

Plan directeur de l'Examen de Fellowship : Radiologie buccale et maxillo-faciale

Plan directeur

Domaine de compétences	Pourcentage
1. Images diagnostiques et Modalités d'imagerie	5 à 15 %
2. Observations radiologiques pertinentes	30 à 40 %
3. Interprétation des constatations d'imagerie et Diagnostic	30 à 40 %
4. Recommandations pour la prise en charge des cas	15 à 25 %

Nombre de cas	
Écrit	4
Oral	8

Compétences

1. Images diagnostiques et Modalités d'imagerie

- 1.1 Prescrire des examens d'imagerie appropriés pour les besoins des patient·e·s.
- 1.2 Reconnaître les contre-indications propres aux patient·e·s pour différentes modalités d'imagerie.
- 1.3 Créer des protocoles d'imagerie diagnostique.
- 1.4 Identifier les images diagnostiques suivantes :
 - 1.4.1 Imagerie bidimensionnelle
 - 1.4.2 Tomographie volumique à faisceau conique
 - 1.4.3 Tomodensitométrie à détecteurs multiples (TDM)
 - 1.4.4 Imagerie par résonance magnétique
 - 1.4.5 Imagerie de médecine nucléaire
 - 1.4.6 Échographie
- 1.5 Tenir compte des limites de modalités d'imagerie ou de la qualité de l'image sous-optimale lors de l'interprétation des images.
- 1.6 Décrire les principes physiques utilisés pour obtenir des images diagnostiques.
- 1.7 Expliquer les effets biologiques de la radiation.
- 1.8 Décrire le rôle des outils d'amélioration numériques dans l'imagerie diagnostique et l'interprétation.

2. Observations radiologiques pertinentes

- 2.1 Identifier et décrire la fonction des structures anatomiques de la tête et du cou, y compris, mais sans s'y limiter :
 - 2.1.1 Tissus osseux et mous
 - 2.1.2 innervation vascularisation sanguine et lymphatique
 - 2.1.3 Espaces anatomiques et communications
- 2.2 Identifier les variantes anatomiques normales, leur signification clinique et les relations entre les structures anatomiques et les espaces de la tête et du cou.
- 2.3 Reconnaître l'apparence radiologique des maladies et des affections touchant la région maxillo-faciale.
- 2.4 Détecter et décrire les – observations significatives – à partir de l'imagerie diagnostique.

3. Interprétation des constatations d'imagerie et Diagnostic

- 3.1 Établir un diagnostic ou un diagnostic différentiel basé sur les résultats d'imagerie observés et les renseignements cliniques pertinents. Cela comprend l'identification et la distinction entre les éléments suivants :
 - 3.1.1 Variantes anatomiques normales
 - 3.1.2 Maladies et syndromes du développement
 - 3.1.2.1 Héritaires
 - 3.1.3 Congénitaux
 - 3.1.4 Troubles acquis
 - 3.1.4.1 Traumatismes
 - 3.1.4.2 Infectieux/inflammatoires
 - 3.1.4.3 Kystes et pseudo-kystes
 - 3.1.4.4 Tumeurs bénignes
 - 3.1.4.5 Tumeurs malignes
 - 3.1.4.6 Lésions fibro-osseuses
 - 3.1.4.7 Maladies métaboliques et systémiques
 - 3.1.4.8 Arthrités
- 3.2 Fournir un résumé clair, concis et complet des résultats d'imagerie.
- 3.3 Identifier les observations urgentes ou cliniquement significatives et les communiquer au·x clinicien·ne·s référent·e·s.
- 3.4 Associer les renseignements cliniques et les antécédents médicaux aux caractéristiques observées à l'imagerie.
- 3.5 Associer les résultats histopathologiques aux constatations de l'imagerie.
- 3.6 Associer l'étiologie et la pathogenèse des maladies et des affections avec des caractéristiques observées à l'imagerie touchant la région maxillo-faciale.

4. Recommandations pour la prise en charge des cas

- 4.1 Décrire la prise en charge des maladies et des affections dans la région maxillo-faciale mises en évidence à partir des caractéristiques observées à l'imagerie.
- 4.2 Décrire le pronostic des maladies et affections de la région maxillo-faciale mises en évidence à partir des caractéristiques observées à l'imagerie.
- 4.3 Formuler des recommandations pour d'autres examens diagnostiques et la prise en charge des patient·e·s.