

Radiologie et imagerie médicale

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet 1 : Traumatisme rachidien non pénétrant de l'adulte

Question N°1 : Quels sont les critères devant faire réaliser une imagerie en cas de traumatisme cervical non pénétrant de l'adulte ?

Question N°2 : Quelle(s) type(s) d'imagerie(s) est(sont) indiquée(s) ?

Question N°3 : Quels sont les critères de lésion instable du rachis cervical au scanner ?

Question N°4 : Quels sont les éléments prédictifs de lésion du complexe ligamentaire postérieur au scanner ?

Question N°5 : Quels sont les éléments à décrire et à mesurer sur le compte-rendu d'une fracture du rachis thoraco-lombaire ?

Sujet 2 : Syndrome occlusif

Question 1 : Devant une suspicion de syndrome occlusif abdominal, quels sont les critères diagnostiques en scanner d'une occlusion mécanique ?

Question 2 : Quels sont les critères diagnostiques scanographiques d'une occlusion fonctionnelle ?

Question 3 : Au-dessus de quel diamètre évoque-t-on une dilatation d'une anse grêle ?

Question 4 : Sur un scanner abdomino-pelvien, quelles sont les aspects en faveur d'une occlusion simple et d'une occlusion à anse fermée ?

Question 5 : Quelle est l'étiologie la plus fréquente d'occlusion mécanique du grêle ?

Question 6 : Citer des étiologies moins fréquentes d'occlusion mécanique du grêle

Question 7 : Quels sont les signes de gravité/souffrance digestive en scanner dans un contexte d'occlusion mécanique du grêle ?

Sujet 3 : Dissection de l'aorte

Question 1 : Chez un patient de 55 ans présentant une douleur thoracique aiguë donner les arguments cliniques en faveur d'une dissection aortique type A ?

Question 2 : Que peut montrer la radio de thorax ?

Question 3 : Quelle imagerie doit-on réaliser ?

Question 4 : Le patient est insuffisant rénal sévère (DFG < 30 mL/min), est-ce une contre-indication à l'injection de produit de contraste iodé dans ce contexte ?

Question 5 : Quels sont les signes directs et indirects que vous recherchez sur l'imagerie ?

Question 6 : Une fois le diagnostic posé de dissection aortique, quelle est votre priorité ?

Sujet 4 : Hémorragie méningée

Question 1 : Devant des céphalées avec une suspicion d'hémorragie méningée, quel est votre protocole de scanner en urgence en terme d'acquisition et de post traitement ?

Question 2 : Quelle(s) anomalie(s) recherchez-vous sur le scanner pour le diagnostic positif, étiologique et de complications d'une hémorragie méningée ?

Question 3 : Devant des céphalées, quels sont les signes cliniques évocateurs d'hémorragie méningée ?

Question 4 : quelle est la prise en charge interventionnelle d'une hémorragie méningée par rupture d'anévrisme ?