

01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E

14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E

27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E

PRACTICE QUESTIONS

NDEB/BNED - The National Dental Examining Board of Canada / Le Bureau National D'examen Dentaire Du Canada

ECF

Évaluation des connaissances fondamentales

EDITION

Demo

QUESTIONS

9

FORMAT

Limited Edition PDF

Before you begin

What this is

9 practice questions for NDEB/BNED - The National Dental Examining Board of Canada / Le Bureau National D'examen Dentaire Du Canada **ECF**, each with its answer key and an explanation. Answer a question before you read its key — the explanation is worth more once you have committed.

If something looks wrong

Send us three things and we will check it:

- the exam code, **ECF**
- the question number
- the email address on your order

Write to **support@mometrix.net**. We reply within one business day.

QUESTION 1

SINGLE CHOICE

Quelle cuspide de la première molaire mandibulaire permanente est la plus volumineuse?

- ☒ **A** La cuspide mésio-vestibulaire
- ☐ **B** La cuspide disto-vestibulaire
- ☐ **C** La cuspide mésio-linguale
- ☐ **D** La cuspide disto-linguale

ANSWER A

WHY Sur la première molaire mandibulaire permanente, la cuspide mésio-vestibulaire est la plus volumineuse. La cuspide distale est généralement la plus petite des cinq cuspides. Cette morphologie est importante pour l'identification dentaire et les restaurations occlusales.

QUESTION 2

SINGLE CHOICE

Quelle bactérie est considérée comme le principal agent étiologique de la carie dentaire?

- ☐ **A** Lactobacillus acidophilus
- ☒ **B** Streptococcus mutans
- ☐ **C** Porphyromonas gingivalis
- ☐ **D** Actinomyces viscosus

ANSWER B

WHY Streptococcus mutans est reconnu comme le principal agent étiologique de la carie dentaire en raison de sa capacité à produire des acides à partir des sucres fermentescibles et à synthétiser des glucanes insolubles qui favorisent l'adhésion à l'émail. Lactobacillus joue un rôle dans la progression de la carie, tandis que P. gingivalis est associé à la maladie parodontale.

QUESTION 3 SINGLE CHOICE

Quel est l'antibiotique de premier choix pour la prophylaxie de l'endocardite infectieuse chez un patient allergique à la pénicilline devant subir un traitement dentaire?

- ☐ A Amoxicilline 2 g par voie orale
- ☒ B Clindamycine 600 mg par voie orale
- ☐ C Azithromycine 500 mg par voie orale
- ☐ D Ciprofloxacine 500 mg par voie orale

ANSWER B

WHY Selon les recommandations de l'American Heart Association (AHA), la clindamycine 600 mg est l'alternative recommandée pour les patients allergiques à la pénicilline nécessitant une prophylaxie de l'endocardite avant certaines procédures dentaires. L'amoxicilline est le premier choix chez les patients non allergiques.

QUESTION 4 MULTIPLE CHOICE

Quelles lésions buccales sont considérées comme potentiellement malignes (état précancéreux)? (Choisissez deux.)

- ☒ A Leucoplasie
- ☐ B Candidose pseudomembraneuse
- ☒ C Lichen plan buccal
- ☐ D Épulis fissuratum

ANSWER A - C

WHY La leucoplasie et le lichen plan buccal (forme érosive) sont tous deux reconnus comme des états précancéreux ou lésions potentiellement malignes selon l'OMS. La candidose pseudomembraneuse est une infection fongique, et l'épulis fissuratum est une lésion réactionnelle bénigne causée par un traumatisme prothétique.

QUESTION 5

SINGLE CHOICE

Quel est le principal avantage d'un détecteur numérique (capteur) par rapport au film radiographique conventionnel en radiologie dentaire?

- ☐ A Résolution spatiale supérieure
- ☒ B Réduction significative de la dose de radiation
- ☐ C Coût initial inférieur
- ☐ D Aucune nécessité de protection thyroïdienne

ANSWER B

WHY Les détecteurs numériques (capteurs CCD ou PSP) nécessitent une dose de radiation significativement moindre (environ 50-90% moins) que les films conventionnels pour produire une image diagnostique. La résolution spatiale est souvent légèrement inférieure à celle du film D-speed, mais les systèmes modernes offrent des images cliniquement acceptables.

QUESTION 6

SINGLE CHOICE

Quelle est la concentration habituelle d'épinéphrine dans une solution d'anesthésique local dentaire (lidocaïne)?

- ☐ A 1:1000
- ☐ B 1:10 000
- ☐ C 1:50 000
- ☒ D 1:100 000

ANSWER D

WHY La concentration habituelle d'épinéphrine dans la lidocaïne dentaire est de 1:100 000 (10 µg/mL). La concentration 1:50 000 est disponible mais moins courante. La 1:1000 est utilisée pour les urgences médicales (anaphylaxie), et la 1:10 000 est la concentration cardiaque d'urgence.

QUESTION 7 SINGLE CHOICE

Quel matériau de restauration libère du fluor et possède des propriétés anticariogéniques?

- ☐ A Composite de résine
- ☐ B Amalgame d'argent
- ☒ C Ciment de verre ionomère (CVI)
- ☐ D Or coulé

ANSWER C

WHY Le ciment de verre ionomère (CVI) libère du fluor de manière prolongée et possède des propriétés anticariogéniques grâce à sa capacité de recharge en fluor à partir de l'environnement buccal. Il est particulièrement indiqué pour les lésions cervicales, les restaurations provisoires et chez les patients à haut risque de carie.

QUESTION 8 MULTIPLE CHOICE

Quelles situations cliniques requièrent une prophylaxie antibiotique avant les traitements dentaires selon les lignes directrices actuelles? (Choisissez deux.)

- ☒ A Valvulopathie cardiaque avec antécédent d'endocardite
- ☐ B Prothèse totale de hanche datant de moins de 2 ans
- ☒ C Cardiopathie congénitale cyanogène non corrigée
- ☐ D Diabète de type 2 bien contrôlé

ANSWER A - C

WHY Selon les recommandations de l'AHA, la prophylaxie antibiotique est indiquée pour: les antécédents d'endocardite infectieuse, certaines cardiopathies congénitales cyanogènes non corrigées, les valves prothétiques, et les transplantés cardiaques avec valvulopathie. Les prothèses articulaires ne nécessitent généralement plus de prophylaxie (recommandations 2012 de l'AAOS), et le diabète bien contrôlé n'est pas une indication.

QUESTION 9

SINGLE CHOICE

Quelle est la longueur de travail recommandée lors du traitement de canal radiculaire?

- ☐ A 0,5 mm au-delà du foramen apical
- ☐ B À exactement la jonction cémento-dentinaire (limite CDC)
- ☒ C 0,5 à 1 mm en deçà du foramen apical
- ☐ D Au foramen apical anatomique

ANSWER C

WHY La longueur de travail recommandée est de 0,5 à 1 mm en deçà du foramen apical (foramen apical radiologique), ce qui correspond approximativement à la jonction cémento-dentinaire. Cette position assure un nettoyage et un scellement adéquats tout en évitant l'extrusion de matériaux au-delà de l'apex.