

Nom : \_\_\_\_\_

\* Cochez dans la case , la ou les réponse(s) juste(s); Durée de l'épreuve : 30min ; 1 point/question

1. La chimiothérapie :

- A- Adjuvante est réalisée avant un acte chirurgical et/ou radiothérapie.
- B- Est un moyen thérapeutique chirurgical
- C- Palliative amène la guérison du patient.
- D- Agit tant sur les cellules cancéreuses que sur certaines cellules saines.

2. La muçite :

- A- Affecte plus particulièrement les muqueuses kératinisées.
- B- Est le résultat de l'effet direct cytotoxique de la chimiothérapie.
- C- Est une lésion inflammatoire de la muqueuse oro-pharyngée.
- D- De grade 1 est caractérisée par l'apparition d'ulcères.

3. L'ostéochimionécrose des maxillaires peut se manifester cliniquement par :

- A- Une exposition osseuse.
- B- Une fistule muqueuse
- C- Une chute spontanée des dents.
- D- La non cicatrisation d'un site extractionnel.

4. Cochez les molécules inhibitrices de la résorption osseuse :

- A- Acide zoledronique (Zometa).
- B- Alendronate.
- C- Dénosumab.
- D- Pamidronate.

5. Un patient candidat aux inhibiteurs de la réception osseuse, il convient de :

- A- Réaliser une remise en état de la cavité buccale avant le début du traitement.
- B- Confectionner des gouttières fluorées.
- C- Programmer les soins dentaires après le début du traitement.
- D- Eliminer tous les foyers infectieux bucco-dentaires.

6. Les manifestations bucco-dentaires les plus observées chez le patient diabétique sont :

- A- Les candidoses
- B- Les lésions carieuses et parodontales.
- C- Les tumeurs brunes à cellules géantes.
- D- La sécheresse buccale.

7. La prise en charge odonto-stomatologique du patient diabétique :

- A- Se base sur la valeur de la glycémie à jeun du jour.
- B- Se base sur le taux de l'hémoglobine glyquée HbA1C.
- C- Impose la prescription d'une antibioprophylaxie avant toute extraction dentaire.
- D- Est indispensable chez un patient mal contrôlé afin d'éradiquer tous les foyers infectieux.

8. L'hyperthyroïdie :

- A- Est en rapport avec une forte production des T3 et T4.
- B- Expose le patient à un risque hémorragique sévère.
- C- Se manifeste au niveau de la sphère oro-faciale par l'apparition de tumeurs brunes.
- D- Impose l'utilisation de produits anesthésiques sans vasoconstricteur chez les patients à risque élevé.

9. Le syndrome hémorragique que présente l'insuffisant rénale chronique (IRC) est inhérent :

- A- A la baisse du son taux de d'hémoglobine.
- B- Au retard de cicatrisation.
- C- A l'atteinte de la qualité des plaquettes.
- D- A la diminution de la résistance capillaire.

10. Le retentissement de la maladie rénale (IRC) au niveau de la cavité buccale se traduit par :

- A- Une anémie chronique.
- B- Une anomalie leucocytaire.
- C- Une ostéolyse mandibulaire.
- D- Des Parodontopathies chroniques.

11. Les signes cliniques buccaux spécifiquement retrouvés chez l'insuffisante rénale chronique :
- A- L'haleine urémique.
  - B- Pâleur des muqueuses.
  - C- Une ostéodystrophie rénale. ✓
  - D- Des adénopathies cervicales.
12. Un patient qui présente une thrombopénie avec un taux de plaquettes à  $70000/\text{mm}^3$  :
- A- Présente un risque hémorragique important. ✓
  - B- Nécessite une transfusion sanguine avec des mesures d'hémostase locale pour un acte sanguinolent. ✓
  - \*C- Nécessite des mesures d'hémostase sans transfusion sanguine pour un acte sanguinolent.
  - D- Nécessite une transfusion du facteur VIII de la coagulation pour un acte sanguinolent. ✓
13. Les gestes bucco-dentaires classés invasifs devant un risque d'endocardite infectieuse sont :
- A- Soins parodontaux non chirurgicaux.
  - B- Retrait des fils de suture.
  - C- Tous les soins dentaires.
  - D- Avulsion dentaire.
14. L'antibioprophylaxie de l'endocardite infectieuse :
- A- Est indiquée particulièrement chez le patient hypertendu.
  - B- Est indiquée chez tous les patients cardiopathes.
  - C- Sa durée est de huit jours.
  - D- Consiste à prescrire une dose flash d'ATB.
15. Un patient sous anti vitamine K candidat à une extraction dentaire, il est nécessaire :
- A- D'arrêter le traitement.,
  - D'avoir un INR récent inférieur à 4.
  - C- D'avoir un TCK inférieur à 30.
  - D- D'avoir un TP inférieur à 4 et TCK inférieur à 30.
16. Un patient irradié présentant une cellulite chronique en rapport avec la 36, l'extraction de cette dernière doit se faire
- A- Le jour même.
  - B- Sous couverture antibiotique débutée deux jours avant.
  - C- Après la prise d'une dose flash d'Amoxicilline.
  - D- Sous anesthésie loco-régionale non adrénalinée.
17. Parmi les complications post-radiques suivantes, laquelle (ou lesquelles) peuvent être responsable(s) d'une ostéoradionécrose :
- A- Trismus.
  - B- Odontoradionécrose.
  - C- Myxite grade 4. ✓
  - D- Xérostomie. ✓
18. Le bilan biologique à demander chez la femme enceinte est le suivant :
- A- Taux d'hémoglobine. ✓
  - B- Taux de plaquettes sanguines. ✓
  - C- TP, TCK. ✓
  - D- Taux de polynucléaires neutrophiles.
  - E- INR récent. ✓
19. Chez la femme enceinte, les actes dentaires urgents doivent être assurés durant :
- A- Le 1<sup>er</sup> trimestre.
  - B- Le 2<sup>ème</sup> trimestre.
  - C- Le 3<sup>ème</sup> trimestre.
  - ✓ D- Toute la période de grossesse.
20. Dans l'hémophilie, nous retrouvons :
- A- Un TS augmenté.
  - B- Un TP augmenté.
  - ✓ C- Un TCA augmenté.
  - D- Le Taux de plaquettes diminué.