

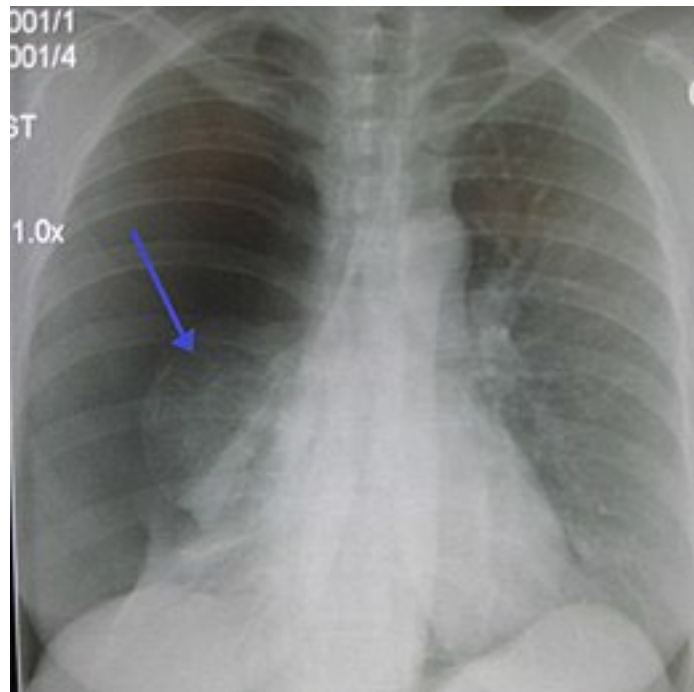
CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

L'ENSEMBLE DES SUJETS EST A TRAITER

Sujet : 1

Une jeune femme de 25 ans se présente aux urgences pour dyspnée aiguë et douleur thoracique droite ; ci-dessous sa radio du thorax.



Question N° 1 :

Quel diagnostic évoquez vous ?

Question N° 2 :

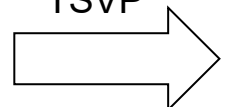
Faut il réaliser des examens complémentaires ?

Question N° 3 :

Quel geste devez vous pratiquer en urgence ?

Décrivez en les modalités pratiques.

TSVP



Question N° 4 :

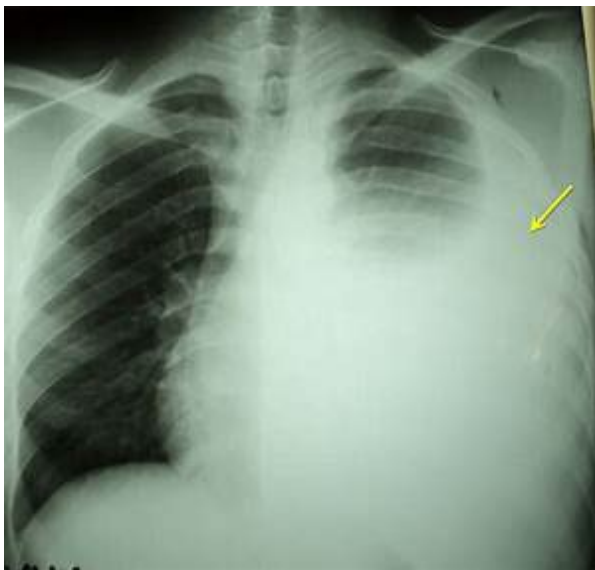
Quels facteurs de risque devez vous rechercher à l'interrogatoire ?

Question N° 5:

Quelle stratégie thérapeutique doit on proposer sachant que la patiente évoque plusieurs épisodes douloureux de ce type a minima ?

Sujet : 2

Un patient de 75 ans consulte aux urgences pour dyspnée d'apparition progressive ; il présente une altération modérée de l'état général associé à un fébricule à 38° récent ; dans ses antécédents on note un tabagisme à 50 PA, une coronaropathie stentée ; ci-dessous la radio thoracique faite aux urgences :



Question N° 1 :

Quels diagnostics évoquez vous ?

Question N° 2 :

Quel examen non invasif au lit du malade peut confirmer votre diagnostic ?

Question N° 3 :

Quel geste diagnostique et symptomatique entreprenez vous ?
Détaillez les éléments que vous en attendez.

Question N° 4 :

Selon l'analyse du liquide quels sont les différentes hypothèses étiologiques ?

Question N° 5 :

L'analyse du liquide ne révèle que des cellules inflammatoires ; quelles explorations complémentaires peuvent vous faire avancer dans le diagnostic et le traitement ? Décrivez les .

Sujet : 3

Un homme de 40 ans, à métier stressant, sportif, pratiquant régulièrement le football, présente brutalement une douleur aigue au membre inférieur droit.

Cette douleur s'accompagne d'une chute pendant son travail où il était en station debout.

La douleur est intense. Il est immédiatement transféré aux urgences.

Vous notez l'absence de pouls fémoral droit et la présence d'un souffle diastolique au deuxième espace intercostal droit.

Question N° 1 :

vous notez une différence tensionnelle entre le membre supérieur droit qui est à 180/120 et le membre supérieur gauche à 80/60.

Quel diagnostic évoquez-vous ?

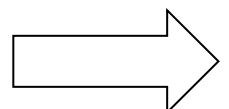
Question N° 2 :

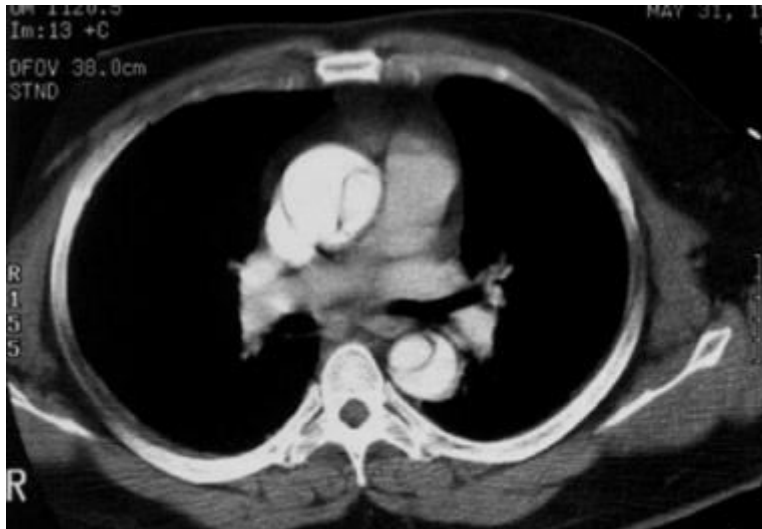
Un scanner avec injection de produit de contraste est réalisé.

Interprétez.

Quelle est la classification selon Stanford et DeBakey de cette dissection ?

TSVP





Question N° 3 :

Un complément d'imagerie par échocardiographie est demandé. Que recherchez-vous ?

Question N° 4 :

Une chirurgie en urgence est décidée. Décrivez les stratégies possibles de canulation artérielle pour la mise en place de la circulation extracorporelle, leurs avantages et inconvénients.

Question N° 5 :

L'intervention de référence pour le traitement d'une dissection aortique aigue de type A étant le remplacement de l'aorte ascendante, énumérez les facteurs pouvant faire décider un remplacement concomitant de la racine aortique.

Question N° 6 :

L'intervention de référence pour le traitement d'une dissection aortique aigue de type A étant le remplacement de l'aorte ascendante, énumérez les facteurs pouvant faire décider un remplacement concomitant de l'aorte horizontale.

Question N° 7 :

Enumérez les critères de gravité d'une dissection aortique aigue de type B de Stanford faisant discuter l'indication d'un traitement par TEVAR selon les recommandations ESC 2014.

Question N° 8 :

Quelles sont les indications de la chirurgie de Tirone David dans une dissection aortique type A ?

Question N° 9 :

En cas de dilatation de l'anneau aortique avec valve calcifiée, quelle chirurgie proposez-vous ?