelle.
D. examiner la lésion aux 6 mois.
E. recommander le patient à son médecin de famille.

Une gencive attachée saine

A. n'a pas de couche cellulaire basale.
B. est bien liée au périoste sous-jacent.
C. contient des fibres élastiques.
D. n'a pas de "rete pegs"

Parmi les pénicillines suivantes, laquelle est la plus efficace contre les organismes Gram négatifs?

A. Nafcilline.
B. Ampicilline.
C. Méthicilline.
D. Pénicilline V.
E. Phénéthicilline.

Laquelle de ces chirurgies mucogingivales N'augmente PAS la bande de gencive attachée?

A. Greffe gingivale autogène libre.
B. Lambeau déplacé latéralement.
C. Lambeau déplacé coronairement.
D. Greffe interpositionnelle de tissu conjonctif pour le recouvrement radiculaire.

Quelle est la caractéristique radiologique la plus significative dans un cas d'hyperparathyroïdie?

A. Déminéralisation des dents.
B. Tumeurs odontogènes kératokystiques multiples.
C. Hypercémentose.
D. Caries rampantes.
E. Perte généralisée de la lamina dura.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Tous les médicaments suivants peuvent être utilisés pour le traitement du *Candida albicans* SAUF

A. la nystatine.
B. le fluconazole.
C. la chlorhexidine.
D. l'amoxicilline.

Lequel/Lesquels parmi les choix suivants peut/peuvent causer une stomatite de contact?

A. Pâte dentifrice.
B. Rouge à lèvres.
C. Acrylique.
D. Antibiotiques.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Quel est le volume le plus approprié pour une dose initiale d'épinéphrine 1:1000 par voie intramusculaire lors de la prise en charge de l'anaphylaxie chez un adulte?

A. 0,02 – 0,04ml.
B. 0,3 – 0,5ml.
C. 1,0 – 1,5ml.
D. 1,6 – 1,8ml.

Lorsqu'un scellant de puits et fissures est placé sur une carie débutante sans cavitation

A. le taux de rétention du scellant est grandement réduit.
B. la quantité de bactéries augmente généralement sous le scellant.
C. la probabilité que la carie progresse diminue.
D. la carie sera arrêtée seulement si c'est une dent primaire.

L'arc facial établit la relation entre

A. le maxillaire inférieur et la fosse glénoïde.
B. l'axe vertical du maxillaire supérieur et le maxillaire inférieur.
C. l'axe charnière et le maxillaire supérieur.
D. le maxillaire supérieur et le maxillaire inférieur à la dimension verticale d'occlusion.

Lequel des conditions suivantes a le pronostic le MOINS favorable?

A. Un tissu gingival avec des papilles interdentaires rouges et oedématiées.
B. Un tissu gingival avec une poche de 1mm située labialement à une incisive inférieure.
C. Un tissu gingival ferme avec des poches généralisées de 5 et 6mm.
D. Une atteinte de la furcation de Classe II au niveau des molaires supérieures.

Des instruments stériles non-ensachés

A. peuvent être remisés jusqu'à 24 heures si placés dans un contenant hermétique après stérilisation.
B. peuvent être remisés jusqu'à 7 jours si placés dans des sacs stériles après stérilisation.
C. peuvent être remisés jusqu'à 1 an si enveloppés après stérilisation.
D. ne devraient pas être remisés après stérilisation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Immédiatement après une injection tronculaire au nerf alvéolaire postérieur supérieur, le visage du patient devient rapidement et visiblement enflé. Le traitement immédiat serait

A. d'appliquer de la pression suivie par des compresses froides sur l'enflure.
B. d'appliquer des compresses chaudes sur l'enflure.
C. de diriger le patient à l'hôpital.
D. d'administrer 100mg d'hydrocortisone intra-veineux.
E. d'administrer 50mg de chlorhydrate de diphénhydramine (Bénadryl) intra-veineux.

Les fibres parasympathiques post-ganglionnaires, originants du ganglion otique suivent quel nerf cranien?

A. Le glossopharyngien.
B. La branche mandibulaire.
C. Le temporal.
D. Le facial.

Le gypse utilisé pour la fabrication de modèles unitaires a une plus grande résistance à l'écrasement que la pierre ordinaire à cause de

A. différences dans la forme et la densité des particules.
B. différences dans la composition chimique des particules de poudre.
C. la chaleur exothermique lors de la prise.

L'hypernatrémie (hyperchlorémie grave) peut être induite par

A. une synthèse élevée de peptide natriurétique atrial.
B. une sécrétion excessive de vasopressine.
C. une sécrétion altérée d'aldostérone.
D. un diabète insipide.

Un dentifrice fluoré sera le plus efficace pour reminéraliser

A. une décalcification sur une surface lisse.
B. les caries interproximales.
C. l'attrition causée par le bruxisme.
D. les caries de puits et fissures.

Un patient de 67 ans souffrant de xérostomie présente des caries radiculaires. Le matériau le plus approprié pour restaurer ces lésions est un/une

A. résine composite fluide.
B. résine composite hybride.
C. amalgame d'argent.
D. ciment à l'ionomère de verre.

S'il faut attendre avant de couler un modèle dans une empreinte en alginate, il faut placer l'empreinte dans

A. l'eau.
B. 100% d'humidité relative.
C. une solution aqueuse de sulfate de calcium à 1%.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cellule de la pulpe dentaire qui est la plus susceptible de se transformer en un autre type de cellule est

A. la cellule fibroblaste.
B. la cellule non différenciée du mésenchyme.
C. l'odontoblaste.
D. l'histiocyte.

Le test de dernier recours pour évaluer la vitalité pulpaire est

A. l'application de gutta percha chaude.
B. un fraisage dentinaire sans anesthésie.
C. l'application de chlorure d'éthyle.
D. un examen radiologique.
E. un test électrique.

Lequel des énoncés suivants est le plus vraisemblablement associé à l'administration excessive de vasoconstricteur?

A. Rougeur de la peau et tremblements.
B. Pâleur soudaine de la peau, sueurs, pouls faible mais régulier, parfois perte de connaissance.
C. Convulsions et perte de connaissance.
D. Tachycardie, palpitations, céphalée, arythmie cardiaque, élévation de la pression sanguine.

Les granulomes périphériques à cellules géantes situés sur le parodonte sont fort probablement

A. des lésions granulomateuses non néoplasiques.
B. des précurseurs du sarcome.
C. des néoplasies malignes.
D. des néoplasies bénignes.
E. des tuberculomes.

Lequel des médicaments suivants est utilisé pour traiter une infection à *Candida albicans*?

A. Pénicilline.
B. Nystatine.
C. Chlorhexidine.
D. Tétracycline.

Suite à une blessure percutanée, le risque de contracter l'hépatite B par une exposition professionnelle au sang contaminé d'un patient est, selon ce qui a été demontré, de l'ordre de

A. 6-30%.
B. 35-66%.
C. 72-90%.

Le facteur de risque modifiable le plus important pour la parodontite est l'/la/le

A. usage de la cigarette.
B. plaque bactérienne.
C. stress psychologique.
D. tartre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La succion du pouce N'affectera généralement PAS la dentition permanente si l'habitude est

A. interrompue avant l'âge de quatre ans.
B. interrompue avant l'âge de huit ans.
C. associée au sommeil.
D. de faible intensité.

Quel microorganisme NE contribue PAS de façon significative à la progression de la carie dentinaire?

A. *Actinomyces naeslundii*.
B. *Lactobacillus casei*.
C. *Actinomyces viscosus*.
D. *Streptococcus salivarius*.

La flore microbienne subgingivale prélevée autour d'implants atteints de péri-implantite est très semblable à la flore d'un/une

A. abcès périradiculaire.
B. gingivite.
C. parodontite.

Le mécanisme principal par lequel le corps métabolise les barbituriques à courte action est par

A. oxydation.
B. réduction.
C. hydroxylation et oxydation.
D. séquestration dans les lipides du corps.

Lequel des éléments suivants est un facteur étiologique dans le développement de la gingivite ulcérative nécrosante?

A. Intolérance au gluten.
B. Stress aigu.
C. Manque de gencive attachée.
D. Traumatisme gingival.

Lors de la fabrication d'une prothèse complète le blocage des zones de contredépouille se fait sur le modèle

A. d'étude.
B. de travail.
C. en pierre réfractaire.
D. de remontage.

Lequel des énoncés suivants s'applique à la gutta-percha?

A. Peut être ramollie à la chaleur.
B. Est un bon conducteur thermique.
C. Peut être insérée aisément dans les canaux très fins.
D. Est résorbable.

Le ciment au polycarboxylate peut être employé comme base dans des cavités profondes parce que

A. son pH stimule la formation de la dentine secondaire.
B. il réagit avec l'amalgame frais pour former une lien chimique faible.
C. il est biocompatible avec la pulpe.
D. il est compressible une fois durci.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pour minimiser les fractures de restaurations en amalgame de Classe II des dents primaires, la préparation des cavités devraient avoir des

A. planchers pulpaires concaves.
B. angles axio-pulpaires arrondis.
C. angles cavosurfaces biseautés.
D. parois latérales parallèles à la surface externe de la dent.

Quelle est la caractéristique distinctive d'un articulé croisé de type squelettique?

A. Il y a coïncidence des lignes médianes.
B. Il n'y a aucune interférence lors de la fermeture en intercuspidation maximale.
C. Il se produit une déviation lors de la fermeture en intercuspidation maximale.
D. Il y a présence d'un maxillaire inférieur large.

Un patient rapporte une douleur provoquée par le chaud et le froid. Cette douleur est présente depuis 3 semaines et dure plusieurs minutes à chaque fois. Depuis trois jours les symptômes se sont transformés en douleur modérée à la mastication, accompagnée d'une douleur spontanée, celle-ci soulagée par le froid. Le diagnostic le plus probable est

A. abcès apical chronique.
B. dent fêlée.
C. nécrose pulpaire.
D. pulpite réversible.
E. fracture radiculaire verticale.

Laquelle des composantes suivantes est utilisée comme reteneur direct sur les dents piliers antérieures d'une prothèse partielle amovible de classe IV avec axe d'insertion en rotation?

A. Appuis au niveau du cingulum.
B. Crochet coulé en I.
C. Crochets à double embrasure.
D. Plans guides.

Dans la forme de contour proximal idéale d'une préparation de cavité de Classe II pour amalgame sur une molaire

A. la paroi axiale devrait être d'une profondeur de 1.5mm.
B. la paroi gingivale devrait être dégagée de la dent adjacente.
C. les parois proximales doivent diverger occlusalement.
D. la parois gingivale doit être biseautée.

Un patient de 9 ans a une articulation croisée postérieure droite et une ligne médiane déviée vers la droite. Lequel des appareils est le plus approprié pour ce patient?

A. Traction extra-oral.
B. Hyrax.
C. Broches fixes.
D. Fonctionnel.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La grosseur des pores ou fissures dans un matériau

A. détermine sa résistance à la fracture.
B. influence davantage la résistance des métaux que celle des céramiques.
C. diminue en fonction du chargement cyclique ou chargement de fatigue.
D. n'est pas typiquement une fonction du procédé de traitement d'un matériau.

Le diabète sucré, non traité, est caractérisé par de

A. l'hypoglycémie.
B. l'hyperglycémie.
C. l'hypophagie.
D. l'hyperlipidémie.
E. la dysurie.

Lors de l'anesthésie tronculaire du nerf dentaire inférieur, lequel des muscles suivants est pénétré par l'aiguille?

A. Buccinateur.
B. Mylohyoïdien.
C. Constricteur supérieur du pharynx.
D. Masséter.
E. Ptérygoïdien interne.

La cause la plus probable de perte de la dent, suite à l'ouverture d'une furcation de Classe III dans le but de fournir un meilleur accès, est

A. la carie de racine.
B. l'hypersensibilité des racines.
C. des problèmes pulpaires.
D. une récidive de poches parodontales.

Un filtre est inséré dans la trajectoire du faisceau principal de rayons X pour

A. limiter la surface d'exposition.
B. absorber les radiations secondaires.
C. absorber les radiations de grande longueur d'onde du faisceau principal.
D. rendre possible l'emploi d'un kilovoltage plus élevé pour augmenter la qualité de l'image.

Les endroits habituels de caries de la petite enfance sont

A. au bout incisif des incisives inférieures.
B. au bout incisif des incisives supérieures.
C. près de la gencive des incisives inférieures.
D. près de la gencive des incisives supérieures.

Une différence anatomique significative entre les tissus mous marginaux péri-implantaires et les tissus mous marginaux d'une dent, est présente dans l'/le

A. attache épithéliale.
B. type de collagène.
C. apport vasculaire.
D. épithélium sulculaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors de la taille, en vue d'une couronne complète, sur une dent postérieure dont la couronne clinique satisfait aux exigences de résistance et de rétention, on doit placer la limite gingivale de la préparation

A. à 0.5mm sous la gencive.
B. sur l'émail.
C. au moins 1mm au-dessus de la gencive.
D. au joint énamo-cémentaire.
E. au niveau gingival.

Les adénomes pléomorphes des glandes salivaires

A. ont une croissance rapide et sont léthaux.
B. donnent rapidement des métastases.
C. ont une croissance lente avec risque de récidive.
D. s'ulcèrent rapidement et saignent.

Le mécanisme par lequel la pulpe dentaire se protège contre l'irritation externe ou contre la carie est la formation de

A. nodules pulpaires.
B. dentine tertiaire.
C. cément secondaire.
D. dentine primaire.

Un patient de 45 ans possède ses 32 dents et aucune n'est restaurée. Par contre les sillons des dents postérieures sont profondément tachés. À l'examen clinique, il n'y a pas d'évidence de carie. La prise en charge la plus appropriée est une

A. application d'un scellant de puits et fissures.
B. restauration préventive en résine.
C. restauration conservatrice de classe I en amalgame.
D. odontotomie prophylactique.
E. aucun traitement.

La méthode la plus pratique de réduire de façon significative le temps de prise de la pierre artificielle et du plâtre est d'utiliser

A. de l'eau chaude.
B. du dihydrate de sulfate de calcium comme agent de nucléation.
C. du sulfate de sodium comme agent de nucléation.
D. un temps de malaxage plus long.

Au cours d'un serrement incisif, l'activité des muscles de fermeture est

A. augmentée.
B. diminuée.
C. inchangée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un garçon de 12 ans, avec une histoire de succion de pouce, a une malocclusion de Classe II d'Angle avec un SNA = 82° et un SNB = 80°. L'étiologie la plus probable est

A. dentaire.
B. squelettique.
C. neuromusculaire.
D. dentaire et neuromusculaire.
E. squelettique et neuromusculaire.

L'apparence clinique et la texture d'un carcinome naissant au plancher de la bouche peut être

A. rouge et molle.
B. blanche et rugueuse.
C. ulcérée et indurée.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

À laquelle des conditions suivantes peut-on associer la présence d'ostéomes multiples et de dents surnuméraires ?

A. syndrome de Gorlin.
B. syndrome de Rubinstein-Taybi.
C. syndrome de Gardner.
D. dysplasie cleido-crânienne.
E. dysplasie ectodermique.

L'accumulation de plaque est un facteur étiologique de la carie parce la plaque

A. est une bonne source d'hydrocarbones fermentables.
B. est un environnement acide.
C. est composée de bactéries et de leurs sous-produits.
D. ne permet qu'au *S. mutans* de proliférer.

Quels sont les médicaments utilisés par voie orale qui sont les plus appropriés pour contrôler l'anxiété d'un patient en cabinet dentaire?

A. Benzodiazépines.
B. Phénothiazines.
C. Barbituriques.
D. Antidépresseurs tricycliques.

La "boue dentinaire" est un facteur important dans

A. l'accumulation de plaque.
B. l'ablation de carie.
C. la regénération pulpaire.
D. l'adhésion à la dentine.

L'excrétion rénale des métabolites médicamenteux est influencée par tous les choix suivants SAUF

A. la liaison aux protéines plasmatiques.
B. la redistribution tissulaire.
C. le volume de distribution.
D. la filtration glomérulaire.

Le fondant est ajouté au métal de coulée durant la fusion pour

A. minimiser l'oxydation.
B. améliorer la fusion.
C. augmenter la rigidité.
D. diminuer la fluidité.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'immersion d'une empreinte à l'hydrocolloïde dans une solution à 2% de sulfate de potassium pendant une période 2 à 5 minutes

A. retardera la prise de la pierre.
B. accélérera la prise de la pierre.
C. préviendra la formation de bulles dans la pierre.
D. minimisera la distorsion de l'hydrocolloïde durant le temps d'entreposage.

L'extraction en série

A. inclue les 4 premières prémolaires permanentes.
B. est le traitement requis pour les malocclusions squelettiques de Classe II avec manque sévère d'espace.
C. débute par une expansion bilatérale des arcades.
D. est surtout indiquée pour les malocclusions dentaires et squelettiques de Classe I avec léger manque d'espace.
E. requiert le maintien de l'espace de réserve (leeway space).

Parmi les facteurs suivants, lequel N'influence PAS le taux d'induction de l'anesthésie par inhalation?

A. La ventilation pulmonaire.
B. L'irrigation des poumons.
C. Le contenu en hémoglobine du sang.
D. La concentration de l'agent anesthésique dans le mélange inspiré.
E. La solubilité de l'anesthésique dans le sang.

Un patient de 9 ans se présente immédiatement après avoir subi une blessure faciale comportant une fracture uniquement de l'émail sur une incisive centrale supérieure. La dent ne répond pas au test pulpaire électrique. Ceci indique que la dent

A. est non-vivante et devrait être extraite.
B. est non-vivante et un traitement endodontique est indiqué.
C. a une fracture radiculaire et devrait être extraite.
D. devrait être gardée sous observation et testée à nouveau ultérieurement.

Quelle est la raison la plus appropriée pour retarder l'extraction d'une troisième molaire inférieure avec péricoronarite aiguë?

A. Risque d'ostéomyélite.
B. Risque de trismus.
C. Difficulté à obtenir une anesthésie.
D. Risque de propagation de l'infection.

La furcation mésiale des premières molaires supérieures permanentes est le plus facilement sondable par le

A. buccal.
B. buccal ou lingual.
C. lingual.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les dents permanentes les plus communément transposées sont

A. l'incisive et la canine inférieures.
B. la canine et la première prémolaire inférieures.
C. l'incisive latérale et la canine supérieures.
D. la canine et la première prémolaire supérieures.

Un enfant de 5 ans est diagnostiqué avec une déficience au niveau de l'adhérence des leucocytes. Il a également une perte osseuse sévère généralisée à sa dentition primaire. Quel est le diagnostic?

A. Parodontite agressive généralisée.
B. Parodontite chronique généralisée.
C. Maladies gingivales modifiées par des facteurs systémiques.
D. Parodontite comme manifestation d'une maladie systémique.

La technique du trépied (tripode) est une méthode utilisée pour

A. déterminer la position des attaches de précision.
B. localiser les zones de contre-dépouille.
C. localiser la hauteur de contour.
D. replacer le modèle sur le paralléliseur.

Dans une classe V pour amalgame, la rétention principale est placée

A. aux angles occluso-axial et gingivo-axial.
B. aux angles mésio-axial et disto-axial.
C. aux angles mésio-gingival et disto-gingival.

Un patient a été frappé à l'oeil droit avec une balle de baseball. Lequel des choix suivants devrait indiquer une fracture du plancher droit de l'orbite?

A. Oedème périorbital droit.
B. Ecchymose périorbitale droite.
C. Mouvement limité vers le haut de l'œil droit.
D. Contact occlusal prématuré du côté droit.

Parmi les muscles de la mastication suivants, lequel est relié à la tête du condyle ainsi qu'au disque articulaire?

A. Masséter.
B. Temporal.
C. Ptérygoïdien interne.
D. Ptérygoïdien externe.

Proportionellement, à quelle distance sous le bord supérieur du tiers inférieur du visage se trouvent les commissures labiales?

A. Aux commissures.
B. $^{1}/_{4}$.
C. $^{1}/_{3}$.
D. $^{2}/_{3}$.
E. $^{3}/_{4}$.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le clivage de l'émail à l'angle cavo-périphérique gingival d'une cavité de Classe II pour amalgame sur une dent permanente

A. devrait produire un biseau long.
B. est contre-indiqué en raison de la faible résistance marginale de l'amalgame.
C. n'est pas nécessaire puisque la structure dentaire est forte dans cette région.
D. devrait éliminer les bâtonnets d'émail non supportés qui pourraient se fracturer.
E. devrait produire un angle gingivo-proximal net.

L'érythroblastose fétale peut être la cause

A. d'incisives surnuméraires.
B. de dents pigmentées.
C. d'incisives latérales en forme de cône.
D. de granules de Fordyce.
E. de sclérotiques bleues.

Un patient ne peut fermer son oeil gauche, ni plisser son front ou sourire du côté gauche. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. hémorragie subarachnoïdienne contralatérale.
B. fracture de la base du crâne.
C. syndrome de Horner.
D. mastoïdite aiguë.
E. paralysie du nerf facial.

Une patiente de 78 ans présente plusieurs lésions carieuses sur les surfaces radiculaires des dents postérieures supérieures. Le matériau de restauration le plus approprié pour ces lésions est l'/le

A. composite à microparticules.
B. composite hybride.
C. amalgame.
D. ionomère de verre modifié à la résine.

La technique du blanchiment des dents à la maison sous la supervision d'un dentiste N'est PAS indiquée pour un patient

A. qui n'est pas satisfait de la couleur naturelle de ses dents.
B. dont les couronnes toutes céramiques existantes sont plus blanches que les dents naturelles.
C. qui a une seule dent foncée décolorée.
D. qui a des dents décolorées par la tétracycline.
E. qui a des taches extrinsèques.

Une réaction anaphylactique à la pénicilline est plus susceptible de se produire

A. lorsqu'elle est administrée par voie orale.
B. 24 heures après son administration.
C. chez les patients qui ont déjà eu une réaction allergique à ce médicament.
D. chez les patients qui ont un test cutané d'allergie négatif à la pénicilline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une couronne céramométallique, le lien entre les matériaux est

A. principalement mécanique.
B. principalement chimique.
C. diminué par les oxydes sur la surface métallique.
D. diminué quand le métal a une limite conventionelle d'élasticité élevée.

L'articulé croisé antérieur d'une incisive supérieure permanente dans la denture mixte est souvent associé à

A. une déviation fonctionnelle.
B. des facteurs génétiques inexplicables.
C. des dents surnuméraires situées lingualement.
D. la rétention prolongée d'une dent primaire.
E. l'éruption prématurée d'une incisive supérieure.

Laquelle des médications suivantes peut causer une hypertrophie gingivale?

A. Diurétiques.
B. Agents bêta-bloquants.
C. Bloqueurs des canaux calciques.
D. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine.

Les tissus de l'attache épithéliale

A. sont de nature dynamique plutôt que statique.
B. peuvent être reconstitués par le processus de réparation.
C. possèdent un rythme élevé de roulement biologique.
D. Tous les énoncés ci-dessus.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

La première sensation perdue suite à l'administration d'un anesthésique local est

A. la douleur.
B. le toucher.
C. la pression.
D. la sensibilité proprioceptive.

Quelle est la restauration qui subira les plus grands effets de la contraction de polymérisation?

A. Restauration occlusale de Classe I.
B. Restauration préventive en résine.
C. Facette faite par la technique directe.
D. Restauration de Classe IV.

Un niveau élevé d'hormone parathyroïdienne sérique produit une libération de Ca^{2+} osseux par un mécanisme médié par les récepteurs sur les

A. ostéoclastes.
B. ostéoblastes.
C. ostéocytes.
D. chondroblastes.

Chez le patient avec des antécédents d'essoufflement et d'oedème aux chevilles, vous soupçonneriez

A. l'asthme.
B. l'emphysème.
C. le rhinophyma.
D. une insuffisance cardiaque.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La caractéristique la plus commune présente dans une constriction bilatérale du maxillaire est

A. la présence de diastèmes.
B. un surplomb vertical sévère.
C. un surplomb horizontal augmenté.
D. une relation croisée unilatérale.

Un espace de 2mm entre les incisives centrales supérieures chez un enfant de 3 ans indique

A. une disharmonie dento-squelettique.
B. une déficience de Bolton au maxillaire supérieur.
C. une habitude persistante de poussée avec la langue.
D. un modèle de développement normal.

Le pourcentage des cas documentés de maltraitance des enfants impliquant des blessures orofaciales est de

A. 10-20.
B. 30-40.
C. 50-60.

Un homme de 45 ans, obèse, mentionne que sa femme se plaint qu'il ronfle. La prise en charge initiale de son problème de ronflement est de

A. fabriquer un appareil pour contrôler le ronflement.
B. placer des restaurations pour augmenter la dimension verticale d'occlusion.
C. référer pour une consultation en chirurgie buccale et maxillo-faciale.
D. référer pour une évaluation du sommeil.

Les gants devraient

A. être lavés à l'eau chaude avec un savon doux après une procédure dentaire avant de traiter le patient suivant.
B. être enlevés après usage et remplacer par de nouveaux gants avant de traiter le patient suivant.
C. ne pas être portés si un patient rapporte une allergie au latex.
D. ne pas être portés pour les procédures dentaires qui requièrent une fine discrimination tactile.
E. être enfilés avant d'attacher le masque.

Les lésions hémorragiques et ulcératives croûteuses des lèvres chez un patient montrant des lésions rougeâtres en forme de cible sur la peau sont typiques

A. du lupus érythémateux.
B. du syndrome de Reiter.
C. du syndrome de Behçet.
D. de l'érythème polymorphe.
E. du pemphigus vulgaris.

Pour la gestion du comportement de patients pédiatriques, la technique du "dire-montrer-faire" (tell-show-do)

A. est plus efficace pour les enfants de moins de 3 ans.
B. implique l'utilisation de la terminologie scientifique dentaire dans toutes les explications.
C. diminuera chez l'enfant la peur de l'inconnu et son anticipation de la douleur.
D. requiert un consentement écrits des parents

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La prise en charge la plus appropriée d'un patient de 8 ans présentant des lésions occlusales avec cavitation de l'émail des premières molaires permanentes est

A. un brossage des dents et des instructions d'hygiène buccale.
B. une application de fluorure topique.
C. des scellants de puits et fissures.
D. des restaurations préventives en résine.

Durant la polymérisation d'une prothèse en acrylique dans un bain d'eau, il faut contrôler la température correctement dans le but d'éviter

A. la contraction de la prothèse.
B. l'expansion volumétrique de la prothèse créant une béance occlusale.
C. une déformation.
D. les porosités causées par l'ébullition du monomère.
E. les craquelures de la base de la prothèse autour du collet des dents.

On réduit la contraction de polymérisation d'une résine composite en

A. appliquant un fond protecteur en ionomère de verre partout où il y a de la dentine exposée avant de placer la résine composite.
B. doublant le temps de polymérisation de la résine composite dans les préparations qui sont profondes.
C. utilisant un composite à faible viscosité sur la paroi gingivale des préparations de Classe II.
D. insérant la résine composite par couches successives dont l'épaisseur de chacune ne dépasse pas 2mm.

Parmi les médicaments suivants, lequel devrait être administré à un patient lors de la prise en charge initiale d'une douleur à la poitrine compatible avec un infarctus du myocarde?

A. Épinéphrine.
B. Atropine.
C. Diphenhydramine.
D. Lidocaïne.
E. Acide acétylsalicylique.

Pour la prévention de la transmission de l'infection, quel énoncé décrit le mieux le lavage des mains?

A. Le lavage doit durer au moins 15 secondes, toujours avec un savon antimicrobien.
B. Le lavage doit être minutieux et vigoureux avant de mettre des gants et après les avoir retirés.
C. Il est plus difficile d'enlever la flore bactérienne transitoire avec un lavage habituel qu'avec un brossage vigoureux.
D. Frotter les mains avec de l'alcool est un moyen acceptable de les laver.

En dessinant une prothèse partielle amovible, l'emplacement des crochets est déterminé sur

A. un modèle maître après la préparation des dents.
B. le modèle d'étude parallélisé avant de préparer les fosses pour les appuis occlusaux.
C. le modèle réfractaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des propriétés suivantes N'est PAS une caractéristique des antibiotiques de type tétracycline?

A. Leur absorption est perturbée par le lait.
B. Ils prédisposent à une candidose.
C. Ils forment un complexe stable avec la matrice de la dent en voie de développement.
D. Ils peuvent remplacer l'amoxicilline dans la prophylaxie des endocardites bactériennes subaiguës.

Une infection bactérienne cause surtout une augmentation des

A. basophiles.
B. neutrophiles.
C. lymphocytes.
D. monocytes.
E. éosinophiles.

Pour évaluer les facteurs affectant l'utilisation des services dentaires, une étude transversale a été menée sur des adultes pour enquêter sur différentes variables. Considérant la conception de l'étude (study design), lequel des éléments suivants NE PEUT émaner de ces résultats?

A. Satisfaction avec les services.
B. Différences de genre.
C. Incidence des caries.
D. Utilisation des services dentaires.

En comparaison aux non-fumeurs, les fumeurs de cigarettes sont plus susceptibles de présenter

A. moins de perte osseuse.
B. moins de récession gingivale.
C. plus de saignement au sondage.
D. plus de perte d'attache.

Un abcès périapical aigu provenant d'une troisième molaire inférieure se dirige généralement et s'écoule

A. dans l'espace sous-mandibulaire.
B. dans l'espace ptérygo-mandibulaire.
C. au niveau du vestibule (buccal).
D. au niveau de l'espace buccal.

La durée de la guérison d'une lésion d'herpès simplex récurrent est de

A. 7-14 jours sans formation de cicatrice.
B. 7-14 jours avec formation de cicatrice.
C. 2-4 semaines sans formation de cicatrice.
D. 2-4 semaines avec formation de cicatrice.

Lequel des médicaments suivants est employé pour la prise en charge d'urgence d'un patient lors d'une crise de type grand mal?

A. Gabapentine.
B. Diazepam.
C. Morphine.
D. Acide valproïque.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des structures suivantes peut être confondue avec une lésion pathologique sur une radiographie rétroalvéolaire de la région prémolaire au maxillaire supérieur?

A. Septa osseux dans le sinus maxillaire.
B. Trou nasopalatin.
C. Canal nasolacrymal.
D. Trou mentonnier.

Lors d'un traitement d'orthodontie, l'extraction des prémolaires permettra

A. d'ouvrir la dimension verticale d'occlusion.
B. de labialer les incisives.
C. de corriger une ligne médiane déviée.
D. d'améliorer la stabilité.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est le plus utile pour l'identification de l'étiologie d'une ulcération buccale?

A. Histoire de cas de la lésion buccale.
B. Le frottis cytologique.
C. L'évaluation systémique.
D. Les tests de laboratoire.

Un patient a une ouverture interincisive de 30mm avant de sentir de la douleur. Son ouverture maximale est de 44mm avec douleur. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Dérangement interne de l'ATM avec réduction.
B. Dérangement interne de l'ATM sans réduction.
C. Trismus des muscles de la mastication.
D. Subluxation de l'ATM.
E. Douleur myofasciale.

L'acide acétylsalicylique est indiqué pour la prise en charge de

A. l'infarctus du myocarde.
B. l'asthme.
C. l'ulcère gastrique.
D. l'hémophilie.

L'absence congénitale d'une seconde prémolaire permanente produira le plus probablement

A. l'exfoliation normale de la deuxième molaire primaire.
B. l'exfoliation retardée de la deuxième molaire primaire.
C. l'exfoliation précoce de la deuxième molaire primaire.

La croissance en largeur des maxillaires survient principalement par

A. l'apposition latérale d'os.
B. l'ossification endochondrale.
C. l'expansion de la suture palatine.
D. la traction du muscle buccinateur.

Lequel des énoncés suivants concernant la chlorhexidine est INEXACT?

A. Elle perturbe la membrane cellulaire des bactéries.
B. Elle adhère fortement aux surfaces buccales.
C. Elle interfère dans l'adhérence des micro-organismes produisant la plaque.
D. Elle détruit de façon préférentielle les streptocoques mutans.
E. Elle est utilisée régulièrement pour des thérapies à long terme.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 28 ans avec un chevauchement antérieur sévère, une malocclusion de Classe II d'Angle, et un indice CAO élevé désire un traitement orthodontique. Parmi les choix suivants, quelle est l'étape initiale la plus appropriée dans la prise en charge de ce patient?

A. Une analyse céphalométrique.
B. Un cirage diagnostique.
C. Une analyse du risque carieux.
D. Une prescription de rince-bouche fluoré.

En prothèse partielle amovible, une barre palatine large est préférable à une barre étroite parce qu'elle est

A. plus rigide et moins épaisse.
B. plus facile à polir.
C. plus stable.
D. moins irritante pour les tissus mous.
E. plus hygiénique.

Lors de la restauration de l'anatomie occlusale, l'inclinaison de la trajectoire condylienne en mouvement de propulsion influence en premier lieu la morphologie

A. de la hauteur cuspidienne.
B. des dents antérieures seulement.
C. des versants mésiaux des cuspides des dents supérieures et des versants distaux des cuspides des dents inférieures.
D. des versants mésiaux des cuspides des dents inférieures et des versants distaux des cuspides des dents supérieures.

Le rythme cardiaque est augmenté par

A. une hyperkaliémie.
B. une activité réduite des recepteur α_1-adrénergiques.
C. l'atropine.
D. l'acétylcholine.
E. une augmentation du réflexe vagal.

Le type de collagène le plus communément trouvé dans le tissu conjonctif gingival, le ligament parodontal et le cément est de

A. type I.
B. type II.
C. type III.
D. type IV.

Dans une occlusion de Classe I d'Angle

A. le plan incliné distal de la canine supérieure s'articule avec le plan incliné mésial de la canine inférieure.
B. le plan incliné mésial de la canine supérieure s'articule avec le plan incliné distal de la canine inférieure.
C. l'articulation des canines primaires est en bout-à-bout.
D. les canines permanentes sont en bout-à-bout.

Le ciment le plus approprié pour cimenter un mainteneur d'espace de type bague et boucle (band and loop) pour un enfant à incidence de caries élevée est

A. phosphate de zinc.
B. ionomère de verre.
C. oxyde de zinc-eugenol.
D. polycarboxylate.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'améloblastome se retrouve plus fréquemment

A. dans la portion antérieure du maxillaire supérieur.
B. à la mandibule, près de la jonction de la branche montante et du corps mandibulaire.
C. dans la portion postérieure du maxillaire supérieur.
D. dans la région antérieure de la mandibule près de la ligne médiane.

La complication la plus grave chez un patient atteint d'angine de Ludwig est un/une

A. septicémie médiastinale.
B. choc septique.
C. atteinte du nerf optique.
D. thrombose du sinus caverneux.
E. obstruction des voies respiratoires.

Dans le tissu gingival vivement enflammé, il y a une augmentation du

A. nombre des mastocytes.
B. nombre des plasmocytes.
C. niveau d'histamine.
D. A. et B.
E. A. et C.

Quelle manifestation est un signe précoce de réaction toxique à un anesthésique local (surdose)?

A. Baisse de la pression sanguine.
B. Étourdissements.
C. Vomissements.
D. Incapacité de se concentrer.

La cause la plus fréquente de fistule chez l'enfant est

A. l'abcès périradiculaire aigu.
B. la périodontite périradiculaire suppurative.
C. l'abcès parodontal aigu.
D. le kyste dentifère.

Quelle est la principale source de l'activité collagénolitique dans la parodontite chronique?

A. *P. gingivalis*.
B. Macrophages.
C. Neutrophiles.
D. *P. intermedia*.

Lequel des énoncés suivants N'est PAS un avantage lors de l'utilisation d'un système d'adhésif et d'agent de mordançage avant l'insertion de la résine composite dans une cavité?

A. Rétention améliorée.
B. Infiltration marginale diminuée.
C. Résistance plus élevée de la restauration.
D. Diminution de l'effet de contraction de polymérisation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La forme de contour d'une cavité de Classe I pour amalgame est influencée par tous les paramètres suivants, SAUF

A. l'étendue de la carie dans l'émail.
B. l'étendue de la carie le long de la jonction amélodentinaire.
C. l'extension requise dans les fissures pour obtenir une ligne de finition saine et lisse.
D. le besoin de finir l'angle cavopériphérique sur une crête marginale ou sur une crête cuspidienne.
E. l'étendue de l'émail non supporté en raison de la carie.

Un patient de 29 ans a développé de multiples lésions ulcératives au buccal de la gencive attachée depuis vingt-quatre heures. Il n'y a pas de fièvre, de malaise généralisé ou de lymphadénopathie. Quel est le diagnostic plus probable?

A. Gingivostomatite herpétique primaire.
B. Herpès simplex récurrent.
C. Ulcères aphteux.
D. Gingivite ulcérative nécrosante.

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est le plus fort stimulant respiratoire?

A. Une diminution du pH artériel.
B. Une augmentation de l'oxygène artériel.
C. Une diminution de l'oxygène artériel.
D. Une augmentation du gaz carbonique artériel.
E. Une diminution du gaz carbonique artériel.

Les maladies à prion tel que la maladie de Creutzfeldt-Jacob se caractérisent par le fait

A. que la maladie est transmissible par l'air ou par contact accidentel avec un patient infecté.
B. qu'elles ne nécessitent pas de précautions de stérilisation supplémentaires lors de la prise en charge du patient.
C. que la maladie est habituellement mortelle en-dedans d'une année.
D. que la maladie a une période d'incubation de 3 à 6 mois.

La meilleure façon d'allonger le temps de travail d'une empreinte en hydrocolloïde irréversible est d'

A. augmenter le temps de spatulation.
B. augmenter la proportion d'eau dans le mélange.
C. utiliser de l'eau froide lors du malaxage.
D. ajouter une petite quantité de borax au mélange.
E. ajouter du sulfate de potassium au mélange.

Quel recours légal peut aboutir au paiement de dommages?

A. Causalité.
B. Discipline.
C. Intention.
D. Civil.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une bouche en santé, la crête de l'os alvéolaire, telle qu'elle apparaît à la radiographie, se situe de 1 à 2mm sous la jonction énamo-cémentaire. A la radiographie, la crête alvéolaire normale devrait être parallèle à une ligne imaginaire tracée entre la jonction énamo-cémentaire des dents adjacentes.

A. Le premier énoncé est vrai, le deuxième est faux.
B. Le premier énoncé est faux, le deuxième est vrai.
C. Les deux énoncés sont vrais.
D. Les deux énoncés sont faux.

Quel signe clinique indique une inclusion palatine des canines permanentes supérieures?

A. Le positionnement buccal des premières prémolaires.
B. L'exfoliation prématurée des canines primaires.
C. Un diastème au niveau de la ligne médiane.
D. L'absence de bosses canines chez un patient de 10 ans.

Une résine composite de teinte A3 devrait être polymérisée par couches successives se limitant à un maximum chacune de

A. 0,50mm.
B. 1,00mm.
C. 1,50mm.
D. 2,00mm.

Dans une occlusion de Classe I d'Angle, quelle cuspide de la dent permanente se déplace entre les cuspides mésiolinguale et distolinguale de la deuxième molaire inférieure dans un mouvement de latérotrusion (travaillant)?

A. Cuspide mésiolinguale de la première molaire supérieure.
B. Cuspide distolinguale de la première molaire supérieure.
C. Cuspide mésiolinguale de la deuxième molaire supérieure.
D. Cuspide distolinguale de la deuxième molaire supérieure.

Le déplacement des fractures est influencé par

A. l'âge.
B. l'hémorragie.
C. l'édentation.
D. les insertions musculaires.

Quel terme radiologique utilise-t-on pour désigner l'os plus radio-opaque qui recouvre l'alvéole et la crête osseuse interproximale?

A. L'espace ligamentaire.
B. L'os médullaire.
C. La plaque cribriforme.
D. La lamina dura.
E. L'os cortical.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des anomalies suivantes semble le mieux correspondre aux signes suivants: grossissement bilatéral d'une ou de plusieurs glandes salivaires et lacrymales, associé à la sécheresse des yeux, du nez, de la bouche et de la gorge, chez une femme de 50 ans ayant une histoire d'arthrite rhumatoïde?

A. Erythème multiforme.
B. Syndrome de Reiter.
C. Syndrome de Gardner.
D. Syndrome de Sjögren.
E. Syndrome de Plummer-Vinson.

Un signe de Nikolsky positif dans la pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle) est le résultat d'une/de

A. séparation à la membrane basale.
B. séparation intraépithéliale.
C. séparation de la lamina propria et de la sous-muqueuse.
D. la formation de bulles intraépithéliales.

La récupération psychomotrice après la sédation au protoxyde d'azote est

A. immédiate.
B. 1 à 2 minutes.
C. 10 minutes.
D. 30 minutes.

Chez l'adulte, une croissance continue des condyles, une augmentation de la taille des mains, des pieds, des crêtes supra-orbitaires et des cavités sinusales, suggère

A. une maladie d'Addison.
B. de l'hyperthyroïdie.
C. un adénome de l'hypophyse.
D. du gigantisme.

Les options de traitement d'une dent immature avec une pulpe nécrotique incluent une

A. apexogenèse et une revascularisation.
B. apexogenèse et un traitement endodontique conventionnel non-chirurgical.
C. apexification et un traitement endodontique conventionnel non-chirurgical.
D. apexification et une revascularisation.

Quel est le plus jeune âge à partir duquel on peut confirmer le diagnostique d'absence congénitale de deuxième prémolaire?

A. 2 ans.
B. 4 ans.
C. 6 ans.
D. 8 ans.

L'épaisseur maximale recommandée pour l'addition de couches successives de résine composite polymérisable à la lumière est

A. 2mm.
B. 3mm.
C. 4mm.
D. 5mm.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le lambeau chirurgical pour l'extraction d'une dent devrait être fait afin

A. d'éviter la gencive attachée.
B. de demeurer coronaire par rapport à la jonction mucogingivale.
C. d'être d'épaisseur partielle.
D. d'avoir une base large.

Laquelle des conditions suivantes est la plus sérieuse?

A. Abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu) d'une incisive centrale inférieure.
B. Cellulite du milieu du visage.
C. Abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique) d'une troisième molaire inférieure.
D. Kyste dentifère infecté.

Avec une prothèse complète supérieure, le support adéquat de la lèvre est principalement fourni par lequel des éléments suivants?

A. La surface buccale des dents et la gencive simulée.
B. L'épaisseur du rebord dans le vestibule.
C. Les festons sculptés sur la surface buccale de la gencive simulée.
D. La convexité du rebord buccal.

Durant le développement de la dentition, une déficience en vitamine A peut provoquer

A. des dents en grain de riz.
B. une anodontie partielle (hypodontie).
C. des incisives de Hutchinson.
D. une hypoplasie de l'émail.
E. une dentinogénèse imparfaite.

Des bulles dans un modèle de gypse sont le plus probablement le résultat d'/de

A. une tension de surface basse du matériau d'empreinte en silicone.
B. une tension de surface élevée de l'hydrocolloïde irréversible.
C. l'utilisation d'un silicone d'addition hydrophile.
D. la vaporisation d'un surfactant dans l'empreinte.

Parmi les nerfs suivants, lesquel devrait être anesthésié en vue de l'extraction d'une incisive latérale supérieure?

A. Nasocilaire.
B. Nasopalatin.
C. Spheno-palatin.
D. Sous-orbitaire.

L'aspiration qui précède l'injection d'un anesthésique local vise à réduire la

A. toxicité de l'anesthésique local.
B. toxicité du vasoconstricteur.
C. possibilité d'administration intravasculaire.
D. possibilité de paresthésie.

La couche entremêlée de collagène et de résine située sous une restauration est appelée

A. boue dentinaire.
B. couche hybride.
C. couche de Weil.
D. couche de décalcification.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'incidence la plus élevée d'un manque congénital d'incisives latérales se remarque chez le patient qui présente

A. une fissure labiale et palatine unilatérale.
B. le syndrome de Down.
C. une maladie cardiaque congénitale.
D. de l'hyperthyroïdisme.

Laquelle des conditions suivantes est CONTRE-INDIQUÉE pour l'extraction d'une dent en bureau privé?

A. Hyperthyroïdie grave et non traitée.
B. Diabète bien contrôlé.
C. Dent entourée d'un sinus maxillaire pneumatisé.
D. Dent avec résorption radiculaire interne.

La carie récurrente

A. est causée par une microinfiltration à l'interface restauration/dent.
B. est principalement initiée sur une surface de la dent au-delà des marges de la restauration.
C. est causée par des porosités dans la restauration.
D. se retrouve dans les puits de la dent.

Les fuseaux de muscles associés au réflexe d'étirement

A. sont composés de fibres musculaires extrafusales.
B. sont innervés par les motoneurones alpha.
C. agissent comme médiateurs de l'inhibition autogène de la contraction musculaire.
D. contiennent des fibres capables de contraction.
E. contribuent à la propriété principale de production de force du muscle.

Chez un patient édenté, l'apophyse coronoïde

A. limite l'extension distale de la prothèse inférieure.
B. affecte la position et l'arrangement des dents postérieures.
C. sert de repère pour déterminer la position de l'endiguement postérieur.
D. limite l'épaisseur du rebord buccal postérieur de la prothèse supérieure.

L'hypermobilité dentaire SANS perte d'os de support suggère

A. un traumatisme occlusal primaire.
B. un traumatisme occlusal secondaire.
C. une atrophie du parodonte.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 7 ans se présente 4 heures après un traumatisme qui a causé une fracture oblique de la couronne de la dent 2.1. Il y a une exposition pulpaire de 2mm. La pulpe est vivante. Quel est le traitement le plus approprié?

A. Faire une pulpotomie et placer de l'hydroxyde de calcium.
B. Faire une pulpectomie et obturer avec de l'hydroxyde de calcium.
C. Extraire la dent et mettre en bouche une prothèse.
D. Faire une pulpectomie et obturer avec de la gutta-percha.

Après la cimentation d'une couronne, quelle situation est la plus susceptible de causer une gingivite chronique?

A. Une ligne de finition sousgingivale.
B. Une ligne de finition supragingivale.
C. Une couronne en souscontour.
D. Une couronne en surcontour.

Le grand connecteur d'une prothèse partielle amovible doit être conçu de manière à

A. joindre rigidement les composantes de la prothèse.
B. agir comme un amortisseur (stress-breaker).
C. dissiper les forces verticales.
D. distribuer les forces aux tissus mous.

Pour une douleur dentaire aiguë, la dose quotidienne cumulative maximale d'acide acétylsalicylique est de

A. 2 400 mg.
B. 3 200 mg.
C. 3 600 mg.
D. 4 000 mg.

La lidocaïne a des propriétés

A. analgésiques.
B. anti-inflammatoires.
C. antiarythmique.
D. anticonvulsivantes.

Lequel parmi les choix suivants est la plus probablement associé au granulome périradiculaire?

A. Érode rapidement l'os.
B. Asymptomatique.
C. Chez les jeunes adultes.
D. Apparaît à l'apex d'une dent vivante.

Un carcinome épidermoïde situé dans la portion antérieure du plancher de la bouche près de la ligne médiane se propage habituellement aux ganglions

A. du cou unilatéralement.
B. médiastinaux.
C. du cou bilatéralement.
D. rétropharyngés.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les patients qui sont positifs à l'interleukine 1 (IL-1)

A. sont à risque élevé d'avoir une maladie parodontale sévère.
B. ont une réponse inflammatoire diminuée en présence de bactéries.
C. sont plus susceptibles de répondre favorablement à une thérapie parodontale.
D. ont une diminution des bactéries pathogènes associées à une maladie parodontale active.

Vous notez une zone radioclaire bien circonscrite de 3mm dans la région apicale de la deuxième prémolaire inférieure. La dent répond normalement aux tests de vitalité pulpaire. La zone radioclaire est fort probablement

A. une périodontite périradiculaire.
B. un kyste dentifère.
C. un abcès périradiculaire chronique.
D. le trou mentonnier.

Le tissu osseux croît par

A. croissance interstitielle.
B. activité ostéoclastique.
C. prolifération du tissu de l'endoderme.
D. différentiation du tissu cartilagineux.

La cause la plus probable de sensibilité postopératoire suite à une restauration de Classe II en composite est

A. un mordançage de la dentine.
B. de la microinfiltration à l'interface.
C. la toxicité du matériau de restauration.
D. un surchauffage durant la procédure de finition.

Laquelle des conditions suivantes est caractérisée par des chambres pulpaires anormalement grandes?

A. Amélogénèse imparfaite.
B. Odontodysplasie localisée.
C. Dentinogénèse imparfaite.
D. Dysplasie dentinaire de Type I.

Quelle est l'action la plus appropriée à poser pour un dentiste lorsqu'une patiente subit de l'abus conjugual?

A. Parler au présumé abuseur afin d'évaluer le niveau de menace qui pèse sur la patiente.
B. Offrir à la patiente des ressources matérielles et des références à des organismes communautaires.
C. Se concentrer sur les problèmes dentaires et considérer les problèmes d'abus plus tard.
D. Conseiller à la patiente de quitter l'abuseur.

Quelle est la raison principale d'effectuer une aspiration à l'aiguille d'une lésion intraosseuse radioclaire au maxillaire inférieur?

A. Obtenir un spécimen pour analyse histopathologique.
B. Déterminer la présence d'une lésion vasculaire.
C. Décompresser une lésion remplie de liquide.
D. Drainer une substance purulente.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des conditions suivantes est la cause la plus probable d'un diastème au niveau de la ligne médiane du maxillaire supérieur?

A. Mesiodens.
B. Manque d'espace.
C. Gémination.
D. Dens invaginatus.

Quel est le plus jeune âge à partir duquel on peut confirmer l'absence congénitale d'une deuxième prémolaire?

A. 2 ans.
B. 4 ans.
C. 6 ans.
D. 8 ans.

Suite à une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur en utilisant de la lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000, le patient ressent une tachycardie passagère. Quelle est la cause la plus probable de cette réaction?

A. Choc vasovagal.
B. Réaction allergique.
C. Infarctus du myocarde.
D. Injection intravasculaire.
E. Réaction anaphylactique.

Les granules de Fordyce sont des

A. glandes sébacées ectopiques.
B. glandes sudoripares ectopiques.
C. petits nodules calcifiés.
D. glandes muqueuses anormales.

En vue d'une restauration postendodontique, l'augmentation du diamètre de la préparation canalaire pour tenon radiculaire augmentera principalement le/la

A. stabilité du tenon.
B. résistance cervicale.
C. stress sur la racine.
D. rétention de la couronne.

La perte osseuse autour d'implants avant leur mise en charge est plus souvent associée à

A. des collets lisses.
B. des collets rugueux.
C. des connections internes.
D. des connections externes.

Chez un patient complètement édenté, la radiographie panoramique est utilisée pour

A. déterminer le niveau des attachements musculaires.
B. identifier les problèmes systémiques qui affectent les tissus mous de la cavité buccale.
C. démontrer la présence de racines résiduelles ou de zones d'infection.
D. déterminer la dimension verticale.

Laquelle des conditions suivantes produit une image radioclaire?

A. Sialolithe.
B. Ostéosclérose.
C. Odontome.
D. Fibrome améloblastique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel nombre minimal de nucléotides peut être retiré d'un gène pour obtenir le changement le plus petit au niveau de la séquence d'acides aminés de la protéine codée?

A. 1.
B. 2.
C. 3.
D. 4.
E. 5.

Le moment le plus propice pour débuter un traitement d'orthodontie interceptif chez un patient présentant une malocclusion de classe II squelettique est

A. dès que la malocclusion est diagnostiquée.
B. immédiatement après l'éruption complète de toutes les dents primaires.
C. immédiatement après l'éruption complète des premières molaires permanentes.
D. plusieurs mois avant la poussée de croissance prépubertaire.
E. après la fin de la maturation squelettique.

Parmi les énoncés suivants, lequel est caractéristique d'une dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale)?

A. Présence de douleur.
B. Produit de l'expansion.
C. Ne requiert pas de biopsie.
D. Nécessité de traitement endodontique ou d'extraction.

Quelle est la prise en charge pré-opérative la plus appropriée pour un patient présentant des symptomes d'hypothyroïdisme léger, àqui on doit extraire une dent?

A. Obtenir le RIN dans les 24 heures avant la procédure.
B. Surveiuller constamment la tension artérielle.
C. Fixer des rendez-vous matinaux courts.
D. Placer le patient en position couchée ou la tête baissée.
E. Aucune considération spéciale n'est requise.

La prise en charge la plus appropriée pour un enfant d'un an souffrant d'une gingivostomatite herpétique primaire est de/d'

A. lui prescrire un antibiotique.
B. le vacciner contre la varicelle.
C. s'assurer qu'il prenne suffisamment de liquides.
D. débrider les lésions.
E. appliquer de la chlorexhidine topique sur les lésions.

La prise en charge la plus appropriée pour l'intrusion de la 5.1 dont l'apex est déplacé vers la plaque buccale est de/d'

A. extraire.
B. laisser en place et faire une pulpectomie.
C. repositionner et faire une pulpectomie.
D. permettre un repositionnement spontanné.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La précision d'une empreinte en alginate sera améliorée si

A. l'espace entre le porte-empreinte et les dents est de 1-2mm.
B. l'espace entre le porte-empreinte et les dents permet une épaisseur d'alginate de 4-5mm.
C. l'empreinte est enlevée lentement au niveau des zones de contre-dépouilles autour des dents.
D. l'empreinte est trempée dans l'eau durant une heure.

Le traitement des tumeurs malignes de la cavité buccale par des radiations ionisantes va occasionner une

A. difformité des maxillaires.
B. réduction de la vascularité des maxillaires.
C. augmentation de la vascularité des maxillaires.
D. augmentation de la fragilité des maxillaires.

La meilleure façon d'évaluer cliniquement les atteintes des furcations au maxillaire supérieur est de sonder avec une sonde

A. Williams.
B. Nabers.
C. Michigan "O".
D. de type dépistage parodontal et d'enregistrement du PSR.

La dernière dent primaire remplacée par une dent permanente est en général

A. la canine supérieure.
B. la canine inférieure.
C. la première molaire supérieure.
D. la deuxième molaire inférieure.

Le moment le plus approprié pour initier le traitement chirurgical d'une prognathie mandibulaire est immédiatement après

A. la fin de la dentition primaire.
B. le début de la dentition mixte.
C. la fin de la dentition mixte.
D. la fin de la croissance.

La protrusion des incisives supérieures chez un patient de 12 ans est plus efficacement traitée par

A. rétraction orthodontique des incisives après la création d'espace.
B. ostéotomie sagittale mandibulaire bilatérale.
C. repositionnement chirurgical du segment antérieur du maxillaire supérieur suite à l'extraction des premières prémolaires supérieures.
D. remplacement prothétique des incisives après leur extraction.

Le surcontour du tiers gingival d'une restauration temporaire contribue à/au

A. la rétention de la restauration temporaire.
B. l'accumulation de plaque et à l'inflammation gingivale.
C. déplacement de la gencive en vue de la prise d'empreinte.
D. l'intégrité marginale de la restauration temporaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La "Dens in dente" est le plus souvent associée à/aux

A. des dents surnuméraires.
B. de la dentinogenèse imparfaite.
C. de l'ostéogenèse imparfaite.
D. dents antérieures.
E. de l'amélogenèse imparfaite.

Lequel des agents hémostatiques suivants est le plus susceptible de causer une réaction systémique?

A. Sulfate d'aluminium (Pascord®).
B. Chlorure d'aluminium (Hemodent®).
C. Epinéphrine (Raccord®).
D. Sulfate ferrique (Astringedent®).

Un enfant de 10 ans, qui n'avait jamais eu de carie auparavant, a des caries de l'émail sur les surfaces proximales de plusieurs molaires primaires. Quelle est la prise en charge la plus appropriée de ces lésions?

A. Aucun traitement.
B. Appliquer du fluorure topique, soins appropriés à la maison et observer.
C. Adoucir les surfaces avec des bandes abrasives.
D. Appliquer des scellants de fissures.
E. Restaurer avec une résine composite.

Quel angle N'est PAS présent dans une cavité de Classe V pour amalgame?

A. Mésioaxial.
B. Axiopulpaire.
C. Gingivoaxial.
D. Distoaxial.
E. Occlusoaxial.

L'avantage principal de la cuisson de la porcelaine sous vide est une

A. meilleure couleur.
B. contraction moindre.
C. translucidité accrue.
D. résistance accrue.

Une hémorragie gingivale spontanée peut suggérer un(e)

A. parotidite.
B. maladie de Hodgkin.
C. diabète.
D. leucémie.

Une chirurgie orthognathique pour le traitement de l'apnée du sommeil

A. mènera éventuellement à une apparence faciale inesthétique.
B. affecte plusieurs niveau des voies aériennes.
C. requière un traitement orthodontique préalable.
D. est la plus efficace des modalités de traitement.

L'efficacité dans le temps d'une lumière à polymériser à la diode électroluminescente sera

A. améliorée.
B. la même.
C. réduite.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le mécanisme principal par lequel le corps métabolise les barbituriques à courte action est par

A. oxydation.
B. réduction.
C. hydroxylation et oxydation.
D. séquestration dans les lipides du corps.

Un patient de 22 ans autrement en bonne santé, se plaint de douleur intense et d'inconfort dans la bouche. À l'examen clinique, on observe des ulcérations gingivales dans la région antérieure des deux maxillaires, des gencives couvertes d'escarres gris-jaune, des papilles gingivales ulcérées, un saignement gingival à la moindre provocation, une odeur fétide, sans évidence radiologique de perte osseuse. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Parodontite agressive localisée.
B. Gingivite agressive localisée.
C. Parodontite ulcérative nécrosante.
D. Gingivite ulcérative nécrosante.

Le type de greffon osseux le plus approprié pour utilisation dans la région maxillofaciale est de type

A. allogénique.
B. alloplastique.
C. autogène.
D. xénogénique.

Laquelle parmi les conditions suivantes N'est PAS caractéristique de la parodontite?

A. Hypertrophie gingivale.
B. Formation de poche sans exsudat purulent.
C. Destruction du ligament parodontal.
D. Résorption de l'os alvéolaire.

La limite conventionnelle d'élasticité d'un fil orthodontique est

A. la même que la limite proportionnelle.
B. diminuée par l'écrouissage.
C. la même que la résistance à la fracture.
D. plus élevée que la limite proportionnelle.

Chez un enfant, une gingivite douloureuse, diffuse et d'un rouge écarlate est caractéristique d'une

A. gingivostomatite herpétique primaire.
B. parodontite agressive.
C. fibromatose idiopathique.
D. stomatite aphteuse.

Pour quelle raison éthique, un dentiste peut-il refuser de traiter un patient au Canada?

A. Une différence de croyances religieuses.
B. Le statut infectieux d'un patient.
C. Un patient physiquement fragilisé.
D. Un patient mentalement fragilisé.
E. Le manque de connaissance ou d'habileté du dentiste.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi ces malformations congénitales majeures de la tête et du cou laquelle est la plus fréquente?

A. Hygroma kystique.
B. Fissure palatine.
C. Angiomatose encéphalo-trigéminale (maladie de Sturge-Weber-Krabbe).
D. Double lèvre.

Par quel mécanisme le corps du maxillaire inférieur croît-il en longueur pour faire place à la deuxième molaire permanente?

A. Apposition d'os au niveau du condyle.
B. Résorption d'os au niveau du bord antérieur de la branche montante et apposition d'os en son bord postérieur.
C. Apposition d'os sur l'arcade alvéolaire et au bord inférieur du corps du maxillaire inférieur.
D. Apposition d'os à la symphyse et au niveau du bord postérieur de la branche montante.
E. Croissance antérieure.

Laquelle des hépatites virales N'a PAS d'état de porteur chronique?

A. Hépatite A.
B. Hépatite B.
C. Hépatite C.
D. Hépatite D.

Une dent antérieure traitée par endodontie a été restaurée avec un tenon radiculaire en fibre de carbone préfabriqué et une reconstitution de pile, suivis d'une couronne céramométallique. Quel est le facteur le plus important influençant le pronostic de cette dent?

A. Le type de matériau utilisé pour la reconstitution de pile.
B. Le type de ciment utilisé pour la cimentation.
C. La quantité de structure dentaire coronaire restante.
D. La composition de l'alliage du tenon radiculaire.

Une enflure douloureuse, intermittente, dans la région sous-mandibulaire, dont l'intensité augmente au moment des repas est un signe d'une

A. ranule.
B. obstruction du canal de Wharton.
C. angine de Ludwig.
D. obstruction du canal de Sténon.
E. parotidite épidémique.

Les ciments fonds protecteurs (lining cements)

A. agissent comme barrière contre les éléments irritants contenus dans les matériaux de restauration.
B. réduisent la sensibilité de la dentine fraîchement fraisée.
C. agissent comme isolants thermiques pour la pulpe.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequelle des zones de caries dentinaires suivantes est capable de reminéralisation?

A. Infectée.
B. Turbide.
C. Transparente.

Une augmentation des immunoglobulines est compatible avec une augmentation du nombre des

A. fibroblastes.
B. neutrophiles.
C. lymphocytes.
D. plasmocytes.

Un patient a des facettes d'usure, une mobilité dentaire accrue et une sensibilité à la percussion sur la dent 3.4. Une évaluation radiographique de cette dent révèlera fort probablement

A. une restauration avec surcontours sousgingivaux.
B. une perte de l'attache épithéliale.
C. un épaississement du ligament parodontal.
D. la formation d'une poche.

Quelle est la complication la plus grave d'un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu) au maxillaire supérieur?

A. Péricémentite.
B. Périostite.
C. Thrombose du sinus caverneux.
D. Drainage spontané du pus.

Lors de la taille, en vue d'une couronne complète, sur une dent postérieure dont la couronne clinique satisfait aux exigences de résistance et de rétention, on doit placer la limite gingivale de la préparation

A. à 0.5mm sous la gencive.
B. sur l'émail.
C. au moins 1mm au-dessus de la gencive.
D. au joint énamo-cémentaire.
E. au niveau gingival.

Un signe de Nikolsky positif est une caractéristique diagnostique

A. du lichen plan.
B. de l'érythème polymorphe.
C. du pemphigus vulgaris.
D. de la gingivite marginale chronique.
E. du lupus érythémateux.

Des écrans renforçateurs sont employés lors de la prise de radiographies extraorales analogiques afin d'/de

A. améliorer le détail.
B. diminuer le temps d'exposition.
C. diminuer le rayonnement dispersé.
D. augmenter la pénétration.

La triade de Hutchinson est une conséquence de la/l'

A. gonorrhée.
B. herpès simplex.
C. syphilis congénitale.
D. chlamydia.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une étude d'échantillon aléatoire chez 5,586 canadiens a démontré que 63% des adultes plus agés avaient visité leur dentiste dans la dernière année. L'interval de confiance de 95% se situait entre 56% et 70%. Cela signique que

A. entre 56 et 70% des adultes plus agés compte pour 95% des visites dentaires.
B. il est certain à 95% que 63% des adultes plus agés ont eu une visite dentaire.
C. pas plus de 70% des visites dentaires sont survenues chez 95% des adultes plus agés.
D. il est certain à 95% qu'entre 56 et 70% des adultes plus agés ont eu une visite dentaire.

Un appareil de maintien (mainteneur d'espace) dans le segment postérieur devrait

A. empêcher l'extrusion des dents antagonistes.
B. empêcher l'éruption des dents permanentes.
C. retarder l'éruption des dents permanentes.
D. maintenir la longueur de l'arcade.

Dans un cabinet dentaire, pour réduire les risques d'infection à l'hépatite B pour le personnel et les patients, toutes les précautions suivantes devraient être utilisées SAUF

A. stérilisation à la vapeur.
B. stérilisation chimique.
C. précautions standards.
D. histoire médicale.
E. formation du personnel.

Quel est le diagnostic le plus probable lorsqu'il y a une douleur spontanée qui se produit rapidement et qui est accompagnée d'une enflure des tissus mous environnants?

A. Abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
B. Abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).
C. Fracture radiculaire verticale.
D. Résorption radiculaire interne.

Le virus coxsackie A est l'agent causal

A. du muguet.
B. de l'herpangine.
C. du lichen plan.
D. de la stomatite aphteuse.

Lorsque l'on fait un lambeau chirurgical parodontal, le dessin de l'incision est influencé par

A. l'attachement du frein.
B. la profondeur du vestibule.
C. la quantité de gencive attachée.
D. la présence de défauts infra-osseux.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Après la prise initiale, le ciment à l'ionomère de verre, à prise chimique, devrait être enduit d'une couche protectrice afin

A. d'accélérer sa prise finale.
B. de le protéger contre l'humidité.
C. de retarder sa prise finale.
D. de le protéger contre les rayons ultra-violets.
E. d'obtenir une surface lisse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 70 ans, diabétique insulino-dépendant vient de terminer un traitement de 7 jours à l'ampicilline pour une infection respiratoire. Il a des signes et symptômes associés à un diagnostic de candidose buccale. Quel médicament est le plus approprié pour traiter cette condition?

A. Fluconazole.
B. Métrodinazole.
C. Demerol.
D. Diflunisal.

Des papilles interdentaires fibreuses et élargies généralisées ont été observées depuis 2 mois et interfèrent avec un traitement orthodontique. Il n'y a pas d'évidence de perte d'attache. Le détartrage et l'aplanissement de racine n'ont pas résolu le problème. Quelle intervention est la plus appropriée?

A. Curetage gingival.
B. Gingivoplastie.
C. Chirurgie avec résection osseuse.
D. Régénération tissulaire guidée.

L'agent étiologique de la gingivite ulcérative nécrosante (GUN) est

A. bactérien.
B. viral.
C. fongique.
D. protozoaire.

Les cultures obtenues à partir d'un abcès dentaire révèlent que l'infection est causée par le streptocoque bêta hémolytique. Parmi les antibiotiques suivants, lequel est le médicament de choix?

A. Pénicilline.
B. Erythromycine.
C. Tétracycline.
D. Cloxacilline.

De combien de fois est diminuée la flexibilité d'un fil orthodontique rond, lorsque l'on double son diamètre?

A. 4.
B. 8.
C. 12.
D. 16.

On condense l'amalgame pour

A. fragmenter davantage les particules d'alliage.
B. compresser les particules d'alliage.
C. compléter le processus de trituration.
D. enrober de mercure toutes les particules d'alliage.

Un enfant de 3 ans doit subir l'extraction d'une deuxième molaire primaire supérieure. La technique d'anesthésie locale recommandée est une

A. anesthésie alvéolaire postérieure supérieure.
B. infiltration buccale et palatine.
C. injection à la tubérosité plus une infiltration sous-périostéale de la racine mésio-buccale.
D. injection tronculaire sous-orbitaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des médicaments NE causera PAS d'hyperplasie gingivale?

A. Cyclosporine.
B. Doxépine.
C. Phénytoïne.
D. Vérapamil.

La dent 1.1 a une petite fracture du coin mésioincisif qui expose la dentine. Quel énoncé est vrai concernant la préparation de la dent en vue de placer une restauration?

A. Un tenon dentinaire est habituellement nécessaire pour obtenir une rétention adéquate.
B. Une queue d'arronde linguale est habituellement nécessaire pour la rétention.
C. Un biseau de 1mm est placé là où l'épaisseur de l'émail le permet.
D. Des puits dentinaires sont la principale forme de rétention pour la restauration.

Une profondeur au sondage interproximal exacte est obtenue en déplacant la sonde parallèlement à l'axe long de la dent jusqu'à ce qu'elle atteigne

A. la ligne d'angle, puis en l'angulant à 45° pour atteindre la région du collet.
B. la ligne d'angle, puis en l'angulant légèrement pour atteindre la région du collet.
C. la zone de contact, puis en l'angulant légèrement pour atteindre la région du collet.
D. la zone de contact, puis en l'angulant à 45° pour atteindre la région du collet.

Un patient de 30 ans, séropositif, se présente à votre cabinet dentaire pour l'extraction d'une deuxième molaire qui a un abcès. La prise en charge la plus appropriée est de

A. diriger le patient vers un autre dentiste parce que les mesures de contrôle universelles de l'infection sont insuffisantes.
B. traiter le patient à la fin de la journée.
C. traiter ce patient de la même façon que les autres patients.
D. porter deux paires de gants avant toute intervention chirurgicale.

Quelle est la dose d'épinéphrine d'un auto-injecteur EpiPen^{MD}Jr.?

A. 0.15.
B. 0.20.
C. 0.25.
D. 0.30.
E. 0.35.

Lequel des médicaments suivants NE devrait PAS être prescrit à un patient prenant de la warfarine?

A. Acétaminophène.
B. Oxycodone.
C. Kétorolac.
D. Codéine.

À l'immunofluorescence, le pemphigus vulgaris a une apparence

A. en forme de cibles.
B. en forme de grillage à poule.
C. de bulles de savon.
D. ondulée.
E. ouatée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le signe clinique le plus évident d'une infection odontogène impliquant l'espace ptérygomandibulaire est un(e)

A. trismus.
B. enflure faciale.
C. enflure de la région sous-maxillaire.
D. élévation de la température au-dessus de 39°C (102ºF).

Les kystes médians antérieurs du maxillaire supérieur se produisent au niveau

A. de l'os nasal.
B. du canal incisif et des processus palatins.
C. de l'apophyse zygomatique.
D. du crochet ptérygoïdien.

La rhysalyse d'une dent primaire est accélérée par

A. l'absence de dent permanente de remplacement.
B. la perte prématurées des dents adjacentes.
C. la présence d'un contact occlusal prématuré.
D. une inflammation pulpaire de la dent.

Un taux élevé de neutrophiles est un indice

A. de réaction allergique.
B. d'infection bactérienne.
C. de défaut de la coagulation sanguine.
D. d'une diminution de la production d'anticorps.

L'élément diagnostic le plus important lors de l'évaluation de l'état parodontal d'un patient est

A. le résultat des tests de vitalité.
B. l'apparence radiologique.
C. la profondeur des poches parodontales.
D. la mobilité des dents.

L'avantage principal de la cuisson de la porcelaine sous vide est une

A. meilleure couleur.
B. contraction moindre.
C. translucidité accrue.
D. résistance accrue.

Quelle est la conception la plus appropriée (design) pour une étude qui a commencé après l'exposition à un facteur de risque mais avant le début de la maladie?

A. Séries de cas.
B. Essais randomisée.
C. Cas-témoin.
D. Cohorte.

Quelle est l'explication la plus logique au fait qu'une canine supérieure avec abcès produise une enflure sous l'oeil?

A. Il y a un drainage lymphatique dans la partie supérieure de cette région.
B. L'os est moins poreux dans la portion supérieure à l'apex radiculaire.
C. L'infection s'est propagée à la veine angulaire qui n'a pas de valves.
D. L'apex radiculaire est situé supérieurement aux muscles canin et élévateur de la lèvre supérieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La recommandation de l'apport nutritionnel de référence (ANREF) pour les gras est

% de gras de l'apport énergique total

	Enfants (4-18 ans)	Adultes
A.	20-30%	20-30%
B.	20-35%	25-35%
C.	25-35%	20-35%
D.	25-40%	20-30%

En cabinet dentaire, la forme d'hépatite qui présente le plus grand risque de transmission d'un patient à un membre du personnel est

A. l'hépatite A.
B. l'hépatite B.
C. l'hépatite C.
D. l'hépatite D.

Les kystes palatins médians sont classifiés comme des kystes

A. du développement.
B. résiduels.
C. d'origine idiopathique.
D. odontogènes.

Lors de la fabrication d'une prothèse complète, l'angle condylien de l'articulateur est déterminé par

A. l'inclinaison cuspidienne des dents choisies.
B. l'orientation du plan occlusal.
C. le guide incisif.
D. l'enregistrement interocclusal en relation centrée.
E. l'enregistrement interocclusal en protrusion.

Lorsqu'on fabrique une couronne céramométallique, le coefficient de dilatation thermique du métal par rapport à celui de la porcelaine devrait être

A. légèrement plus faible.
B. le même.
C. légèrement plus élevé.
D. beaucoup plus faible.

Quelle troisième molaire inférieure incluse est habituellement plus facile à extraire?

A. Mésio-angulée.
B. Horizontale.
C. Disto-angulée.
D. Inversée.

Dans la dysplasie fibreuse, on note

A. souvent des foyers cartilagineux lors de l'examen histologique.
B. souvent une infiltration inflammatoire.
C. des changements caractéristiques dans la chimie sanguine.
D. une apparence de verre dépoli à la radiographie.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée de l'érythroleucoplasie?

A. Observation.
B. Remplacement des restaurations en amalgame.
C. Modification du régime alimentaire.
D. Biopsie.
E. Ablation par laser CO_2.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les kystes odontogènes périapicaux sont surtout associés aux dents

A. de sagesse incluses.
B. congénitalement absentes.
C. dont la pulpe est non-vivante.

L'esthétique d'une restauration extensive de Classe IV en composite sur une incisive supérieure sera améliorée en

A. scellant avec un adhésif.
B. utilisant une résine composite à basse viscosité.
C. utilisant plus d'une teinte.

Un patient présente une enflure bilatérale des parotides, une érosion de l'émail et un flot salivaire normal, quel est le diagnostic le plus probable?

A. Boulimie.
B. Diabète sucré.
C. Trouble des glandes salivaires associé au VIH.
D. Syndrome de Sjögren.

Lequel des matériaux à empreinte suivants N'est PAS recommandé pour l'empreinte finale d'un pilier et la fabrication du modèle unitaire pour une couronne céramométallique?

A. Silicone d'addition.
B. Silicone de condensation.
C. Hydrocolloïde irréversible.
D. Polyéther.

Lorsque la formation de dentine primaire est complétée sur une dent permanente en santé, la portion interne des tubuli dentinaires contient des

A. extensions des capillaires.
B. cellules du réticulum étoilé.
C. projections odontoblastiques.
D. projections neuronales.

La procédure chirurgicale la plus complexe lorsqu'il y a défaut osseux est la mise en place d'un implant par

A. l'application simultanée d'une membrane.
B. la technique d'ostéome.
C. le scindement de l'os de la crête alvéolaire.
D. l'élévation sinusale par la technique de fenestration (window technique).

Lequel des éléments suivants N'est PAS un prédicteur clinique d'une thérapie pulpaire réussie sur une dent vivante?

A. L'état de santé préopératoire de la pulpe.
B. L'élimination de la source d'inflammation.
C. La suspension d'une future pénétration microbienne (microleakage).
D. La présence de calcifications canalaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les situations suivantes, laquelle est une CONTREINDICATION à l'utilisation de Tylenol 3®?

A. Prise simultanée de la pénicilline V.
B. Réaction asthmatique à la suite de l'ingestion d'acide acétylsalicylique.
C. Allergie à l'acétaminophène.
D. Ulcère gastrique.

Pendant la période de prise, un mélange de plâtre présentera

A. de l'expansion.
B. de la contraction.
C. une diminution de la force compressive.
D. une augmentation de la teneur en humidité.

Lequel des moyens suivants peut-on utiliser pour la désinfection des pointes de gutta-percha?

A. Le stérilisateur à billes de verre.
B. L'autoclave.
C. Les solutions chimiques.
D. La stérilisation à la flamme.
E. La stérilisation par chaleur sèche.

Pour une prothèse partielle amovible avec espaces édentés postérieurs, le moyen le plus efficace pour limiter les forces appliquées sur les dents-piliers est de/d'

A. jumeler les dents-piliers aux dents adjacentes.
B. se servir des dents-piliers sans jumelage.
C. employer des dents de zéro degré.
D. maintenir une adaptation stable entre la base et les tissus de support.

Parmi les descriptions suivantes, laquelle décrit le mieux ce qu'est l'épidémiologie?

A. Obtention des données lors d'études d'une maladie.
B. Niveau le plus bas d'une maladie qui est trouvé habituellement dans une population.
C. Contrôle d'une maladie.
D. Etude des comportements d'une maladie dans une population.

Parmi les substances suivantes, laquelle possède à la fois des propriétés analgésiques, antipyrétiques et anti-infammatoires?

A. L'acétaminophène.
B. L'acide acétylsalicylique.
C. La bradykinine.
D. Le diazépam.

Dans le cas de molaires primaires, les changements osseux causés par une infection sont détectés par radiographie initialement

A. au niveau des apex.
B. au niveau de la furcation.
C. au niveau de la crête alvéolaire.
D. à la base du bourgeon dentaire de la dent en développement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des directives suivantes doit être observée lorsque les matériaux à empreinte en alginate sont utilisés?

A. Placer l'empreinte dans l'eau à 37°C avant de couler le modèle.
B. Retirer l'empreinte lentement dans les zones de contredépouille.
C. Contrôler le temps de prise en changeant le ratio eau:poudre.
D. Couler le modèle immédiatement après la désinfection.

On obtiendra un meilleur pronostic lors d'une atteinte à la furcation d'une dent si/s'

A. les racines sont largement séparées.
B. les racines sont courtes et coniques.
C. il y a des concavités à la surface des racines.
D. il y a une projection amélocémentaire.

Dans une préparation pour incrustation coulée en or, au lieu de faire un épaulement, on biseaute la paroi gingivale afin d'obtenir une

A. protection de la gencive.
B. augmentation de la forme de rétention.
C. adaptation marginale plus fiable.
D. augmentation de l'épaisseur du métal.

Parmi les médicaments suivants, lequel risque LE MOINS de causer une hyperplasie gingivale?

A. Cyclosporine.
B. Fluoxétine.
C. Phénytoïne.
D. Nifédipine.

Pour une prothèse partielle amovible, un appui sur la surface linguale d'une canine est préférable à un appui sur la surface incisive parce que

A. la force de levier exercée sur la dent est moins grande avec un appui lingual.
B. l'émail est plus épais à la surface linguale.
C. la visibilité et l'accès sont meilleurs.
D. le cingulum de la canine présente une concavité naturelle.

Un patient de 8 ans est pâle et présente un élargissement généralisé avec un saignement spontané de la gencive. Lequel parmi les choix suivants est le plus approprié pour établir le diagnostic?

A. Biopsie-exérèse.
B. Faire un frottis cytologique de la gencive.
C. Demander une formule sanguine complète.
D. Faire des cultures bactériennes.

Un blocage des artères coronaires peut conduire à un(e)

A. thrombose.
B. embolie.
C. infarctus.
D. dégénérescence graisseuse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un trauma venant de l'occlusion peut être diagnostiqué à l'aide de radiographies par la présence

A. de déchirures cémentaires.
B. d'une perte osseuse horizontale.
C. d'un élargissement de l'espace du ligament parodontal.
D. d'un rétrécissement de l'espace du ligament parodontal.

Dans lequel des états pathologiques suivants peut-on s'attendre à ce qu'une incisive centrale inférieure réagisse à la chaleur, au froid et au test électrique?

A. Abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).
B. Abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
C. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
D. Périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).

Une patiente de 55 ans, en bonne santé, présente une perte d'os alvéolaire sur 40% de ses dents, une perte d'attache clinique de 3 à 4mm et un sondage parodontal entre 5 et 6mm avec saignement. Le diagnostic le plus probable est une parodontite chronique

A. généralisée débutante.
B. localisée débutante.
C. généralisée modérée.
D. localisée modérée.

Suivant une chirurgie parodontale, le facteur le plus important pour favoriser la guérison est

A. le rinçage à l'eau salée.
B. le contrôle parfait de la plaque.
C. le massage de la gencive.
D. de ne pas déranger le site de l'intervention pendant une période de trois mois.

L'hypothyroïdie affecte le développement dentaire en

A. gênant la croissance de la mâchoire.
B. retardant l'éruption des dents.
C. formant de l'os sclérotique à la surface occlusale des dents en voie d'éruption.
D. accélérant l'éruption des dents.

Pour une prothèse partielle coulée au maxillaire supérieur, la forme de grand connecteur qui risque le plus d'interférer avec la phonation est

A. une barre palatine épaisse étroite.
B. une barre palatine antérieure et postérieure.
C. une barre palatine mince et large.
D. un fer à cheval étroit.

La dissémination par voie lymphatique provenant d'un carcinome situé au bout de la langue va impliquer initialement quels ganglions?

A. Sousmaxillaires.
B. Sousmentonniers.
C. Parotidiens profonds.
D. Mastoïdiens.
E. Jugulo-omohyoïdiens.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'objectif premier dans le traitement de la périodontite est

A. de diminuer le trauma venant de l'occlusion.
B. de procéder aux ajustements nécessaires de diète et de nutrition.
C. d'éliminer les masses de colonies microbiennes et le tartre.
D. d'éliminer les dents chevauchées et basculées.

Parmi les conditions suivantes, laquelle est la plus susceptible de produire une nouvelle formation d'os périosté?

A. Dysplasie fibreuse.
B. Maladie de Paget.
C. Ostéomyélite chronique.
D. Hyperparathyroïdie.

Lequel parmi les choix suivants est utilisé pour vérifier l'efficacité de la stérilisation des instruments?

A. Bactéries Gram négatif.
B. Bactéries anaérobies.
C. Spores.
D. Microorganismes buccaux.

Laquelle des malocclusions suivantes, est la mieux corrigée dès le diagnostic posé?

A. Une Classe II division 1 d'Angle sévère.
B. Une Classe II division 2 d'Angle sévère.
C. Une occlusion croisée avec une déviation latérale fonctionnelle.
D. Un diastème entre les incisives centrales supérieures.

Comparée à une prothèse complète conventionnelle, une prothèse hybride

A. résiste mieux à la fracture.
B. favorise la préservation de l'os alvéolaire.
C. cause moins d'inflammation des tissus mous.
D. est moins coûteuse.

Un patient se présente avec une paralysie faciale apparente, unilatérale, qui a débuté seulement le jour précédent. Quel est le diagnostic probable?

A. Glossodynie.
B. Paralysie de Bell.
C. Myasthénie grave.
D. Névralgie du trijumeau.

Lequel des choix suivants a des propriétés anticonvulsivantes?

A. L'acétaminophène.
B. La codéine.
C. Le diazépam.
D. La diphenhydramine.
E. Le protoxyde d'azote.

Chez un patient de 4 ans avec une occlusion autrement normale, quelle est la prise en charge la plus appropriée pour une dent 8.4 ankylasée?

A. Extraction immédiate.
B. Luxation pour faciliter l'éruption.
C. Surveillance du développement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des prothèses partielles amovibles suivantes montre le MOINS de rotation autour d'un axe?

A. Classe I de Kennedy.
B. Classe II de Kennedy.
C. Classe III de Kennedy.

Les effets antithrombotiques de l'acide acétylsalicylique peuvent être altérés par

A. la codéine.
B. l'acétaminophène.
C. l'ibuprofène.
D. le tramadol.

Un patient se plaint de douleur spontanée à une dent. La douleur persiste suite au test au froid. Quel est le diagnostic pulpaire le plus probable?

A. Pulpite réversible.
B. Pulpite irréversible asymptomatique.
C. Pulpite irréversible symptomatique.
D. Nécrose pulpaire.

La récidive qui se produit souvent suite à la correction orthodontique de la position d'une dent en rotation, est généralement due à/aux

A. la densité de l'os cortical.
B. la persistance d'habitudes de la langue ou des doigts.
C. fibres de la gencive libre et aux fibres transeptales.
D. fibres obliques du ligament parodontal.

L'épinéphrine dans les solutions anesthésiques

A. augmente la durée de l'anesthésie.
B. réduit la possibilité d'une réaction allergique.
C. équilibre le pH de la solution.

L'engourdissement unilatéral du menton peut être associé avec laquelle des conditions suivantes?

A. Une tumeur maligne.
B. La paralysie de Bell.
C. Un abcès apical.
D. La névralgie du trijumeau.

Pendant une anesthésie générale, tous les paramètres suivants doivent être monitorés SAUF

A. le diamètre de la pupille.
B. la pression artérielle.
C. le rythme cardiaque.
D. la saturation en oxygène.
E. le rythme respiratoire.

Les corticostéroïdes secrétés par les glandes surrénales

A. augmentent le rythme cardiaque.
B. causent de la vasodilatation.
C. augmentent la synthèse des protéines.
D. réduisent l'inflammation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le mouvement associé à une faible force produite par un appareil orthodontique amovible, sur la face vestibulaire d'une incisive centrale supérieure en vestibulo-version, va causer

A. un mouvement lingual de la couronne et un mouvement lingual de l'apex de la racine.
B. une intrusion de l'incisive centrale et un mouvement lingual de la couronne.
C. un mouvement lingual de la couronne et un mouvement vestibulaire de l'apex de la racine.
D. une intrusion de l'incisive centrale.

Quelle est la procédure à suivre pour obtenir une couronne en acier inoxydable bien adaptée et fonctionnelle?

A. Exécuter une préparation de la dent avec des angles de transition nets.
B. Éliminer les contacts interproximaux avec une fraise de forme effilée.
C. Tailler une ligne de finition en chanfrein bien défini.
D. Cimenter la couronne avec la digue en place.

La flexibilité du bras rétentif d'un crochet est affectée par

A. la localisation du bras réciproque.
B. la longueur du bras rétentif.
C. sa position sur la dent pilier.
D. la localisation de l'appui occlusal.

Généralement, les pulpes vivantes des patients âgés

A. montrent une diminution du nombre de fibres de collagène.
B. ont une capacité réparatrice diminuée comparativement à celle des jeunes adultes.
C. forment des ponts dentinaires lorsque des procédures appropriées de coiffage pulpaire sont utilisées.
D. montrent une augmentation des nerfs myélinisés comparativement aux pulpes des jeunes adultes.

Laquelle des blessures traumatiques suivantes NE nécessite PAS une prise en charge immédiate?

A. Avulsion.
B. Fracture alvéolaire.
C. Fracture couronne-racine non-complexe.
D. Extrusion.

Laquelle des observations suivantes N'est PAS associée au syndrome de Kelly (syndrome de combinaison)?

A. Diminution de la hauteur morphologique du visage.
B. Résorption sévère de la crête antérieure du maxillaire supérieur.
C. Progression vers le bas des tubérosités du maxillaire supérieur.
D. Résorption avancée de l'os alvéolaire sous la partie postérieure de la prothèse partielle.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une activité élevée de télomérase est associée

A. au diabète sucré.
B. aux tumeurs malignes.
C. à l'hyperthyroïdie.
D. à la fibrose kystique.

L'apport nutritionnel de référence pour le calcium doit être

A. le même pour les hommes et les femmes adultes.
B. augmenté durant la grossesse et l'allaitement.
C. plus élevé pour une femme de 70 ans que pour un homme de 70 ans.
D. plus élevé chez les garçons que chez les filles avant l'âge de 18 ans.

Le coiffage pulpaire direct de dents permanentes chez les enfants de moins de 12 ans est fort probablement destiné au succès pour

A. les dents symptomatiques.
B. les pulpes hyperémiques.
C. les dents dont les apex sont ouverts.
D. les expositions de pulpe dont la grandeur se situe entre 3 et 5mm.

Laquelle des conditions suivantes est la MOINS susceptible d'être associée à la langue fissurée?

A. Lichen plan buccal.
B. Syndrome Melkersson-Rosenthal.
C. Langue géographique.

Quelles sont les cellules prédominantes dans l'exsudat inflammatoire d'un abcès parodontal aigu?

A. Neutrophiles.
B. Éosinophiles.
C. Basophiles.
D. Lymphocytes.
E. Monocytes.

En dentition permanente, on trouve le plus souvent deux canaux pulpaires dans la racine

A. disto-buccale des molaires supérieures.
B. distale des premières molaires inférieures.
C. palatine des premières prémolaires supérieures.
D. mésiale des premières molaires inférieures.

Une parodontite agressive possède toutes les caractéristiques suivantes SAUF

A. une perte d'attache rapide.
B. la présence d'une flore bactérienne pathogène spécifique.
C. une évidence radiologique de perte osseuse.
D. la présence d'ulcères sur la gencive.

Parmi les lésions suivantes, laquelle est la plus radio-opaque?

A. Kyste odontogène calcifiant.
B. Dysplasie fibreuse.
C. Améloblastome.
D. Odontome complexe.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Afin de maintenir la pulpe en santé et vivante, le traitement de choix pour des dents asymptomatiques avec caries dentinaires très profondes est

A. coiffage pulpaire direct avec un agent de liaison dentinaire.
B. coiffage pulpaire indirect afin d'éviter une exposition pulpaire.
C. coiffage pulpaire direct avec de l'hydroxyde de calcium.
D. d'enlever toute la dentine affectée.

On utilise les plaques occlusales pour

A. traiter le bruxisme.
B. réduire la formation des poches.
C. prévenir la pulpite.
D. permettre l'éruption ou l'élongation des dents.

Le traitement le plus approprié pour une molaire primaire vivante avec une exposition pulpaire due à la carie et une fracture de cuspide est un/une

A. coiffage pulpaire et une restauration en amalgame.
B. pulpotomie et une couronne en acier inoxydable.
C. coiffage pulpaire et une restauration en résine composite.
D. extraction et la mise en bouche d'un mainteneur d'espace.

L'ablation d'une troisième molaire inférieure partiellement incluse est appropriée pour prévenir

A. un chevauchement antérieur.
B. des caries radiculaires sur la dent adjacente.
C. une fracture du maxillaire inférieur lors des sports de contact.

Les poches parodontales NE peuvent PAS être réduites par

A. ajustement de l'occlusion.
B. détartrage et surfaçage radiculaire.
C. curetage ouvert.
D. régénération tissulaire guidée.

Quel objectif veut-on atteindre en conditionnant la dentine?

A. Enlever la boue dentinaire.
B. Réduire les fluides dans les tubuli dentinaires.
C. Exposer les bâtonnets d'hydroxyapatite.
D. Éliminer les fibrilles de collagène.

Lequel des énoncés suivants est exact?

A. Tous les hydrates de carbone ont une activité cariogène égale.
B. Plus souvent on ingère des hydrates de carbone, plus le risque de carie est élevé.
C. Le taux d'élimination des hydrates de carbone de la cavité buccale n'affecte pas le risque de carie.
D. Les graisses, dans la diète, accroissent le taux de carie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la meilleure description du carcinome épidermoïde?

A. Ulcère superficiel douloureux présent depuis quelques jours.
B. Plaque rouge causant une sensation de brûlure présente depuis plusieurs semaines.
C. Macule grise asymptomatique présente depuis plusieurs mois.
D. Nodule de couleur normale sensible à l'occasion et présent depuis plusieurs années.

Un patient de 7 ans devient dérangeant pendant son rendez-vous dentaire. Le dentiste peut utiliser le contrôle vocal

A. sans le consentement parental.
B. pour récupérer l'attention du patient.
C. pour réprimander le patient.
D. pour expliquer les procédures.

Un patient a une lésion qui ne guérit pas et qui augmente de grosseur sur l'aile du nez. Le pourtour de la lésion est soulevé et arrondi. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Kyste sébacé.
B. Carcinome basocellulaire.
C. Lupus érythémateux.
D. Verruca vulgaris.
E. Épulis.

Quel est le signe radiologique la plus précoce d'un traumatisme occlusal?

A. Hypercémentose.
B. Résorption radiculaire.
C. Changement au niveau de la lamina dura.
D. Élargissement de l'espace occupé par le ligament parodontal.
E. Ankylose.

Un patient se plaint d'une douleur aiguë 24 heures après la mise en place d'une restauration sur une dent sans lésion pathologique périapicale pré-existante. La dent est vivante et sensible à la percussion. La radiographie montrera un/une

A. région radioclaire apicale.
B. ostéosclérose.
C. une ostéite condensante/sclérosante.
D. apex normal.

La réduction occlusale minimale pour une incrustation avec recouvrement de cuspides en porcelaine est

A. 1mm.
B. 2mm.
C. 3mm.

Quelles cellules migrent en plus grand nombre vers la crevasse gingivale en réponse à une accumulation de plaque bactérienne?

A. Les plasmocytes et les monocytes.
B. Les leucocytes polynucléaires.
C. Les macrophages.
D. Les lymphocytes.
E. Les mastocytes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des barbituriques suivants peut être utilisé pour diminuer la fréquence des crises chez les personnes souffrant d'épilepsie de type grand mal?

A. Thiopental.
B. Amobarbital.
C. Sécobarbital.
D. Pentobarbital.
E. Phénobarbital.

Une dens invaginatus est associée à/aux

A. des dents surnuméraires.
B. de la dentinogenèse imparfaite.
C. de l'ostéogenèse imparfaite.
D. dents antérieures.
E. de l'amélogenèse imparfaite.

Les mucocèles se retrouvent le plus souvent sur le/la

A. lèvre supérieure.
B. lèvre inférieure.
C. langue.
D. muqueuse buccale.
E. palais mou.

L'orientation et les propriétés des fibres principales du ligament parodontal sont modifiées par

A. la morphologie dentaire.
B. la fonction occlusale.
C. le cément.
D. l'os alvéolaire.

Suite à la perte prématurée de la deuxième molaire primaire supérieure, la première molaire permanente va généralement se déplacer de sorte que

A. la cuspide mésiobuccale sera en rotation linguale.
B. la cuspide mésiobuccale sera en rotation buccale.
C. la couronne aura une inclinaison buccale.
D. la couronne aura une inclinaison linguale.

Un manque d'espace pour l'éruption d'une deuxième prémolaire supérieure est souvent causé par la perte prématurée d'une

A. première molaire primaire.
B. deuxième molaire primaire.
C. incisive centrale primaire.
D. canine primaire.

La maturation de l'émail est complétée

A. lorsque l'organe de l'émail est complet.
B. avant l'éruption, mais après le début de la formation de la racine.
C. au moment de l'éruption.
D. après l'éruption.

Le tissu de granulation qui prolifère à partir de la pulpe d'une dent cariée est un

A. granulome pyogène.
B. polype pulpaire.
C. épulis granulomateux.
D. fibrome.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Il est CONTRE-INDIQUÉ de biseauter l'angle cavo-périphérique d'une préparation pour amalgame de Classe I parce que

A. ce type de finition est susceptible à la microinfiltration.
B. l'attrition naturelle de la dent mènerait à une usure du biseau.
C. l'amalgame est fragile en couche mince.
D. la restauration est plus difficile à polir.

Varier le contenu en mercure dans l'amalgame occasionne quels changements de propriétés physiques?

A. Plus la teneur en mercure est élevée, plus la résistance est grande.
B. Plus la teneur en mercure est élevée, moins il y a de fluage.
C. Moins la teneur en mercure est élevée, plus il y a de fluage.
D. Moins la teneur en mercure est élevée, plus grande est la résistance.

Un des mécanismes impliqués dans l'adhérence des bactéries à la pellicule dentaire se produit via

A. les bactéries chargées positivement et la pellicule.
B. l'interaction des cations comme le calcium.
C. les interactions hydrophiliques.
D. l'interaction des anions salivaires.

Le carcinome basocellulaire sur le nez

A. produit normalement des métastases aux ganglions lymphatiques sousmentonniers.
B. produit normalement des métastases aux ganglions lymphatiques sousmaxillaires.
C. produit normalement des métastases aux ganglions lymphatiques cervicaux.
D. produit normalement des métastases aux ganglions lymphatiques pré-auriculaires.
E. ne produit normalement pas de métastases.

Un malaise généralisé et une température corporelle élevée peuvent être associés à un/une

A. périodontite apicale asymptomatique.
B. abcès apical aigu.
C. pulpite irréversible symptomatique.
D. pulpite irréversible asymptomatique.

Dans laquelle des conditions suivantes utilise-t-on des corticostéroïdes topiques?

A. Chéilite angulaire.
B. Candidose.
C. Herpès labial.
D. Lichen plan érosif.
E. Gingivite ulcérative nécrosante.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 78 ans en bonne santé présente trios nouvelles lesions carieuses sur des surfaces radiculaires. Ceci est le résultat le plus probable de

A. changement dans la composition du cément relié à l'âge.
B. l'architecture de la jonction amélo-cémentaire.
C. changement dans les habitudes alimentaires.
D. maladie parodontale chronique.

Le degré de polymérisation d'une résine composite est dépendant de tous les éléments suivants SAUF de la/l'

A. longueur d'onde émise par la lumière.
B. intensité de la source lumineuse.
C. durée de l'exposition à la lumière.
D. distance entre l'embout de la lumière et la surface du composite.
E. quantité de lumière reflétée par la surface du composite.

Lequel de ces patients NE sera PAS prédisposé à une toxicité hépatique suite à la prise d'une dose de 1000mg d'acétaminophène ?

A. Un adulte ayant une cirrhose du foie.
B. Un alcoolique.
C. Un diabétique.
D. Un enfant âgé de 4 ans et pesant 15kg.

Laquelle des lésions suivantes a le pronostic le MOINS favorable?

A. Carcinome basocellulaire.
B. Améloblastome.
C. Mélanome.
D. Carcinome verruqueux.

Le meilleur indicateur de la rigidité d'un matériau est le/la

A. module d'élasticité.
B. pourcentage d'allongement.
C. module de résilience.
D. limite élastique.

Laquelle des maladies suivantes peut causer un élargissement des maxillaires ayant pour résultat une apparition de diastèmes et/ou une prothèse mal ajustée?

A. Ostéolyse.
B. Rachitisme.
C. Maladie de Paget.
D. Ostéoporose.
E. Hypophosphatasie.

Le liquide de la crevasse gingivale

A. ne varie jamais de volume.
B. augmente de volume avec l'inflammation.
C. est produit par les mastocytes.
D. est soit un transsudat ou un exsudat.
E. B. et D.

Le col de la gencive interdentaire est la région comprise entre la

A. gencive interdentaire buccale et linguale.
B. gencive attachée buccale et linguale.
C. gencive interdentaire distale et mésiale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle restauration permanente serait la plus appropriée après qu'une pulpotomie ait été complétée sur une molaire primaire?

A. Une couronne en acier inoxydable mise en place lors du même rendez-vous.
B. Une couronne en acier inoxydable mise en place lorsqu'une radiographie démontre qu'il n'y a aucune résorption interne.
C. Un amalgame mis en place lors du même rendez-vous.
D. Un amalgame mis en place lorsqu'une radiographie indique qu'il n'y a aucune destruction osseuse entre les racines.

Un patient coopératif de 3 ans a toutes ses dents primaires et présente une hygiène dentaire pauvre et des contacts interproximaux serrés entre toutes les dents. Quelles radiographies sont les plus appropriées?

A. Pas de radiographies.
B. Radiographies rétrocoronaires.
C. Radiographie panoramique.
D. Tomographie volumique à faisceau conique (TVFC).

Le cément

A. contient une faible quantité de collagène.
B. a des zones dépourvues de cellules formant la matrice.
C. est vascularisé à sa périphérie.

Quelle composante bactérienne est considérée être un élément clé dans l'initiation et le maintien des réponses inflammatoires dans la gencive et les autres tissus parodontaux?

A. Fimbriae.
B. Capsule.
C. Lipopolysaccharides.
D. Flagelle.

Parmi les tests suivants, lequel demanderiez-vous pour confirmer la présence d'une infection aiguë?

A. Taux de sédimentation des érythrocytes.
B. Analyse d'urine.
C. Compte différentiel des globules blancs.
D. Phosphatase alcaline sérique.

Tous les éléments suivants sont des stratégies pour augmenter la résistance à la fracture des céramiques dentaires à l'EXCEPTION d'

A. un refroidissement lent après la cuisson.
B. une addition de zircone tétragonal.
C. un auto-glaçage.
D. une dispersion de la phase cristalline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Concernant l'utilisation des gants en dentisterie,

A. les gants peuvent être réutilisés sur le même patient s'ils peuvent être enlevés sans contaminer l'opérateur.
B. les gants de ménage peuvent être utilisés pour prodiguer des soins aux patients lorsqu'aucune autre option n'est disponible.
C. les gants peuvent être utilisés pour plus d'un patient en autant qu'il n'y ait aucun risque identifié dans l'histoire médicale du patient.
D. des gants stériles devraient être utilisés lors d'une intervention chirurgicale.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel a une influence sur l'épaisseur de l'extension vestibulaire d'une prothèse complète supérieure?

A. L'apophyse malaire.
B. L'apophyse coronoide.
C. La crête mylohyoïdienne.
D. L'apoplyse zygomatique.
E. Les apophyses génies.

Il y a cinq ans, un patient âgé de 55 ans a été soigné pour un carcinome spinocellulaire de la cavité buccale par chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie à modulation d'intensité (IMRT). Le mandibule région postérieure a reçu une dose de 7000 Cy. l'extraction de la dent 3.7 sous anesthésie locale est planifiée parce que la dent ne peut être restaurée. La prise en charge la plus appropriée est de faire l'extraction avec

A. une transfusion de concentré de globules rouges avent l'extraction.
B. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant l'extraction.
C. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant et après l'extraction.
D. un anesthésique local n'ayant aucun vasoconstricteur.

Une fracture amélodentinaire suivant sur la dent 2.1 suite à une chute d'un patient de 8 ans. Le fragment de la dent n'est pas présent. On note une lacération sur la lèvre inférieure. En plus d'une radiographie rétroalvéolaire de la dent 2.1, quelle autre radiographie devrait être initialement prise?

A. Radiographie de la lèvre inférieure.
B. Radiographie pulmonaire.
C. Radiographie panoramique.
D. Céphalogramme latéral.
E. Radiographie occlusale du maxillaire supérieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L’utilisation d’un appareil avec plan antérieur supérieur (maxillary anterior bite plane) peut causer

A. une translation des incisives supérieures.
B. une supraéruption des incisives inférieures.
C. une supraéruption des dents postérieures supérieures.
D. aucun changement occlusal.

Laquelle parmi les conditions suivantes est prise en charge par l’administration de bisphosphonates?

A. Ostéonécrose.
B. Ostéopétrose.
C. Ostéoporose.
D. Ostéomyélite.

Le myxedème est associé à

A. une insuffisance d'hormone parathyroïdienne.
B. un surplus d'hormone parathyroïdienne.
C. une insuffisance d'hormone thyroïdienne.
D. un surplus d'hormone thyroïdienne.

Le besoin de remplacer fréquemment les élastiques intacts on orthodontie est une conséquence directe

A. de l’écrouissage.
B. du faible module d’élasticité.
C. du relâchement après stress.
D. de la ductilité élevée.

L’ostéite sclérosante diffère de l’ostéosclérose en ce que l’ostéite sclérosante

A. produit de l’expansion osseuse.
B. est radio-opaque.
C. est diffuse.
D. est associée à une dent vivante.

L’utilisation d’une corde à rétracter imbibée d’adrénaline présente un risque

A. d’interaction avec la prise du matériau à empreinte.
B. de nécrose tissulaire.
C. de réaction systémique.
D. de décoloration de la gencive.

L'extraction d'une incisive centrale supérieure primaire chez un enfant de 6 ans, causera

A. une diminution de l'espace intercanine.
B. une augmentation de l'espace intercanine.
C. aucun changement de l'espace intercanine.
D. une augmentation du surplomb vertical.
E. une diminution du surplomb horizontal.

Quel test de laboratoire donne l’information la plus exacte sur le temps de coagulation d’un patient qui prend de la warfarine?

A. Temps de céphaline activé.
B. Temps de saignement: méthode Ivy.
C. Numération des plaquettes.
D. RIN.
E. Temps de thrombine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

La prise en charge la plus appropriée pour la réimplantation d'une dent permanente avulsée doit être faite

A. à l'arrivée au cabinet dentaire dans les 60 minutes suivant l'avulsion.
B. à l'arrivée au cabinet dentaire après le trempage de la dent dans une solution saline pendant 5 minutes.
C. sur les lieux où s'est produit l'avulsion, immédiatement après l'avulsion.
D. sur les lieux où s'est produit l'avulsion, après le trempage de la dent dans du lait pendant 5 minutes.

Au cours du durcissement, un mélange d'eau et de plâtre de Paris montre

A. une perte dans la résistance à la compression.
B. une expansion.
C. un gain dans la teneur en humidité.
D. une contraction.

Le traitement initial d'un abcès parodontal aigu localisé chez un patient en santé doit inclure

A. un détartrage et aplanissement de racine.
B. un ajustement occlusal.
C. une antibiothérapie.
D. la prescription d'un analgésique.

Lequel des effets indésirables suivants est considéré comme le plus sévère lors d'un traitement aux antibiotiques?

A. Urticaire.
B. Oedème angioneurotique.
C. Diarrhée.
D. Réaction anaphylactique.
E. Flatulence.

Quel(s) est(sont) le(s) mainteneur(s) d'espace le(s) plus approprié(s) pour un enfant de 4 ans dont les premières molaires primaires inférieures ont été extraites?

A. Appareils de type bague et boucle.
B. Appareil avec arc lingual.
C. Appareil amovible.
D. Appareils de type éperon distal.

Une empreinte en alginate a été prise au maxillaire supérieure et il reste un excès d'alginate non-durci sur les dents. Un excès duquel des composants suivants peut contribuer à la lenteur de la prise de l'alginate?

A. Oxyde de zinc.
B. Sulfate de calcium.
C. Alginate de potassium.
D. Phosphate de sodium.

La corrélation entre une malocclusion et un désordre temporomandibulaire est

A. faible.
B. modérée.
C. forte.
D. définitive.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des aliments suivants favorise l'absorption maximale de vitamine E après une chirurgie osseuse?

A. Laitue.
B. Germe de blé.
C. Œufs.
D. Poisson.

En prothèse complète, le facteur le plus important affectant la phonétique est

A. la reproduction des rugosités palatines.
B. la position des molaires.
C. la position des dents antérieures.
D. l'épaisseur palatine.

Une hypercémentose à l'apex des racines est souvent associée à

A. de l'hypothyroïdie.
B. la maladie de Paget.
C. un mouvement dentaire orthodontique.
D. une fonction occlusale normale.
E. de l'hyperparathyroïdie.

Lors de la fermeture d'un diastème par la technique de composite direct, il faut prendre soin d'/de

A. ne mordancer que l'émail supragingival.
B. utiliser un apprêt pour augmenter l'adhésion.
C. utiliser un ciment au verre ionomère sous-gingivalement.
D. rétracter adéquatement la gencive interproximale.

Chez un jeune patient habitant dans une région où l'eau de consommation est fluorée, la concentration en fluorure d'une dent ayant fait éruption sera à son maximum

A. à la jonction énamo-dentinaire.
B. sur la surface de la couronne clinique.
C. au niveau de la couche dentinaire la plus rapprochée de la chambre pulpaire.
D. uniformément dans toute la couche d'émail.

Le lichen plan buccal

A. saigne facilement.
B. apparaît surtout chez les patients gravement affaiblis.
C. présente un signe de Nikolsky positif.
D. présente une infiltration lymphocytaire à l'histopathologie.

La complication la plus probable lors de l'extraction d'une deuxième molaire supérieure isolée sur l'arcade est une

A. ostéite alvéolaire localisée (alvéolite).
B. lésion à un nerf.
C. fracture de la crête malaire.
D. fracture de la tubérosité.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 55 ans présente une masse palpable de 12mm de diamètre, de couleur normale, bien circonscrite et surélevée située sur la muqueuse jugale. Vous soupçonnez un fibrome d'irritation et procèder à une biopsie-exérèse. Quelle est la marge appropriée de tissu normal qui doit être incluse autour du périmètre de la lésion?

A. 2-3mm.
B. 4-5mm.
C. 6-7mm.
D. 8-9mm.
E. Aucune.

La restauration d'une lésion cervicale non-carieuse peut être la prise en charge appropriée dans les situations suivantes SAUF lorsque

A. cette zone doit être incluse dans le dessin d'une prothèse partielle amovible.
B. la sensibilité thermique a augmentée.
C. une lésion brune est présente chez un patient agé.
D. le défaut compromet l'intégrité structurale de la dent.

L'os produit par le périoste est de type

A. endochondral.
B. cartilagineux.
C. appositionnel.
D. spongieux.

Une pulpectomie est le traitement le plus approprié pour une dent primaire atteinte de/d'

A. pulpite réversible.
B. résorption interne avancée.
C. résorption externe avancée.
D. nécrose pulpaire radiculaire.

La pulpe de la première molaire primaire d'un enfant a une exposition carieuse. Un tissu rosâtre et qui saigne facilement lorsque piqué avec l'explorateur remplit la cavité. Quel est le diagnostic pulpaire?

A. Pulpe normale.
B. Pulpite réversible.
C. Pulpite irréversible symptomatique.
D. Pulpite irréversible asymptomatique.

Un patient présente une plaque blanche asymptomatique et adhérente sur la muqueuse buccale. Laquelle des méthodes d'examen suivantes est la plus susceptible de confirmer le diagnostic?

A. Biopsie.
B. Culture.
C. Cytologie exfoliatrice.
D. Visualisation directe par fluorescence (VELscope®).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'habitude de succion du pouce devrait être

A. ignorée.
B. préoccupante si 'habitude persiste après l'âge de 5 ans.
C. considérée comme une manifestation des besoins naturels de nutrition chez l'enfant.
D. considérée comme une des prinicipales causes de malocclusion de Classe II division 1 d'Angle.

Un anesthésique local contenant de l'épinéphrine est CONTREINDIQUÉ chez un patient qui a un(e)

A. maladie d'Addison.
B. méthémoglobinémie congénitale.
C. diabète sucré.
D. carence en pseudocholinestérase.
E. sensibilité aux sulfites.

La toute première manifestation clinique d'une gingivite est un(e)

A. augmentation de mobilité de la dent.
B. saignement au sondage.
C. changement de couleur de la gencive attachée.
D. changement dans la consistance de la gencive attachée.

Un patient ayant une maladie du foie peut présenter la complication suivante:

A. Une syncope ou un choc.
B. Une infection postopératoire.
C. Un saignement prolongé.
D. Une réaction allergique à la solution anesthésique.

Suite à l'insertion de prothèses complètes, une douleur généralisée qui s'étend sur toute la crête alvéolaire inférieure peut être causée par

A. une distance interocclusale inadéquate.
B. de la pression sur le frein buccal.
C. des insertions musculaires élevées.
D. des versants trop épais.

Le kyste primordial est probablement le résultat

A. d'une dégénérescence kystique du réticulum étoilé au tout début de la formation de la dent.
B. de la présence de restes épithéliaux dans le ligament parodontal.
C. d'une extension de l'inflammation pulpaire suite à la mortification pulpaire.
D. d'une absence de formation de la matrice de l'émail.
E. d'une transformation de la lame dentaire.

Lorsqu'une simple force de bascule est appliquée au niveau de la couronne d'une dent monoradiculée, le centre de rotation du mouvement est situé

A. à l'apex.
B. au niveau de la ligne cervicale.
C. dans la demi apicale de la racine.
D. dans le tiers cervical de la racine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les choix suivants, lequel N'est PAS un signe de traumatisme occlusal?

A. Frémitus.
B. Récession gingivale.
C. Ligament parodontal élargi.
D. Migration dentaire.

Parmi les symptômes suivants, lequel N'est PAS associé à une gingivite ulcéro-nécrosante (GUN)?

A. Saignement gingival.
B. Papilles tronquées et pseudomembranes nécrotiques.
C. Mauvaise haleine.
D. Goût métallique.
E. Poche parodontale.

Après un aplanissement de racine, un patient se plaint de sensibilité au chaud et au froid. Cette douleur provient de la stimulation des

A. récepteurs de Golgi.
B. terminaisons nerveuses libres.
C. fibres de Tomes.
D. cémentoblastes.

La prise en charge la plus appropriée pour les problèmes de déglutition atypique est le/la

A. piège à langue.
B. traction occipitale.
C. traitement myofonctionnel.
D. plaque de Hawley.

La prise en charge la plus appropriée pour une exposition pulpaire carieuse de 4mm de diamètre sur une première molaire permanente vivante d'un patient de 7 ans est un/une

A. coiffage pulpaire direct.
B. pulpotomie partielle.
C. pulpectomie.
D. extraction.

Laquelle des conditions suivantes est une caractéristique de molaires premaires avec taurodontisme, dont il faut tenir compte dans l'élaboration du plan de traitement?

A. Ankylose.
B. Chambres pulpaires larges.
C. Évaginations de l'émail.
D. Pulpolithes.

La jonction mucogingivale marque la

A. séparation entre la gencive marginale et la muqueuse alvéolaire.
B. séparation entre la gencive attachée et la gencive marginale.
C. jonction entre la gencive attachée et la muqueuse alvéolaire.
D. jonction entre le mucopérioste et la gencive.

La langue lisse, rouge magenta et la chéilite angulaire peuvent être associées à une carence en

A. acide ascorbique.
B. niacine.
C. riboflavine.
D. thiamine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'apparence microscopique du granulome central à cellules géantes des maxillaires est similaire à celle des lésions que l'on rencontre dans

A. l'hyperparathyroïdie.
B. la maladie de Paget.
C. la dysplasie cléido-crânienne.
D. l'hyperpituitarisme.

Quelle est la prise en charge initiale la plus appropriée d'une dent sensible à la percussion et qui répond normalement au test pulpaire électrique?

A. Pulpectomie.
B. Évaluation de l'occlusion.
C. Pulpotomie.
D. Remplacement de la restauration.

Lequel des kystes suivants est le plus sujet à se transformer en améloblastome?

A. Radiculaire.
B. Dentifère.
C. Fissuré.
D. Traumatique.

Un patient se plaint de douleur à une molaire inférieure lorsqu'il mastique des aliments durs et lorsqu'il boit des liquides froids. La dent apparait normale à la radiographie et le test pulpaire électrique est aussi normal. La cause la plus probable de la douleur est une

A. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).
C. dent fêlée.
D. résorption interne.

Quel est le plus jeune âge auquel il est possible de donner à un patient de la tétracycline SANS qu'il n'y ait coloration permanente de la couronne de ses dents, à l'exception des troisièmes molaires?

A. 6 mois in utero.
B. 5 ans.
C. 10 ans.
D. 15 ans.

Une gencive attachée saine

A. est dépourvue de cellules basales.
B. est fermement liée au muscle sousjacent.
C. contient des fibres élastiques.
D. est kératinisée.

Un avantage d'une prothèse hybride implantoportée comparée à une prothèse complète conventionnelle est

A. le maintien des propriétés proprioceptives du ligament parodontal.
B. la diminution de la résorption de la crête résiduelle.
C. l'amélioration de l'apparence.
D. la diminution de la fréquence des rendez-vous d'entretien et de rappel.

Une enzyme bactérienne capable d'altérer la substance fondamentale du ligament parodontal est

A. l'amylase.
B. l'hyaluronidase.
C. la dextranase.
D. la streptokinase.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les choix suivants est caractéristique d'une carie arrêtée dans un sillon occlusal?

A. Une petite cavité avec exposition de dentine.
B. Une tache blanche avec surface givrée.
C. Une lésion s'étendant dans la dentine sur une radiographie rétrocoronaire.
D. Une tache brune avec surface dure.

Le risque de fracture de la crête marginale d'une restauration en amalgame au moment d'enlever la matrice est réduit en

A. complétant presqu'entièrement la sculpture de la crête marginale avant d'enlever la matrice.
B. laissant un excès d'amalgame dans la région occlusale avant d'enlever la matrice.
C. profilant et en coinçant la matrice.
D. utilisant un porte-matrice universel circonférentiel et une matrice.

Si un équilibrage complet de l'occlusion est nécessaire, les interférences devraient être corrigées

A. après que toutes les restaurations ont été complétées.
B. après chaque restauration.
C. avant de commencer toute restauration.
D. pendant le traitement.

La dent 1.6 a eu un traitement endodontique non-chirurgical il y a six mois. La restauration temporaire a été perdue il y a deux mois. Il n'y a aucune carie ni fracture et toutes les cuspides sont présentes quoiqu'elles soient faibles et non supportées. Quelle est la prise en charge la plus appropriée avant de restaurer cette dent avec une couronne toute métallique en or?

A. Scellement de la cavité d'accès avec une résine composite collée.
B. Pose d'un tenon radiculaire dans le canal palatin suivie par une reconstitution de pilier.
C. Ablation de 4 à 5mm de la gutta-percha coronaire de tous les canaux suivie par une reconstitution de pilier.
D. Retraitement endodontique suivi par une reconstitution de pilier.

Un homme de 57 ans a reçu 10mg de diazépam par voie intraveineuse. Il ne répond plus à la stimulation verbale et sa respiration est réduite à 10 par minute. Le traitement à appliquer consiste à

A. administrer de l'éphédrine.
B. observer le patient.
C. forcer le patient à boire un café.
D. supporter la respiration en administrant de l'oxygène.

Lequel des éléments suivants N'est PAS une composante de la plaque dentaire?

A. Lipides.
B. Collagène.
C. Hydrates de carbone.
D. ADN.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'éruption tardive d'une incisive centrale supérieure permanente peut être due à un/une

A. dent surnuméraire.
B. articulation croisée antérieure.
C. chevauchement modéré sur l'arcade.
D. surplomb vertical excessif.
E. surplomb horizontal excessif.

Lequel des facteurs suivants est le MOINS important pour déterminer la dose appropriée d'un médicament pour un patient?

A. Poids de l'individu.
B. Histoire médicale.
C. Âge.
D. Sexe.

Avant l'éruption des molaires et incisives permanentes, lequel(s) des mainteneurs d'espace suivants est/sont le/les plus approprié(s) pour un patient qui présente une perte bilatérale des premières molaires primaires inférieures?

A. Arc de rétention lingual.
B. Appareils bilatéraux de type éperon distal.
C. Appareils bilatéraux de type bague et boucle.
D. Fil palatin fixe avec bouton antérieur (appareil de Nance).

Toutes les conditions suivantes sont des complications d'un diabète sucré non-contrôlé SAUF un/une

A. perte osseuse parodontale.
B. guérison retardée.
C. leucoplasie chevelue.
D. candidose buccale.

La rotation mésiolinguale des premières molaires supérieures

A. augmentera la longueur de l'arcade.
B. résultera en une relation molaire de Classe II d'Angle.
C. causera l'inclusion des deuxièmes molaires permanentes.

Un contact ouvert sur une restauration en amalgame peut être évité par

A. un choix adéquat du coin de bois.
B. un serrement de la matrice.
C. des forces de condensation légères.
D. une insertion simultanée sur des dents adjacentes.

Dans l'analyse de dentition mixte de Tanaka et Johnson, la largeur mésiodistale des canines et prémolaires supérieures est déterminée à partir de la largeur des

A. incisives supérieures permanentes.
B. incisives inférieures permanentes.
C. canines et molaires supérieures primaires.
D. canines et molaires inférieures primaires.

Lequel des aliments suivants est le plus cariogène?

A. Fromage.
B. Chocolat foncé.
C. Confiture.
D. Caramel.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans lequel des états pathologiques suivants peut-on s'attendre à ce qu'une incisive centrale inférieure réagisse à la chaleur, au froid et au test électrique?

A. Kyste apical.
B. Abcès périapical aigu.
C. Dysplasie cemento-osseuse périapicale.
D. Périodontite périapicale chronique.

Une femme victime d'abus est le plus à risque d'être assasinée si elle

A. argumente avec l'abuseur devant leurs enfants.
B. se sépare de son conjoint abuseur.
C. se confie à des amis et demande de l'aide.
D. dénonce l'abuseur aux forces de l'ordre.

Un patient a été traité avec succès, il y a 8 ans, pour une parodontite chronique modérée. Il se présente avec une gencive érythémateuse et oedémateuse généralisée qui saigne au sondage. Il n'y a pas d'évidence clinique ou radiologique d'une perte additionnelle d'attache. Le diagnostic le plus probable est

A. gingivite.
B. parodontite chronique.
C. parodontite agressive.
D. parodontite récurrente.

Un patient à qui on a prescrit une combinaison acétaminophène/codéine doit être avisé

A. de prendre la médication prescrite au complet.
B. que cette combinaison peut causer de la diarrhée.
C. que cette combinaison peut causer de l'hypertension.
D. d'éviter de consommer de l'alcool.

Quel est l'antibiotique prophylactique le plus approprié pour un patient avec un prolapsus mitral et régurgitation devant subir une procédure chirurgicale dentaire?

A. Clindamycine.
B. Vancomycine.
C. Érythromycine.
D. Amoxicilline.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

D'un point de vue embryologique, la fusion des procès palatins devrait être complétée à la

A. 5e semaine.
B. 10e semaine.
C. 15e semaine.
D. 20e semaine.

Une habitude de serrement des dents peut contribuer au développement

A. de poches parodontales supra osseuses.
B. de la gingivite marginale.
C. d'une mobilité accrue des dents.
D. d'une récession généralisée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le médicament le plus approprié pour une antibioprophylaxie chez un patient allergique à la pénicilline?

A. Ampicilline.
B. Céphalexine.
C. Clindamycine.
D. Érythromycine.
E. Métronidazole.

Lequel des éléments suivants est le plus dur?

A. Amalgame.
B. Émail.
C. Résine composite.
D. Alliage de type IV.

Laquelle des prothèses partielles fixes unilatérales suivantes aura fort probablement un support parodontal insuffisant? Une prothèse fixe s'étendant de la/l'

A. première prémolaire à la première molaire supérieure.
B. canine à la première molaire supérieure.
C. incisive centrale à la première prémolaire inférieure.
D. deuxième prémolaire à la deuxième molaire inférieure.

Durant l'administration d'une anesthésie locale, une injection intravasculaire va se produire le plus souvent lors d'une anesthésie tronculaire

A. au trou incisif.
B. alvéolaire postérieure supérieure.
C. au maxillaire inférieur.
D. alvéolaire antérieure supérieure.
E. au long buccal.

Laquelle de ces conditions N'EST PAS un facteur prédisposant à la parodontite?

A. L'usage du tabac.
B. Un diabète mal controlé.
C. Une malade coronarienne.
D. Une hygiène buccale déficiente.

Lequel des médicaments suivants est employé pour le traitement d'une réaction allergique bénigne?

A. Isoprotérénol.
B. Hydrochlorure de mépéridine.
C. Hydrochlorure de diphenhydramine.
D. Propoxyphène.

Une radiographie céphalométrique latérale chez un patient présentant une déviation antérieure fonctionnelle de 3mm devrait être prise en

A. intercuspidation maximale.
B. position de contact initial.
C. position normale de repos.
D. ouverture maximale.
E. protrusion.

L'effet secondaire indésirable le plus souvent associé à l'emploi d'un serpentin pour basculer la couronne d'une dent est

A. la douleur.
B. l'irritation gingivale.
C. une tendance au mouvement d'ingression de la dent.
D. une mobilité importante de la dent.
E. une tendance de l'apex de la racine à bouger en direction opposée à la couronne.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient édenté de 50 ans se plaint qu'il n'apprécie plus les aliments épicés depuis la mise en bouche de ses nouvelles prothèses complètes. Quelle est la raison la plus probable de cet état de fait?

A. Les prothèses recouvrent les papilles gustatives.
B. Les terminaisons nerveuses libres sont désormais recouvertes par les prothèses.
C. Les prothèses obstruent le passage de l'air vers l'épithélium olfactif.

Un enfant de 11 ans se présente avec une enflure intermittente et de la douleur, le tout en relation avec une incisive centrale traumatisée il y a six mois. Le traitement le plus approprié est

A. une pulpotomie.
B. une pulpectomie.
C. une apexification.
D. une extraction.
E. d'observer.

Quel traitement serait approprié pour un patient âgé de 9 ans avec une occlusion croisée antérieure impliquant une seule dent?

A. Aucun traitement: correction naturelle.
B. Appareil amovible.
C. Traitement orthodontique des 2 arcades.
D. Traitement orthodontique complet en dentition permanente.
E. Observation jusqu'à l'éruption des canines.

Un traitement de canal est CONTRE-INDIQUÉ pour les dents qui ont

A. un support parodontal inadéquat.
B. des pulpolithes pulpaires.
C. des canaux rétrécis.
D. des canaux accessoires.
E. des racines courbées.

Laquelle des conditions suivantes est associée au syndrome de Gardner?

A. Ostéosarcome.
B. Oligodontie.
C. Ostéomes.
D. Ostéomyélite.

Une patiente désire réduire son risque de caries et demande à son dentiste de lui recommander un substitut de sucre pour la cuisson. Lequel des produits suivants ne devrait pas être recommandé?

A. Equal® (aspartame).
B. Splenda® (sucralose).
C. Sugar Twin® (sodium cyclamate).
D. Xyla® (xylitol).

Un patient qui éprouve de la fièvre, de la douleur et de l'enflure unilatérale de la parotide après avoir subi une anesthésie générale a probablement

A. les oreillons.
B. une sialolithiase.
C. une sialadénite bactérienne aiguë.
D. le syndrome de Sjögren.
E. une sarcoïdose.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les propriétés physiques de l'alginate seront affectées négativement par

A. le culbutage du contenant de poudre d'alginate avant de remplir la cuillère à mesurer.
B. l'ajout de la poudre à l'eau dans le bol à malaxer.
C. l'utilisation de l'eau à la température de la pièce.
D. le malaxage au-delà du temps recommandé.

Durant l'administration d'une anesthésie locale, une aspiration positive de sang va se produire le plus souvent lors d'une anesthésie tronculaire

A. au trou mentonnier ou incisif.
B. alvéolaire postérieure supérieure.
C. standard au maxillaire inférieur.
D. alvéolaire antérieure supérieure.
E. de type long buccal.

Quelle classe de médicaments devrait être considérée en premier lieu pour une sédation orale chez un patient adulte?

A. Antihistaminiques.
B. Barbituriques.
C. Benzodiazépines.
D. Opioïdes.
E. Phénothiazines.

Lorsqu'on fabrique une couronne céramométallique le coefficient de dilatation thermique de métal par rapport à celui de la porcelaine devrait être

A. légèrement plus bas.
B. le même.
C. légèrement plus élevé.
D. beaucoup plus bas.

Lorsque deux sauveteurs pratiquent des manoeuvres de réanimation cardiorespiratoire (RCR) sur un patient adulte, combien de compressions sternales doivent-ils donner par minute?

A. 40.
B. 60.
C. 80.
D. 100.

Quelle est la prise en charge initiale la plus appropriée pour un patient âgé de 16 ans présentant de multiples lésions carieuses extensives sur 20 dents?

A. Faire des restaurations en amalgame le plus tôt possible.
B. Enlever la carie et placer des restaurations temporaires.
C. Mettre le patient sur une diète préventive et retarder tout traitement.
D. Restaurer toutes les dents avec des incrustations en or de façon à exploiter la force du matériau.

La raison principale pour un biseau à l'angle cavopériphérique d'une cavité pour incrustation en or est d'/de

A. enlever l'émail non supporté.
B. améliorer l'adaptation marginale.
C. diminuer la percolation marginale.
D. augmenter les formes de résistance et de rétention.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'améloblastome (conventionnel) solide se développe le plus souvent dans la région postérieure du

A. maxillaire inférieur à 20 ans.
B. maxillaire inférieur à 40 ans.
C. maxillaire supérieur à 20 ans.
D. maxillaire supérieur à 40 ans.

Une large zone radioclaire associée à la portion péricoronaire d'une troisième molaire incluse est fort probablement un

A. améloblastome.
B. kyste traumatique (osseux).
C. kyste d'éruption.
D. kyste dentifère.
E. kyste odontogène calcifiant.

Comparé à la technique de la bissectrice de l'angle, la technique du parallélisme aura pour effet de/d'

A. diminuer la dose à la glande thyroïde.
B. augmenter le grossissement de l'image.
C. augmenter la distorsion de l'image.
D. augmenter la pénombre de l'image.

Quelle complication pourrait survenir lors d'une extraction dentaire chez un patient diabétique insulino-dépendant?

A. Acidose diabétique.
B. Augmentation du saignement.
C. Coma hypoglycémique.
D. Anesthésie incomplète.
E. Insuffisance corticosurrénale aiguë.

La cytologie exfoliatrice peut être utile pour établir un diagnostic de/d'

A. lichen plan.
B. ulcère aphteux.
C. herpès simplex.
D. érythème polymorphe.
E. pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).

Tous les effets secondaires suivants résultent d'un traitement prolongé de tétracycline, SAUF

A. une surinfection.
B. une photosensibilité.
C. des désordres vestibulaires.
D. une décoloration des dents en cours de formation.
E. des symptômes gastro-intestinaux (lorsqu'administré par voie buccale).

Une réponse positive de la pulpe au froid indique

A. une nécrose pulpaire.
B. un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
C. un abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).
D. que la dent est vivante.

La largeur de la bande de gencive attachée peut être mesurée précisément

A. après avoir éliminé l'inflammation gingivale de la région à évaluer.
B. lorsqu'il y a une augmentation du liquide créviculaire.
C. lorsque la profondeur du sondage est de 3mm ou moins.
D. lorsque le détartrage n'a pas été fait.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une résine composite polymérisera de façon incomplète si la résine entre en contact avec

A. un ciment au phosphate de zinc.
B. un fond protecteur à l'hydroxyde de calcium.
C. une base en oxyde de zinc et eugénol.
D. un fond protecteur en ionomère de verre.
E. un ciment au polycarboxylate.

Dans une occlusion de classe I d'Angle, la cuspide mésiobuccale de la première molaire supérieure est en contact avec la/le

A. cuspide mésiobuccale de la première molaire inférieure.
B. sillon mésiobuccal de la première molaire inférieure.
C. crête marginale mésiale de la première molaire inférieure.
D. fosse centrale de la première molaire inférieure.

Quelle est la médication la plus appropriée pour prendre en charge une douleur postopératoire chez un patient asthmatique prenant de la béclométhasone et du salbutamol?

A. Acide acétylsalicylique.
B. Combinaison d'acide acétylsalicylique/codéine.
C. Ibuprofène.
D. Combinaison d'acétaminophène/codéine.
E. Naproxène.

Une "tumeur de grossesse"

A. n'est pas associée à des irritants locaux.
B. est une néoplasie bénigne.
C. est cliniquement identique au granulome pyogène.

Si un ajustement du plan occlusal des dents naturelles en occlusion avec une prothèse complète ou partielle amovible est requis, il devrait être complété

A. après le montage des dents sur la plaque base.
B. immédiatement après avoir fait le modèle final.
C. à la mise en bouche de la prothèse.
D. une fois le diagnostic posé et le plan de traitement établi.

Lequel des antibiotiques suivants NE prescririez-vous PAS à une patiente enceinte?

A. Érythromycine.
B. Cloxacilline.
C. Tétracycline.
D. Céphalosporine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient vous téléphone au cabinet dentaire pour vous informer d'être qu'une de ses dents antérieures vient de "tomber", et qu'elle est en sa possession tout intacte. Quelles seraient vos instructions?

A. Placer la dent dans de l'eau et vous voir en fin de journée.
B. Envelopper la dent d'une étoffe, et vous voir en dedans d'une semaine.
C. Mettre la dent dans de l'alcool et vous voir immédiatement.
D. Placer la dent sous sa langue et vous voir immédiatement.
E. Mettre la dent dans du lait et vous voir immédiatement.

Quelle est la meilleure indication en parodontie d'une chirurgie avec résection osseuse?

A. Perte avancée de l'attache.
B. Atteinte de la furcation de Classe III.
C. Longueur inadéquate de la couronne clinique.
D. Fracture radiculaire verticale.

Lors de la première visite de contrôle suite à la mise en bouche d'une nouvelle prothèse partielle amovible, un patient se plaint de sensibilité à une dent pilier. La cause la plus probable est un/une

A. surextension du rebord de la prothèse.
B. polissage inadéquat de l'armature.
C. axe d'insertion inadéquat.
D. occlusion traumatique.

Quelle est l'observation clinique commune aux cas d'alcoolisme, de diabète sucré mal contrôlé, d'urémie et de maladie hépatique?

A. Langue lisse.
B. Augmentation de la pression artérielle.
C. Langue chevelue.
D. Apparition de fissures labiales.
E. Halitose.

Une difficulté à ouvrir la bouche, une dysphagie, une hypomobilité de la langue et une induration généralisée de la peau suggèrent un diagnostic de

A. lupus érythémateux.
B. sclérodermie (sclérose systémique).
C. érythème polymorphe.
D. lichen plan.
E. tumeur maligne.

L'améloplastie peut être utilisée lorsque

A. la carie a atteint la jonction amélodentinaire.
B. la carie est détectée à la radiographie.
C. le puits ou la fissure est moins profond que l'épaisseur totale de l'émail.
D. le puits ou la fissure est de la même profondeur que l'épaisseur totale de l'émail.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La céphalométrie est utilisée en orthodontie pour

A. traiter les malocclusions.
B. étudier les changements de croissance.
C. aider dans les diagnostics et analyses de cas.
D. B. et C.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

L'os alvéolaire se remanie

A. durant toute la période de denture primaire.
B. jusqu'à la fin de la période de denture mixte.
C. jusqu'à l'établissement final de la denture permanente.
D. durant toute la vie.

Dans le contexte du consentement éclairé, le choix signifie la possibilité

A. d'accepter volontairement le traitement favorable recommandé.
B. de refuser volontairement le traitement favorable recommandé.
C. de refuser le traitement favorable recommandé avec une connaissance des conséquences prévisibles.

La précision d'une empreinte en alginate sera amélioreé si

A. l'espace entre le porte-empreinte et les dents est de 1-2mm.
B. l'espace entre le porte-empreinte et les dents permet une épaisseur d'alginate de 4-5mm.
C. l'empreinte est retirée lentement au niveau des zones de contre-dépouille autour des dents.
D. l'empreinte est placée dans un désinfectant pendant une heure avant la coulée.

Lors du développement de la couronne, les améloblastes et les odontoblastes

A. sont polarisés dans des directions opposées.
B. produisent initialement une matrice organique non-minéralisée.
C. commencent simultanément à produire de la matrice.
D. ont une division cellulaire rapide.

Lors de l'évaluation d'une dent primaire pour l'indication de faire une pulpectomie, la quantité de résorption radiculaire sur une radiographie devrait être moins de

A. 1mm.
B. 2mm.
C. 3mm.
D. 4mm.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le ciment à l'oxyde de zinc et eugénol est un materiau de cimentation de type

A. phosphate.
B. phénolique.
C. ionomère de verre modifié à la résine.
D. polyalkénoate.
E. résine adhésive.

On devrait suggérer à une personne boulimique qui vomit plusieurs fois par jour d'augmenter sa consommation de

A. poulet maigre.
B. bananes.
C. pain de blé entier.

Concernant la santé dentaire, laquelle des recommandations suivantes est cohérente avec les directives générales de nutrition?

A. Les boissons gazeuses diètes et les croustilles constituent une collation acceptable.
B. Un fruit et un yogourt nature constituent une collation acceptable.
C. Consommer un plus gros lunch et pas de collation.
D. Bien se brosser les dents après les collations.

Le pourcentage de personnes âgées porteuses de la bactérie *C. difficile* dans l'intestin atteint jusqu'à

A. 3%.
B. 10%.
C. 30%.
D. 50%.

Un élargissement de la glande thyroïde peut être causé par un

A. manque de fluor.
B. surplus d'iode.
C. manque d'iode.
D. surplus de calcium.
E. surplus de sodium.

Les arythmies cardiaques se rencontrent le plus souvent pendant l'administration de/d'

A. thiopental.
B. halothane.
C. éther éthylique.
D. protoxyde d'azote.

Suite à un surfaçage radiculaire, la réduction de la profondeur d'une poche est due à

A. la contraction de la gencive.
B. une attache épithéliale.
C. une attache de tissu conjonctif.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Le principe le plus important qui dicte la localisation et la grosseur de l'orifice menant à la chambre pulpaire est

A. la préservation de la substance dentaire.
B. l'ablation totale de la carie.
C. un accès en ligne droite vers le canal.
D. l'élimination de toutes les cornes pulpaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Durant la réanimation cardiorespiratoire (RCR), la compression externe du thorax chez le patient adulte devrait être de

A. 1 - 2cm.
B. 4 - 5cm.
C. 7 - 10cm.
D. 10 - 20cm.

La cuspide de quelle dent inférieure est en contact avec la fosse centrale de la deuxième molaire supérieure dans une occlusion de Classe I idéale?

A. Cuspide mésiobuccale de la première molaire.
B. Cuspide distobuccale de la première molaire.
C. Cuspide mésiobuccale de la deuxième molaire.
D. Cuspide distobuccale de la deuxième molaire.

Un patient de 35 ans a un grave problème de saignement. Laquelle des interventions dentaires suivantes peut être faite avec un minimum de risques?

A. Anesthésie tronculaire au maxillaire inférieur.
B. Détartrage supragingival.
C. Biopsie incisionnelle.
D. Restauration sous-gingivale.

Les organismes associés à une pulpite carieuse sont

A. streptocoques.
B. staphylocoques.
C. spirochètes.
D. virus.

En dentisterie esthétique au niveau des dents antérieures supérieures, les résultats optimaux sont obtenus en considérant tous les éléments suivants SAUF

A. l'orientation de la ligne médiane des incisives.
B. l'âge et le sexe du patient.
C. la Courbe de Wilson.
D. la ligne de la lèvre inférieure.

Le nerf long buccal est une branche du

A. V_3 et assure l'innervation motrice au muscle buccinateur.
B. V_2 et assure l'innervation sensitive de la gencive buccale postérieure du maxillaire inférieur.
C. V_3 et assure l'innervation sensitive de la gencive buccale postérieure du maxillaire inférieur.
D. V_2 et assure l'innervation motrice au muscle buccinateur.

En comparaison avec les alliages d'or, les alliages métalliques utilisés dans la fabrication de l'armature en prothèse partielle amovible sont

A. plus résistants à la corrosion.
B. plus légers.
C. plus ductiles.
D. d'une précision plus grande lors de la coulée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le plan terminal des deuxièmes molaires primaires détermine

A. la longueur de l'arcade entre les deuxièmes molaires permanentes.
B. la position antéropostérieure des premières molaires permanentes à venir.
C. la dimension verticale du maxillaire inférieur à l'éruption des premières molaires permanentes.
D. l'espace de dérive disponible pour les prémolaires permanentes et les canines.

Lors de l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse, laquelle des positions serait considerée la plus difficile?

A. Mésio-angulaire.
B. Horizontale.
C. Verticale.
D. Disto-angulaire.

Un patient se présente avec une paralysie faciale apparente, unilatérale, qui a débuté seulement le jour précédent. Quel est le diagnostic probable?

A. Glossodynie.
B. Paralysie de Bell.
C. Myasthénie grave.
D. Névralgie du trijumeau.

L'ostéogenèse imparfaite N'est PAS associée à

A. des dents brunes rougeâtres.
B. des os fragiles, cassants.
C. un émail aminci.
D. une sclérotique bleutée.

Lequel parmi les matériaux suivants est le plus susceptible d'initier une réaction d'hypersensibilité?

A. Titane.
B. Or.
C. Nickel-chrome.
D. Chrome-cobalt.
E. Amalgame d'argent.

Une condition héréditaire affectant les odontoblastes peut causer une

A. odontodysplasie locale.
B. fusion ou gémination.
C. dilacération.
D. hypercémentose.
E. dysplasie de la dentine radiculaire.

La chlorhexidine est un agent antiplaque efficace à cause de sa capacité à

A. se lier à la pellicule chargée positivement.
B. endommager la membrane cellulaire bactérienne.
C. neutraliser les sous-produits bactériens tel l'acide lactique.
D. réduire non-sélectivement la flore microbienne buccale.

La pellicule acquise

A. est composée de glycoprotéines salivaires.
B. prend 24 heures à se former.
C. s'enlève difficilement.
D. cause une inflammation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un médicament ayant des effets secondaires anticholinergiques peut causer

A. des convulsions.
B. de la diarrhée.
C. des tremblements.
D. de la xérostomie.

L'index de carie de racine peut sous-estimer l'ampleur de la maladie parce que/qu'

A. le nombre de surface à risque ne peut pas être déterminé.
B. il exclut les lésions sous-gingivales.
C. la carie de racine est difficile à diagnostiquer.
D. il trait les surfaces obturées et cariées de la même manière.

Un patient en santé âgé de 66 ans ayant eu un infarctus il y a 8 ans a besoin d'une extraction. La prise en charge la plus appropriée est

A. d'admettre le patient à l'hôpital pour l'extraction sous anesthésie locale.
B. d'admettre le patient à l'hôpital pour l'extraction sous anesthésie générale.
C. d'extraire la dent en cabinet en utilisant une sédation préopératoire et un anesthésique local sans vasoconstricteur.
D. de traiter le patient en cabinet comme un patient normal.

Les corticostéroïdes sécrétés par les glandes surrénales

A. augmentent le rythme cardiaque.
B. causent de la vasodilatation.
C. augmentent la motilité gastrique.
D. réduisent l'inflammation.

En céphalométrie, le point le plus stable d'un crâne en croissance est le point

A. selle turcique.
B. nasion.
C. de Broadbent.
D. de Bolton.

Une carpule d'anesthésique contenant 2% de lidocaïne et épinéphrine 1:100 000 NE contient PAS d'/de

A. paraoxybenzoate de méthyle (Methyl paraben).
B. eau.
C. métabisulfite.
D. chlorure de sodium.

Pour la prise en charge du comportement de patients pédiatriques, la technique du "dire-montrer-faire" (tell-show-do)

A. est plus efficace pour les enfants de moins de 3 ans.
B. implique l'utilisation de la terminologie scientifique dentaire dans toutes les explications.
C. diminuera chez l'enfant la peur de l'inconnu et son anticipation de la douleur.

La canine permanente supérieure fait éruption

A. avant la canine permanente inférieure.
B. avant la première prémolaire supérieure.
C. avant la deuxième molaire permanente supérieure.
D. après la deuxième molaire permanente supérieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un traitement orthodontique interceptif utilisant des appareils pour corriger de mauvaises habitudes buccales devrait

A. commencer en dentition primaire.
B. se faire du début jusqu'au milieu de la dentition mixte.
C. débuter en même temps que le traitement orthodontique complet.
D. débuter seulement lorsque la croissance est complétée.

L'utilisation régulière des irrigateurs buccaux

A. empêche la plaque de se former.
B. enlève la plaque.
C. enlève le tartre.
D. enlève les débris.
E. prévient la bactériémie.

Pour une prothèse partielle coulée au maxillaire supérieur, la forme de grand connecteur qui risque le plus d'interférer avec la phonation est

A. une barre palatine épaisse étroite.
B. une barre palatine antérieure et postérieure.
C. une barre palatine mince et large.
D. un fer à cheval étroit.

Un médicament qui affecte l'activité de la phosphatase alkaline aurait pour cible

A. les muscles et les os.
B. la peau et les dents.
C. les os et les dents.
D. les muscles et la peau.

Un enfant de 4 ans qui a l'habitude de sucer son pouce se présente avec une béance antérieure de 1.5cm. Si l'habitude cesse au cours des 6 mois suivants, la béance antérieure va probablement, avec le temps

A. rester la même.
B. augmenter.
C. diminuer.

Laquelle des lois suivantes est la MOINS pertinente quand au dossier du patient comme document légal?

A. Provinciale.
B. Criminelle.
C. Du consommateur.
D. Droit commun.

Laquelle/Lesquelles des procédures suivantes requiert/requièrent une antibioprophylaxie pour un patient susceptible à une endocardite bactérienne?

A. Empreintes pour prothèses amovibles.
B. Ablation de points de suture.
C. Inesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur.
D. Mise en place de boîtiers orthodontiques.

Lequel des énoncés suivants est vrai?

A. Les cellules épithéliales s'unissent à la lame basale par le biais d'hémidesmosomes.
B. La lame basale se divise en "lamina lucida" et "lamina densa".
C. La lame basale est un produit des cellules épithéliales.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'angine de Ludwig peut causer

A. une obstruction respiratoire.
B. une thrombose du sinus caverneux.
C. une encéphalite suppurative.
D. un empyème sous-dural.

Un enfant de 12 ans avec une dentition complète, a une hypoplasie de l'émail localisée à la dent 1.4. Ceci a été fort probablement causé par

A. une ingestion faible de calcium.
B. une ingestion importante de fluorure.
C. un abcès au niveau de la dent 5.4.
D. la prise de tétracycline par voie systémique.
E. une maladie fébrile.

La fracture Le Fort I est une fracture

A. de l'arcade zygomatique.
B. horizontale du maxillaire supérieur.
C. impliquant le plancher de l'orbite.
D. pyramidale du maxillaire supérieur.
E. de disjonction crânio-faciale.

Lequel parmi les énoncés suivants N'est PAS un principe d'éthique?

A. Bienfaisance.
B. Justice.
C. Non-malveillance.
D. Autonomie.
E. Érudition.

Des micro-organismes sont présents dans les structures suivantes:

A. La pellicule acquise.
B. Le calcul.
C. La plaque dentaire.
D. B. et C.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Un laboratoire dentaire a fabriqué une armature de prothèse partielle amovible. L'armature s'adapte très bien au modèle maître mais lors de l'essayage en bouche, une assise stable ne peut pas être obtenue. La cause la plus probable est un/une

A. dessin inadéquat du grand connecteur.
B. distortion de l'empreinte finale.
C. contraction de l'alliage pendant la coulée.
D. température inadéquate de la coulée.

Lequel parmi les énoncés suivants est vrai en regard des préparations pour restauration en résine composite de Classe II?

A. L'extension pour la prévention est un élément clé.
B. Les fissures sont incluses seulement lorsqu'elles sont cariées.
C. L'inclusion des sillons occlusaux dans la cavité améliore la résistance à la fracture comparée à une cavité conservatrice par approche occlusale.
D. La préparation a une forme "standard" pour chaque dent individuellement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'ankylose des dents primaires s'observe le plus souvent au niveau des

A. molaires supérieures.
B. molaires inférieures.
C. canines supérieures.
D. incisives inférieures.

Laquelle des médications suivantes augmente les risques de candidose intra-orale?

A. Warfarin (Coumadin®).
B. Cyclosporine.
C. Pentobarbital.
D. Ibuprofène.
E. Pilocarpine.

La langue géographique est caractérisée par

A. une malformation congénitale des tissus mous.
B. la présence de papilles filiformes atrophiques.
C. son association avec la langue chevelue.
D. sa prédominance chez les personnes âgées.

Le traitement le plus approprié pour une molaire traitée endodontiquement avec une restauration MOD est un(e)

A. incrustation coulée en or.
B. résine composite collée.
C. amalgame collé.
D. restauration coulée avec recouvrement des cuspides.

Si une douleur persiste suite à une stimulation thermique sur une dent, quel est le diagnostic le plus probable?

A. Une pulpe nécrosée.
B. Une pulpite réversible.
C. Une pulpite irréversible.

Les effets antithrombotiques de l'aspirine peuvent être altérés par

A. la codéine.
B. l'acétaminophène.
C. l'ibuprofène.
D. le tramadol.

L'examen radiographique d'un patient de 38 ans, en bonne santé, révèle une zone radioclaire bien définie de 4mm à l'apex de la dent 4.1. Cette dent réagit normalement aux tests de vitalité. La prise en charge la plus appropriée est de

A. faire une incision et un drainage.
B. procéder à un traitement endodontique.
C. garder la dent sous observation.
D. faire une apectomie.
E. faire une cavité d'accès pour drainage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lors d'un traitement endodontique chirurgical, une apectomie d'environ 3mm est recommandée parce que/qu'

A. la majorité des canaux accessoires et latéraux seront ainsi éliminés.
B. le ratio couronne-racine sera minimalement affecté.
C. une plus longue résection risquerait d'exposer le tenon radiculaire.
D. cela permettra un meilleur accès pour la mise en place de l'obturation rétrograde.

Parmi les éléments suivants, quelle modification aux recommandations habituelles de malaxage des produits du gypse augmentera la résistance en compression du matériau durci?

A. Addition d'une petite quantité de sel à l'eau avant le malaxage.
B. Légère diminution du ratio eau/poudre.
C. Utilisation d'eau légèrement plus chaude.
D. Réduction du temps de malaxage.

Lors d'une blessure chez un professionnel de la santé avec une aiguille provenant d'un porteur chronique de l'hépatite B, le risque de contracter l'hépatite B est augmenté quand le rapport sérologique du patient montre la présence d'

A. AgHBs.
B. anti AgHBc.
C. AgHBe.
D. anti AgHBs.

Une fois le traitement de canal terminé sur une première prémolaire supérieure où il y a des lésions mésiale et distale modérées et dont les surfaces buccale et linguale sont intactes, la restauration de choix est un(e)

A. MOD en résine composite.
B. incrustation MOD avec recouvrement de cuspide (onlay).
C. amalgame avec tenon dentinaire.
D. MOD en amalgame.

Peu après l'injection d'un anesthésique local pour anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur, un adulte en santé développe des rougeurs faciales. Quels sont les signes et symptômes dont on devrait surveiller l'apparition avant de pouvoir commencer le traitement dentaire prévu?

A. Transpiration et pâleur.
B. Souffle court.
C. Hyperventilation.
D. Élévation de température.

Une apparence de verre dépoli est la description radiologique classique retrouvée dans

A. l'ostéomyélite aiguë.
B. la dysplasie fibreuse.
C. la dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale) débutante.
D. la maladie de Paget.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La ligne vibratoire du palais

A. délimite le mouvement du palais mou.
B. est toujours sur le palais dur.
C. est une ligne bien définie à travers le palais.
D. n'est pas un point de repère utile dans la fabrication d'une prothèse complète.

Les fibres collagènes coronales du périoste alvéolaire sont

A. circulaires.
B. transseptales.
C. suprapériostéales.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Un échange d'ions calcium entre la salive et l'émail

A. n'est pas affecté par le fluorure.
B. est une composante de la reminéralisation et de la déminéralisation.
C. n'est pas important dans la structure de la dent.
D. n'est pas dépendant du pH.

Laquelle des propriétés physiques suivantes serait l'exigence la moins importante pour un matériau à empreinte chez un patient partiellement édenté?

A. Biocompatibilité.
B. Stabilité dimensionnelle.
C. Facilité de manipulation.
D. Adhésion au calcium.
E. Elasticité.

Laquelle parmi les conditions suivantes NE devrait PAS être usuellement traitée durant la période de la denture mixte?

A. L'articulé croisé antérieur.
B. L'articulé croisé postérieur.
C. La rotation des incisives du maxillaire.
D. La relation de Classe II des molaires.

Des ajustements répétés de crochets peuvent résulter en une fracture due à

A. l'écrouissage.
B. une augmentation de la ductilité.
C. une augmentation du module d'élasticité.
D. une diminution de la limite conventionnelle d'élasticité.

Il y a quatre heures, un patient a subi un traumatisme qui a ébranlé trois incisives supérieures. Les dents ne répondent pas aux tests de vitalité. La prise en charge initiale la plus appropriée serait d'/de

A. procéder à la pulpectomie de ces dents.
B. extraire ces dents, remplir les canaux et les réimplanter.
C. jumeler ces dents, vérifier leur vitalité après un mois.
D. jumeler ces dents et procéder immédiatement aux traitements endodontiques.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est l’antibiotique le plus approprié pour traiter une infection d’origine odontogène chez un patient allergique à la pénicilline?

A. Ampicilline.
B. Céphalexine.
C. Clindamycine.
D. Déclomycine.
E. Streptomycine.

Parmi les matériaux à empreinte suivants, lequel a la meilleure stabilité dimensionnelle?

A. Polysulfure.
B. Silicone de condensation.
C. Polyvinylsiloxane.
D. Hydrocolloïde irréversible.

La réduction (disking) interproximale de la face mésiale des canines primaires mandibulaires est indiquée pour

A. favoriser un mouvement mésial des molaires primaires.
B. créer l'espace pour l'alignement des incisives permanentes lorsque le chevauchement est de 1-3mm.
C. créer l'espace pour l'alignement des incisives permanentes lorsque le chevauchement est de 3-5mm.
D. réduire la largeur inter-canines de l'arcade.

Le mécanisme permettant à un os de maintenir sa forme et ses proportions pendant sa croissance s'appelle

A. remodelage.
B. dérive corticale.
C. relocalisation régionale.
D. croissance translatoire.

La meilleure méthode pour enlever complètement le tartre sousgingival lorsqu'il y a une poche de plus de 5mm de profondeur consiste à

A. détartrer par ultrasons.
B. surfacer la racine.
C. faire une chirurgie et détartrer.
D. irriguer la région sousgingivale.

Une antibioprophylaxie est requise avant une chirurgie parodontale chez un patient ayant

A. un infarctus du myocarde.
B. des implants dentaires.
C. une prothèse cardiaque valvulaire.
D. une maladie coronarienne.

Quelle est la fonction principale de la pulpe?

A. Protection.
B. Sensorielle.
C. Nutritionnelle.
D. Formation de la dentine.
E. Réparation de la dentine.

L'intervention chirurgicale de préférence pour la correction d’une zone de gencive attachée insuffisante s’étendant sur plusieurs dents adjacentes est le/la

A. lambeau déplacé apicalement.
B. lambeau déplacé latéralement.
C. greffe pédiculée du type "double-papille".
D. lambeau déplacé coronalement.
E. greffe gingivale libre.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Les radiographies dans un cas de périostite montrent

A. des séquestres osseux.
B. une raréfaction osseuse d'aspect mité.
C. un épaississement du cortex.
D. des fistules.

Pour améliorer le bein-être d'un patient, un dentiste devrait référer celui-ci à un spécialiste en considérant tout ce qui suit SAUF

A. l'expérience.
B. les coûts.
C. la connaissance.
D. l'habileté.

Le lavage des mains, comme mesure de contrôle de l'infection, sert avant tout à réduire

A. la microflore qui réside dans les couches profondes des tissus.
B. la quantité de microorganismes transitoires sur la surface des mains.
C. la sécheresse de la peau avant de mettre des gants.
D. le risque de contamination du patient.

Lequel des protocoles cliniques suivants est l'étape suivante la plus appropriée dans la prise en charge d'une dent permanente avulsée qui vient tout juste d'être réimplantée?

A. Jumelage avec de la résine composite seulement.
B. Jumelage avec un fil flexible.
C. Jumelage avec un fil rigide.
D. Pulpectomie.

Quel médicament NE devrait PAS être administré à un patient pour le soulager des symptômes d'une crise asthmatique aiguë?

A. Isoprotérénol.
B. Métaprotérénol.
C. Épinéphrine.
D. Hydrocortisone.

La biopsie excisionnelle d'un nodule de 5mm de diamètre situé sur le bord latéral de la langue révèle un diagnostic de fibrome. Le patient doit subir

A. une hémisection de la langue.
B. une radiothérapie du site biopsié.
C. aucune thérapie additionnelle.
D. une ré-excision avec des parois plus larges.
E. implantation de radium autour du site biopsié.

Lors de l'extraction d'une première molaire supérieure permanente, une communication oro-sinusale est soupçonnée, mais n'est pas visible. Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour cette situation?

A. Aucun autre traitement ou investigation n'est requis.
B. Sonder l'alvéole avec un instrument pour s'assurer qu'il n'y a pas d'ouverture.
C. Placer un Gelfoam® dans l'alvéole, suturer et faire une ordonnance d'antibiotiques et de décongestionnants et donner les précautions par rapport au sinus.
D. Procéder à un lambeau de fermeture buccal et faire une ordonnance d'antibiotiques et de décongestionnants et donner les précautions par rapport au sinus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel signe suggère la présence d'une tumeur maligne de la glande parotide?

A. Salivation excessive.
B. Paralysie du septième nerf crânien.
C. Enflure subite.
D. Fluctuation.

La gingivite ulcéro-nécrosante et la gingivostomatite herpétique aiguë peuvent se différencier cliniquement par la

A. localisation des lésions.
B. température du patient.
C. douleur.
D. présence de lymphadénopathie.

Parmi les situations suivantes, laquelle a LE MOINS de chance d'influencer le développement d'une gingivite associée à la présence de plaque?

A. Grossesse.
B. Diabète.
C. Occlusion traumatique.
D. Présence de plaque dentaire.
E. Présence de tartre.

Les taches de Koplik sont présentes sur la muqueuse buccale des patients qui ont

A. la varicelle.
B. une parotidite infectieuse/oreillons.
C. la rougeole.
D. la scarlatine.
E. la variole.

Un nouveau patient s'avère être un gros fumeur et souffre d'une parodontite sévère. On lui a demandé s'il était intéressé à arrêter de fumer au cours du prochain moi; sa réponse fut la suivante: "ce n'est pas si important que ça, étant donné que je ne fume pas beaucoup". Quelle est la stratégie la plus appropriée pour encourager un changement de comportement?

A. Encourager le patient à déterminer une date alternative pour arrêter de fumer.
B. Expliquer les bénéfices de quitter le tabagisme dès que possible.
C. Personnaliser l'évaluation des risques de continuer à fumer sur la santé buccale du patient.
D. Demander au patient quelle serait l'étape la plus facile à prendre pour arrêter de fumer.

Lorsque la gencive marginale est au niveau de la jonction amélocémentaire, la perte d'attache est

A. moindre que la profondeur de la poche.
B. plus grande que la profondeur de la poche.
C. égale à la profondeur de la poche.

Parmi les différents groupes de fibres suivants, lesquels s'attachent à l'os?

A. Transeptales.
B. Obliques.
C. Circulaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

On a demandé à des dentistes membres d'un cercle d'étude en prosthodontie, de recruter des sujets pour une étude clinique d'un nouveau système d'implant dentaire. Les dentistes recevront $500 pour chaque sujet recruté, et les traitements seront sans frais pour les sujets. Lequel des énoncés suivants est exact?

A. Les sujets dans cette étude sont protégés par les règlements des études cliniques de la *Food and Drugs Act*.
B. La révision des normes éthiques des études cliniques au Canada est légiférée par la Déclaration du Tri-conseil d'éthique.
C. Le montant accordé aux dentistes est justifié par le temps nécessaire pour identifier des sujets adéquats.
D. Les traitements sans frais pour les sujets sont justifiés par le temps nécessaire et les inconvénients.

Quelle conséquence découlera du port d'une gouttière contenant un gel de blanchiment au peroxyde de carbamide 10% durant 8 heures à chaque nuit pendant 2 semaines?

A. Déminéralisation modérée de l'émail.
B. Incidence importante de pulpites irréversibles.
C. Diminution du potentiel d'adhésion à l'émail.
D. Diminution de la porosité de l'émail en surface.

En planifiant un traitement qui nécessite une prothèse partielle amovible, on devrait prévoir que la présence d'une crête en lame de couteau

A. rendra la prise d'empreinte difficile.
B. nécessitera du meulage de la prothèse partielle.
C. rendra difficile le choix des dents.

Lors de l'insertion d'une résine composite, l'utilisation de la digue va permettre principalement

A. une rétraction gingivale interproximale.
B. un contraste entre la dent et le champ opératoire.
C. un accès au champ opératoire.
D. une protection contre la contamination par les fluides.

Quelle est la lésion au niveau de la langue qui est associée à une primo-infection syphilitique ?

A. Ulcère herpétique.
B. Ulcère aphteux.
C. Gomme syphilitique.
D. Chancre.
E. Plaque muqueuse.

L'augmentation postnatale en largeur du maxillaire vient de la croissance

A. suturale.
B. appositionnelle.
C. à la fois appositionnelle et suturale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La perte du sens du goût aux deux tiers antérieurs de la langue, et l'absence de sécrétion des glandes sous-maxillaires peuvent indiquer une atteinte

A. de la branche mandibulaire du nerf crânien V.
B. du nerf long buccal.
C. du nerf de la corde du tympan.
D. du nerf crânien VII.

Un patient porteur de nouvelles prothèses complètes se plaint d'une sensation de brûlure au palais. La région qui aura le plus probablement besoin d'ajustement est

A. le frein.
B. l'endiguement postérieur.
C. le foramen incisif.
D. les foveae palatinae.

Laquelle des conditions suivantes a un potentiel de transformation maligne?

A. Ostéomalacie.
B. Syndrome d'Albright.
C. Maladie de Paget.
D. Ostéogenèse imparfaite.

La réduction de la profondeur du sondage parodontal suite au détartrage et surfaçage radiculaire seule se produira si la condition parodontale du patient comprend

A. une gencive hyperémique et oedémateuse.
B. une hyperplasie gingivale due à une médication de phénytoïne.
C. des poches parodontales chroniques.
D. une gingivite ulcérative nécrosante.

Lorsqu'on enlève de l'os ou que l'on sectionne des racines à l'aide d'une pièce-à-main à haute vitesse, la combinaison air/eau devrait être utilisée de quelle façon?

A. Air et eau simultanément.
B. Eau seulement.
C. Air seulement.
D. Ni air, ni eau.

Une patiente âgée avec une histoire d'ostéoporose prend de l'alendronate (Fosamax™) par voie orale depuis 4 ans. La dent 4.5 doit être extraite. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Procéder à l'extraction sans ajuster la dose d'alendronate.
B. Procéder à une oxygénothérapie hyperbare avant et après l'extraction.
C. Prescrire une ostéodensitométrie.
D. Interrompre la prise d'alendronate avant la chirurgie.

Lequel des médicaments suivants inhibe le flux salivaire?

A. Pénicilline V.
B. Loratadine.
C. Probanthéline.
D. Nystatine.

Dans quelle glande salivaire rencontre-t-on le plus souvent l'adénome pléomorphe?

A. Parotide.
B. Sousmaxillaire.
C. Sublinguale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des matériaux dentaires suivants est le plus radioclair?

A. Porcelaine.
B. Gutta-percha.
C. Acrylique.
D. Oxyde de zinc-eugenol.

Dans sa forme classique, l'extraction en série est mieux indiquée chez les patients avec une occlusion de type Classe I avec chevauchement de

A. moins de 10mm dans chaque arcade et avec 35% de surplomb vertical.
B. 10mm ou plus dans chaque arcade et avec 35% de surplomb vertical.
C. moins de 10mm dans chaque arcade et avec 70% de surplomb vertical.
D. 10mm ou plus dans chaque arcade et avec 70% de surplomb vertical.

Avant la cimentation à l'aide d'un agent liant d'une restauration toute céramique ayant un contenu élevé en verre, l'intrados doit être préalablement traité

A. au jet de sable.
B. par un mordançage avec de l'acide phosphorique.
C. en rendant la surface rugueuse avec une fraise diamantée.
D. par un mordançage avec de l'acide fluorhydrique.
E. en nettoyant avec de l'acétone.

L'échec de l'ostéointégration d'un implant dentaire en titané peut être attribué à tous les éléments suivants sauf à

A. un os de type III/IV au site de l'implant.
B. la formation d'oxydes de titane à la surface de l'implant.
C. un habitude de fumer.
D. un diabète non-contrôlé.

Le propoxyphène peut être utilisé de façon abusive car

A. c'est un analgésique puissant possédant une activité euphorisante égale à celle de la morphine.
B. lorsqu'il est combiné avec l'alcool, ses effets sont considérablement intensifiés.
C. il ne peut pas être décelé dans la circulation sanguine.

Les appuis sur les dents-piliers terminales d'une prothèse partielle amovible assurent

A. la rétention primaire.
B. la rétention indirecte.
C. la stabilité verticale.
D. la transmission des forces latérales.

Laquelle des manifestations suivantes N'est PAS l'un des premiers signes d'une surdose d'anesthésique local?

A. Nystagmus.
B. Problème d'énonciation.
C. Diminution du rythme cardiaque.
D. Augmentation du rythme respiratoire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'efficacité dans le temps d'une lampe à polymériser à halogène au tungstène quartz sera

A. améliorée.
B. la même.
C. réduite.

Le type d'amalgame qui requiert, en volume, le moins de mercure pour permettre sa réaction de prise est l'amalgame à

A. faible teneur en cuivre.
B. haut teneur en cuivre.
C. phase dispersée.
D. limailles traditionnelles.
E. particules sphériques.

Une véritable lésion endo-paro est traitée de façon la plus appropriée par un(e)

A. chirurgie parodontale seulement.
B. traitement endodontique non chirurgical seulement.
C. chirurgie parodontale avant un traitement endodontique non chirurgical.
D. traitement endodontique non chirurgical avant le traitement parodontal.

Un infiltrat cellulaire inflammatoire au niveau du tissu conjonctif d'une gencive saine est une

A. observation microscopique courante.
B. indication de maladie systémique.
C. réaction composée surtout de macrophages.
D. réponse tissulaire à la décomposition des aliments.

Le facteur de rétention le plus important pour une couronne en acier inoxydable placée sur une dent primaire est

A. préservation du renflement coronaire.
B. maintien du parallélisme.
C. taille de sillons accessoires.
D. insertion de tenons de rétention.

La dent 1.3 doit être extraite et présente un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu). En plus d'une injection palatine, quelle est la technique d'anesthésie locale la plus appropriée?

A. Infiltration buccale.
B. Anesthésie tronculaire infraorbitaire.
C. Anesthésie tronculaire du nerf alvéolaire supérieur moyen.
D. Injection intraligamentaire.

Lorsqu'on prescrit de l'amoxicilline par voie buccale à titre prophylactique pour prévenir l'endocardite bactérienne, elle devrait être prise

A. immédiatement avant la procédure dentaire.
B. une heure avant la procédure dentaire.
C. quatre heures avant la procédure dentaire.
D. un jour avant la procédure dentaire.
E. deux jours avant la procédure dentaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle, parmi les conditions suivantes, peut entraîner une croissance des maxillaires au-delà de la période normale de développement?

A. Hyperparathyroïdie.
B. Hyperthyroïdie.
C. Hypothyroïdie de l'adulte.
D. Ostéite déformante (maladie de Paget).
E. Hypoparathyroïdie.

Lors d'un examen de rappel bi-annuel, laquelle des caractéristiques suivantes indique la progression d'une gingivite en une parodontite?

A. Perte d'attache.
B. Saignement au sondage.
C. Changement de couleur de la gencive.
D. Augmentation de la mobilité dentaire.

D'habitude, il est difficile d'obtenir une anesthésie satisfaisante lorsqu'il y a infection dans la région où l'on doit faire l'injection. Cela est dû à

A. une pression plus forte sur les nerfs à cause de l'enflure.
B. un apport plus considérable de sang qui diffuse la solution anesthésique trop rapidement.
C. l'acidité du tissu infecté qui empêche l'agent anesthésique d'agir.
D. l'alkalinité du tissu infecté qui empêche l'agent anesthésique d'agir.

L'indice de plaque de Silness and Loe mesure

A. la quantité de plaque à la gencive marginale.
B. les colonies formées de bactéries Gram négatif.
C. le poids de plaque obtenu des surfaces buccales.

Le mouvement associé à une faible force produite par un appareil orthodontique amovible, sur la face vestibulaire d'une incisive centrale supérieure en vestibulo-version, va causer

A. un mouvement lingual de la couronne et un mouvement lingual de l'apex de la racine.
B. une intrusion de l'incisive centrale et un mouvement lingual de la couronne.
C. un mouvement lingual de la couronne et un mouvement vestibulaire de l'apex de la racine.
D. une intrusion de l'incisive centrale.

Une occlusion dentaire de Classe II en dentition mixte va probablement

A. devenir une occlusion de Classe I après l'exfoliation naturelle des molaires primaires.
B. empirer avec la croissance vers l'avant du maxillaire supérieur.
C. devenir une occlusion de Classe I lors de la dernière poussée de croissance mandibulaire.
D. devenir une malocclusion squelettique avec la croissance du maxillaire supérieur et de la mandibule.
E. demeurer telle quelle lors de la croissance du maxillaire supérieur et de la mandibule.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une occlusion du canal sousmaxillaire peut se diagnostiquer par

A. l'histoire.
B. la palpation.
C. la sialographie.
D. des radiographies occlusales.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Laquelle des conditions suivantes est la plus susceptible de se produire chez un patient qui présente un déplacement unilatéral sans réduction du disque articulaire gauche?

A. Une trajectoire normale vers la gauche et limitée vers la droite.
B. Une trajectoire limitée vers la gauche et normale vers la droite.
C. Une trajectoire bilatérale normale.
D. Une trajectoire bilatérale limitée.

Quel énoncé est vrai concernant le test électrique pulpaire?

A. Il ne certifie pas l'état de santé pulpaire.
B. Il permet de déterminer la vascularisation pulpaire.
C. Il permet de déterminer avec justesse la vitalité pulpaire.
D. Si l'émail est plus épais, la réponse sera plus rapide.

Un patient de 23 ans se présente avec une douleur sévère provenant de la région incisive inférieure. Les papilles interdentaires sont tronquées et couvertes d'une membrane gris-blanc. Il y a du tartre en abondance. Le diagnostic le plus probable est une

A. candidose atrophique.
B. gingivite ulcérative nécrosante.
C. gingivostomatite herpétique.
D. gingivite desquamative.

Quel élément de la liste suivante prescrireriez-vous à un patient anxieux souffrant d'un ulcère gastro-duodénal?

A. La réserpine.
B. La scopolamine.
C. Le gel de silice.
D. Le diazépam.
E. Le carbonate de calcium.

Le microorganisme prédominant associé à la parodontite chronique est

A. *Prevotella intermedia*.
B. *Pseudomonas aeruginosa*.
C. *Actinomyces viscosus*.
D. *Heliobacter pilori*.

La gravité de l'évolution d'une maladie parodontale dépend

A. de la résistance de l'hôte.
B. de la virulence du micro-organisme.
C. du nombre de micro-organismes présents.
D. A. et B.
E. A., B. et C.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une carie débutante au niveau du cément diffère d'une carie débutante au niveau de l'émail parce que/qu'

A. la plaque dentaire n'est pas impliquée.
B. elle se produit à un plus jeune âge.
C. elle est habituellement associée à de l'abrasion.
D. elle progresse plus rapidement.

Quelle anomalie N'est PAS une séquelle possible d'une dent complètement incluse dans l'os?

A. Développement d'un kyste dentifère autour de sa couronne.
B. Résorption externe de la dent.
C. Ostéonécrose de l'os adjacent.
D. Développement d'une néoplasie bénigne au site adjacent à sa couronne.

La nausée causée par l'administration de protoxyde d'azote indique que le patient

A. est nerveux.
B. n'a pas mangé depuis quelque temps.
C. est allergique au protoxyde d'azote.
D. a reçu le protoxyde d'azote trop rapidement.

En dentition permanente, une constriction palatine postérieure bilatérale peut causer un/une

A. usure inégale des cuspides buccales des dents postérieures supérieures.
B. usure inégale des cuspides linguales des dents postérieures supérieures.
C. usure inégale des bouts incisifs des dents supérieures et inférieures.
D. déplacement de la ligne médiane du côté de l'occlusion croisée.

Durant la prise, un revêtement à base de gypse prendra une expansion additionnelle, si elle se produit

A. sous l'eau.
B. sous vide.
C. à froid.
D. à sec.

Les filtres sont utilisés sur le trajet du faisceau de radiation pour

A. augmenter le contraste.
B. réduire la densité de la pellicule.
C. réduire le temps d'exposition.
D. réduire la dose de radiation reçue par le patient.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La séquence la plus courante pour une extractions en série au maxillaire supérieur est

A. canines primaires, premières prémolaires, premières molaires primaires.
B. canines primaires, premières molaires primaires, premières prémolaires.
C. premières prémolaires, canines primaires, premières molaires primaires.
D. premières molaires primaires, canines primaires, premières prémolaires.

Les matériaux d'empreinte de type hydrocolloïde sont retirés de la bouche en exerçant un mouvement sec parce qu'ils démontrent laquelle des caractéristiques suivantes ?

A. Synérèse.
B. Imbibition.
C. Viscoélasticité.
D. Recouvrement élastique bas.
E. Résistance faible au déchirement.

Lorsqu'on utilise une sonde parodontale pour évaluer la profondeur d'une poche parodontale, on mesure la distance entre

A. la base de la poche parodontale et la jonction énamo-cémentaire.
B. le bord de la gencive libre et la jonction énamo-cémentaire.
C. la base de la poche parodontale et le sommet de la gencive libre.
D. la base de la poche parodontale et la jonction mucogingivale.

Laquelle des situations suivantes est une indication pour l'extraction de troisièmes molaires inférieures incluses?

A. Péricoronarite récurrente.
B. Prévention du chevauchement des incisives inférieures.
C. Réduction du risque de fracture du maxillaire inférieur.
D. Inclusion horizontale.

Après un aplanissement de racine, un patient se plaint de sensibilité au chaud et au froid. Cette douleur provient de la stimulation des

A. récepteurs de Golgi.
B. terminaisons nerveuses libres.
C. fibres de Tomes.
D. cémentoblastes.

Le mécanisme par lequel la pulpe dentaire se protège contre l'irritation externe ou contre la carie est la formation de

A. nodules pulpaires.
B. dentine tertiaire.
C. cément secondaire.
D. dentine primaire.

Quelle est l'indication la plus appropriée pour le double gantage?

A. Les particularités de chaque patient.
B. Les interventions chez un patient atteint du SIDA.
C. Certaines interventions spécifiques.
D. Les interventions qui nécessitent un degré élevé de sensibilité tactile.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un appui de prothèse partielle amovible devrait

A. être étendu pour la rétention.
B. participer à la rétention de la prothèse.
C. transmettre les forces dans une direction parallèle à l'axe long du pilier.
D. être placé vis-à-vis un contact en centrique.

Un grand connecteur recouvrant complètement le palais est indiqué en présence

A. d'une voûte palatine étroite et profonde.
B. d'une contre-dépouille bien définie causée par un torus palatin.
C. d'une arcade plate ou en forme de U avec très peu de dents restantes.
D. de tissu palatin mou et compressible.

Les mécanismes de défense de l'hôte dans le sulcus gingival N'incluent PAS

A. la production d'agglutines et d'anticorps.
B. l'action de rincage du fluide creviculaire.
C. la production d'anticorps locaux.
D. faible taux de renouvellement des tissus.

Quand le gypse est mélangé avec de l'eau et durcit pour devenir un modèle dentaire, les particules de poudre sont remplacées par des cristaux de

A. sulfate de potassium.
B. phosphate de potassium.
C. sulfate de calcium.
D. phosphate trisodique.

Durant la formation de la dent, les processus de Tomes sont responsables de

A. l'édification des prismes d'émail.
B. la formation des tubuli odontoblastiques.
C. la réorganisation des fibres collagènes.
D. la formation des lignes d'accroissement d'Owen.
E. la sécrétion des calcosphérites.

À quel principe d'éthique se rattache le devoir du dentiste de reconnaître les signes d'abus et de négligence et de savoir comment intervenir?

A. Autonomie.
B. Bienfaisance.
C. Justice.
D. Non-malveillance.
E. Véracité.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelles est la mesure la plus importante pour réduire les risques de contamination à un patient?

A. L'utilisation de barrières protectrices personnelles : masque, lunettes, sarrau, gants.
B. La stérilisation des instruments et la désinfection de la salle opératoire.
C. Le lavage des mains.
D. L'utilisation d'instruments à usage unique et jetables.

Pour laquelle des urgences médicales suivantes l'atropine est-elle le plus fréquemment utilisée?

A. Anaphylaxie.
B. Bradycardie.
C. Bronchospasme.
D. Hypotension.

Dans sa forme classique, l'extraction en série est mieux indiquée chez les patients avec une occlusion de type Classe I avec chevauchement de

A. moins de 10mm dans chaque arcade et avec 35% de surplomb vertical.
B. 10mm ou plus dans chaque arcade et avec 35% de surplomb vertical.
C. moins de 10mm dans chaque arcade et avec 70% de surplomb vertical.
D. 10mm ou plus dans chaque arcade et avec 70% de surplomb vertical.

L'érythroblastose fétale peut être la cause

A. d'incisives surnuméraires.
B. de dents pigmentées.
C. d'incisives latérales en forme de cône.
D. de granules de Fordyce.
E. de sclérotiques bleues.

Histologiquement le tissu d'une zone radioclaire multiloculaire dans la région postérieure du maxillaire inférieur montre des régions folliculaires tapissées de cellules en colonnes ressemblant à l'organe de l'émail. Quel est le diagnostic le plus probable ?

A. Neurofibrome.
B. Améloblastome.
C. Fibrome central ossifiant.
D. Kyste latéral parodontal.
E. Kyste dentifère.

Une couronne complète antérieure toute céramique requiert

A. une ligne de finition avec un long biseau.
B. une largeur minimale de 0.5mm de la ligne de finition au lingual.
C. des angles internes arrondis.
D. une réduction incisive d'un minimum de 1.0mm.

Les habitudes d'hygiène buccale d'un enfant devrait commencer lorsque

A. les premières molaires primaires font éruption.
B. toutes les dents primaires ont fait éruption.
C. la première dent fait éruption.
D. l'enfant est sevré du sein ou de la bouteille.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des conditions suivantes est la MOINS susceptible de partager des particularités histologiques avec le lichen plan?

A. Naevus blanc spongieux.
B. Réaction à la cannelle de la muqueuse buccale.
C. Maladie buccale reliée au greffon versus hôte.
D. Lupus érythémateux.

Lequel des matériaux suivants produit la meilleure guérison pulpaire lorsqu'utilisé pour un coiffage direct de la pulpe?

A. Oxyde de zinc eugénol.
B. Ionomère de verre.
C. Hydroxyde de calcium.
D. Ionomère de verre modifié.
E. Résine adhésive.

Comparés aux amalgames à limailles, les amalgames sphériques

A. demandent moins de force de condensation.
B. demandent moins de temps de trituration.
C. sont plus résistants (résistance aux forces compressives après 24 heures).
D. ont une meilleure résistance aux fractures marginales.
E. ternissent plus facilement.

Quelles sont les fibres ligamentaires parodontales le plus souvent associées à une récidive orthodontique?

A. Obliques.
B. Diagonales.
C. Horizontales.
D. Supracrestales.

Durant l'étape pharyngienne de la déglutition, les motoneurones du centre de la déglutition sont activés pour

A. ouvrir le sphincter inférieur oesophagien.
B. inhiber la respiration.
C. initier une vague péristaltique secondaire.
D. ouvrir les replis palatopharyngiens.

La flexion d'une prothèse partielle fixe soumise aux forces occlusales

A. est proportionnelle au cube de la largeur de ses pontiques.
B. est linéairement proportionnelle à la longueur de l'espace édenté.
C. diminue avec l'utilisation d'un matériau de grande résistance.

La vitesse de propagation du potentiel d'action le long des axones est

A. plus grande au niveau des fibres nerveuses myélinisées qu'au niveau des fibres nerveuses non-myélinisées.
B. moins grande au niveau des fibres nerveuses myélinisées qu'au niveau des fibres nerveuses non-myélinisées.
C. indépendante de la myélinisation.
D. indépendante du diamètre de l'axone.

La prise en charge la plus appropriée pour une dent ayant subi une contusion est

A. l'observation.
B. une pulpotomie.
C. une pulpectomie.
D. un jumelage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lorsqu'un patient ressent une douleur constante au niveau des prémolaires et molaires supérieures et qu'il n'y a aucune évidence d'infection dentaire, le diagnostic probable est une

A. névralgie du trijumeau.
B. sinusite maxillaire aiguë.
C. canine supérieure incluse.
D. troisième molaire supérieure incluse.
E. névralgie glossopharyngée.

Lorsqu'un examen radiologique est recommandé pour un enfant de 10 ans, la façon la plus efficace de minimiser l'exposition à la radiation est:

A. d'utiliser un collet thyroïdien et un tablier de plomb.
B. de mettre un dosimètre à l'enfant.
C. d'utiliser un film rapide.
D. de diminuer le kilovoltage à 50 kVp.
E. de prendre seulement un film panoramique.

En chirurgie parodontale, l'incision initiale a pour but

A. d'exposer l'épithélium de la paroi de la poche.
B. d'aider la guérison.
C. de séparer l'insertion des fibres obliques du ligament parodontal.
D. d'exciser la gencive kératinisée.

Les antihistaminiques agissent en

A. augmentant l'action de l'histaminase.
B. perturbant la formation de l'histamine.
C. bloquant l'action de l'histamine par inhibition compétitive.
D. interférant avec la dégradation de l'histamine.

À la suite d'un traitement de canal, on souhaite obtenir au niveau du foramen apical

A. un dépôt de cément.
B. la formation d'une capsule de tissu conjonctif.
C. une prolifération épithéliale à partir du ligament parodontal.
D. un dépôt de dentine.

Une résine au métacrylate de méthyle est plus appropriée qu'une résine composite pour la fabrication d'un pont temporaire de longue portée parce qu'elle offre une meilleure

A. dureté.
B. ténacité à la fracture.
C. résistance à l'usure.
D. stabilité dimensionnelle.

Les porosités à la surface d'un modèle dentaire pourraient être causées par la

A. tension superficielle élevée d'une empreinte en silicone.
B. tension superficielle élevée d'un hydrocolloïde irréversible.
C. mouillabilité élevée de la pierre artificielle.
D. mouillabilité élevée du matériau d'empreinte.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

En céphalométrie, le point le plus stable d'un crâne en croissance est le point

A. selle turcique.
B. nasion.
C. de Broadbent.
D. de Bolton.

Une dose quotidienne de 81 mg d'acide acétylsalicylique est utilisée pour

A. ses propriétés analgésiques.
B. son effet antipyrétique.
C. son action antiplaquettaire.
D. sa fonction anti-inflammatoire.

D'un point de vue éthique, un dentiste peut

A. donner une compensation au dentiste référent.
B. percevoir le paiement de l'assureur sans exiger du patient la part non-couverte.
C. facturer à l'assureur des honoraires plus élevés si cela avantage le patient.
D. charger des honoraires différents lorsque les conditions cliniques le justifient.

Un patient de 89 ans a de la carie rampante suite à un foulage alimentaire au niveau du vestibule. Laquelle des maladies suivantes, risque le MOINS de se prédisposer à un tel type de foulage alimentaire?

A. Parkinson.
B. Démence à corps de Lewy.
C. Alzheimer.
D. Addison.

Vous notez une zone radioclaire bien circonscrite de 3mm dans la région apicale de la deuxième prémolaire inférieure. La dent répond normalement aux tests de vitalité pulpaire. La zone radioclaire est fort probablement

A. une périodontite périradiculaire.
B. un kyste dentifère.
C. un abcès périradiculaire chronique.
D. le trou mentonnier.

La posologie usuelle adulte de codéine administrée par voie buccale est

A. 500-1000 mg.
B. 250-500 mg.
C. 30-60 mg.
D. 2-5 mg.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

La forme la plus courante d'allergie au latex est

A. urticaire et érythème de contact immédiats et localisés (Type I).
B. conjonctivite et rhinite immédiates et généralisées (Type I).
C. bronchospasmes et choc anaphylactique immédiats et généralisés (Type I).
D. dermatite de contact retardée (Type IV).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans l'élaboration d'une prothèse partielle amovible, afin d'assurer un bras réciproque efficace, on modifie le plus souvent la dent-pilier sur sa surface

A. mésiale.
B. distale.
C. occlusale.
D. buccale.
E. linguale.

Au cours de la résection de la portion apicale de la dent lors d'une chirurgie endodontique apicale, il est approprié

A. de faire un biseau à 90 degrés.
B. d'enlever le moins possible de la portion radiculaire.
C. d'éviter le curetage de la lésion périradiculaire.
D. de mettre en place un amalgame rétrograde.

Une mesure du sondage parodontal au buccal indique que le fond de la poche est à un niveau apical par rapport à la jonction mucogingivale. Ceci indique qu'il

A. y a de l'hyperplasie gingivale.
B. n'y a pas de gencive attachée.
C. y a traumatisme occlusal.
D. y a récession gingivale.

La lidocaïne est un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. acide.

La réponse immunitaire à médiation cellulaire face à la plaque bactérienne dans la parodontite chronique est régulée par les

A. neutrophiles.
B. lymphocytes T.
C. lymphocytes B.
D. plasmocytes.

Lequel des médicaments suivants peut être pris par un patient à qui on a prescrit du lithium?

A. Acétaminophène.
B. Flurbiprofène.
C. Ibuprofène.
D. Naproxène.

Quel est le principal activateur de la respiration? Un/Une

A. hypotension artérielle.
B. pourcentage élevé d'oxygène sanguin.
C. faible pourcentage de gaz carbonique sanguin.
D. pourcentage élevé de gaz carbonique sanguin.

Un patient de 70 ans, diabétique insulino-dépendant vient de terminer un traitement de 7 jours à l'ampicilline pour une infection respiratoire. Il a des signes et symptômes associés à un diagnostic de candidose buccale. Quelle est la prise en charge appropriée pour traiter ce patient?

A. Doubler la dose d'insuline du patient.
B. Réduire la dose d'insuline du patient.
C. Prescrire un stéroïde topique.
D. Prescrire de la clindamycine.
E. Prescrire du nystatin.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La xérostomie chez les personnes âgées est fort probablement causée par

A. la dégénérescence des glandes salivaires.
B. l'augmentation de l'utilisation de médicaments sur ordonnance.
C. la perte d'anhydrase carbonique.
D. une carence en vitamine D.

Sur les radiographies rétroalvéolaires, toutes les structures suivantes sont situées sur la ligne médiane, SAUF

A. le canal nasopalatin/canal incisif.
B. l'épine nasale antérieure.
C. le septum nasal.
D. l'apophyse zygomatique du maxillaire supérieur.

Une radiographie rétroalvéolaire révèle une mesiodens chez un enfant de 7 ans. L'incisive centrale supérieure droite n'a que partiellement fait éruption. L'incisive centrale supérieure gauche n'est pas encore présente en bouche. La prise en charge la plus appropriée est

A. d'extraire la mesiodens et de suivre attentivement l'évolution de la situation.
B. de permettre à la mesiodens de faire éruption avant de procéder à l'extraction.
C. d'extraire la mesiodens, de placer immédiatement une bague orthodontique sur l'incisive centrale qui n'a pas fait éruption et débuter un traitement orthodontique.
D. de permettre à la mesiodens et à l'incisive centrale droite de faire éruption dans la cavité buccale afin d'évaluer leur position relative.

Sur les radiographies périapicales, toutes les structures suivantes sont situées sur la ligne médiane, SAUF

A. le canal nasopalatin/canal incisif.
B. l'épine nasale antérieure.
C. la cloison du nez.
D. l'apophyse zygomatique du maxillaire supérieur.

Les restaurations en sous-contour sur surfaces buccales et linguales des dents postérieures peuvent mener immédiatement à une

A. déflexion des particules alimentaires.
B. récession gingivale.
C. sensibilité radiculaire accrue.
D. impaction alimentaire.

La chirurgie de régénération tissulaire guidée a pour but de favoriser la croissance des cellules suivantes SAUF les

A. cellules épithéliales.
B. cellules endothéliales.
C. ostéoblastes.
D. cémentoblastes.

Lequel des effets suivants N'est PAS une réponse directe physiologique d'un pilier soumis à des forces additionnelles?

A. Résorption osseuse.
B. Épaississement du cément.
C. Augmentation de densité de la lame criblée.
D. Diminution de la largeur du ligament parodontal.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un garçon de 9 ans se présente au cabinet dentaire avec une fracture coronaire sur une incisive centrale. La pulpe est à peine exposée. L'accident a eu lieu dans l'heure précédente. Sur la radiographie rétroalvéolaire, on constate que la racine n'est pas complètement formée. Quelle est la prise en charge la plus approprieé pour cette dent?

A. Coiffage pulpaire et mise en place d'une restauration.
B. Pulpotomie et mise en place d'un pansement provisoire.
C. Pulpectomie et mise en place d'un pansement provisoire.
D. Traitement endodontique.

Laquelle des anomalies suivantes peut être associée à l'éruption prématurée des dents primaires?

A. Fibromatose gingivale congénitale.
B. Hypothyroïdie congénitale.
C. Ostéopétrose.
D. Dysplasie cléïdocrânienne.
E. Hyperthyroïdie juvénile.

L'activité antimicrobienne supérieure des rince-bouche à la chlorhexidine 0,12%, comparée à celle des rince-bouche à base d'ammonium quaternaire est due à une augmentation de leur

A. toxicité.
B. puissance.
C. concentration.
D. substantivité.

Laquelle des composantes bactériennes suivantes est un puissant inducteur de cytokines pro-inflammatoires pouvant causer de la fièvre et un état de choc?

A. Lipopolysaccharide.
B. Peptidoglycane.
C. Acide téichoïque.
D. Porines.

Un patient de 8 ans, ayant encore toutes ses molaires primaires, présente une relation cuspide à cuspide des premières molaires permanentes supérieures et inférieures. Le dentiste devrait

A. planifier des extractions en série pour permettre un ajustement plus normal de l'occlusion.
B. diriger le patient à un orthodontiste pour une consultation.
C. placer un appareil de traction extra-buccal de type cervical pour replacer les molaires supérieures.
D. réduire (disking) les faces distales des deuxièmes molaires primaires inférieures pour permettre un ajustement normal des molaires permanentes.
E. seulement observer pour le moment.

Lequel des alliages de fils orthodontiques suivants a la plus grande capacité d'activation?

A. Nickel-titane.
B. Acier inoxydable.
C. ß-titane.
D. Chrome-cobalt.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'objectif du surfaçage de racine dans une thérapie parodontale est d'enlever

A. la plaque, le tartre, le cément contaminé et l'épithélium de jonction.
B. la plaque et le tartre exclusivement.
C. la plaque, le tartre et l'épithélium créviculaire.
D. la plaque, le tartre et le cément contaminé.
E. tout le cément associé à la parodontite.

Le test de dernier recours pour évaluer la vitalité pulpaire est

A. l'application de gutta percha chaude.
B. un fraisage dentinaire sans anesthésie.
C. l'application de chlorure d'éthyle.
D. un examen radiologique.
E. un test électrique.

Habituellement, la dysplasie ectodermique héréditaire N'affecte PAS les

A. glandes salivaires.
B. dents.
C. glandes sudoripares.
D. cheveux.
E. ongles.

Le rapport couronne-racine, de même que le niveau d'os résiduel, sont le mieux identifiés au moyen d'un cliché radiographique

A. panoramique.
B. rétrocoronaire.
C. rétroalvéolaire en employant la technique de la bissectrice de l'angle.
D. rétroalvéolaire en utilisant la technique du parallélisme.

Un amalgame sec et friable obtenu après malaxage peut être le résultat d'un/ d'une

A. soustrituration.
B. surtrituration.
C. contenu élevé en cuivre.
D. manque de zinc dans son contenu.

Le pronostic de la régénération tissulaire guidée (RTG) est meilleur lors du traitement

A. d'une perte osseuse horizontale.
B. des défauts osseux à une paroi.
C. des défauts osseux à deux parois.
D. des défauts osseux à trois parois.

Le traitement le plus approprié suite à l'extraction d'une première molaire primaire chez un enfant de 4 ans consiste à

A. faire une évaluation régulière du développement de l'arcade.
B. faire une analyse d'espace.
C. placer un mainteneur d'espace.
D. extraire la molaire contralatérale.
E. extraire la molaire opposée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une patiente de 40 ans, en santé, se plaint d'épisodes de douleur aiguë atroce dans la région sousorbitaire droite. La douleur est de courte durée et peut être provoquée en touchant légèrement la peau dans cette région. Lequel des médicaments suivants est le plus approprié pour la prise en charge de cette patiente?

A. Carbamazépine.
B. Acétazolamide.
C. Succinylcholine.
D. Pénicilline.

Le plan de Frankfort sétend de

A. Porion à Orbitale.
B. Porion à Gnathion.
C. Condylion à Gnathion.
D. Condylion à Menton.

Les méta-analyses sont importantes pour la pratique dentaire parce qu'elles

A. minimisent les biais de publication.
B. définissent les individus à risque pour une maladie donnée.
C. guident les tests statistiques pour les procédures cliniques.
D. fournissent des mesures quantitatives sommaires pour plusieurs études.

L'assise adéquate d'un pont fixe peut être entravée par

A. un espace (vide) à la surface interne de l'armature coulée.
B. des marges gingivales en surcontour.
C. des marges gingivales ouvertes.
D. un pontique en surcontour au gingival.

Des radiographies panoramiques à répétition sont indiquées pour

A. identifier les signes précoces de maladies.
B. suivre une préoccupation ou une condition clinique spécifique.
C. surveiller les patients ayant un risque élévé de caries.
D. surveiller les patients porteurs de prothèses partielles fixes.

Quel est le diagnostic le plus probable pour un patient qui se plaint d'une douleur sourde et continue au niveau de ses mâchoires au réveil?

A. Pulpite aiguë.
B. Sinusite.
C. Bruxisme.
D. Gingivite chronique.

L'emplacement ideal d'un tenon dentinaire dans le but de remplacer une cuspide est:

A. dans l'émail.
B. à la jonction amélo-dentinaire.
C. à une distance minimale de 0.5 – 1.0mm de la jonction amélo-dentinaire.
D. à une distance minimale de 1.5 – 2.0mm de la jonction amélo-dentinaire.

Pour le dessin d'une prothèse partielle amovible, les plans guidants sont faits

A. parallèles au grand axe de la dent.
B. parallèles au plan d'insertion.
C. à angle droit avec le plan occlusal.
D. à angle droit avec le grand connecteur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La lamina dura est

A. de l'os cortical.
B. de l'os spongieux.
C. de l'os immature.
D. une plaque criblée, perforée par des canaux nutritifs.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Le plan Frankfort est un plan de référence construit en réunissant lesquels des repaires anatomiques suivants:

A. Le porion et la selle turcique.
B. Le porion et le nasion.
C. Le porion et le point orbitaire.
D. Le nasion et la selle turcique.

L'hypochlorite de sodium en endodontie dissout

A. seulement la matière organique.
B. seulement la matière inorganique.
C. à la fois la matière organique et inorganique.

Un traumatisme occlusal primaire peut causer une

A. récession gingivale.
B. atteinte de furcation.
C. perte osseuse horizontale.
D. sensibilité dentaire.

Le protoxyde d'azote et l'oxygène sont utilisés principalement

A. comme substituts à l'anesthésie locale.
B. comme agent d'anesthésie générale.
C. pour la sédation consciente.

L'équipement protecteur pour le personnel traitant inclus tous les éléments suivants SAUF

A. vêtements protecteurs.
B. gants.
C. masques.
D. lunettes de protection.
E. doublure de gants.

Lequel/Lesquels des énoncés suivants est/sont exact(s)?

A. L'os basal et l'os alvéolaire sont histologiquement identiques.
B. L'os basal et l'os alvéolaire répondent de façon identique à la pression.
C. L'os ostéoïde est un os fasciculé hautement minéralisé.

L'espace de dérive (leeway space) est défini comme étant l'espace

A. entre les surfaces occlusales des dents supérieures et inférieures lorsque le maxillaire inférieur est dans sa position de repos.
B. qui résulte de la différence entre la somme des largeurs mésiodistales des canines et molaires primaires et la somme des largeurs mésiodistales des canines et prémolaires permanentes.
C. distal à la canine primaire inférieure et mésial à la canine primaire supérieure.
D. entre les dents antérieures primaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La préparation d'une cavité de Classe II pour une restauration en amalgame sur dent primaire NE requiert PAS de biseau gingival parce que les bâtonnets d'émail de la région sont inclinés

A. gingivalement.
B. horizontalement.
C. occlusalement.
D. verticalement.

Un glissement à partir d'un articulé croisé bilatéral avec coïncidence des lignes médianes vers un articulé croisé postérieur droit sans coïncidence des lignes médianes indique fort probablement

A. un désordre temporomandibulaire sévère.
B. un véritable articulé croisé unilatéral.
C. une interférence occlusale et un glissement fonctionnel.

Un alcoolique chronique a recu récemment un diagnostic d'encéphalopathie de Gayer-Wernicke. Il se plaint de douleur et de sensation de brûlure dans la bouche et présente une chéilite angulaire et une glossite. Il souffre d'une carence sévère d'/de

A. vitamine A.
B. acide ascorbique.
C. vitamine K.
D. thiamine.

Dans une restauration postendodontique, la principale fonction du tenon radiculaire est d'améliorer la/le

A. distribution des forces le long de l'axe long.
B. résistance de la dent à la fracture.
C. scellement du canal radiculaire.
D. rétention de la restauration permanente.

S'il faut attendre avant de couler un modèle dans une empreinte en alginate, il faut placer l'empreinte dans

A. l'eau.
B. 100% d'humidité relative.
C. une solution aqueuse de sulfate de calcium à 1%.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Une base de ciment au phosphate de zinc

A. possède la même radiopacité qu'une obturation d'amalgame.
B. est moins radiopaque qu'une obturation d'amalgame.
C. possède la même radiopacité qu'une aurification.
D. ne se voit pas sur la radiographie.

Un traitement orthodontique précoce pour corriger une rétrognathie du maxillaire inférieur devrait débuté

A. avant l'âge de 5 ans.
B. entre 6 et 8 ans.
C. juste avant la poussée de croissance pubertaire.
D. après la maturité squelettique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La sensibilité postopératoire que l'on associe à l'insertion d'une restauration postérieure en résine composite directe résulte le plus souvent de/du

A. la contraction de polymérisation.
B. la dimension élevée des particules contenues dans les résines composites à macroparticules.
C. mordançage inadéquat de la dentine.
D. l'épaisseur excessive d'une base en ionomère de verre.

Les changements de direction des groupes de prismes de l'émail

A. n'ont aucune importance fonctionnelle.
B. résultent d'une croissance accentuée.
C. font en sorte que l'émail est plus résistant à la fracture.
D. s'étendent jusqu'à la surface de l'émail.

Le virus Epstein-Barr est associé à laquelle/lesquelles des conditions suivantes?

A. Zona.
B. Leucoplasie chevelue.
C. Varicelle.
D. Variole.

Le plancher pulpaire d'une préparation occlusale pour amalgame sur une première prémolaire inférieure devrait être incliné apicalement du

A. mésial au distal.
B. buccal au lingual.
C. distal au mésial.
D. lingual au buccal.

Une empreinte d'une préparation toute métallique est prise. En évaluant l'empreinte on note un dommage superficiel à une dent adjacente n'impliquant pas le contact proximal. Au rendez-vous suivant, quelle serait la prise en charge la plus appropriée?

A. Cimenter la couronne finale, puis faire une application topique de vernis fluoré sur la surface d'émail impliquée.
B. Cimenter la couronne finale, puis polir à l'aide d'une bande sablée la surface d'émail impliquée.
C. Polir la surface d'émail et ensuite cimenter la couronne finale.
D. Polir la surface d'émail et reprendre une empreinte puis ensuite cimenter une nouvelle couronne.

Dans une gingivite ulcérative nécrosante, les microorganismes qui pénètrent le plus profondément sont les

A. cocci.
B. spirochètes.
C. diplococci.
D. bâtonnets filamenteux.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 8 ans présente un chevauchement de 4mm des incisives inférieures. Le patient a une malocclusion de Classe I d'Angle et les arcades sont bien alignées. Toutes les mesures céphalométriques sont normales. La prise en charge la plus approppriée pour ce patient est d'/de

A. surveiller et revoir dans 6 mois.
B. faire des pulpotomies et un meulage interproximal sur les canines primaires inférieures.
C. extraire les canines primaires inférieures seulement.
D. extraire les canines primaires inférieures et de placer un appareil de maintien lingual inférieur.

Quelle ordonnance est la plus appropriée pour la prise en charge précoce d'un patient présentant une gingivostomatite herpétique primaire?

A. Des corticostéroïdes systémique et topique.
B. Un antiviral systémique.
C. Un antibiotique systémique.
D. Un antifongique systémique.

L'action centrale de la caféine se produit principalement sur

A. le cortex cérébral.
B. le corps calleux.
C. l'hypothalamus.
D. la moelle épinière.

Lors de l'évaluation préchirurgicale d'une première molaire supérieure permanente, vous notez que cette dent présente trois racines très divergentes. De plus le sinus maxillaire s'étend dans la région de la trifurcation. Pour l'extraction d'une telle dent vous devriez

A. adopter une approche avec un lambeau d'épaisseur partielle.
B. procéder à une ostectomie palatine jusqu'au niveau de la trifurcation.
C. procéder à une ostectomie buccale jusqu'au niveau de la trifurcation.
D. amputer la couronne et séparer les racines.

Un patient de 58 ans est traité avec des corticostéroïdes pour des lésions ulcératives de la muqueuse buccale. Lors d'un examen de rappel, on trouve des plaques blanchâtres de consistance molle, peu adhérentes et dispersées à la grandeur de la cavité buccale. La prise en charge la plus appropriée devrait être

A. l'utilisation d'un corticostéroïde topique plus puissant.
B. l'utilisation d'un corticostéroïde systémique.
C. une antibiothérapie.
D. l'utilisation d'antifongiques.
E. de faire une biopsie d'incision.

Pour une patiente enceinte, l'analgésique le plus approprié est l'

A. acétaminophène.
B. acide acétylsalicylique.
C. hydrocodone et acétaminophène.
D. ibuprofène.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quand l'éruption des dents suit une séquence normale, les dernières dents primaires exfoliées sont les

A. canines supérieures.
B. canines inférieures.
C. premières molaires supérieures.
D. deuxièmes molaires inférieures.
E. deuxièmes molaires supérieures.

Lequel des matériaux de cimentation suivants est anticariogénique grâce à la libération d'ions fluorés?

A. Résine.
B. Polycarboxylate.
C. Phosphate de zinc.
D. Ionomère de verre.

Le jumelage d'une incisive permanente supérieure suite à un traumatisme est requise dans la prise en charge d'une

A. commotion.
B. luxation.
C. fracture de classe II.
D. fracture de classe IV.

Le filtre en aluminium d'un appareil de radiographie empêche lesquels des rayons suivants d'atteindre le patient?

A. Les rayons X de grande longueur d'onde.
B. Les rayons X à fréquence élevée.
C. Les rayons X situés en périphérie du faisceau de rayons X.
D. Les rayons gamma.

Lequel parmi les médicaments suivants est le plus approprié pour soulager la douleur chez un adulte qui a subi une pulpectomie d'urgence, compte tenu que cet adulte a une histoire d'asthme sévère et des polypes nasaux?

A. Naproxène.
B. Acide acétylsalicylique.
C. Kétorolac.
D. Acétaminophène.

Lors d'un traitement endodontique, la solution d'irrigation la plus efficace pour dissoudre les débris organiques est l'/le

A. acide éthylènediaminetétraacétique (EDTA).
B. hypochlorite de sodium.
C. chlorhexidine.
D. peroxyde d'hydrogène.

Le métabolisme de l'ibuprofène N'est PAS affecté par

A. une diminution du débit cardiaque.
B. la liaison aux protéines plasmatiques.
C. le taux de vidange gastrique.
D. l'activité enzymatique hépatique.

Un médicament inhibant la libération d'adénosine-triphosphate (ATP) au site d'une blessure peut avoir un potentiel analgésique car l'adénosine-triphosphate

A. inhibe le nocicepteurs.
B. active les nocicepteurs.
C. cause une vasoconstriction.
D. prévient la vasoconstriction.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Des niveaux plasmatiques élevés en anesthésiques locaux peuvent causer

A. une inhibition du péristaltisme.
B. une stimulation du système nerveux central.
C. une inhibition de l'effet du nerf vague sur le coeur.
D. une dépression du système nerveux central.

Le grand connecteur d'une prothèse partielle amovible devrait

A. assurer une union rigide entre les composantes bilatérales.
B. agir comme amortisseur de contraintes.
C. ne pas interférer avec les forces latérales.
D. dissiper les forces verticales.

Suite à un traumatisme, un patient de 7 ans a perdu une centrale permanente supérieure qui n'a pu être retrouvée. La prise en charge immédiate la plus appropriée est de

A. prescrire des radiographies.
B. tester la vitalité des dents adjacentes.
C. maintenir l'espace avec un appareil amovible.
D. prescrire un antibiotique.

À quel endroit est-il le MOINS probable qu'un épithélioma spino-cellulaire se développe chez une personne âgée?

A. Surface dorsale de la langue.
B. Plancher de la bouche.
C. Bord latéral de la langue.
D. Fosse amygdalienne.

L'ostéite condensante diffère de l'ostéosclérose idiopathique parce qu'elle

A. produit de l'expansion.
B. est douloureuse.
C. est associée à un état fébrile.
D. est associée à une inflammation pulpaire.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel a une influence sur l'épaisseur de l'extension vestibulaire d'une prothèse complète supérieure?

A. L'apophyse malaire.
B. L'apophyse coronoide.
C. La crête mylohyoïdienne.
D. L'apoplyse zygomatique.
E. Les apophyses génies.

L'objectif principal de l'équilibrage de l'occlusion en denture naturelle est de/d'

A. prévenir l'apparition du syndrome de dysfonction temporomandibulaire.
B. corriger le tranchant des dents pour obtenir une meilleure mastication.
C. améliorer l'hygiène buccale en prévenant le foulage des aliments.
D. obtenir une direction et une distribution plus favorables des forces occlusales.

La parodontite juvénile

A. est associée à une flore bactérienne anaérobique gram-négative.
B. est associée à une flore bactérienne anaérobique gram-positive.
C. est associée à des caries de racine.
D. se retrouve surtout chez les mâles.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La prise de tétracycline systémique comme adjuvant thérapeutique dans le traitement des maladies parodontales, a été largement remplacée par d'autres antiobiotiques, parce que

A. elle intergit généralment avec d'autres médications.
B. l'ingestion concomitante d'alcool peut causer des symptomes analogues à la grippe.
C. plusieurs bactéries ont développer une résistance à la tétracycline.
D. l'assiduité du patient est faible à cause de la fréquence du dossage.

Dans une analyse de dentition mixte, en utilisant la mèthode de Moyers, choisir un facteur de probabilité de 75 % veut dire que la masse des dents permanentes est

A. sous-estimée.
B. sur-estimée.
C. précisément estimée.
D. imprévisible.

Le rapport couronne-racine, de même que le niveau d'os résiduel, sont le mieux identifiés au moyen d'un cliché radiographique

A. panoramique.
B. rétrocoronaire.
C. rétroalvéolaire en employant la technique de la bissectrice de l'angle.
D. rétroalvéolaire en utilisant la technique du parallélisme.

Un enfant de 8 ans habite dans une municipalité où l'eau n'est pas fluorée. Il a des contacts postérieurs très serrés et des obturations disto-occlusales sur toutes les premières molaires primaires. Quelle est la thérapie préventive la plus importante pour cet enfant?

A. Rinçage quotidien avec une solution de bicarbonate de sodium.
B. Application de vernis fluoré à tous les mois.
C. Utilisation hebdomadaire de rince-bouche fluoré 0,2%.
D. Brossage des dents, deux fois par jour avec un dentifrice fluoré.

Lequel de ces agents est le plus efficace pour faire un test au froid?

A. Eau glacée.
B. Jet d'air.
C. Bâtonnet de glace.
D. Chlorure d'éthyle.

Le facteur qui à lui seul contribue le plus à la réduction de la radiation reçue par le patient en dentisterie est

A. un haut kilovoltage.
B. une filtration adéquate.
C. un film ultra rapide.
D. une collimation du faisceau.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 2½ ans a une intrusion des incisives centrales supérieures sans que celles-ci soient à proximité des bourgeons des dents permanentes. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Repositionner les dents et faire un jumelage.
B. Repositionner les dents et ne pas faire de jumelage.
C. Garder les dents sous observation et attendre la rééruption.
D. Extraire les dents.

La phase de repolarisation du potentiel d'action est causée par

A. l'ouverture des canaux de potassium.
B. la fermeture des canaux de potassium.
C. l'ouverture des canaux chloridriques.
D. la fermeture des canaux calciques.

La vitamine D influence

A. la susceptibilité à la carie dentaire.
B. la formation du tartre dentaire.
C. l'absorption du calcium.
D. la réparation des défauts hypoplasiques de l'émail.

Un avantage d'une couronne céramométallique par rapport à une couronne toute céramique est un/une

A. meilleure esthétique.
B. préparation buccale plus conservatrice.
C. augmentation de la force de la restauration.
D. meilleure translucidité.

En plus de l'avancement de la science, la recherche médicale est destinée à produire des valeurs pour les sujets de recherche, pour les autres individus, et/ou pour la société en générale. À quel principe d'éthique cela refère-t-il?

A. Autonomie.
B. Non-malfaisance.
C. Bienfaisance.
D. Justice.

Le sucralose

A. se dénature à haute température et ne peut être utilisé pour la cuisson.
B. est un dérivé du sucrose.
C. est deux fois plus sucré que le sucre de table.
D. cause de la constipation si consommé en trop grande quantité.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les résultats des tests sérologiques d'un professionnel de la santé, faisant suite à la série de vaccins contre l'hépatite B, démontrent que l'anti-HbsAg est moindre que la valeur requise pour assurer l'immunité. Le professionnel de la santé devrait

A. être vacciné à une autre reprise et par la suite être à nouveau testé pour vérifier son immunité.
B. recevoir la série complète de vaccins contre l'hépatite B et par la suite être à nouveau testé pour vérifier son immunité.
C. s'abstenir d'effectuer des interventions à risque pour une période de 3 à 6 mois et par la suite recevoir la série complète de vaccins contre l'hépatite B.
D. subir une série de tests pour vérifier sa fonction hépatique et pour évaluer le dommage hépatique causé par une hépatite B antérieure.

En radiologie, un minimum d'agrandissement et un maximum de définition sont obtenus par une

A. DOF minimale (distance objet-film) et DFF minimale (distance foyer-film).
B. DOF minimale (distance objet -film) et DFF maximale (distance foyer-film).
C. DOF maximale (distance objet-film) et DFF maximale (distance foyer-film).
D. DOF maximale (distance objet-film) et DFF minimale (distance foyer-film).

Le diagnostic définitif d'un ostéosarcome est obtenu par l'/la

A. examen radiographique.
B. examen clinique.
C. cytoponction.
D. biopsie.

La présence d'un festonnement interradiculaire (scalloping effect) sur une radiographie est une caractéristique du

A. kyste résiduel.
B. kyste osseux traumatique.
C. kyste dentifère.
D. kyste radiculaire.

Quelle condition suivante produit une image radio-opaque?

A. Ostéomalacie.
B. Myélome multiple.
C. Ostéopétrose.
D. Histiocytose à cellules de Langerhans.
E. Granulome central à cellules géantes.

En l'absence de la dent permanente devant lui succéder, la molaire primaire

A. devrait être traitée en endodontie pour prévenir la résorption radiculaire.
B. peut rester en place pendant plusieurs années sans qu'il y ait de résorption importante.
C. se résorbe normalement.
D. devrait être extraite.
E. a une plus grande susceptibilité à la carie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Chez un patient de 17 ans, lequel des traumatismes dentaires suivants est le plus susceptible de causer la nécrose pulpaire de la dent 1.1 ?

A. Extrusion.
B. Intrusion.
C. Luxation.
D. Subluxation.

Un traitement combiné d'orthodontie et de chirurgie orthognathique est principalement requis pour

A. les malocclusions dentoalvéolaires.
B. les discordances dentosquelettiques modérées à sévères.
C. les discordances occlusales dues à de multiples pertes de dents.
D. des anomalies de croissance verticale chez un enfant prépubaire.

Le déplacement pathologique des dents est associé à

A. une béance labiale.
B. une propulsion linguale.
C. du bruxisme.
D. une parodontite.

La deuxième molaire primaire inférieure d'un patient de 5 ans est extraite. Le moment le plus approprié pour mettre en bouche un mainteneur d'espace est

A. pendant l'éruption de la première molaire permanente inférieure.
B. un an après l'éruption de la première molaire permanente inférieure.
C. un an avant l'éruption de la première molaire permanente inférieure.
D. immédiatement.

Entre les âges de 6 et 12 ans, la longueur de l'arcade inférieure va normalement

A. augmenter avec l'éruption des canines permanentes inférieures.
B. augmenter avec l'éruption des prémolaires inférieures.
C. rester la même.
D. diminuer avec l'éruption des incisives permanentes inférieures.
E. diminuer avec l'éruption des prémolaires inférieures.

La périphérie d'une cavité de Classe III préparée en vue d'une restauration en composite avec gravage (mordançage) de l'émail est biseautée afin de

A. permettre l'élimination des rétentions mécaniques.
B. améliorer la visibilité des limites de la cavité.
C. faciliter le polissage du composite.
D. augmenter la surface d'émail gravée (mordancée).

Lequel parmi les facteurs suivants risque le PLUS d'affecter de façon négative le pronostic lors de la mise en place d'implants?

A. Avoir plus de 80 ans.
B. Recevoir une thérapie de remplacement thyroïdien.
C. Fumer 2 paquets de cigarettes par jour.
D. Présenter de l'ostéoporose généralisée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le test de percussion est utilisé pour tester la réponse nerveuse dans

A. la pulpe.
B. l'os alvéolaire.
C. la gencive attachée.
D. le ligament parodontal.
E. la muqueuse.

Combien d'activation est produite par un tour de vis d'un appareil d'expansion palatine?

A. 0.25mm.
B. 0.5mm.
C. 0.75mm.
D. 1.0mm.

Quand les odontoblastes sont détruits ou qu'ils dégénèrent, ils sont remplacés par des

A. améloblastes.
B. cellules mésenchymateuses non différenciées.
C. cellules géantes multinucléées.
D. ostéoblastes.

Selon la classification de Glickman pour les furcations dentaires, une atteinte de furcation de grade I est une

A. atteinte naissante ou dans un stade débutant.
B. lésion de la furcation qui est essentiellement un cul-de-sac avec une composante horizontale définitive.
C. atteinte dont la profondeur verticale au sondage est de 1 à 3mm.
D. atteinte dont la profondeur horizontale au sondage est de 1 à 3mm.

La distorsion de l'image radiographique peut être minimisée en

A. diminuant la distance foyer-objet et en diminuant la distance objet-film.
B. diminuant la distance foyer-objet et en augmentant la distance objet-film.
C. augmentant la distance foyer-objet et en diminuant la distance objet-film.
D. augmentant la distance foyer-objet et en augmentant la distance objet-film.

Lors d'une exposition pulpaire, laquelle des solutions suivantes est la plus appropriée pour contrôler le saignement avant un coiffage pulpaire?

A. Solution saline.
B. Chlorhexidine.
C. Hypochlorite de sodium.
D. Sulfate ferrique.

Une déficience nutritionnelle de vitamine D peut causer

A. une formation anormale du tissu ostéoïde.
B. une ostéite fibreuse kystique.
C. la maladie de Paget.
D. une myosite ossifiante.
E. une ostéogénèse imparfaite.

Quelle est la raison principale pour laquelle on ajoute du cuivre à l'alliage d'amalgame?

A. Accroître l'expansion.
B. Réduire la résistance à la ternissure.
C. Raciliter l'amalgamation.
D. Réduire la phase étain-mercure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le diagnostic le plus probable d'une enflure sousmuqueuse fluctuante et indolore de la muqueuse labiale inférieure?

A. Adénome pléomorphe.
B. Adénome canaliculaire.
C. Carcinome mucoépidermoïde.
D. Mucocèle.

Laquelle des malocclusions d'Angle est le plus souvent associée à une respiration buccale?

A. Classe I.
B. Classe II, division 1.
C. Classe II, division 2.
D. Classe III.

Une semaine après l'insertion d'un amalgame sur une première prémolaire inférieure, un patient revient au cabinet se plaignant d'une douleur vive, de courte durée, lorsqu'il mange ou boit quelque chose de froid. Les dents répondent normalement aux tests de vitalité et de chaleur. Les radiographies sont normales. Le diagnostic le plus probable est

A. hypercémentose.
B. pulpite réversible.
C. micro-abcès pulpaire.
D. périodontite périradiculaire aiguë.

Le risque de transmission de l'hépatite B (VHB) est plus grand que la transmission du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) parce que le virus de l'hépatite B est

A. moins résistant que le VIH aux désinfectants de surface de haut niveau.
B. moins transmissible par la salive.
C. présent en plus grande concentration dans le sang.
D. résistant à l'autoclave.

Durant la préparation d'une cavité, la région la plus sensible est

A. la dentine.
B. le cément.
C. la jonction amélo-cémentaire.
D. la jonction amélo-dentinaire.

Quelle peut être la conséquence de sonder un parodonte sain avec une force excessive exercée sur la sonde parodontale?

A. Une sous-estimation de la perte d'attache.
B. Un saignement au sondage.
C. Un défaut osseux vertical.
D. Une récession gingivale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une incisive centrale inférieure doit être extraite et ajoutée à une prothèse partielle. Une empreinte prise pour ajouter une dent à cette prothèse partielle devrait être prise

A. avant l'extraction avec la prothèse partielle en bouche, puis enlever la prothèse de l'empreinte et alors couler l'empreinte.
B. après l'extraction sans la prothèse en bouche.
C. après l'extraction avec la prothèse en bouche puis couler l'empreinte avec la prothèse dans l'empreinte.
D. après l'extraction avec la prothèse en bouche, puis enlever la prothèse de l'empreinte et alors couler l'empreinte.

Chez le foetus, les dents primaires commencent à se calcifier approximativement le

A. premier mois.
B. troisième mois.
C. cinquième mois.
D. septième mois.

La surface occlusale de la deuxième molaire primaire inférieure, lorsque comparée à celle de sa remplaçante permanente, est

A. plus large mésiodistalement.
B. égale mésiodistalement.
C. plus étroite mésiodistalement.
D. égale buccolingualement et mésiodistalement.

La gomme syphilitique est généralement trouvée sur la/le

A. lèvre.
B. langue.
C. palais.
D. muqueuse jugale.
E. gencive.

Les radiographies des incisives inférieures d'un patient âgé de 45 ans, en santé, révèlent des radioclartés apicales. Les dents non restaurées sont vivantes et asymptomatiques. Le traitement le plus approprié est de/d'

A. procéder à une biopsie de la région concernée.
B. procéder à un traitement de canal sur chacune des quatre dents.
C. placer un drain dans la région affectée.
D. observer périodiquement.

Un patient ressent une douleur intense et il présente une enflure hémifaciale gauche qui commence à atteindre l'œil. L'examen révèle une enflure fluctuante au-dessus de la dent 2.2 qui a une carie profonde. Il y a sensibilité à la palpation et à la percussion. Le diagnostic périapical le plus probable est un/une

A. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique)..
C. abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
D. abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une plaque rouge, lisse, surélevée et sans papille filiforme située au milieu de la face dorsale de la langue juste devant les papilles caliciformes est un signe de/d'

A. glossite migratoire bénigne.
B. glossite rhomboïde médiane.
C. tumeur à cellules granuleuses.
D. anémie ferriprive.
E. fibrome.

L'attache épithéliale NE migre PAS apicalement dans la/l'

A. parodontite agressive.
B. hyperplasie gingivale.
C. parodontite chronique.
D. parodontite ulcérative nécrosante.

La relation verticale de repos est

A. la même que la relation verticale d'occlusion.
B. plus grande que la relation verticale d'occlusion.
C. moindre que la relation verticale d'occlusion.
D. la même que la distance interocclusale.

Un enfant sous antibiothérapie pourrait facilement développer

A. une herpangine.
B. un pemphigus.
C. une candidose.
D. une gingivostomatite herpétique.

Un patient de 60 ans souffrant d'insuffisance rénale chronique a des lésions radioclaires bilatérales au maxillaire inférieur. L'analyse histologique révèle qu'il s'agit de lésions à cellules géantes. Ce patient devrait être évalué pour de l'

A. hyperparathyroïdie.
B. hyperthyroïdie.
C. hyperpituitarisme.
D. hypoparathyroïdie.

L'orifice du quatrième canal d'une première molaire supérieure permanente se retrouve le plus souvent

A. sous la cuspide distobuccale.
B. au lingual de l'orifice du canal mésiobuccal.
C. entre les orifices des canaux distobuccal et mésiobuccal.
D. entre les orifices des canaux palatin et distobuccal.

Un patient avec une histoire d'hypertension se présente pour une extraction en urgence. La tension artérielle est à 158/100 mmHg. Le dentiste s'attend à utiliser de la lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000 pour des fins d'anesthésie locale. La prise en charge la plus appropriée est

A. de diriger le patient vers une salle d'urgence en milieu hospitalier.
B. d'extraire la dent en utilisant au maximum quatre carpules.
C. d'extraire la dent en utilisant au maximum deux carpules.
D. d'extraire la dent et d'aviser le patient de prendre une quantité additionelle d'antihypertenseurs.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle dent a le meilleur pronostic chez un patient présentant une parodontite généralisée?

A. 1.1.
B. 1.3.
C. 1.4.
D. 1.6.

Le but principal de la trituration de l'amalgame est

A. d'enrober de mercure les particules d'alliage.
B. de dissoudre toutes les particules d'alliage dans le mercure.
C. de réduire la grosseur des cristaux à mesure qu'ils se forment.
D. de réduire le contenu du mercure dans la restauration.

Lors de l'examen d'un enfant de 4 ans sans carie ou anomalie visible cliniquement et dont les contacts proximaux sont ouverts, il est indiqué de prendre

A. des radiographies occlusales de la région antérieure des deux maxillaires.
B. deux radiographies rétrocoronaires (interproximales) de la région postérieure.
C. des radiographies périapicales de la région postérieure des deux maxillaires.
D. aucune radiographie.

Parmi les choix suivants, lequel est le plus souvent associé à une dent non-vivante?

A. Kyste périapical.
B. Résorption interne.
C. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).
D. Pulpite hyperplasique.

La meilleure façon d'éliminer des cratères de profondeur légère à modérée, dispersés de façon irrégulière dans l'os interseptal, est

A. l'ostéoplastie.
B. la gingivoplastie.
C. le détartrage profond.
D. la greffe osseuse.

Le tartre supragingival se forme le plus souvent sur la surface

A. linguale des dents antérieures du maxillaire inférieur.
B. labiale des dents antérieures du maxillaire inférieur.
C. palatine des molaires du maxillaire supérieur.
D. linguale des molaires du maxillaire inférieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quels sont les changements localisés qui surviennent dans les tissus mous lorsqu'il y a présence d'une infection?

A. Augmentation du pH, augmentation du débit sanguin.
B. Diminution du pH, augmentation du débit sanguin.
C. Augmentation du pH, diminution du débit sanguin.
D. Diminution du pH, diminution du débit sanguin.

L'épaisseur de la plaque osseuse buccale d'une dent antérieure supérieure est normalement

A. < 1mm.
B. 1 - 2mm.
C. > 2mm.

Les crochets verticaux (en i) et les crochets circonférentiels

A. se terminent dans une zone de contre-dépouille située gingivalement à la hauteur de contour.
B. partent du grand connecteur et s'approchent de la zone de contre-dépouille de la dent dans une direction gingivale.
C. sont circulaires en coupe transversale.

Laquelle des lésions suivantes N'est PAS associée à une dent incluse?

A. Adénoaméloblastome.
B. Myxome odontogène.
C. Tumeur de Pindborg.
D. Kyste primordial.
E. Améloblastome.

Durant la période active de la maladie parodontale, la perte d'attache clinique

A. précède la perte d'os alvéolaire.
B. suit la perte d'os alvéolaire.
C. est concomitante avec la perte d'os alvéolaire.

Suite à l'extraction de 4 troisièmes molaires ayant fait éruption, lequel des médicaments suivants est approprié pour assurer le contrôle de la douleur postopératoire chez un patient de 20 ans, pesant 80kg avec une allergie à la codéine?

A. Hydromorphone 2 mg, aux 4-6 heures si douleur.
B. Ibuprofène 800 mg, 1 heure avant l'intervention, suivi de 400 mg, aux 4-6 heures si douleur.
C. Acétaminophène 650 mg, avec oxycodone 10 mg, aux 4-6 heures si douleur.

Lequel des énoncés suivants concernant les graisses/lipides est correct?

A. L'augmentation du risque de maladie a été confirmée par les gras trans produits naturellement.
B. Le cholestérol-LDL est présent dans les aliments d'origine animale seulement.
C. La majorité du cholestérol circulant dans le corps humain est synthétisée par le corps.
D. Les acides gras essentiels sont seulement des gras oméga-3.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L’ étiologie la plus commune d'une malocclusion de Classe I d’Angle est

A. un développement anormal de l’arcade dentaire.
B. une disharmonie dento-squelettique.
C. des dents congénitalement absentes.
D. des dents surnuméraires.

Le moment le plus important pour réaliser un traitement d’orthodontie prenant avantage de la croissance est

A. à la fin de la dentition primaire.
B. au début de la dentition mixte.
C. à la fin de la dentition mixte.
D. au début de la dentition permanente.

Le défaut de développement causant une fissure labiale est un manque de fusion

A. des bourgeons maxillaires.
B. du bourgeon maxillaire et du bourgeon nasal latéral.
C. des bourgeons palatins.

Une patiente de 70 ans a consommé des niveaux optimaux de fluor durant toute sa vie. Elle pourrait espérer avoir une incidence réduite de/d’

A. la maladie de Paget.
B. carie dentaire.
C. ostéoporose.
D. hyperparathyroïdie.

Parmi les médicaments suivants, lequel a un effet antisialagogue?

A. Acétaminophène.
B. Atropine.
C. Acide acétylsalicylique.
D. Fluconazole.

La position appropriée d’un davier universel pour dent inférieure utilisé pour l’extraction d’une dent 4.6 implique que les mors soient placés

A. aussi loin que possible apicalement sur la racine de la dent et en appliquant une pression apicale durant la luxation.
B. sur l’émail au buccal et au lingual de la couronne et en appliquant une pression apicale durant la luxation.
C. à la jonction amélocémentaire de la dent et en exerçant doucement une traction vers le haut durant la luxation.
D. aussi loin que possible apicalement sur la racine de la dent et en exerçant doucement une traction vers le haut durant la luxation.
E. à la jonction amélocémentaire de la dent et en exerçant une force de rotation durant la luxation.

Lequel parmi les agents édulcorants suivants utilisés dans les gommes à mâcher sans sucre est le plus efficace pour prévenir la carie?

A. Xylitol.
B. Sorbitol.
C. Mannitol.
D. Glycérol.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

La succion du pouce qui se prolonge au delà de six ans a habituellement pour résultat une/un

A. malocclusion dentaire.
B. malocclusion squelettique.
C. respiration buccale.
D. désordre temporomandibulaire.

Quelle paire de muscles est impliquée dans la succion?

A. Les muscles canin et abaisseur de l'angle.
B. Le risorius et le buccinateur.
C. Le buccinateur et l'orbiculaire des lèvres.
D. L'élévateur de la lèvre supérieure et le grand zygomatique.

La fracture Le Fort I ou Guérin est une

A. fracture de l'arcade zygomatique.
B. fracture horizontale du maxillaire supérieur.
C. fracture du complexe malaire impliquant le plancher de l'orbite.
D. fracture pyramidale du maxillaire supérieur.
E. disjonction craniofacial.

Lequel des éléments de la liste suivante est un traitement initial acceptable pour une résorption interne?

A. Pulpectomie.
B. Pulpotomie.
C. Coiffage pulpaire.
D. Apectomie.

Lors d'une analyse fonctionelle de l'occlusion, on peut voir que le maxillaire inférieur se déplace de la position de relation centrée à la position d'intercuspidation maximale dans toutes les directions suivantes, sauf une

A. antérieure.
B. postérieure.
C. vers le haut.
D. latéralement.

Immédiatement après une injection tronculaire au nerf alvéolaire postérieur supérieur du côté gauche, le visage du patient devient rapidement et visiblement enflé du même côté. Le traitement immédiat serait

A. d'appliquer une compresse froide.
B. d'administrer 0,3 mg d'épinéphrine sublinguale.
C. d'appliquer une compresse chaude.
D. de diriger le patient pour traitement médical immédiat.

Le tissu de granulation est composé de

A. plasmocytes et cellules géantes.
B. fibroblastes, capillaires et cellules inflammatoires chroniques.
C. fibroblastes et éosinophiles.
D. cellules épithéliales et phagocytes tissulaires.

Les principaux sites cellulaires du système du cytochrome P450 sont les

A. cardiomyocytes.
B. pneumocytes.
C. splenocytes.
D. hepatocytes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les choix suivants est caractéristiques du granulome périapical?

A. Radio-opaque.
B. Croissance rapide.
C. Origine inflammatoire.
D. Multiloculaire.

Un plan terminal avec marche mésiale évolue la plupart du temps vers quelle relation de première molaire permanente?

A. Classe I d'Angle.
B. Classe II d'Angle.
C. Classe III d'Angle.

Laquelle des lésions suivantes a le plus haut taux de récidive?

A. Kératokyste odontogène.
B. Kyste naso alvéolaire.
C. Kyste médian palatin.
D. Kyste du canal incisif.

Lorsqu'on extrait des dents inférieures dans une région préalablement exposée à la radiothérapie, la complication la plus sérieuse est une

A. fracture.
B. ostéonécrose.
C. hémorragie prolongée.
D. ostéite localisée.

Un matériau qui subit une déformation plastique

A. échouera typiquement d'une manière soudaine et catastrophique.
B. éprouve un stress en-dessous de sa limite de proportionnalité.
C. retrouvera ses dimensions originales après retrait de la charge.
D. éprouve un bris des liens à l'intérieur de la structure.

La ligne vibratoire du palais est

A. toujours sur le palais dur.
B. la région où le palais mou devient mobile.
C. facilement localisée sur un modèle.

Le temps de travail du ciment au phosphate de zinc

A. est raccourci par la présence de condensation d'eau sur la plaque de verre durant le malaxage.
B. est allongé lorsque la poudre et le liquide sont mélangés aussi rapidement que possible.
C. est raccourci par un refroidissement de la plaque de verre.
D. est raccourci par l'ajout d'une petite quantité de poudre au liquide une minute avant de commencer le malaxage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans la fabrication d'une couronne céramométallique

A. la couche de porcelaine-dentine devrait être riche en oxydes opacifiants.
B. surdimensionner la couche de porcelaine-dentine avant le frittage devrait être évité.
C. le coefficient d'expansion thermique de la porcelaine devrait être légèrement inférieur à celui du métal.
D. la fusion devrait être suivie d'une trempe.

La cause la plus probable d'une récession gingivale localisée au buccal chez un patient de 17 ans en bonne santé est un/une

A. gencive attachée étroite.
B. traumatisme occlusal.
C. traumatisme dû à la brosse à dents.
D. traumatisme factice.

Un patient de 20 ans se présente avec une gingivite aiguë généralisée dont il souffre depuis trois jours. Il a un malaise généralisé, de la fièvre et une lymphadénopathie cervicale bilatérale. Un examen sanguin révèle

Hb : 8.9 g par 100ml.
Plaquettes : 82 000/mm^3.
Nombre de globules rouges : 3 900 000/mm^3.
Nombre de globules blancs : 870 000/mm^3.

Valeurs normales :

Hb : 14 - 18 g par 100ml.
Plaquettes : 150 000-400 000/mm^3.
Nombre de globules rouges : 4-5 millions/mm^3.
Nombre de globules blancs : 5 000-10 000/mm^3.

Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Purpura thrombocytopénique.
B. Leucémie aiguë myéloblastique.
C. Mononucléose infectieuse.
D. Gingivite ulcérative nécrosante.

L'utilisation d'une pièce à main à haute vitesse SANS eau

A. produira une surface plus lisse.
B. diminuera les dommages pulpaires si utilisée avec une faible pression.
C. réduira l'obstruction de la fraise dentaire.
D. réduira l'accumulation de débris.
E. augmentera la chaleur de friction.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les médicaments suivants agit au niveau du contrôle et de la réduction de l'inflammation?

A. Codéine.
B. Acétaminophène.
C. Ibuprofène.
D. Mépéridine.

Une patiente de 52 ans a une ouverture limitée de la bouche. La patiente présente des pertes de gencive attachée et de la récession gingivale à plusieurs endroits ainsi qu'un durcissement et un épaississement de la peau. Une radiographie panoramique révèle un élargissement généralisé du ligament parodontal. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Sclérodermie (sclérose systémique).
B. Hyperparathyroïdie.
C. Pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).
D. Erythème polymorphe.
E. Parodontite adulte avancée.

Le maintien de la vitalité pulpaire suite à une exposition pulpaire d'origine mécanique est le mieux réalisé par l'/le

A. placement d'hydroxyde de calcium.
B. placement d'un ionomère de verre.
C. placement d'une résine automordançante.
D. utilisation d'une technique par étapes en deux rendez-vous.

La présence de caries extensives localisées uniquement au niveau des incisives primaires supérieures chez un enfant de 2 ans est généralement une indication d'/de

A. fluorose de la dentition primaire.
B. hypoplasie découlant d'une fièvre.
C. amélogénèse imparfaite.
D. allaitement, à la demande, au sein ou à la bouteille.

Lequel parmi les médicaments suivants est le plus efficace pour traiter la chéilite angulaire?

A. Pénicilline.
B. Érythromycine.
C. Tétracycline.
D. Clindamycine.
E. Nystatine.

On porte une attention particulière à l'adaptation de la matrice lors de l'insertion d'un amalgame dans une cavité MO sur la première prémolaire supérieure à cause de

A. la concavité du tiers cervical de la surface mésiale de la couronne.
B. l'esthétique.
C. la position atypique de la région de contact.
D. la largeur bucco-linguale de la crête marginale mésiale.
E. volume de l'embrasure gingivale à l'interproximal.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est directement associé à la conversion de prothrombine en thrombine?

A. Sodium.
B. Calcium.
C. Fluor.
D. Potassium.
E. Bicarbonate.

Un patient est revu trois jours après l'extraction d'une première molaire inférieure cariée. Il se plaint d'une odeur nauséabonde, d'un mauvais goût dans la bouche et d'une douleur qui va en s'intensifiant. Il y a une enflure postopératoire normale sans évidence de fluctuation ou de suppuration. La prise en charge la plus appropriée est d'/de

A. inciser et drainer.
B. prescrire un antibiotique.
C. placer un pansement intra-alvéolaire.
D. prescrire un relaxant musculaire.

La régénération des tissus parodontaux, est le remplacement des tissus perdus par des tissus similaires quant à leur(s)

A. fonction.
B. structure.
C. structure et fonction.

Quand les odontoblastes sont détruits ou qu'ils dégénèrent, ils sont remplacés par des

A. améloblastes.
B. cellules mésenchymateuses non différenciées.
C. cellules géantes multinucléées.
D. ostéoblastes.

Un petit articulateur à charnière est utilisé pour la fabrication d'une incrustation en or avec recouvrement des cuspides pour la dent 4.6. Lequel des mouvements reproduits sur l'articulateur, présente le plus de différence par rapport au patient?

A. Latérotrusion.
B. Médiotrusion.
C. Protrusion.
D. Rétrusion.

Une matrice de cire devrait être mise en revêtement aussitôt que possible afin de réduire la distortion causée par

A. le fluage réduit.
B. le dessèchement de la cire.
C. le relâchement des stress (contraintes) internes.
D. l'expansion continue de la cire.

Parmi les nerfs suivants, lequel NE doit PAS être anesthésié pour extraire une première molaire supérieure?

A. Palatin antérieur.
B. Nasopalatin.
C. Alvéolaire supérieur moyen.
D. Alvéolaire supérieur postérieur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés suivants est FAUX à propos de l'incision et du drainage d'un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu)?

A. L'incision devrait être suturée après que le drainage ait été fait.
B. La procédure est indiquée seulement lorsqu'il y a une enflure localisée et fluctuante.
C. L'anesthésie profonde du site chirurgical n'est pas toujours possible.
D. Le soulagement de la pression et de la douleur est immédiat après le traitement.

Lors de l'extraction d'une dent 3.8 incluse, le nerf lingual a été lésé. Tous les problèmes suivants peuvent survenir SAUF un/une

A. perte du goût dans les 2/3 antérieurs du côté gauche de la langue.
B. déviation de la langue vers la gauche lors d'un mouvement protrusif.
C. diminution du débit salivaire de la glande sublinguale gauche.
D. diminution du débit salivaire de la glande sousmaxillaire gauche.
E. engourdissement du côté gauche du plancher de la bouche.

Des boucles et des hélices sont placés sur les fils orthodontiques en acier inoxydable afin d'/de

A. augmenter le degré des forces appliquées.
B. diminuer l'intervalle d'activation.
C. neutraliser la réponse parodontale aux forces appliquées.
D. améliorer l'observance thérapeutique.
E. minimiser la résorption indirecte.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée d'une incisive centrale supérieure en occlusion croisée chez un enfant de 7 ans?

A. Surveillance jusqu'à l'éruption de toutes les dents permanentes.
B. Correction orthodontique immédiate.
C. Correction orthodontique immédiate seulement si le surplomb vertical est adéquat.
D. Extraction en série.

En plus de l'aspect préventif, la prise en charge la plus appropriée d'un patient de 16 ans présentant plusieurs grosses lésions carieuses consiste à

A. restaurer les dents en amalgame au cours des mois à venir.
B. faire l'ablation de la carie et placer des pansements provisoires au cours des prochaines semaines.
C. attendre une amélioration de l'hygiène avant de débuter les traitements.
D. restaurer toutes les dents avec de la résine composite au cours des mois à venir.

En radiologie dentaire, la lamina dura est une

A. couche épaisse d'os qui forme la surface interne de l'alvéole.
B. mince ligne radioclaire autour des racines des dents.
C. couche épaisse d'os cortical.
D. mince ligne radiopaque autour des racines des dents.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une application de froid sur une dent produira une hypersensibilité, si la dent

A. est non-vivante.
B. a une poche parodontale.
C. a une hypérémie pulpaire.
D. a une pulpite chronique proliférative.

L'apophyse coronoïde du maxillaire inférieur peut être visible sur tous les types de radiographies suivantes SAUF sur une radiographie

A. rétroalvéolaire.
B. occlusale du maxillaire supérieur.
C. panoramique.
D. céphalométrique latérale.

Un patient obèse de 50 ans qui a un diabète de type 2 prend des hypoglycémiants oraux. Il saute fréquemment des repas pour réduire son poids. Durant son rendez-vous de 8:30 a.m., il éprouve des troubles d'élocution et il est moins alerte qu'à l'habitude. Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour ce patient?

A. Prise de 175ml de cola diète.
B. Prise de 15g de glucose en comprimé ou en solution.
C. Prise de 175ml de jus d'orange non sucré.
D. Renvoi du patient pour déjeuner.

Le muscle principal de la joue est

A. l'orbiculaire des lèvres.
B. le masséter.
C. le grand zygomatique.
D. le buccinateur.

Un enfant de quatre ans se présente avec toutes ses dents primaires en bouche. Ces dernières sont de coloration grisâtre et démontrent une attrition occlusale et incisive prononcée. Les radiographies montrent qu'il y a formation importante de dentine secondaire. La condition décrite est typique d'une

A. dysplasie cléido-crânienne.
B. amélogénèse imparfaite.
C. hypoplasie néonatale.
D. dentinogénèse imparfaite.

Dans les cas de parodontites avancées, les dents hypermobiles devraient être jumelées afin de

A. réduire l'inflammation gingivale.
B. accélérer l'épithélialisation post-chirurgicale.
C. favoriser la formation d'une attache conjonctive nouvelle après la chirurgie.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Un signe caractéristique de la parodontite juvénile est

A. une gingivite marginale.
B. une douleur et une sensation de brûlure de la gencive.
C. une gingivite hyperplasique.
D. un déplacement des dents.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans un nerf périphérique comme le trijumeau, les fibres nerveuses non myélinisées de type C transmettent

A. l'information des fuseaux musculaires.
B. les réflexes comme celui du réflexe mentonnier.
C. l'information reliée à la douleur nociceptive.
D. les réflexes comme celui du réflexe d'ouverture des mâchoires.

Quel est le principal activateur de la respiration? Un/Une

A. hypotension artérielle.
B. pourcentage élevé d'oxygène sanguin.
C. faible pourcentage de gaz carbonique sanguin.
D. pourcentage élevé de gaz carbonique sanguin.

Une diminution de la quantité du réseau d'agents modifiants dans la porcelaine dentaire va

A. diminuer sa température de fusion.
B. augmenter son expansion thermique.
C. diminuer sa réactivité chimique.
D. augmenter son potentiel du dévitrification au chauffage.

Les patients asthmatiques utilisant des pompes à corticostéroïdes peuvent développer une candidose sur la surface dorsale de la langue à cause d'une

A. action antibactérienne systémique.
B. destruction locale de la flore buccale normale.
C. vasoconstriction locale prolongée.
D. réaction croisée des antigènes dans la langue.
E. immunosuppression locale.

Quel est le médicament de première ligne le plus approprié pour la prise en charge d'une crise asthmatique aiguë?

A. Isoprotérénol.
B. Salbutamol.
C. Épinéphrine.
D. Hydrocortisone.

À quel endroit est-il le MOINS probable qu'un épithélioma spino-cellulaire se développe chez une personne âgée?

A. Surface dorsale de la langue.
B. Plancher de la bouche.
C. Bord latéral de la langue.
D. Fosse amygdalienne.

Lequel des médicaments suivants a des métabolites actifs cliniquement?

A. Alprazolam.
B. Diazépam.
C. Lorazépam.
D. Midazolam.
E. Triazolam.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 7 ans se présente avec une fracture coronaire de 3mm accompagnée d'une exposition pulpaire de la dent 2.1 suite à un trauma 24 heures plus tôt. La dent est sensible aux liquides chauds et froids. La prise en charge la plus appropriée est un/une

A. coiffage pulpaire direct au MTA.
B. pulpotomie au MTA.
C. pulpectomie à la gutta-percha.
D. pulpectomie à la gutta-percha suivie par une apectomie.
E. apexification au MTA.

La gencive attachée est principalement composée

A. de fibres collagènes.
B. d'épithélium pavimenteux kératinisé.
C. de fibres élastiques.
D. A. et B.
E. A., B. et C.

Le granulome éosinophilique

A. se rencontre aux apex des dents non vivantes.
B. se rencontre chez les enfants.
C. est une réticulo-endothéliose nonlipidique.
D. est causé par un virus.

Au cours de la vie d'un patient, la position relative du tiers moyen du visage en comparaison avec le maxillaire inférieur est

A. antérieure.
B. constante.
C. postérieure.

Selon la classification des récessions gingivales de Miller, quelle est la classe d'une récession qui dépasse la jonction mucogingivale sur une dent qui ne présente aucune perte d'attache interproximale?

A. I.
B. II.
C. III.
D. IV.

Une surdose aiguë d'acétaminophène risque surtout de produire un/une

A. dépression du centre respiratoire.
B. saignement gastrique important.
C. toxicité hépatique.
D. choc anaphylactique.

La cavité d'accès recommandée pour la cavité d'accès d'une lésion carieuse de Classe III est à partir du lingual parce qu'elle

A. permet l'enlèvement de moins d'émail intact.
B. préserve l'émail au buccal pour des raisons esthétiques.
C. est plus facile qu'à partir du buccal.
D. permet l'utilisation d'une fraise plus grosse.

La calcification des premières molaires permanentes commence normalement à

A. 6 mois in utero.
B. la naissance.
C. 6 mois.
D. 12 mois.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une patiente se plaint de symptômes incluant fatigue, irritabilité et faiblesse. La patiente a perdu du poids et souffre de diarrhée. L'examen clinique révèle des taches pigmentées brunes diffuses de la muqueuse buccale qui sont apparues récemment. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Anémie ferriprive.
B. Maladie d'Addison.
C. Leucémie myéloïde aiguë.
D. Maladie de Crohn.

Le choc hémorragique est le résultat d'un déséquilibre de la circulation caractérisé par

A. une augmentation de la pression sanguine.
B. un changement du volume du sang en circulation.
C. une élévation de la température.
D. une diminution dans le volume du fluide interstitiel.

La cellule de la pulpe dentaire qui est la plus susceptible de se transformer en un autre type de cellule est

A. le fibroblaste.
B. une cellule mésenchymateuse.
C. l'odontoblaste.
D. l'histiocyte.

Lors d'une perte osseuse alvéolaire horizontale, la progression de l'inflammation se fait

A. par le ligament parodontal.
B. par l'attache épithéliale.
C. par la corticale du procès alvéolaire.
D. de façon périvasculaire, dans les espaces médullaires de l'os de la crête.

Quel type de parodontite est généralement traitée SANS antibiothérapie par voie systémique?

A. Parodontite agressive localisée sévère chez un patient de 16 ans.
B. Parodontite agressive localisée sévère chez un patient de 25 ans.
C. Parodontite réfractaire chronique sévère.
D. Parodontite chronique sévère.
E. Parodontite agressive sévère généralisée chez un patient de 30 ans.

En se basant seulement sur l'apparence radiologique, quelle orientation des troisièmes molaires inférieures présente la plus grande difficulté pour l'extraction de ces dents?

A. Mesio-angulation.
B. Disto-angulation.
C. Verticale.
D. Horizontale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une semaine après avoir reçu une prothèse complète, un patient revient avec un point douloureux isolé. La cause la plus probable est

A. une dimension verticale incorrecte.
B. une pression localisée.
C. un enregistrement inexact de la relation centrée.
D. une diminution de la tolérance des tissus.

Le modulus d'élasticité élevé que possède les alliages chrome-cobalt-nickel par rapport aux alliages d'or de type IV, signifie que les crochets d'un squelette de prothèse partielle amovible coulés en chrome-cobalt-nickel doivent

A. avoir une section transversale plus épaisse.
B. être plus courts.
C. être plus effilés.
D. engager une zone de rétention moins profonde.

Le meilleur mainteneur d'espace pour prévenir le déplacement lingual du segment antérieur qui résulte souvent de la perte prématurée d'une canine primaire inférieure est un

A. appareil d'expansion d'arcade de type Nance.
B. arc lingual.
C. mainteneur d'espace de type bague et boucle.
D. mainteneur d'espace de type éperon distal ("distal shoe").

Lequel parmi les tests suivants peut être utilisé pour déterminer l'état pulpaire d'une dent qui a une couronne toute céramique?

A. Test au froid avec chlorure d'éthyle en vaporisateur.
B. Test pulpaire électrique.
C. Test au froid avec bâtonnet de glace.
D. Test au chaud.

Laquelle des dents suivantes est la plus susceptible d'avoir deux racines et deux canaux?

A. Deuxième prémolaire supérieure.
B. Deuxième prémolaire inférieure.
C. Première prémolaire supérieure.
D. Première prémolaire inférieure.

Les fuseaux dentinaires sont

A. des tubuli dentinaires aberrants qui traversent la jonction amélo-dentinaire.
B. des anomalies structurelles qui s'étendent sur toute l'épaisseur de l'émail.
C. responsables des lignes de développement qu'on trouve dans l'émail.
D. vus comme des périkymaties à la surface de l'émail des dents ayant fait récemment éruption.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequelle des indications suivantes est une indication pour prescrire des antibiotiques?

A. Pulpite irréversible.
B. Cellulite.
C. Infection dentaire et température de moins 37°C.
D. Suite à un traitement endodontique chez un patient diabétique.
E. Alvéolite.

Laquelle des substances suivantes, contenues dans une carpule d'anesthésique local, est la plus susceptible d'être allergène?

A. Lidocaïne.
B. Epinéphrine.
C. Metabisulfite.
D. Acide hydrochlorique.

La fonction principale d'un pivot placé dans une dent avec traitement de canal est de/d'

A. renforcer la racine.
B. maximiser l'esthétique.
C. éviter l'infiltration dans le canal radiculaire.
D. retenir la portion coronaire.

L'hyperplasie gingivale peut être

A. d'origine familiale.
B. d'origine idiopathique.
C. provoquée par un médicament.
D. Tous les énoncés ci-dessus.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Une dent ankylosée

A. est souvent associée à une dent non-vivante.
B. est souvent secondaire à une fracture radiculaire.
C. est souvent associée à une carie pénétrant la racine.
D. se rencontre souvent en dentition permanente.
E. est en sous-éruption.

A la cimentation d'une incrustation, la meilleure des façons pour s'assurer d'un scellement à point est de

A. maintenir une ferme pression sur la pièce jusqu'à ce que la réaction du ciment soit complète.
B. obtenir un ciment épais.
C. appliquer brièvement une forte pression sur la pièce pour l'asseoir à fond.
D. préparer un ciment très clair.

La meilleure façon d'éliminer des cratères de profondeur légère à modérée, dispersés de façon irrégulière dans l'os interseptal, est

A. l'ostéoplastie.
B. la gingivoplastie.
C. le détartrage profond.
D. la greffe osseuse.

Laquelle, parmis les lésions suivantes, N'est PAS une lésion maligne de la gencive?

A. Neurofibrome.
B. Leucoplasie verruqueuse proliférative.
C. Sarcome.
D. Carcinome épidermoïde.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des situations suivantes est une CONTREINDICATION à l'utilisation d'un pont papillon?

A. Malocclusion de type Classe II d'Angle.
B. Une occlusion sur une prothèse partielle amovible avec selle libre.
C. Antécédents de traitement orthodontique.
D. Une dent pilier fortement restaurée.

On peut ramollir ou dissoudre la gutta-percha présente dans un canal radiculaire en utilisant de/du

A. l'alcool.
B. chlorure d'éthyle.
C. l'eugénol.
D. xylène (xylol®).

La prise en charge la plus appropriée d'une dent avec histoire de traumatisme et résorption interne est de

A. garder sous observation pendant 6 mois pour voir si la résorption évolue.
B. faire un traitement endodontique non-chirurgical.
C. faire un traitement endodontique non-chirurgical suivi d'un curetage apical.
D. faire l'extraction et de remplacer par une prothèse fixe ou amovible.

Lequel des énoncés suivants est vrai concernant l'apparence radiologique d'une atteinte de la furcation?

A. Le diagnostic définitif peut être posé à partir d'une radiographie.
B. La perte osseuse apparaît plus grande sur une radiographie.
C. Elle est mieux évaluée sur des radiographies rétroalvéolaires.
D. L'atteinte d'une furcation n'est pas visible sur les radiographies.

La pigmentation physiologique diffère du mélanome parce que le mélanome

A. est maculaire.
B. contient de la mélanine.
C. affecte la gencive.
D. subit des transformations cliniques.

Après avoir mis des gants en latex, se laver les mains avec un savon antimicrobien

A. crée une barrière de protection sécuritaire additionnelle.
B. il est une pratique acceptable quoique non nécessaire.
C. peut compromettre l'efficacité des gants.
D. devrait être fait si on planifie une intervention chirurgicale.

L'ostéosclérose idiopathique

A. est douloureuse.
B. se situe surtout au maxillaire supérieur.
C. est radioclaire.
D. ne produit pas d'expansion osseuse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel muscle risque le MOINS de déloger une prothèse inférieure?

A. Masséter.
B. Buccinateur.
C. Mentonnier.
D. Mylohyoïdien.

Le CAO-S est un index pour exprimer

A. les besoins dentaires.
B. le taux de mortalité dentaire.
C. l'étendue de la négligence dentaire.
D. les caries dentaires.

Lorsqu'un ciment au phosphate de zinc est utilisé pour le scellement d'une couronne complète, il est recommandé d'/de

A. malaxer le ciment sur une tablette de papier cirée.
B. laisser la dent humide mais non mouillée.
C. exercer une pression occlusale continue pendant la prise du ciment.
D. éliminer les excès de ciment avant qu'ils ne soient durcis.

Laquelle des situations suivantes N'est PAS une réponse physiologique directe causée par l'application de forces additionnelles sur les dents piliers?

A. Résorption osseuse.
B. Augmentation des trabécules.
C. Augmentation de l'épaisseur du cément.
D. Diminution de l'épaisseur du ligament parodontal.

La cytologie exfoliatrice est indiquée pour établir un diagnostic de/d'

A. lichen plan.
B. ulcère aphteux.
C. herpès simplex.
D. pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).
E. erythème polymorphe.

La cause la plus probable de la chéilite angulaire chez un porteur de prothèses complètes est

A. une dimension verticale d'occlusion augmenteé.
B. un surplomb horizontal (overjet) insuffisant.
C. une dimension verticale d'occlusion diminuée.
D. un surplomb vertical (overbite) excessif.

La meilleure façon d'allonger le temps de travail d'une empreinte en hydrocolloïde irréversible est d'

A. augmenter le temps de spatulation.
B. augmenter la proportion d'eau dans le mélange.
C. utiliser de l'eau froide lors du malaxage.
D. ajouter une petite quantité de borax au mélange.
E. ajouter du sulfate de potassium au mélange.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'épaississement généralisé du ligament parodontal est une caractéristique radiologique de/du

A. lupus érythémateux.
B. la sclérodermie (sclérose systémique).
C. syndrome de Stevens-Johnson.
D. la maladie de Paget.
E. l'acromégalie.

Un enfant de 5 ans a une pigmentation jaunâtre des dents primaires qui, sous l'effet de la lumière ultraviolette donne une coloration fluorescente jaune brillant. Quel est le diagnostic le plus probable ?

A. Coloration à la tétracycline.
B. Pigmentation associée à des bactéries chromogènes.
C. Amélogenèse imparfaite.
D. Hypoplasie de l'émail.

La parodontite se différencie de la gingivite par

A. la quantité de plaque accumulée.
B. le degré de migration apicale de l'attache épithéliale.
C. la quantité d'inflammation gingivale.
D. le degré d'inconfort manifesté.
E. la quantité de tartre subgingival.

Un patient de 16 ans a de nombreuses vésicules douloureuses sur le vermillon de la lèvre inférieure. Il a eu les mêmes symptômes une ou deux fois par année depuis 3 ans. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Gingivostomatite herpétique primaire.
B. Herpès labial récurrent.
C. Herpès zoster.
D. Stomatite aphteuse herpétiforme.

Après un curetage gingival, on s'attend à une contraction maximale des tissus quand ceux-ci sont

A. fibro-oedémateux.
B. oedémateux.
C. fibreux.
D. compris à l'intérieur d'une poche infra-osseuse.
E. associés avec la formation d'exsudat.

La dose annuelle moyenne de radiation ionisante reçue par un patient à la suite de radiographies dentaires est

A. plus importante que la dose provenant de sources naturelles.
B. environs la même que la dose provenant de sources médicales.
C. environs la même que la dose provenant de radiations cosmiques.
D. basse en comparaison à la quantité totale moyenne provenant de toutes sources.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des ces patients est le MOINS sujet à avoir une toxicité hépatique suite à la prise d'une dose de 1 000 mg d'acétaminophène?

A. Un adulte ayant une cirrhose du foie.
B. Un alcoolique chronique.
C. Un diabétique.
D. Un enfant âgé de 4 ans pesant 15kg.

Le diagnostic le plus probable d'une lésion prolifératve se trouvant en périphérie d'une prothèse amovible est un

A. épulis granulomatosum.
B. épulis fissuratum.
C. granulome à cellules géantes.
D. carcinome épidermoïde.

Lequel parmi les énoncés suivants N'est PAS un principe d'éthique?

A. Citoyenneté.
B. Justice.
C. Non-malveillance.
D. Autonomie.
E. Véracité.

Un patient de 60 ans désire le remplacer de sa dent 4.6 qui a été extraite il y a plusieurs années. La dent 1.6 a fait extrusion de 1.8mm dans l'espace de la dent manquante. Le pont fixe de trois unités qui remplacera la première molaire inférieure devrait être fabriqué

A. pour accommoder l'occlusion existante.
B. après l'extraction de la première molaire (1.6) supérieure et la confection d'un pont au maxillaire supérieur.
C. suite à une restauration replaçant la première molaire supérieure dans le plan occlusal normal.
D. suite au traitement endodontique et à la cimentation d'une couronne sur la première molaire supérieure (1.6).

Le protoxyde d'azote

A. peut être utilisé en complément d'une approche béhaviorale chez un patient anxieux.
B. peut remplacer une approche béhaviorale chez un patient anxieux.
C. peut remplacer l'anesthésie locale lors d'une extraction dentaire.
D. n'a pas d'effet analgésique à une concentration de 60%.

L'émail marbré est associé à

A. l'odontodysplasie régionale.
B. la fluorose.
C. l'amélogenèse imparfaite.
D. la prise de tétracycline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les sécrétions salivaires

A. augmentent avec l'âge.
B. diminuent avec l'âge.
C. ne montrent aucune différence avec l'âge.
D. montrent une diminution des sels minéraux chez les patients âgés.

La récidive qui se produit souvent suite à la correction orthodontique de la position d'une dent en rotation, est généralement due à/aux

A. la densité de l'os cortical.
B. la persistance d'habitudes de la langue ou des doigts.
C. fibres de la gencive libre et aux fibres transeptales.
D. fibres obliques du ligament parodontal.

Dans une restauration postendodontique, la fonction du tenon radiculaire est d'assurer la/le

A. distribution des forces le long de l'axe long.
B. résistance de la dent à la fracture.
C. scellement du canal radiculaire.
D. rétention de la restauration permanente.

L'utilisation d'un cordonnet rétracteur, imbibée d'une solution à 8% d'adrénaline (épinéphrine), peut être risqué pour certains patients en raison de

A. l'action caustique locale sur les tissus gingivaux.
B. la possibilité de réaction systémique.
C. l'action astringente locale.

Lors de la condensation d'un amalgame, l'insertion d'un coin interproximal

A. contrôlera le contour buccal de la restauration.
B. contrôlera le contour gingival de la restauration.
C. contrôlera le contour lingual de la restauration.
D. contrôlera le contour de la crête marginale de la restauration.

Lequel des analgésiques suivants est CONTREINDIQUÉ pour la prise en charge à long terme du syndrome de douleur myofaciale ?

A. Acide acétylsalicylique avec codéine.
B. Ibuprofène.
C. Oxycodone.
D. Acétaminophène avec codéine.

La complication la plus probable suite à une chirurgie chez un patient atteint d'un purpura thrombocytopénique serait une

A. crise d'angine.
B. hémorragie.
C. alvéolite.
D. guérison retardée.
E. infection.

Un patient HIV positif a des lésions blanches sur la muqueuse buccale. Les lésions peuvent être facilement enlevées en laissant une base érythémateuse. La cause la plus probable de ces lésions est le

A. *Streptococcus viridans*.
B. virus Epstein-Barr.
C. *Candida albicans*.
D. *Straphylococcus aureus*.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle, parmi les lésions suivantes de la région buccale ou maxillofaciale, est précancéreuse?

A. Hyperplasie focale nodulaire.
B. Mélanose du fumeur.
C. Dysplasie fibreuse.
D. Dysplasie épithéliale.

La(les) différence(s) entre les dents primaires et les dents permanentes sont la(les) mieux décrite(s) dans lequel(lesquels) des énoncés suivants?

A. La racine de la dent primaire est plus courte.
B. L'émail des dents primaires est plus mince et paraût plus blanc que celui des dents permanentes.
C. Les racines des dents primaires sont plus divergentes.
D. (A) et (C)
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Un patient de 12 ans présente les valeurs céphalométriques suivantes:

SNA = 87° (N = 82°)
SNB = 80° (N = 80°)
Angle du plan mandibulaire = 32° (N = 32°)
FMA = 26° (N = 26°)

Le patient a une occlusion squelettique de Classe II d'Angle avec une

A. protrusion normale du maxillaire supérieur et une rétrognathie du maxillaire inférieur.
B. protrusion du maxillaire supérieur et une orthognathie du maxillaire inférieur.
C. protrusion du maxillaire supérieur et une rétrognathie du maxillaire inférieur.
D. rétrusion du maxillaire supérieur et une orthognathie du maxillaire inférieur.

Sur une radiographie rétroalvéolaire, le trou nasopalatin est situé entre les racines

A. des incisives, en haut de l'apex.
B. des incisives latérales et centrales, en bas de l'apex.
C. des incisives centrales, en bas de l'apex.
D. des incisives centrales et latérales, en haut de l'apex.

Le bras réciproque d'un crochet de prothèse partielle amovible procure un/une

A. support.
B. rétention indirecte.
C. stabilisation.
D. rétention directe.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'expression "âge dentaire" se réfère

A. à l'état de la maturation dentaire.
B. au temps d'éruption d'une dent spécifique.
C. au nombre d'années passées depuis l'éruption d'une dent spécifique.
D. Aucun des énoncés ci-dessus.

Les restaurations en amalgame

A. ont un fluage diminué lorsque la phase étain-mercure est augmentée.
B. contiennent du nickel pour augmente la limite élastique.
C. ont une diminution de la corrosion et de la fracture marginale lorsque la phase cuivre-étain est augmentée.
D. contiennent du zinc pour diminuer la corrosion galvanique.

Les microorganismes prédominants dans la gingivite ulcérative nécrosante sont les

A. spirochètes et les fusiformes.
B. *Porphyromonas gingivalis*.
C. *Prevotella intermedia*.
D. *Actinomyces viscosus*.

Les défauts infra-osseux se produisent le plus souvent au niveau de l'os

A. spongieux.
B. cortical.
C. en faisceaux.
D. interseptal.

Lequel des aliments suivants est LE MOINS cariogène?

A. Les fruits en conserve.
B. Les pommes de terre.
C. Le jello aux fruits.
D. Le fromage.
E. Le pain blanc.

Une patiente de 52 ans a une ouverture limitée de la bouche. La patiente présente des pertes de gencive attachée et de la récession gingivale à plusieurs endroits. Une radiographie panoramique révèle un épaississement généralisé du ligament parodontal. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Sclérodermie systémique.
B. Hyperparathyroïdisme.
C. Pemphigoïde des membranes muqueuses (pemphigoïde cicatricielle).
D. Erythème polymorphe.
E. Parodontite avancée de l'adulte.

Chez des porteurs de prothèses complètes, quelle est la cause la plus probable de claquement des dents pendant l'élocution?

A. Une dimension verticale excessive.
B. Une occlusion non-balancée.
C. Une épaisseur excessive du rebord buccal.
D. Un surplomb vertical trop faible.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 17 ans a un retard d'éruption des dents permanentes. Les radiographies indiquent que plusieurs dents permanentes sont incluses. La grosseur de la tête du patient est large avec des bosses frontales proéminentes et une légère constriction du faciès. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Ostéopétrose.
B. Ostéite déformante.
C. Syndrome de Gardner.
D. Acromégalie.
E. Dysplasie cléidocrânienne.

Laquelle de ces conditions est une CONTREINDICATION à la pose d'implants dentaires?

A. Diabète sucré non-contrôlé.
B. Ostéoporose.
C. Thérapie anticoagulante.
D. Être âgé de plus de 80 ans.

Lequel des médicaments suivants est CONTREINDIQUÉ en sédation chez un patient atteint de porphyria?

A. Tranquillisants mineurs.
B. Antihistaminiques.
C. Barbituriques.
D. Opioïdes.

Les sulfonamides agissent sur les bactéries susceptibles par

A. inhibition de la biosynthèse de l'acide p-aminobenzoïque.
B. compétition pour les éléments nutritifs tissulaires des microorganismes.
C. interférence avec la synthèse de la membrane cellulaire protéinique.
D. interférence avec la synthèse d'acide folique.

Un patient de 9 ans se présente immédiatement après l'avulsion d'une incisive centrale permanente supérieure. Quelle est la prise en charge la plus appropriée avant la réimplantation?

A. Rincer la dent avec de l'eau saline.
B. Cureter la surface radiculaire.
C. Amputer l'apex.
D. Extirper la pulpe.

Le moment le plus approprié pour corriger l'articulé croisé d'une incisive centrale supérieure permanente est

A. après l'éruption des canines.
B. après l'éruption des incisives centrales.
C. après l'éruption des incisives latérales.
D. durant la phase éruptive des incisives centrales.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente d'échec d'une restauration en résine composite est la/le

A. fragilité du composite.
B. contraction de polymérisation excessive.
C. présence de porosités à l'intérieur du matériau.
D. contrôle inadéquat de l'humidité lors de l'insertion.

Avant de décider de la correction de l'occlusion croisée d'une dent antérieure, le facteur principal à considérer est

A. un espace mésio-distal adéquat.
B. le stade de développement du patient.
C. la séquence d'éruption de la dentition permanente.
D. la morphologie des dents antérieures.

Un patient de 35 ans, a reçu il y a 5 ans, des traitements de chimiothérapie suivis d'un traitement adjuvant de radiothérapie de 3000 cGy au maxillaire inférieur pour le traitement de la maladie de Hodgkin. L'extraction de la dent 3.7 avec anesthésie locale est prévue. La prise en charge la plus appropriée serait

A. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant l'extraction de la dent.
B. de prescrire une antibiothérapie suite à l'extraction de la dent.
C. un traitement d'oxygénothérapie hyperbare avant et après l'extraction de la dent.

Le problème le plus susceptible de se produire à la suite de la mise en bouche d'une couronne temporaire dont les contacts proximaux sont inadéquats est

A. la décimentation fréquente de la couronne temporaire.
B. la récession gingivale.
C. la difficulté d'asseoir de façon satisfaisante la couronne permanente.
D. une restauration compromise au niveau esthétique.

Les barbituriques

A. ont une action dépressive sur le centre respiratoire.
B. sont des stimulants du système nerveux central.
C. augmentent le niveau de conscience.
D. peuvent avoir des effets convulsivants.

Pour laquelle des conditions suivantes NE prescririez-vous PAS une antibiothérapie prophylactique avant un traitement de canal?

A. Maladie cardiaque valvulaire.
B. Présence d'une prothèse cardiaque.
C. Fistule persistante d'origine dentaire.
D. Thérapie immunosuppressive.
E. Transplantation d'organe.

Quelle structure anatomique est la plus susceptible de déloger une prothèse complète inférieure?

A. Le coussin rétromolaire.
B. Le muscle buccinateur.
C. Le muscle mylohyoïdien.
D. Le raphé ptérygomandibulaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un manque de hauteur au niveau de la branche montante est causé par un défaut du développement

A. de l'os membraneux.
B. de l'os endochondral.
C. du cartilage de Meckel.
D. de l'articulation temporomandibulaire.

Laquelle des réactions suivantes N'est PAS un effet secondaire d'un antidépresseur tricyclique?

A. Hypotension orthostatique.
B. Miction fréquente.
C. Xérostomie.
D. Confusion.

Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour un ulcère nondouloureux (présent depuis 2 mois) et qui est situé sur le bord latéral de la langue?

A. Prescrire des antibiotiques systémiques.
B. Procéder à une biopsie d'incision.
C. Réévaluer dans 6 mois.
D. Obtenir une formule sanguine complète.
E. Obtenir un frottis cytologique.

Le polissage d'une restauration en amalgame

A. doit être différé d'au moins 24 heures après l'insertion.
B. prévient complètement la ternissure.
C. débarrasse la surface de l'amalgame de l'excès de mercure.
D. laisse un fini lisse permanent si la surface est chauffée durant l'intervention.

La préparation d'une dent destinée à recevoir une facette de porcelaine doit présenter un/une

A. surface lisse.
B. espace de 2mm pour placer la porcelaine.
C. ligne de finition bien définie.
D. ligne de finition supragingivale d'au moins 1mm.

La migration pathologique des dents est une caractéristique clinique de l'/la

A. atrophie de non-usage.
B. gingivite ulcérative nécrosante.
C. gingivite associée à la plaque.
D. parodontite chronique généralisée.

Quelle est la cause la plus probable du fait que les papilles interdentaires ne soient pas totalement recouvertes par la digue après la pose de celle-ci?

A. Les trous sont trop éloignés les uns des autres.
B. Une digue mince a été utilisée.
C. Les trous sont trop près les uns des autres.
D. Les dents n'ont pas été ligaturées individuellement.

Pour obtenir une rétention adéquate lorsqu'un pivot est placé dans une dent postérieure avec une configuration normale du canal, le pivot nécessite

A. une longueur de 7-8 mm.
B. une longueur égale à la hauteur coronaire restaurée.
C. un dessin avec des parois parallèles.
D. d'être cimenté avec aune résine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les appareils orthodontiques fixes sont généralement plus efficaces que les appareils amovibles car les appareils fixes conventionnels

A. procurent un contrôle tridimensionnel du mouvement dentaire.
B. favorisent une amélioration de l'hygiène buccale.
C. procurent une application intermittente des forces.
D. sont individualisés à chaque patient.

L'examen radiologique d'un enfant de 10 ans révèle une rétention des dents primaires et la présence de nombreuses dents surnuméraires incluses. Ceci est caractéristique de la/l'

A. dysplasie cléido-crânienne.
B. dysplasie ectodermique.
C. dentinogénèse imparfaite.
D. hypothyroïdie congénitale.

L'apectomie est CONTREINDIQUÉE quand

A. une parodontopathie rend le support osseux inadéquat.
B. il y a un granulome à l'apex de la dent.
C. la plaque corticale osseuse est d'une épaisseur de plus de 4mm.
D. le patient est diabétique.

Un patient de 50 ans, gros fumeur, a développé un thorax en tonneau, a de la difficulté à respirer et une peau bleutée. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. emphysème.
B. infection aiguë des voies respiratoires supérieures.
C. cancer primaire du poumon.
D. insuffisance cardiaque.

Quelle classe de médicaments NE produit PAS d'effet analgésique?

A. Anticholinergiques.
B. Antidépresseurs.
C. Anticonvulsivants.
D. Salicylates.

Lequel des éléments de la liste suivante NE devrait PAS être corrigé par une facette en porcelaine?

A. Dent de riz.
B. Diastème entre 1.1 et 2.1.
C. Occlusion croisée au niveau de la dent 1.3.
D. Hypoplasie de l'émail.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les ciments conventionnels au verre ionomère

A. provoquent moins de réponse pulpaire que les ciments à l'oxyde de zinc-eugénol.
B. ne requièrent pas un fond protecteur comme l'hydroxyde de calcium dans une cavité profonde.
C. ont un module d'élasticité plus faible que les ciments au phosphate de zinc.
D. se lient mécaniquement au calcium de l'émail et de la dentine.
E. sont supérieurs aux ciments au phosphate de zinc pour sceller les couronnes toute céramique.

Un traumatisme sur une dent en phase de développement dont la couronne a complété sa formation, peut causer une

A. hypoplasie de l'émail.
B. gémination.
C. dilacération.
D. fusion.

Le module d'élasticité d'un matériel est déterminé

A. en divisant la contrainte par la déformation en dessous de la limite élastique.
B. en divisant la contrainte par la déformation.
C. en multipliant la limite proportionnelle par la déformation.
D. en mettant au carré la limite proportionnelle et en divisant par la déformation.

Un amincissement de la corticale, une diminution des trabécules osseuses, un élargissement de la cavité médullaire et une diminution de la densité osseuse sont des caractéristiques radiologiques de l'

A. ostéomalacie.
B. ostéopétrose.
C. ostéoradionécrose.
D. ostéoporose.

Une fois la surface d'une dent complètement nettoyée, la nouvelle couche de mucoprotéines qui se forme sur la surface s'appelle

A. la pellicule dentaire.
B. la plaque dentaire.
C. la materia alba.
D. le cuticule primaire.
E. la membrane (cuticule) de Nasmyth.

Lorsqu'on utilise la technique de la bissectrice de l'angle pour la prise de radiographies intra-orales, la radiopacité qui peut oblitérer les apex des molaires supérieures est explicable par la présence

A. du sinus maxillaire.
B. de l'os palatin et du zygoma.
C. du processus orbital de l'os zygomatique.
D. du zygoma et de l'apophyse zygomatique.

La dent ayant la surface radiculaire la plus grande est la

A. canine supérieure.
B. première molaire supérieure.
C. canine inférieure.
D. première molaire inférieure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La correction orthopédique d'une malocclusion squelettique de Classe III d'Angle légère devrait être commencée

A. juste avant la poussée de croissance prépubertaire.
B. immédiatement après la poussée de croissance prépubertaire.
C. peu après l'éruption des premières molaires permanentes supérieures.
D. peu après l'éruption des deuxièmes molaires permanentes supérieures.

Laquelle des médication suivantes N'entraînera PAS une augmentation du saignement post-opératoire?

A. Dabigatram.
B. Rivaroxaban.
C. Ail.
D. Gingko.
E. Zoledronate.

Les ciments d'oxyde de zinc et eugénol sont moins solubles que les ciments

A. au phosphate zinc.
B. à la résine Bis-GMA.
C. au verre ionomère.
D. à l'hydroxyde de calcium.

Le virus Coxsakie A est l'agent causal

A. du papillome.
B. de l'herpangine.
C. de la verruca vulgraris.
D. du condylome.

L'ion inorganique qui est impliqué dans l'hypertension primaire est le

A. sodium.
B. fluorure.
C. potassium.
D. magnésium.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel N'EST PAS un signe ou un symptôme du syndrome de dysfonction douloureuse myofasciale?

A. Douleur.
B. Sensibilité musculaire.
C. Limitation des mouvements de la mâchoire.
D. "Crépitement" ou "craquement" articulaire.
E. Changements radiologiques de l'articulation.

Une région radio-opaque dans l'os alvéolaire contenant plusieurs dents rudimentaires serait suggestive d'un ou d'une

A. dysplasie cemento-osseuse périapicale.
B. améloblastome.
C. odontome composé.
D. odontome complexe.
E. tumeur de Pindborg.

Une lésion faciale "placard en papillon" se rencontre parfois dans

A. l'érythème polymorphe.
B. le lupus érythémateux.
C. le pemphigus vulgaris.
D. l'acné rosacée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La complication la plus fréquente de la ponction d'une veine est un(e)

A. syncope.
B. hématome.
C. thrombo-phlébite.
D. embolie.

Laquelle des entités suivantes peut être confondue avec une pathologie sur une radiographie périapicale de la région prémolaire au maxillaire supérieur?

A. Pneumatisation du procès alvéolaire.
B. Trou nasopalatin.
C. Canal nasolacrimal.
D. Trou mentonnier.

Parmi les actions suivantes, laquelle aide à prévenir la distorsion d'une empreinte en hydrocolloïde réversible?

A. Retirer lentement l'empreinte au niveau des zones de contre-dépouille.
B. Conserver à 100% d'humidité pendant 30 minutes.
C. Conserver à l'air.
D. Conserver dans une solution de sulfate de potassium à 2% pendant 60 minutes.

Lors de la planification pour une prothèse complète, les zones de contre dépouilles au niveau des crêtes devraient être

A. considérées comme aides à la rétention de la prothèse.
B. enlevées chirurgicalement.
C. conservées mais contournées par la base de la prothèse.
D. enlevées à condition de ne pas impliquer d'os cortical.

Quelle est la valvule la plus souvent atteinte par une cardiopathie rhumatismale?

A. L'aortique.
B. La pulmonaire.
C. La tricuspide.
D. La mitrale.

Une couronne céramométallique a été cementée sur la dent 1.6. Lequel, parmi les points de contact occlusaux suivants, devrait être éliminé?

A. Le versant lingual de la cuspide mésiobuccale.
B. La crête marginale mésiale.
C. La pointe de la cuspide mésiolinguale.
D. La fosse centrale.

Quelle partie du cerveau N’est PAS principalement impliquée dans le contrôle moteur?

A. Cervelet.
B. Ganglion basal.
C. Lobe occipital.
D. Lobe frontal.

La sensation d’acidité est médiée par

A. la transducine.
B. les inhibiteurs calciques.
C. la gustducine.
D. l’activation des récepteurs T1R3.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Les 2 conditions principales pouvant compliquer la correction d'une occlusion croisée sur une dent antérieure sont l'/le/la

A. manque d'espace et l'augmentation du surplomb vertical.
B. manque d'espace et la diminution du surplomb vertical.
C. augmentation du surplomb vertical et un frein labial large.
D. diminution du surplomb vertical et un frein labial large.

Les tests de vitalité pulpaire sont utilisés pour établir la différence entre

A. la dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale) et un granulome périapical.
B. dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale) et un kyste du canal incisif.
C. un granulome périapical et un kyste périapical.
D. un granulome périapical et un abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).

Quelle est la meilleure façon de réduire la quantité de radiation?

A. Utiliser la collimation.
B. Diminuer la distance objet-film.
C. Diminuer le kVp et augmenter le milliampérage.
D. Diminuer la distance foyer-objet.

Un porteur de prothèses complètes amovibles se plaint d'un picotement et de paresthésie de la lèvre inférieure bilatéralement. Ceci est souvent une indication

A. d'une allergie aux matériaux de la prothèse.
B. d'une compression du nerf mandibulaire par la prothèse.
C. de prématurité occlusale.
D. d'une compression du nerf mentonnier par la prothèse.
E. d'une invasion néoplastique du nerf mandibulaire.

Lequel/Lesquels parmi les agents anesthésiques suivants est/sont métabolisé(s) par la cholinestérase plasmatique?

A. Prilocaïne.
B. Lidocaïne.
C. Mépivicaïne.
D. Procaïne.

L'effet dépresseur du midazolam sur le SNC est renversé par l'administration de

A. diphenhydramine.
B. flumazénil.
C. naloxone.
D. ranitidine.

Laquelle des cellules suivantes est la cellule inflammatoire dominante dans les lésions débutantes de la gingivite?

A. Neutrophile.
B. Plasmocyte.
C. Macrophage.
D. Lymphocyte.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient de 23 ans en bonne santé éprouve des chaleurs, de la sudation, des nausées et des étourdissements pour ensuite perdre conscience environ 30 secondes suite à l'injection de 1,8ml de lidocaine 2% avec épinéphrine 1:100 000 lors d'une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Réaction allergique.
B. Surdose d'anesthésique local.
C. Syncope.
D. Injection intravasculaire.

En retournant dans sa sale opératoire, un dentiste constate que son patient est en train the consulter son dossier. Lequels des énoncés suivants est vrai?

A. Le patient est légalement autorisé à consulter son dossier n'importe quand.
B. Le dentiste peut charger des frais au patient pour la consultation de son dossier.
C. Une demande d'accès au dossier doit être faite par écrit.

Lequel des espaces suivants sera vraisemblablement impliqué dans une infection apicale de la troisième molaire inférieure?

A. Sublingual.
B. Sousmaxillaire.
C. Sousmentonnier.
D. Sousmassétérin.

Lequel des énoncés suivants N'est PAS une caractéristique des fonds de cavité?

A. Ils sont placés en couche mince.
B. Ils apportent une certaine forme de bénéfice thérapeutique.
C. Ils sont utilisés en remplacement de la dentine.
D. Ils favorisent la santé pulpaire.

Le but d'un pansement chirurgical parodontal est

A. de favoriser la guérison.
B. de protéger la plaie contre les traumatismes.
C. d'augmenter le confort du patient.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Quel principe d'éthique est violé quand un dentiste augmente ses honoraires simplement parce que le patient a une assurance dentaire?

A. Autonomie.
B. Bienfaisance.
C. Justice.
D. Non-malveillance.
E. Véracité.

Laquelle des substances suivantes cause de l'inflammation et de la douleur lorsque libérée par les fibres pulpaires?

A. Prostaglandine E_2.
B. Peptide lié au gène de la calcitonine.
C. Neuraminase.
D. Acétylcholine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les parois buccale et linguale de la partie occlusale d'une cavité de Classe II pour amalgame sur les dents primaires

A. doivent être parallèles l'une à l'autre.
B. doivent être divergentes en direction de la surface occlusale.
C. doivent être convergentes en direction de la surface occlusale.
D. ne doivent pas suivre la direction des bâtonnets d'émail.

Une ostéite condensante dans la région périapicale d'une dent laisse soupçonner

A. une inflammation pulpaire aiguë.
B. un abcès pulpaire.
C. une inflammation pulpaire chronique.
D. un abcès apical débutant.

Les effets d'une respiration buccale constante incluent une

A. expansion du maxillaire supérieur.
B. protrusion des incisives inférieures.
C. béance antérieure.
D. rétroversion des incisives supérieures.

L'apparence radiologique la plus fréquente d'un carcinome métastatique au niveau des mâchoires est une zone radioclaire

A. mal définie au maxillaire supérieur antérieur.
B. mal définie au maxillaire inférieur postérieur.
C. bien définie au maxillaire supérieur antérieur.
D. bien définie au maxillaire inférieur postérieur.

Chez un patient édenté, l'apophyse coronoïde peut

A. limiter l'extension distale de la base d'une prothèse inférieure.
B. affecter la position at le montage des dents postérieures.
C. déterminer la localisation du scellement palatin postérieur.
D. limiter l'extension distale de la base d'une prothèse supérieure.

Un patient se présente avec une enflure gingivale et une douleur dans le segment antérieur du maxillaire inférieur. L'examen révèle une incisive latérale inférieure ayant une obturation peu profonde, sensible à la percussion. La dent est un peu mobile et répond de façon positive au test électrique pulpaire. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
B. Pulpite irréversible symptomatique.
C. Abcès parodontal.
D. Pulpite réversible.

Une femme de 47 ans se plaint d'une "sensation de brûlure" à la langue. L'examen révèle la présence d'une chéilite angulaire et toute la surface dorsale de la langue est rouge et lisse. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Anémie.
B. Dysplasie épithéliale.
C. Carcinome épidermoïde.
D. Gingivostomatite herpétique aigë (herpès primaire).
E. Glossite médiane rhomboïde.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La céphalosporine

A. peut induire une allergie croisée avec la pénicilline.
B. possède un spectre d'action plus étroit que celui de la pénicilline.
C. est la médication de choix pour l'antibioprophylaxie.
D. peut causer une hépatite cholestatique.

L'histiocytose à cellules de Langerhans

A. se présente comme une lésion éosinophilique unique.
B. produit des lésions osseuses qui ont l'aspect de lyses osseuses localisées.
C. se manifeste seulement chez l'adulte.

Quel est le médicament le plus à risque de causer de la photosensibilité?

A. Tétracycline.
B. Métronidazole.
C. Acétaminophène.
D. Oxycodone.

Il y a une forte corrélation entre la présence d'une langue fissurée et la présence de/d'une

A. langue géographique.
B. langue chevelue.
C. varicosités linguales.
D. glossite médiane rhomboïde.

Une des raisons pour laquelle on fait un débridement parodontal avant de faire une chirurgie parodontale est d'/de

A. augmenter le niveau d'attache.
B. réduire les poches infraosseuses.
C. réduire le saignement durant la chirurgie.
D. augmenter la largeur de tissu kératinisé.

Une gingivectomie peut être pratiquée quand

A. il y a perte osseuse horizontale.
B. il n'y a pas de défauts intra-osseux.
C. il y a une bande adéquate de gencive attachée.
D. il y a une poche gingivale.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

Peu de temps après l'administration d'une anesthésie locale pour l'extraction de la dent 2.8, le patient éprouve une sensation de tension dans la joue gauche accompagnée d'une enflure au même endroit. Le diagnostic le plus probable est un(e)

A. emphysème chirurgical.
B. réaction allergique immédiate.
C. hernie de la boule graisseuse de Bichat.
D. hématome.

Quelle est la dose d'épinéphrine d'un auto-injecteur Epi Pen®?

A. 0,20 mg.
B. 0,25 mg.
C. 0,30 mg.
D. 0,35 mg.
E. 0,40 mg.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'attachement épithélial

A. en bonne santé est situé à la jonction énamocémentaire.
B. dans les cas de parodontite, migre apicalement le long de la surface radiculaire au fur et à mesure de la progression de la parodontopathie.
C. est constitué d'un épithélium pavimenteux stratifié non kératinisé.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Lequel des médicaments suivants est associé au bruxisme d'origine médicamenteuse?

A. Amitriptyline.
B. Clonazépam.
C. Fluoxetine.
D. Phénelzine.

La précision des empreintes prises à l'aide de caoutchoucs de type polysulfure et silicone

A. est meilleure que celle des polyéthers.
B. se compare favorablement à celle des hydrocolloides réversibles.
C. est inversement proportionnelle à la température et à l'humidité.

L'administration de codéine est associée à tous les effets secondaires suivants SAUF la/l'

A. sédation.
B. constipation.
C. ulcère gastrique.
D. nausée.

Quelle forme d'hépatite N'a PAS d'état de porteur connu?

A. L'hépatite A.
B. L'hépatite B.
C. L'hépatite C.
D. L'hépatite D.

Le meilleure façon de s'assurer de l' efficacité possible d'un produit de désinfection en cabinet dentaire est de/d'

A. faire une nouvelle préparation tous les matins.
B. suivre les instructions du fabricant.
C. augmenter la concentration/quantité qu'il est recommandé d'utiliser.
D. augmenter le temps de contact avec le produit.

Lequel des éléments suivants compliquera le plus probablement l'extraction d'une troisième molaire inférieure incluse?

A. La largeur des racines.
B. La forme de la couronne.
C. Le volume de la chambre pulpaire.
D. L'angulation de la dent.

Sur une radiographie, une résorption interne apparaît comme

A. un agrandissement radioclair de la cavité pulpaire.
B. une zone radioclaire autour de l'apex radiculaire.
C. une zone radioclaire sur la surface radiculaire.
D. des zones radioopaques dans la cavité pulpaire.
E. une zone radioopaque autour de l'apex radiculaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des sites suivants est formé exclusivement par ossification endochondrale?

A. Voûte cranienne.
B. Base du crâne.
C. Maxillaire supérieur.
D. Maxillaire inférieur.

Laquelle des lésions suivantes est bénigne?

A. Ostéosarcome.
B. Chondrosarcome.
C. Sarcome d'Ewing.
D. Ostéoblastome.
E. Myélome multiple.

Pour une dent permanente avulsée dont la formation est complétée et qui a été réimplantée, un pronostic favorable est surtout affecté par

A. la durée pendant laquelle la dent a été hors de la bouche.
B. l'utilisation appropriée d'un antibiotique.
C. l'efficacité de l'irrigation de l'alvéole.
D. la rigidité du jumelage.
E. le fait que l'on ait cureté à fond la surface radiculaire.

Une couronne, dont l'adaptation marginale est acceptable sur le modèle unitaire original, a une ouverture marginale uniforme de 1mm lorsque placée en bouche. Lequel parmi les éléments suivants doit être modifié pour tenter de solutionner ce problème?

A. Les surfaces proximales de la couronne.
B. La surface occlusale de la couronne.
C. Les surfaces internes de la couronne.
D. La surface occlusale de la préparation.

Un métal façonné est différent du même métal coulé en ce que

A. les grains sont déformés et allongés.
B. la force de résistance et la dureté sont augmentées.
C. s'il est chauffé suffisamment, la recristallisation peut se produire.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Dans un tube radiogène, l'émission des électrons se produit au niveau de la/du/d'

A. coupelle de focalisation.
B. filament.
C. cible.
D. anode.

Dans une empreinte pour prothèse complète inférieure, le muscle qui détermine la forme de l'extension linguale dans la région des molaires est le

A. mylohyoïdien.
B. géniohyoïdien.
C. ptérygoïdien interne.
D. ptérygoïdien externe.
E. génioglosse.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les kystes médians antérieurs du maxillaire se trouvent au niveau de/du

A. l'apophyse zygomatique.
B. canal incisif.
C. la luette.
D. processus hamulaire.

Le premier médicament utilisé dans la prise en charge de l'anaphylaxie est

A. l'atropine.
B. la diphenhydramine.
C. l'épinéphrine.
D. l'hydrocortisone.
E. la nitroglycérine.

Le traitement le plus approprié d'une molaire permanente avec une carie occlusale limitée à l'émail du sillon central est une

A. restauration en amalgame.
B. restauration en composite.
C. application de vernis fluoré.
D. restauration préventive en résine.

La correction de l'occlusion croisée linguale de la dent 1.2, a le meilleur pronostic à long terme si la dent 1.2 est

A. inclinée lingualement avec surplomb vertical de 50%.
B. inclinée idéalement avec surplomb vertical de 50%.
C. inclinée lingualement avec surplomb vertical de 5%.
D. inclinée idéalement avec surplomb vertical de 5%.

La distorsion d'une matrice de cire est principalement due

A. à un manque de plasticité pendant la manipulation.
B. à une masse insuffisante de matériau.
C. au relâchement des tensions créées pendant la manipulation.
D. à une quantité insuffisante de paraffine comme ingrédient.
E. à la réfrigération.

Durant le développement d'une dent, les intéractions avec l'épithélium mésenchymateux ont lieu

A. seulement au stade initial lorsque la position de la dent est déterminée.
B. par l'entremise d'un échange de petites molécules.
C. lorsque les préaméloblastes donnent le signal aux préodontoblastes de commencer la formation de dentine.
D. seulement avec l'épithélium et le mésenchyme des régions formant la dent.

L'espace interocclusal d'inocclusion

A. est la différence entre la dimension verticale d'occlusion et l'enregistrement de la charnière.
B. est la différence entre la dimension verticale d'occlusion et la dimension verticale de repos.
C. est habituellement 10mm dans la région des prémolaires.
D. est la distance entre l'occlusion centrique et la relation centrique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel parmi les antibiotiques suivants est le MOINS approprié pour une patiente enceinte?

A. Amoxicilline.
B. Tétracycline.
C. Érythromycine.
D. Pénicilline.

Quel signe clinique peut être associé à un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu)?

A. Réponse positive au test pulpaire électrique.
B. Réponse positive à la percussion.
C. Réponse positive de courte durée au froid.
D. Présence d'un trajet fistuleux.

Les fractures déplacées bilatérales des condyles entraînent une

A. béance antérieure.
B. anesthésie des nerfs mentonniers.
C. incapacité d'ouvrir la bouche.
D. incapacité à mettre en contact les molaires.

Lequel, parmi les éléments suivants, augmentera la flexibilité d'un crochet de prothèse partielle amovible?

A. Augmentation de la longueur.
B. Augmentation du diamètre.
C. Diminution de la conicité.
D. Diminution de la zone de rétention.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel doit être vérifié en premier quand une couronne bien ajustée sur son modèle unitaire ne peut être assise sur son pilier?

A. Les contacts occlusaux.
B. La convergence des parois de la préparation.
C. Les contacts proximaux.
D. L'empreinte utilisée pour la coulée du modèle.

Un enfant de 12 ans présente aux incisives supérieures et inférieures et aux premières molaires permanentes une coloration anormale causée par la tétracycline. Pour avoir eu cet effet, le traitement à la tétracycline doit avoir été donné à cet enfant

A. vers l'âge de 6 ans.
B. vers l'âge de 4 ans.
C. vers l'âge de 1 an.
D. avant la naissance.

Les foyers d'infection buccaux ont une plus grande importance clinique en présence de/d'

A. polycythémie vraie.
B. iritis et uvéite.
C. eczéma et urticaire.
D. arthrite rheumatoïde.
E. endocardite bactérienne subaiguë.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel type de publication est la source la plus fiable pour prendre des décisions cliniques basées sur des données probantes?

A. Information publiée par des manufacturiers de produits dentaires.
B. Journal d'une association dentaire professionnelle.
C. Revue systématique d'articles dans des revues de recherche dentaire.
D. Rapports de cas dans des revues dentaires.

Lors d'une analyse céphalométrique d'enfants ayant une malocclusion, l'angle ANB est fréquemment employé. Chez les patients avec une malocclusion de Classe II sévère, cet angle est

A. plus grand que la normale.
B. plus petit que la normale.
C. normal.

La gingivite est caractérisée par

A. un saignement lors du sondage.
B. une perte d'attache.
C. une perte d'os alvéolaire.
D. une migration apicale de l'épithélium de jonction.

Le traitement le plus approprié pour une vraie lésion endo-paro est un/une

A. chirurgie parodontale seulement.
B. traitement endodontique non chirurgical seulement.
C. chirurgie parodontale avant un traitement endodontique non chirurgical.
D. traitement endodontique non chirurgical avant le traitement parodontal.

Parmi les principaux groupes de fibres du ligament parodontal, lequel est le plus important en nombre et fournit le support principal à la dent?

A. Horizontal.
B. Transseptal.
C. Oblique.
D. Gingival.

Un patient, en intercuspidation complète, montre une articulation croisée postérieure du côté droit et une ligne médiane, au niveau du maxillaire inférieur, qui et déviée à droite. Au contact initial il y a articulation croisée postérieure de chaque côté et des lignes médianes coïncidentes. La cause la plus probable de cette observation est

A. une dysfonction temporomandibulaire sévère.
B. deux occlusions idéales.
C. une vraie articulation croisée unilatérale.
D. un interférence occlusale et une déviation fonctionnelle.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le pontique d'un pont céramométallique postérieur devrait

A. présenter une surface occlusale d'une largeur équivalant au quart de celle de la dent remplacée.
B. présenter une surface occlusale plus large que la surface occlusale de la dent remplacée.
C. couvrir autant de muqueuse que possible.
D. procurer des embrasures appropriées.

Sur une radiographie rétrocoronaire, une carie de surface lisse, interproximale, localisée dans l'émail apparaît comme un triangle dont

A. la base se situe à la jonction amélodentinaire.
B. la base fait face à la pulpe.
C. l'apex pointe vers l'émail.
D. l'apex pointe vers la jonction amélodentinaire.

Le rôle de protection de l'épithélium de jonction est favorisé par une augmentation du nombre de/d'

A. couches cellulaires.
B. espaces intercellulaires.
C. adhésions cellule-cellule.
D. fibres collagènes.

L'essayage de prothèses avec dents montées sur la cire a pour but de

A. vérifier les enregistrements inter-maxillaires.
B. vérifier la dimension verticale.
C. évaluer l'esthétique.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Dans quelle région, les exostoses palatines apparaissent-elles le plus fréquemment?

A. Incisives.
B. Canines.
C. Prémolaires.
D. Molaires.

Le degré des forces orthodontiques doit être diminué pour déplacer en translation des dents avec atteinte parodontale à cause du potentiel accru d'/de

A. activité ostéoclastique élevée.
B. interférences occlusales.
C. récessions gingivales.
D. résorptions radiculaires.
E. bascule des couronnes.

Une fistule de drainage récemment apparue, reliée à une dent subissant un traitement d'endodontie requiert

A. une irriguation des canaux.
B. une antibiothérapie.
C. une excision chirurgicale.
D. aucun traitement spécial.

Lors d'un lambeau parodontal, l'incision initiale a pour but

A. d'enlever l'épithélium de la paroi de la poche.
B. d'aider la guérison.
C. de séparer l'insertion des fibres obliques du ligament parodontal.
D. d'exciser la gencive kératinisée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La cause la plus fréquente de sensibilité persistante suite à l'insertion d'une résine composite sur dent postérieure est l'/la

A. surocclusion.
B. microinfiltration.
C. apprêt dentinaire à PH acide.
D. carie résiduelle.

Toutes les parties suivantes sont associées à l'os temporal SAUF

A. l'apophyse mastoïde.
B. l'hamulus.
C. la partie tympanique.
D. l'apophyse zygomatique.

Parmi les conditions suivantes, laquelle est une CONTREINDICATION à des traitements de routine en cabinet dentaire?

A. L'hypothyroïdie.
B. Un infarctus récent (15 jours) du myocarde.
C. Le deuxième trimestre d'une grossesse.
D. Le diabète insulinodépendant.

Un enfant de 3 ans se présente avec une subluxation des incisives centrales supérieures. L'occlusion est normale. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Repositionner les dents et placer l'enfant sous diète molle.
B. Repositionner les dents et jumeler pour une période de 7 à 10 jours.
C. Placer l'enfant sous diète molle et garder les dents sous surveillance.
D. Extraire les dents traumatisées.

L'objectif premier du lambeau parodontal dans le traitement de la parodontite est d'/de

A. enlever le tissu de granulation.
B. fournir un accès pour le débridement parodontal.
C. augmenter le support osseux.
D. corriger l'architecture gingivale.

Un enfant de 4 ans se présente pour un examen d'urgence. Sa mère est inquiète à cause de la présence de plaques blanches sur la langue de l'enfant. Celui-ci n'a pas de douleur, il mange et boit normalement. Il a une histoire d'utilisation répétée d'amoxicilline pour une otite moyenne. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Gingivostomatite herpétique primaire.
B. Langue géographique.
C. Candidose.
D. Langue chevelue.

Une inflammation de la moelle au niveau des maxillaires causée par une infection venant d'une dent ou du parodonte est appelée un/une

A. ostéome.
B. périostite.
C. ostéomyélite.
D. ostéosclérose.
E. péricémentite.

Une prothèse partielle amovible avec selle libre reçoit son support

A. des tissus seulement.
B. principalement des tissus.
C. principalement des dents piliers.
D. de façon égale, des dents piliers et des tissus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des médicaments suivants aura le début d'action le plus rapide?

A. Ibuprofène par voie buccale.
B. Pénicilline intramusculaire.
C. Épinéphrine souscutanée.
D. Protoxyde d'azote inhalé.

Après un surfaçage des racines et avoir reçu des instructions d'hygiène sur le contrôle de la plaque dentaire, une patiente de 22 ans a encore une gencive gonflée et oedémateuse avec des poches de 3mm et une bande de gencive attachée de 4 à 6mm. La prise en charge la plus appropriée est de

A. faire un lambeau d'épaisseur partielle repositionné apicalement.
B. faire un lambeau pleine épaisseur repositionné apicalement.
C. faire une gingivectomie.
D. donner des instructions supplémentaires quant au contrôle de la plaque.
E. faire un ajustement occlusal.

Parmi les situations suivantes, laquelle serait la cause la plus probable de la formation d'une poche parodontale suite à la préparation d'une couronne?

A. L'utilisation inadéquate de l'eau avec la pièce-à-main à haute vitesse.
B. L'invasion de l'espace biologique.
C. La présence d'une maladie parodontale préexistante.
D. L'utilisation d'agents chimiques pour rétraction gingivale.

Quelle assertion parmi les suivantes est FAUSSE?

A. L'apparence de pelure d'orange d'une gencive saine varie selon la région.
B. Une gencive saine ne saigne pas.
C. La papille interdentaire est plus large au niveau des dents postérieures qu'au niveau des dents antérieures.
D. Une gencive saine est toujours de couleur rouge vif.

Le collapsus cardiovasculaire déclenché par une forte dose d'anesthésique local en circulation est dû à une

A. stimulation vagale.
B. libération d'histamine.
C. dépression du myocarde.
D. stimulation médullaire.

Généralement, on devrait traiter une macule pigmentée de 4mm de diamètre par

A. biopsie d'incision.
B. biopsie-exérèse.
C. cytologie exfoliatrice.
D. laser au gaz carbonique.
E. électrocautérisation.

Un cliché radiologique analogue excessivement sombre est causé par

A. un sous-développement de la pellicule.
B. une sous-exposition.
C. l'inversion du film lors de l'exposition.
D. un milliampérage trop élevé.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 3 ans doit subir l'extraction d'une deuxième molaire primaire supérieure. La technique d'anesthésie locale recommandée est une

A. anesthésie alvéolaire postérieure supérieure.
B. infiltration buccale et palatine.
C. injection à la tubérosité plus une infiltration sous-périostéale de la racine mésio-buccale.
D. injection tronculaire sous-orbitaire.

Lequel des énoncés suivants est une cause probable d'une occlusion croisée antérieure?

A. Un frein labial anormal.
B. Une malocclusion squelettique de Classe II d'Angle.
C. La perte prématurée d'une canine primaire supérieure.
D. Une rétention prolongée d'une incisive primaire supérieure.

L'extraction de deux molaires inférieures cariées est prévue chez un patient de 51 ans. Le patient a une histoire de thrombose veineuse profonde pour laquelle il prend de la warfarine. Quel résultat de test de laboratoire préchirurgical doit être connu?

A. Numération plaquettaire.
B. Temps de saignement.
C. Formule sanguine complète.
D. Rapport international normalisé (RIN).

Lequel parmi les corticostéroïdes suivants est le plus puissant?

A. Cortisone.
B. Dexaméthasone.
C. Hydrocortisone.
D. Prednisone.
E. Triamcinolone.

Chez un patient ayant reçu un traitement de radiothérapie au maxillaire inférieur, l'extraction des dents inférieures risque surtout d'entraîner une/le

A. fracture.
B. actinomycose.
C. ostéoradionécrose.
D. nécrose des tissus mous.
E. développement d'une lésion maligne.

L'incapacité de résorption de l'os qui recouvre une dent en éruption est due à un manque de/d'

A. fibroblastes.
B. ostéocytes.
C. ostéoclastes.
D. neutrophiles.

Lequel des énoncés suivants est associé à l'utilisation de la pénicilline?

A. Toxicité élevée.
B. Allergénicité.
C. Développement d'une tolérance.
D. Insuffisance rénale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'absence de la lamina dura sur une radiographie dentaire suggère

A. de l'hyperparathyroïdie.
B. une maladie de Paget.
C. de l'hyperthyroïdie.
D. une carence en vitamine D.
E. de l'acromégalie.

Quand le développeur n'est pas changé et devient oxydé, les radiographies apparaissent

A. bleues.
B. brunes.
C. grises.
D. noires.

Chez un enfant de 4 ans, une incisive centrale primaire a subi une décoloration à la suite d'un traumatisme. Votre traitement de choix est

A. la pulpotomie
B. la pulpectomie.
C. l'observation.
D. l'extraction.

En se développant sur la surface des dents, la plaque dentaire entraînera

A. la déminéralisation de l'émail.
B. la maladie parodontale.
C. l'amélogénèse imparfaite.
D. A. et B.

Un enfant a reçu une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur en utilisant 1,5ml de lidocaïne 2% avec l:100 000 d'épinéphrine et il montre des signes attestant que l'anesthésie est réussie. Toutefois, en installant le crampon de la digue de caoutchouc sur la première molaire permanente, l'enfant se plaint que la "bague métallique" fait mal. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Attendre 15 minutes afin qu'une anesthésie plus profonde soit obtenue.
B. Anesthésier le nerf lingual avec la lidocaïne restante.
C. Anesthésier le nerf long buccal avec la lidocaïne restante.
D. Réaliser le traitement sans digue.

Un patient de 8 ans présente une large exposition pulpaire avec carie sur une première molaire permanente dont la pulpe est encore vivante et les apex sont fermés. Le meilleur traitement est un(e)

A. pulpotomie au MTA.
B. pulpectomie.
C. coiffage pulpaire direct à l'hydroxyde de calcium.
D. coiffage pulpaire indirect.

Le salicylate de soude est administré au patient atteint d'arthrite rhumatoïde parce qu'il est

A. anti-inflammatoire.
B. sédatif.
C. antiseptique.
D. anti-plaquettaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La contraction de polymérisation qui accompagne la réaction de prise des résines composite est le résultat

A. du remplacement des liaisons secondaires par des liaisons primaires.
B. des produits secondaires de la réaction qui s'évaporent du matériau une fois sa prise complétée.
C. du monomère non-réagi qui s'évapore du matériau une fois sa prise terminée.
D. des changements de température qui se produisent durant la réaction de polymérisation.

En prothèse partielle amovible, le grand connecteur devrait être situé de 3 à 6 mm du bord libre de la gencive pour

A. améliorer la phonétique.
B. permettre une longueur suffisante pour les petits connecteurs.
C. prévenir l'inflammation des tissus gingivaux.
D. prévenir la rotation antéropostérieure du grand connecteur.

Lorsqu'on procède à un examen par le système de dépistage parodontal et d'enregistrement du PSR chez un patient, le symbole astérisque (*) est utilisé pour un sextant lorsque/lorsqu'

A. une dent du sextant doit être extraite.
B. toutes les dents du sextant sont absentes.
C. un problème mucogingival est présent.
D. une dent du sextant est en supraéruption.

Comparée à la prise d'acide acétylsalycilique, la prise de célécoxib

A. cause moins d'ulcérations gastrointestinales.
B. augmente la protection contre les cardiopathies.
C. est moins toxique pour les reins.
D. est plus sécuritaire chez les patients asthmatiques.
E. augmente l'inhibition de l'agrégation plaquettaire.

Lors de l'analyse microscopique d'un spécimen provenant d'une zone radioclaire multilobée située dans la région postérieure du maxillaire inférieur, vous notez la présence de zones folliculaires tapissées de cellules cylindriques ressemblant à l'organe de l'émail. Le diagnostic le plus probable est

A. neurofibrome.
B. améloblastome.
C. fibrome central.
D. kyste parodontal.
E. kyste dentifère.

La dent 2.5 a reçu un traitement endodontique non-chirurgical il y a 10 ans. Au cours des 6 derniers mois, la dent est devenue sensible à la percussion et la radiographie montre une raréfaction apicale. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Prescrire un antibiotique.
B. Prescrire un analgésique.
C. Faire un suivi dans 6 mois.
D. Faire un retraitement endodontique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La raison la plus probable de la fracture de la porcelaine d'un pont céramométallique long et étroit est dû au fait que l'alliage de l'armature métallique présente un/une

A. module d'élasticité inadéquat.
B. limite proportionnelle inadéquat.
C. ténacité inadéquat.
D. résistance en traction inadéquat.

Le myxedème est associé à

A. une insuffisance d'hormone parathyroïdienne.
B. un surplus d'hormone parathyroïdienne.
C. une insuffisance d'hormone thyroïdienne.
D. un surplus d'hormone thyroïdienne.

Un patient souffrant de gingivite se plaint le plus souvent de

A. saignement au brossage.
B. gencives douloureuses.
C. changement de la texture de la gencive.
D. mauvaise haleine.

Parmi les situations suivantes, laquelle N'est PAS une contre-indication à l'utilisation de l'ibuprofène?

A. Prise simultanée d'alcool.
B. Réaction asthmatique à la suite de l'ingestion d'acide acétylsalicylique.
C. Allergie à l'acétaminophène.
D. Ulcère gastrique.

Un diastème entre les deux incisives centrales permanentes supérieures pourrait être associé à tous les choix suivants SAUF à

A. une mesiodens.
B. une absence congénitale des incisives latérales permanentes supérieures.
C. la présence d'un frein labial large.
D. un septum nasal large.

Parmi les caractéristiques du syndrome de Peutz-Jeghers, on note

A. une pigmentation mélanotique des lèvres.
B. des foyers jaunâtres sur la muqueuse buccale.
C. de petites lésions papillaires au niveau du palais.
D. une zone rougeâtre, de forme rhomboïde, sur la face dorsale de la langue.

Une enflure douloureuse, intermittente, dans la région sous-mandibulaire, dont l'intensité augmente au moment des repas est un signe d'une

A. ranule.
B. obstruction du canal de Wharton.
C. angine de Ludwig.
D. obstruction du canal de Sténon.
E. parotidite épidémique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un avantage thérapeutique de la pénicilline V sur la pénicilline G réside dans

A. une plus grande résistance à la pénicillinase.
B. un plus grand spectre antibactérien.
C. une plus grande absorption lorsqu'administré par voix buccale.
D. une excrétion rénale plus lente.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

Quelle est la méthode la plus appropriée pour minimiser le rejet de l'amalgame et du mercure des cabinets dentaires dans les eaux d'égouts publics?

A. L'utilisation des séparateurs d'amalgame approuvés ISO.
B. L'entreposage des capsules d'amalgame dans des contenants scellés.
C. L'utilisation des aspirateurs de vapeur de mercure.
D. L'élimination des débris d'amalgame dans les sites d'enfouissement.

Laquelle des études suivantes fournira les meilleures données probantes pour une possible association entre la fluoration de l'eau dans une communauté et les fractures de hanche?

A. Écologique.
B. Série de cas.
C. Transversale.
D. Cohorte rétrospective.

Un patient de 6 ans se présente avec un diastème plus large que normal entre les deux incisives centrales supérieures. L'examen radiologique permet de découvrir une mésiodens. Pour la prise en charge du diastème vous devez extraire la mésiodens

A. après son éruption complète.
B. quand le patient atteint l'âge de 12 ans.
C. seulement si elle développe une tendance kystique.
D. dès que possible.

Lequel des énoncés suivants concernant les dents traitées en endodontie est vrai?

A. Ces dents sont plus fragiles que les dents avec une pulpe vivante à cause de la dessiccation.
B. La fracture de ces dents est normalement occasionnée par la perte de substance dentaire coronaire.
C. Ces dents requièrent une restauration avec recouvrement complet afin de prévenir une fracture.
D. Un pivot sert à renforcer ces dents.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les résultats des tests sérologiques d'un professionnel de la santé, faisant suite à la série de vaccins contre l'hépatite B, démontrent que l'anti AgHBs est moindre que la valeur requise pour assurer l'immunité. Le professionnel de la santé devrait

A. être vacciné à une autre reprise et par la suite être à nouveau testé pour vérifier son immunité.
B. répéter la série complète de vaccins contre l'hépatite B et par la suite être à nouveau testé pour vérifier son immunité.
C. s'abstenir d'effectuer des interventions à risque pour une période de 3 à 6 mois et par la suite recevoir la série complète de vaccins contre l'hépatite B.
D. subir une série de tests pour vérifier sa fonction hépatique et pour évaluer le dommage hépatique causé par une hépatite B antérieure.

Le plus grand risque de malformation congénitale radio-induite a lieu au cours du/de

A. premier trimestre.
B. deuxième trimestre.
C. troisième trimestre.
D. la période néonatale.

Les lésions dysplasiques de l'épithélium pavimenteux se rencontrent le plus souvent

A. au palais.
B. sur la gencive.
C. sur la muqueuse jugale.
D. sur la surface dorsale de la langue.
E. au plancher de la bouche.

Quand les odontoblastes sont détruits, les nouveaux odontoblastes sont dérivés

A. des odontoblastes existants.
B. des macrophages.
C. des cellules de la crête neurale.
D. de cellules indifférentiées.

Le facteur-C est défini par le ratio entre

A. la largeur et la hauteur des antérieures supérieures.
B. le mercure et l'alliage dans les amalgames dentaires.
C. les surfaces mordançées et non-mordançées dans une préparation.
D. l'agent de remplissage et le monomère dans une résine composite.

L'os alvéolaire se remanie

A. durant toute la période de denture primaire.
B. jusqu'à la fin de la période de denture mixte.
C. jusqu'à l'établissement final de la denture permanente.
D. durant toute la vie.

Dans quelle racine d'une molaire supérieure permanente retrouve-t-on l'incidence la plus élevée de la présence de deux canaux? La racine

A. disto-buccale de la première molaire.
B. disto-buccale de la deuxième molaire.
C. mésio-buccale de la première molaire.
D. mésio-buccale de la deuxième molaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'attachement de deux dents par une union cémentaire de leurs racines est connu sous le nom de

A. gémination.
B. fusion.
C. jumelage.
D. concrescence.

L'angine de Ludwig peut causer la mort par

A. défaillance cardiaque.
B. asphyxie.
C. convulsions.
D. paralysie des muscles de la respiration.
E. pyémie.

Un traitement à l'hydantoïne cause de l'hyperplasie gingivale résultant d'un/une

A. augmentation du nombre de cellules épithéliales.
B. épaississement de la membrane basale.
C. augmentation de la production de protéoglycans.

Tous les facteurs suivants sont des initiateurs bien confirmés de la langue noire chevelue, SAUF

A. la candidose.
B. les rince-bouche.
C. les antibiotiques.
D. les corticostéroïdes systémiques.
E. la radiothérapie de la tête et du cou.

Un signe clinique d'une dislocation non-réductible aiguë du disque de l'ATM droite est un/une

A. déviation du maxillaire inférieur vers la gauche lors de l'ouverture maximale.
B. déviation du maxillaire inférieur vers la droite en protrusion.
C. ouverture maximale de 55mm.
D. claquement réciproque à l'ATM droite.
E. limitation en latérotrusion droite.

La dent 3.6 a eu un traitement endodontique il y a 10 ans. Une radiographie rétroalvéolaire démontre une lésion radioclaire de 5mm dans la région apicale de la racine distale. La dent est asymptomatique et les tissus mous avoisinants sont normaux. Le diagnostic le plus probable pour la dent 3.6 est un/une

A. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
C. périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).
D. abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Suite à l'extraction simple de la dent 4.7, l'hémostase a été obtenue. Quarante-huit heures plus tard, un saignement est réapparu au site de l'extraction. On n'a pu obtenir une hémostase malgré une pression ferme. La prise en charge la plus appropriée est

A. de faire une anesthésie locale, de placer un paquetage chirurgical et de suturer.
B. d'appliquer une pression ferme et de la glace pendant 10 minutes.
C. d'obtenir un ratio international normalisé (RIN) et une formule sanguine complète.
D. de faire une anesthésie locale et une électrocautérisation de l'alvéole.

Quelles propriétés augmentent la propension d'un médicament à traverser les membranes cellulaires?

A. Non-ionisé et grande liposolubilité.
B. Non-ionisé et faible liposolubilité.
C. Ionisé et faible liposolubilité.
D. Ionisé et solubilité dans l'eau.

Laquelle des lésions suivantes possède du tissu provenant de l'ectoderme et du mésoderme?

A. Améloblastome.
B. Cémentoblastome.
C. Odontome.
D. Myxome odontogène.

Quel est le diagnostic le plus probable d'une masse mobile de 1cm dans la parotide?

A. Carcinome mucoépidermoïde.
B. Adénome pléomorphe.
C. Carcinome adénoïde kystique.
D. Carcinome à cellules acineuses.
E. Tumeur de Warthin.

Une perte prématurée des molaires primaires peut produire une

A. diminution de la courbe de Spee.
B. diminution du surplomb vertical et du surplomb horizontal.
C. augmentation dans la fréquence des irrégularités lors de l'éruption.
D. augmentation de la dimension verticale d'occlusion.

L'éthique fait surtout référence aux

A. droits du patient.
B. normes du bien et du mal.
C. responsabilités légales.
D. codes de conduite provinciaux.

Quelle propriété thermique est la plus importante lors du choix d'un matériau de restauration destiné à protéger la pulpe contre des changements importants de température?

A. Conductivité.
B. Diffusivité.
C. Coefficient de dilatation.
D. Modulus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Au cours d'une fracture de l'angle de la mandibule, il peut se produire un déplacement vertical du fragment postérieur. Lequel des groupes suivants de muscles peut produire ce déplacement?

A. Le digastrique et le géniohyoïdien.
B. Le masseter, le digastrique et le ptérygoïdien externe.
C. Le masseter, le temporal et le ptérygoïdien externe.
D. Le masseter, le temporal et le ptérygoïdien interne.

Lequel des éléments suivants NE doit PAS être pris en considération lorsqu'on évalue l'importance d'une exposition du personnel dentaire à des fluides corporels?

A. Le sexe du patient.
B. Le type de fluide corporel.
C. L'état infectieux du patient.
D. La quantité de fluide corporel impliquée dans la blessure.

Les patients qui souffrent d'anémie présentent un risque plus élevé d'/de

A. infections bactériennes.
B. saignement prolongé.
C. intolérance à l'exercise.

Lors d'une chirurgie parodontale, il est important de déterminer la position de la base de la poche par rapport

A. au joint amélocémentaire.
B. au sommet de la papille interdentaire.
C. à la furcation.
D. à la jonction mucogingivale.

Parmi les facteurs suivants, lequel N'influence PAS le taux d'induction de l'anesthésie par inhalation?

A. La ventilation pulmonaire.
B. L'irrigation des poumons.
C. Le contenu en hémoglobine du sang.
D. La concentration de l'agent anesthésique dans le mélange inspiré.
E. La solubilité de l'anesthésique dans le sang.

L'application d'acide phosphorique 37% pendant 10 à 15 secondes sur de la dentine taillée va produire tous les effets suivants SAUF

A. l'élimination de la couche de boue dentinaire.
B. l'ouverture des tubuli dentinaires.
C. la déminéralisation de la dentine superficielle.
D. l'élimination des fibres de collagène.

L'administration de succinylcholine à un patient présentant une insuffisance en cholinestérase sérique causera vraisemblablement

A. des convulsions.
B. de l'hypertension.
C. une apnée prolongée.
D. une crise d'asthme.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la cause la plus probable d'une sensibilité ressentie au tiers gingival d'une dent sans lésion carieuse?

A. La conductivité thermique de la dentine.
B. La théorie hydrodynamique.
C. Le processus de dentinogénèse.
D. La théorie du portillon neuronal.
E. La composition inorganique de la dentine.

Quelle est la cause la plus probable de la sensibilité d'une lésion cervicale non-carieuse ?

A. La perte d'épaisseur de dentine.
B. L'augmentation du nombre de tubuli dentinaires ouverts.
C. Une contamination bactérienne.
D. Une surocclusion.

Après avoir stimulé thermiquement une dent, le patient se plaint d'une douleur persistante qui peut indiquer

A. une pulpe normale.
B. une pulpe nécrosée.
C. une pulpite réversible.
D. une pulpite irréversible.
E. la dentine gingivale exposée.

Parmi les situations suivantes, laquelle indique l'échec d'un implant dentaire?

A. Inflammation gingivale.
B. Perte osseuse horizontale du tiers de la longueur de l'implant.
C. Mobilité.
D. Augmentation de la profondeur au sondage.

Comparé aux tenons radiculaires à parois parallèles, les tenons radiculaires à parois coniques

A. requièrent l'enlèvement de moins de dentine.
B. exercent un effet de coin sur la dentine restante.
C. ont une forme moins compatible avec l'anatomie de racine
D. offrent une meilleur rétention.

Un patient de 8 ans présente un diastème de 3mm entre ses incisives centrales permanentes supérieures qui sont en éruption. Quelle est la cause la plus probable?

A. Absence de fusion des prémaxillaires.
B. Frein labial anormal.
C. Dent surnuméraire située sur la ligne médiane.
D. Patron normal d'éruption.

Laquelle parmi les conditions suivantes NE devrait PAS être usuellement traitée durant la période de la denture mixte?

A. L'articulé croisé antérieur.
B. L'articulé croisé postérieur.
C. La rotation des incisives du maxillaire.
D. La relation de Classe II des molaires.

Lequel parmi les choix suivants N'est PAS caractéristique d'un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu)?

A. Douleur à la percussion.
B. Sensation de dent longue.
C. Douleur au froid.
D. Douleur à la palpation.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le tartre sousgingival

A. s’accumule de façon prédominante sur les incisives inférieures et les molaires supérieures.
B. sa couleur foncée est causée par les aliments et les boissons.
C. est la cause de la parodontite.
D. est de la plaque sousgingivale minéralisée.

Les empreintes en polysulfure devraient être

A. coulées immédiatement.
B. coulées dans un délai d’une heure.
C. immergées dans un fixateur avant la coulée.
D. immergées dans l'eau durant 10 minutes avant la coulée.
E. recouvertes d'un mince film de séparateur.

Un élargissement de la glande thyroïde peut être causé par un

A. manque de fluor.
B. surplus d'iode.
C. manque d'iode.
D. surplus de calcium.
E. surplus de sodium.

Parmi les éléments de la liste suivante, lequel est le plus grand facteur de risque de carie rampante chez l’enfant?

A. L'ingestion fréquente de polysaccharides.
B. L'ingestion fréquente d'aliments riches en sucrose.
C. L'hypoplasie sévère de l'émail.
D. L'hypovitaminose D.

Un enfant de 3 ans se présente 30 minutes après un traumatisme au visage. La dent 5.1 est avulsée. Le père a récupéré la dent et l’a conservée dans une serviette humide. Quel est la prise en charge la plus appropriée?

A. Réimplanter la dent et faire le traitement de canal dans les 2 semaines suivantes.
B. Faire une pulpectomie puis réimplanter la dent.
C. Réimplanter la dent et réévaluer si un traitement de canal est nécessaire.
D. Ne pas réimplanter la dent.

La dysplasie fibreuse des maxillaires

A. est d'étiologie connue.
B. est prémaligne.
C. existe sous forme monostotique et polyostotique.
D. débute dans la cinquantaine.
E. est symétrique bilatéralement.

Lequel des énoncés suivants est INCORRECT quant à l’utilisation de la nitroglycérine pour les urgences médicales?

A. Elle est indiquée pour la prise en charge définitive de l’angine de poitrine.
B. Elle est indiquée au début de la prise en charge d’un infarctus du myocarde.
C. Elle devrait être administrée sous la langue.
D. Son administration causera une augmentation de la pression sanguine.
E. L’exposition à l’air ou à la lumière diminuera la durée de conservation des comprimés.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d’erreurs ou parce qu’elles ne reflètent pas l’état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d’en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d’examen dentaire du Canada 2019

Les porte-empreintes devraient être

A. rigides.
B. assez flexibles pour permettre une insertion facile.
C. très bien polis à l'intérieur.
D. tenus en place par le patient.

Parmi les types d'os suivants, lequel contient les insertions des fibres du ligament parodontal? L'os

A. fibreux non lamellaire (woven).
B. en faisceau (bundle).
C. lamellaire.
D. cortical.

Un patient de 22 ans se présente avec une fracture du tiers incisif de la dent 2.1, exposant la dentine. Cette fracture est récente. Il n'y a pas de mobilité mais le patient se plaint que la dent est rugueuse et sensible au froid. Le traitement d'urgence le plus approprié est

A. ouvrir la chambre pulpaire, nettoyer le canal, et fermer temporairement avec un ciment à l'oxyde de zinc et eugénol.
B. polir l'émail et appliquer un ciment à l'ionomère de verre.
C. polir l'émail et appliquer un ciment à l'hydroxyde de calcium.
D. placer une couronne provisoire.

GABA est un

A. récepteur de médicament se liant aux benzodiazépines.
B. facteur neurotrophique.
C. neurotransmetteur inhibiteur.
D. neurotransmetteur excitateur.

Quels sont les premiers groupes de fibres perdues lorsqu'une gingivite se développe?

A. Fibres obliques.
B. Fibres horizontales.
C. Fibres transeptales.
D. Fibres de la gencive libre.

Les résines composites sont des matériaux de pile adéquats pour les dents traitées endodontiquement à condition

A. que la résine ait une couleur contrastante avec la dent.
B. qu'il y ait un effet de sertissage (virole).
C. que la résine soit autopolymérisable.
D. que les lignes de finition de la couronne ne soient pas situées sur le cément.

L'ostéoradionécrose et l'ostéonécrose reliées à la médication

A. ont une pathophysiologie identique.
B. ont une présentation clinique similaire.
C. surviennent plus fréquemment au niveau du maxillaire supérieur.
D. peuvent être prévenues par thérapie hyperbare.

Lequel/Lesquels des matériaux/méthodes suivant(s) est CONTREINDIQUÉ lors de l'utilisation d'un matériau à empreinte au polyvinylsiloxane?

A. Les cordonnets rétracteurs.
B. L'électrochirurgie.
C. Les cordonnets rétracteurs saturés de sulfate d'aluminium.
D. Les cordonnets rétracteurs imprégnés de chlorure d'aluminium.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une carpule d'anesthésique contenant 2% de lidocaïne avec de l'épinéphrine 1:100 000 NE contient PAS d'/de

A. parahydroxybenzoate de méthyle (Methylparaben).
B. eau.
C. métabisulfite de sodium.
D. chlorure de sodium.

En cabinet dentaire, l'urgence médicale la plus commune est

A. la réaction allergique.
B. l'accident vasculocérébral.
C. l'infarctus du myocarde.
D. la convulsion.
E. la syncope.

Un patient avec une histoire d'endocardite bactérienne prend déjà de la pénicilline pour un autre problème. La prise en charge la plus appropriée pour des traitements parodontaux pour ce patient est

A. de prescrire un autre antibiotique.
B. d'augmenter la dose de pénicilline.
C. de garder la même dose de pénicilline.
D. de faire rincer le patient avec une solution de chlorhexidine avant les traitements.

Un ressort à long bras (finger spring) sur un appareil orthodontique amovible produira un mouvement de

A. torsion.
B. bascule.
C. rotation.
D. translation (mouvement de masse).

Un signe caractéristique de la parodontite juvénile est

A. une gingivite marginale.
B. une douleur et une sensation de brûlure de la gencive.
C. une gingivite hyperplasique.
D. un déplacement des dents.

La majorité du protoxyde d'azote est éliminée du système circulatoire d'un patient par le/les
La plus grande partie du protoxyde d'azote est éliminée du système circulatoire d'un patient par les

A. poumons.
B. reins.
C. enzymes hépatiques.
D. plasma.
E. système gastro-intestinal.

Le traitement d'urgence le plus appropriée d'une dent permanente dont les racines sont formées et qui est en pulpite irréversible symptomatique est la/l'

A. pulpectomie.
B. incision et le drainage.
C. tréphination.
D. chirurgie apicale.

Lesquelles des dents suivantes présentent le plus souvent une anatomie canalaire en forme de C?

A. Premières prémolaires inférieures.
B. Premières prémolaires supérieures.
C. Deuxièmes molaires inférieures.
D. Deuxièmes molaires supérieures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'élargissement de la gencive observé dans la leucémie aiguë est causé par

A. une réaction fibreuse.
B. de l'oedème.
C. une infiltration de cellules néoplasiques dans les tissus.
D. une fragilité capillaire.

Suite à une chirurgie parodontale par lambeau, la cause la plus commune du retour des poches parodontales est

A. la présence d'une maladie systémique.
B. l'occlusion traumatique.
C. le fait de ne pas jumeler les dents.
D. une hygiène buccale pauvre.

Quel facteur parmi les suivants N'AFFECTE PAS les résultats du sondage d'une poche parodontale?

A. La force du sondage.
B. Le diamètre du bout de la sonde.
C. L'angulation de la sonde.
D. Le tartre sous-gingival.
E. La position de la jonction mucogingivale.

Quelle est l'indication de faire une pulpotomie sur une dent primaire?

A. Évidence radiologique de résorption radiculaire interne.
B. Atteinte de l'os interradiculaire sans fistule.
C. Atteinte de l'os interradiculaire avec fistule.
D. Signes et symptômes d'une pulpite réversible.

L'utilisation des benzodiazépines pour la prise en charge de l'anxiété chez une personne âgée

A. devrait être faite avec prudence puisque le médicament est métabolisé plus lentement.
B. est une pratique sécuritaire et fiable.
C. augmente l'incidence d'insomnie.
D. requiert des doses plus élevées pour être efficace.

Une plaque occlusale amovible qui couvre toute l'arcade est utilisée pour

A. diminuer la formation de poches.
B. permettre le déplacement individuel des dents.
C. réduire des pressions indésirables sur les dents.
D. permettre l'éruption ou l'élongation des dents.

Un patient ayant de la diplopie, de l'exophtalmie, du saignement nasal et de l'enflure, peut souffrir d'une fracture

A. du col du condyle.
B. du corps du maxillaire inférieur.
C. de l'os zygomatique.
D. de la tubérosité du maxillaire.

Une femme de 25 ans enceinte depuis moins de 3 mois, présente une infection dentaire aiguë. Quelle prise en charge est CONTREINDIQUÉE pour cette patiente?

A. Prise de radiographie.
B. Prescription de pénicilline V.
C. Utilisation de xylocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000.
D. Prise d'acide acétylsalicylique pour le contrôle de la douleur.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le parodonte tolère mieux les pressions exercées sur la dent

A. horizontalement.
B. latéralement.
C. obliquement.
D. verticalement.

Une prothèse partielle amovible est préférée à un pont fixe lorsque les

A. espaces édentés sont longs.
B. dents-piliers ont une contre-dépouille importante.
C. dents-piliers sont en rotation.
D. dents-piliers sont inclinées.
E. crêtres résiduelles sont fortement résorbées.

Parmi les muscles suivants, quel est celui qui a deux fonctions distinctes dans les mouvements de la mandibule?

A. Le muscle masséter.
B. Le muscle géniohyoïdien.
C. Le muscle ptérygoïdien externe.
D. Le muscle buccinateur.

Quelle est la glande salivaire la plus radiosensible?

A. Sublinguale.
B. Sousmaxillaire.
C. Parotide.

Lequel des énoncés suivants concernant l'ibuprofène et le célécoxib à des doses thérapeutiques est vrai?

A. L'ibuprofène inhibe surtout la COX-1, le célécoxib inhibe surtout la COX-2.
B. L'ibuprofène inhibe les COX-1 et COX-2, le célécoxib inhibe surtout la COX-2.
C. L'ibuprofène inhibe surtout la COX-1, le célécoxib inhibe les COX-1 et COX-2.
D. L'ibuprofène et le célécoxib sont de puissants inhibiteurs des COX-1 et COX-2.

Laquelle des lésions suivantes trouve-t-on le plus fréquemment dans la portion antérieure du maxillaire inférieur?

A. Améloblastome.
B. Tumeur odontogène épithéliale calcifiante.
C. Fibrome central cémentifiant.
D. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).

Une chirurgie parodontale résectrice osseuse est particulièrement indiquée pour les sites parodontaux qui présentent

A. une perte sévère de l'attache.
B. des défauts intraosseux sévères.
C. des dents avec racines courtes.
D. une perte osseuse débutante à modérée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les microorganismes prédominants dans la carie dentinaire profonde sont

A. le *Streptococcus mutans.*
B. de l'espèce lactobacillus.
C. le *Streptococcus salivarius.*
D. de l'espèce actinomyces.

Il y a plus de risque à contracter une infection transmise par le sang par un/une

A. éclaboussure de sang sur une peau intacte.
B. contamination par la salive d'un vêtement clinique.
C. un défaut de fabrication des gants.
D. une blessure percutanée.

Des dents surnuméraires multiples se retrouvent le plus fréquemment dans les cas de/d'

A. chérubisme.
B. crétinisme.
C. hypothyroïdie.
D. dysplasie cléidocrânienne.
E. syndrôme de Down.

Une poche gingivale (pseudopoche) est caractérisée par

A. une perte d'attache.
B. une perte de l'os alvéolaire.
C. une profondeur accrue au sondage.

Lequel/Lesquels des instruments suivants doit-on utiliser pour effectuer les biseaux gingivaux d'une cavité pour incrustation en or?

A. Ciseaux de type formeur d'angle gingival.
B. Hachettes à émail.
C. Fraises diamantées.
D. Petits disques diamantés.

Quelles dents permanentes devraient généralement avoir fait leur éruption chez un enfant âgé de 8 ans?

A. Toutes les incisives centrales et latérales.
B. Toutes les incisives centrales et latérales inférieures et premières molaires.
C. Toutes les incisives centrales et latérales, les premières molaires et les premières prémolaires.
D. Seulement les incisives centrales et latérales et les premières molaires inférieures.

En présence de récession gingivale sévère, quand la gencive marginale atteint la jonction mucogingivale et qu'il y a perte de tissus interdentaires les chances d'obtenir une couverture complète de la racine sont

A. supérieures à 75%.
B. de 25 à 50%.
C. inférieures à 20%.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'effet anticariogène du fluorure systémique est dû surtout à un/ une

A. action bactéricide sur la flore buccale.
B. action bactériostatique sur la flore buccale.
C. effet tampon sur les acides produits par les bactéries cariogènes.
D. altération dans la composition (structure) de l'émail.

Laquelle des conditions suivantes est la plus sérieuse?

A. Abcès apical aigu d'une incisive centrale inférieure.
B. Cellulite du milieu du visage.
C. Abcès apical chronique d'une troisième molaire inférieure.
D. Kyste dentifère infecté.

On peut blanchir un alliage d'or en lui incorporant suffisamment de

A. zinc.
B. cuivre.
C. cadmium.
D. palladium.

Le moyen le plus efficace pour détecter la présence de poches parodontales est

A. l'examen visuel.
B. l'examen radiologique.
C. la vérification de la mobilité dentaire.
D. le sondage.

En l'absence de sa dent permanente associée à la première molaire primaire d'un patient de 7 ans

A. devrait être traitée endotiquement pour prévenir la résorption radiculaire.
B. peut rester en place pendant plusieurs années sans résorption significantive.
C. devrait être extraite.
D. a une plus grande susceptibilité à la carie.

Lors de la confection d'une maquette de cire par méthode indirecte sur modèle unitaire de pierre, une meilleure adaptation sera obtenue

A. par l'emploi d'un agent séparateur.
B. en trempant le modèle en pierre dans de l'eau froide.
C. en brunissant la cire sur le modèle.
D. en fondant la cire dans le modèle en pierre.

Un patient de 43 ans avec une histoire d'asthme sévère et de polypes nasaux a eu une pulpotomie en urgence. En présumant que la posologie quotidienne recommandée est respectée, quel est le médicament le plus approprié pour la prise en charge de ce patient?

A. Acétaminophène 650 mg aux 4 heures.
B. Naproxen 250 mg aux 6-8 heures.
C. Ketorolac 10 mg aux 4 heures.
D. Acide acétylsalicylique 650 mg aux 4 heures.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

En plus du fer, du calcium et du folate, quel est le nutriment qui demande un suivi particulier durant la grossesse?

A. Vitamine B_{12}.
B. Pyridoxine.
C. Vitamine D.
D. Acide ascorbique.

Laquelle de ces dents atteinte d'un abcès apical aigu (abcès périapical aigu), est la plus susceptible de transmettre l'infection dans l'espace sousmaxillaire ?

A. Deuxième prémolaire inférieure.
B. Troisième molaire supérieure.
C. Première molaire inférieure.
D. Troisième molaire inférieure.
E. Incisive latérale inférieure.

La cause la plus fréquente d'une malocclusion est

A. le suçage de pouce.
B. la respiration buccale.
C. l'hérédité.
D. l'éruption ectopique.

Les coxibs sont plus appropriés que les AINS conventionnels chez les patients avec une histoire d'/de

A. dysfonction rénale.
B. asthme.
C. saignement gastrointestinal.
D. problèmes cardiaques.

Un patient de 78 ans se présente pour l'ectration d'une dent 1.8 éruptée, cariée et symptomatique. Au momentde l;élévation, un fort bruit de craquement se produit et on note une mobilité excessive. À la palpation, les ⅔ de la tubérosité semblent impliqués. Quelle est l'étape suivante la plus appropriée?

A. Continuer de faire l'extraction et enlever la dent et l'os avec une pince, puis suturer pour stabiliser.
B. Arrêter de faire l'extraction, jumeler la dent et attendre 6 à 8 semaines avant de faire l'extraction chirurgicale.
C. Enlever l'os de la dent sans le séparer des tissus mous, puis suturer pour stabiliser.
D. Faire une extraction chirurgicale immédiatement avec un lambeau pleine épaisseur pour visualiser la dent at l'os et puis suturer pour stabiliser.

Un mouvement dentaire orthodontique idéal implique

A. des forces importantes.
B. une résorption sous-jacente.
C. de la résorption frontale.
D. des incisions souscrestales.

Le rôle du collimateur est de

A. réduire le kilovoltage.
B. filtrer les rayons de faible longueur d'onde.
C. réduire le diamètre du faisceau principal.
D. réduire le temps d'exposition.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Pendant que l'inflammation gingivale progresse vers la parodontite marginale, les changements s'y rattachant sont:

A. Migration apicale et désintégration de l'attache épithéliale.
B. Résorption de la crête de l'os alvéolaire.
C. Destruction des fibres cresto-alvéolaires et du ligament parodontal.
D. Tous les énoncés ci-dessus.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

La périphérie d'une cavité de Classe III préparée en vue d'une restauration en composite avec gravage (mordançage) de l'émail est biseautée afin de

A. permettre l'élimination des rétentions mécaniques.
B. améliorer la visibilité des limites de la cavité.
C. faciliter le polissage du composite.
D. augmenter la surface d'émail gravée (mordancée).

La caractéristique la plus dommageable d'une malocclusion de Classe II division 2 d'Angle est

A. surplomb vertical important.
B. chevauchement des incisives inférieures.
C. relation molaire.
D. iInclusion des canines supérieures.
E. malposition des incisives latérales supérieures.

Quelle anomalie a le PIRE pronostic?

A. Trauma occlusal.
B. Gingivite.
C. Parodontite agressive.
D. Atrophie parodontale.
E. Parodontite chronique.

Les plaques blanches, surélevées et molles de la muqueuse buccale sont caractéristiques

A. d'un angiome.
B. d'une candidose.
C. d'une actinomycose.
D. de l'herpès.
E. de la fibrose sous-muqueuse.

La gingivite ulcéro-nécrosante et la gingivostomatite herpétique aiguë peuvent se différencier cliniquement par la

A. localisation des lésions.
B. température du patient.
C. douleur.
D. présence de lymphadénopathie.

Une qualité importante des ciments ionomère de verre utilisés comme matériaux de restauration est

A. leur grande translucidité.
B. la libération de fluorure.
C. leur esthétique supérieur.
D. leur résistance à l'humidité pendant la prise.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La barre linguale pleine est indiquée comme grand connecteur dans une prothèse partielle
amovible quand

A. il n'y a pas assez d'espace pour une barre linguale simple.
B. il y a présence d'un torus palatin.
C. il y a de la contre-dépouille dans la zone rétromylohyoïdienne.
D. l'insertion du frein lingual est trop basse.

Dans la gingivite, la réponse cellulaire immunitaire initiale implique de façon prédominante les

A. lymphocytes T.
B. lymphocytes B.
C. neutrophiles.
D. plasmocytes.

Un patient présente une fracture du col du condyle droit, avec déplacement. Une déviation du maxillaire inférieur vers la droite est notée lors de l'ouverture. Quel muscle est limité dans ses fonctions?

A. Ptérygoïdien interne.
B. Temporal.
C. Masséter.
D. Ptérygoïdien externe.

L'attraction moléculaire entre des substances différentes s'appelle

A. adhésion.
B. cohésion.
C. synérèse.
D. absorption.

Le saignement gingival associé à la gingivite associée à la présence de plaque est dû à

A. une carence en vitamine C.
B. la destruction des vaisseaux du ligament parodontal.
C. une profondeur excessive de la poche parodontale.
D. une micro-ulcération de l'épithélium de la crevasse gingivale.

L'endomorphe est typiquement

A. petit et gras.
B. grand et mince.
C. précoce à se développer.
D. tardif à se développer.

Si une sonde parodontale est insérée à 4 ou 5mm de la base de la poche parodontale sur la surface mésiobuccale d'une dent, et qu'un blanchiment de la gencive est observé lorsqu'une pression en direction buccale est appliquée sur la sonde, ceci signifie que

A. l'hyperplasie gingivale existe.
B. la gencive attachée est inadéquate.
C. la paroi latérale de la poche parodontale n'est pas osseuse.

Les facteurs de virulence microbienne

A. sont produits par des microbes non-pathogènes.
B. sont toujours pathogènes.
C. incluent les exotoxines, les capsules, les endotoxines et les enzymes.
D. sont causés seulement par les microbes Gram-positifs.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient atteint de la maladie de Cushing N'a PAS

A. une bosse de bison.
B. de l'ostéoporose.
C. de l'hirsutisme.
D. de l'hypertension.
E. de diabète insipide.

L'incidence la plus élevée d'une absence congénitale des incisives latérales se remarque chez le patient qui présente

A. une fissure labiale et palatine unilatérale.
B. une maladie cardiaque congénitale.
C. le syndrome de Down.
D. de l'hyperthyroïdisme.

L'utilisation d'une pièce à main à haute vitesse SANS eau

A. produira une surface plus lisse.
B. diminuera les dommages pulpaires si utilisée avec une faible pression.
C. réduira l'obstruction de la fraise dentaire.
D. réduira l'accumulation de débris.
E. augmentera la chaleur de friction.

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

A. un fouloir à condenser plus étroit.
B. une bande matrice plus épaisse.
C. un coin de bois bien placé
D. une condensation mécanique.

Dans quelle région de la cavité buccale retrouve-t-on le plus fréquemment le carcinome épidermoïde?

A. Plancher de la bouche.
B. Muqueuse buccale.
C. Palais.
D. Gencive.

Laquelle des lésions suivantes est la plus sujette à apparaître au plancher de la bouche?

A. Adénome pléomorphe.
B. Carcinome muco-épidermoïde.
C. Lymphangiome.
D. Ranule.
E. Myoblastome à cellules granuleuses.

La tumeur bénigne provenant de l'épithélium pavimenteux, s'appelle un

A. adénome.
B. chorio-carcinome.
C. chondrome.
D. lipome.
E. papillome.

La prise en charge appropriée des symptômes d'une gingivostomatite herpétique primaire chez un patient immunocompromis peut inclure la prise

A. de pénicilline V.
B. d'acétonide de triamcinolone dans de l'Orabase®.
C. de gélules d'acyclovir.
D. d'un sirop de dexaméthasone.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient qui prend un corticostéroïde depuis 10 ans pour la gestion d'une maladie autoimmune se présente pour un examen initial. Le désordre squelettique le plus probale résultant de la prise de ce médicament dont pourrait souffrir le patient est de l'

A. ostéopétrose.
B. ostéogenèse imperfecta.
C. hyperostose squelettique.
D. ostéoporose.
E. ostéoarthrite.

Une carence en vitamine B_2 (riboflavine) se produit généralement chez des patients

A. âgés.
B. souffrant d'une infection aiguë.
C. qui consomment des produits laitiers.
D. qui prennent des antibiotiques par voie systémique.

Le muscle masséter prend naissance de

A. l'angle dans la mandibule.
B. l'apophyse coronoïde.
C. la fosse ptérygoïdienne.
D. l'arcade zygomatique.

Parmi les antibiotiques suivants, quel est celui qui peut entraîner une allergie croisée avec la pénicilline?

A. Néomycine.
B. Céphalexine.
C. Clindamycine.
D. Érythromycine.
E. Tétracycline.

Sur une radiographie panoramique, l'apex d'une racine d'une troisième molaire est situé sous le canal alvéolaire inférieur. On ne peut discerner les bords supérieur et inférieur du canal et la racine dans cette région est plus radioclaire. Ceci indique fort probablement que le nerf

A. est en position buccale à la racine.
B. encoche sur la surface de la racine.
C. transperce la racine.

Un patient de 64 ans ayant subi de multiples infarctus, requiert l'extraction de la dent 1.6. Lequel des choix suivants pour l'anesthésier est le plus approprié?

A. 5 carpules de prilocaïne 3% avec épinéphrine 1:200 000.
B. 2 carpules d'articaïne 4% avec épinéphrine 1:100 000.
C. 2 carpules de lidocaïne avec épinéphrine 1:50 000.

Le frémitus est la

A. mobilité dentaire de grade II.
B. mobilité lors de l'occlusion.
C. mobilité dentaire verticale.
D. douleur dentaire lors de la percussion.

Parmi les choix suivants, lequel peut conduire à une haleine acétonique?

A. Jeûne prolongé.
B. Diète riche en carbohydrates.
C. Diète riche en protéines.
D. Mauvaise hygiène buccale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La réponse gingivale aux microorganismes de la plaque dentaire chez les patients âgés est

A. exagérée due à une réponse immunitaire altérée de l'hôte.
B. exagérée due à un changement du type de microorganismes impliqués.
C. semblable à celle des gens de tous âges.
D. diminuée due à une réponse immunitaire altérée de l'hôte.

Le diagnostic clinique indiquant l'impaction palatine des canines supérieures permanentes N'inclue PAS

A. les latérales supérieures en position plus inclinée et écartée latéralement.
B. l'exfoliation retardée des canines primaires.
C. un diastème au niveau de la ligne médiane.
D. l'absence de bosses canines chez un patient de 10 ans.

Un cémentoblastome est généralement une lésion isolée, circonscrite,

A. radio-opaque avec une bordure radioclaire impliquant l'apex des molaires inférieures.
B. radioclaire impliquant l'apex des incisives inférieures.
C. radio-opaque avec une bordure radioclaire impliquant l'apex des incisives inférieures.
D. radioclaire située dans une région édentée.

Un patient a reçu des soins dentaires pendant une période d'un an. Un traitement de canal a été débuté récemment mais non complété lorsque la dame a déclaré que son mari avait perdu son emploi et qu'elle ne pouvait pas payer le solde du coût. Elle n'a présentement aucune douleur. Le dentiste peut mettre fin au traitement

A. seulement lorsque le traitement de canal sera terminé.
B. au raison du manquement d'honorer les engagements financiers.
C. seulement lorsque la patiente sera en mesure de payer pour le traitement.
D. seulement lorsque le traitement de canal sera terminé et qu'une couronne complète aura été faite.
E. en référant la patiente à un endodontiste.

Une femme âgée de 19 ans présente de l'érosion au niveau des surfaces linguales de toutes les dents antérieures supérieures. Le reste de la dentition est autrement saine. Quelle est la cause la plus probable?

A. Xérostomie.
B. Parafonction occlusale.
C. Diète riche en fruits citrins.
D. Boulimie.

Quel muscle est principalement responsable du mouvement latéral du maxillaire inférieur?

A. masséter.
B. ptérygoïdien externe.
C. ptérygoïdien interne.
D. buccinateur.
E. temporal.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La nystatine est le médicament le plus approprié pour traiter

A. la stomatite aphteuse.
B. la candidose.
C. un abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
D. la gingivite ulcérative nécrosante.

Un patient a eu une biopsie d'incision d'une leucoplasie. Lequel parmi les choix suivants NE nécessite PAS l'excision complète?

A. Carcinome *in situ*.
B. Dysplasie épithéliale sévère.
C. Hyperkératose.
D. Carcinome invasif.

Le degré de la contraction gingivale à la suite d'un surfaçage radiculaire dépend

A. de l'épaisseur de la gencive.
B. du degré d'oedème de la gencive.
C. de l'orifice de la poche selon qu'il est large ou étroit.
D. du degré de suppuration présent.
E. Tous les énoncés ci-dessus.

L'emploi prolongé de tétracycline peut produire des symptômes de carence en vitamine K parce que la tétracycline

A. est détoxifiée par le foie.
B. se combine de façon chimique avec la vitamine K.
C. inhibe la croissance bactérienne intestinale.
D. interfère avec la conversion de prothrombine en thrombine.

L'appareil de traction extraoral peut être utilisé dans toutes les situations suivantes SAUF pour

A. une augmentation de l'ancrage.
B. la distalisation des molaires.
C. l'expansion squelettique du maxillaire supérieur.
D. une modification de la croissance.

Le tenon radiculaire pour une dent ayant été traitée endodontiquement

A. renforce la racine.
B. doit se terminer à 1mm ou moins de l'apex.
C. retient le pilier.

Suite à la perte prématurée des molaires primaires, la façon la plus précise de déterminer la classification d'Angle est d'utiliser

A. le profil facial.
B. les molaires permanentes.
C. les canines permanentes.
D. les incisives permanentes.

Les cellules responsables de la production d'anticorps sont les

A. leucocytes polymorphonucléaires.
B. mastocytes.
C. plasmocytes.
D. macrophages.
E. mégacaryocytes.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des effets suivants est généralement observé avec la prise d'une dose thérapeutique d'acétaminophène?

A. Irritation gastrique.
B. Saignement prolongé.
C. Action anti-inflammatoire.
D. Action antipyrétique.

Quelle maladie articulaire accompagne le plus souvent le syndrome de Sjögren?

A. Arthrite purulente.
B. Polyarthrite rhumatoïde.
C. Arthrose dégénérative.
D. Arthrite psoriasique.
E. Arthrite du lupus.

Lequel parmi les choix suivants NE contribue PAS à la pathogénèse de la stomatite?

A. TNF-α.
B. Bradykinin.
C. Substance P.
D. Glucocorticostéroïdes.

Une méta-analyse de 24 études cliniques s'échelonnant sur 20 ans, impliquant la prise de supplément de vitamine D pour prévenir les caries dentaires chez les enfants âgés de 5-14 ans, révèle que les résultats sont très variés selon les études. Laquelle des différences suivantes est probablement la MOINS responsable pour cette variation?

A. Âge des enfants.
B. Stade de dentition des enfants.
C. Années durant lesquelles les études ont été effectuées.
D. Niveau de la ligne de base des caries des enfants.

Laquelle des entités suivantes NE peut PAS être identifiée sur une radiographie céphalométrique latérale?

A. Dégagement des voies aériennes supérieures.
B. Dimensions du maxillaire inférieur.
C. Constriction du maxillaire supérieur.
D. Hauteur de la longueur inférieure du visage.

L'essayage de prothèses avec dents montées sur la cire a pour but de

A. vérifier les enregistrements inter-maxillaires.
B. vérifier la dimension verticale.
C. évaluer l'esthétique.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Lorsque l'ablation de dentine cariée expose une pulpe non vivante, le traitement le plus approprié est de procéder à

A. un coiffage à l'hydroxyde de calcium de la corne de pulpe exposée.
B. la fermeture de la cavité au moyen d'une ouate imbibée d'eugénol.
C. la mise en place d'une obturation provisoire et observer.
D. un traitement endodontique.

Lorsqu'un patient ressent une douleur constante au niveau des prémolaires et molaires supérieures et qu'il n'y a aucune évidence d'infection dentaire, le diagnostic probable est une

A. névralgie du trijumeau.
B. sinusite maxillaire aiguë.
C. canine supérieure incluse.
D. troisième molaire supérieure incluse.
E. névralgie glossopharyngée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La polymérisation des matériaux à empreinte du type polysulfure (caoutchouc) est initiée par

A. le peroxyde de plomb.
B. le peroxyde de calcium.
C. le bisulfite de carbone.
D. le peroxyde d'hydrogène.
E. le pentoxyde de phosphore.

Une coupe histologique d'une lésion associée à l'apex d'une dent cariée met en évidence du tissu fibreux et des cellules inflammatoires chroniques. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Fibrome odontogène.
B. Kyste périradiculaire.
C. Granulome périradiculaire.
D. Fibrome central ossifiant.

L'antibiotique le plus approprié pour traiter une infection d'origine endodontique chez un patient qui est allergique à la pénicilline est

A. l'amoxicilline.
B. l'azithromycine.
C. la clindamycine.
D. la tétracycline.

Lequel parmi les médicaments suivants risque le plus de causer une excroissance gingivale?

A. Tétracycline.
B. Nifédipine.
C. Insuline.
D. Hydrochlorothiazide.

Immédiatement après une extraction, un patient avec un problème cardiaque connu souffre d'angine. Celle-ci est principalement induite par

A. la position assise à la verticale du patient sur la chaise dentaire.
B. une allergie à l'agent anesthésique.
C. l'anxiété et l'appréhension de la douleur.
D. l'épinéphrine dans l'agent anesthésique.

L'amalgame dentaire

A. est soluble et se désintègre facilement dans les fluides buccaux.
B. possède d'une résistance satisfaisante aux stress de type compression.
C. adhère chimiquement aux parois de la cavité.

Lorsqu'une résine composite photo-polymérisable est placée :

A. la surface de polymérisation est inhibée par le gaz carbonique (CO_2).
B. le degré de conversion est de 85-95%.
C. les couches successives de résine ne devraient pas excéder 2mm.
D. la contraction de polymérisation augmente avec le contenu des particules de remplissage.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Des cratères interdentaires résiduels situés au niveau des tissus mous et NON associés à des changements osseux sous-jacents sont corrigés par

A. le surfaçage (aplanissement) des racines.
B. un curetage sous-gingival.
C. une intervention à l'aide d'un lambeau.
D. une gingivoplastie.

Les incisives supérieures d'un homme de 60 ans montrent de l'érosion linguale. La cause la plus probable est

A. l'alcoolisme.
B. la colite ulcérative.
C. le diabète sucré.
D. un prolapsus valvulaire mitral.
E. l'arthrite rhumatoïde.

Une récession gingivale localisée sur une incisive permanente inférieure chez un patient de 8 ans peut résulter

A. d'une ankyloglossie.
B. d'une parodontite agressive localisée.
C. d'une occlusion traumatique.
D. d'une gingivite ulcérative nécrosante (GUN).
E. de tous les énoncés ci-dessus.

Une lésion radioclaire circonscrite associée à l'apex d'une racine résiduelle devrait être curetée parce que

A. le pus dans la lésion infectera le caillot sanguin.
B. le tissu fibreux de la lésion empêchera la formation d'os nouveau.
C. les capillaires de la lésion causeront un saignement prolongé.
D. la lésion est sujette à une dégénérescence kystique.

Un patient avec une infection orofaciale est plus à risque d'avoir une dissémination des bactéries qui se propagent par

A. les voies artérielles.
B. les voies aériennes.
C. les espaces péripharyngés.
D. le sinus maxillaire.

L'apex du coeur se situe profondement au niveau de l'espace intercostal

A. 2ième à gauche.
B. 3ième à gauche.
C. 5ième à gauche.
D. 7ième à gauche.
E. 9ième à gauche.

La plus grande période de croissance crânienne se produit entre

A. la naissance et 5 ans.
B. 6 et 8 ans.
C. 10 et 12 ans.
D. 14 et 16 ans.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un enfant de 6 ans a une deuxième molaire primaire inférieure non-vivante et montrant une fistule de drainage dans la région de la bifurcation. Votre choix de traitement serait

A. l'extraction.
B. l'observation.
C. la pulpotomie.
D. le coiffage pulpaire direct.

Lequel des principes de base suivants s'applique au dessin d'un lambeau mucopériosté?

A. Base étroite.
B. Exposition osseuse restreinte.
C. Possibilité de replacement sur l'os.
D. Contre-incision mésiale.

Lequel des signes et symptômes suivants N'est PAS une manifestation clinique de l'hypothyroïdie?

A. Anxiété.
B. Tremblements légers.
C. Paupières gonflées.
D. Exophtalmie.

Une importante exposition pulpaire due à la carie survient sur une première molaire permanente d'un enfant âgé de 7 ans. Il n'y a pas d'atteinte périapicale et la dent est vivante. Le traitement devrait être

A. coiffage de l'exposition avec mise en place de l'hydroxyde de calcium et placer un oxyde de zinc et eugénol.
B. pulpotomie et mise en place d'un hydroxyde de calcium.
C. pulpectomie.
D. extraction de la dent et mise en place d'un mainteneur d'espace.

Quel matériau à empreinte, parmi les suivants, est le MOINS flexible une fois durci?

A. Polyvinylsiloxane.
B. Silicone de condensation.
C. Polyéther.
D. Polysulfure.

Parmi les déterminants suivants, lequel est le plus important pour évaluer la longueur maximale d'un tenon radiculaire pour une dent traitée par endodontie?

A. Distance entre la crête osseuse et l'apex radiculaire.
B. Ratio couronne/racine.
C. Maintien d'un scellement apical avec la gutta percha.

La prise en charge la plus appropriée pour une nécrose pulpaire sur une incisive centrale permanente dont l'apex est encore grand ouvert est un/une

A. pulpotomie.
B. pulpectomie.
C. régénération endodontique.
D. traitement endodontique et utilisant de la gutta-percha.
E. traitement endodontique suivi d'une restauration rétrograde.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

L'adaptation marginale au niveau des dents-piliers d'un pont fixe de 5 unités est optimisée en effectuant la coulée de l'armature en

A. sections et ensuite en la soudant en utilisant un index fait sur le modèle de travail.
B. sections et ensuite en la soudant en utilisant un index fait en bouche.
C. une pièce, ensuite en la coupant et la soudant en utilisant un index fait sur le modèle de travail.
D. une pièce, ensuite en la coupant et la soudant en utilisant un index fait en bouche.
E. une pièce sans la couper ni la souder.

La perte osseuse s'accélère à la ménopause parce que les oestrogènes

A. sont nécessaires pour l'absorption du calcium par le petit intestin.
B. inhibent la synthèse de la cytokine permettant la résorption osseuse.
C. inhibent l'activité ostéoblastique.
D. favorisent la différentiation et la prolifération des ostéoclastes.

Lors d'un traitement endodontique, laquelle des espèces de microorganismes suivants est la plus susceptible de causer une endocardite chez un patient qui a une atteinte cardiaque valvulaire?

A. *Streptocoques.*
B. *Staphylocoques.*
C. *Candida albicans.*
D. *Prevotella*.

Quel est le diagnostic pour un patient ayant une fistule associée à une dent non-vivante et asymptomatique?

A. Abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
B. Périodontite apicale asymptomatique (périodontite périradiculaire chronique).
C. Abcès parodontal.
D. Abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).

Lequel parmi les choix suivants est un effet secondaire possible de la chimiothérapie sur la muqueuse buccale?

A. Hyperkératose.
B. Ulcération.
C. Acanthose.
D. Hyperplasie de cellules basales.

Lequel parmi les choix suivants peut être utilisé comme anesthésique local chez un patient allergique à la fois aux anesthésiques locaux de type amide et ester?

A. Protoxyde d'azote.
B. Bupivacaïne.
C. Phényléphrine.
D. Diphenhydramine.
E. Aminobenzoate éthylique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient se plaint de sensibilité suivant la mise en place d'une obturation conservatrice en résine composite sur une dent postérieure. La cause la plus probable est

A. le mordançage.
B. la contraction de polymérisation.
C. une polymérisation incomplète.
D. l'application prolongée de la lumière à polymériser.
E. une base d'épaisseur inadéquate.

Quel est le processus par lequel le peroxyde de carbamide blanchit les dents?

A. Oxydation.
B. Addition.
C. Soustraction.
D. Hydrogénation.

On peut utiliser l'angle SNA pour évaluer

A. la protrusion de maxillaire supérieur.
B. le surplomb vertical.
C. l'inclinaison d'une incisive supérieure.
D. la hauteur faciale.
E. l'angle mandibulaire.

Lorsqu'utilisé pour le scellement de restaurations coulées, le ciment au phosphate de zinc est

A. insoluble.
B. anticariogène.
C. capable d'adhésion chimique.
D. capable de rétention mécanique.

Des micro-organismes à coloration acide dans le crachat suggèrent la présence de

A. Mycobacterium tuberculosis.
B. Diplococcus pneumoniae.
C. Streptococcus pyogenes.
D. Neisseria gonorrhoeae.

Lequel parmi les choix suivants est caractéristique de la pulpite irréversible?

A. Coloration coronaire anormale.
B. Calcification des canaux.
C. Réponse de courte durée au froid.
D. Réponse prolongée à la chaleur.

La fracture Le Fort I ou Guérin est une

A. fracture de l'arcade zygomatique.
B. fracture horizontale du maxillaire supérieur.
C. fracture du complexe malaire impliquant le plancher de l'orbite.
D. fracture pyramidale du maxillaire supérieur.
E. disjonction craniofacial.

Un abcès dentoalvéolaire origine le plus souvent d'un/d'une

A. infection post-extraction.
B. traumatisme.
C. inflammation parodontale.
D. nécrose pulpaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelles structures anatomiques forment le Y inverse (ligne Y) sur les radiographies périapicales?

A. le canal nasopalatin/canal incisif et le plancher de la fosse nasale.
B. l'epine nasale antérieure et le canal nasopalatin/canal incisif.
C. le plancer de la fosse nasale et le bord du sinus maxillaire.
D. l'apophyse zygomatique du maxillaire supérieur et le bord de sinus maxillaire.

Le contenu de mercure résiduel d'une restauration en amalgame est affecté significativement par

A. la grosseur de la préparation.
B. la quantité d'amalgame utilisée.
C. le type d'amalgame utilisé.
D. la technique de brunissage.

Avec laquelle des conditions suivantes le syndrome de Down est-il associé?

A. Hypertélorisme.
B. Éruption papulaire.
C. Prognatisme mandibulaire.
D. Dents de Hutchinson.
E. Macroglossie.

La ligne passant par les appuis occlusaux de deux piliers principaux d'un prothèse partielle amovible inférieure est

A. la ligne de contour.
B. la ligne terminale.
C. l'axe de rotation.

Afin d'assurer la plus grande précision possible, une empreinte au polysulfure doit être coulée

A. dans un délai de 10 minutes.
B. dans un délai de 1 heure.
C. dans un délai de 8 heures.
D. après 24 heures.

Lequel parmi les énoncés suivants est FAUX en ce qui concerne le concept d'angles internes arrondis dans les cavités de Classe II pour résine composite?

A. La structure dentaire est conservée.
B. La concentration de contraintes est réduite.
C. La forme de résistance est compromise.
D. L'adaption de la résine lors de l'insertion est améliorée.

Le principal avantage des matériaux à empreinte en polyéther sur les polysulfures est

A. une durée de stockage plus longue.
B. une précision supérieure.
C. une qualité de surface supérieure sur le modèle.
D. un changement dimensionnel moindre avec le temps.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Le patron d'exposition à un facteur de risque dans une population est important car il aide à

A. comprendre où les interventions préventives peuvent être ciblées.
B. définir la prévalence d'une maladie.
C. définir la faction de la population imputable à la maladie.
D. donner un aperçu des tests statistiques à utiliser.

Lors de l'anesthésie tronculaire du nerf dentaire inférieur, lequel des muscles suivants est pénétré par l'aiguille?

A. Buccinateur.
B. Mylohyoïdien.
C. Constricteur supérieur du pharynx.
D. Masséter.
E. Ptérygoïdien interne.

L'examen radiographique révèle un début de résorption interne. Quelle est la prise en charge initiale la plus appropriée?

A. Faire une apectomie.
B. Faire une extirpation de la pulpe.
C. Faire une pulpotomie.
D. Observer et réévaluer dans trois à six mois.

Pour une prothèse partielle amovible, un appui sur la surface linguale d'une canine est préférable à un appui sur la surface incisive parce que

A. la force de levier exercée sur la dent par l'appui est moindre.
B. l'émail est plus épais à la surface linguale.
C. la visibilité et l'accès sont meilleurs.
D. le cingulum de la canine présente une concavité naturelle qui n'a pas besoin d'être préparée.

La limite d'élasticité d'un matériau est la plus grande force atteinte avant de

A. se fracturer.
B. subir une déformation permanente.
C. revenir à sa dimension première.
D. retourner au-delà de sa dimension première.

Des dents surnuméraires multiples se retrouvent le plus fréquemment dans les cas de/d'

A. chérubisme.
B. crétinisme.
C. hypothyroïdie.
D. dysplasie cléidocrânienne.
E. syndrôme de Down.

De multiples radioclartés en forme de "coups de poinçon" au niveau du crâne et des mâchoires se rencontrent le plus souvent en présence d'un

A. carcinome métastatique.
B. plasmocytome.
C. myélome multiple.
D. chondrosarcome.
E. ostéosarcome.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une lésion blanchâtre avasculaire sur la face interne de la joue mesurant 5 x 3mm est présente depuis 6 mois et est devenue récemment ulcérée. Quelle est la prise en charge la plus appropriée?

A. Observation.
B. Biopsie-exérèse.
C. Biopsie d'incision.
D. Biopsie par aspiration.
E. Examen cytologique.

Un homme de 30 ans souffre d'une blessure orbitale. Combien d'os forme l'orbite?

A. 4.
B. 5.
C. 6.
D. 7.
E. 8.

La mouillabilité N'est PAS une propriété désirable pour

A. les matériaux d'empreinte dentaires.
B. la résine acrylique de prothèse.
C. les résines composites non-polymérisées.
D. les instruments manuels à insérer les résines.
E. la trituration de l'amalgame.

Pendant les procédures endodontiques, l'instrument tranchant qui est le plus efficace est

A. le tire-nerf.
B. l'alésoir.
C. la lime de type K.
D. la lime de Hedstrom.

Suite à l'administration d'une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur droit, une paralysie faciale du côté droit est observée. Cette condition est causée par une injection commise par inadvertance au niveau

A. de la fosse ptérygo-palatine.
B. du canal facial.
C. de la glande parotide.
D. de la région sousmaxillaire.
E. de la glande sublinguale.

Parmi les protéines plasmatiques suivantes, laquelle a la plus grande capacité de se lier aux médicaments?

A. Albumine.
B. Fibrinogène.
C. Hémoglobine.
D. Gammaglobuline.
E. *B*-lipoprotéine.

Une lime endodontique rotative se brise dans le canal. La prise en charge la plus appropriée est

A. d'informer le patient du bris de la lime au moment de l'accident.
B. d'informer le patient du bris de la lime si la dent devient symptomatique.
C. de placer une note au dossier mais sans informer le patient.
D. de recommander une apectomie.

Une caractéristique des tumeurs malignes est la capacité à

A. envahir et à créer des métastases.
B. prendre un volume considérable tout en demeurant encapsulées.
C. demeurer localisées.
D. grossir lentement.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Au cours de l'extraction d'une deuxième molaire supérieure isolée, le plancher osseux du sinus est emporté avec la dent. Votre traitement immédiat serait

A. de placer une longue gaze iodoformée dans l'alvéole.
B. d'irriguer le sinus à plusieurs reprises et de placer un pansement dans l'alvéole.
C. d'accoler les lambeaux de tissus mous aussi parfaitement que possible sans pratiquer d'irrigation.
D. de prescrire un antibiotique et revoir après 24 heures.

Laquelle des conditions suivantes est un facteur de risque majeur dans la progression de la parodontite chronique?

A. Ostéoporose.
B. Infection par le virus du papillome humain.
C. Hypothyroïdie.
D. Usage de la cigarette.

À sa première visite de contrôle suite à l'insertion d'une nouvelle prothèse partielle amovible, un patient se plaint de sensiblitié à une dent-pile. La cause la plus probable est

A. une sur-extension de la base de la prothèse.
B. un polissage inadéquat du squelette.
C. un mauvais plan d'insertion.
D. l'occlusion.

Lequel des analgésiques suivants peut exacerber un ulcère gastroduodénal?

A. Acétaminophène.
B. Ibuprofène.
C. Codéine.
D. Tramadol.

De quel médicament la loi réglementant certaines drogues et autres substances contrôle-t-elle la distribution?

A. Carbamazépine.
B. Célécoxib.
C. Codéine.
D. Gabapentine.

Un traitement à la tétracycline instauré soit durant le second trimestre, soit dans le postpartum, est responsable, chez l'enfant

A. de changements mineurs dans l'hydroxyapatite de l'émail.
B. de décoloration des dents primaires.
C. de décoloration des dents permanentes.
D. de décoloration des dents primaires et permanentes.

Suite à l'insertion de prothèses complètes, une douleur généralisée qui s'étend sur toute la crête alvéolaire inférieure peut être causée par

A. une distance interocclusale inadéquate.
B. de la pression sur le frein buccal.
C. des insertions musculaires élevées.
D. des versants trop épais.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

La dentine sclérosée est

A. molle.
B. hypersensible.
C. résistante à la carie.
D. dommageable pour la pulpe.

Les infections transmises en cabinet dentaire sont

A. aussi fréquentes que celles rencontrées en milieu hospitalier.
B. occasionnelles, principalement d'hépatite B.
C. autant virales que bactériennes.
D. surtout dans les cabinets qui ne contrôlent pas le niveau de bactéries dans l'eau des unités dentaires.

Le traitement le plus approprié d'un améloblastome est une

A. chimiothérapie.
B. énucléation.
C. résection.
D. radiothérapie.

Un test de tuberculine positif signifie que le patient

A. devrait être vacciné contre la tuberculose.
B. est susceptible à la tuberculose.
C. a eu une exposition préalable à l'espèce *Mycobacterium*.
D. presente un erythème cutanée au site d'injection.

Laquelle des entités suivantes peut être radioclaire sur une radiographie panoramique?

A. Îlot d'os dense.
B. Dysplasie osseuse périapicale.
C. Sialolithe.
D. Ostéopétrose.

L'absence d'une chambre pulpaire dans une incisive primaire supérieure est une indication

A. d'amélogénèse imparfaite.
B. d'hypophosphatasie.
C. de traumatisme.
D. de dysplasie ectodermique.
E. de dysostose cléidocrânienne.

Dans les matériaux à empreinte de type alginate, le phosphate de sodium (Na_3PO_4) agit comme

A. réacteur.
B. catalyseur.
C. retardateur.
D. désinfectant.
E. agent de réticulation.

Le meilleur indicateur clinique de la progression d'une parodontite est l'augmentation

A. du nombre de sites de saignement au sondage.
B. de la gravité de l'inflammation gingivale.
C. de la profondeur de la (des) poche(s) au sondage.
D. de la perte d'attache clinique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une caractéristique d'une poche parodontale est un/une

A. oedème gingival.
B. hyperplasie gingivale.
C. perte d'os alvéolaire.

Quand on localise un deuxième canal au niveau des incisives inférieures, on le retrouve le plus souvent

A. au labial du canal principal.
B. au lingual du canal principal.
C. au mésial du canal principal.
D. au distal du canal principal.

Le traumatisme occlusal peut

A. initier la gingivite marginale.
B. modifier l'apport sanguin de la gencive.
C. initier la parodontite.
D. modifier la progression de la parodontite.

Quelle est la tumeur maligne de la langue la plus fréquente?

A. Adénocarcinome.
B. Fibrosarcome.
C. Carcinome épidermoïde.
D. Myoblastome à cellules granuleuses.

La douleur dentinaire est expliquée par la

A. théorie de la pression hydrolique.
B. théorie hydrodynamique.
C. théorie de la déformation mécanique.
D. théorie de la pression osmotique.

Quelle est la valvule la plus souvent atteinte par une cardiopathie rhumatismale?

A. L'aortique.
B. La pulmonaire.
C. La tricuspide.
D. La mitrale.

Les anesthésiques généraux peuvent entraîner toutes les conséquences suivantes SAUF

A. produire du délire.
B. stimuler les centres médullaires.
C. produire un état d'inconscience.
D. réduire la perception des stimuli douloureux.
E. diminuer l'excitabilité du cortex moteur.

Une apparence blanchâtre de la muqueuse buccale faisant suite à l'application locale prolongée d'acide acétylsalicylique est

A. une hyperparakératose.
B. une acanthose.
C. une nécrose de coagulation.
D. de l'oedème.

Un patient souffre d'une allergie confirmée aux dérivés de l'acide para-amino-benzoïque. Lequel des anesthésiques suivants peut être utilisé sans danger?

A. Procaïne.
B. Benzocaïne.
C. Tétracaïne.
D. Lidocaïne.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une classe V pour amalgame, la rétention principale est placée

A. aux angles occluso-axial et gingivo-axial.
B. aux angles mésio-axial et disto-axial.
C. aux angles mésio-gingival et disto-gingival.

Qu'indique le manomètre de pression quand le cylindre d'oxygène est à moitié plein?

A. 500 psig.
B. 1000 psig.
C. 1500 psig.
D. 2000 psig.

L'utilisation du protoxyde d'azote occasionne un acouphène par

A. réaction du système nerveux central.
B. action périphérique sur le tympan.
C. augmentation de pression dans l'oreille moyenne.
D. effet cochléaire.
E. dysphorie.

Le développement dentaire commence lorsque la couche basale de cellules prolifère et forme une rangée de cellules appelée

A. lame dentaire.
B. papille dentaire.
C. matrice odontoblastique.

Un "protecteur buccal" est recommandé dans toutes les situations suivantes SAUF pour

A. réduire la mobilité des dents.
B. prévenir l'usure excessive des dents.
C. contrôler une habitude de bruxisme.
D. la prise en charge d'une dysfonction douloureuse de l'articulation temporo-mandibulaire.
E. prévenir le déplacement des dents.

Lorsque l'armature métallique d'une prothèse partielle amovible est très bien adapté correctement sur le modèle de travail mais ne s'assoit pas correctement en bouche, l'erreur a probablement eu lieu

A. lors de la prise d'empreintes.
B. lors de la coulée de l'armature métallique.
C. lors de la conception de l'armature métallique.
D. lors de la préparation des dents.

Lequel des énoncés suivants décrit le mieux la synergie médicamenteuse?

A. L'effet combiné de deux médicaments est égal à la somme de leur effet individuel.
B. L'effet combiné de deux médicaments est plus grand que la somme de leur effet individuel.
C. L'effet combiné de deux médicaments est moindre que la somme de leur effet individuel.
D. L'action d'un des médicaments bloque l'action de l'autre médicament.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

À quel âge s'attend-on à ce qu'un enfant ait en bouche 12 dents primaires et 12 dents permanentes?

A. 4½ ans.
B. 6½ ans.
C. 8½ ans.
D. 11½ ans.

Dans quelle région retrouve-t-on le plus souvent la dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale)?

A. Antérieure supérieure.
B. Antérieure inférieure.
C. Prémolaire inférieure.
D. Postérieure supérieure.

Les rayons X qui sont les plus aptes à être absorbés par la peau et à produire des dommages sont les rayons

A. centraux.
B. à forte pénétration.
C. filtrés par l'aluminium.
D. de grande longueur d'onde.

Sur une radiographie occlusale, il est possible de méprendre la suture palatine médiane pour

A. une fracture.
B. un kyste palatin.
C. un granulome.
D. un abcès.

Une fonction des canaux striés des glandes parotide et sous-maxillaire est de/d'

A. ajouter des ions Na+ à la salive.
B. aider à former une salive hypertonique (par rapport au sérum).
C. ajouter des ions bicarbonate à la salive.
D. retirer des ions K+ de la salive.
E. ajouter de l'amylase salivaire à la salive.

Le lavage des mains est nécessaire avant et après le port des gants parce qu'il

A. élimine complètement les bactéries sur la peau.
B. minimise les bactéries qui pourraient atteindre les mains en passant par les microporosités.
C. permet d'enfiler les gants plus facilement quand les mains sont humides.

Les composites dentaires polymérisables à la lumière durcissent lorsqu'exposés à la lumière. La lumière est

A. l'initiateur.
B. le réacteur.
C. le catalyseur.
D. l'activateur.
E. le terminateur.

Quel est l'antibiotique le plus approprié pour traiter un patient allergique à la pénicilline présentant une infection odontogénique?

A. Méthicilline.
B. Clindamycine.
C. Tobramycine.
D. Tétracycline.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Dans une occlusion se développant normalement, les espaces entre les incisives primaires sont appelés espaces

A. physiologiques.
B. des primates.
C. de dérive (leeway).
D. libres intermaxillaires (freeway).

La diminution de la profondeur d'une poche après un débridement parodontal est principalement due à un/une

A. diminution de l'inflammation.
B. réattachement des fibres gingivales.
C. "adhésion" épithéliale à la dent.
D. régénération du tissu conjonctif.

Dans une poche infraosseuse, l'attache épithéliale est située

A. à l'intérieur même de l'os basal.
B. en position coronaire par rapport à la crête alvéolaire.
C. en position apicale par rapport à la crête alvéolaire.

Lequel des médicaments suivants est CONTREINDIQUÉ chez les patients présentant le syndrome du QT Long?

A. Azithromycine.
B. Clotrimazole.
C. Diazépam.
D. Acyclovir.

Il est démontré que les appareils d'irrigation à jet d'eau permettent de/d'

A. éliminer la plaque.
B. déloger les particules alimentaires accumulées entre les dents.
C. désinfecter les poches parodontales pour une durée maximale de 18 heures.
D. prévenir la formation du tartre.

Il est possible de préparer une dent pour une restauration sans anesthésie chez un patient âgé dû à une augmentation

A. du nombre de pulpolithes présents dans les premières molaires avec le vieillissement.
B. de la déposition de dentine secondaire et tertiaire.
C. d'hypercémentose.
D. de neurotransmetteurs dans les tissus pulpaires.

Lors de la cuisson d'une prothése en résine méthylméthacrylate, l'endroit le plus probable où des porosités pourraient apparaître est la

A. portion la plus épaisse.
B. portion la plus mince.
C. surface buccale.
D. région palatine.

La maladie de Creutzfeldt-Jacob est causée par un/une

A. virus.
B. bactérie.
C. fongus.
D. prion.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les ciments à l'ionomère de verre contiennent de

A. l'oxyde de zinc et de l'eau distillée.
B. l'oxyde de zinc et de l'acide polyacrylique.
C. la poudre de fluorosilicate d'aluminium et de l'acide orthophosphorique.
D. la poudre de fluorosilicate d'aluminium et de l'acide polyacrylique.

Chez les personnes âgées, les caries se retrouvent le plus souvent au niveau

A. des puits et sillons.
B. de l'émail interproximal.
C. radiculaire.
D. incisif.

Une augmentation significative de *Prevotella intermedia* dans la gingivite de grossesse est causée par une augmentation

A. des vaisseaux sanguins gingivaux avec une inflammation accrue.
B. de la colonisation des poches peu profondes.
C. du niveau du fluide de la plaque dans les poches profondes.
D. des hormones stéroïdiennes agissant comme facteurs de croissance.

Un pontique conique remplaçant une première molaire inférieure doit être confectionné de façon à ce que

A. le repli mucogingival soit scellé.
B. les embrasures gingivales soient dégagées.
C. le joint entre la porcelaine et le métal soit face à la gencive.
D. la surface gingivale soit concave buccolingualement.

La cause la plus fréquente de contact prématuré des dents durant l'élocution chez les porteurs de prothèses complètes est

A. la tension nerveuse.
B. une relation centrée incorrecte.
C. une dimension verticale d'occlusion exagérée.
D. un manque de surplomb vertical.
E. une occlusion non balancée.

Lorsqu'un examen radiologique est recommandé pour un enfant de 10 ans, la façon la plus efficace de minimiser l'exposition à la radiation est:

A. d'utiliser un collet thyroïdien et un tablier de plomb.
B. de mettre un dosimètre à l'enfant.
C. d'utiliser un film rapide.
D. de diminuer le kilovoltage à 50 kVp.
E. de prendre seulement un film panoramique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la caractéristique radiographique la plus frappante dans un cas d'hyperparathyroïdie?

A. Déminéralisation des dents.
B. Multiples kératokystes odontogènes.
C. Hypercémentose.
D. Caries rampantes.
E. Perte généralisée de la lamina dura.

Laquelle des interventions suivantes augmentera la rétention d'une restauration en résine composite de Classe III au niveau des incisives et canines primaires?

A. Faire la préparation la plus petite possible.
B. Faire des queues d'aronde au labial ou au lingual.
C. Mordancer la préparation durant 30 secondes supplémentaires.

Le drainage insuffisant d'une poche parodontale peut mener à

A. la formation d'un kyste.
B. la formation d'un abcès.
C. une hyperplasie épithéliale.
D. une augmentation de la formation de tartre.

Quel est le diagnostic le plus probable pour un patient qui présente une pression sanguine élevée, des chevilles enflées, des veines du cou proéminentes et des difficultés respiratoires lorsqu'il s'allonge?

A. Insuffisance cardiaque congestive.
B. Bronchite.
C. Maladie rénale avancée.
D. Hypertension.

La naloxone renverse la dépression respiratoire causée par

A. la mépéridine.
B. le lorazépam.
C. l'alcool.
D. le phénobarbital.

Lequel de ces agents est le plus efficace pour faire un test au froid?

A. Eau glacée.
B. Jet d'air.
C. CO_2 (glace sèche).
D. Chlorure d'éthyle.

Un patient de 6 ans se présente avec un diastème plus large que normal entre les deux incisives centrales supérieures. L'examen radiologique permet de découvrir une mésiodens. Pour la prise en charge du diastème vous devez extraire la mésiodens

A. après son éruption complète.
B. quand le patient atteint l'âge de 12 ans.
C. seulement si elle développe une tendance kystique.
D. dès que possible.

La procaïne (novocaïne®) est un exemple d'un anesthésique local qui est chimiquement classifié comme un

A. amide.
B. ester.
C. aldéhyde.
D. éthamine.
E. aminide.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Tous les signes suivants sont des caractéristiques communes d'une néoplasie maligne des mâchoires SAUF

A. des zones radioclaires à apparence mitée.
B. des zones radio-opaques irrégulières.
C. un élargissement du ligament parodontal.
D. des lésions périapicales radioclaires bien circonscrites.
E. une paresthésie et une mobilité des dents.

Les caries coronaires de surface lisse débutent sur la face

A. externe de l'émail et de la dentine.
B. interne de l'émail.
C. externe de la dentine.
D. externe de l'émail.
E. interne de la dentine.

Un patient de 65 ans, rétabli d'un accident vasculaire cérébral subi il y a 6 mois, et qui a une histoire d'endocardite doit se faire extraire une molaire inférieure. Les signes vitaux sont

Pression sanguine : 135/85 mmHg
Pouls : 76/min
Rythme respiratoire : 16/min

La prise en charge immédiate la plus appropriée pour ce patient est de/d'

A. procéder au traitement.
B. donner une antibiothérapie prophylactique.
C. utiliser un anesthésique local sans épinéphrine.
D. retarder le traitement de 3 mois.

Parmi les choix suivants, lequel N'est PAS utilisé de façon courante par les dentistes en pratique générale pour traiter les désordres temporomandibulaires et le bruxisme?

A. Plaque occlusale rigide.
B. Anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS).
C. Corticostéroïdes.
D. Relaxants musculaires.

Une douleur dentaire lancinante sévère accentuée en position couchée est un symptôme associé à un(e)

A. périodontite apicale symptomatique (périodontite périradiculaire aiguë).
B. abcès apical aigu (abcès périradiculaire aigu).
C. pulpite irréversible symptomatique.
D. abcès apical chronique (abcès périradiculaire chronique).

Lequel des anesthésiques locaux suivants produit la plus longue durée d'anesthésie?

A. Lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000.
B. Prilocaïne 4% avec épinéphrine 1:200 000.
C. Bupivacaïne 0.5% avec épinéphrine 1:200 000.
D. Articaïne 4% avec épinéphrine 1:100 000.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

On croit que l'épithélium recouvrant les lésions d'une pulpite chronique hyperplasique provient de

A. l'épithélium réduit de l'émail.
B. l'épithélium de la gencive.
C. la couche d'odontoblastes.
D. débris épithéliaux de Malassez.
E. restes de la lamina dura.

Une coupe histologique d'une lésion associée à l'apex d'une dent cariée met en évidence du tissu fibreux immature et des cellules inflammatoires chroniques. Le diagnostic le plus probable est un

A. abcès périapical aigu.
B. fibrome odontogénique.
C. kyste radiculaire.
D. granulome périapical.
E. fibrome central.

Le ciment à l'oxyde de zinc et eugénol est un ciment

A. phosphate.
B. phénolique.
C. à l'ionomère de verre modifié à la résine.
D. polyalkénoate.
E. de type résine adhésive.

Pour laquelle des raisons suivantes un dentiste administrerait-il de l'épinéphrine?

A. Angine.
B. Syncope vasovaguale.
C. Insuffisance surrénale aigüe.
D. Anaphylaxie.

Parmi les énoncés suivants, quel mouvement de base du davier N'est PAS employé pour extraire une dent?

A. Apical.
B. Rotation.
C. Mésial.
D. Lingual (palatin).

Quel anesthésique local devrait être utilisé pour procurer le plus long soulagement de la douleur chez un patient nécessitant l'extraction chirurgicale de la dent 3.8 ?

A. Articaïne 4% avec épinéphrine 1:100 000.
B. Bupivacaïne 0,5% avec épinéphrine 1:200 000.
C. Lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000.
D. Mépivacaïne 3% sans vasoconstricteur.
E. Prilocaïne 4% avec épinéphrine 1:200 000.

Le streptococcus mutans colonise

A. les surfaces cuspidées des dents.
B. les puits et les fissures des dents.
C. sur la langue.
D. à un pH de 2.5.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les caractéristiques d'une occlusion de groupe (group function) sont:

A. les dents du côté non-travaillant font contact en excursion latérale.
B. les dents du côté travaillant font contact en excursion latérale.
C. la canine et l'incisive latérale sont les seules qui font contact en excursion latérale.
D. les dents postérieures des deux côtés font contact en excursion latérale.

Les incisions de relâche verticales pour un lambeau pleine épaisseur devraient traverser la gencive marginale libre au niveau

A. des angles de la dent.
B. du centre de la surface buccale de la dent.
C. de la pointe de la papille interdentaire.
D. de l'aspect le plus proéminent de la racine.

L'ostéoporose peut être causée par

A. l'hypothyroïdie.
B. l'acromégalie.
C. le diabète.
D. un traitement prolongé aux stéroïdes.

Quel est le diagnostic le plus probable pour une zone radioclaire bien circonscrite à l'apex d'une incisive inférieure vivante?

A. Granulome périapical.
B. Ostéite sclérosante.
C. Kyste radiculaire.
D. Dysplasie osseuse périapicale (dysplasie cémento-osseuse périapicale).

Une observation clinique fréquente dans les cas d'alcoolisme, de diabète sucré mal contrôlé, d'urémie et de maladie hépatique est

A. une langue lisse.
B. une augmentation de la pression sanguine.
C. une langue pileuse.
D. l'apparition de fissures labiales.
E. l'halitose.

La régénération tissulaire guidée est une procédure chirurgicale permettant de

A. réparer le tissu conjonctif.
B. réparer les défauts cémentaires.
C. régénérer une longue attache épithéliale jonctionnelle.
D. régénérer le parodonte.

Un abcès parodontal latéral aigu associé à un kyste latéral parodontal peut être différencié d'un abcès aigu d'origine pulpaire par

A. le genre d'exsudat.
B. l'intensité de la douleur.
C. la nature de l'enflure.
D. le degré de la mobilité de la dent.
E. la réponse obtenue lors d'un test électrique pulpaire.

Une cavité conservatrice Classe III, entrée linguale, pour composite doit avoir

A. une forme de rétention interne.
B. un parallélisme de la parois incisive et gingivale.
C. le maintien du contact dans la région incisive.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Au Canada, il est acceptable, du point de vue déontologique, qu'un dentiste refuse de traiter un patient

A. à cause de ses croyances religieuses.
B. parce qu'il est handicapé physique.
C. parce qu'il est porteur d'une maladie infectieuse.
D. à cause de la complexité du cas.

Lequel des effets suivants N'est PAS relié à la prise d'acétaminophène?

A. Analgésie.
B. Rôle anti-inflammatoire.
C. Inhibition de la cyclooxygénase du système nerveux central.
D. Rôle antipyrétique.

Un patient présentant une multitude de petites ecchymoses (purpura) a très probablement un faible taux de / d'

A. lymphocytes.
B. lymphocytes T.
C. plaquettes.
D. érythrocytes.
E. éosinophiles.

Quelle paire de muscles est impliquée dans la succion?

A. Les muscles canin et abaisseur de l'angle.
B. Le risorius et le buccinateur.
C. Le buccinateur et l'orbiculaire des lèvres.
D. L'élévateur de la lèvre supérieure et le grand zygomatique.

Une patiente de 65 ans a tendance à avoir des calculs rénaux. L'examen radiographique montre une perte généralisée de la lamina dura et une apparence de "verre dépoli". Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Hyperthyroïdie.
B. Maladie d'Addison.
C. Hypothyroïdie.
D. Hyperparathyroïdie.
E. Hypoparathyroïdie.

Lequel des énoncés suivants n'est PAS vrai?

A. Les canaux radiculaires bifurquent, et se terminent en deux foramina séparés.
B. Le foramen principal est l'apex de la racine.
C. Les canaux radiculaires peuvent se rejoindre en un seul canal, et avoir ainsi rien qu'un seul foramen.
D. La jonction dentino-cémentaire est la partie la plus rétrécie du canal.
E. Sur coupe horizontale du canal de la région apicale radiculaire, le canal a une forme ronde.

Laquelle des médications suivantes augmente les risques de candidose intraorale?

A. Warfarine.
B. Cyclosporine.
C. Pentobarbital.
D. Ibuprofène.
E. Pilocarpine.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient a subi un traumatisme qui a ébranlé 3 incisives supérieures. Les tests de vitalité sont négatifs. La prise en charge la plus appropriée est d'/de

A. procéder à la pulpectomie de ces dents.
B. extraire ces dents, obturer les canaux et les réimplanter.
C. jumeler ces dents, vérifier leur vitalité régulièrement durant les prochaines 3 mois, et si elles répondent négativement, procéder aux traitements de canaux.
D. jumeler ces dents et procéder immédiatement aux traitements de canaux.

Suite à l'injection de 4ml de lidocaïne à 2% contenant de l'épinéphrine à 1 :100,000, un patient devient soudainement pâle et en sueur. Son pouls est lent et régulier. Sa respiration est lente. Sa pression sanguine se situe à 80/60. Quel est le diagnostic probable de cet état?

A. Réaction toxique à la lidocaïne.
B. Réaction toxique à l'épinéphrine.
C. Réaction allergique à l'anesthésique local.
D. Début de syncope.
E. Insuffisance surrénalienne imminente.

Du métronidazole a été prescrit à un patient prenant quotidiennement de la warfarine depuis les deux dernières années. Lequel des éléments suivants doit être surveillé étroitement?

A. Numération plaquettaire.
B. Hématocrite.
C. Temps de saignement.
D. RIN.

Le diagnostic le plus probable d'un ulcère induré qui ne guérit pas sur le bord latéral de la langue chez un patient de 60 ans est

A. un ulcère traumatique.
B. un ulcère aphteux majeur.
C. un carcinome épidermoïde.
D. une infection fongique profonde.

Une radiographie de faible densité (film pâle) est causée par un(e)

A. révélateur froid.
B. surexposition.
C. lumière de sûreté (à filtre inactinique) inappropriée.
D. temps de développement trop long.

La stérilisation de la dentine cariée sans danger pour la pulpe s'obtient par l'application de

A. phénol.
B. éthanol à 70%.
C. chlorhexidine.
D. alcool pur.
E. Aucun des énoncés ci-dessus.

La biopsie excisionnelle d'un nodule de 5mm de diamètre situé sur le bord latéral de la langue révèle un diagnostic de fibrome. Le patient doit subir

A. une hémisection de la langue.
B. une radiothérapie du site biopsié.
C. aucune thérapie additionnelle.
D. une ré-excision avec des parois plus larges.
E. implantation de radium autour du site biopsié.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le traitement le plus approprié d'un améloblastome monokystique situé au maxillaire inférieur dans la région postérieure?

A. Traitement endodontique.
B. Hémimandibulectomie.
C. Résection en bloc.
D. Curetage.
E. Radiothérapie.

Chez un enfant de 12 ans, quel est le diagnostic radiologique le plus probable d'une lésion multiloculaire, radioclaire, présentant de l'expansion dans la région antérieure du maxillaire inférieure?

A. Améloblastome.
B. Kyste osseux traumatique.
C. Tumeur odontogène kératokystique.
D. Granulome central à cellules géantes.

La lamina dura est une ligne

A. régulière radioclaire autour des racines.
B. régulière radio-opaque autour des racines.
C. irrégulière radioclaire autour des racines.
D. irrégulière radio-opaque autour des racines.

Lequel des médicaments suivants inhibe le flux salivaire?

A. Alendronate.
B. Pilocarpine.
C. Glycopyrrolate.
D. Nystatine.

Laquelle des situations suivantes requiert une antibioprophylaxie chez un patient qui a une prothèse valvulaire artificielle?

A. Une anesthésie tronculaire standard au maxillaire inférieur.
B. Le dépassement d'une lime endodontique au-delà de l'apex.
C. La restauration de caries occlusales.
D. La prise d'empreintes à l'alginate.

Laquelle des caractéristiques suivantes est la plus représentative d'une dent fendillée (cracked tooth)?

A. Une zone radioclaire à l'apex.
B. Une hypersensibilité au stimulus thermique.
C. Une douleur à la mastication.
D. Une absence de réponse au test vitalométrique.

L'instrument qui convient le mieux à l'aplanissement des racines (surfaçage) est un/une

A. houe.
B. lime.
C. curette.
D. faucille.
E. instrument à détartrage ultrasonique.

Une radiographie de faible densité (film pâle) est causée par un(e)

A. révélateur froid.
B. surexposition.
C. lumière de sûreté (à filtre inactinique) inappropriée.
D. temps de développement trop long.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

En préparant une cavité sur une molaire primaire, il se produit une petite exposition mécanique d'une corne de pulpe. Il y a une légère hémorragie et la dentine autour de l'exposition est saine. Le traitement le plus approprié est

A. l'extraction et le maintien de l'espace.
B. un coiffage pulpaire, une base et une restauration.
C. une pulpectomie et une restauration.
D. une base et une restauration.

L'hydrocolloïde irréversible

A. se contracte quand emmagasiné à l'air.
B. montre une synérèse.
C. montre de l'expansion quand mis dans l'eau.
D. Tous les énoncés ci-dessus.

Afin d'assurer le maximum de résistance marginale à un amalgame, l'angle cavopériphérique de la cavité devrait

A. approcher 45 degrés.
B. approcher 90 degrés.
C. être biseauté.
D. avoir la forme d'un chamfrein.

En prothèse partielle amovible, les plans guides doivent être taillés avant les appuis occlusaux afin d'/de

A. éviter l'ajustement après l'insertion.
B. faciliter l'étude au paralléliseur du modèle.
C. augmenter la rétention de l'ensemble des reteneurs directs.
D. finaliser la localisation des appuis occlusaux.
E. minimiser la préparation des appuis occlusaux.

Depuis un an, un patient a une histoire de douleur récurrente qui dure moins d'une minute. La douleur est extrême, de courte durée et lancinante, affectant la partie inférieure droite du visage et de la mâchoire, et peut être exacerbée lorsqu'on effleure légèrement la lèvre inférieure et la peau du menton du côté droit. Le diagnostic le plus probable est une

A. névralgie du trijumeau.
B. céphalée de Horton.
C. douleur myofasciale.
D. migraine.

Lequel des fils résorbables suivants a la plus petite taille de filetage?

A. 3.0 avec acide polyglycolique.
B. 4.0 en soie.
C. 5.0 gut chromique.
D. 6.0 en nylon.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une carie débutante à la face proximale se situe généralement

A. buccalement par rapport au point de contact.
B. lingualement par rapport au point de contact.
C. gingivalement par rapport au point de contact.
D. occlusalement par rapport au point de contact.

La région du condyle mandibulaire grandit par la prolifération

A. suturale et interstitielle.
B. interstitielle et appositionnelle.
C. appositionnelle et suturale.
D. interstitielle seulement.
E. appositionnelle seulement.

La séparation de racines en voie de développement se produit lorsque

A. le diaphragme épithélial (gaine épithéliale de Hertwig) forme un trop grand nombre d'extensions latéromédiales.
B. les cellules du follicule dentaire migrent dans le diaphragme épithélial (gaine épithéliale de Hertwig).
C. les cémentoblastes cessent de se développer et stabilisent la surface radiculaire.
D. le ligament parodontal se développe trop tôt.

Le lichen plan, la leucoplasie, l'hyperkératose et le lupus érythémateux discoïde ont une caractéristique commune en bouche. Ces lésions sont

A. prémalignes.
B. hyperkératosiques.
C. dues à une infection chronique.
D. des proliférations granulomateuses.
E. associées à l'usage de médicaments.

Lequel des énoncés suivants est exact?

A. Tous les hydrates de carbone ont une activité cariogène égale.
B. Plus souvent on ingère des hydrates de carbone, plus le risque de carie est élevé.
C. Le taux d'élimination des hydrates de carbone de la cavité buccale n'affecte pas le risque de carie.
D. Les graisses, dans la diète, accroissent le taux de carie.

Quel est l'analgésique le plus approprié pour un patient qui prend de l'hydrochlorothiazide?

A. Acétaminophène.
B. Célécoxib.
C. Ibuprofène.
D. Naproxène.

Les pétéchies sont des

A. macules.
B. papules.
C. nodules.
D. vésicules.
E. bulles.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les réactions toxiques immédiates suivant l'administration d'un anesthésique local sont le plus fréquemment causées par une

A. détérioration de l'agent anesthésique.
B. hypersensibilité au vasoconstricteur.
C. hypersensibilité à l'agent anesthésique.
D. concentration sanguine excessive de l'agent anesthésique.

Lors de l'administration intraveineuse de diazépam dans la fosse antécubitale, laquelle des artères suivantes peut être accidentellement pénétrée?

A. Ulnaire.
B. Radiale.
C. Brachiale.
D. Brachiale profonde.
E. Radiale récurrente.

Le propylthiouracile est un médicament employé pour traiter de

A. la leucémie.
B. l'hyperthyroïdie.
C. la rétention de sodium.
D. les parasites intestinaux.

La recommandation du manufacturier pour le nombre maximal de carpules de 1,8ml de mépivacaïne 3% pouvant être administrées sans risque à un adulte de 65kg est

A. 5.
B. 6.
C. 7.
D. 8.
E. 9.

Quand des tenons dentinaires sont utilisés pour augmenter la rétention d'une restauration, les puits destinés à recevoir les tenons doivent être parallèles à

A. l'axe long de la dent.
B. la surface externe la plus proche.
C. la chambre pulpaire.
D. la paroi axiale.

Lors de la fabrication de prothèses complètes, la position interocclusale la plus appropriée pour effectuer le montage du modèle inférieur est obtenue lors de l'enregistrement

A. des mouvements de latéralité.
B. de la relation en protrusion.
C. de la relation centrique.
D. de l'intercuspidation maximale.

Un patient de 39 ans ressent une douleur persistante au chaud, dans la région de la dent 3.6. La douleur irradie jusqu'à l'oreille gauche. Il y a une restauration MOD extensive en amalgame sur la dent 3.6. Quel est le diagnostic le plus probable?

A. Pulpe normale.
B. Pulpite réversible.
C. Pulpite irréversible asymptomatique.
D. Pulpite irréversible symptomatique.
E. Nécrose pulpaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Les hydrocolloïdes irréversibles s'enlèvent mieux de la bouche par

A. un coup sec ou rapide.
B. un mouvement lent de décollement.
C. un mouvement de torsion et de bascule.
D. en demandant au patient de créer une pression positive.

La sclérotique bleue peut se rencontrer dans

A. l'ostéopétrose.
B. l'ostéogenèse imparfaite.
C. l'ostéite déformante.
D. la dysplasie fibreuse.

Les agents de chélation sont utiles dans le traitement d'une dent avec un/une

A. canal courbé.
B. canal sclérotique.
C. abcès apical (périradiculaire).
D. perforation radiculaire.

La couleur caractéristique de la portion coronaire des dents présentant une résorption interne est le résultat

A. d'une déposition des pigments dans les cellules de la couche odontoblastique.
B. de la présence d'une hyperplasie vasculaire de la pulpe.
C. d'un changement dans la consistance de la dentine.
D. de différence dans l'indice de réfraction du tissu normal et du tissu affecté.
E. de la dégénérescence et nécrose du tissu pulpaire.

La formation de la lèvre supérieure est le résultat de la fusion entre les processus

A. maxillaire et mandibulaire.
B. maxillaire et nasal latéral.
C. maxillaire et nasal médian.
D. nasaux latéral et médian.
E. palatins latéral et médian.

Concernant la prévention des caries, quelle information est fournie par un relevé de diète?

A. Consommation totale d'hydrate de carbone.
B. Fréquence de la consommation d'hydrate de carbone fermentable.
C. Consommation totale de protéines.
D. Apport quotidien de calcium.

La propulsion linguale se retrouve habituellement chez l'enfant avec

A. un surplomb vertical prononcé.
B. une béance antérieure.
C. une malocclusion de Classe II division 2 d'Angle.
D. une protrusion bimaxillaire.

Quel type de paralysie est causée par les neurotoxines botuliques?

A. Spastique.
B. Flasque.
C. Périodique.
D. Brachio-faciale.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une alvéolite est une

A. infection locale.
B. ostéomyélite.
C. inflammation osseuse.
D. ostéonécrose.

Quel plan terminal au niveau des molaires primaires, va le plus probablement évoluer en Classe II d'Angle?

A. Droit.
B. Marche distale.
C. Marche mésiale.

Un patient qui souffre de jaunisse en raison d'une maladie du foie est plus susceptible d'avoir

A. un saignement prolongé suite à une extraction.
B. un arrêt cardiaque.
C. un choc anaphylactique.
D. une embolie pulmonaire.

Un enfant a reçu avec succès 1.5ml de lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000 lors d'une anesthésie tronculaire (standard) au maxillaire inférieur. Cependant, en plaçant un crampon à digue sur la première molaire permanente, l'enfant se plaint que la "bague" fait mal. Laquelle des prises en charge suivantes est la plus appropriée?

A. Attendre 15 minutes que l'anesthésie devienne plus profonde.
B. Anesthésier le nerf lingual avec la lidocaïne restante.
C. Anesthésier le nerf long buccal avec la lidocaïne restante.
D. Procéder au traitement sans mettre la digue.

D'habitude, il est difficile d'obtenir une anesthésie satisfaisante lorsqu'il y a infection dans la région où l'on doit faire l'injection. Cela est dû à

A. une pression plus forte sur les nerfs à cause de l'enflure.
B. un apport plus considérable de sang qui diffuse la solution anesthésique trop rapidement.
C. l'acidité du tissu infecté qui empêche l'agent anesthésique d'agir.
D. l'alkalinité du tissu infecté qui empêche l'agent anesthésique d'agir.

Chez lequel/laquelle des patient(e)s suivant(e)s serait-il sécuritaire d'extraire une dent en cabinet dentaire?

A. Deux semaines après un infarctus du myocarde.
B. Au quatrième mois d'une grossesse.
C. Dans un cas de déficience en facteur VIII.
D. En présence d'un abcès bilatéral des espaces sousmaxillaires.

Une hypérémie de la pulpe est

A. une inflammation aigue de la pulpe, caractérisée par une douleur paroxystique intermittente pouvant devenir continuelle.
B. une accummulation excessive de sang dans la pulpe, occasionnant une congestion vasculaire.
C. un état chronique par lequel les petites artérioles de la pulpe sont congestionnées durant de longs espaces de temps causant ainsi des périodes intermittentes de douleur.
D. une invasion passagère de bactéries dans le stroma superficiel du tissu pulpaire.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un temps de trituration allongé de l'alliage et du mercure produira une restauration en amalgame

A. qui prend plus d'expansion durant la prise.
B. dont la force sera moindre.
C. dont le fluage sera augmenté.

La prise en charge immédiate la plus appropriée d'un hématome suite à une anesthésie tronculaire postérieure supérieure est d'/de

A. faire une incision dans le sulcus buccal.
B. appliquer directement une pression ferme.
C. aspirer avec une aiguille de large diamètre.
D. placer des compresses chaudes sur la joue.

Le risque chirurgical pour un patient souffrant d'une maladie cardiaque organique dépend

A. de la réserve cardiaque.
B. de la pression artérielle.
C. de la respiration.
D. du pouls.
E. du débit cardiaque.

Lorsqu'un muscle douloureux est palpé, la douleur provoquée est

A. localisée.
B. référée à une autre région.
C. décrite comme une douleur sourde.
D. décrite comme une sensation de brûlure.

Une des fonctions physiologiques des corticostéroïdes surrénaliens est de/d'

A. réduire la glycémie.
B. augmenter la production salivaire.
C. promouvoir la rétention de sodium et des fluides.
D. diminuer la pression artérielle.
E. augmenter la réponse immunitaire aux infections.

Un étudiant de 20 ans se présente avec des symptomes cliniques de gingivite ulcérative nécrosante (NUG). Son apport alimentaire, au cours des dernières 24 heures, est constitué d'une diète molle pauvre en fruits et légumes. Il est important d'investiguer d'avantage la diète du patient parce que

A. une déficience en certains nutrients cause une NUG.
B. une NUG peut limiter les choix de nourriture que fait un patient.
C. une NUG peut être guérie au moyen d'une modification de la diète.
D. les patients souffrant d'une NUG perdent tout intérêt à manger.

On trouve une langue large avec des sillons profonds chez les patients qui ont

A. le syndrome de Pierre Robin.
B. une langue géographique.
C. la dysplasie ectodermique.
D. le syndrome de Down.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un des signes de la gingivite est un/une

A. perte d'os.
B. perte progressive de l'attache parodontale.
C. gencive attachée de largeur minimale.
D. saignement au sondage.

L'enregistrement de l'arc facial donne une approximation de

A. l'axe horizontal transverse et détermine la position du modèle du maxillaire supérieur.
B. l'axe horizontal transverse et détermine la position du modèle du maxillaire inférieur.
C. l'axe vertical et détermine la position du modèle du maxillaire supérieur.
D. l'axe vertical et détermine la position du modèle du maxillaire inférieur.

Lequel des éléments suivants N'est PAS associé à l'échec d'un traitement endodontique ?

A. *Enterococcus faecalis*.
B. *Actinomyces israelii*.
C. *Streptococcus mutans*.
D. *Candida albicans*.
E. *Prevotella intermedia*.

Un enregistrement de la relation centrée doit être utilisé pour articuler les modèles dans laquelle des situations suivantes:

A. Plus du tiers des contacts occlusaux du patient doivent être restaurés.
B. La dimension verticale d'occlusion sera modifiée sur l'articulateur.
C. Le patient présente des signes de déordres temporo-mandibulaires.
D. La relation centrée ne coïncide pas avec l'intercuspidation maximale.

Lors du sondage d'un sulcus gingival sain avec une force de 20g, le bout de la sonde parodontale devrait se situer au niveau

A. coronaire à l'épithélium de jonction.
B. de l'épithélium de jonction.
C. apical à l'épithélium de jonction.

Le rétrécissement ou l'oblitération des chambres et canaux pulpaires est une caractéristique diagnostique de la/l'

A. maladie de Hand-Schuller-Christian.
B. dysplasie cléidocrânienne.
C. amélogenèse imparfaite.
D. ostéogenèse imparfaite.

L'utilisation d'une nourrice (réservoir) sur la tige de cire pour la coulée diminue les

A. changements volumétriques de la pièce coulée.
B. porosités causées par l'inclusion de gaz.
C. porosités causées par l'inclusion de corps étrangers.
D. porosités de contraction durant la solidification.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel est le muscle principal du plancher de la bouche?

A. Stylohyoïdien.
B. Digastrique.
C. Géniohyoïdien.
D. Mylohyoïdien.
E. Muscle peaucier du cou (platysma).

Une réaction allergique retardée est une réaction de

A. Type I.
B. Type II.
C. Type III.
D. Type IV.

Lorsque les restaurations en composite polymérisable à la lumière sont polymérisées

A. un taux de conversion de 80-95% est atteint.
B. l'oxygène améliore la polymérisation en surface.
C. la réticulation augmente la rigidité du matériau.
D. la contraction diminue à mesure que le taux de conversion augmente.

On ajoute du cuivre à l'alliage pour amalgame dentaire principalement pour

A. accroître l'expansion.
B. réduire la résistance à la ternissure.
C. faciliter l'amalgamation.
D. augmenter le lustre.
E. réduire la phase étain-mercure.

Quel type de matériau pour greffe osseuse a le plus de chance de succès?

A. Allogène.
B. Alloplastique.
C. Autogène.
D. Xénogène.

Pour le dessin d'une prothèse partielle amovible, les plans guidants sont faits

A. parallèles au grand axe de la dent.
B. parallèles au plan d'insertion.
C. à angle droit avec le plan occlusal.
D. à angle droit avec le grand connecteur.

En Amérique du Nord, quel pourcentage de la tranche d'âge 5 - 17 ans est sans carie?

A. 15 - 25
B. 30 - 45
C. 50 - 60
D. 65 - 75

Après la cuisson, les prothèses complètes sur les modèles de pierre sont remontés sur l'articulateur afin de corriger la malocclusion produite par

A. la mise en mouffle et la cuisson.
B. l'enregistrement inexact des relations des maxillaires.
C. les erreurs dans l'enregistrement de la relation centrique.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Un patient en bonne santé âgé de 16 ans présente une perte d'attache interproximale sévère au niveau de ses premières molaires et incisives. Son hygiène buccale est bonne avec peu de plaque et de tartre. Le diagnostic le plus probable est une parodontite

A. agressive localisée.
B. chronique localisée.
C. agressive généralisée.
D. chronique généralisée.

Quel est le diagnostic le plus probable lorsqu'il y a une lésion d'apparence blanchâtre, diffuse et plissée et dont la proéminence diminue ou disparaît lorsque la muqueuse est étirée?

A. Leucoedème.
B. Lichen plan.
C. Candidose.
D. Linea alba.
E. Naevus blanc spongieux.

La restauration permanente la plus appropriée pour une première molaire inférieure, traitée par endodontie et qui avait été auparavant restaurée par une MOD en amalgame est un(e)

A. amalgame collé.
B. résine composite.
C. incrustation en céramique.
D. couronne.

Lorsqu'on sonde la crevasse gingivale d'une gencive saine, le bout de la sonde parodontale se rend

A. à la portion coronaire de l'attache épithéliale.
B. à la crête osseuse alvéolaire.
C. apicalement à l'attache épithéliale.

Le moment le plus approprié pour débuter un traitement orthodontique tout en prenant avantage de la croissance est

A. à la fin de la dentition primaire.
B. après l'éruption des troisièmes molaires.
C. une fois la croissance squelettique complétée.
D. pendant la période où la vitesse de la croissance est maximale.

Lequel, parmi les ciments suivants, adhère chimiquement à la dentine propre?

A. L'hydroxyde de calcium.
B. Le phosphate de zinc.
C. L'oxyde de zinc-eugénol.
D. L'ionomère de verre.

La technique de Bass pour le brossage des dents est appropriée comme instruction d'hygiène parce que

A. la plaque sous la gencive marginale est enlevée.
B. les débris sont déplacés dans les embrasures.
C. les mouvements sont horizontaux, verticaux et circulaires.
D. la circulation sanguine gingivale est augmentée.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quel analgésique entrave l'agrégation plaquettaire?

A. Acétaminophène.
B. Ibuprofène.
C. Oxycodone.
D. Codéine.

Parmi les éléments de la liste suivante, quel est celui qui risque le plus d'évoluer vers une lésion apicale si laissé sans traitement?

A. La résorption interne.
B. La pulpite réversible.
C. La pulpite suppurative aiguë.
D. La pulpite chronique hyperplasique.
E. La calcification pulpaire diffuse.

Comparativement à un lambeau pleine épaisseur, un lambeau d'épaisseur partielle

A. augmentera la perte d'os près de la gencive marginale.
B. diminuera les défauts intraosseux.
C. fournira un meilleur accès chirurgical.
D. augmentera la quantité de gencive attachée.
E. réduira le temps de guérison.

Lequel des énoncés suivants concernant les personnes âgées est vrai?

A. Les médicaments qui sont éliminés principalement par excrétion pulmonaire devraient être prescrits en doses inférieures ou à intervals prolongés.
B. La prise de médicaments multiples a moins de risque de toxicité à cause de l'inhibition de la biotransformation.
C. La prise de médicaments multiples rend les personnes âgées sujettes à de nombreux effets secondaires qui peuvent affecter leur santé buccale.

Un patient qui fait usage de nitroglycérine souffre de/d'

A. rhumatisme cardiaque.
B. asthme.
C. maladie coronarienne.
D. hypertension.
E. arythmie cardiaque.

Lorsque l'on compare les opioïdes avec les AINS, lesquel des énoncés suivants est exact?

A. Les opioïdes affectent davantage la motilité gastrique.
B. Les AINS causent plus de constipation.
C. Les opioïdes prédisposent à plus de saignement.
D. Les AINS causent plus de somnolence.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Laquelle des conditions suivantes N'a PAS une apparence radioclaire multiloculaire?

A. Améloblastome.
B. Myxome odontogène.
C. Défaut osseux de Stafne/cavité osseuse statique.
D. Granulome central à cellules géantes.
E. Chérubisme.

Une fracture à l'isthme d'une restauration en amalgame proximo-occlusale récente (avec extension occlusale complète) lors de sa mise en fonction est fort probablement due à une préparation ayant

A. un isthme pas assez profond.
B. un isthme pas assez large.
C. une marche à la paroi buccale ou linguale.
D. une extension sous-gingivale au proximal.

Les muscles utilisés lors de la fermeture en intercuspidation maximale comprennent

A. les ptérygoïdiens internes et externes, les masséters.
B. les temporaux, les ptérygoïdiens internes, les masséters, les géniohyoïdiens.
C. les ptérygoïdiens internes, les temporaux, les masséters.
D. les ptérygoïdiens externes, les masséters, les temporaux, les géniohyoïdiens.

La synergie médicamenteuse signifie que

A. l'effet de la combinaison de deux médicaments est plus grand que la somme de leur effet individuel.
B. le médicament s'accumule dans le corps plus rapidement qu'il n'est détruit ou éliminé.
C. le médicament est concentré dans les reins.
D. le médicament produit des métabolites actifs.
E. la concentration du médicament est augmentée avec le temps.

L'antibiothérapie par voie systémique peut être indiquée pour un patient présentant une

A. parodontite chronique généralisée.
B. parodontite agressive généralisée.
C. gingivite généralisée.
D. hyperplasie gingivale généralisée.

Laquelle des conditions suivantes est causée par un microorganisme?

A. La langue géographique.
B. Le lichen plan.
C. La glossite médiane rhomboïde.
D. Le granulome pyogène.

L'exophtalmie peut être un signe d'

A. hypoadrénalisme.
B. hyperadrénalisme.
C. hypothyroïdie.
D. hyperthyroïdie.
E. hypoparathyroïdie.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Une augmentation de saignement peut être associée à une administration prolongée

A. d'acyclovir.
B. de codéine.
C. d'ibuprofène.
D. d'acétaminophène.
E. de lithium.

Un patient diabétique de type 1 bien contrôlé doit subir l'extraction de 1 dents. Laquelle des considérations suivantes est la plus appropriée pré-opérativement?

A. Fixer la chirurgie le matin.
B. Une antibioprophylaxie est recommandée pour les traitements invasifs.
C. Si une sédation est utilisée, le regime d'insuline du patient ne devrait pas être modifié.
D. L'intervention devrait être faite en milieu hospitalier.

Parmi les classes de médicaments suivants, laquelle risque le MOINS de causer une xérostomie?

A. Diurétiques.
B. Antibiotiques.
C. Antidépresseurs.
D. Anticholinergiques.

Lequel, parmi les défauts suivants, est le plus favorable à la régénération osseuse?

A. Défaut osseux à une seule paroi.
B. Défaut osseux à deux parois.
C. Défaut osseux à trois parois.

L'antibiotique prophylactique de choix pour un patient porteur d'une prothèse valvulaire artificielle et allergique à la pénicilline est

A. l'érythromycine.
B. le métronidazole.
C. l'amoxicilline.
D. la tétracycline.
E. la clindamycine.

Un enfant de 6 ans présente une occlusion ouverte causée par la succion de pouce. La prise en charge la plus appropriée est de

A. mettre en place un appareil pour cesser l'habitude.
B. référer l'enfant à un psychologue.
C. encourager l'enfant à cesser l'habitude et observer.
D. coller quelques boîtiers fixes.

Pendant la période de dentition mixte, une relation "bout-à-bout" des premières molaires permanentes indique

A. un développement normal de l'occlusion.
B. une malocclusion de Classe II d'Angle.
C. une malocclusion de Classe III d'Angle.
D. une occlusion molaire idéale.

Lequel parmi les éléments suivants N'est PAS une caractéristique de la parodontite agressive?

A. Formes localisées et généralisées.
B. Prédisposition familiale.
C. Tissu nécrotique.
D. Présence d'*Aggregatobacter actinomycetemcomitans*.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Durant la préparation d'une restauration sousgingivale de Classe V sur la dent 3.6, le patient développe soudainement une enflure du côté gauche avec crépitation de la face et du cou. Le diagnostic le plus probable est un/une

A. réaction allergique anaphylactoïde.
B. hématome.
C. emphysème des tissus mous.
D. réaction allergique de type 1.

À la radiographie, l'ostéome a une apparence

A. radio-opaque.
B. radioclaire.
C. soit radio-opaque, soit radioclaire.
D. radioclaire avec à son pourtour une ligne radio-opaque.

Pour qu'une chirurgie parodontale par lambeau soit réussie, lequel des facteurs suivants prédit le meilleur résultat?

A. Position du lambeau après suture.
B. Degré d'extension du lambeau.
C. Niveau de contrôle de la plaque.
D. Type d'incision initiale.

On définit comme étant une carie débutante une lésion qui se situe dans

A. la dentine sans atteinte pulpaire.
B. le cément seulement.
C. l'émail et jusqu'à 1mm dans la dentine.
D. l'émail seulement.

La polymérisation du méthacrylate de méthyle est

A. endothermique.
B. hydrophile.
C. hydrolytique.
D. exothermique.

L'incidence d'un deuxième canal mésiobuccal sur la première molaire supérieure est

A. 40%.
B. 60%.
C. 80%.
D. 100%.

À la suite d'une injection de 1,8ml de lidocaïne 2% avec 1:100,000 d'adrénaline, un homme de 22 ans, nerveux, souffrant de diabète contrôlé se sent faible et étourdi. Il est très pâle, la sueur perle sur son front et sa lèvre supérieure. La prise en charge initiale du patient est d'

A. administrer du glucagon 1,0mg.
B. administrer de l'adrénaline 0,5mg.
C. administrer du diphenhydramine 50mg.
D. élever les jambes du patient et de lui administrer de l'oxygène à 100%.
E. appeler le 911 et commencer les mesures de ressuscitation cardio-pulmonaire.

Le bras d'un crochet circonférentiel sur une dent est celui

A. dont l'origine se situe au-dessus de la hauteur de contour.
B. qui se rend à la zone rétentive venant d'une direction occlusale.
C. qui entoure la dent par plus de 180°.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Quelle est la prise en charge la plus appropriée pour une incisive centrale primaire supérieure ayant fait instrusion et qui ne présente aucune fracture radiculaire à l'examen radiographique, ni de déplacement du bourgeon de la dent permanente?

A. Extraire la dent.
B. Replacer la dent en position et la ligaturer.
C. Observer périodiquement.
D. Extraire la dent et la réimplanter dans une meilleure position.

Des contacts interproximaux qui se superposent sur une radiographie rétrocoronaire sont causés par un cone localisateur dont

A. l'angle vertical est incorrect.
B. l'angle horizontal est incorrect.
C. la longueur est incorrecte.
D. la forme est incorrecte.

La formation des racines des incisives centrales supérieures permanentes est complétée

A. à 8 ans.
B. à 10 ans.
C. à 12 ans.
D. plus tard que 12 ans.

En cas de surdose soupçonnée de fluorure, suite à l'appel aux services d'urgence, le patient devrait boire de/du

A. jus.
B. lait.
C. l'eau.

Au cours de la taille d'une cavité, faite en présence de la digue, une petite exposition pulpaire mécanique est causée. La prise en charge la plus appropriée est de

A. tamponner le site d'exposition avec la chlorhexidine.
B. coiffer l'exposition avec un matériau à coiffage pulpaire.
C. faire une pulpotomie.
D. faire une pulpectomie.

Un patient porteur du virus de l'hépatite B se présente pour une extraction.
L'extraction devrait être reportée et

A. remise à la fin de la journée afin d'assurer un contrôle de l'infection.
B. un antibiotique doit être prescrit par mesure prophylactique.
C. le patient doit être dirigé à un centre dentaire en milieu hospitalier.
D. une évaluation de la fonction hépatique doit être faite.

Les fibres nerveuses non-myélinisées présentes dans une pulpe qui répond aux stimuli thermiques, mécaniques, chimiques et inflammatoires sont appelées les

A. fibres C.
B. fibres delta A.
C. fibres sympathiques.
D. tubuli dentinaires.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019

Lequel des énoncés suivants décrit la position du bout de l'aiguille lors de l'injection d'un anesthésique local qui entraînera l'anesthésie du nerf dentaire inférieur?

A. Antérieure au ligament ptérygo-mandibulaire.
B. Médiale au muscle ptérygoïdien interne.
C. Supérieure au muscle ptérygoïdien externe.
D. Latérale au ligament sphénomandibulaire.

Lequel des énoncés suivants est vrai concernant la manipulation des aiguilles et seringues pour l'anesthésie dentaire locale?

A. Plier une aiguille est une pratique acceptable lorsque l'aiguille est insérée plus de 5mm dans le tissu mou.
B. Afin d'éviter une piqûre accidentelle, les aiguilles peuvent être laissées sans capuchon après usage, loin de la zone de travail.
C. Une nouvelle aiguille devrait être utilisée lorsque le temps écoulé entre plusieurs injections dépasse 30 minutes.
D. Les aiguilles doivent être recapuchonnées après usage en utilisant une méthode de ramassage à la pelle (scoop method) ou un dispositif mécanique.

En procédant à une soudure entre un alliage nickel-cobalt-chrome et de l'acier inoxydable, la fonction du fondant fluoré est de/d'

A. diminuer la température de fusion du métal de soudure.
B. réduire le contenu en oxyde de cuivre du métal de l'alliage.
C. arrêter le coulage du métal de soudure fondu dans des endroits indésirés.
D. réduire la formation d'oxyde de chrome pendant la soudure.

Veuillez noter que certaines questions de la banque de questions mises en circulation peuvent avoir été retirées à cause d'erreurs ou parce qu'elles ne reflètent pas l'état de la science actuelle. De plus, le format de certaines questions peut ne plus être utilisé. Le BNED révise de temps en temps la banque dans le but d'en améliorer la qualité, le contenu et la traduction.

© Le Bureau national d'examen dentaire du Canada 2019