

COCHEZ LA OU LES REPONSES JUSTES :

- 1- Parmi les ATB suivants quels sont ceux qu'on peut utiliser sans ajustage des doses chez l'insuffisant rénal chronique ?
- a- La Clindamycine
 - b- La Gentamycine
 - c- L'Azithromycine
 - d- L'Amoxicilline
 - e- L'Augmentin
 - f- Le Métronidazole
- 2- L'hyperplasie gingivale observée chez le transplanté rénal est due :
- a- A l'accumulation de plaque bactérienne
 - b- Aux Béta bloquants destinés à traiter l'HTA
 - c- A la cyclosporine
- 3- Le risque hémorragique connu chez le patient hémodialysé est inhérent à :
- a- La prise d'anti agrégants plaquettaires
 - b- Une thrombocytopénie et thrombopathie
 - c- A la coexistence de l'anémie
- 4- L'efficacité de l'antibiothérapie sur la bactérie repose sur :
- a- Le rythme d'administration
 - b- Le choix de la molécule donnée
 - c- Le respect strict de la posologie
 - d- La voie d'administration
 - e- Toutes les réponses sont justes
- 5- Les principales molécules de la famille des macrolides sont :
- a- La spiramycine
 - b- Le zeclar
 - c- La gentamycine
 - d- La clarithromycine
 - e- La rovamycine
- 6- Dans la classification du risque infectieux post opératoire, selon Altemeier, la classe IV est :
- a- Une chirurgie propre -contaminée
 - b- Une rupture d'asepsie franche
 - c- Une chirurgie sale
 - d- Une chirurgie contaminée avec présence du pus
 - e- Toutes les réponses sont fausses

7- Le bilan sérologique suivant « Ag HBs +, Ag HBe + », correspond à un patient :

- a- En phase de guérison de l'hépatite B
- b- En phase d'activité virale, ou de contagiosité
- c- En phase aiguë de la maladie

8- Cochez sur les signes évocateurs du stade de SIDA maladie :

- a- Taux des lymphocytes CD4 > 200
- b- Affections candidosiques récurrentes et persistantes
- c- Risque d'endocardite infectieuse
- d- Apparition de tumeurs malignes (sarcome de Kaposi- lymphomes)
- e- Toutes les réponses sont justes

9- Le risque de contamination après un accident exposant au sang « AES » lors d'un geste sanglant est proportionnel :

- a- A la profondeur de la plaie
- b- A la phase clinique de l'affection (aiguë ou chronique)
- c- Au statut sérologique du patient source
- d- A l'état psychique du praticien

10- En pathologie bucco-dentaire, la prise en charge d'un diabétique insulino-dépendant, pour un acte invasif doit se faire :

- a- Sans aucune précaution préalable
- b- Maintenir le taux de glycémie au plus près de la normale
- c- Instaurer une antibioprophylaxie 48 heures avant l'acte opératoire
- d- Instaurer une antibiothérapie de couverture en post opératoire
- e- L'acte chirurgical doit être programmé de préférence le matin.

11- Dans le cas d'une hypothyroïdie, les soins et extractions dentaires doivent être réalisés :

- a- Sans aucune précaution préalable
- b- Sous couverture antibiotique
- c- Doivent être évités chez les patients souffrant d'hypothyroïdie sévère non traitée.

12- L'effet antalgique des AINS est lié à :

- a- Une possible activation des voies descendantes inhibitrices de la douleur
- b- La synthèse des prostaglandines cérébrales
- c- L'inhibition de la cyclo-oxygénase (cox 1-cox2)
- d- Une action sur le système nerveux central

13- En pathologie et chirurgie buccale, les anti inflammatoires stéroïdiens (AIS) sont prescrits principalement :

- a- Comme antalgique pour une douleur nociceptive
- b- Le contrôle de l'inflammation post opératoire
- c- Le traitement préventif des réactions allergiques de la muqueuse buccale
- d- Le traitement des maladies auto-immunes de la muqueuse buccale (maladies bulleuses auto-immunes, érythème polymorphe, ...)

Dr. [Signature]

- 14- Les cardiopathies à risque syncopal sont :
- a- L'insuffisance mitrale
 - b- Le rétrécissement aortique serré
 - c- L'angine de poitrine
 - d- L'endocardite infectieuse
- 15- L'utilisation du produit anesthésique avec vasoconstricteur est contre indiquée chez le patient présentant :
- a- Un antécédent d'infarctus du myocarde (IDM) récent
 - b- Un antécédent d'endocardite bactérienne
 - c- Une hypertension artérielle équilibrée
 - d- Toutes les réponses sont justes
- 16- L'antibioprophylaxie chez le cardiopathe à risque d'endocardite bactérienne consiste en la prescription de :
- a- 2 g d'Amoxicilline 1 heure avant l'extraction dentaire
 - b- 3 g d'Amoxicilline 30 minutes avant l'extraction dentaire
 - c- 1 g de Pyostacine 1 heure avant l'extraction dentaire
 - d- 300 mg de Clindamycine 30 minutes avant l'extraction dentaire
 - e- Toutes les réponses sont justes
- 17- L'INR est demandé chez le patient cardiaque sous :
- a- Un Anti agrégant plaquettaire
 - b- Un Anti vitamine K
 - c- Un dérivé héparinique
- 18- Un patient présentant une thrombopénie , avec un taux de plaquettes à 100.000 /mm³ nécessitant l'extraction de la 26 ; sa prise en charge impose :
- a- Une transfusion sanguine au préalable
 - b- Des moyens locaux d'hémostase
 - c- Un bilan sérologique au préalable s'il s'agit d'un patient polytransfusé
 - d- Toutes les réponses sont justes
- 19- Chez le patient hémophile , nécessitant l'extraction de la 46 :
- a- La substitution du facteur manquant est nécessaire
 - b- L'anesthésie tronculaire à l'épine de Spix est contre indiquée
 - c- L'emploi d'un anesthésique adrénaliné est contre indiqué
 - d- Les moyens d'hémostase locaux ne sont pas nécessaires en cas de substitution de facteur
- 20- Citez quatre (4) moyens locaux d'hémostase :
- a- La compression digitale
 - b- Les sutures hémostatiques
 - c- Les pointures de compression
 - d- Les éponges de Gielius (Spongel®)
Les colles biologiques
Les éponges de fibrine (Hemofibrin®)