

Exemple d'examen écrit – Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale

Question 1

Un garçon de 6 ans vous est adressé par son médecin de famille. Au cours des 18 derniers mois, il a eu trois épisodes d'œdème douloureux de la parotide droite. Tous les épisodes durent entre 5 et 7 jours et s'accompagnent d'une légère fièvre. On a administré de l'amoxicilline dans le cas de deux des épisodes. Un épisode a guéri spontanément sans antibiothérapie. L'enfant est complètement asymptomatique entre les épisodes. L'enfant est par ailleurs en bonne santé.

a. Quel est le diagnostic **LE PLUS** probable?

RÉPONSES MODÈLES:

- Parotidite récidivante de l'enfant (doit donner le terme entier pour avoir le point, sinon aucun point).
 - Accepter aussi parotidite récidivante juvénile.
- b. Nommez **QUATRE** des démarches thérapeutiques **LES PLUS** fréquemment employées dans la prise en charge de cette affection.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, maximum de 2 points):

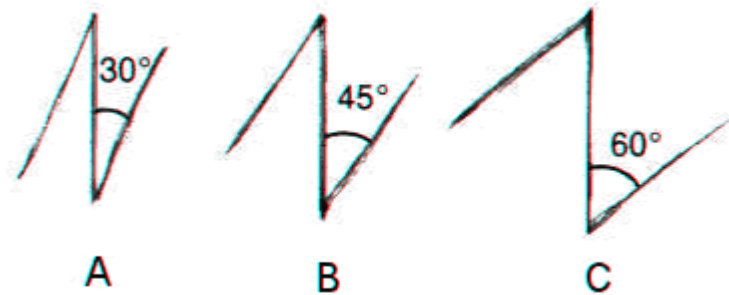
- Massage
 - Hydratation
 - Analgésique
 - Antibiotiques
 - Sialogogues
 - Chaleur (seulement 0,25 point)
- c. Que diriez-vous aux parents à propos de l'évolution clinique à long terme de cette maladie?

RÉPONSES MODÈLES (1 point chacune, maximum de 1 point):

- Il y aura d'autres récurrences
- Rémission probable à l'adolescence

Note : la réalisation d'une sialendoscopie est une réponse possible acceptable.

Question 2



Théoriquement, par quel pourcentage les plasties en Z montrées dans l'illustration de référence vont-elles augmenter la longueur de la cicatrice?

a. A

RÉPONSE MODÈLE:

- 25 %.

b. B

RÉPONSE MODÈLE:

- 50 %.

c. C

RÉPONSE MODÈLE:

- 75 %.

Question 3

Vous effectuez un lambeau ostéoplastique en utilisant une approche bicoronale pour le drainage de mucoécèles.

a. Dans quels plans des tissus mous allez-vous lever le lambeau bicoronale?

RÉPONSES MODÈLES (1 point chacune, 2 points au total):

- Plan sous-galéal dans la région entre les lignes temporales supérieures.
- Couche superficielle du fascia temporal profond recouvrant le muscle temporal.

*Pas le plan sous-périosté (0 point).



- b. L'os frontal dénudé, nommez **TROIS** techniques permettant d'identifier les marges du sinus frontal avant de procéder aux coupes osseuses pour le lambeau ostéoplastique.

RÉPONSES MODÈLES (1 point chacune, 3 points au total):

- Radiographie simple utilisée comme modèle.
- Navigation chirurgicale peropératoire guidée par imagerie.
- Trans-illumination par trépanation du sinus frontal.

Question 4

Énumérez les **TROIS** complications **LES PLUS** fréquemment associées à la mise en place de tubes de tympanotomie chez l'enfant.

RÉPONSES MODÈLES:

- Otorrhée.
- Perforation persistante.
- Formation de tissu de granulation.

Question 5

Nommez **QUATRE** contre-indications oncologiques locales de la laryngectomie supra-cricoïdienne.

RÉPONSES MODÈLES (1 point par réponse, 4 points au total):

- Fixation du cartilage aryténoïde secondaire à une fixation de l'articulation crico-aryténoïdienne.
- Extension sous-glottique au niveau du cartilage cricoïde ou envahissement direct du cartilage cricoïde.
- Envahissement de la commissure postérieure (région inter-aryténoïdienne).
- Extension dans la couche externe du périchondre du cartilage thyroïdien ou envahissement extra-laryngé.

*Accepter extension paraglottique.



Question 6

Un patient se présente avec une palmure (web) glottique antérieure. Nommez **CINQ** options de traitement, utilisées seules ou en association, pour cette lésion.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point par réponse, maximum 2,5 points):

- Observation
- Laser au CO₂
- Dissection à froid
- Mitomycine C
- Laryngofissure avec insertion d'un tuteur
- Injection de corticostéroïdes
- Tuteur par voie endoscopique

Question 7

Nommez **TROIS** techniques utilisées pour prévenir ou guérir un spasme pharyngo-œsophagien après une laryngectomie totale.

RÉPONSE MODÈLE:

- Myotomie du cricopharyngé
- Neurectomie du plexus pharyngé
- Injection de Botox

Question 8

Quelle est la **PRINCIPALE** artère assurant la vascularisation de **CHACUN** des lambeaux suivants une fois soulevés?

- a. Lambeau du grand pectoral

RÉPONSE MODÈLE:

- Branche pectorale de l'artère thoraco-acromiale

*Thoracique latérale: seulement 0,25 point

- b. Lambeau du grand dorsal

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère thoraco-dorsale



c. Lambeau myocutané de trapèze inférieur en îlot

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère transverse du cou

*Artère dorsale de la scapula: seulement 0,25 point

d. Lambeau paramédian du front

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère supratrochléaire

e. Lambeau deltopectoral

RÉPONSE MODÈLE:

- Branche perforante intercostale de l'artère mammaire interne

f. Lambeau libre du péroné

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère péronière

g. Lambeau libre ostéomyocutané de l'os iliaque

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère circonflexe iliaque profonde

Question 9

Tableau I

	<u>Semaine</u>	1	2	3	4	5	6	7	<u>N° de la Fx</u>	<u>Taille de la Fx (Gy)</u>	<u>Dose totale (Gy)</u>
Horaire n° 1	am					I			42	1,6	67
	pm					I					
Horaire n° 2	am								70	1,15	81
	pm										
Horaire n° 3	am								40	1,8	69
	pm									1,5	

Légende : Chaque « I » représente une fraction de radiothérapie
N° de la Fx : nombre total de fractions
Taille de la Fx : taille des fractions
Dose totale : dose totale administrée au niveau de la région atteinte



Nommez les types de radiation illustrés dans le tableau I.

a. Horaire n° 1

RÉPONSE MODÈLE:

- Accélééré

b. Horaire n° 2

RÉPONSE MODÈLE:

- Hyperfractionné

c. Horaire n° 3

RÉPONSE MODÈLE:

- Dose concentrée (boost) accélérée ou dose concentrée (boost) concomitante

d. Quelle est la **PRINCIPALE** explication radiobiologique pour justifier l'utilisation du type de radiation représentée dans l'horaire n° 1?

RÉPONSE MODÈLE:

- Réduit le temps pour la repopulation des cellules tumorales

e. Quel est le **PRINCIPAL** facteur déterminant de la toxicité tardive induite par l'irradiation?

RÉPONSE MODÈLE:

- Dose totale

Question 10

Un patient de 49 ans atteint d'un carcinome squameux T3N2b de l'hypopharynx doit suivre des traitements combinés de chimiothérapie et de radiothérapie. Quelle est la séquelle potentielle à long terme **LA PLUS** importante de ce traitement qui doit être révélée au patient?

RÉPONSE MODÈLE:

- Dysphagie permanente / nécessité de recourir à une alimentation par sonde
(0,5 point pour obstruction des voies respiratoires ou xérostomie)



Question 11

Nommez **QUATRE** genres de champignons causant une mucormycose.

RÉPONSE MODÈLE (0,5 point par réponse, 2 points au total):

- Mucor
- Rhizomucor
- Rhizopus
- Absidia
- Apophysomyces

Question 12

a. Indiquez **DEUX** fonctions du nerf laryngé supérieur.

RÉPONSE MODÈLE (0,5 point par réponse, 1 point au total):

- Branche interne – sensibilité à la muqueuse du larynx située au-dessus de la vraie corde vocale (doit préciser l'endroit de la sensibilité pour obtenir le point. Pas seulement « sensibilité ».)
- Branche externe – motricité au muscle cricothyroïdien

b. À quel endroit le nerf laryngé récurrent et la branche interne du nerf laryngé supérieur entrent-ils respectivement dans le larynx?

RÉPONSE MODÈLE (0,5 point par réponse, 1 point au total):

- Le nerf récurrent entre postérieurement à l'articulation cricothyroïdienne
- La branche interne du nerf laryngé supérieur transperce la membrane thyroïdienne avec l'artère laryngée supérieure (pas nécessaire d'avoir l'information sur l'artère pour obtenir le point)

Question 13

Nommez toutes les structures neurales et vasculaires passant par le trou sphéno-palatin.

RÉPONSE MODÈLE:

- Artère sphéno-palatine
- Veine sphéno-palatine
- Nerf naso-palatin
- Nerf nasal postéro-supérieur lateral