

1° Le sinus maxillaire atteint sa forme définitive à :

- A. A l'âge de 5ans
- B. A l'âge de 10ans
- C. A l'âge de 15ans
- D. Après l'éruption des dents de sagesse

2° L'innervation du sinus maxillaire est assurée par :

- A. Les branches alvéolaires supéro-postérieures.
- B. Les branches alvéolaires supéro-moyens.
- C. Les branches alvéolaires supéro-antérieurs.
- D. Le nerf infra-orbitaire.

3° Quels sont les principaux germes retrouvés dans les sinusites maxillaires aiguës d'origine dentaire :

- A. Propionobactérium
- B. H. Influenzae
- C. Eubactérium
- D. B. catarrhalis

4° L'incidence blondeau est une radiographie qui exploite les régions des éléments anatomiques suivants :

- A. Les sinus maxillaires
- B. Les sinus frontaux
- C. ATM
- D. La symphyse

5° Le diagnostic d'une sinusite maxillaire d'origine dentaire récidivante se fait par :

- A. 1 épisode de sinusite aiguë par an
- B. 2 épisodes de sinusite aiguë par an
- C. 3 épisodes de sinusite aiguë par an
- D. 4 épisodes de sinusite aiguë par an

6° Quels sont les signes en faveur d'une sinusite maxillaire d'origine dentaire :

- A. Caractère unilatérale
- B. Caractère bilatérale

- C. Evolution aigue
- D. Evolution chronique

7°le traitement de la sinusite maxillaire aigue d'origine dentaire de 1ere intention est :

- A. Amoxicilline
- B. Amoxicilline-acide clavulanique
- C. Pristinamycine
- D. Spiramycine

8°le traitement de la sinusite maxillaire aigue d'origine dentaire de 2eme intention est :

- A. Amoxicilline
- B. Amoxicilline-acide clavulanique
- C. Pristinamycine
- D. Spiramycine

9°la mise en oeuvre de la CBS se fait avec

- A. intrvention de cladwel luc
- B. manoeuvre de valsava

10°devant un tableau clinique d'une sinusite chronique unilatérale vous pouvez évoquer :

- A. d'origine nasale
- B. d'origine allergique
- C. d'origine dentaire
- D. d'origine virale

11°L'inflammation non spécifique se caractérise par :

- A. libération des médiateurs chimique
- B. diminution de la permeabilité des capillaires
- C. augmentation de la permeabilité des capillaires
- D. diminution du débit sanguin vers la région lésée

12°l'inflammation se traduit par un syndrome biologique caractérisé par :

- A. hyperleucocytose
- B. leucopenis

- C. diminution de la vitesse de sédimentation
- D. augmentation la vitesse de sédimentation

13) le signe du godet caractérise les affections suivantes :

- A- Une cellulite séreuse
- B- Une cellulite suppurée
- C- Un alvéolite suppurée
- D- Une alvéolite sèche

14°la collection purulent de l'incisive latéral peut donner :

- A. Cellulite séreuse d'origine dentaire
- B. Cellulite suppuré d'origine dentaire
- C. abcé d'origine dentaire
- D. Cellulite chronique d'origine dentaire

15°Les cellulites masseterines :

- A. dent de sagesse inferieur en position horizontale
- B. prémolaire inferieure
- C. canin inferieure
- D. prémolaire superieure

16°Cellulite diffuse,l'infection se propage par :

- A. voie ostéopériostée
- B. lymphatique
- C. veineuse
- D. directe

17°L'angine de Gansoul-Ladwuc est une cellulite :

- A. sus mylo-hyodienne
- B. du plancher
- C. sous mylo hyodienne
- D. de la région amygdalienne

18°Hémoculture est un examen nécessaire en :

- A. endocardite infectieuse
- B. septicémie
- C. cellulite d'origine dentaire

D. sinusite d'origine dentaire

Q19: dans la cardiopathie infectieuse les germes responsables sont:

- A. streptocoque alpha hémolytique
- B. staphylocoque
- C. streptocoque beta hémolytique
- D. fusiobactériume

20° les crépitations neigeuses sont un signe de gravité dans :

- A- les cellulites actinomycosiques
- B- les cellulites circonscrites séreuses
- C- les cellulites circonscrites suppurées
- D- les cellulites gangréneuses

21° quels sont les actes contre indiqués chez les patients cardiopathes à haut risque :

- A. les implants
- B. soins parodontales
- C. prothèse sur dents vivantes
- D. chirurgies parodontales

22° le drainage veineux du max sup est assuré par:

- A. La veine alvéolaire inf
- B. la veine ptérygoidienne
- C. la veine faciale
- D. la veine ophtalmique

23° Les signes évocateurs d'une thrombophlébite du sinus caverneux:

- A. oedème palpebrale important
- B. paralysie du nerf cranien 3
- C. névralgie du trijumeau
- D. paralysie faciale

25° LA thrombophlébite de la veine faciale est caractérisée par

- A. œdème du sillon nasogéniendiffusant à l'angle interne de l'œil
- B. œdème de la paupière supérieure

- C. oedeme de la paupière inferieure
- D. oedeme de la région mastéoidienne

26° selon AFSSAPS 2011 ;la posologie de l'adulte de l'amoxicilline recommandée dans l'antibioprophylaxie en endocardite infectieuse lors des soins bucco-dentaire est :

- A. 2g une heure avant l'acte
- B. 3g une heure avant l'acte
- C. 2g deux heure avant l'acte
- D. 3g deux heure avant l'acte

27°selon AFSSAPS 2011 ;la posologie pediatrique de l'amoxicilline recommandée dans l'antibioprophylaxie en endocardite infectieuse lors des soins bucco-dentaire est :

- A. 15mg/Kg une heure avant l'acte
- B. 20 mg/Kg une heure avant l'acte
- C. 25 mg/Kg une heure avant l'acte
- D. 50 mg/Kg une heure avant l'acte

28- Histologiquement l'os mandibulaire est constitué d'un :

- A. os cartilagineux
- B. os corticospongieux
- C. os haversien
- D. os non haversien

29°Par quel processus se nécrose l'os mandibulaire :

- A. vasodilatation+trombose
- B. inflamation+thrombse+nécrose
- C. oblitération des Vx
- D. thrombose+vasodilatation

32°L'ostéoradionécrose est due à :

- A. chimiothérapie
- B. radiothérapie
- C. biphosphonate
- D. corticoide

39° Cocher le médicament qui correspond au biphosphonate :

- A. acetyl salicilique
- B. acide ascorbique
- C. acide zoledronique
- D. acide pamidronique

40° les patients presentent un risque d'endocardite bacterienne aigue :

- A. prothese valvulaire
- B. cœur sain
- C. porteur de pace maker
- D. infarctus du myocarde