

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
Faculté de Médecine d'Alger / Département de Médecine dentaire

2^e EMD / Pathologie 3^e année
Dimanche 08/04/2018
Durée de l'épreuve : 20 minutes

Nom.....Prénom.....

Répondez aux questions en cochant à gauche

Attention ! il n'y a qu'une seule réponse juste par question.

- 1) Le rythme d'administration d'un antibiotique dépend :
 - a. De la gravité de l'infection et de la pharmacocinétique de la molécule choisie,
 - b. Du caractère pathogène de certains germes,
 - c. De la nature du terrain,
 - d. Du spectre de l'antibiotique

- 2) La posologie d'un antibiotique prescrit en ambulatoire est diminuée dans les cas suivants :
 - a. Déficience du terrain,
 - b. Foyers infectieux osseux bien enkystés,
 - c. Insuffisance hépatique,
 - d. Endocardite d'Osler

- 3) Les anti inflammatoires sont :
 - a. Des médicaments utilisés uniquement pour lutter contre la douleur.
 - b. Des médicaments qui réduisent l'inflammation et d'autres causes de la douleur.
 - c. Des médicaments utilisés pour traiter les infections bactériennes.
 - d. Des médicaments qui agissent en bloquant la production de toutes les substances qui causent l'inflammation

- 4) Un anti inflammatoire stéroïdien est prescrit :
 - a. Pour soulager la douleur d'une pulpite aigue parce que c'est un anti inflammatoire puissant
 - b. Pour limiter les suites post opératoires d'une intervention chirurgicale
 - c. Sans précaution particulière chez le diabétique type 1
 - d. Sans précaution particulière chez le diabétique type 2

- 5) Les Antalgiques non- opioïdes s'opposent à :
 - a. La synthèse de l'acide arachidonique qui sensibilise les nocicepteurs périphériques
 - b. La synthèse des prostaglandines qui sensibilisent les nocicepteurs périphériques
 - c. L'action de la lipocortine.
 - d. L'action de toutes les substances algogènes.

ResiDentaireTM

Le paracétamol est :

- a. Un antalgique non morphinique pur
- b. Un antalgique morphinique antipyrétique
- c. Un Dérivés du para-aminophénol
- d. Un Dérivés de la pyrazolone

Lors d'une thrombopénie isolée :

- a. Le nombre des plaquettes reste normal mais leur qualité est altérée.
- b. Le nombre des plaquettes est diminué mais leur qualité reste normale.
- c. Le nombre des plaquettes est augmenté mais leur qualité reste normale.
- d. Le nombre et la qualité des plaquettes sont tous les deux altérés.

Parmi les paramètres suivants, quel est celui qui intervient pour typer une anémie ?

- a. Taux des réticulocytes.
- b. Taux des leucocytes.
- c. Numération des érythrocytes et taux d'hémoglobine.
- d. Concentration corpusculaire moyenne en Hémoglobine.

Dans quel cas l'utilisation de la voie intramusculaire est contre-indiquée ?

- a. Patients anémiques
- b. Personnes âgées.
- c. Patients cardiopathes sous bêta bloquants.
- d. Patients hémophiles.

L'ouverture buccale dans l'incidence face basse bouche ouverte nous permet de :

- a. Dégager les condyles des mastoïdes.
- b. Dégager les parties antérieures et postérieures de la mandibule
- c. Dégager les DDS inférieures et supérieures.
- d. Bien visualiser la région de l'apophyse coronoïde.

La sialographie est une technique d'imagerie utilisée pour :

- a. Etudier les différentes glandes salivaires accessoires.
- b. Opacifier et étudier les glandes salivaires (Glandes Parotidiennes ou sous maxillaires).
- c. Bilan d'extension et de surveillance des pathologies glandulaires.
- d. Bilan ganglionnaire cervico-facial.

La kératinisation est :

- a. Un phénomène physiologique et de défense de la MB.
- b. Deviens pathologique en cas d'infection opportuniste
- c. Dont l'épaisseur varie en fonction des territoires muqueux
- d. Toutes les réponses sont justes

La lésion élémentaire d'une perlèche se manifeste par :

- a. L'apparition d'un tic de léchage
- b. Une Fissure des commissures labiales
- c. Une diminution de la DV
- d. Une édentation totale

- 14) La forme pseudomembraneuse des mycoses est :
- Très sensible au traitement
 - souvent guérie sans traitement
 - caractérisée par un passage à la chronicité et/ou comporte un risque d'extension
 - Toutes les réponses sont justes
- 15) Dans l'Aspergillose nasosinusienne :
- L'atteinte VIH est souvent retrouvée
 - L'écouvillonnage permet de confirmer le diagnostic
 - Le traitement est exclusivement chirurgical
 - Un traitement conservateur de la dent causale est recommandé
- 16) La biopsie des mycoses peut se faire :
- En cas de persistance de pseudo-membranes
 - En cas de candidose chronique
 - Chez les HIV positifs
 - Lorsque l'écouvillonnage n'est pas contributif
- 17) L'ouranite palatine :
- Est une lésion palatine en calque
 - Fait suite à la langue noire villeuse
 - Est le résultat de l'extraction d'une dent incluse palatine.
 - Constitue un motif de consultation fréquent
- 18) Les sièges exceptionnels de l'apparition d'une lésion aphteuse sont :
- La face ventrale de la langue
 - La face dorsale de la langue
 - Le vermillon des lèvres
 - La gencive mobile
- 19) Dans l'aphte isolé le diagnostic différentiel est discuté avec :
- Une fistule productive
 - Ulcération tuberculeuse
 - Le chancre buccal de la syphilis primaire
 - Une ADP inflammatoire
- 20) Les cicatrices rétractiles sont retrouvées dans :
- L'aphtose miliaire
 - L'aphtose géante
 - L'aphtose vulgaire
 - Primo-infection herpétique