

1. 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
2. Lors d'un processus inflammatoire il se produit une modification de l'hémogramme qui se caractérise par une :
- A Polyglobulie
 - B Hyperplaquettose
 - C Hypoplaquettose
 - D Anémie
3. Les germes anaérobies sont prédominants :
- A Au niveau des portions supra et infra gingivales
 - B Sur la langue
 - C Sur la gencive
 - D Sur les dents
4. Cochez les affections qui correspondent à des complications loco régionales d'une infection dentaire :
- A Thrombophlébite faciale
 - B Kyste radiculo dentaire
 - C Sinusite maxillaire
 - D Ostéite d'origine dentaire
5. La principale voie d'entrée des germes dans les cellulites d'origine dentaire est la :
- A Voie ostéo-périostée
 - B Voie lymphatique
 - C Voie veineuse
 - D Voie directe
6. Le tissu cellulaire est développé plutôt au niveau de la :
- A Région génienne
 - B Région labiale
 - C Région palatine
 - D Région mentonnière
7. La cellulite ptérygomaxillaire est en rapport avec :
- A La 1^{ière} molaire supérieure
 - B La 2^{ième} molaire supérieure
 - C La dent de sagesse supérieure
 - D La 2^{ième} prémolaire supérieure
8. Le germe responsable de la cellulite actinomycosique est :
- A Streptocoque
 - B Staphylocoque
 - C Entérocoque
 - D Actinomyces israeli

9. Le phlegmon diffus de LEMAITRE et RUPPE est une affection :

- A De la région amygdalienne
- B De la région jugale
- C Du plancher sous mylohyoïdien
- D De la région sus mylohyoïdienne

10. L'ostéonécrose des maxillaires induite par les biphosphonates est caractérisée par une mise à nu de l'os qui ne cicatrise pas dans un délai de :

- A 10 semaines
- B 8 semaines
- C 4 semaines
- D 1 semaine

11. Parmi les affections suivantes laquelle ne fait pas partie des ostéites de cause générale :

- A Ostéite hémotogène
- B Ostéite hyperostotante de GARRE
- C Ostéite spécifique
- D Ostéomyélite chronique

12. Histologiquement la mandibule est constituée d'un :

- A Os cartilagineux
- B Os cortico-spongieux
- C Os haversien
- D Os non haversien

13. Les biphosphonates sont des médicaments indiqués dans les affections suivantes :

- A Les métastases osseuses des tumeurs malignes
- B L'ostéoporose post-ménopausique
- C Les tumeurs bénignes
- D Les infections dentaires

14. Le signe de Vincent est positif dans le cas d'une :

- A Ostéite circonscrite centrale
- B Ostéite circonscrite corticale
- C Ostéite diffusée
- D Ostéite du rebord alvéolaire

15. Quelle est l'image évocatrice d'une ostéite hyperostotante de GARRE :

- A Image en « bulle de savon »
- B Image en « nid d'abeille »
- C Image « pelure d'oignon »
- D Image en « feu d'herbe »

16. L'acide zolédronique appartient à la classe des :

- A Biphosphonates de 1^{ère} génération
- B Biphosphonates de 3^{ème} génération
- C Biphosphonates de 2^{ème} génération
- D Biphosphonates de 5^{ème} génération

17. L'ostéomyélite aigue de la mandibule peut avoir comme étiologies :

- A Une plaie infectée
- B Un furoncle
- C Une desmodondite aigue
- D Une extraction dentaire

18. La formation du sinus maxillaire commence à :

- A La 10^{ème} semaine de la vie intra utérine
- B La 8^{ème} semaine de la vie intra utérine
- C La 7^{ème} semaine de la vie intra utérine
- D La 6^{ème} semaine de la vie intra utérine

12^{ème} semaine UI

19. La croissance du sinus se termine vers l'âge :

- A De 16 ans
- B De 12 ans
- C De 10 ans
- D De 30 ans

20. La vascularisation du sinus est assurée par :

- A Artère alvéolaire inférieure ✗
- B Artère sphéno-palatine
- C Artère ophtalmique ✗
- D Artère ptérygomaxillaire

21. La pansinusite correspond à :

- A L'inflammation du sinus maxillaire
- B L'inflammation du sinus frontal
- C L'inflammation de l'ensemble des sinus de la face
- D L'inflammation du sinus ethmoïdal

22. Les germes responsables de la sinusite maxillaire aigues sont :

- A Streptococcus pneumoniae
- B Haemophilus parainfluenzae
- C Streptococcus viridans
- D Streptocoques du groupe A

23. Les examens radiologiques de référence pour explorer les sinus maxillaires sont:

- A Tomodensitométrie
- B Panoramique dentaire
- C Face basse
- D Blondeau

24. Selon l'AFSSAPS 2011, l'antibiotique de première intention recommandé dans le traitement des sinusites maxillaires aigues est :

- A Amoxicilline - acide clavulanique
- B Amoxicilline
- C Azithromycine
- D Pristinamycine

27. Selon l'ANSM 2011, l'antibiothérapie de 2^{ème} intention recommandé dans le traitement des sinusites maxillaires aigües est :

- A L'acétaminophène
- B La Clindamycine
- C La Fusidamycine
- D Le Clindamycine

28. L'endocardite infectieuse est :

- A La fixation et la multiplication d'un germe au niveau de l'endocarde
- B La fixation d'un germe au niveau de la tunique interne du cœur
- C La fixation d'un germe au niveau de la tunique externe du cœur
- D La fixation d'un agent infectieux au niveau du myocarde

29. La bactérioculture est un test diagnostique réalisé dans les affections suivantes :

- A Ostéite d'origine dentaire
- B Orale d'origine dentaire
- C Sepsémie
- D Endocardite infectieuse

30. La bactériémie spontanée lors d'un brossage dentaire est de l'ordre de :

- A 15%
- B 20%
- C 10%
- D 30%

31. Les cardiopathies ne nécessitant pas une antibioprophylaxie lors des soins dentaires sont :

- A Hypertension artérielle
- B Cardiopathie congénitale cyanogène
- C Antécédents d'endocardite infectieuse
- D Cardiopathies ischémiques

32. Les actes formellement déconseillés chez les cardiopathes du groupe A sont :

- A Prothèse sur dent à dépulper
- B Les soins parodontaux
- C Traitement endodontique sur dent vivante
- D Chirurgie parodontale

33. La technique d'anesthésie formellement contre indiquée chez les cardiopathes du groupe A est :

- A Anesthésie par apicale
- B Anesthésie intra septale
- C Anesthésie tronculaire
- D Anesthésie intra ligamentaire

34. Quelle est la dose pédiatrique de la clindamycine dans l'antibioprophylaxie de l'endocardite infectieuse ? (selon le consensus Européen)

- A 2mg/kg de Clindamycine
- B 5mg/kg de Clindamycine
- C 8mg/kg de Clindamycine
- D 1mg/kg de Clindamycine

33. Le germe impliqué dans le rhumatisme articulaire aigu est :

- A Streptocoque alpha hémolytique
- B Streptocoque bêta hémolytique
- C Staphylocoque
- D Entérocoque

34. La septicémie est une infection caractérisée par :

- A Le passage transitoire des germes dans le sang
- B Le passage éphémère des germes dans la circulation sanguine
- C Le passage massif et répété des germes dans le sang
- D La diffusion des germes par voie sanguine

35. Les manifestations pulmonaires d'une infection focale peuvent être dues à une :

- A Déglutition de pus
- B Bactériémie
- C Inhalation de pus
- D Pyophagie

36. La thrombophlébite de la veine faciale est caractérisée par :

- A Œdème du sillon naso génien
- B Œdème de la paupière supérieure
- C Œdème malaire
- D Œdème de la région temporale

37. La thrombophlébite du sinus caverneux est caractérisée par :

- A Exophtalmie et chémosis
- B Paralysie du nerf crânien V
- C Paralysie du nerf crânien VII
- D Paralysie des nerfs crâniens III, IV, VI

38. A la mandibule le sang veineux est drainé par :

- A Veine alvéolaire inférieure
- B Veine angulaire
- C Veine faciale
- D Veine ophtalmique inférieure

39. Par quels processus l'os mandibulaire se nécrose-il ?

- A vasodilatation + thrombose
- B inflammation du tissu osseux + thrombose + nécrose
- C oblitération des vaisseaux
- D thrombose + vasodilatation

40. L'ostéoradionécrose mandibulaire survient chez des patients traités par :

- A Chimiothérapie
- B Radiothérapie
- C Bisphosphonates
- D Corticoïdes



Département de médecine Dentaire Epreuve De Pathologie et Chirurgie Buccales 3ème année

Date de l'épreuve : 11/01/2015

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	AB
2	BD
3	A
4	AC
5	A
6	A
7	C
8	D
9	C
10	B
11	B
12	BC
13	AB
14	C
15	C
16	B
17	AB
18	A
19	A
20	B
21	C
22	AB
23	AD
24	A
25	C
26	A
27	CD
28	B
29	AD
30	AD
31	D
32	D
33	B
34	C
35	BC

N°	Rép.
36	A
37	AD
38	AC
39	B
40	B