

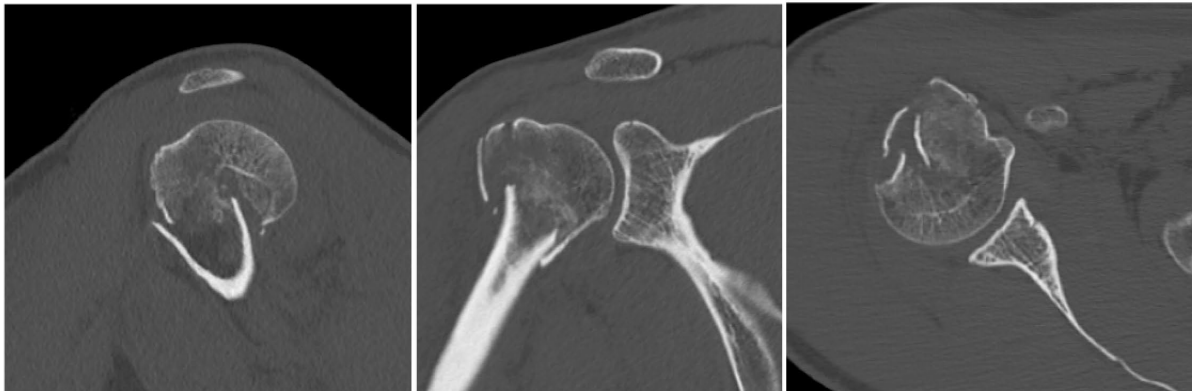
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET
TRAUMATOLOGIQUE
TOUS LES SUJETS DOIVENT ETRE TRAITES
Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet : Epaule

Monsieur X, âgé de 42 ans, droitier, sans antécédent notable, ouvrier viticole, est hospitalisé en urgence après avoir chuté en moto alors qu'il rentrait du travail. Il a été pris en charge initialement par les pompiers. En box d'examen, il se présente en attitude des traumatisés du membre supérieur et se plaint de l'épaule. Du fait de la cinétique potentiellement haute de l'accident, il est d'emblée envoyé au scanner pour réaliser un bodyscanner.

Question N° 1:

Vous disposez de l'iconographie suivante. Quel est votre diagnostic ?



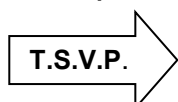
Question N° 2:

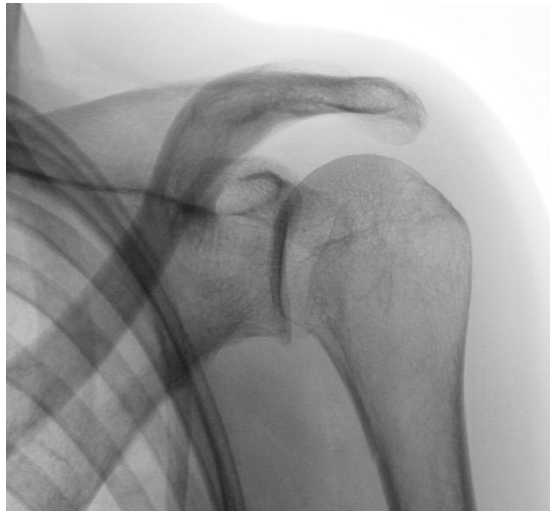
Quels sont les éléments radiographiques à prendre en compte pour évaluer le risque de nécrose d'une fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus (en général) ?

Question N° 3:

Quel traitement proposez-vous dans le cas de Monsieur X ? Discuter votre choix thérapeutique ?

Vous avez perdu de vue Monsieur X. Il revient 6 ans plus tard, après avoir chuté sur crise comitiale. Il se plaint cette fois-ci de l'épaule gauche. Vous disposez de la radiographie suivante.





Question N° 4:

Quel signe clinique recherchez-vous en faveur du diagnostic que vous reprenez ?

Question N° 5:

Quelle est votre attitude thérapeutique pour Monsieur X ?

Question N° 6:

48h plus tard, Monsieur X revient aux urgences pour son épaule gauche à nouveau douloureuse, avec le bras en écharpe. Il avait retiré son attelle initiale car ne la supportait pas.

Il est réalisé un scanner, dont voici une coupe.



Monsieur X est repris au bloc opératoire, et reste instable.
Quels sont les traitements possibles

Question N° 7:

Vous avez à nouveau perdu de vue Monsieur X. Il a une impotence fonctionnelle de l'épaule gauche, avec difficulté à élever le bras au-dessus de l'horizontale. Il est douloureux. Sa radiographie est la suivante. Quel est votre diagnostic ? Que proposez-vous ?



Sujet : Genou

Madame F. âgée de 78ans se présente aux urgences de votre établissement pour fièvre à 38°5.

Elle présente dans ses antécédents médicaux, une hypertension artérielle, une AC/FA traitée par ELIQUIS et CORDARONE. Sur le plan morphologique, elle mesure 1,65 m et pèse 90 kg.

Sur le plan chirurgical, elle avait présenté il y a 15 ans une fracture de l'extrémité supérieure du tibia traitée sans complication à l'époque (voie antérieure) et de façon plus récente il y a 10 jours la réalisation d'une prothèse totale de genou, posée par voie latérale dans votre établissement.

T.S.V.P.

L'examen aux urgences met en évidence l'aspect cicatriciel suivant (photo1) et la radiographie du genou est la suivante (photo2).



Photo 1



Photo 2

Le bilan biologique effectué aux urgences montre une CRP à 95 mg/l, la numération plaquettaire montre 12000 GB avec 85% de polynucléaires neutrophiles et des plaquettes à 450 000/mm³. Le bilan d'hémostase montre une activité anti-Xa à 300 ng/ml.

Un prélèvement par écouvillon a été effectué sur la cicatrice 48 heures auparavant et le résultat du laboratoire est *Staphylocoque aureus* méthicilline sensible.

Question N° 1:

Quelle est votre hypothèse diagnostique principale ?

Question N° 2:

Quel geste pouvez-vous proposer pour confirmer votre diagnostic ?

Question N° 3:

Quelle prise en charge médicale est nécessaire en urgence ?

Question N° 4:

Quel vont être les difficultés chirurgicales que vous anticipez ?

Question N° 5:

Quels temps chirurgicaux doivent être absolument réalisés ?

Question N° 6:

Quelles informations principales donnez-vous à la patiente et à sa famille ?

Question N° 7:

Comment gérez-vous le traitement médical ?

Sujet : Rachis

Femme de 75 ans en bon état générale est tombée cette nuit dans les escaliers sans perte de connaissance.

Elle est transportée par les pompiers aux urgences.

Elle présente une plaie frontale, une douleur cervicale. Son examen neurologique est normal.

Son traitement habituel est : Aspégic 500mg/jour

Question N° 1:

Quels sont les 3 clichés radio de débrouillage que vous demandez ?

Question N° 2:

Quelle est la fracture du rachis qu'il faut suspecter.

Question N° 3:

Dans ce contexte

Quels examens d'imagerie complémentaire demandez-vous ?

Question N° 4:

L'imagerie confirme l'hypothèse initiale que vous avez faite en urgence ?

Quelles mesures immédiates prenez-vous ?

Question N° 5:

Décrivez les deux principales classifications utilisées pour décrire cette lésion, quel est l'intérêt de chacune d'entre elle ?

Question N° 6:

Quels sont les traitements possibles, donner les avantages et inconvénients de chacun

Question N° 7:

Quelles sont les deux principales techniques chirurgicales que l'on peut proposer

T.S.V.P.

Sujet : Tumeurs

M H, patient âgé de 78 ans, en bon état général, présente des douleurs de cuisse gauche depuis 3 semaines

Question N° 1:

Quels sont les éléments de l'examen clinique qui vous orienteraient vers une origine radiculaire de la douleur?

Question N° 2

Voici la radiographie : décrivez-la :



Question N° 3

Voici sa radiographie 3 semaines plus tard. Quel est le diagnostic ?



Question N° 4

Le bilan retrouve une lésion primitive pulmonaire et vous envisagez un traitement chirurgical de la fracture. Quels éléments doivent être vérifiés auparavant ?

Question N° 5

.Le bilan précédent ne retrouvant pas d'autres anomalies, quelles sont les différentes options de traitement chirurgical ? Les décrire succinctement

Sujet : Hanche

Madame M. 65 ans, autonome en bon état général, présente suite à un accident domestique un traumatisme du membre inférieur droit à type de fracture sur prothèse totale de hanche.

Question 1.

Décrire la classification de Vancouver

Question 2.

Décrivez la radiographie ci jointe et indiquez le type fracturaire selon Vancouver



Question 3.

Quelle prise en charge chirurgicale proposez-vous ? Précisez votre argumentaire.

Question 4

Dans quelles circonstances faudrait-il changer le cotyle

T.S.V.P.

Sujet : Orthopédie pédiatrique

Enfant de douze ans aux urgences pédiatriques suite à une chute de balançoire sur la main droite en hyperextension avec impotence fonctionnelle et un coude déformé

Une radio du coude a été réalisée (ci-joint)



Question N° 1

Quel est votre diagnostic ? Et comment classez –vous ce type de fracture ?

Question N°2

Quelles sont les complications précoces d'une telle fracture ?

Question N°3

Quel traitement proposez-vous ?

Question N°4

Est-il nécessaire de proposer une immobilisation post-opératoire et si oui laquelle ?

Question N°5

Quelles sont les complications secondaires et tardives d'une telle fracture ? Les citer.