

RADIOLOGIQUE ET IMAGERIE

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

Sujet : 1

Patient de 42 ans, ayant présenté une chute en Roller il y a trois jours .
Depuis il se plaint d'acouphènes pulsatiles gauches avec cervicalgie .

Question N° 1 :

Quelles hypothèses diagnostiques pouvez vous évoquer

Question N° 2 :

Quels sont les différents examens qui peuvent orienter le diagnostic ?
Quels sont les avantages de chaque technique / inconvénients ?

Question N° 3 :

Différents examens ont été réalisés sur ces figures 1 à 3.

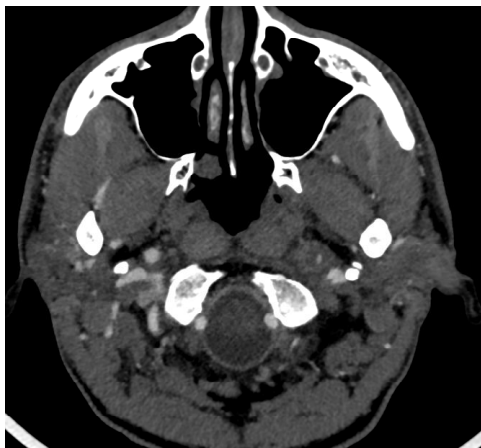
Décrivez pour chaque figure les types d'examen et les techniques employées.

Décrivez les anomalies observées sur chacun des clichés.

Question N° 4 :

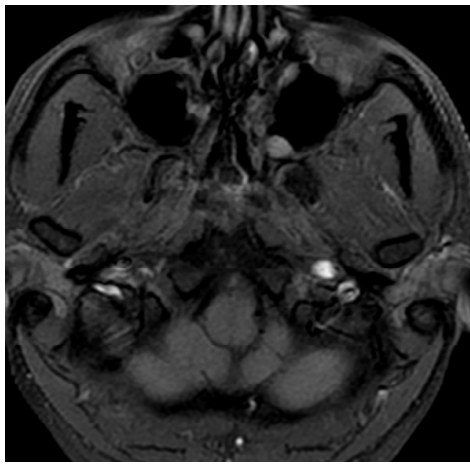
Quelles sont les complications à rechercher ?

Fi 1



Fi 2





Fi 3

Sujet : 2

Accident de vélo chez un patient de 38 ans. Traumatisme par le guidon au niveau de l'abdomen. Douleurs abdominales violentes.

Question n°1 :

Quel examen d'imagerie demandez-vous chez un patient hémodynamiquement instable ?

Question n°2 :

Quel examen d'imagerie demandez-vous chez un patient hémodynamiquement stable ?

Précisez la technique d'exploration.

Question n°3 :

Préciser en quelques mots l'aspect sémiologique de ces lésions élémentaires possiblement observées sur un scanner dans ce contexte :

- a) hémopéritoine
- b) contusion
- c) lacération
- d) fracture
- e) hématome
- f) hémorragie active
- g) Perforation digestive en précisant la(les) principales localisations

Question n°4 :

Citez 5 signes du choc hypovolémique visibles sur un scanner abdominal.

Question n°5 :

Donnez la Classification AAST pour les lésions spléniques.

Sujet : 3

Un nourrisson de 5 mois est amené aux urgences par les pompiers intervenus au domicile après appel des parents pour malaise avec pâleur

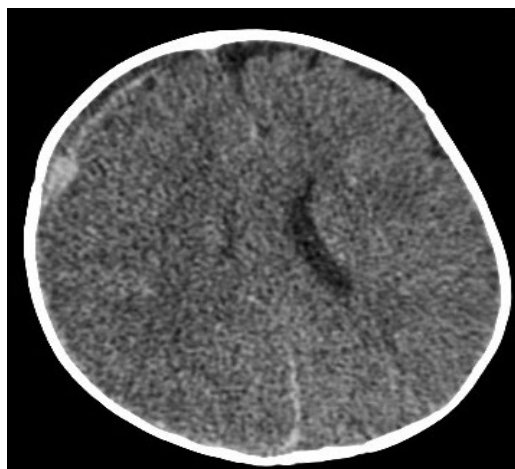
Les parents arrivés sur place vous informent que leur enfant n'a pas d'antécédent particulier en dehors d'une prématurité (35SA+1) avec hospitalisation néo natale pour apnées centrales. Il s'agit cependant d'un enfant pleurant beaucoup, notamment le soir après 18h. Lors de l'examen clinique vous constatez quelques ecchymoses sur le thorax et vous constatez des clonies de l'hémicorps gauche.

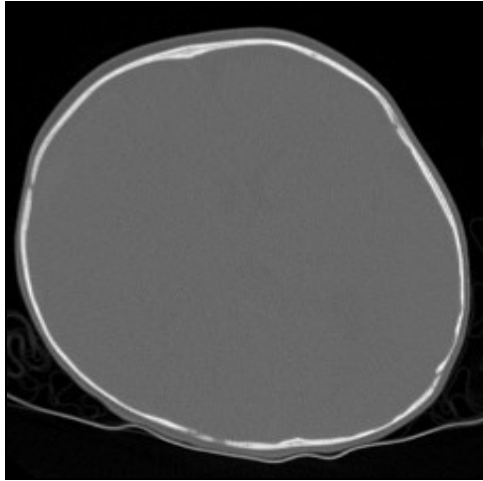
Question 1 :

Quelle est l'imagerie à demander rapidement ?

Question n°2 :

Décrivez les anomalies.





Question n°3 :

Vous suspectez un syndrome du bébé secoué, quels examens complémentaires demandez-vous ?

Question n°4 :

Quelles lésions osseuses sont fortement évocatrices de maltraitance parmi les 4 propositions suivantes?

- A. Epiphyso métaphysaires des os longs
- B. Arcs antérieurs de côtes
- C. Clavicule
- D. Doigts

Sujet : 4

Un patient de 56 ans est adressé en imagerie médicale pour la prise en charge d'un syndrome occlusif. Le patient rapporte un antécédent de chirurgie appendiculaire dans l'enfance. Il n'a pas de fièvre.

Question N° 1 :

Décrire la technique d'acquisition tomodensitométrique que vous prescrivez à vos manipulateurs.

Question N° 2 :

Vous identifiez un syndrome occlusif du grêle, que vous attribuez à une bride.

Quels sont les signes de gravité en TDM ?

Sujet : 5

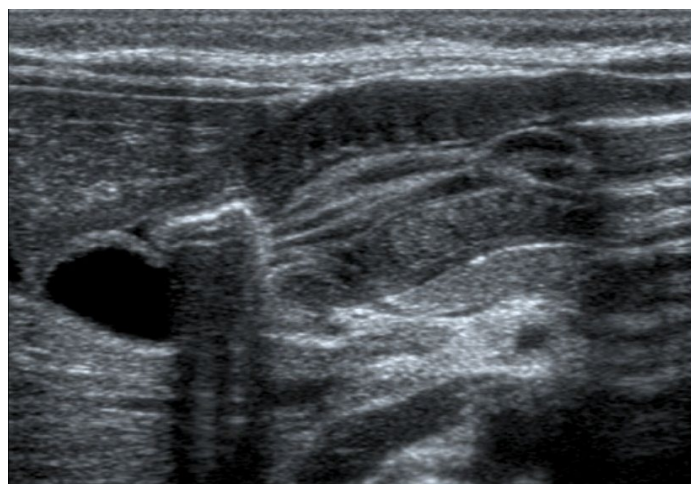
Nathan, 1 mois, sans antécédent particulier (naissance à terme, eutrophe), avec un développement psychomoteur normal est amené aux urgences pédiatriques pour des vomissements de lait caillé. Il présente une inflexion de sa courbe de croissance staturo-pondérale depuis 7 jours avec des signes de déshydratation.

Question N° 1 :

Quel est votre principal diagnostic ?

Question N° 2 :

Vous avez demandé une échographie abdominale. Parmi les éléments échographiques suivants, lesquels sont en faveur du diagnostic?



Question N° 3 :

Parmi les attitudes suivantes, laquelle retenez vous ?

- A. Vous répétez l'échographie car l'hypertrophie peut mettre quelques jours à « s'installer »
- B. Vous faites un transit œsogastroduodénal à la recherche d'une hernie hiatale
- C. Vous concluez que Nathan a un reflux gastro-œsophagien
- D. Vous demandez une fibroscopie en urgence
- E. Toutes les réponses sont fausses

Sujet : 6

Vous explorez une jeune femme de 24 ans par scanner pour explorer un tableau clinique typique de colique néphrétique droite.

Question 1 :

Quel protocole donnez-vous à votre manipulateur ?

Question 2 :

Quelle contre indication à cet examen devez-vous impérativement rechercher à l'interrogatoire ?

Question 3 :

Quelles données dosimétriques devez-vous transcrire obligatoirement dans votre compte-rendu chez cette patiente ?
Précisez les unités.

Vous trouvez une lithiase enclavée dans la jonction urétéro-vésicale droite que la patiente évacuera dans les heures suivantes.
Deux ans plus tard, cette patiente revient avec le même tableau clinique mais est enceinte de 7 mois.

Question 4 :

Quels examens devez-vous privilégier dans ce contexte de première et de seconde intentions ?

Sur cet examen, vous trouvez une franche dilatation des cavités pyélo calicielles droites et de l'uretère lombaire droit.

Question 5 :

Quels sont les deux hypothèses diagnostiques à privilégier ?

Sujet : 7

Question N° 1 :

Quels sont les signes cliniques faisant évoquer une embolie pulmonaire ?

Question N° 2 :

Vous devez réaliser un angio-scanner pulmonaire à la recherche d'une embolie pulmonaire. Détaillez sa réalisation technique.

Question N° 3 :

Quels sont les signes scannographiques de l'embolie pulmonaire ?

Sujet : 8

Me F. 40 ans consulte pour douleur pelvienne droite.

Question N° 1 :

Quel examen d'imagerie réalisez vous en première intention?

L'examen montre une masse ovarienne droite.

Question N° 2 :

Quels sont les éléments sémiologiques à chercher en échographie pour préciser la nature de cette masse?

Question N° 3 :

Quels sont les critères sémiologiques qui conduisent à la réalisation d'une IRM pelvienne dans le bilan d'une masse ovarienne?

Sujet : 9

Un patient de 66 ans, suivi pour une cirrhose virale C, vous est adressé pour la réalisation d'une biopsie dirigée sur un nodule non caractérisé en imagerie diagnostique.

Question N° 1 :

Quelles précautions prenez-vous avant la réalisation du geste ?

Question N° 12:

Décrivez la réalisation de ce geste sous échographie

Sujet : 10

Cas d'un homme de 80 ans ayant un antécédent de prostatectomie radicale en 2016. Les suites opératoires ont été simples et les résultats anatomo-pathologiques de la pièce opératoire étaient : pT3a N1 R1. Ce patient a été perdu de vue pendant deux ans et se présente aux urgences avec une paraplégie flasque d'installation progressive sur 3 jours. A l'examen clinique, il existe un déficit complet des deux membres inférieurs, un signe de Babinski bilatéral et un niveau sensitif au niveau des mamelons. Le taux de PSA sérique est de 1100 ng/ml.

Question 1 :

Quel diagnostic suspectez vous ?

Question 2 :

Quel examen d'imagerie vous semble le plus adapté chez ce patient pour décider de la prise en charge thérapeutique à suivre, et quelle zone anatomique explorez vous ?

Question 3 :

Quel protocole d'exploration donnez vous à votre manipulateur ?

Question 4 :

Quels sont les éléments sémiologiques qui vous permettent de faire ce diagnostic ?