

AUDIT en QCM sur les fractures du condyle
DPC du 5 juin 2014

<p>Nom : Prénom : N° RPPS (11 chiffres) : Email :</p>

Pour répondre, cochez une ou plusieurs réponses et/ou précisez en une ou deux phrases.

1/Prenez-vous en charge des patients présentant des fractures du condyle ?

- A : oui, en consultation initiale
- B : oui, pour la prise en charge thérapeutique initiale (chirurgicale ou non)
- C : oui, pour la prise en charge chirurgicale uniquement (patient adressé par un confrère pour la chirurgie)
- D : non

2/Si oui, qui vous adresse les patients ?

- A : le médecin traitant
- B : les urgentistes
- C : les stomatologues
- D : autres, précisez : _____
-

3/Dans votre pratique, combien de fractures condyliennes voyez-vous par année :

- A : moins de 5
- B : entre 5 et 10
- C : plus de 10

4/Dans votre pratique quotidienne, quel bilan radiologique initial faites-vous réaliser ?

- A : radiographie panoramique
- B : radiographie face basse
- C : téléradiographie de face et profil
- D : TDM du massif facial
- E : cone beam CT

5/Dans votre pratique, quels sont les arguments cliniques et radiographiques qui vous font poser une indication opératoire chirurgicale :

- A : douleur importante du patient
- B : existence d'un trouble d'occlusion dentaire
- C : bascule de la tête condylienne en dedans supérieure à 45°
- D : fracture avec décalage/chevauchement et avec réduction de hauteur de la branche montante

6/Dans les cas non chirurgicaux, à quelle fréquence revoyez-vous le patient ?

- A : au moins une fois par semaine le premier mois
- B : toutes les deux semaines
- C : tous les mois
- D : tous les deux mois

7/Si vous prescrivez de la rééducation, adressez-vous le patient :

- A : à son kinésithérapeute habituel
- B : à un kinésithérapeute avec lequel vous avez l'habitude de travailler
- C : à un kinésithérapeute spécialisé en tête et cou
- D : c'est le patient seul qui fait sa rééducation (autorééducation)

8/Si vous réalisez un blocage maxillo-mandibulaire, celui-ci est :

- A : métallique sur arcs de Dautrey
- B : élastique sur arcs de Dautrey
- C : métallique sur vis de blocage
- D : élastique sur vis de blocage
- E : réalisé au fauteuil sous anesthésie locale

9/S'il existe une indication chirurgicale, quel est généralement le délai entre la fracture et votre chirurgie ?

- A : moins d'une semaine
- B : une à deux semaines
- C : deux à trois semaines
- D : plus de trois semaines

10/Si vous en opérez, quelle voie d'abord réalisez-vous pour les fractures sous condyliennes basses ?

- A : voie endobuccale
- B : voie sous angulo-mandibulaire classique (Risdon)
- C : voie sous angulo-mandibulaire haute (Risdon modifiée Meyer)
- D : voie rétromandibulaire
- E : voie préauriculaire

11/Si vous en opérez, quelle voie d'abord réalisez-vous pour les fractures sous condyliennes hautes ?

- A : voie endoscopique
- B : voie sous angulo-mandibulaire classique (Risdon)
- C : voie sous angulo-mandibulaire haute (Risdon modifiée Meyer)
- D : voie rétromandibulaire
- E : voie préauriculaire

12/Pour la synthèse des fractures sous condyliennes, quel matériel utilisez-vous ?

- A : une plaque unique postérieure > 1.5 mm d'épaisseur
- B : une plaque unique postérieure < 1.5 mm d'épaisseur (miniplaque)
- C : deux miniplaques : une postérieure, une dans l'échancrure
- D : une plaque spécifique pour condyle « en Y »
- E : une plaque spécifique pour condyle « en delta »

13/Opérez-vous des fractures diacapitulaires (intra-articulaires) ?

- A : oui
- B : non

Si oui, réalisez-vous :

- C : une ostéosynthèse par vis en compression
- D : une réduction maintenue par fils
- E : une ablation d'un fragment condylien

14/Dans les cas où vous opérez des fractures du condyle, quel bilan radiographique post-opératoire faites-vous réaliser ?

- A : radiographie panoramique
 - B : radiographie face basse
 - C : téléradiographie de face et profil
 - D : TDM du massif facial
 - E : cone beam CT
-

Le 2^{ème} tour d'audit sera une grille de recueil de dossiers de patients pour évaluer votre pratique en fonction des acquisitions de la journée cognitive du 5 Juin.
Ce 2^{ème} tour constituera la dernière phase de votre session de DPC.

Vous pouvez renvoyer l'audit rempli à maxilloform@gmail.com