



LE COLLÈGE ROYAL DES CHIRURGIENS
DENTISTES DU CANADA

EXAMEN DE FELLOWSHIP GUIDE D'ÉTUDE POUR LES CANDIDAT.E.S CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLO-FACIALE

Introduction

L'objectif de ce guide est de fournir aux candidat.e.s une compréhension du format utilisé pour l'examen de Fellowship en chirurgie buccale et maxillo-faciale.

Des exemples de questions sont fournis à tous les candidat.e.s en chirurgie buccale et maxillo-faciale. 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 chirurgien 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 et peut 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. 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/familière.

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 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 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 examineriez-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 patient 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 patient?
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.
Comment traiteriez-vous cette complication?
Si le.la patient.e ne répondait pas bien au traitement, quelle serait votre prochaine étape?

EXEMPLE DE QUESTIONS

QUESTION n° 1

Vous effectuerez un(e) _____ (procédure) sur un homme de 64 ans qui est un de vos patients. Lorsque vous révisez ses antécédents médicaux, vous remarquez qu'il prend les médicaments suivants:

Médicament A : _____ Médicament B : _____
Médicament C : _____ Médicament D : _____

1. De quelle(s) maladie(s) votre patient est-il atteint?
2. Avant de procéder au plan de traitement, y a-t-il autre chose que vous voudriez savoir sur l'état pathologique du patient?

Si le.la candidat.e ne le demande pas, l'examineur dit: « Votre patient vous fournit les informations suivantes sur les signes et les symptômes »: (exemples: toux, douleur, etc.)

