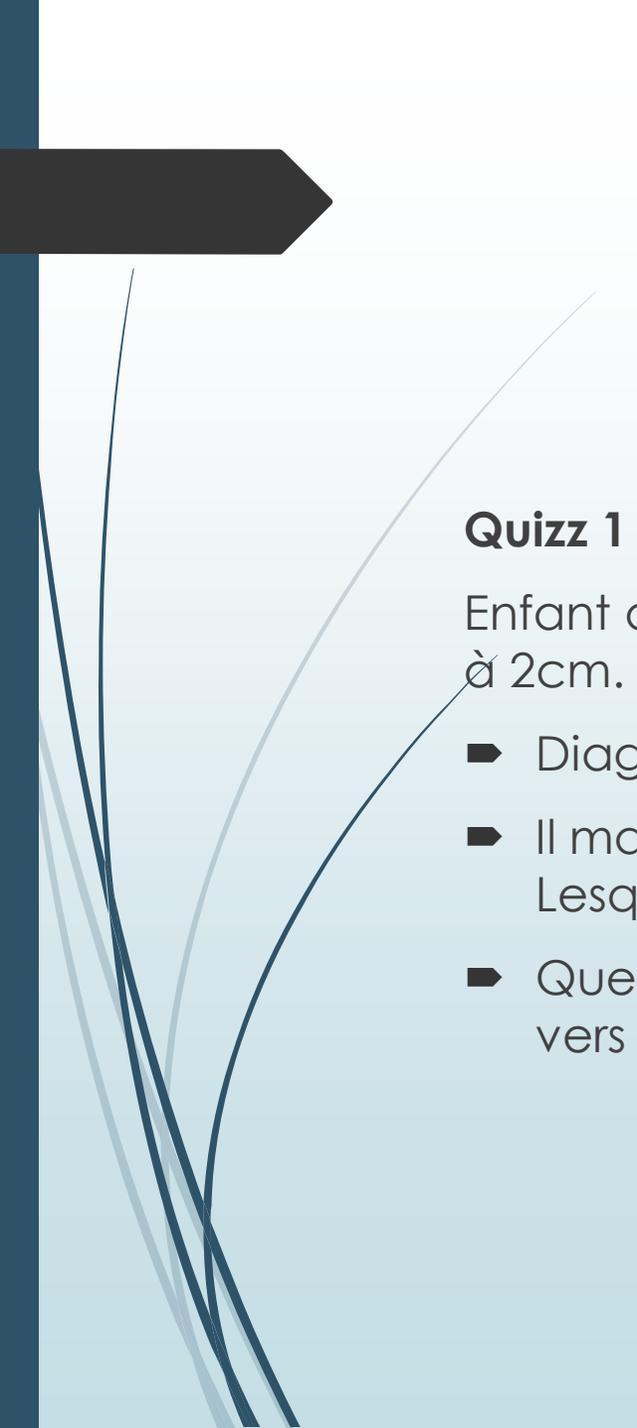




# Quizz pour la session de révision

DIU Cardiologie pédiatrique et congénitale  
2020

Dr Matthias LACHAUD, CHU Grenoble



## Quiz 1

Enfant de 5j de vie, qui présente une dyspnée, des pouls fémoraux abolis, Foie à 2cm.

- Diagnostic le plus probable ?
- Il manque 3 éléments cruciaux à l'examen clinique à visée diagnostique. Lesquels ?
- Quels sont les critères de gravité cliniques et échographiques qui orientent vers une prise en charge néonatale de cette pathologie ?



## Quiz 2

- Quelles sont les causes qui peuvent donner un différentiel MS-MI de saturation ?
- Comment évaluer vous les pressions pulmonaires en écho ?
- Comment pouvez vous estimer les pressions pulmonaires en cas de Sténose pulmonaire (sans CAP) ? En cas de tétralogie de Fallot avec hypoplasie des branches ? En cas de CIV large ?
- En cas de CA large avec HTAP, quels sont vos moyens échographiques pour vous assurer que le shunt est significatif et que les RVP sont basses ?



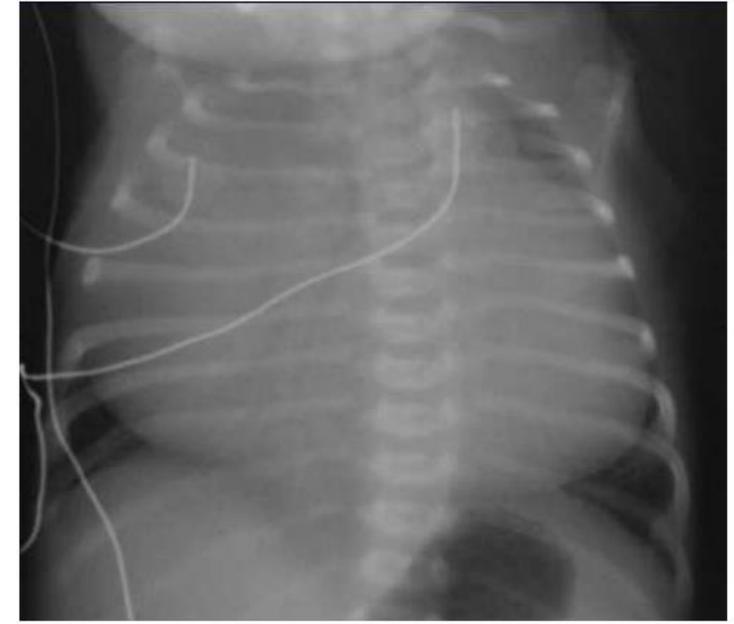
### Quiz 3

- Remémorez vous les différents types de CIV selon leur anatomie
- Remémorez vous les différents types de CIV selon leur hémodynamique
- Qu'est ce qui peut expliquer qu'un enfant avec une CIV large symptomatique devienne pauci/a symptomatique ?
- Remémorez vous les complications des CIV
- Que rechercher en cas de gros cœur hyperkinétique en surcharge sans shunt intracardiaque ?
- Que rechercher en cas de CIV large en hyperdébit sans dilatation du VG ?

## Quizz 4

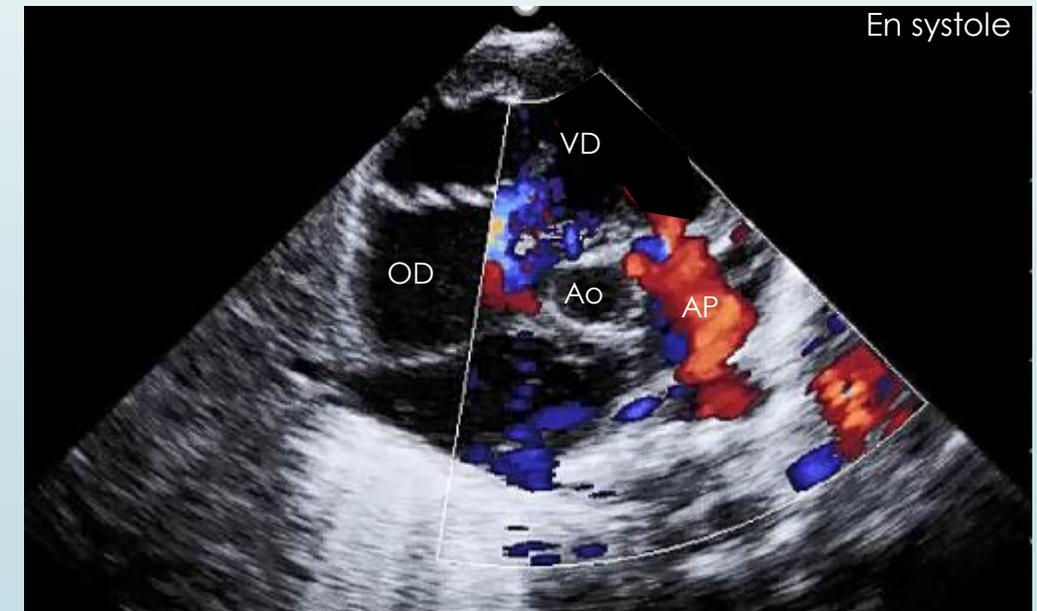
Nouveau né, souffle, cyanose

Quel est votre diagnostic ?



Que pensez vous de cette image ?  
(même patient)

Quel est votre traitement néonatal ?

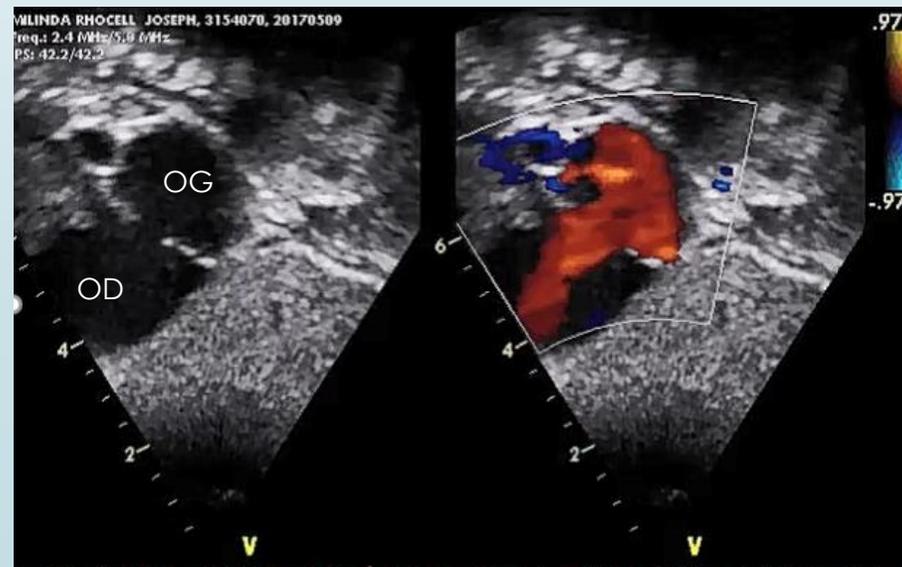


## Quiz 5

Nouveau né, pas de souffle,  
cyanose MS + MI et dyspnée réfractaire

Que faut-il éliminer comme diagnostic cardiologique grave ?

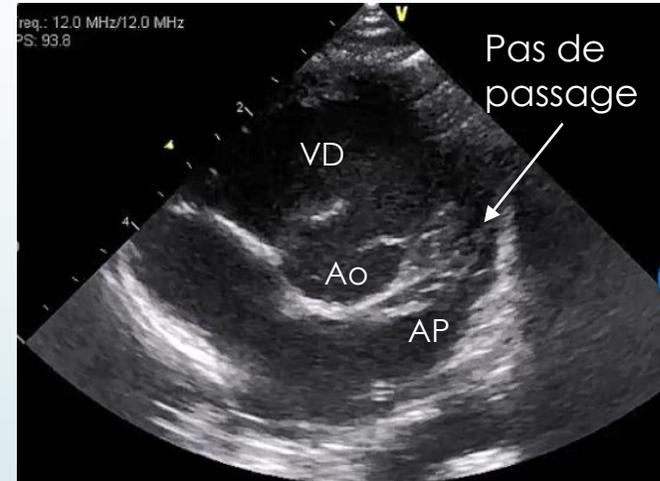
Que vous inspire cette image vis-à-vis du diagnostic évoqué ce dessus ?



## Quiz 6

- Connaissez vous une classification pour les cardiopathies cyanogènes reposant sur la physiologie de la cyanose ?

- Quelles sont les deux étiologies qui peuvent donner ce type d'image ?



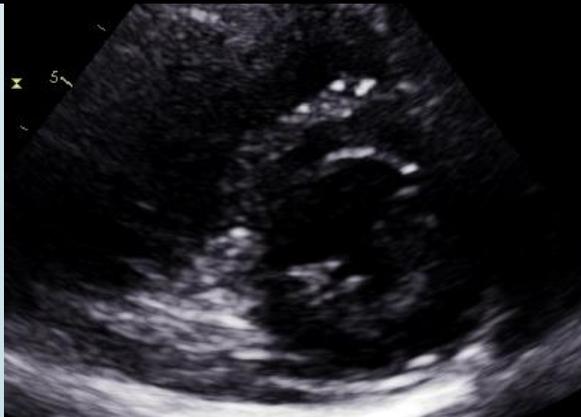
- Quelle est votre diagnostic suspecté après avoir vu cette image en plus ?



- **Quiz 7** : que pensez vous de ces courbures septales ? Quelles sont les étiologies qui peuvent en être responsables ?

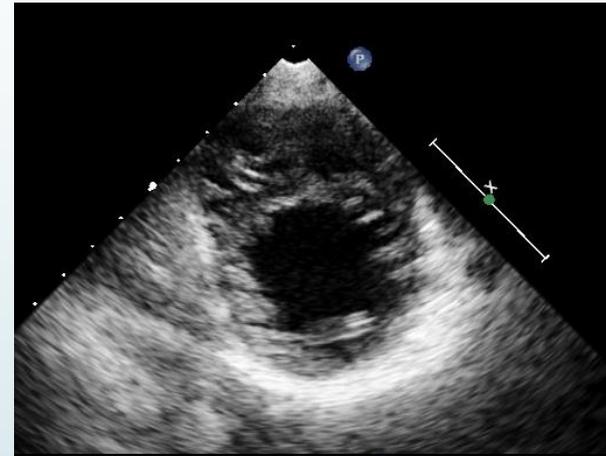


Diastole



Systole

Cas 1



Cas 2

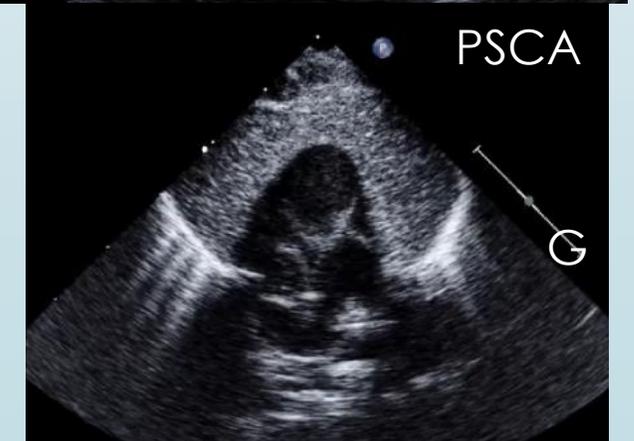


## Quiz 8

- Pourquoi après perforation/dilatation de la valve pulmonaire, les APSI restent désaturés ? Que peut on faire pour améliorer la saturation ?
- Pouvez vous tracer la courbe Pression Volume d'une APSI après dilatation sans obstacle résiduel ?
- Avec un obstacle résiduel ?
- 6 mois après alors que la saturation est passée de 80 à 90% et qu'il reste une CIA large
- 15 ans après alors que la saturation est à 100% et qu'il reste une CIA large devenue symptomatique.

### Quizz 9 :

- Êtes vous capables de donner l'analyse segmentaire d'une atrésie tricuspide avec ventricule croupion à droite et vaisseaux normo posés ?
- La même cardiopathie en situs inversus ?
- Comment décririez vous la position des vaisseaux sur ces deux images ?
- Quelles sont les caractéristiques anatomiques permettant de reconnaître un ventricule droit ?





+ quelques questions en vrac pour les courageux

- En cas de sténose étagée de l'aorte ascendante, comment puis estimer le gradient global de l'obstacle ?
- Donner un moyen simple et fiable pour estimer la PTDVG, reflet de la compliance VG
- De quoi dépend le sens du shunt à travers une CIA ?
- De quoi dépend le sens du shunt à travers un CA ?
- Quels sont les moyens médicaux disponibles pour diminuer le QP/QS ? Pour augmenter le QP/QS ?
- Pouvez estimer le QP/QS d'un troncus à 90% de sat ?
- D'un fallot sans CIV avec shunt D-G exclusif à 80% de sat ?