

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

- 1°) Rapports anatomiques de la loge de Barety
- 2°) Principales étiologies d'un hémothorax gauche
- 3°) Quel est le VEMS limite en préopératoire contre indiquant une pneumonectomie
- 4°) Gazométrie artérielle normale : Ph-PaO₂ (mmhg)-PaCo₂ (mmhg)
- 5°) Gestes à effectuer en urgence devant un hémothorax de la grande cavité
- 6°) Attitude thérapeutique devant un T2 N1M0 bronchique
- 7°) Traitement chirurgical de la rupture oesophagienne
- 8°) Principales étiologies de la rupture oesophagienne
- 9°) Complications du curage ganglionnaire lors d'une lobectomie pulmonaire gauche
- 10°) Indication d'une médiastinoscopie en préopératoire

- 11°) Énoncez la classification fonctionnelle de l'insuffisance mitrale décrite par A. Carpentier en décrivant brièvement le mécanisme de chaque type.
- 12°) Énoncez les deux principales classifications des dissections aortiques et leur implication thérapeutique.
- 13°) Quelles sont les différentes catégories de dispositifs d'assistances circulatoires de longue durée (Supérieur à 1 mois)
- 14°) Quelle est la disposition anatomique coronaire la plus fréquente
- 15°) Décrivez les différentes méthodes de protection cérébrale pour la chirurgie de la crosse aortique
- 16°) Citez les 3 principaux greffons artériels utilisés pour les pontages coronaires avec leur principale caractéristique histologique
- 17°) Citez les différentes méthodes thérapeutiques du traitement en urgence de la rupture de l'isthme aortique (avec les avantages et inconvénients de chaque technique)
- 18°) Quels sont les déterminants du débit cardiaque
- 19°) Quelles sont les différentes techniques de la chirurgie de la racine aortique.
- 20°) À partir de quel degré de sténose va-t-on considérer comme significative et relever d'une revascularisation une lésion du tronc commun coronaire gauche.