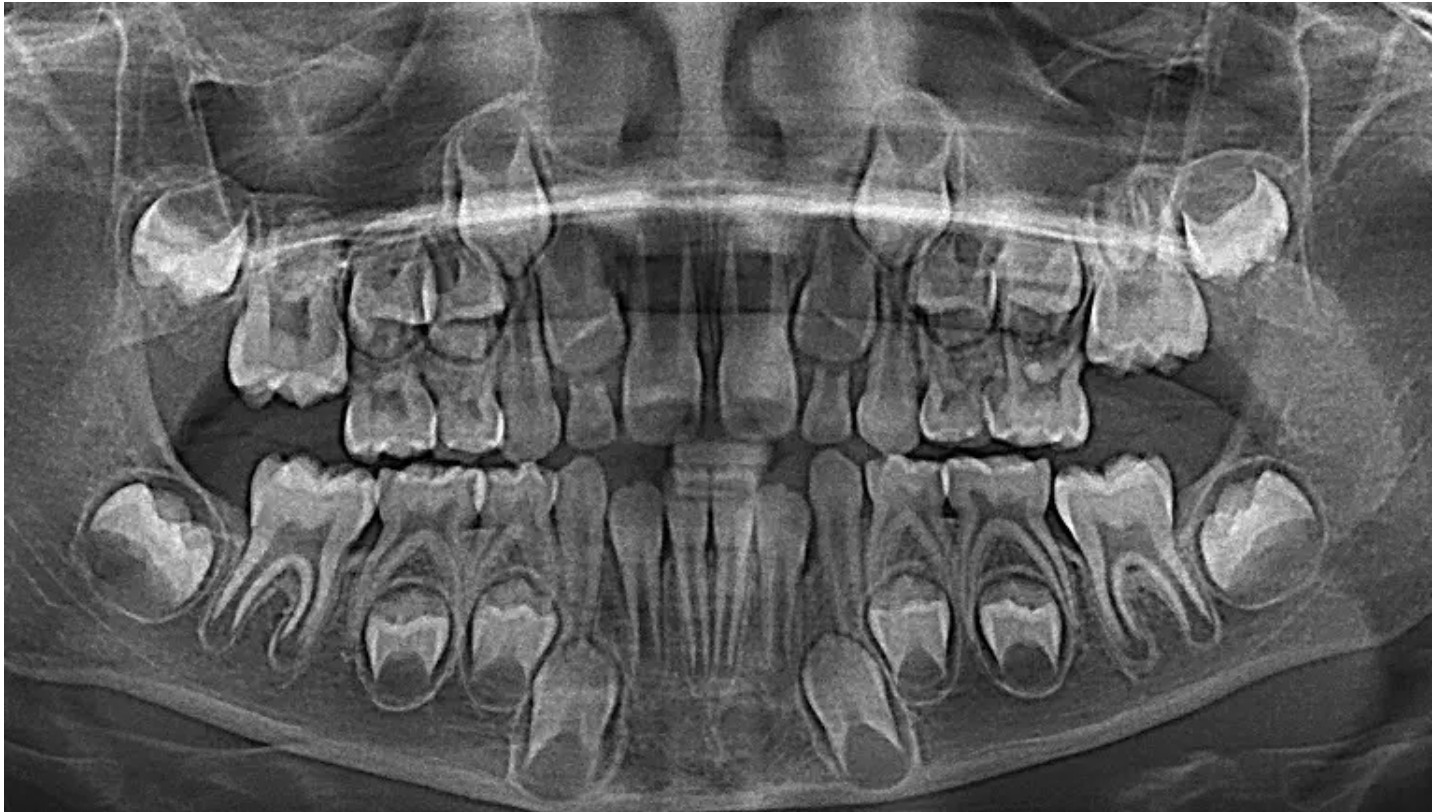


## Élément

d'épreuve:b936f848-9cc1-4a9c-8bd5-40767788f40b

### Question 1 : (Type: QRU)

Quel âge a le patient qui a passé cette radiographie panoramique dentaire ?



**Commentaire pédagogique de correction:**

bien connaître l'éruption dentaire et avoir les idées claires. Ici : dents de 6 ans : présentes. Dents de 7 ans : présentes Dents de 8 ans : pas toutes sur arcade encore. Le patient a donc environ 7 à 8 ans.

- ☐ Faux A. 3 à 4 ans
- ☐ Faux B. 5 à 6 ans
- ☒ Valide C. 7 à 8 ans
- ☐ Faux D. 9 à 10 ans
- ☐ Faux E. 11 à 12 ans

### Question 2 : (Type: QRM)

Concernant cette radiographie panoramique dentaire. Cocher les réponses vraies.



Commentaire pédagogique de correction: Le foyer apical est bien visible sur la radio mais sur la dent 37. Il faut bien connaître la numérotation dentaire

- ☐ Faux A. La dent 13 est absente
- ☐ Faux B. La dent 36 présente un foyer infectieux apical
- ☒ Valide C. La dent 22 présente une obturation endocanalaire
- ☐ Faux D. Les dents de sagesse sont absentes
- ☒ Valide E. Les condyles mandibulaires sont visibles

### Question 3 : (Type: QRM)

Quels peuvent être les signes cliniques retrouvés en cas de fracture du condyle mandibulaire ?

Commentaire pédagogique de correction: attention piège : dans les fractures du condyle le contact molaire est homolatéral, ce qui est logique. Il faut bien connaître le trajet intra osseux du nerf alvéolaire inférieur pour en déduire quels types de fracture peuvent en donner une atteinte.

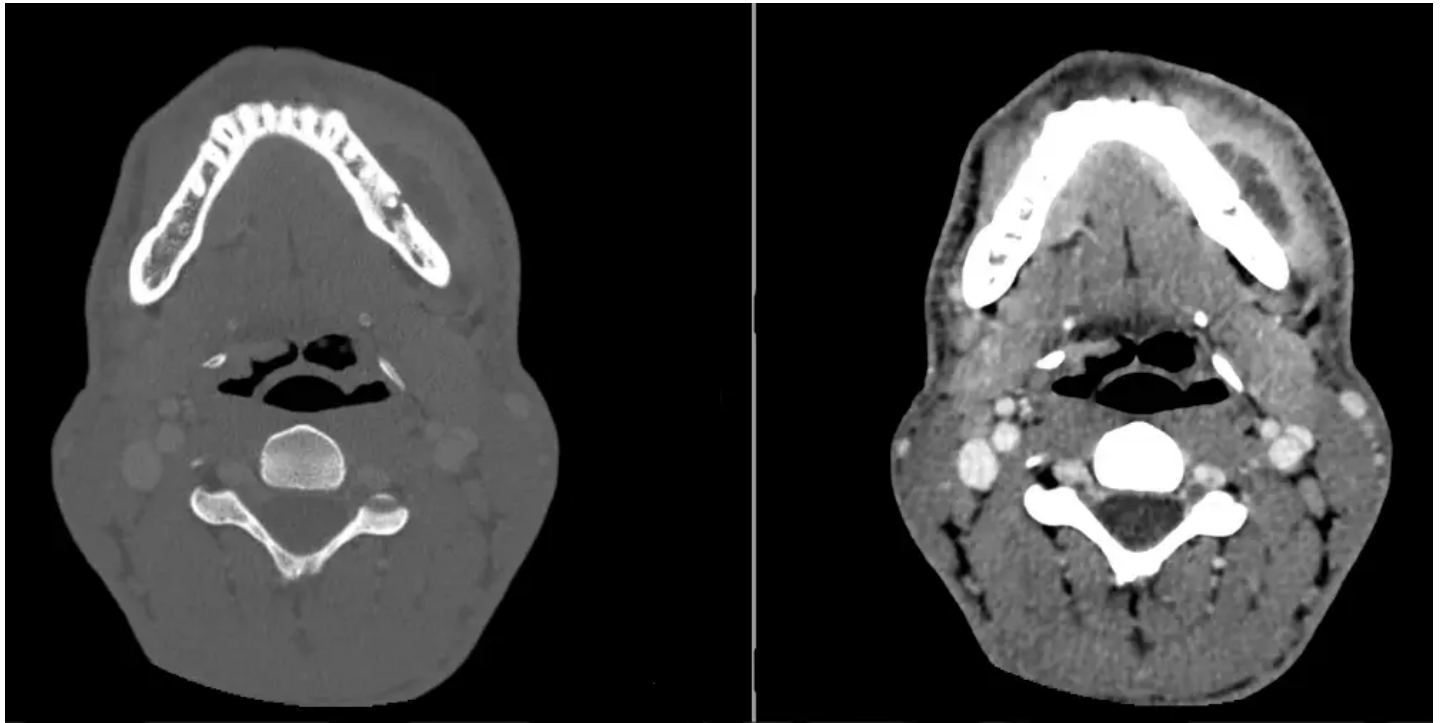
- ☒ Valide A. Trouble de l'articulé dentaire
- ☐ Faux B. Contact molaire prématuré controlatéral
- ☐ Faux C. Hypoesthésie labiomentonnière
- ☐ Faux D. Diastème interdentaire
- ☒ Valide E. plaie sous mentale

### Question 4 : (Type: QRM)

M. X consulte aux urgences pour tuméfaction jugale. L'interrogatoire retrouve l'apparition d'une douleur dentaire inférieure gauche depuis 7 jours environ. Ce n'était pas le premier épisode. Comme d'habitude le patient a pris un

traitement par ibuprofène en automédication.  
Une tuméfaction jugale est apparue ensuite.

A propos de l'examen d'imagerie suivant :



Commentaire pédagogique de correction:

Image de collection perimandibulaire classique et bien visible. Foyer infectieux radiologique apical bien visible sur la dent 36

- ☐ Faux A. il s'agit d'une IRM
- ☒ Valide B. il s'agit d'un scanner
- ☐ Faux C. cet examen est en faveur d'un diagnostic de cellulite faciale d'origine dentaire phlegmasique
- ☒ Valide D. cet examen est en faveur d'un diagnostic de cellulite faciale d'origine dentaire collectée
- ☐ Faux E. la dent causale semble être la dent 46
- ☒ Valide F. la dent causale semble être la dent 36

### Question 5 : (Type: QRM)

M. X, 23 ans, se présente aux urgences suite à une rixe. Il a reçu des coups de poing sur le visage. Il présente une ecchymose péri-orbitaire à droite. A l'examen clinique, vous retrouvez : une diplopie dans le regard supérieur, un enfoncement de la pommette à droite, une marche d'escalier du rebord orbitaire inférieur droit, une hypoesthésie dans le territoire du nerf infra-

orbitaire droit. Il y a également une limitation de l'ouverture buccale, sans trouble de l'articulé dentaire ni hypoesthésie labio-mentonnaire. Quel(s) diagnostic(s) probable(s) pouvez-vous suspecter ?

- ☐ *Faux* A. Fracture de type Le Fort (1,2 ou 3)
- ☐ *Faux* B. Fracture mandibulaire portion dentée
- ☐ *Faux* C. Fracture mandibulaire condylienne
- ☒ *Valide* D. Fracture de l'os zygomatique droit
- ☒ *Valide* E. Fracture du plancher orbitaire droit
- ☒ *Valide* F. Fracture de l'arcade zygomatique droite