Universités René Descartes – Paris V et Victor Segalen – Bordeaux II
Diplôme Inter Universitaire de Réanimation chirurgicale des cardiopathies congénitales
Session 2008-2009
Epreuve écrite de fin d'études
Durée : 2 heures

Donnez des réponses courtes, les énumérations sont acceptées. L'objectif est d'évaluer votre réactivité et vos priorités devant une situation de réanimation.

1°- Après mise en place d'une anastomose systémico-pulmonaire, que vous évoque en post-opératoire, une oligurie avec tendance à l'hyperkaliémie ? Quels signes confirment le diagnostic ? Que faites-vous ?

2°- Conséquences pulmonaires et hémodynamiques d'une ventilation « agressive » en post-opératoire d'une intervention néonatale avec CEC.

3°- Citer les complications chirurgicales précoces et tardives d'une anastomose systémico-pulmonaire ?

4°- Quels sont les facteurs de risque de survenue d'insuffisance rénale aiguë après CEC néonatale ?

5° Quels sont les éléments qui feraient différer l'extubation rapide d'un Switch artériel en post-opératoire ?

6° Décrivez les montages chirurgicaux des différentes interventions successives réalisées chez un patient porteur d'un hypoventricule gauche.

7° Devant un enfant porteur d'un tronc artériel commun (ou autre anomalie cono-troncale) qui présente des atélectasies à répétition, une difficulté d'intubation, que recherchez-vous et comment ?

8° Citer les complications post-opératoires d'une CIV IIb.

9° Particularités de l'hémostase en chirurgie cardiaque néonatale et ses conséquences en post-opératoire immédiat.

10° Quels sont les éléments à rechercher avec l'échocardio post-op immédiat après cure complète d'un canal-atrioventriculaire complet ?