

Note aux étudiants des 2^e et 3^e Masters en stage de Clinique dans le Département de Chirurgie du CHU Brugmann

Avril 2023

Pour rendre votre stage plus fructueux j'ai décidé, en accord avec les responsables des différents secteurs cliniques du Département de Chirurgie du CHU Brugmann et à l'Hôpital Universitaire Des Enfants Reine Fabiola, de vous fournir ci-joint, par discipline, trois listes :

1. La première est la liste des **prérequis**. Différents termes, notions, symptômes, signes clinique, pathologies ... sont énoncés. Cette liste n'est pas limitative. Chaque item doit être parfaitement compris et intégré.
2. La liste des **examens spécialisés** ou des **techniques** dont il serait bon d'avoir vu la réalisation, in concreto, au cours du stage (ou au préalable).
3. La troisième liste est celle des **interventions** dont il conviendrait d'avoir assisté et/ou vu, au moins une fois au temps principal.

Au cours des 11 semaines de stage, les étudiants restent, durant des périodes variables, en relation plus étroite avec l'une ou l'autre discipline chirurgicale. L'objectif est qu'ils aient un contact direct avec l'équipe soignante et qu'ils soient impliqués dans la prise en charge des patients. Ces périodes sont parfois de courte durée (1 semaine) et demandent un réel engagement de la part des différents protagonistes. Le choix de favoriser la diversité est délibéré en vue de favoriser un enseignement diversifié. L'intégration au sein des équipes soignantes est primordiale pour le succès de cet enseignement de type « compagnonnage ». Cependant, tous mes collègues ont accepté que vous quittiez occasionnellement ce port d'attache principal pour aller voir les examens spécialisés et les interventions chirurgicales d'autres disciplines.

Comme tous mes collègues, je reste à votre disposition pour discuter des modalités pratiques et de toute autre question qui pourrait faciliter votre stage ou votre formation en chirurgie.

Professeur Pierre WAUTHY.

➤ SOINS INTENSIFS

Prérequis :

- Physiopathologie péri-opératoire : immunité, coagulation, hémodynamique, ventilation
- Bilans, 3^e espace, médiateurs de l'inflammation
- Drainage pleural
- Drainage abdominal
- Accès vasculaires veineux (périphérique, centrale) et artériels
- Cathéter de Swan-Ganz et PICO
- Prélèvement d'organes (homogreffes et transplantation)
- Transport O₂, hémocrite, volémie
- Analyse des gaz sanguins
- Nutrition entérale et parentérale
- Indications de l'oxygénothérapie hyperbare
- Indications, techniques de trachéotomie
- Prévention de la TVP en chirurgie

Examens spécialisés ou techniques :

- Techniques d'assistance circulatoire ou respiratoire (IABP, ECMO, ECHO2R...)
- Techniques d'épuration extrarénale postopératoire (CVVH, Dialyse...)

Actes techniques :

- Voir l'installation d'un patient et les différents moyens de surveillance
- Placement d'un accès vasculaire (Centrale, Artériel...)
- Techniques d'hémofiltration

➤ CHIRURGIE ENDOCRINIENNE ET CERVICO-FASCIALE

Prérequis :

- Goitres
- Evaluation thyroïde, hyperparathyroïdie, pathologies cervicales (malformations, adénopathies)
- Néoplasies thyroïdiens
- Que surveiller en postopératoire d'une thyroïdectomie totale ?
- Hyperparathyroïdies I^{aire}, II^{aire} et III^{aire}
- Complications d'une septo(rhino)plastie ?
- Complications des chirurgies endoscopiques sinusiennes ? A quoi être vigilant ?
- Amygdalectomie : Indications ? Complications ?
- Fracture de nez : quand et comment intervenir ?
- Complications de la chirurgie d'oreille moyenne ?
- Cholestéatome : quels symptômes ? quel bilan ? Quel suivi post-opératoire ?
- Néoplasies de la sphère tête et cou
- Anomalies embryologiques de la sphère tête et cou
- Trachéotomie vs trachéostomie
- Indications d'une trachéotomie chirurgicale ? percutanée ? quel(s) risque(s) en postopératoire ?
- Attitude face à une adénopathie cervicale
- Curage ganglionnaire cervical (sélectif/modifié/radical)
- Trachéotomie
- Postopératoire d'une chirurgie du cou

Examens spécialisés ou techniques :

- Tympanométrie
- Fibroscopie pharyngée ou de sinus

Interventions Chirurgicales :

- Thyroïdectomie et/ou Para-thyroïdectomie
- Trachéotomie
- Voir l'installation d'un patient et les différents moyens de surveillance

➤ UROLOGIE

Prérequis :

- Hématurie
- Dysurie, strangurie, urgence, pollakiurie, polyurie, nycturie
- Colique néphrétique, hydronéphrose (causes principales, prise en charge)
- LUTS
- Incontinence (types, prise en charge)
- Examen d'urine
- PSA
- Hydrocèle, varicocèle
- Torsion du testicule
- Phimosis
- Peyronie
- Dysfonction érectile
- Hypertrophie bénigne versus maligne de la prostate
- Prostatite
- Cystite
- Rétention urinaire
- Résidu post-mictionnel
- Dérivation urinaire (sonde, cystocath, néphrostomie, ...)
- Néoplasies rénales
- Néoplasies de l'arbre urinaire

Examens spécialisés :

- Echographie urologique
- Cystoscopie
- Examen urodynamique

Interventions chirurgicales :

- Opération endoscopique sur la vessie ou la prostate
- Mise en place d'une « sonde double J »
- Prise en charge des lithiases urinaires

➤ CHIRURGIE VASCULAIRE

Prérequis :

- Facteurs de risque cardio-vasculaire
- Ankle Brachial Index (ABI)
- Claudication intermittente/AOMI/Fontaine Leriche
- Douleur de décubitus
- Trouble trophique
- Hyperhémie déclive
- Test de réplétion veineuse
- Anévrisme de l'aorte abdominale
- Signe de Homans
- Triade de Virchow
- Thrombose veineuse profonde/Thrombose veineuse superficielle
- Amaurose
- AVC - AIT

Examens ou techniques spécialisés :

- Artériographie
- Echographie Doppler
- Angio CT scanner, Angio RMN

Interventions chirurgicales :

- Chirurgie carotidienne
- Chirurgie aortique (carrefour ou anévrisme)
- Pontage fémoro-poplité ou fémoro-distal
- Intervention endovasculaire
- Traitement chirurgical de l'insuffisance veineuse des membres inférieurs

➤ CHIRURGIE CARDIAQUE

Prérequis :

- Circulation extracorporelle (CEC, ECMO A-V, ECMO V-V)
- Protection myocardique
- Contre-pulsion intra-aortique (IABP)
- INR
- Pontages coronariens
- Complications mécaniques de l'infarctus myocardique
- Valvulopathies
- Auscultation cardiaque dans les valvulopathies
- RAA
- Endocardite
- Substituts valvulaires
- Auscultation cardiaque dans les valvulopathies opérées
- Dissection aortique
- Anévrisme aortique
- Syndrome de Marfan
- Coarctation de l'aorte
- Rupture traumatique de l'aorte
- Pacemakers et Défibrillateurs
- Levo/dextrocardie
- Anomalies de situs
- Isomérismes
- Concordance/discordance atrio-ventriculaire
- Concordance/discordance ventriculo-artérielle
- Shunt Gauche-Droit, Mixing
- Cyanose
- CIA
- CIV et HTAP
- Tétralogie de Fallot
- Circulation de Fontan

Examens spécialisés :

- Coronarographie ou cathétérisme (adulte ou pédiatrique)
- Echo cardiaque transthoracique vs transoesophagienne (adulte ou pédiatrique)
- Epreuve d'effort
- Etude électrophysiologique

Interventions chirurgicales :

- Une intervention sous C.E.C. pédiatrique
- Chirurgie coronarienne
- Chirurgie valvulaire
- Une implantation de pacemaker ou de défibrillateur

➤ CHIRURGIE DIGESTIVE

Prérequis :

- Hernies, Eventrations, Eviscérations
- Hernie étranglée
- Diastasis des grands droits
- Transit intestinal
- Péritonite
- Abdomen aigu : défense, rebond, contracture
- Syndrome compartimental abdominal
- Carcinomatose péritonéale
- Occlusions grêle vs colique
- Prise en charge du reflux gastro-oesophagien
- Diverticules oesophagiens
- Mallory-Weiss
- Boerhave
- Chirurgie de l'obésité (critères, techniques)
- Dumping syndrome
- Ulcère gastro-duodéal
- Zollinger-Elison
- Hémorragies digestives
- Hypersplénisme
- Rupture d'un organe plein abdominal
- Lithiase biliaire et ses complications
- Cholecystite
- Ictère, cholostase, cytolyse
- Cirrhose (ascite, Child)
- Budd-Chiari
- Pancreatite (Ranson)
- Iléus
- Fistule digestive (prise en charge)
- Appendicite aigue
- Infarctus mésentérique, claudication
- Diverticulose, diverticulite
- Néocoliques (clinique, classifications Dukes/TNM, chirurgie)
- Volvulus
- Syndrome carcinoïde
- Polypose
- Syndrome côlon irritable
- Fistule anale
- Anisme, dyschésie
- Entéroçèle
- Amputation abdomino-périnéale
- Pudendopathie
- Neuromodulation sacrée

Examens spécialisés :

- Endoscopie haute et Endoscopie basse
- Colonoscopie virtuelle
- Cholangio-wirsungographie rétrograde
- Bouchée « barythée »

Interventions chirurgicales :

- Cœlioscopie péritonéale et Cœlioscopie extra-péritonéale Appendicectomie
- Cholecystectomie
- Chirurgie de l'obésité
- Prise en charge d'une péritonite
- Laparotomie
- Chirurgie anale

➤ CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIE

Prérequis :

- La consolidation osseuse
- Loi de Wolff
- Techniques d'ostéosynthèse
- Syndrome des loges
- Fracture de Pouteau-Colles, Laugier, index radio-cubital
- Fracture de Goyrand-Smith
- Conflit sous-acromial, acromioplastie, coiffe des rotateurs (Jobe), Impingment syndrome
- Luxation du coude
- Luxation de l'épaule, Bankart
- Syndrome de Volkmann
- Fracture scaphoïde
- Algoneurodystrophie
- Hernies discales, lasèque
- Instabilité, lombalgies
- Scolioses (mise au point, indications chirurgicales, techniques)
- Spondylose (nodule de Gill)
- Fracture du bassin (lésions associées)
- Fracture de la hanche intra et extra-capsulaires (Garden, Pauwels)
- Coxarthrose (signe de Trendelenburg, boiterie) et arthroplasties
- DHS, BHP, clou γ , PTH
- Pathologies méniscales
- Rupture ligaments croisés (Lackman)
- Gonarthrose et arthroplasties
- Fracture uni-, bi-, trimalléolaire, classification de Weber
- Entorse cheville
- Hallux valgus, rigidus
- Fracture de fatigue
- Fractures fémorales/tibiales

Examens spécialisés :

- Scintigraphie
- Scanner
- RMN
- Imagerie de la colonne par EOS

Interventions chirurgicales :

- Chirurgie des fractures du col fémoral
- Ostéosynthèse de poignet
- Arthroplastie de hanche, du genou et d'épaule
- Arthroscopie d'épaule et de genou
- Chirurgie du rachis
- Plâtres des membres supérieurs et inférieurs

➤ CHIRURGIE PLASTIQUE ET REPARATRICE

Prérequis :

- Greffe de peau
- Lambeau pédiculé, lambeau libre
- Brûlure (les divers degrés)
- Blépharoplastie
- Rhinoplastie
- Liposuction
- Augmentation mammaire
- Réduction mammaire
- Reconstruction mammaire
- Abdominoplastie
- Fente labio-palatine
- Syndrome du canal carpien
- Maladie de Dupuytren
- Examen clinique de la main
- Fractures du Carpe, du métacarpe et des phalanges
- Tendinite de de Quevrain

Examens spécialisés :

- Mammographie

Interventions chirurgicales :

- Prise en charge des escarres de décubitus
- Réduction mammaire
- Rhinoplastie
- Liposuction
- Lambeau micro-chirurgical ou pédiculé
- Canal carpien
- « Urgence » main (section nerf ou tendon, fractures...)