

BLANC-CF-09- Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie-QCM-EVC-2025

Q1

Parmi les propositions suivantes concernant les tumeurs des glandes salivaires, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. L'adénome pléomorphe est une tumeur bénigne
- B. Le carcinome adénoïde kystique est une tumeur maligne
- C. Le cystadénolymphome (tumeur de Whartin) est une tumeur bénigne
- D. Le carcinome muco-épidermoïde de bas grade est une tumeur bénigne
- E. Le carcinome muco-épidermoïde de haut grade est une tumeur maligne

Réponses : A, B, C, E

Q2

Un enfant de 12 ans tombe violemment sur le menton au skatepark. Il a une plaie sous-mentonnière de 2 cm. Il a du mal à ouvrir la bouche et se plaint de douleurs à la mâchoire. Parmi les propositions suivantes concernant le bilan traumatologique cet enfant, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. La fracture la plus probable est une fracture des condyles mandibulaires
- B. La fracture la plus probable est une fracture des angles mandibulaires
- C. La fracture la plus probable est une fracture des processus coronoïdes mandibulaires
- D. La fracture la plus probable est une fracture de Le Fort 1
- E. La fracture la plus probable est une fracture de Le Fort 2

Réponse : A

Q3

Parmi les propositions suivantes concernant la reconstruction d'une mandibulectomie interruptrice de l'angle à la parasymphise controlatérale pour l'exérèse d'un carcinome épidermoïde, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Il peut être réalisé un lambeau libre de fibula
- B. Il peut être réalisé un lambeau libre de scapula
- C. Il peut être réalisé un lambeau libre de tibia
- D. Il peut être réalisé un lambeau libre d'ulna
- E. Il est préférable de réaliser la reconstruction secondairement après la radiothérapie

Réponse : A, B

Q4

Parmi les propositions suivantes concernant les facteurs de risque de carcinome épidermoïde de la langue, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. La consommation de tabac est un facteur de risque de carcinome épidermoïde de la langue
- B. La consommation d'alcool est un facteur de risque de carcinome épidermoïde de la langue

- C. La consommation de cocaïne est un facteur de risque de carcinome épidermoïde de la langue
- D. L'exposition aux hydrocarbures est un facteur de risque de carcinome épidermoïde de la langue
- E. L'exposition aux poussières de bois est un facteur de risque de carcinome épidermoïde de la langue

Réponses : A, B

Q5

Parmi les propositions suivantes concernant les complications d'une fracture de Le Fort III, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Une fracture de Le Fort III peut occasionner une rhinoliquorrhée
- B. Une fracture de Le Fort III peut occasionner une méningite à méningocoque
- C. Une fracture de Le Fort III peut occasionner une anosmie
- D. Une fracture de Le Fort III peut occasionner une diplopie
- E. Une fracture de Le Fort III peut occasionner une épistaxis

Réponses : A, C, D, E

Q6

Parmi les propositions suivantes concernant le bilan d'une fracture zygomatique, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Une radiographie de Blondeau est recommandée en première intention
- B. Une radiographie de Hirtz est recommandée en première intention
- C. Une échographie faciale est recommandée en première intention
- D. Une tomodensitométrie du massif facial est recommandée en première intention
- E. Une imagerie par résonance magnétique est recommandée en première intention

Réponses : D

Q7

Parmi les propositions suivantes concernant les fractures mandibulaires, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Les fractures mandibulaires angulaires occasionnent souvent une hypoesthésie labio-mentonnaire
- B. Les fractures mandibulaires sous-condyliennes occasionnent souvent une hypoesthésie labio-mentonnaire
- C. Les fractures mandibulaires occasionnent souvent une dyspnée par glossoptose
- D. Les fractures mandibulaires occasionnent souvent une limitation d'ouverture buccale par trismus
- E. Les fractures mandibulaires sont toutes d'indication chirurgicale

Réponses : A, D

Q8

Parmi les propositions suivantes concernant une fracture du plancher orbitaire pure en blow out, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Cette fracture peut être responsable d'une énoptalmie
- B. Cette fracture peut être responsable d'une diplopie
- C. Cette fracture peut être responsable d'une hypoesthésie infra-orbitaire
- D. Cette fracture peut être responsable d'une paralysie faciale
- E. Cette fracture peut être responsable d'une épistaxis

Réponses : A, B, C, E

Q9

Parmi les propositions suivantes concernant les fentes labio-palatines, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Les fentes labio-palatines sont des malformations faciales fréquentes
- B. Les fentes labio-palatines contre-indiquent l'allaitement maternel
- C. Les fentes labio-palatines bilatérales sont toujours syndromiques
- D. Les fentes labio-palatines sont le plus souvent associées à un retard cognitif
- E. Les fentes labio-palatines sont de présentations variables et peuvent se limiter à une uvule bifide

Réponses : A, E

Q10

Un patient de 50 ans, sans antécédent, se présente avec une tuméfaction de la loge parotidienne droite mobile, non fixée, sans paralysie faciale. La lésion est dure. Il n'y a pas d'adénopathies cervicales. L'imagerie par résonance magnétique est en faveur d'un adénome pléomorphe. Parmi les propositions suivantes concernant la prise en charge de ce patient, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- A. Il convient de proposer une parotidectomie partielle conservatrice du nerf facial avec examen extemporané
- B. Il convient de proposer une surveillance clinico-radiologique
- C. Il convient de proposer une thérapie par radiofréquence
- D. Il convient de proposer une radiothérapie
- E. Il convient de proposer une biopsie de la lésion

Réponses : A