

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Complication d'une extraction dentaire

Madame XX, 60 ans, fumeuse non sevrée (40 paquets/année), consulte à la suite d'épisodes de sinusite purulente unilatérale se répétant depuis un mois. Tout a débuté après l'extraction de la 16, sous anesthésie locale, par son dentiste. Cette extraction a été particulièrement difficile et douloureuse. A l'examen, vous remarquez une rhinorrhée purulente droite et la patiente vous signale un reflux de liquide par le nez lors de l'alimentation.

Question N° 1 :

Quel est le premier diagnostic que vous évoquez ?

Question N° 2 :

Quelles autres dents auraient pu provoquer cette pathologie ?

Question N° 3 :

Comment confirmez-vous le diagnostic ?

Question N° 4 :

Quel est votre traitement en première intention ?

Question N° 5 :

Comment surveillez-vous ce traitement ? Pendant combien de temps ?

Question N° 6 :

Même bien conduit ce traitement n'a pas réglé le problème. Que proposez-vous ?
Détaillez votre traitement de seconde intention.

Vous apprenez fortuitement, au décours de l'échec de votre prise en charge, que la patiente est traitée de puis 4 ans par acide alendronique (Fosamax®) pour une ostéoporose post-ménopausique. A l'examen vous notez que l'alvéole de la 16 est circonscrite par une ulcération inflammatoire douloureuse exposant l'os sur 2 cm².

Question N° 7 :

A quelle classe thérapeutique appartient l'acide alendronique ?

Question N° 8 :

Quelle complication suspectez-vous désormais ?

Question N° 9 :

Quel est le stade de cette complication (classification de l'American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons)

Question N° 10 :

Quelle est votre attitude thérapeutique (recommandations de l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé AFSSAPS)

En fait vous apprenez que la dent était mobile avant son extraction, et déjà environnée d'une petite ulcération muqueuse. Malgré vos traitements les berges de l'ulcération s'étendent en devenant bourgeonnantes et hémorragiques au contact. Elles sont indurées. La patiente est de plus en plus algique et elle a du mal à s'alimenter.

Question N° 11 :

Que craignez-vous ?

Question N° 12 :

Sur quels arguments ?

Question N° 13 :

Comment confirmez-vous vos craintes ?