

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet n°1 :

Un homme de 70 ans sans antécédents particuliers, présente un tableau évocateur d'occlusion intestinale. Le scanner TAP montre une très forte suspicion d'occlusion sous angulaire gauche par cancer.

QUESTION N°1 :

Dans quels cas décidez-vous d'un traitement chirurgical en urgence ?

QUESTION N°2

Sur quels critères décidez-vous de cette intervention chirurgicale en urgence ?

QUESTION N°3

Vous opérez le patient. Que faites-vous en fonction des constatations opératoires ?

Sujet n°2 :

Un homme de 65 ans sans antécédents particuliers, a présenté un ictère cutanéomuqueux régressif après quelques jours sans fièvre, ni douleur. L'échographie ne montre pas de lithiase vésiculaire mais une dilatation (à 15 mm) des voies biliaires intra et extra hépatiques dans leur totalité ainsi qu'une dilation du canal de Wirsung dans sa totalité. Le bilan biologique montre : bilirubine totale : 50 $\mu\text{mol/l}$, bilirubine conjuguée : 40 $\mu\text{mol/l}$, phosphatases alcalines augmentées à 3 fois la valeur normale. Le scanner confirme les données de l'échographie et ne montre pas de masse pancréatique mais une image nodulaire juxta-ampullaire.

QUESTION N°1

Quel diagnostic évoquez-vous en 1ere intention ?

QUESTION N°2

Quels sont les diagnostics différentiels ? Sur quels arguments, les éliminez-vous ?

QUESTION N°3

Quels examens préconisez-vous pour compléter le bilan ? Qu'en attendez-vous ?

QUESTION N°4

Quel traitement préconisez-vous en fonction des résultats du bilan pré-thérapeutique ? Justifiez votre réponse.

QUESTION N°5

En tant que chirurgien, comment évaluez-vous la balance bénéfice/risque de l'intervention que vous préconisez chez ce patient ? Argumentez votre réponse.