

POST TEST
INFECTIONS ORL STOMATOLOGIE OPHTALMOLOGIE

Q1 L'otite maligne externe

- A est associée une otorrhée constante
- B est une infection à mucormyose
- C nécessite un débridement chirurgical
- D est parfois d'origine fongique
- E est associée à une mortalité de 5%

Q2 La mastoïdite

- A est associée une otorrhée constante
- B est une infection à pseudomonas
- C nécessite parfois un débridement chirurgical
- D est parfois d'origine virale
- E nécessite un traitement antibiotique de 6 semaines

Q3 L'endophtalmie post chirurgicale

- A est associée une conjonctivite
- B est une infection à staphylocoque, parfois pseudomonas
- C nécessite parfois un prélèvement chirurgical
- D nécessite une injection d'antibiotique intracaméculaire
- E nécessite un traitement antibiotique systémique et local

Q4 L'ostéite mandibulaire

- A est régulièrement sur matériel
- B est favorisée par l'irradiation (sur tumeur)
- C est d'origine fongique (*Candida albicans*)
- D doit faire évoquer une actinomycose
- E nécessite un traitement antibiotique de 6 semaines

Q5 Quels sont les agents anti-infectieux systémiques à diffusion vitréenne suffisante

- A Amoxicilline
- B Pipéracilline-tazocilline
- C Méropénème
- D Ganciclovir
- E Voriconazole

Q6 En cas de chirurgie de la cataracte, la prévention de l'infection nécessite

- A Antibioprophylaxie par céfazoline 2 g IVL, 30 min avant l'incision
- B Antibioprophylaxie par Amoxicilline-AC 2 g IVL, 30 min avant l'incision
- C Injection intracaméculaire de céfazoline
- D Injection intracaméculaire de céfuroxime
- E Préparation oculaire par povidone iodée aqueuse

Infections fongiques ORL

Q7 -Concernant l'otomycose, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. La majorité des patients concernés est diabétique
- B. L'otomycose concerne plus souvent l'oreille moyenne que l'oreille externe
- C. Les 2 agents infectieux le plus fréquemment impliqués sont *Aspergillus niger* et *Aspergillus fumigatus*
- D. Le débridement chirurgical constitue une partie importante du traitement
- E. Un traitement systémique par voriconazole est indiqué en première intention

Réponse : C

Q8 - Concernant la sinusite fongique allergique, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. Elle touche principalement des patients immunocompétents
- B. Sa prévalence est plus élevée en Inde et au Moyen Orient qu'en Europe du Nord
- C. Il existe à l'examen des zones de nécrose dans les fosses nasales
- D. L'IRM retrouve un « vide de signal » en T2 dans les sinus concernés
- E. Il s'agit d'une forme chronique de mycose invasive

Réponse : ABD

Q9 - Concernant la mucormycose rhino-orbito-cérébrale, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. Les Mucorales sont des champignons filamenteux peu ou pas septés
- B. Il s'agit d'une pathologie du patient immunodéprimé
- C. A l'examen, les muqueuses apparaissent très hémorragiques
- D. Le diagnostic repose sur la culture des prélèvements biopsiques
- E. Le traitement associe débridement chirurgical et amphotéricine B liposomale

Réponse : ABE