



Post-test

Les maux de la bouche

Les réponses seront publiées dans trois mois, dans le numéro de mai 2013.

1 Laquelle des conduites suivantes ne fait pas partie de la prise en charge systématique de la leucoplasie ?

- a) Biopsie incisionnelle initiale, répétée en cas de changement d'apparence de la lésion
- b) Examen physique détaillé, comprenant la palpation de la cavité buccale
- c) Élimination des facteurs de risque (ex. : tabac, alcool)
- d) Prescription de rétinoïdes pour freiner l'évolution de la lésion jusqu'à la consultation en ORL

2 Parmi les affirmations suivantes sur les lésions buccales, laquelle est vraie ?

- a) L'érythroplasie est la lésion pré maligne qui comporte le plus grand risque de transformation maligne.
- b) La leucoplasie montre une dysplasie modérée ou importante dans la plupart des cas.
- c) L'adénocarcinome est la tumeur maligne de la cavité buccale la plus fréquente.
- d) L'alcool et le tabac ont un effet carcinogène additif plutôt

que synergique pour les cancers de la tête et du cou.

- e) Le VPH joue un rôle peu important dans les cancers de la cavité buccale.

3 Dans quelle maladie gastro-intestinale trouve-t-on une apparence en pavé de la muqueuse buccale ?

- a) Maladie de Crohn
- b) Colite ulcéreuse
- c) Maladie coéliqua
- d) Maladie de Behçet

4 Quelle est la cause de la macroglossie présente dans les dysthyroïdies ?

- a) Un œdème rétionnel
- b) Des dépôts amyloïdes
- c) Des dépôts de glycosaminoglycanes
- d) Une infiltration de collagène

5 Quelle est la tumeur bénigne des petites glandes salivaires la plus fréquente ?

- a) La mucoçèle
- b) Le papillome

- c) L'adénome pléomorphe
- d) Le fibrome
- e) Le cystadénolymphome

6 Quels sont les deux génotypes de VPH spécifiquement associés au développement du papillome ?

- a) 6, 11
- b) 2, 4
- c) 16, 18
- d) 13, 32

7 Concernant les variations anatomiques de la cavité buccale, lequel des énoncés suivants est faux ?

- a) Le tatouage d'amalgame peut être toxique pour la muqueuse buccale.
- b) La langue géographique est marquée par des périodes de rémission et d'exacerbation.
- c) La langue chevelue est formée de papilles filiformes hypertrophiques, allongées et colorées.
- d) La mélanose du fumeur siège surtout sur la gencive antérieure et sur la muqueuse labiale.
- e) Les grains de Fordyce sont

Les maux de la bouche – Février 2013

Sélectionnez une seule réponse pour chaque question. La FMOQ vous attribuera **trois heures** de crédits de catégorie 1 si vous obtenez une note **minimale de 60 %**, qui seront inscrits dans votre PADPC-FMOQ. **Répondez par la poste ou en ligne avant le 1^{er} mai 2013.**

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. a b c d e | 6. a b c d e |
| 2. a b c d e | 7. a b c d e |
| 3. a b c d e | 8. a b c d e |
| 4. a b c d e | 9. a b c d e |
| 5. a b c d e | 10. a b c d e |

Remplissez votre post-test en ligne au www.fmoq.org, en cliquant sur l'hyperlien **Identifiez-vous** en haut à gauche de l'écran et obtenez votre résultat immédiatement. Cette activité sera automatiquement inscrite dans votre PADPC-FMOQ dès le lendemain.

Pour créer votre profil, cliquez sur **Inscrivez-vous** en haut à gauche de l'écran.

Téléchargez l'annexe 13 (approche réflexive) au www.fmoq.org

Mon article « coup de cœur » du mois est le numéro

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Numéro du permis d'exercice du CMQ _____

Vous pouvez répondre par la poste (Fédération des médecins omnipraticiens du Québec, 2, Place Alexis Nihon, 20^e étage, 2000-3500, boul. De Maisonneuve Ouest, Westmount (Québec) H3Z 3C1), par télécopieur (514 878-2659) ou par courrier électronique (medque@fmoq.org).

en fait des glandes sébacées ectopiques.

8 Laquelle des conduites suivantes n'est pas appropriée en cas de lésions de la cavité buccale ?

- a) Ne pas traiter une glossite rhomboïde médiane si elle n'est pas infectée.
- b) Diriger un patient pour un traitement chirurgical en raison d'un torus mandibulaire qui occasionne des ulcères traumatiques récidivants.

- c) Traiter une langue géographique à l'aide d'un rince-bouche antiseptique.
- d) Recommander un brossage de la face dorsale de la langue à un patient ayant une langue chevelue.

9 Parmi les facteurs de risque suivants, lequel est associé à la forme pseudomembraneuse de la candidose buccale ?

- a) Le diabète
- b) Le syndrome de Sjögren

- c) Le port de prothèses dentaires
- d) Les antibiotiques à large spectre
- e) Une mauvaise hygiène buccodentaire

10 Parmi les agents pharmacologiques suivants, lequel s'est révélé efficace dans le traitement de la stomatodynie idiopathique ?

- a) La progestérone
- b) L'ibuprofène
- c) Le tramadol
- d) La paroxétine

Réponses et références du post-test de novembre 2012

Félicitations aux 1020 médecins qui ont obtenu trois heures de crédits de catégorie 1 en répondant au post-test d'octobre 2012 !

1. b. Richie AM, Francis ML. Diagnostic approach to polyarticular joint pain. *Am Fam Physician* 2003; 68 (6) : 1151-60.
2. d. Waits JB. Rational use of laboratory testing in the initial evaluation of soft tissue and joint complaints. *Prim Care* 2010; 37 (4) : 673-89.
3. e. Aletaha D, Neogi T, Silman AJ et coll. 2010 Rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative. *Arthritis Rheum* 2010; 62 (9) : 2569-81.
4. c. Singh JA, Furst DE, Bharat A et coll. 2012 Update of the 2008 American College of Rheumatology Recommendations for the Use of Disease-Modifying Antirheumatic Drugs and Biologic Agents in the Treatment of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care Res* 2012; 64 (5) : 625-39.
5. c. van Assen S, Agmon-Levin N, Elkayam O et coll. EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases. *Ann Rheum Dis* 2011; 70 (3) : 414-22.
6. c. Comité québécois sur la tuberculose. *Guide d'intervention pour la tuberculose*. Québec : 2012. Site Internet : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2012/12-271-01W.pdf> (Date de consultation : septembre 2012).
7. e. Tremblay JL. *L'examen musculosquelettique*. Montréal : Presses de l'Université de Montréal; 2009. 368 p.
8. a. Tremblay JL. *L'examen musculosquelettique*. Montréal : Presses de l'Université de Montréal; 2009. 368 p.
9. c. Hamburger M, Baraf HS, Adamson TC 3rd et coll. European League Against Rheumatism. 2011 recommendations for the diagnosis and management of gout and hyperuricemia. *Postgrad Med* 2011; 123 (6 suppl. 1) : 3-36.
10. b. Zhang W, Doherty M, Bardin T et coll. European League Against Rheumatism recommendations for calcium pyrophosphate deposition. Part I: terminology and diagnosis. *Ann Rheum Dis* 2011; 70 (4) : 563-70.