

CRCDC



LE COLLÈGE ROYAL DES CHIRURGIENS
DENTISTES DU CANADA

EXAMEN DE FELLOWSHIP GUIDE D'ÉTUDE POUR LES CANDIDAT.E.S ENDODONTIE

Introduction

L'objectif de ce guide est de fournir aux candidat.e.s une compréhension du format utilisé pour l'examen de Fellowship en endodontie.

Des exemples de questions sont fournis à tous les candidat.e.s en endodontie. Les matériaux fournis permettent aux candidat.e.s de se préparer pour les divers styles de questions qui peuvent figurer dans l'examen. Cependant, le contenu de ces exemples de questions est uniquement fourni à titre d'exemple et **ne doit pas être interprété comme étant une indication du niveau de difficulté des questions d'examen.**

Format de l'examen de Fellowship

L'examen est une épreuve portant sur la prise de décisions cliniques. Plus précisément, la capacité d'évaluer, de traiter et de comprendre les résultats probables. Les cas utilisés à l'examen tendent à présenter des cas « typiques » qu'un endodontiste traiterait dans sa clinique. Ces questions portent sur des cas. Un protocole de cas clinique typique comporte un cas hypothétique de patient (vignette clinique) conçu à partir de cas réels. Le cas commence avec une vignette clinique pouvant inclure les antécédents d'un patient, des radiographies et/ou des photos cliniques. On demande ensuite au.à la candidat.e comment il.elle gérerait ce patient, en insistant sur les décisions portant sur les soins du patient, comme si le.la candidat.e le traitait réellement.

On recommande aussi fortement aux candidat.e.s, dans le cadre de leur préparation, d'acquérir le plus d'expérience possible en répondant aux questions d'examen oral qui portent sur des cas. Par exemple, dans de nombreuses spécialités, les candidat.e.s ont la chance de présenter leurs propres cas cliniques aux mentors et aux collègues; ceci aide la personne à se familiariser

davantage au format de l'examen oral. Lors de la préparation en vue de l'examen oral, il est aussi utile d'avoir d'autres résidents et/ou de demander à des mentors de présenter des cas cliniques au.à la candidat.e en utilisant le format de l'examen. Il est préférable de fournir au.à la candidat.e des cas qu'il/elle n'a jamais vu auparavant ou avec lesquels il.elle n'est pas familier.

Voici une description générale d'un protocole de cas clinique; il est suivi de quelques exemples de questions. De nouveau, on insiste sur le fait que la teneur de ces exemples de questions sert uniquement à des fins explicatives et ne doit pas être interprétée comme un exemple du niveau de difficulté ou de la teneur des questions de l'examen.

Protocole de cas clinique

Une question typique de l'examen de Fellowship présenterait d'abord une vignette clinique qui inclurait certains ou tous ces éléments:

Âge et sexe du.de la patient.e
Plainte principale
Antécédents de la plainte principale
Antécédents sur la santé
Antécédents dentaires
Autres informations, au besoin
Radiographies et/ou photographies initiales

Après avoir présenté la vignette clinique, on demande au.à la candidat.e comment il.elle gèrera ce cas clinique. Des informations cliniques, radiographies et/ou photographies supplémentaires seront disponibles sur demande ou pourront être fournies automatiquement au.à la candidat.e. Voici un exemple de l'ordre des questions.

1) Évaluation du cas, collection de données, étiologie et diagnostic

Dans cette section, certaines des compétences de prise de décision qui peuvent être évaluées incluent:

Fournir un diagnostic définitif
Identifier systématiquement les problèmes actuels
Utiliser les modalités supplémentaires appropriées du diagnostic en vue d'aider à établir le diagnostic
Démontrer une stratégie de questionnement afin d'examiner la plainte principale
Identifier la cause du problème clinique
Établir un diagnostic différentiel s'il y a lieu et être capable de discuter de chacune de ces possibilités valables selon les informations fournies

Voici des questions possibles qui peuvent être posées :

Décrivez ce que vous voyez.

Comment examinerez-vous la principale plainte de votre patient.e?

Comment prendriez-vous en charge la plainte principale?

Quels autres informations/tests/images voudriez-vous obtenir pour ce.cette patient.e?

Comment procéderiez-vous?

Quel est votre diagnostic différentiel?

Quel est votre diagnostic probable?

Comment géreriez-vous la plainte principale?

2) Plan de traitement, thérapie et pronostic

Dans cette section, certaines des compétences de prise de décision qui peuvent être évaluées incluent :

Concevoir un plan de traitement ou une approche thérapeutique pour ce cas clinique

Discuter des avantages et des désavantages du plan de traitement proposé

Discuter du pronostic du traitement proposé

Discuter de la prise en charge du cas si les principales informations cliniques étaient modifiées, comme une plainte principale différente ou des antécédents médicaux différents

Voici des exemples de questions qui peuvent être posées:

Vous voyez maintenant ces radiographies/photographies/tests cliniques, comment procéderiez-vous?

Quel serait votre plan de traitement pour ce.cette patient.e?

Quels seraient les pronostics à court et à long terme?

Comment expliqueriez-vous le plan de traitement au.à la patient.e?

Décrivez la thérapie la plus bénéfique au.à la patient.e et indiquez pourquoi vous croyez qu'il s'agit de la meilleure thérapie.

Le.la patient.e vous pose des questions sur le pronostic, comment répondriez-vous?

Que ferez-vous après avoir terminé la première phase du traitement?

Si le.la patient.e présentait des antécédents médicaux différents, de l'asthme par exemple, comment modifieriez-vous le plan de traitement?

Que feriez-vous si le.la patient.e ne répondait pas bien à votre traitement?

3) Résultats thérapeutiques, complications et maintenance

Dans cette section, certaines des compétences de prise de décision qui peuvent être évaluées incluent:

Gestion du cas après avoir terminé le traitement initial

Développement d'un plan pour évaluer les résultats du traitement

Prévention des complications futures et réapparition de la maladie

Identifier et traiter les complications futures possibles

Discuter du plan à long terme pour ce.cette patient.e
Discuter des autres traitements possibles si le.la patient.e ne coopère pas bien

Voici des questions possibles qui peuvent être posées:

Quels seraient vos critères de réussite de traitement pour ce.cette patient.e?

Comment suivriez-vous ce.cette patient.e à long terme?

Reverriez-vous ce.cette patient.e? Quand ? Et à quelle fréquence?

Maintenant que le traitement est terminé, quelles sont vos préoccupations, s'il y a lieu?

Un traitement supplémentaire est-il indiqué à l'avenir?

Nommez les complications possibles pour ce.cette patient.e.

Quels sont les signes et les symptômes auxquels vous vous attendez?

Comment traiteriez-vous cette complication?

Si le.la patient.e ne répondait pas bien au traitement, quelle serait votre prochaine étape?

Quelles procédures de maintenance fourniriez-vous à ce.cette patient.e?

Exemple de questions

Question no1

Une femme de 19 ans en bonne santé est dirigée vers votre cabinet pour l'évaluation d'une lésion radiologique observée lors d'un examen dentaire régulier. Elle a récemment terminé un traitement orthodontique actif

Les résultats des tests cliniques et la radiographie sont présentés

1. Veuillez décrire ce que vous observez sur la radiographie au sujet de la dent 4.6.
2. Quel est votre diagnostic pulpaire et périapical pour la dent 4.6? Quel processus est responsable de l'aspect radiologique de 4.6?
3. Comment procéderiez-vous à ce stade-ci?
4. Quelles sont les options de traitement pour la dent 4.6?
5. Si la patiente choisit de subir un traitement orthograde, que vous attendez-vous de voir?
6. Comment géreriez-vous le traitement?
7. Quel est le pronostic pour cette dent? Pourquoi?

Question no2

Cette femme de 67 ans en bonne santé se présente à votre cabinet pour une évaluation des dents 1.4 et 1.5. Elle ressent un malaise depuis plusieurs mois lorsqu'elle mord. La zone ne présente pas d'enflure ni d'écoulement.

1. D'après les renseignements radiologiques et cliniques fournis, quels sont vos diagnostics pour les dents 1.4 et 1.5?
2. Quelle est la cause des problèmes associés aux dents 1.4 et 1.5?
3. Il y a contamination microbienne des systèmes associés aux dents 1.4 et 1.5. Comment cela a-t-il pu se produire?
4. Une fracture verticale de la racine de 1.4 a été confirmée à l'examen clinique. Comment prendriez-vous en charge la dent 1.4 chez cette patiente? Quelles sont vos recommandations pour 1.5?

5. Quelles sont vos préoccupations si une chirurgie apicale sera réalisée sur la dent 1.5?
6. Que pouvez-vous faire pour déterminer s'il y a présence d'une fracture radiculaire pendant la chirurgie endodontique?
7. La patiente vous appelle deux jours après la chirurgie et signale une ecchymose, une altération de la couleur de la joue et un malaise d'intensité modérée. Comment prendriez-vous en charge la patiente?

Question no3

Le patient est un garçon de 12 ans qui se plaint principalement d'un écoulement provenant de la région postérieure droite mandibulaire depuis quelques mois. Il prend de l'insuline pour son diabète de type 1, qui est mal contrôlé.

Les résultats des tests cliniques et la radiographie sont présentés

1. Veuillez donner une interprétation radiologique de la dent 4.5.
2. D'après les renseignements fournis, quel est votre diagnostic pour la dent 4.5?
3. Quelles sont vos options de traitement?
4. Veuillez discuter des avantages et des inconvénients de l'apexification à l'hydroxyde de calcium sur plusieurs visites par rapport à la formation d'un pont apical à l'aide de ciment MTA
5. Quel traitement privilégiez-vous? Pourquoi?
6. Comment les antécédents médicaux de ce patient influencent-ils votre prise en charge?
7. Après avoir administrer l'anesthésique local, vous remarquez que votre patient présente des signes de pâleur, de tachycardie et de confusion. De plus, il transpire et il tremble. Que se passe-t-il en toute probabilité?
8. Que devez-vous faire?