

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE 3 - FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

CONCOURS DE RESIDANAT 2018

CORRIGE TYPE DE L'EPREUVE DE PATHOLOGIE ET CHIRURGIE BUCCALES

30 OCTOBRE 2017

| N° de question | Réponses | N° de question | Réponses |
|----------------|------------|----------------|------------|
| 1 | BC | 21 | C |
| 2 | A | 22 | BC |
| 3 | C | 23 | BC |
| 4 | AC | 24 | BD |
| 5 | ABC | 25 | CD |
| 6 | B | 26 | E |
| 7 | AD | 27 | AD |
| 8 | AD | 28 | AB |
| 9 | AC | 29 | CD |
| 10 | AC | 30 | E |
| 11 | B | 31 | AD |
| 12 | B | 32 | CD |
| 13 | BCD | 33 | C |
| 14 | ADE | 34 | AB |
| 15 | AC | 35 | C |
| 16 | CD | 36 | B |
| 17 | AB | 37 | D |
| 18 | E | 38 | ACD |
| 19 | E | 39 | C |
| 20 | BC | 40 | ABD |

Université Salah Boubnider Constantine 3
Faculté de Médecine Belkacem Bensmail
Département de Médecine Dentaire

33^{ème} Concours d'Accès au Résidanat de Médecine Dentaire

30 & 31 Octobre 2018

Epreuve de Pathologie et Chirurgie Buccales

DUREE : 1 Heure

Nom :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Prénom :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date de Naissance

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

QCM : Questions à choix Multiples (CM)

QCS : Questions à choix simple (CS)

1. **Les artères issues de la carotide externe sont :** (CM)
 - A. L'artère cérébrale antérieure
 - B. L'artère maxillaire
 - C. L'artère faciale
 - D. L'artère ophtalmique
 - E. L'artère tympanique
2. **La racine sensitivo-sensorielle du nerf facial est représentée par le nerf :** (CS)
 - A. VII Bis
 - B. Pétreux superficiel
 - C. Du muscle stapédien
 - D. Auriculo temporal
 - E. Temporo facial
3. **Selon l'histologie de la muqueuse buccale et en fonction de sa topographie, il existe :** (CS)
 - A. 1 seul type de muqueuse buccale
 - B. 2 types de muqueuse buccale
 - C. 3 types de muqueuse buccale
 - D. 4 types de muqueuse buccale
 - E. 5 types de muqueuse buccale
4. **La Dyskératose est une Kératinisation :** (CM)
 - A. Précoce
 - B. Imparfaite
 - C. Anarchique
 - D. De type cutané
 - E. Dont les cellules gardent leurs noyaux
5. **Quelles sont les caractéristiques d'une adénopathie métastatique d'un cancer des voies aéro-digestives supérieures ?** (CM)
 - A. Adénopathie cervicale isolée
 - B. Consistance dure
 - C. Indolore
 - D. Douleuruse
 - E. Consistance molle
6. **Parmi les signes cliniques suivants, quel est celui qui n'est pas évocateur d'une névralgie essentielle du trijumeau ?** (CS)
 - A. Déclenchement de la douleur à la mastication
 - B. Déficit sensitif de la face
 - C. Existence d'une zone gâchette
 - D. Douleur unilatérale
 - E. Durée très brève
7. **Les signes en faveur d'une algie vasculaire de la face sont :** (CM)
 - A. Les signes vaso-moteurs unilatéraux
 - B. L'existence d'une zone gâchette
 - C. L'amélioration à la carbamazépine
 - D. Le siège de la douleur péri orbitaire unilatérale
 - E. Une douleur péri orbitaire bilatérale

- 8. Quelles sont les causes locales responsables d'une arthrite septique de l'ATM ? (CM)**
- A. Une infection de voisinage
 - B. Une localisation secondaire hémotogène
 - C. Une luxation du disque articulaire
 - D. Une infiltration articulaire
 - E. Une atteinte rhumatismale de l'ATM
- 9. En embryologie, la différenciation des ATM s'effectue à partir d'un blastème : (CM)**
- A. Temporal
 - B. Coronoïdien
 - C. Mandibulaire
 - D. Zygomatique
 - E. Zygomato-malaire
- 10. La douleur neuropathique : (CM)**
- A. Se produit en l'absence de stimulation douloureuse
 - B. Est le résultat d'une stimulation douloureuse au niveau des terminaisons nerveuses
 - C. Est résistante aux opiacés
 - D. Répond aux Anti Inflammatoires Non Stéroïdiens
 - E. Est caractérisée par une sur-stimulation des fibres nociceptives
- 11. Quel est le produit anesthésique qui possède une autorisation de mise sur le marché (AMM) pour un enfant de moins de 4 ans ? (CS)**
- A. Mepivacaine
 - B. Lidocaïne
 - C. Procaine
 - D. Articaine
 - E. Tétracaine
- 12. Chez une victime en arrêt cardio-respiratoire, l'alternance des actions, pour un sauveteur seul, doit être : (CS)**
- A. 30 compressions thoraciques pour 1 insufflation
 - B. 30 compressions thoraciques pour 2 insufflations
 - C. 15 compressions thoraciques pour 1 insufflation
 - D. 15 compressions thoraciques pour 2 insufflations
 - E. 20 compressions thoraciques pour 2 insufflations
- 13. Parmi les propositions suivantes sur le cortisol, lesquelles sont exactes ? (CM)**
- A. Il est sécrété dans la zone fasciculée de la médullosurrénale
 - B. Il a un effet hyperglycémiant
 - C. Il a un effet anti-inflammatoire
 - D. Il a un effet immunosuppresseur
 - E. Il a un effet antalgique
- 14. A propos du paracétamol : (CM)**
- A. Il inhibe préférentiellement la COX-3
 - B. Il inhibe préférentiellement la COX-2
 - C. Il est anti inflammatoire
 - D. Il est antalgique
 - E. Il est hépatotoxique

- 15. L'association des antibiotiques permet : (CM)**
- A. L'effet de synergie
 - B. L'effet d'addition
 - C. D'élargir le spectre antibiotique
 - D. D'augmenter le risque de résistance
 - E. L'effet d'antagonisme
- 16. Quelles sont les propriétés de la cyclo oxygénase 1 (cox1) ? (CM)**
- A. Elle est inductive
 - B. Elle catalyse la phospholipase A2
 - C. Elle convertit l'acide arachidonique en prostaglandines
 - D. Elle est constitutive
 - E. Elle est pro inflammatoire
- 17. Quels sont les facteurs qui interviennent dans l'hémostase primaire ? (CM)**
- A. Les plaquettes
 - B. Le facteur de von Willebrand
 - C. La Prothrombine
 - D. La Thromboplastine
 - E. Le Facteur de Hageman
- 18. Un patient présente une ulcération chronique et indolore de la muqueuse orale. Les bords de cette ulcération sont surélevés, éversés, durs et le fond bourgeonnant. Quel diagnostic peut-on évoquer ? (CS)**
- A. Une syphilis primaire
 - B. Un lymphome malin non hodgkinien
 - C. Une ulcération buccale tuberculeuse
 - D. Un aphte
 - E. Un carcinome épidermoïde
- 19. La consolidation habituelle des fractures mandibulaires totales se fait dans un délai de : (CS)**
- A. 1 semaine
 - B. 2 semaines
 - C. 3 semaines
 - D. 4 semaines
 - E. 6 semaines
- 20. Parmi les signes radio cliniques suivants, quels sont ceux qui sont compatibles avec le diagnostic d'un améloblastome ? (CM)**
- A. Hypoesthésie labio mentonnière
 - B. Image en bulle de savon
 - C. Déplacements dentaires
 - D. Image radio opaque
 - E. Adénopathies satellites
- 21. Dans la classification T.N.M en cancérologie, le N signifie : (CS)**
- A. Absence/présence de nodules
 - B. Absence/présence de métastases
 - C. Absence/présence et importance des métastases ganglionnaires régionales
 - D. Absence/présence de tumeur primitive
 - E. Absence/présence et importance des métastases ganglionnaires générales

- 22. Quels sont les sites les plus affectés par la mucite radio-induite ? (CM)**
- La gencive
 - Les lèvres
 - La face interne des joues
 - La face dorsale de la langue
 - Le palais dur
- 23. La guérison des fractures radiculaires chez un patient adulte s'effectue par : (CM)**
- La formation de tissu osseux
 - La formation de tissu calcifié
 - L'interposition de tissu conjonctif
 - La formation de tissu de granulation
 - La formation de tissu fibreux
- 24. Quelles sont les complications infectieuses de la lithiase sous mandibulaire? (CM)**
- Une hernie salivaire
 - Une whartonite
 - Une suppuration à l'orifice du canal de sténon
 - Une sous maxillite aiguë
 - Un kyste du plancher
- 25. Quels sont les produits anesthésiques qui peuvent être utilisés en anesthésie dentaire chez une femme enceinte ? (CM)**
- Mepivacaine
 - Procaine
 - Articaine
 - Lidocaine
 - Tétracaine

Cas clinique N°1 : Un patient âgé de 50 ans vous est adressé par son cardiologue pour une remise en état de la cavité buccale. Ce patient doit subir une chirurgie pour remplacer une ancienne prothèse valvulaire cardiaque.

- Le patient est sous Sintrom®.
- Sur le plan odontologique, l'examen radio clinique révèle :
 - Une pulpite sur la 14
 - Les 46 et 47 sont réduites à l'état de racines
- Il ne présente aucune pathologie associée.

Vous décidez de le prendre en charge en traitement ambulatoire.

- 26. A votre avis, ce patient présente un risque d'endocardite infectieuse (EI) : (CS)**
- Nul
 - Faible
 - Modéré
 - Important
 - Majeur

- 27. Parmi les propositions suivantes concernant l'endocardite bactérienne, quelles sont celles qui sont exactes ? (CM)**
- A. Cette infection résulte de la colonisation de l'endocarde par des bactéries
 - B. Cette infection résulte de la colonisation du péricarde par des bactéries
 - C. Elle survient toujours sur un cœur sain
 - D. Elle peut être consécutive à une extraction dentaire
 - E. Elle peut être consécutive à une dentinite
- 28. Les germes les plus souvent mis en cause dans l'endocardite infectieuse sont : (CM)**
- A. Les streptocoques
 - B. Les staphylocoques
 - C. L'actinomyces israëlii
 - D. Le candida albicans
 - E. Les pneumocoques
- 29. L'endocardite infectieuse survient le plus souvent sur une cardiopathie préexistante ; il peut s'agir : (CM)**
- A. D'un infarctus du myocarde
 - B. D'une angine de poitrine
 - C. D'une insuffisance mitrale
 - D. D'une insuffisance aortique
 - E. D'une communication inter auriculaire
- 30. Quel traitement proposez-vous pour la 14 dans ce cas ? (CS)**
- A. Pulpotomie
 - B. Pulpectomie
 - C. Coiffage pulpaire direct
 - D. Coiffage pulpaire indirect
 - E. Avulsion de la dent
- 31. Vous décidez de procéder à l'avulsion des racines des 46 et 47. Est ce que ce geste : (CM)**
- A. Nécessite une antibioprofylaxie
 - B. Ne nécessite pas une antibioprofylaxie
 - C. Est réalisé sous anesthésie générale
 - D. Est réalisé sous anesthésie intradiploïque
 - E. Est réalisé sous anesthésie intra ligamentaire
- 32. La prise de Sintrom® expose le patient à un risque hémorragique. Afin d'évaluer ce dernier vous demandez l'International Normalized Ratio (INR) qui : (CM)**
- A. Permet le suivi des patients sous héparine
 - B. Permet le suivi des patients sous Plavix®
 - C. Est calculé à partir du Temps de Quick (TQ)
 - D. Permet le suivi des patients sous anticoagulants oraux
 - E. Explore les mêmes paramètres physiologiques que le temps de Quick et le temps de saignement

33. La valeur moyenne de l'International Normalized Ratio chez un patient sous anticoagulants est égale à : (CS)

- A. 1
- B. 1,5
- C. 3
- D. 5
- E. 7

34. Quelles sont les valeurs qui vous permettent de réaliser les avulsions dentaires en ambulatoire ? (CM)

- A. INR égal à 3
- B. INR égal à 3,50
- C. INR égal à 4
- D. INR égal à 5
- E. INR égal à 6

Cas clinique N°2 : Après avoir subi une extraction dentaire de la 35, un patient n'ayant aucun antécédent médico chirurgical présente 3 jours après, le tableau clinique suivant :

- Des douleurs violentes et continues
- A l'examen endo-buccal, l'alvéole est comblé.

35. Quel diagnostic clinique peut-on évoquer ? (CS)

- A. Un abcès sous périosté
- B. Une alvéolite sèche
- C. Une alvéolite suppurée
- D. Une périostose
- E. Une cellulite circonscrite aiguë

Le patient consulte alors un praticien, ce dernier lui prescrit un antalgique ; 3 jours après le patient présente le tableau clinique suivant :

- Une tuméfaction génienne basse douloureuse, légèrement chaude.
- Cette masse est élastique et ne garde pas le godet.
- A l'examen endo buccal la muqueuse est rouge, soulevée en regard de l'alvéole.

36. Quel diagnostic clinique peut-on évoquer ? (CS)

- A- Une cellulite circonscrite subaiguë
- B- Une cellulite circonscrite aiguë séreuse
- C- Une cellulite circonscrite chronique
- D- Une cellulite circonscrite aiguë suppurée
- E- Une parulie

Le patient consulte de nouveau le praticien, ce dernier lui prescrit un anti inflammatoire non stéroïdien (AINS).

48h après, l'état général du patient se détériore et il présente le tableau clinique suivant :

- Une douleur continue et lancinante
- La peau est tendue et luisante couleur lie de vin.
- La palpation de cette masse est fluctuante et adhérente aux plans profonds.
- La dépression garde le godet.
- A l'examen endobuccal, le vestibule est comblé.

- 37. Quel diagnostic clinique peut-on évoquer ? (CS)**
A- Une cellulite chronique suppurée
B- Une cellulite gangréneuse
C- Une cellulite suppurée diffuse
D- Une cellulite circonscrite aiguë suppurée
E- Une cellulite subaiguë suppurée
- 38. Le diagnostic différentiel d'une cellulite péri mandibulaire peut se faire avec : (CM)**
A- Les ostéites
B- Les parodontopathies
C- Les affections des glandes salivaires
D- Les adénopathies
E- Les stomatites
- 39. Quelle serait la démarche thérapeutique ? (CS)**
A- Un drainage + prescription d'AINS
B- Un curetage + prescription d'AINS
C- Un drainage + prescription d'antibiotiques
D- Un curetage + prescription d'antibiotiques
E- Une ponction + prescription d'antibiotiques et d'AINS
- 40. Parmi les examens complémentaires, un antibiogramme peut être demandé. Quelles sont ses caractéristiques ? (CM)**
A. Il nécessite un prélèvement biologique
B. Il permet l'isolement de la bactérie
C. Il est réalisé systématiquement dans les cellulites circonscrites d'origine dentaire
D. Il permet de déterminer la concentration minimale inhibitrice
E. Le compte rendu des résultats est immédiat