

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

FEUILLET DU MATIN

9H-10H

**ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A
L'URGENCE**

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Urgences » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponses à rédiger sur une copie blanche

Le Doppler transcrânien

Question n°1 :

Décrire les repères anatomiques et les modalités pratiques de réalisation de l'examen.

Question n°2 :

Décrire les critères de qualité permettant l'interprétation des résultats obtenus.

Question n°3 :

Donner les valeurs seuils et leurs interprétations dans le cadre de la gestion des traumatisés crâniens sévères.

Question n°4 :

Décrire et expliquer le Spectre du BackFlow ou Reverse Flow.

Suite...

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

Un cas clinique :

Un homme de 85 ans est adressé par une Maison de Retraite pour fièvre et troubles du comportement.

A L'IOA : température 38°, Pouls 110, PA : 110/90, Saturation 92% en AA

Dans son dossier :

Anévrisme de l'aorte abdominale connu stable à 5cm en sous-rénal
Cardiopathie sur HTA et troubles du rythme
PTH gauche. Antécédent d'appendicectomie
Démence

Traitement de fond :

Sintrom 1/ J, Cordarone 1/J-5J/7, Co-Rénitec 1/J, Réminil 1/J, Haldol 15 gouttes midi et soir,
Forlax

Histoire de la maladie :

Agitation depuis 4 jours avec augmentation des posologies d'Haldol pour le calmer.
Apparition depuis hier d'une fièvre.

Examen clinique :

L'abdomen est pléthorique, souple, la percussion retrouve une matité sus-pubienne.
L'auscultation pulmonaire est claire la fréquence respiratoire est de 25 par minute. Les genoux
ne sont ni froids ni marbrés, le patient est en sueurs, le Glasgow est à 15, les bruits du cœur
sont irréguliers.

Question N°1 :

Discuter l'intérêt de l'EAU lombaire :

Question N°2 :

Discuter l'intérêt de visualiser l'aorte abdominale :

Question N°3 :

Donner les arguments cliniques et échographiques permettant de conduire votre
thérapeutique initiale en dehors de l'évacuation urinaire.

Question N°4 :

3 heures plus tard les résultats du ionogramme initial reviennent : NA 145, K 6.5, Cl :
112, Protides 78, Urée : 20, Créat 560. Le patient est toujours dyspnéique. En dehors
du traitement de l'hyperkaliémie, quels arguments cliniques et échographiques
permettent de modifier votre thérapeutique ?

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

FEUILLET DU MATIN

10H30

CERVICAL & ENDOCRINOLOGIE

GENITO-URINAIRE

PEDIATRIE

CARDIOLOGIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

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

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

Question 1 :

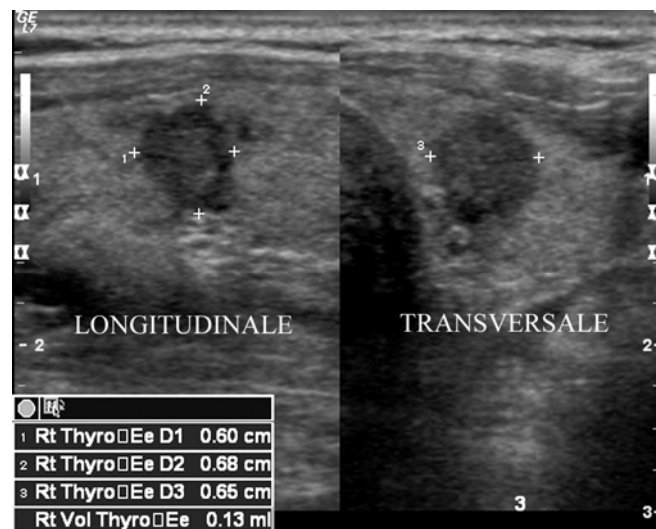
- Nommer le repère échographique séparant :
 - les secteurs ganglionnaires III et IV ?
 - les secteurs ganglionnaires II et III
- Nommer et donner le chiffre du compartiment rétrosclelnocleidomastoïdien.

Question 2 :

- En pays d'apport iodé suffisant, quel est le volume (ml) de la thyroïde normale ?
 - a - chez la femme
 - b - chez l'homme

Question 3 :

- Femme de 42 ans. Nodule découvert fortuitement au cours d'une échographie dans le cadre du bilan d'une hyperparathyroïdie biologique. Pas d'antécédent familial de cancer thyroïdien.



Décrivez le nodule. Le trouvez-vous suspect ? Recommandez-vous une cytoponction :

- a - d'emblée
- b - en cas d'augmentation de volume d'au moins 20% au cours de l'échographie de contrôle un an plus tard
- c - la cytoponction n'est pas nécessaire

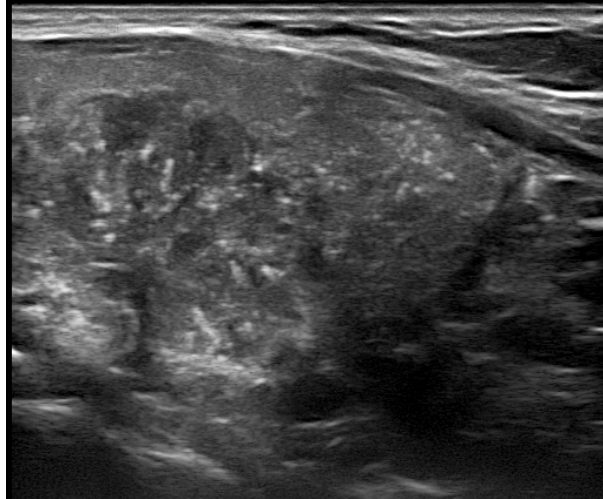
DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Question 4 :

- Femme de 36 ans chez qui on découvre 6 mois après un premier accouchement un nodule du lobe gauche de la thyroïde, palpable, ferme, indolore. La TSH est normale, les anticorps anti thyropéroxydase et anti thyroglobuline négatifs. La calcitonine est basse.

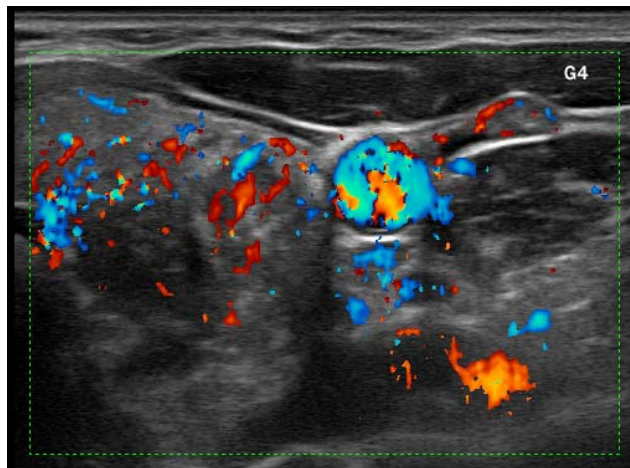
4.1. Aspect mode B : coupe longitudinale de la base du lobe gauche



- Décrivez le nodule
- A quoi correspond histologiquement le piqueté échogène du nodule et du parenchyme avoisinant ?

4.2. Echodoppler couleur : coupe transversale de la base du lobe thyroïdien gauche avec un ganglion du territoire IV G

- Quel est le type de vascularisation au niveau de la thyroïde et au niveau du ganglion ? Que pensez-vous du ganglion repéré ?
- Quel est le diagnostic le plus probable chez cette femme ?



DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

QCM - Quelles sont la ou les propositions exactes ?

2.1 – Les parathyroïdes peuvent être localisées :

- A - En avant du pôle inférieur du lobe thyroïdien
- B - En dedans de l'axe carotidien
- C - En avant du muscle long du cou
- D - En avant du muscle sterno-thyroïdien
- E - En avant de la trachée

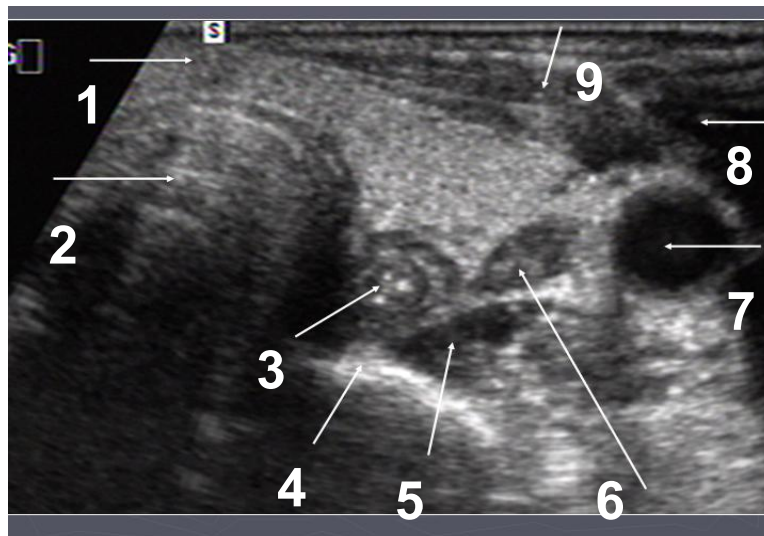
2.2 – Scintigraphie des parathyroïdes :

- A - La scintigraphie des parathyroïdes est impossible à faire en cas de saturation iodée
- B - Un nodule thyroïdien peut être source de faux positif
- C - La captation du MIBI augmente au cours du temps dans les parathyroïdes
- D - Le MIBI se fixe exclusivement sur les parathyroïdes adénomateuses

2.3 – Après cervicotomie blanche et non guérison d'une hyperparathyroïdie primaire

- A - On renouvelle les examens échographie et scintigraphie
- B - L'IRM est privilégiée car c'est un examen non irradiant
- C - Le scanner sans injection permet de faire le diagnostic différentiel entre parathyroïde et ganglion

2.4 – Diapositive à titrer et légendez les flèches :



DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Génito-urinaire » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

Mr M. agé de 36 ans, est connu pour être porteur de kystes rénaux découverts il y a 3 ans à l'occasion d'une échographie réalisée pour colique néphrétique d'origine lithiasique. Il vous est adressé en urgence pour une échographie abdominale dans l'exploration d'une lombalgie aiguë gauche non fébrile évoluant depuis 4 heures et associée à une hématurie macroscopique contemporaine.

Question 1 :

Que recherchez-vous par l'étude de l'appareil urinaire ?

Question 2 :

Citez les éléments cliniques recueillis par l'interrogatoire susceptibles d'orienter vers une Polykystose autosomique dominante.

Question 3 :

Citez les éléments séméiologiques recueillis par votre examen échographique susceptibles d'orienter vers une polykystose autosomique dominante.

Question 4 :

En l'absence de toute anomalie échographique visible de la voie excrétrice gauche et de la vessie, quelle complication recherchez-vous ?
Sur quels éléments séméiologiques ?

Question 5 :

Votre examen est en fait normal. Peut-il éliminer la possibilité d'une colique néphrétique ? Justifiez.

Question 6 :

Quel examen proposez-vous pour écarter ce diagnostic ?

Question 7 :

Dans ce contexte, citez deux mécanismes d'obstruction aiguë de la voie excrétrice du rein gauche.

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Exploration échographique d'un homme adressé avec le diagnostic d'orchite-épididymite continuant à présenter des décharges septiques après plusieurs jours d'association antibiotiques. Décrivez les différentes hypothèses diagnostiques en fonction des données de votre exploration échographique, examen clinique et de votre interrogatoire

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2011 : Matin 9h-13h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Pédiatrie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Exploration échographique des vomissements du nourrisson (hors cause neurologique, erreur diététique et reflux gastro-oesophagien)

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Apports et limites de l'échographie devant une masse du flanc gauche de l'enfant suspecte de neuroblastome.

Module « Cardiologie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Etude de l'insuffisance valvulaire mitrale en échocardiographie doppler: diagnostic, évaluation du volume de la fuite, de son retentissement et de son mécanisme.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Epanchement péricardique : signes diagnostiques et appréciation de la tolérance hémodynamique en échocardiographie doppler.

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2010 : AM 14h30-18h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

FEUILLET DE L'APRES-MIDI

14H30-15H30

ABDOMEN

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2010 : AM 14h30-18h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Abdomen » (2 Sujets: 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

Examen de la rate traumatique, technique échographique et lésions attendues et implications sur la conduite à tenir.

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

Quelles sont les indications de l'échographie de contraste actuellement validées en pathologie hépatique.

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2010 : AM 14h30-18h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

FEUILLET DE L'APRES-MIDI

16H00

GYNECOLOGIE

OBSTETRIQUE

VASCULAIRE

LOCOMOTEUR

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2010 : AM 14h30-18h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Gynécologie » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Intérêt de l'échographie dans la gestion d'une fausse couche

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Caractéristiques échographiques de l'endométriome
-

Module « Obstétrique » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Mégavessie au 1er trimestre : diagnostic et conduite à tenir

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Doppler cérébral fœtal : modalités de réalisation et indications

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010-2011
Vendredi 10 juin 2010 : AM 14h30-18h30

Chacun des sujets est à rédiger sur la copie identifiée.

Module « Vasculaire » (2 Sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Pourquoi et comment quantifier une sténose de l'origine de la carotide interne en échodoppler ?

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Un patient se présente à son médecin avec une grosse jambe douloureuse. Il vous est adressé pour un examen ultrasonographique à la recherche d'une thrombose veineuse profonde. Quels sont les pièges et limites de l'examen et comment les éviter ou les surmonter ?

Module « Locomoteur » (2 sujets : 1 heure)

Sujet n°1 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie blanche

- Anatomie échographique des adducteurs. Comment s'y retrouver ?

Sujet n°2 (30 mn)

Réponse à rédiger sur une copie crème

- Echographie des lésions aiguës de la coiffe