

# CHIRURGIE VASCULAIRE

## Epreuve de vérification des connaissances pratiques

### Sujet :

Un homme de 70 ans, non diabétique, hypertendu traité, sans antécédent notable est vu aux urgences pour AVC ischémique avec déficit modéré persistant brachiofacial à la 6<sup>ème</sup> heure.

#### Question N°1 :

Quelle imagerie vous permet d'éliminer une hémorragie intracérébrale ?

#### Question N°2 :

Quelle est votre prise en charge médicale initiale ?

#### Question N°3 :

Quels sont les examens d'imagerie qui vous semblent utiles et qu'en attendez-vous – Qu'entend-on par critères NASCET et ECST

#### Question N°4 :

Quelles sont les contre-indications de la chirurgie carotidienne en urgence lors d'AVC ischémique

#### Question N°5 :

Enumérez les techniques de traitement d'une sténose athéromateuse du bulbe carotidien.

#### Question N°6 :

Quelle est la place actuelle de l'angioplastie carotidienne chez ce patient ? Quel est le niveau de preuve de votre réponse ?

#### Question N°7 :

Lors du suivi, quels sont les éléments principaux de la prise en charge médicale ?

#### Question N°8 :

Si le doppler de contrôle à 1 mois montre une bonne perméabilité de la carotide opérée et que au 6<sup>ème</sup> mois il existe une accélération du pic systolique à 2,6m/s alors que le malade n'a pas eu de nouveaux symptômes.

Quel est votre diagnostic ?

Enumérez les traitements possibles

#### Question N°9 :

Si l'on découvre chez ce malade une sténose contralatérale asymptomatique évolutive et un maintien du bon résultat sur la carotide opérée, sur quels arguments proposer une chirurgie carotidienne ?

#### Question N°10 :

Quelles sont les complications locales de la chirurgie carotidienne ouverte ?