

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques
LES 4 SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Femme, 67 ans, accident domestique, traumatisme isolé de l'épaule droite, fracture de l'extrémité proximale de l'humérus

Question N°1

Classification des fractures de l'humérus proximal.

Question N°2

Examen clinique, imagerie, bilan.

Question N°3

Fractures céphalo-tuberositaires à 4 fragments : options thérapeutiques

Question N°4

Complications.

Sujet : 2

Un rugbyman de 20 ans, espoir au centre de formation de Toulon, victime d'un choc violent direct et externe avec rotation au niveau du genou arrive aux urgences avec un gros genou et impotence fonctionnelle.

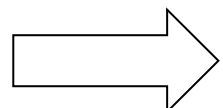
Question N°1

Quel est votre examen initial ?

Question N°2

Quels examens complémentaires ?

TSVP



Question N°3

Quel est votre diagnostic ?

Question N°4

Quels sont vos propositions ?

- en urgence
- secondairement

Question N°5

Si le bilan retrouve une lésion du LCA + ménisque interne + point d'angle postero externe

Quels sont les possibilités chirurgicales ?

Question N°6

Décrivez le suivi post opératoire

Sujet : 3

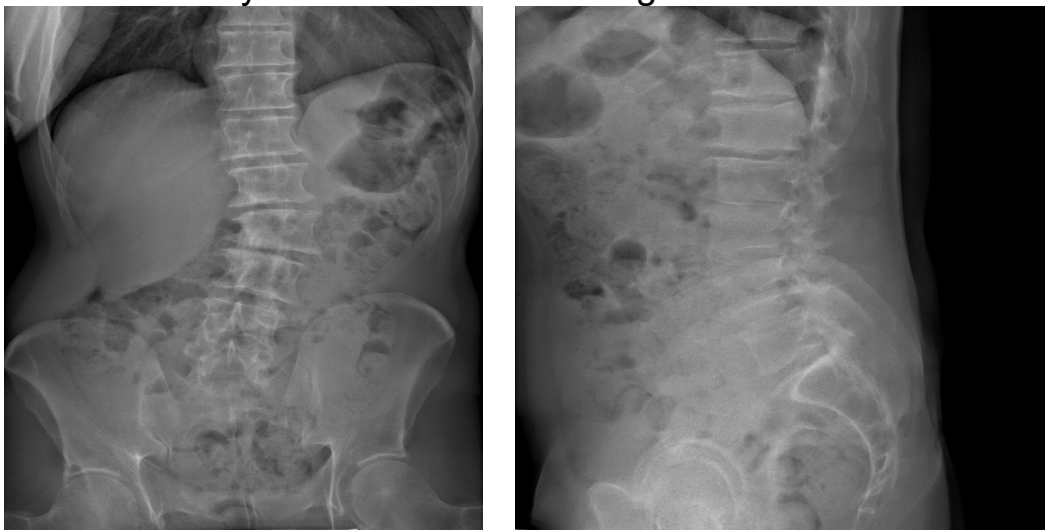
Un homme de 55 ans consulte pour une diminution de son autonomie à 200 mètres de marche avec signe du caddie, résistant au traitement médical (AINS et antalgique) et ayant déjà bénéficié de 3 infiltrations sans succès. Antécédents : stents actifs cardiaques depuis un an sous Kardegic.

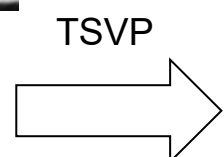
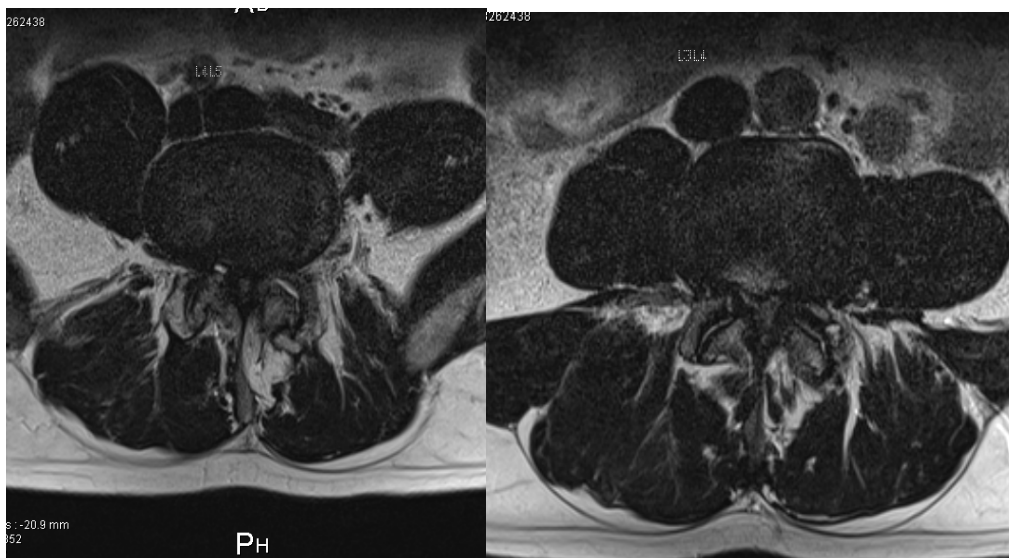
Question N°1

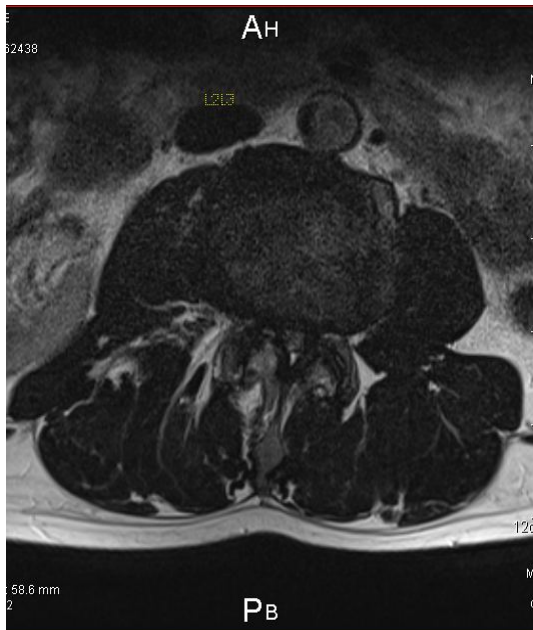
Quel est votre bilan clinique ?

Question N°2

Comment analysez-vous le bilan d'imagerie ?







Question N°3

Comment complétez-vous le bilan ?

Question N°4

Le patient a été opéré par arthrodèse postéro latéral instrumentée et laminectomie

Le patient remonte dans le service à 18 heures, 6 heures après le réveil. Il se plaint de violentes douleurs dans le membre inférieur avec des fourmillements.

Que suspectez vous ?

Que faut il faire ?

Sujet : 4

Une jeune fille de 30 ans, dépressive a fait une défenestration du 4 étage et est tombée sur un sol dur. A l'arrivée des pompiers, elle est inconsciente. Elle est immédiatement intubée et ventilée. Elle est hémodynamiquement instable et arrive aux urgences. Elle est stabilisée par les réanimateurs et vous devez assurer la prise en charge. Le bilan initial ne retrouve pas de lésion cranio-faciale grave et ni d'atteinte des organes creux au body scanner.

Question N°1

Quelles sont les lésions principales à chercher ?

Le body scanner a retrouvé :

- une fracture de T 12 instable
- - une fracture de bassin
- une fracture ouverte bilatérale des pilons tibiaux stade Gustilo III

Question N°2

La patiente devient hemodynamiquement instable.

Que suspectez vous ?

Quelle prise en charge proposez vous ?

Question N°3

Quelle prise en charge proposez vous pour les lésions osseuses?

Question N°4

Quelles prise en charge proposez-vous lorsque le patient est hemodynamiquement stable et éveillé ?

Quelles techniques de prise en charge pour la fracture fermée du bassin de type Tile C ?