

RADIOLOGIQUE ET IMAGERIE

Epreuve de vérification des connaissances
fondamentales

LES 4 DOSSIERS SONT A TRAITER

Dossier 1

Mme B., 75 ans, hypertendue de longue date, présente une douleur thoracique aiguë. Un syndrome aortique aigu est suspecté.

Question N°1 :

Quelles sont les trois diagnostics composant ce syndrome ?

Question N°2 :

Un examen d'imagerie est-il indispensable ?

Si oui, quel doit être son délai de réalisation ?

Si le diagnostic est établi dans quel environnement hospitalier le patient doit-il être transféré ?

Question N°3 :

Citez les examens d'imagerie réalisables dans ce cadre

Question N°4 :

Un scanner a été réalisé quels sont les éléments de qualité importants pour le diagnostic et le bilan ?

Question N°5

Quel est le critère anatomique déterminant pour la classification des syndromes aortiques aigus et la prise en charge thérapeutique ?

Le diagnostic final chez cette patiente est une dissection aortique aiguë de type A dans la classification de Stanford.

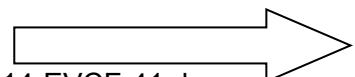
Question N°6 :

Quelle est la complication à redouter et à décrire menaçant le pronostic vital ?

Question N°7

Quelle doit être la stratégie thérapeutique ?

SUITE AU VERSO



Dossier 2

Découverte d'une masse du sein droit à l'autopalpation chez une femme de 45 ans. Pas d'ATCD personnel ou familial de cancer du sein ou de l'ovaire.

Question N°1:

Quelles sont les deux modalités d'imagerie utiles pour explorer cette lésion ? Préciser la conduite technique de ces examens ?

Question N°2 :

Une masse de forme irrégulière avec des contours spiculés est retrouvée. Comment classez-vous cette lésion selon les recommandations de l'American College of Radiology (ACR)?

Question N°3 :

Vous décidez de prélever cette lésion ? Quelle technique de prélèvement préconisez-vous en première intention ?

Question N°4 :

Il s'agit d'un Carcinome Lobulaire Infiltrant de 60 mm. Quel examen d'imagerie demandez-vous et pour quelles raisons ?

Question N°5 :

Demandez-vous une consultation d'oncogénétique ? Justifiez votre réponse.

Dossier 3

Jeune femme de 25 ans, se présente pour une douleur localisée en fosse iliaque droite d'apparition brutale, apyrétique, sous Paracétamol. Pas de leucorrhée. Douleur du cul sac vaginal droit. La bandelette urinaire est normale.

Question N°1 :

Bilan biologique nécessaire ?

Question N°2 :

Quelles hypothèses diagnostiques ?

Question N°3 :

Quel examen d'imagerie de première intention ?

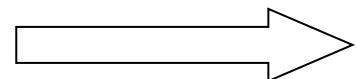
Question N°4 :

Votre examen est non contributif en raison d'un iléus, vous réalisez un scanner abdomino-pelvien avec injection qui montre une appendicite aiguë non compliquée. Quels en sont les signes tomodensitométriques?

Question N°5 :

Quelles complications recherchez-vous ?

SUITE AU VERSO



Dossier 4

Patient de 68 ans ayant présenté brutalement au réveil un déficit moteur brachio-facial droit associé à une aphasie. Vous disposez de la possibilité d'effectuer une IRM en urgence :

Question N°1 :

Quelles sont les précautions indispensables à prendre avant de réaliser cet examen chez ce patient?

Question N°2 :

Quelles sont les 4 séquences d'imagerie que vous devez réaliser au minimum ?

Il s'agit d'un accident ischémique artériel

Question N°3 :

Quel est le territoire vasculaire artériel atteint ?

Question N°4 :

Justifiez l'intérêt pratique pour la prise en charge thérapeutique des 4 séquences réalisées.

Question N°5 :

Quelle était l'autre hypothèse diagnostique plausible ?