Universités René Descartes – Paris V et Victor Segalen – Bordeaux II
DIU de Réanimation chirurgicale des cardiopathies congénitales
Session 2018-2019

Epreuve écrite de fin d'études du 7 mai 2019
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° - Citer les moyens pour augmenter et diminuer les RVP et les RVS

2°- Diagnostic et traitement d'un hypodébit pulmonaire après réalisation d'une anastomose systémico-pulmonaire (ASP) en CEC ?

3° - Quels sont les éléments à rechercher avec l'échocardio post-op immédiat après cure complète d'un CAV complet ?

4° - Au bloc opératoire, 5 minutes après l'arrêt de la CEC et devant un bas débit cardiaque, lié à des difficultés d'administration de la cardioplégie, quelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques, proposez-vous ?

5° - Diagnostic et traitement d'une crise d'HTAP en post-op ?

6°- Pendant la CEC, que faites-vous devant ces 2 situations :
- une chute unilatérale de NIRS cérébrale,
- une NIRS somatique à 45% depuis 15 minutes ?

7° Citez les différentes stratégies **ventilatoires** pour diminuer les interactions cœur-poumon ?

8°- Quels sont les élements à éliminer devant un sydrome de bas débit cardiaque post cardiotomie avant de poser l'indication d'une assistance

9° - Citez les causes de dysfonction post opératoire immédiate d'une Dérivation Cavo Pulmonaire Totale.

10°- Quelles sont les complications possibles après dilatation percutanée d'une sténose valvulaire pulmonaire critique néonatale ?