

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE

Épreuve de Vérification des Connaissances Pratiques

Sujet 1 : Neuroradiologie

Il s'agit d'une patiente de 70 ans sans antécédent ni traitement.

Depuis un mois, elle présente un manque du mot et un tremblement de la main droite d'installation progressive.

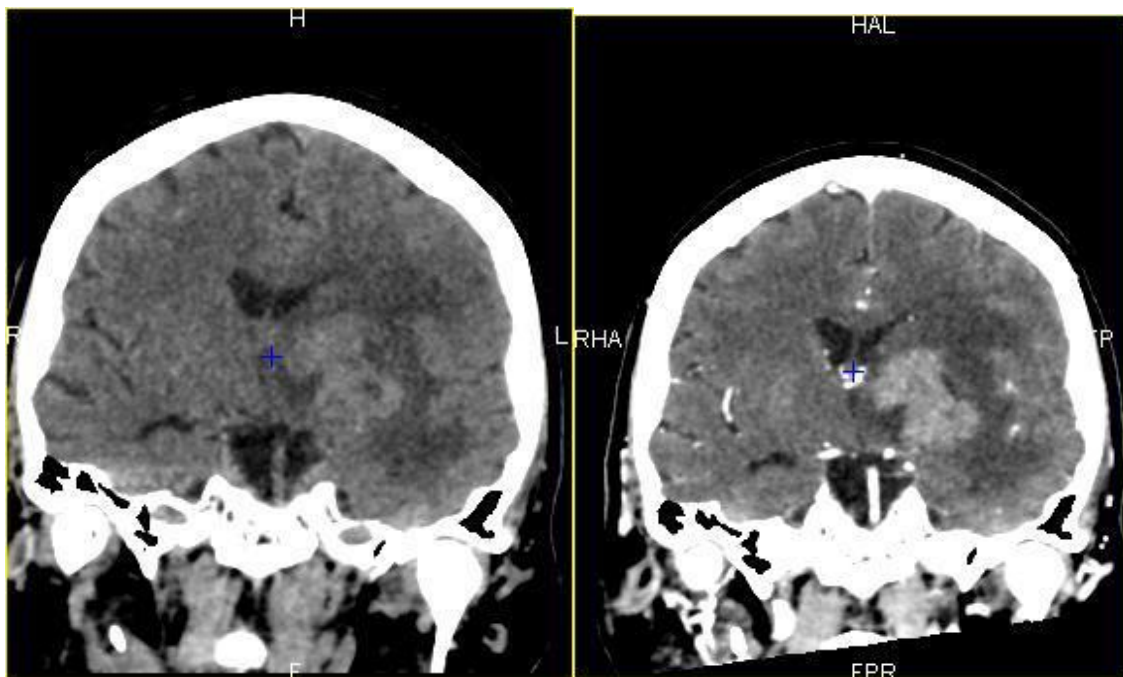
Elle consulte son médecin traitant, qui constate une aphasie et une hémiparésie droite. Le médecin demande une tomodensitométrie cérébrale.

Le radiologue conclut à un accident vasculaire cérébral hémorragique (hématome intra-parenchymateux) au stade subaigu.

Question N°1 :

Les images de la tomodensitométrie vous sont présentées. Donnez les éléments séméiologiques ayant permis de retenir l'hypothèse d'un hématome intra-parenchymateux au stade subaigu.



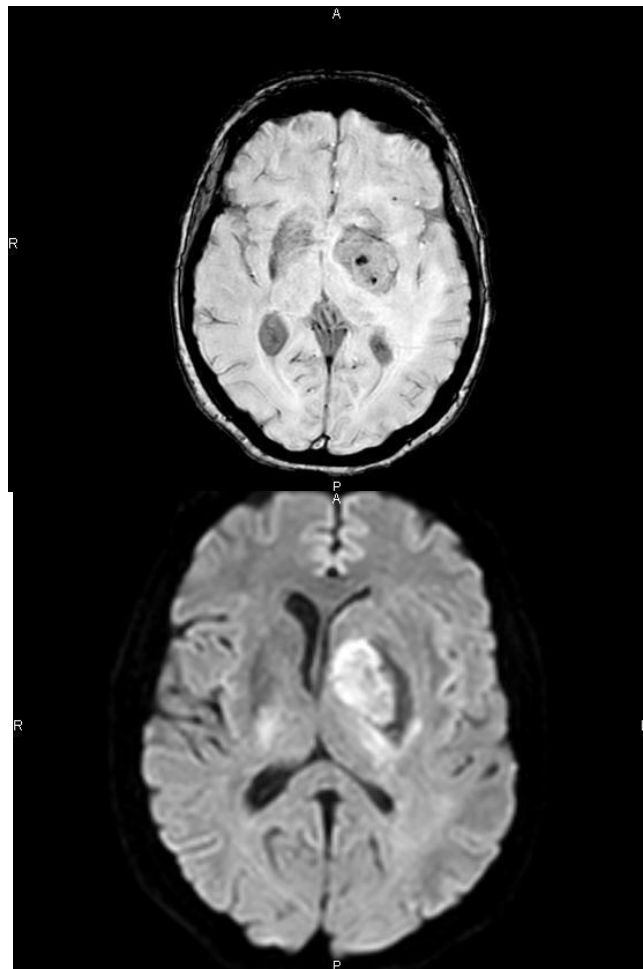


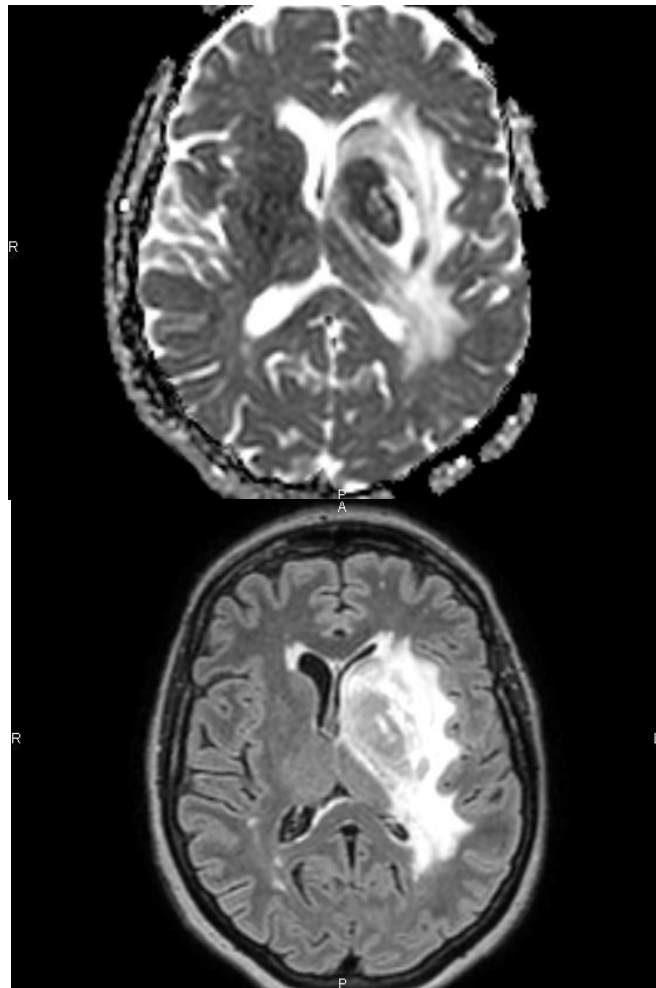
Question N°2 :

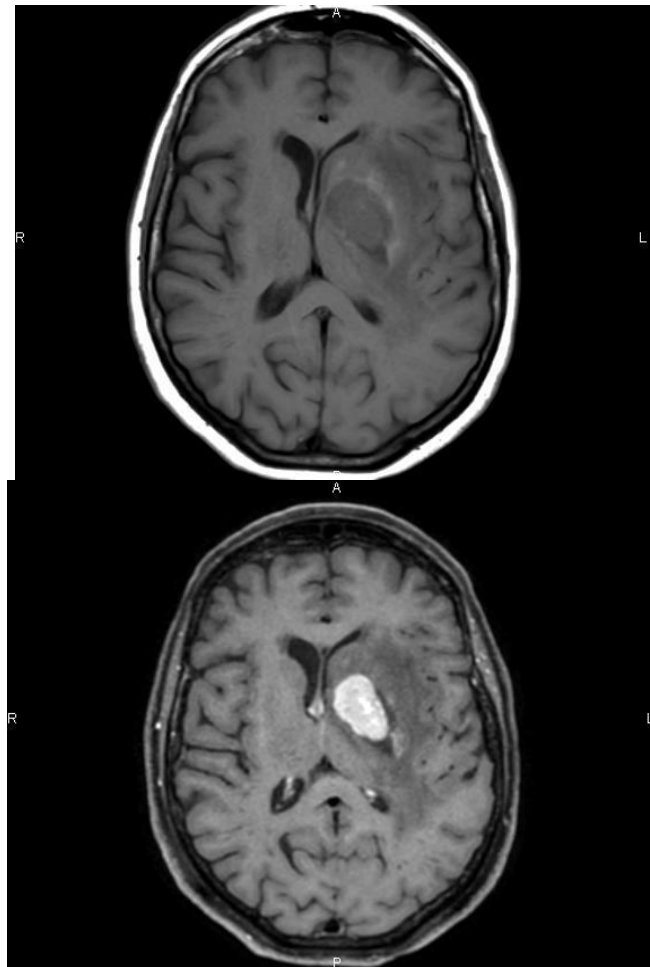
Quel diagnostic différentiel pourrait être envisagé, sur quels arguments?

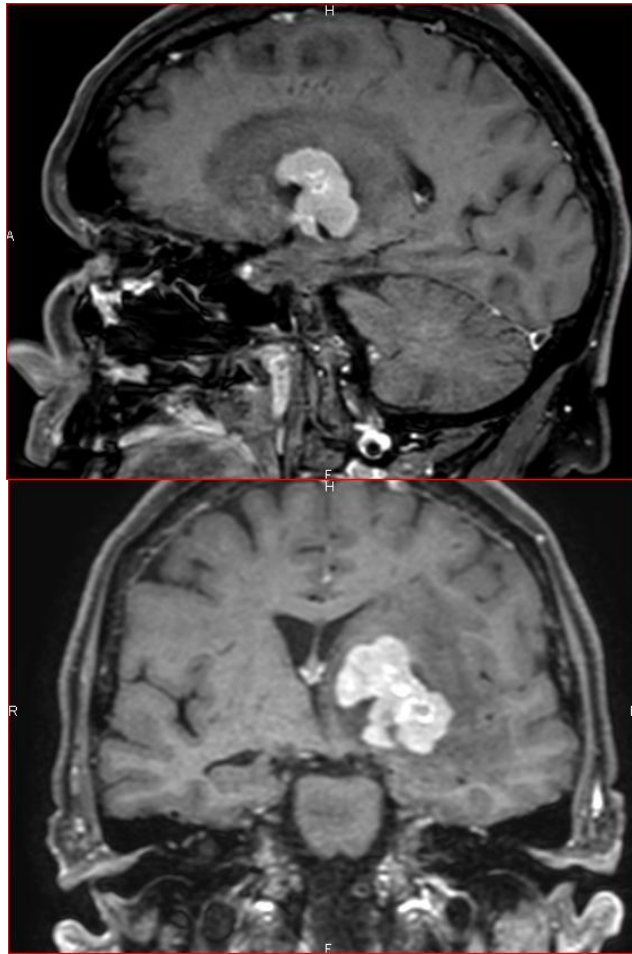
Question N°3 :

La patiente est adressée aux urgences par son médecin traitant. Une IRM cérébrale est réalisée dont les images vous sont présentées. Donnez votre principale hypothèse diagnostique en argumentant.









Question N°4 :

Vous proposez de compléter l'examen en utilisant des outils d'IRM avancée. Que proposez-vous comme séquences. Dans cette hypothèse diagnostique, qu'en attendez-vous?

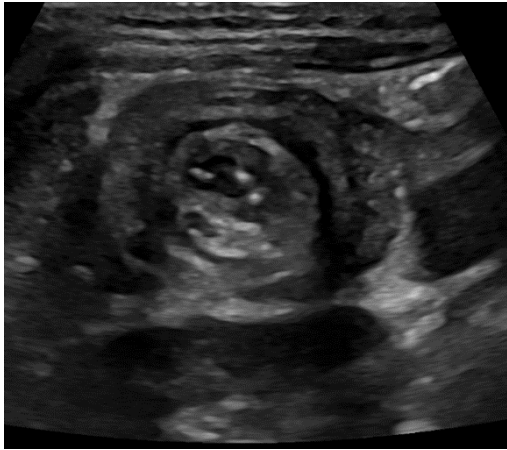
Question N°5 :

La patiente est hospitalisée en urgence en raison de troubles de la conscience. Compte tenu du diagnostic envisagé, quelle précaution doit être prise dans sa prise en charge médicamenteuse, en attendant son transfert en neurochirurgie pour enquête étiologique?

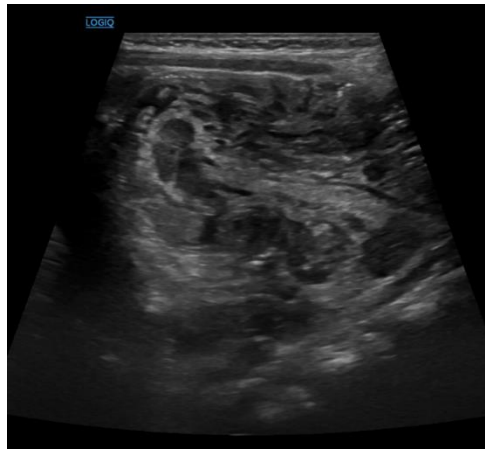


Sujet 2 : Radiopédiatrie

Un nourrisson de 7 mois est adressé par le service des urgences pour des crises de pleurs et malaises intermittents. L'échographie abdominale réalisée met en évidence une lésion de 30 mm dans le flanc droit (figures ci-après).



Coupe axiale



Coupe sagittale

Question N°1 :

Quel est votre diagnostic, sans justifier?

Question N°2 :

- Quel est l'intervalle d'âge classique de survenue de cette pathologie ?
- Cette affection peut être d'origine secondaire. Quelles sont les 3 causes les plus fréquemment rencontrées ?

Question N°3 :

Donnez les deux critères de gravité échographique.

Question N°4 :

- Quel est le principe du traitement?
- Quel est votre critère de réussite?



Sujet 3 : Sénologie

Une patiente de 55 ans, ménopausée sans traitement hormonal substitutif, sans facteur de risque, est adressée pour un examen de dépistage du cancer du sein.

Question N°1 :

Décrire les différentes étapes de cet examen de dépistage.

Question N°2 :

Quelles sont les indications de l'échographie mammaire dans ce contexte ?

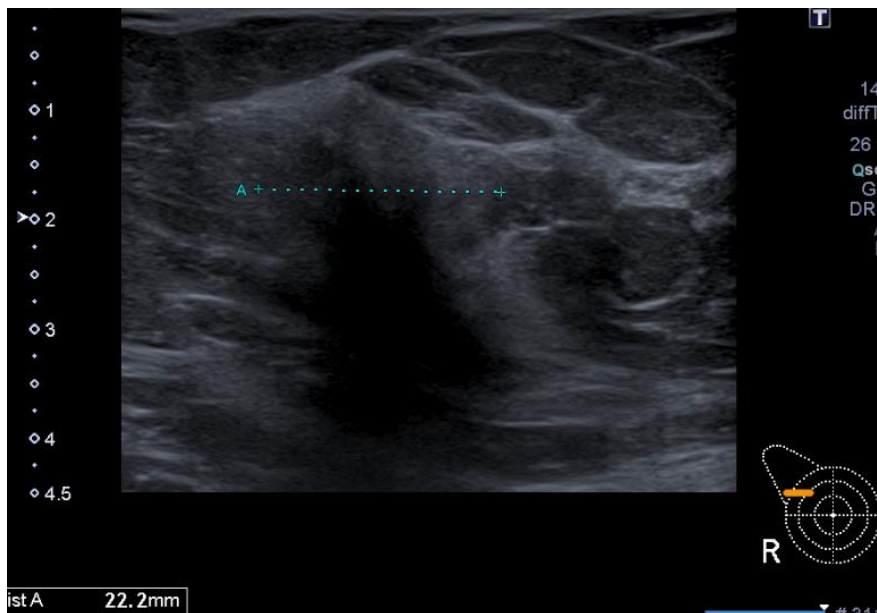
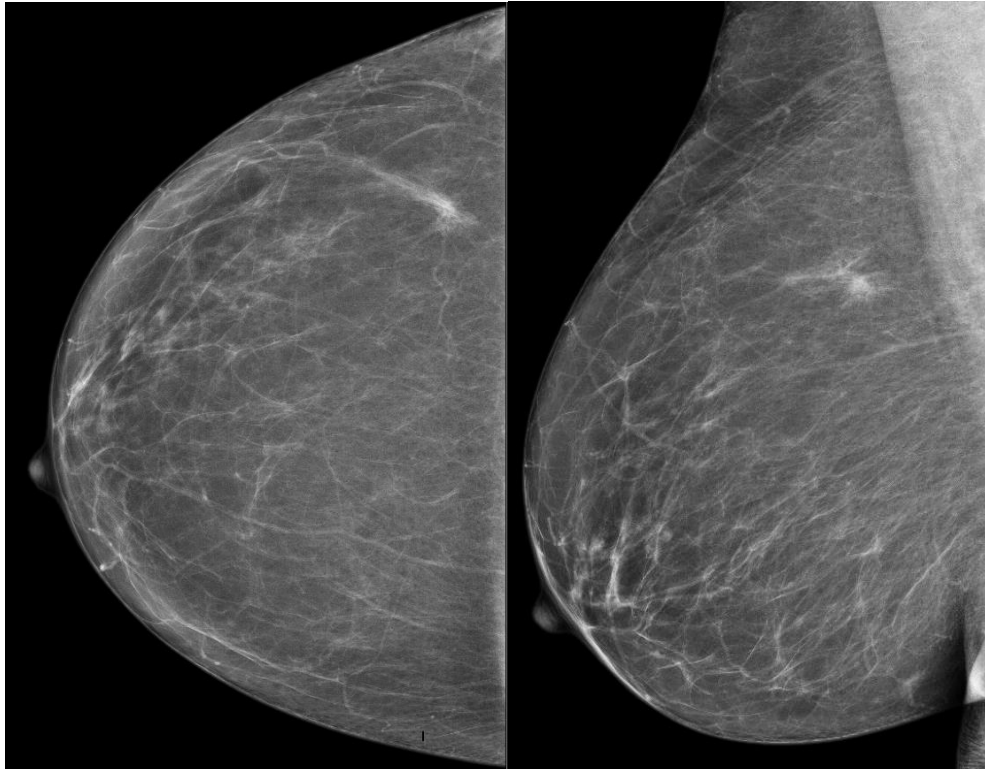
Question N°3 :

Une lésion est retrouvée dans le sein droit sur ce bilan, classée BIRADS 5.

Ci-après les images.



Quelle technique de biopsie utilisez-vous pour cette lésion ?
Décrire les étapes de réalisation de cet examen.



Question N°4 :

Le compte-rendu histologique montre des lésions de mastopathie fibrokystique sans atypie ni cellule tumorale.

Que pensez-vous de ce résultat histologique ?

Que faites-vous ?



Sujet 4 : Traumatologie

Un patient de 10 ans est adressé pour douleur abdominale survenue dans les suites d'un plaquage au rugby. Un scanner abdominal est réalisé après découverte échographique d'un épanchement péritonéal.



Image A



Image B

Question n° 1 :

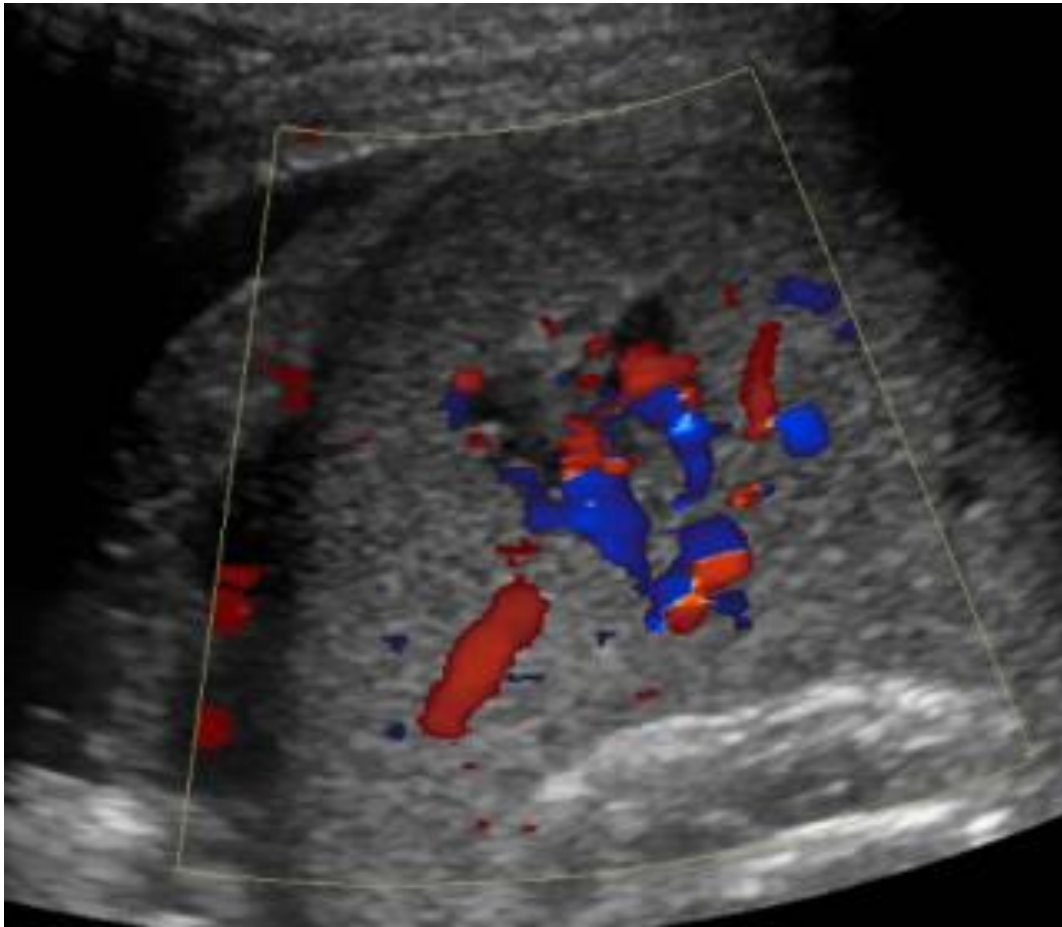
Quels sont les temps vasculaires de chaque image (en justifiant) ?

Question n° 2 :

- A. Quelle est la définition au scanner d'un saignement actif (« blush ») ?
- B. Quelle lésion permet d'expliquer l'épanchement ?
- C. Gradez la lésion dans la classification de l'association américaine des chirurgiens traumatologiques (ASST) (en justifiant).



Dans le suivi systématique une échographie puis un scanner sont réalisés.



Question n° 3 :

- A. Quel est votre diagnostic ?
- B. Quels sont les 3 indications qui peuvent justifier une embolisation dans cette situation ?

Question n°4 :

- A. Expliquez la différence entre une embolisation splénique proximale et distale.
- B. Quelles sont les complications possibles d'une embolisation splénique?