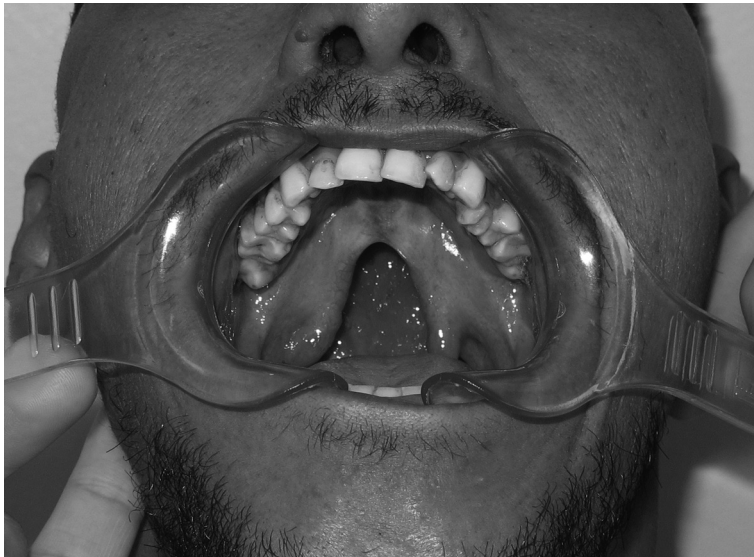


N° 46. Développement buccodentaire et anomalies

- Dépister les anomalies du développement maxillo-facial et prévenir les maladies bucco-dentaires fréquentes de l'enfant.

Questions de cours

1. Au cours d'une mission humanitaire, vous examinez un patient de 35 ans avec une anomalie du palais qu'il vous décrit comme congénitale. Quel est votre diagnostic ?



Quel est votre diagnostic ?

- A. Ulcération palatine traumatique
- B. Fente vélopalatine incomplète
- C. Fente vélopalatine complète
- D. Séquelle de tuberculose
- E. Noma

- 2. Dans la séquence de Pierre-Robin, l'origine de la fente palatine est attribuée à :**
- A. Une mutation du gène MSX2
 - B. L'interposition de la langue entre les deux lames palatines
 - C. Une anomalie de migration des cellules de la crête neurale dans les bourgeons maxillaires supérieurs
 - D. Une hypoplasie du palais primaire
 - E. Une macroglossie
- 3. La plagiocéphalie positionnelle postérieure :**
- A. Est due à une fermeture prématurée d'une suture lambdoïde
 - B. N'est pas associée à un déficit cognitif
 - C. Nécessite le plus souvent un traitement chirurgical
 - D. Peut être la cause d'une asymétrie faciale
 - E. Est secondaire à une position du nouveau-né en décubitus dorsal
- 4. Une craniosténose (ou craniosynostose) :**
- A. Est due à la fusion prématurée d'une ou plusieurs suture(s) de la voûte crânienne
 - B. Est dans la plupart des cas d'origine monogénique
 - C. Est le plus souvent associée à un déficit cognitif sévère
 - D. Induit une déformation appelée scaphocéphalie quand la suture touchée est la suture sagittale
 - E. Induit une déformation appelée scaphocéphalie quand la suture touchée est l'une des deux sutures coronales

5. Dans une fente labio-alvéolo-palatine gauche simple, non syndromique, quel élément anatomique peut faire défaut ?



Fente labio-alvéolo-palatine gauche simple.

- A. Incisive latérale maxillaire gauche
- B. Incisive latérale maxillaire droite
- C. Muscle orbiculaire de la lèvre supérieure
- D. Cartilage alaire droit
- E. Cartilage alaire gauche

- 6. La « dent de six ans » désigne :**
- A. La première dent définitive, dont l'éruption se fait en général à 6 ans, et qui est la première molaire
 - B. La première dent définitive, dont l'éruption se fait en général à 6 ans, et qui est la première prémolaire
 - C. La dernière dent lactéale, qui est généralement perdue à 6 ans, et qui est la première molaire
 - D. La première dent définitive, dont l'éruption se fait en général à 6 ans, et qui est la deuxième prémolaire
 - E. La première dent définitive, dont l'éruption se fait en général à 6 ans, et qui est la canine
- 7. L'holoprosencéphalie est une anomalie congénitale de formation de la ligne médiane dans la région craniofaciale secondaire à un défaut d'expression du gène *Sonic Hedgehog (SHH)* dans :**
- A. La notocorde
 - B. La crête neurale
 - C. La plaque préchordale
 - D. Le télencéphale
 - E. Le palais primaire
- 8. Un enfant avec une fente vélaire opérée à 6 mois de vie présente des otites séromuqueuses à répétition. Dans le cadre de la prise en charge de sa fente vélaire, quelle cause faut-il évoquer pour ces otites ?**
- A. Dysfonction tubaire
 - B. Agénésie congénitale de la trompe d'Eustache
 - C. Déficit immunitaire congénital
 - D. Atrésie congénitale du conduit auditif
 - E. Choléstéatome

- 9. Quelle est la dent temporaire la plus fréquemment retrouvée à la naissance (dentition temporaire précoce) ?**
- A. Incisive latérale mandibulaire
 - B. Incisive centrale mandibulaire
 - C. Première prémolaire
 - D. Canine maxillaire
 - E. Canine mandibulaire
- 10. Les fentes labio-palatines :**
- A. Ont une incidence de l'ordre de 1/1 000 en France
 - B. Ont une incidence de l'ordre de 1/10 000 en France
 - C. Peuvent entraîner une surdité de transmission
 - D. Peuvent entraîner une surdité de perception
 - E. Sont des urgences chirurgicales néo-natales
- 11. Le syndrome de Crouzon :**
- A. Est dans la plupart des cas dû à une mutation du gène *FGFR2*
 - B. Est toujours associé à un déficit cognitif sévère
 - C. Peut se compliquer par une hypertension intra-crânienne
 - D. Est associé à une syndactylie des mains et des pieds
 - E. Est de transmission autosomique récessive
- 12. Concernant le développement buccodentaire, quelle(s) réponse(s) sont exactes ?**
- A. Les premières dents temporaires apparaissent à l'âge de 6 ans
 - B. La première dent définitive à apparaître est l'incisive centrale
 - C. L'agénésie des troisièmes molaires est fréquente dans la population générale
 - D. Les premières dents temporaires à apparaître sont les incisives centrales
 - E. Les dents définitives sont au nombre de 32 en l'absence d'agénésie

13. Dans le calendrier du développement craniofacial, la fusion des bourgeons faciaux a lieu vers :

- A. La 12^e semaine de développement
- B. La 3^e semaine de développement
- C. La 4^e semaine de développement
- D. Les 5-6^{es} semaines de développement
- E. À la naissance

14. Le syndrome d'Apert :

- A. Est souvent associé à un déficit cognitif
- B. Est dû à une mutation du gène *FGFR3*
- C. Correspond à une atteinte craniofaciale isolée
- D. Peut se compliquer par une hypertension intra-crânienne
- E. Est de transmission autosomique dominante



Syndrôme d'Apert chez un enfant de 6 ans non opéré, associant une faciocraniosténose et des syndactylies des mains et des pieds.

15. Les fentes labiopalatines :

- A. Sont le plus souvent associées à un déficit cognitif et intégrées dans le cadre de syndromes polymalformatifs
- B. Se traitent suivant un calendrier précis dont le premier temps chirurgical est généralement pratiqué à 6 mois de vie
- C. Nécessitent une prise en charge pluridisciplinaire dans des centres de compétence
- D. Sont une urgence chirurgicale néonatale
- E. Sont toujours dues à une anomalie de migration des cellules de la crête neurale