

COCHEZ LA OU LES REPONSES JUSTES :

- 1- L'installation de l'arthrite septique au niveau de l'ATM est souvent consécutive à une infection de voisinage :
- Une otite
 - Une cellulite massétérine
 - Une parotidite
 - Une ostéomyélite
- 2- L'examen scannographie dans le cas d'une spondylarthrite ankylosante met en évidence au niveau de l'ATM :
- Une érosion osseuse du condyle
 - Une présence d'ostéophytes
 - Une inflammation synoviale
 - Toutes les réponses sont justes
- 3- Dans l'examen clinique des ATM :
- La profession du patient est un élément important à préciser
 - On recherche la notion de traumatisme d'origine iatrogène
 - On applique la pulpe des index à 1 cm du tragus pour la palpation endaurale des ATM
 - La palpation musculaire s'effectue à la recherche de zones douloureuses
- 4- Concernant l'exploration radiologique des ATM :
- La radiographie panoramique est demandée en première intention
 - Le scanner est moyen fiable d'évaluation du disque et des composantes musculaires
 - Les données squelettiques sont mieux explorées par l'IRM
 - L'IRM et le scanner sont demandés en deuxième intention
- 5- Dans la luxation méniscale réductible :
- La douleur est en rapport avec une surcharge de la région rétro-discale
 - Le disque est en situation normale, bouche fermée
 - Le bruit articulaire type claquement, constitue le maître symptôme
 - Le bruit articulaire s'observe, uniquement, lors de l'ouverture buccale

6- En cas d'intrusion d'une dent mature :

- La vitalité de la dent est surveillée en cas d'éruption spontanée
- Le traitement endodontique n'est envisagé qu'en cas de nécrose
- Le pronostic de la vitalité pulpaire est favorable si le déplacement est inférieur à 7 mm
- Toutes les réponses sont fausses

7- En cas de subluxation d'une incisive centrale mature :

- La dent est mobile et déplacée
- Le saignement sulculaire est souvent présent
- La dent est mobile et déplacée
- La dent est mobile et déplacée

8- Dans le cas d'une luxation latérale d'une dent mature :

- La dent est déplacée verticalement vers le bord occlusal
- La dent est bloquée dans l'alvéole
- Le test à la percussion donne, le plus souvent, un son métallique
- La dent est déplacée, habituellement, en direction palatine, linguale ou vestibulaire

9- Cliniquement, les fractures bi-condyliennes déplacées se manifestent par :

- Une limitation de l'ouverture buccale
- Une béance antérieure
- Un recul de la mandibule
- Toutes les réponses sont fausses

10- Dans la fracture symphysaire :

- Le trait de fracture est situé au niveau du segment postérieur du corpus
- Une fracture condylienne peut être associée
- Le choc est direct sur le menton
- Toutes les réponses sont fausses

11- Dans la luxation méniscale irréductible :

- La caractéristique principale est la disparition des bruits articulaires
- Le disque est luxé en avant du condyle, en bouche fermée
- Le disque vient se déplacer normalement entre le condyle mandibulaire et le temporal, en ouverture buccale
- La limitation de l'ouverture buccale est le signe classique, qui se manifeste avec un blocage en ouverture

Sujet C

12- Chez un patient présentant un trismus :

- La thérapeutique repose, essentiellement, sur un traitement médical symptomatique
- L'étiologie tumorale est évoquée en l'absence de causes évidentes
- Le trismus est d'autant plus serré que la dent est postérieure
- Toutes les réponses sont justes

13- Dans l'ankylose temporo-mandibulaire chez l'enfant :

- Les formes bilatérales sont caractérisées par le signe du menton « regarde l'ankylose »
- Contrairement à l'adulte, il ya absence de troubles morphogéniques et occlusaux
- Le traitement préventif repose sur le diagnostic précoce et le traitement adéquat des fractures condyliennes
- Toutes les réponses sont justes

14- Une limitation de l'ouverture buccale dans sa forme aiguë, peut se rencontrer en cas :

- D'une cellulite aiguë suppurée en rapport avec la 32
- D'une cellulite aiguë séreuse en rapport avec la 47
- Une avulsion chirurgicale de la dent de sagesse maxillaire
- Une fracture de l'angle mandibulaire

15- Dans le traitement de la limitation de l'ouverture buccale :

- La mécano-thérapie est un complément indispensable au traitement
- Les procédés utilisés sont les même quelque soit la forme de la limitation
- La régression de la limitation se fait de façon progressive après suppression de l'étiologie
- Toutes les réponses sont justes

16- La luxation temporo-mandibulaire postérieure se manifeste par :

- Une fracture du tympan ou de la base du crâne, après un choc horizontal sur le menton
- Une fracture du tympan ou de la base du crâne, après un choc antéro-postérieur sur le menton
- Une surdité légère et quelques fois d'hypoacousie
- Une irréductibilité nécessitant une résection des condyles

17- La luxation temporo-mandibulaire bilatérale est facile à reconnaître grâce aux signes suivants :

- Les joues sont aplaties
- Le menton peut être abaissé par pression mais on ne peut pas le relever
- Une béance antérieure avec parfois un contact molaire
- Toutes les réponses sont fausses

18- Les séquelles fonctionnelles des traumatismes maxillo-faciaux sont :

- Un enfoncement de la pyramide nasale avec une obstruction nasale
- Une cicatrice rétractile ou hypertrophique
- Une ankylose temporo-mandibulaire
- Une hypoesthésie ou anesthésie du visage

19- Le traitement des luxations temporo-mandibulaires peut être :

- Une réduction manuelle
- Une réduction chirurgicale
- Une réduction orthodontique
- Une équilibration occlusale

20- En cas de section du pédicule vasculo-nerveux, une réponse favorable aux tests pulpaire après réparation peut intervenir au bout de :

- 8 à 15 jours
- 15 jours à un mois
- 2 à 3 mois
- Toutes les réponses sont fausses