

Examen de fellowship en chirurgie buccale et maxillo-faciale : exemple de cas

Avis de non-responsabilité

L'exemple suivant est fourni uniquement à des fins d'illustration. Il vise à démontrer le style de présentation des cas et le type de raisonnement attendu lors de l'examen de fellowship. Cela ne doit pas être considéré comme un reflet du contenu, de la portée ou du niveau de difficulté de l'examen réel.

Scénario clinique

Un patient de 31 ans est référé pour une enflure progressive du côté droit du visage droit et un trismus une semaine après l'extraction de la dent 46. La douleur s'est aggravée malgré la prise d'antibiotiques par voie orale. Le patient se plaint de difficultés à mastiquer et de la douleur nocturnes, mais d'aucune dysphagie ou de dyspnée. Il est par ailleurs en bonne santé et fume 10 cigarettes par jour.

- *Les ressources supplémentaires suivantes pourraient être fournies aux candidats afin d'être interprétées : Photographies intra-orales*
- *Photographies extra-orales*
- *Radiographies*
- *Tomodensitométrie de la région maxillo-faciale*
- *Résultats d'analyses de laboratoire de base*

Évaluation du patient, diagnostic et plan de traitement

Question: Quelles informations supplémentaires et évaluations immédiates obtiendriez-vous pour compléter votre évaluation et prise en charge ?

Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants :

- Une vérification ciblée des risques liés aux voies respiratoires et un dépistage de la septicémie ; un examen ciblé de la tête et du cou avec un raisonnement clinique basé sur les espaces.
- Imagerie et analyses de laboratoire justifiées pour la prise en charge ; identification du meilleur environnement de soins (ambulatoire ou hospitalier) en fonction du risque.
- Synthèse claire des antécédents + examen + investigations afin de prioriser les problèmes urgents et de définir les prochaines étapes.

Question: Sur la base des informations fournies, quel est votre diagnostic provisoire et votre évaluation initiale des risques ?

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants : Un diagnostic provisoire logique basé par les données disponibles (sans extrapolation excessive).
- Des facteurs de risque spécifiques (hôte/anatomie/voies respiratoires) qui influencent le niveau d'urgence, le milieu approprié de traitement et la priorisation des soins.
- L'identification d'éléments manquants à l'analyse et qui modifieraient de manière significative le plan.

Mise en œuvre du traitement

Question: Décrivez votre prise en charge immédiate (médicale et chirurgicale), y compris la stratégie relative aux voies respiratoires et le contrôle de la source de l'infection.

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants : stabilisation du patient, le cas échéant, et débuter les antibiotiques selon la souche bactérienne la plus probable et les recommandations locales
- Gestion des voies aériennes selon la présentation clinique en demandant l'aide nécessaire si indiqué
- Établir le plan chirurgical pour le drainage de l'abcès et les soins postopératoires.

Question: Justifiez l'approche chirurgicale choisie et de quelle façon vous allez minimiser les risques. .

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants : le choix d'approches adaptées à l'anatomie et aux objectifs (exposition adéquate, drainage dépendant) tout en protégeant les structures critiques.
- L'anticipation et l'atténuation des risques périopératoires (saignement, drainage inadéquat, blessure) ; des instructions postopératoires claires et un monitoring adéquat.

Évaluation du traitement

Question: Quels paramètres cliniques allez-vous suivre initialement pour évaluer la réponse au traitement et quels éléments vous inciteraient à revoir votre stratégie?

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants :Suivi clinique rapproché au cours des premières 48 à 72 heures.
- Détérioration de la condition du patient nécessitant de revoir les radiographies, retourner en salle d'opération, changer d'antibiotiques et augmenter la surveillance du patient.

Question: Énumérez les complications importantes que vous surveillerez et la manière dont vous les traiterez.

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants :une attention particulière aux complications respiratoires, aux infections persistantes ou qui se propagent, à la septicémie, aux atteintes neurologiques ou vasculaires et aux complications liées aux traitements.
- Définir des protocoles de traitement concis en lien avec les observations cliniques.

Communication

Les candidats sont évalués de manière globale sur leur capacité à communiquer tout au long du cas.

- Une réponse démontrant un niveau de compétence satisfaisante devrait contenir les éléments suivants :Communique ses réponses de manière directe, claire et logique.
- Exprime son raisonnement de manière claire, concise et bien organisée ; reste pertinent et utilise une terminologie appropriée.