ÉDITION 2027

VERSION FRANÇAISE

Université Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

QCM'S

1- D'PDB 3- PHARMACO
2- PARO 4- ANESTHÉSIO

MODULE

3e ANNÉE DENTAIRE

MY MED

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

QCM classés – PBD, Parodontologie, Pharmacologie, Anesthésie – 3e année de médecine dentaire

Annales officielles corrigées et classées par cours

587 questions · 64 cours

Annales 2019–2026

Version FR

Collection MyMed

Copie numérique personnelle — Non destinée au partage

Cette copie a été émise au profit de :

Nom : Non spécifié

E-mail : Non spécifié

Identifiant de la copie : Non spécifié

Date d'achat : ../../..

Cette copie est réservée à votre usage personnel uniquement. Toute redistribution, revente, mise en ligne ou partage dans des groupes d'étudiants, à titre gratuit ou onéreux, est interdit sans l'autorisation écrite du titulaire des droits, sous réserve des exceptions prévues par la loi.

Chaque page porte un identifiant lié à votre commande. En cas de diffusion non autorisée d'une copie, les personnes habilitées de My Med peuvent utiliser cet identifiant pour retrouver la commande et les informations de l'acheteur dans nos registres internes, pendant la durée de conservation indiquée dans notre Politique de Confidentialité.

Cet ouvrage est protégé par la législation algérienne relative au droit d'auteur, notamment l'Ordonnance n° 03-05 du 19 juillet 2003. Toute violation des droits protégés peut donner lieu à des poursuites judiciaires, après vérification des faits et des responsabilités.

Les données associées à la personnalisation de votre copie sont traitées conformément à notre Politique de Confidentialité : https://mymed.study/privacy-policy

Pour toute question et demande d'autorisation : mymedqsm@gmail.com

Merci de respecter le travail des auteurs et de contribuer à la continuité du développement du contenu.

© 2026 My Med. Tous droits réservés.

Guide de lecture & Légende

Comprendre l'organisation des questions et les repères d'examen

STRUCTURE DE L'EN-TÊTE D'UNE QUESTION

1. #7 2023 NORMALE CT OFFICIEL RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

1.

Numéro d'ordre dans le cours

Classement séquentiel de la question au sein de ce cours dans l'ouvrage.

#7

N° dans le sujet d'examen officiel (#N)

Position exacte de la question dans le sujet d'origine de la faculté. Les annales étant classées par cours, ce repère vous permet de retrouver directement l'épreuve source.

2023

Année de l'examen

Année académique durant laquelle l'épreuve a été administrée.

NORMALE

RATTRAPAGE

Session d'examen

Indique la session : « Normale » ou « Rattrapage » (mise en valeur en couleur pleine).

CT OFFICIEL

CT PROPOSÉ

Source du corrigé type

« CT Officiel » correspond au corrigé type officiel publié par la faculté. « CT Proposé » correspond au corrigé suggéré et vérifié par l'équipe MyMed.

Table des matières

Pathologie Bucco-Dentaire

1 Physiologie de L'infection , l'inflamation et la douleur (12 Q) ---- 11
2 Les Exploration En Odontostomatologie (6 Q) ---- 15
3 Dent et Sinus (23 Q) ---- 17
4 Manifestation à distance bucco-dentaire (11 Q) ---- 24
5 Cellulite (23 Q) ---- 28
6 Ostéoites des maxillaires (22 Q) ---- 35
7 Septicémie et thrombophlébite cranio faciale (11 Q) ---- 41
8 Prescription des médicaments (18 Q) ---- 45
9 Tumeurs bénines des maxillaires (23 Q) ---- 51
10 Tumeurs bénignes des muqueuses (19 Q) ---- 58
11 Kystes des maxillaires (14 Q) ---- 64
12 Mycoses,aphtes ,aphtoses (3 Q) ---- 68
13 Les Stomatites (4 Q) ---- 70
14 Paralysie faciale (14 Q) ---- 72
15 Les Algies faciales (9 Q) ---- 76
16 Les urgences médicales au cabinet dentaire (6 Q) ---- 79

Parodontologie

17 Etiologie des maladies parodontales (15 Q) ---- 82
18 inflammation et histopathologie des maladies parodontales (6 Q) ---- 87
19 Classificationdes M.P (2 Q) ---- 89
20 Poche parodontal (4 Q) ---- 90
21 Maladies gingivales induites par la plaque (18 Q) ---- 92
22 Maladies gingivales non induites par la plaque (7 Q) ---- 97
23 Les parodontites (10 Q) ---- 100
24 Urgences en paro (3 Q) ---- 103
25 Maladies parodontales et maladies générales (7 Q) ---- 105
26 Epidémiologie des maladies parodontales (1 Q) ---- 108

27 L'occlusion et le praodonte (9 Q) ---- 109
28 Le diagnostic en parodontie (8 Q) ---- 112
29 Le pronostic en parodontie (7 Q) ---- 115
30 Plan de traitement en parodontie (11 Q) ---- 117
31 Détartrage et Surfaçaga (22 Q) ---- 120
32 préscription medicamenteuse en parodontie (17 Q) ---- 126
33 La maintenance en parodontie (5 Q) ---- 131
34 La prévention des maladies parodontales (4 Q) ---- 133

Pharmacologie

35 Introduction à la pharmacologie (4 Q) ---- 136
36 Absorption (4 Q) ---- 138
37 Distribution des médicaments dans l'organisme (7 Q) ---- 140
38 Métabolisme (2 Q) ---- 143
39 Excrétion (10 Q) ---- 145
40 Pharmacodynamique(0 Q)
41 Pharmacométrie(0 Q)
42 Interactions médicamenteuses (8 Q) ---- 149
43 Voies d'administration et absorption des médicaments(0 Q)
44 Effets indésirables (5 Q) ---- 152
45 PharmacoVigilance (1 Q) ---- 154
46 Les Antibiotiques (11 Q) ---- 155
47 Antiseptiques et Désinfectants (2 Q) ---- 159
48 Médicaments de l'inflammation (18 Q) ---- 160
49 Médicaments des troubles de l'hemostase et incidences odontologiques (6 Q) ---- 166
50 Médicaments du SNC = Psychotropes (4 Q) ---- 169
51 Médicaments du SNC= Tranquillisants mineurs et hypnotiques (1 Q) ---- 171
52 Médicaments de SNA (8 Q) ---- 172
53 Médicaments Urgence cabinet dentaire (1 Q) ---- 175
54 Hypoglycémiants (8 Q) ---- 176
55 Médicaments du tube digestif (5 Q) ---- 179
56 Médicaments Cadiovasculaire (5 Q) ---- 181

Anesthésiologie

57 Anésthésie Locale en Odontologie (22 Q) ---- 184
58 Anesthésie De Surface / Matériel d'anésthésie (6 Q) ---- 190
59 Anésthésie Locorégionale en Odontologie (18 Q) ---- 192
60 Examen Préopératoire et Préparation à l'anésthésie générale (2 Q) ---- 198
61 Pharmacologie Des Drogues Anesthésiques (9 Q) ---- 199
62 Anesthésie Générale en odontologie (17 Q) ---- 202
63 Pharmacologie et mécanisme d'action des Anésthésies Locaux (11 Q) ---- 207
64 Les incidents et accidents des anesthesies locales (18 Q) ---- 211

PATHOLOGIE BUCCO DENTAIRE

16 COURS

COURS 1

Physiologie de L'infection , l'inflamation et la douleur

12 questions

1. #1 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

La flore commensale et la flore saprophyte

A. Peuvent, toutes deux, être pathogènes d'emblée
B. Sont, pour la première transitoire et la seconde permanente
C. Deviennent pathogènes au décours d'une dysimmunité
D. Sont composées de virus et de champignons

C

2. #2 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

La réparation tissulaire après une inflammation chronique

A. Peut-être de type ad intégrum
B. Est identique à celle d'une inflammation aigue
C. S'accompagne parfois de séquelles
D. Est de type fibreux

C, D

3. #7 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Pour l'évaluation d'une douleur chez le très jeune enfant

A. Une échelle visuelle analogique est utilisée
B. Une analyse comportementale est nécessaire
C. L'échelle « des visages » sera plus pertinente
D. La démarche est identique à celle de la douleur adulte

B, C

4. #1 2024 NORMALE CT OFFICIEL S1

Les interférons :

A. Sont sécrétés par les monocytes
B. Sent Libères à partir de l'acide arachidonique
C. Ont un role Antiviral
D. Facilite la phagocytose et stimulent les macrophages

C

5. #2 2024 NORMALE CT OFFICIEL S1

La réaction inflammatoire :

A. Se confère cliniquement par une douleur
B. Est un processus physiologique en réponse à une atteinte de l'intégrété tissulaire
C. Se traduit cliniquement par un Oédeme
D. Toutes les réponses sont justes

D

6. #3 2024 NORMALE CT OFFICIEL S1

Les organes en parties d'organe ci-dessous sont pourvus de nocicepteurs exceptés :

A. Les Méninges
B. Le cerveau
C. La région cutanée de l'angle mandibulaire
D. L'articulation temporo-mandibulaire

B

7. #4 2024 NORMALE CT OFFICIEL S1

La transmission de la sensibilité de la périphérie vers la moule épinière est assurée par un groupe de fibres, quels est la proposition fausse ?

A. Seules les fibres Aδ et C sont spécifiques de la douleur
B. Les fibres Aβ véhiculent le message nociceptif
C. Les fibres de petit calibre A-delta faiblement myélinésés, responsables de la douleur localisé
D. Les fibres non myélinisé : fibre C, responsable de la douleur diffuse, mal localisée, tardive à type de brûlure

B

8. #7 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

Dans quel cadre les phases de l'inflammation se font

A. Phase vasculaire : phase cellulaire et phase de résolution
B. Phase cellulaire : phase vasculaire et phase de résolution
C. Phase vasculaire : phase de résolution et phase cellulaire

A

9. #8 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

Quels sont les mécanismes de l'inflammation chronique

A. Infine des phénomènes de l'inflammation aigue
B. Persistence de l'agent pathogène
C. Apparition de la finesse cicatricielle
D. Les médiations cellulaires

A, B, D

10. #9 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

Les échelles d'évaluation de la douleur

A. Sont les mêmes chez l'adulte et l'enfant
B. Permet en considération la seule composante douloureuse
C. Permet en compte les composantes émotionnelles et cognitives
D. Permet lors de type observationnelle chez certaines catégories de patients

C, D

11. #15 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

La réaction inflammatoire est caractérisée par les manifestations biologiques suivantes:

A. modification de l'hémogramme.
B. Augmentation de la protéine C réactive.
C. diminution de la protéine C réactive.
D. diminution de la vitesse de sédimentation.

A, B

12. #16 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

Lors d'un processus inflammatoire, il se produit une modification de l'hémogramme qui se caractérise par:

A. polyglobulie.
B. Hyperplaquettose.
C. hypoplaquettose.
D. Anémie.

B, D

COURS 2

Les Exploration En Odontostomatologie

6 questions

1. #1 2025 NORMALE CT PROPOSÉ S1

L'INR (International Normalized Ratio) est utilisé pour :

A. Évaluer le risque hémorragique chez un patient sous anti-filamine K (AVK).
B. Explorer la voie intrinsèque de la coagulation.
C. Mesurer l'efficacité de l'héparinothérapie.
D. Évoquer une insuffisance hépatique sévère (lorsque son taux est élevé).

A, D

2. #2 2025 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Le taux d'hémoglobine glyquée (HbA1c) permet :

A. D'apprécier l'équilibre glycémique sur les 2 à 3 derniers mois.
B. A elle seule, de poser le diagnostic de diabète sucré.
C. De détecter un épisode d'hypoglycémie aiguë.
D. En cas de taux élevé, de le corréler à un risque accru de complications micro vasculaires.

A, D

3. #3 2025 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Comparé à la radiographie panoramique, le Cone Beam offre :

A. Une meilleure résolution des structures osseuses.
B. Une meilleure analyse des tissus mous.
C. Une meilleure évaluation des rapports anatomiques en 3 dimensions.
D. Une réduction significative de l'irradiation.

A, C, D

4. #2 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

L'exploration radiologique du sinus maxillaire :

A. N'est pas contributive dans les sinusites maxillaires aigues d'origine dentaire.
B. Retrouve une opacité en cadre dans les sinusites aigues d'origine dentaire.
C. L'incidence de Blondeau permet une étude comparative des différentes cavités sinusiennes de la face.
D. Toutes les réponses sont fausses.

C

5. #14 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

Devant une mobilité post-traumatique des incisives supérieures, quelle est la meilleure incidence radiologique à demander ?

A. Un orthopantomogramme
B. Un mordu occlusal
C. Une incidence type "maxillaire défilé"
D. Un Blondeau
E. Un cliché rétro-alvéolaire

E

6. #35 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

Le diagnostic de l'ostéite actinomycosique repose sur:

A. la clinique.
B. la radiologie.
C. la biopsie.
D. l'examen bactériologique.

C, D

COURS 3

Dent et Sinus

23 questions

1. #4 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Quels éléments sont typiques d'une sinusite maxillaire d'origine dentaire

A. Unilatéralité des symptômes
B. Atteinte bilatérale brutale
C. Présence d'un foyer dentaire causal
D. Odeur fétide de la rhinorrhée

A, C, D

2. #9 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Quels signes sont typiques d'une sinusite fongique (balle fongique)

A. Rhinorrhée fétide, noirâtre
B. Masse mycélienne noirâtre à l'endoscopie
C. Une guérison avec antifongiques systémiques seuls
D. Hyperdensités métalliques au scanner

A, B, D

3. #11 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Quels signes ou éléments orientant vers une actinomycose sinusienne

A. Présence de grains jaunes dans le pus
B. Une guérison rapide 48h après antibiothérapie.

C. Rhinorrhée claire bilatérale.
D. Évolution chronique avec tuméfaction indurée

A, D

4. #21 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

La fistule bucco-sinusienne

A. Apparaît après épithélialisation des berges
B. Apparaît après 7-8 jours selon Szabo
C. Est une forme aiguë de communication
D. Résulte d'une fusion entre muqueuse sinusiennes et épithélium buccal

A, B, D

5. #22 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Concernant la technique du lambeau d'avancement vestibulaire de Rhemann

A. C'est un lambeau mucopériosté trapézoïdal réalisé à pleine épaisseur
B. Une incision du périoste à la base du lambeau augmente sa mobilité
C. C'est la technique de référence pour les pertes de substance > 2 cm
D. Il augmente la profondeur du vestibule après cicatrisation

A, B, D

6. #28 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

La prise en charge d'une CBS dépend

A. Uniquement du diamètre de la brèche
B. Uniquement de la situation de la brèche
C. De la présence ou l'absence d'une infection sinusienne sous-jacente,
D. De la présence ou l'absence d'une racine résiduelle refoulée (juxta ou intra-sinusienne)

C, D

7. #29 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Le traitement préventif d'une CBS repose sur

A. Un examen radiologique avant les interventions au niveau de la région sinusienne
B. Le refroidissement de la lésion avant de procéder à l'extraction
C. L'extraction traumatique.
D. Une alvéolectomie en cas d'extraction facile

A

8. #30 2026 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Interdiction au patient d'effectuer des bains de bouches en cas

A. D'une extraction dentaire
B. D'une CBS
C. D'une alvéolite suppurée
D. D'une alvéolite sèche

B

9. #4 2025 NORMALE CT PROPOSÉ S1

Le tableau clinique caractéristique de la sinusite maxillaire chronique d'origine dentaire retrouve

A. Fréquemment des douleurs intenses et une forte fièvre
B. Une minorhée antérieure unilatérale.
C. Une opacité unilatérale homogène.
D. Toutes ces réponses sont justes.

B, C

10. #5 2025 NORMALE CT PROPOSÉ S1

En cas de CBS récente on retrouve :

A. Des difficultés à se moucher et une sensation de fuite d'air.
B. Des troubles respiratoires importants.
C. Un saignement abondant provenant du fond de l'alvéole.
D. Un reflux lors de l'ingestion de liquide(s).

A, D

11. #6 2024 NORMALE CT OFFICIEL S1

La communication bucco-sinusienne :

A. Une solution de discontunité ostéo-muqueuse entre la cavité buccale et le sinus maxillaire
B. Rarement suite à la propagation d'une infection dentaire apicale par os
C. Secondaire à une extraction de dent antrale
D. Entraîne toujours le développement d'une sinusite maxillaire

C

12. #1 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

La sinusite maxillaire d'origine dentaire :

A. Exclue toujours sur un mode aigu, chez le petit enfant.
B. Est caractérisée par des douleurs sous-orbitaires atténuées par la position déclive.
C. Est unilatérale lorsqu'elle est d'origine dentaire.
D. Est dite Aspergillosique lorsque des filaments mycéliens sont retrouvés.

C, D

13. #3 2023 NORMALE CT OFFICIEL S1

La communication bucco-sinusienne :

A. Son diagnostique repose sur l'exploration instrumentale lorsqu'elle est extemporanée.
B. Peut passer inaperçue lorsqu'elle siège dans le cul de sac gingivo-jugal.
C. Peut être confirmée par le test de Valsalva.
D. Une antibiothérapie est instaurée uniquement s'il y a refoulement d'élément dentaire dans le sinus maxillaire.

C

14. #25 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

Abcès sous périosté:

A. se trouve exclusivement dans la région mandibulaire.
B. la dent causée c'est l'incisive latérale ou les racines palatines des molaires.
C. septum dénudé, douloureux voir nécrosé.
D. siégeant dans la région dépourvue de tissu cellulaire.

B, D

15. #37 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1

Quels sont le(s) signe(s) clinique(s) en faveur de l'origine dentaire d'une sinusite maxillaire ?

A. La bilatéralité des symptômes
B. La cacosmie
C. Le trismus
D. La présence d'une prémolaire supérieure mortifiée sur l'arcade

B, D

16. #38 2020 NORMALE CT OFFICIEL S1