

CHIRURGIE VASCULAIRE

Épreuve de Vérification des Connaissances Pratiques

Sujet :

.....

Mr X, 65 ans, suivi pour un anévrisme de l'aorte abdominale arrive en urgence avec de violentes douleurs abdominales. Il présente des antécédents de chirurgie colique. Son état hémodynamique est stable.

Question N°1 :

Quels éléments cliniques vous orientent vers une rupture d'anévrisme aortique ?

Question N°2 :

Quels examens complémentaires prescrivez-vous ?

Question N°3 :

Le diagnostic d'anévrisme aortique abdominal rompu est retenu. Quelles sont les modalités thérapeutiques ?

Question N°4 :

Quels sont les éléments qui orientent votre choix thérapeutique ?

Question N°5 :

Une exclusion endovasculaire est effectuée en urgence. Décrivez la procédure,

Question N°6 :

Si l'anatomie de l'anévrisme ne se prête pas à une technique endovasculaire, décrivez brièvement la technique de chirurgie ouverte,

Question N°7 :

Ischémie aigue embolique du membre supérieure. Décrivez le diagnostic et le traitement,

Question N°8 :

Décrivez les différentes techniques de chirurgie ouverte de la bifurcation carotidienne,

Question N°9 :

Un patient polyvasculaire connu et déjà exploré de 76 ans, se présente avec une ischémie critique du membre inférieur droit. Le bilan vasculaire décrit une occlusion de l'artère iliaque commune de 3 cm, une occlusion complète des artères fémorales commune et superficielle droites.

Décrivez votre arbre décisionnel.



Question N°10 :

Votre collègue neurologue vous sollicite pour la découverte d'une dissection de la carotide interne responsable d'un accident ischémique transitoire. L'angio-DM confirme la dissection carotidienne avec une sténose à 70 % par le faux chenal. Quel est votre conduite thérapeutique ?

Question N°11 :

Décrivez votre arbre décisionnel devant un patient présentant une ischémie critique sous-poplitée.

Question N°12 :

Quels sont les patients principalement concernés par des lésions artérielles jambières isolées ?

Question N°13 :

Quels sont les patients principalement concernés par des lésions artérielles aorto-iliaques isolées ?

Question N°14 :

Quels sont les critères qui permettent de retenir le diagnostic de thrombo-angéite oblitérante de Buerger ?