Numéro de l'anonymat.....

ResiDentaire™

33) Le carcinome intro osseux primitif est dit de NOVO car :

- ☐ Il prend son origine à partir des kystes odontogéniques.
- ☐ Il prend son origine à partir du reste de l'épithelium de Malassez
- ☐ Il apparait la première fois dans l'os.
- ☐ Il prend son origine à partir d'une infection à distance.

34) Dans les carcinomes des maxillaires :

- ☐ Les racines des dents sont érodées par la lésion.
- ☐ Elles restent suspendues avec lyse des apex.
- ☐ L'os alvéolaire de la dent n'est pas touché par la lésion.
- ☐ Elles restent suspendues sans lyse des apex.

35) Le Carcinome intra osseux primitif:

- ☐ Est une tumeur très fréquente aux maxillaires.
- ☐ Il est rare aux maxillaires.
- ☐ Il est souvent en rapport avec la muqueuse orale.
- ☐ Au niveau mandibulaire, il siège surtout dans la région antérieure.

36) Le Syndrome de Goldenhar associe La triade :

- ☐ Une fente labio-palatine, malformations oculaires, anomalies des doigts.
- ☐ Hypoplasie mandibulaire, malformations auriculaires et oculaires, anomalies vertébrales.
- ☐ Un kyste médian du 1° arc branchial, malformations auriculaires et oculaires, anomalies vertébrales.
- ☐ Aucune réponse n'est juste.

37) Les Kystes du tractus Thyréoglosse sont :

- ☐ la conséquence d'une anomalie de la fermeture de la ligne médiane. Ils ne sont pas d'origine branchiale.
- ☐ Le diagnostic peut être fait lors d'une extériorisation survenant sur un abcès cervical fistulisé.
- ☐ Aucune réponse n'est juste.

38) Le diagnostic de la Dysraphies mento-sternales se fait par :

- ☐ L'examen clinique et radiologique du sternum.
- ☐ L'examen clinique et la scintigraphie de la thyroïde.
- ☐ L'examen clinique seulement.
- ☐ L'examen clinique et l'échographie de la région mento-sternal.

Numéro de l'anonymat_____

20) Le traitement des lésions potentiellement malignes est :

- ☐ Etiologique.
- ☐ Local à base de corticoïdes.
- ☐ Chirurgical.
- ☐ Aucune réponse n'est juste.

21) Lors de votre examen clinique de routine, vous découvrez une lésion indolore d'aspect ulcéré sur le bord latéral de la langue. Quelle conduite adoptez-vous ?

- ☐ Du fait qu'elle soit indolore, vous ne vous inquiétez pas et continuez vos soins.
- ☐ Vous pensez à un aphte, vous prescrivez un traitement adéquat et revoyez le patient.
- ☐ Vous orientez immédiatement le patient vers un confrère spécialiste.
- ☐ Vous approfondissez votre examen clinique et surveillez l'évolution de la lésion dans un premier temps.

22) Parmi ces propositions, laquelle est pathognomonique de malignité?

- ☐ Une ADP sous-digastrique douloureuse.
- ☐ Une limitation de l'ouverture buccale.
- ☐ Une ulcération en relief à base indurée et indolore.
- ☐ Une lésion associant un aspect mixte inflammatoire et hyperkératosique.

23) Une ADP sous digastrique fait suspecter une lésion dans une des régions suivantes :

- ☐ La muqueuse palatine.
- ☐ La muqueuse jugale.
- ☐ La muqueuse gingivale.
- ☐ La région de la base de la langue.

24) Quels sont les patients les plus exposés au Carcinome épidermoïde de la muqueuse buccale ?

- ☐ Une femme âgée de 50 ans chiquant du bétel depuis l'âge de 18 ans.
- ☐ Un homme de 60 ans issu d'un milieu socio-économique défavorisé.
- ☐ Un consommateur occasionnel de tabac et d'alcool associés.
- ☐ Tous ces patients sont égaux face au CE de la muqueuse buccale.

25) Quelle est la caractéristique des Carcinomes épidermoïdes de la gencive ?

- ☐ Ils sont très lymphophiles.
- ☐ Ils sont particulièrement fréquents chez les personnes âgées.
- ☐ Ils peuvent prendre naissance à partir d'une gingivite ulcéro-nécrotique dont il faut se méfier.
- ☐ Ils peuvent envahir l'os maxillaire et s'extérioriser à la joue.

ResiDentaire®

Numéro de l'anonymat_____

13) L'Ostéosarcome :

- ☐ Survient chez des patients âgés de plus de 58 ans.
- ☐ Tumeur à point de départ osseux.
- ☐ Tumeur lymphoïdes des maxillaires.
- ☐ Toutes les réponses sont fausses.

14) Le Chondrosarcome est caractérisé par :

- ☐ La production tumorale de tissu osseux par ces cellules tumorales.
- ☐ La localisation cervico-faciale est très fréquente.
- ☐ Le siège de prédilection est maxillaire (sinus).
- ☐ les récidives tumorales locales sont très peu fréquentes après exérèse.

15) Le Myélome multiple:

- ☐ Est une tumeur à point de départ osseux.
- ☐ La localisation maxillo-faciale est retrouvée dans les 2/3 des cas avec une préférence pour la mandibule dans sa région symphysaire.
- ☐ Est une tumeur de bon pronostic.
- ☐ Anciennement appelé « maladie de kahler ».

16) La leucoplasie :

- ☐ A un diagnostic clinique et histologique.
- ☐ Est en rapport avec la consommation de tabac.
- ☐ Sa biopsie permet de confirmer son diagnostic.
- ☐ Son traitement est chirurgical.

17) L'érythroplasie :

- ☐ Est une plage veloutée, étendue à limite nette.
- ☐ Est une lésion érythémateuse de cause traumatique.
- ☐ Son traitement consiste en la suppression de l'agent traumatique.
- ☐ Evolue rarement vers un carcinome épidermoïde.

18) Les formes cliniques du lichen plan buccal :

- ☐ Sont pointillé, circiné, ou en plaque.
- ☐ Sont réticulé, dendritique, ou en nappe.
- ☐ Est la forme quiescente.
- ☐ Aucune réponse n'est juste.

19) La leucoplasie et la dyskératose congénitale :

- ☐ Sont liées au chromosome X.
- ☐ Touchent la même tranche d'âge.
- ☐ N'ont pas les mêmes facteurs de risque.
- ☐ Aucune réponse n'est juste.

Numéro de l'anonymat_____

20) Le traitement des lésions

- ☐ Etiologique.
- ☐ Local à base
- ☐ Chirurgical.
- ☐ Aucune rép

21) Lors de votre examen cli
sur le bord latéral de la langu

- ☐ Du fait qu'el
- ☐ Vous pensez
- ☐ Vous orient
- ☐ Vous approf
un premier te

22) Parmi ces propositions, la

- ☐ Une ADP sou
- ☐ Une limitatio
- ☐ Une ulcérati
- ☐ Une lésion as

23) Une ADP sous digastrique

- ☐ La muqueuse
- ☐ La muqueuse
- ☐ La muqueuse
- ☐ La région de la

24) Quels sont les patients les

- ☐ Une femme âg
- ☐ Un homme de
- ☐ Un consomma
- ☐ Tous ces patie

25) Quelle est la caractéristiqu

- ☐ Ils sont très ly
- ☐ Ils sont particu
- ☐ Ils peuvent pr
se mobiliser.
- ☐ Ils peuvent en

Numéro de l'anonymat

7) Quel est le génotype du virus HPV responsable de la survenue des cancers des voies aéro digestive supérieures :

- HPV 06.
- HPV 04.
- HPV16.
- HPV12.

8) un bon test de dépistage des cancers de la cavité buccale doit :

- Réduire au maximum le nombre de faux positifs.
- Etre fiable à 100%.
- Etre couteux pour qu'il soit fiable.
- Toutes les réponses sont justes.

9) La Biopsie :

- Est un examen de diagnostic peu fiable.
- Se fait systématiquement sur une lésion suspecte supposée maligne.
- Elle est indiquée sur une lésion qui date de moins d'une semaine.
- Toutes les réponses sont justes.

10) quelles sont les substances cancérigènes contenues dans une cigarette lors de sa combustion :

- Les phénols.
- Les hydrocarbures aromatiques polycycliques.
- Les Aldéhydes.
- Toutes les réponses sont justes.

11) le sarcome est :

- Une tumeur très fréquente.
- Une tumeur développée aux dépens des tissus conjonctifs différenciés ou non.
- Elle touche volontiers les personnes âgées de plus de 70 ans.
- Une tumeur bénigne de la muqueuse buccale.

12) le sarcome se manifeste cliniquement par :

- Tuméfaction osseuse : dure, déformant le vestibule, recouverte par une muqueuse congestive.
- Des adénopathies très fréquentes.
- Un silence clinique et évolution très lente.
- Toutes les réponses sont justes.

ResiDentaire™

ResiDentaire™

Numéro de l'anonymat : Corrigé type

1) Le rôle du Médecin-dentiste dans le dépistage et la prévention des cancers des VADS consiste :
- A cibler les patients à risque.
- A la sensibilisation à l'arrêt de l'intoxication alcoolo- tabagique.
- A l'orientation en urgence vers un service spécialisé en cas de suspicion d'une lésion maligne.
- Toutes les réponses sont justes.

2) Parmi les signes d'alerte des cancers des VADS :
- Une lésion buccale qui date de moins d'une semaine sans tendance à la guérison.
- Une adénopathie cervicale sans autre cause locale retrouvée.
- Saignement parodontal avec présence d'une parodontopathie chronique.
- Toutes les réponses sont justes.

3) Parmi ces lésions, laquelle est induite par l'intoxication alcoolo-tabagique :
- La lésion papillomateuse précancéreuse.
- La candidose buccale.
- La leucoplasie.
- Toutes les réponses sont fausses.

4) Le diagnostic de présomption d'une lésion potentiellement maligne de la muqueuse buccale est basé sur :
- Les informations fournies par l'examen radiologique.
- Les informations fournies par le patient.
- L'examen clinique de la lésion.
- Toutes les réponses sont justes.

5) Le diagnostic précoce d'une lésion potentiellement maligne de la muqueuse buccale permet :
- D'établir une thérapeutique chirurgicale.
- D'établir une thérapeutique chimiothérapique.
- D'établir une thérapeutique radiothérapique.
- Conditionne le pronostic.

6) Le test diagnostique le plus fiable dans le dépistage des cancers de la cavité buccale est :
- Le test au bleu de toluidine.
- Le Vizilast.
- La biopsie.
- La cytologie exfoliatrice.