

Programme Module E.C.A.U. Avril 2019

Amphithéâtre Giroud,

J1 : Mardi 23 Avril

Accueil des participants à partir de 9heures

Présentation du module :

O. Hélénon, E. Hinglais 9 h30 – 10h00
Description du DIU, historique, évolution.
Dossier médical, stockage d'images, actes.
Évolution des constructeurs.
But du DIUE dans la formation des référents.
Terrain de stage, examens théorique et pratique.

Douleurs lombaires :

Cas clinique : **E. Hinglais**, 10h-10h15

Cas clinique en mettant en exergue les difficultés quotidiennes rencontrées, les comparées avec les situations avec échographies clinique.

E.C.A.U. Urologique : **O. Hélénon**
60' 10h15-11h15

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : 2 reins, loges péri-rénales et vessie.
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- Dilatation pyélo-calicielle ;
- Épanchement péri-rénal ;
- Globe vésical.

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie.

Synthèse-Algorithmme : **E Hinglais**
45' 11h15-12h30

Présentation de l'algorithme en différenciant ce qui est des spots de

L'urgentiste de ce qui est à faire pour compléter la prise en charge (Doppler couleur) et de ce qui est à connaître comme possible.

Pause déjeuner : 12h30 - 14h00

Douleurs abdominales :

Cas clinique : **C. Perrier**
30' 14h00 -14h30

E.C.A.U. Abdominale : **P. Bazeries**
60' 14h30-15h30

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : vésicule biliaire et voies biliaires, aorte, péritoine (3 points)
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- Contenu et paroi vésiculaire;
- Vésicule et voies biliaires ;
- Épanchement péritonéal ;
- Anévrisme de l'aorte.

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie.

Synthèse-Algorithmme : **C. Perrier**
30' 15h30-16h00

Présentation de l'algorithme en différenciant ce qui est des spots de l'urgentiste de ce qui est à faire pour compléter la prise en charge.

Pause : 16h-16h15

Douleurs pelviennes :

Cas clinique : N. Degreze
30' 16h15-16h45

Cas clinique en mettant en exergue les difficultés quotidiennes rencontrées, les comparées avec les situations avec échographies clinique.

E.C.A.U. Gynécologique : E. Hinglais
60' 16h45-17h45

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : Utérus.
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

Sac intra-utérin ;
Activité cardiaque ;
Grossesse molaire ;
Fausse couche spontanée

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie.

Synthèse-Algorithmes: N. Degreze 15'
17h45-18h

Présentation de l'algorithme en différenciant ce qui est des spots de l'urgentiste de ce qui est à faire pour compléter la prise en charge (activité cardiaque, grossesse molaire, FCS)

J2 : Mercredi 24 Avril

E.C.A.U. Cardiologique : P. Assayag
105' 9h-10h45

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : cavités cardiaques, péricarde VCI.
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU (3 fenêtres) ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- épanchement péricardique,
- cavités collabées, rapport VD/VG
- contractilité: présente, normale, diminué, absente
- VCI: collabée

Place de l'E.A.U. au sein des examens d'imagerie.

Exemples de cardiopathies chroniques, peut-on différencier aigue et chronique ?

Pause : 10h45-11h

E.C.A.U. Pulmonaire : P. Pès
60' 11H-12H

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : plèvres ;
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- Épanchements liquidien et gazeux.
Syndromes interstitiels
Condensations pulmonaires

Blue protocole

Pause déjeuner : 12h - 14h00

E.C.A.U. Veineux: E. Hinglais
90'
14h00-15h30

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : 2 points/ membre, Veines fémorales, Veines poplitées
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- lumière et compressibilité

Place de l'E.A.U. au sein des examens d'imagerie

Pause : 15h30-15h45

Synthèse-Algorithmes EP **X. Bobbia**
E. Hinglais 90' 15h45-17h15

Présentation de l'algorithme en différenciant ce qui est des spots de l'urgentiste de ce qui est à faire pour compléter la prise en charge (Doppler couleur) et de ce qui est à connaître comme possible.

ECAU et ACR : **X. Bobbia**:
30' 17h15-18h45

Place de l'échographie dans les causes curables

Place de l'échographie dans le monitoring de la réanimation et de la décision d'arrêt

J3 : Jeudi 25 Avril

Traumatisés :

E.C.A.U. 3P (Péricarde, Plèvre, Péritoine)
E. Hinglais 60' 9h-10h

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : loge hépatorenale, loge spléno-rénale, vessie, cul de sac de Douglas, VCI
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- recherche épanchement intrapéritonéal , remplissage vessie, VCI collabée d'imagerie.

E.C.A.U. dans la traumatologie non vitale :

J.L. Brasseur 60' 10h-11h00

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : recherche de corps étrangers, pathologie tendineuse, fractures (adulte, enfant), délimitation d'un

abcès, épanchement articulaire, atteinte de la syndesmoze.

- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie.

En pratique : **E. Hinglais**
60' 11h-12h

Pause déjeuner : 12h - 14h00

Pédiatrie :

P. Darnault, P. Pes 2h
14h-16h

Généralités sur les spécificités pédiatriques par rapport à l'adulte (choix des sondes...)

Deux axes principaux :

- ce qui est transposable de l'adulte à la pédiatrie, en insistant sur les spécificités dans ce cadre.
 - pyélonéphrite
 - abords vasculaires et autres abords (pleural, urinaires...)
 - CE des tissus mous
 - épanchements articulaires
 - Accueil d'un polytraumatisé
- ce qui est propre à la pédiatrie dans une optique d'un tri immédiat ou différé vers un spécialiste.
 - Invagination intestinale aigue
 - Motte de beurre

Pause : 16h-16h15

Écho-guidage :

E.C.A.U. technique : **E. Hinglais, P. Pès**
90' 16h15-17h45

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : axes vasculo-nerveux, tissus mous...
- Objectifs d'enseignement :
 - Techniques de guidage ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- Nerfs pour ALR, Repères pour voies d'abord vasculaires, pleurale, péritonéale, PL, articulaire....

Applications pratiques : Abords vasculaires et ALR

J4 : Vendredi 26 Avril

Doppler :

Rappel des bases et mise en pratique dans le cadre de l'urgence :

E. Hinglais :
30' 9h-9h30

Ischémie aiguë de membre, apport de l'échographie clinique dans l'arbre décisionnel.

C. Sentias : 60' 9h30-10h30

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : Cartographie artérielle
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- Argument embolie / thrombose

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie

C. Sentias- E. Hinglais : 30' 10h30-11h

Application pratique du Doppler

Différence entre Mode B et Doppler sur une même sonde et un même malade.

E.C.A.U. Transcrânien : **C. Sentias**
60' 11h-12h00

Ce que l'on doit regarder et comment :

- Objectifs : artère Sylvienne, discussion sur nerf optique.
- Objectifs d'enseignement :
 - Technique de l'ECAU ;
 - Écho-anatomie ;
 - Limites et pièges.

Ce que l'on doit rechercher :

- index de pulsatilité, vitesse du flux diastolique

Place de l'E.C.A.U. au sein des examens d'imagerie.

Pause déjeuner 12h-13h30

En pratique :

P. Pès, C. Perrier, E. Hinglais
120' 13h30-15h30

Sur mannequin, mise en situation des spots discutés pendant le séminaire.
Présentation des RFE de la SFMU et perspectives.