

FEUILLET DU MATIN

ABDOMEN

GENITO-URINAIRE

CERVICAL & ENDOCRINOLOGIE

VASCULAIRE

URGENCES

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Abdomen » (2 Sujets: 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Quels sont les signes écho-Doppler de la cirrhose hépatique et quel est le rôle de l'échographie Doppler dans sa prise en charge.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Echographie de l'appendice : technique, écho-anatomie normale et critères d'appendicite aiguë simple et compliquée.

Module « Génito-Urinaire » (2 Sujets: 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Exploration échographique d'un homme de 40 ans adressé pour lombalgie aiguë. Décrivez les différentes hypothèses diagnostiques en fonction des données de votre exploration échographique, examen clinique et de votre interrogatoire.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Quelle est la valeur de l'échographie dans le diagnostic positif (à l'exclusion du bilan d'extension) du cancer de la prostate ? Justifiez et argumentez

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Cervical et Endocrinologie » (2 Sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

*Réponses à rédiger sur une copie. Exemple de rédaction :
question A, réponse : X - question B, réponse : Y, etc....*

A) - Parmi les signes échographiques suivants, quels sont ceux qui constituent des arguments échographiques en faveur d'une thyroïdite auto immune de Hashimoto?

1. des lobes globuleux
2. un aspect hyperéchogène diffus
3. la persistance de parenchyme d'aspect normal
4. une hypoéchogénicité diffuse et bilatérale
5. des contours bosselés

B) De quelle sonde avez-vous besoin pour réaliser un tel examen ?

C) Au cours de votre examen échographique, vous découvrez au sein de cette thyroïdite, une formation évocatrice de nodule. Comment confirmez-vous le diagnostic de nodule vrai ? Le vrai nodule :

- 1 - apparaît ovoïde sur 2 coupes perpendiculaires
- 2 - siège plus souvent au niveau du tiers supérieur
- 3 - refoule les vaisseaux de la thyroïde et détermine un encochement vasculaire
- 4 - n'est jamais hyperéchogène

D) Vous concluez au diagnostic d'un authentique nodule. Parmi les signes suivants quels sont les 3 principaux signes de suspicion de malignité :

- 1- solide hypoéchogène
- 2 - mixte hétérogène
- 3 - rapport L/S > 2
- 4 - macrocalcifications
- 5 - vascularisation périphérique
- 6 - hypervascularisation intranodulaire
- 7 - contours flous

E) Enumérez sans les décrire les caractéristiques échographiques évocatrices de bénignité d'un nodule thyroïdien.

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Cervical et Endocrinologie » (2 Sujets : 1 heure)

Sujet n°2 (30 mn)

*Réponses à rédiger sur une copie. Exemple de rédaction :
question A, réponse : X - question B, réponse : Y, etc....*

A) - Définissez la PRF et énumérez sans les décrire les pathologies dans lesquelles l'étude de la vascularisation est essentielle.

B) Vous voulez enregistrer l'artère thyroïdienne inférieure chez un patient atteint de maladie de Basedow. Il existe au niveau de cette artère un phénomène d'aliasing que vous voulez supprimer. Que faites-vous ?

- 1 - augmenter la PRF
- 2 - changer la focale
- 3 - changer la fréquence de la sonde

C) Malgré votre intervention, l'aliasing persiste. Pourquoi ?

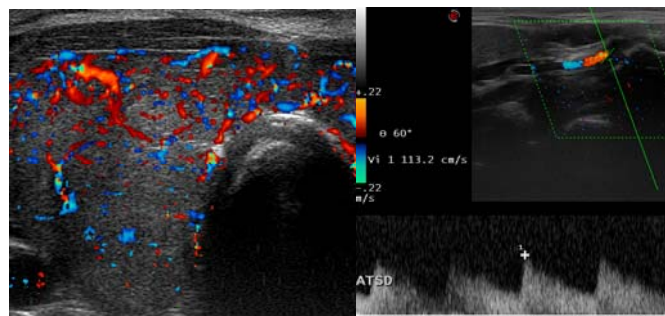
- 1 - thyroïde atrophique
- 2 - volumineux goitre

D) Chez un patient présentant une maladie de Basedow en franche hyperthyroïdie, pourquoi est-il important de faire une correction d'angle lors de l'enregistrement spectral? Justifier.

E) Décrivez les images échographiques, en mode B et en Doppler, observées chez un patient en hyperthyroïdie et faites une hypothèse diagnostique. Énumérez sans les décrire les diagnostics différentiels en donnant pour chacun 1 ou 2 arguments de sémiologie échographique décisifs qui vous permettent de ne pas retenir ce diagnostic.



Mode B



Doppler

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Vasculaire » (2 Sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Place de l'écho-Doppler dans la stratégie diagnostique d'une thrombose veineuse profonde des membres inférieurs

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Décrire les signes directs et indirects permettant de quantifier une sténose carotidienne.
Donner les limites de cette quantification.

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Urgences » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponses à rédiger sur une copie

Décrire les signes échographiques de la cholécystite aiguë. Citer sans les décrire quatre causes d'épaississement non infectieux de la paroi vésiculaire.

Sujet n°2 (30 mn) 3 pages

Réponse à rédiger sur une autre copie

Vous êtes de garde aux urgences d'un hôpital périphérique. A 22h35, des ambulanciers déposent un homme de 78 ans venant d'une maison de retraite où il a été retrouvé vers 21h au sol, dans sa chambre.

Le patient est conscient, il obéit aux ordres mais est tachypnéique, pâle, anxieux et un peu confus. Il se plaint d'une douleur thoracique à droite.

Dans ses antécédents on note une AC/FA, une insuffisance cardiaque modérée et une hypertension artérielle.

Les données du premier examen clinique sont les suivantes :

Une respiration à 30/min, superficielle ; murmure vésiculaire diminué aux bases à l'auscultation pulmonaire ; une oxymétrie de pouls à 90 % en air ambiant, corrigée à 98 % sous oxygénation à 15 l/mn ; une température à 38°6 ; un pouls à 124 bpm, irrégulier ; une PA à 115/80 ; un examen neurologique normal. Enfin, on note une contusion en regard des 6^{ème} à 9^{ème} côtes droites ainsi qu'un mollet gauche chaud et volumineux.

L'ECG retrouve une TAC/FA rapide sans trouble de repolarisation.

Question 1 :

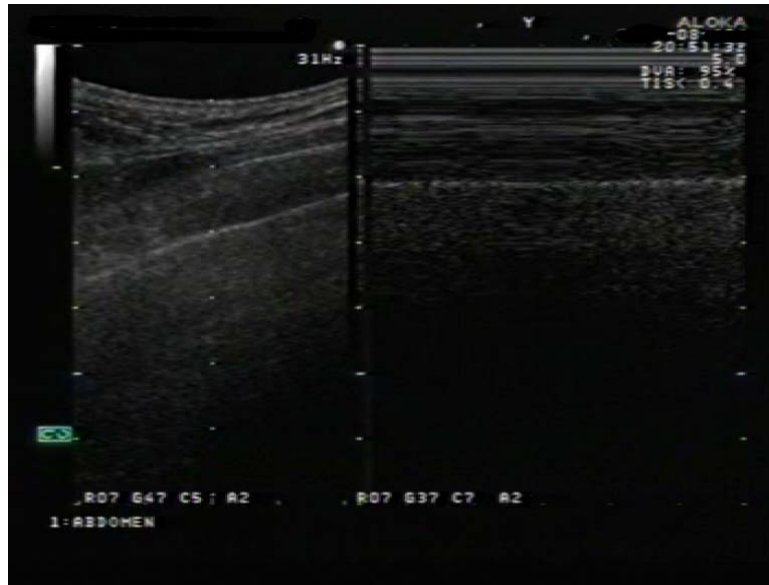
En vous aidant des algorithmes de l'Échographie Appliquée à l'Urgence (EAU), décrivez votre stratégie diagnostique échographique dans ce cas.

Question 2 :

Lorsque vous pratiquez votre EAU thoracique, vous procédez à l'enregistrement ci-dessous en regard de la contusion costale droite (Incidence intercostale droite).

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.



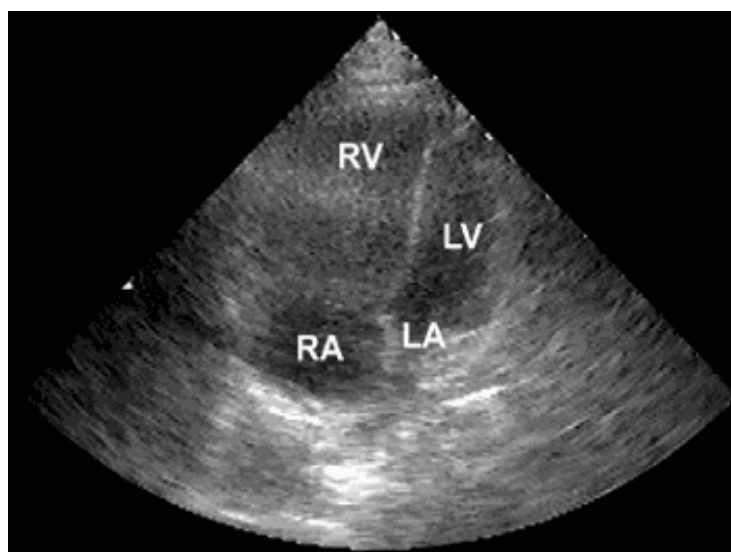
Analysez l'image obtenue :

Question 3 :

Quelle principale pathologie cet enregistrement vous permet-il d'éliminer ?

Question 4 :

Vous pratiquez une incidence sous-xiphoïdienne qui vous donne l'image ci-après.



Interprétez cette image statique.

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Matin 9h-13h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Question 5:

Quelle est alors l'hypothèse diagnostique la plus probable ?

Question 6:

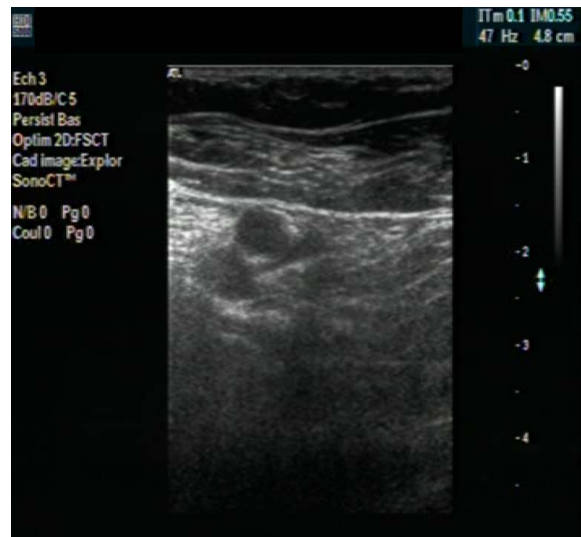
Citez les trois autres critères de gravité échographique que vous pouvez rechercher

Question 7:

Quel renseignement supplémentaire vous apporte l'EAU 4 points ci-après.



Scarpa droit avant compression



Scarpa droit pendant la compression graduée



Scarpa gauche avant compression



Scarpa gauche pendant la compression graduée

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Après-Midi 14h-18h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

FEUILLET DE L'APRES-MIDI

GYNECOLOGIE

OBSTETRIQUE

PEDIATRIE

LOCOMOTEUR

CARDIOLOGIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Après-Midi 14h-18h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Gynécologie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Précautions indispensables pour la réalisation d'une échographie transvaginale.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Éléments ultrasonores à recueillir pour le diagnostic positif et la prise en charge thérapeutique d'un fibrome utérin.

Module « Obstétrique » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Technique et interprétation de la mesure de la clarté nuchale à l'échographie de 12 semaines

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Echographie à terme : critères de normalité de l'échographie fœtale réalisée le jour du terme.

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Après-Midi 14h-18h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Pédiatrie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Echo-anatomie normale et séméiologie ostéo-articulaire échographique chez l'enfant.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Devant une suspicion d'invagination intestinale aiguë : technique d'exploration échographique, diagnostic positif et diagnostic différentiel.

Module « Locomoteur » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Echographie du versant latéral du coude : Technique - Séméiologie normale et pathologique

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Echographie de l'avant-pied : Technique - Séméiologie normale et pathologique

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2007-2008
Jeudi 12 juin 2008 : Après-Midi 14h-18h

Chacun des sujets est à rédiger sur une copie séparée.

Module « Cardiologie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie

- Signes échocardiographiques et Doppler de la sténose valvulaire aortique de l'adulte.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une autre copie

- Comment apprécier le volume et la tolérance hémodynamique d'un épanchement péricardique en échocardiographie-Doppler ?