

Extrait de l'examen écrit – Chirurgie colorectale

Question 1

Il est fortement recommandé de procéder au marquage préopératoire de l'emplacement de la stomie avant une colostomie.

Énumérez **QUATRE** principes dont il faut tenir compte pour choisir l'emplacement approprié de la stomie.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 2 points au total)

- La stomie doit traverser le grand droit de l'abdomen.
- Le patient doit être en mesure de voir sa stomie.
- La stomie ne doit pas se trouver dans un repli de peau ou dans une pliure.
- La stomie doit être à distance de cicatrices.
- La stomie doit se situer à distance des côtes et des crêtes iliaques.
- La stomie ne peut pas être localisée juste en dessous de la taille/ceinture.

Question 2

Nommez les **TROIS** principales composantes de la technique de Hanley pour traiter une fistule en fer à cheval.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 1,5 point au total)

- Drainage de l'espace postanal profond
- Incision médiane postérieure du sphincter interne et du canal anal (accepter : pose d'un séton)
- Drainage des deux fosses ischiorectales

Question 3

Une femme de 55 ans présente une aggravation de sa constipation et des difficultés défécatoires. Le transit des marqueurs met en évidence la présence de plusieurs marqueurs radio-opaques dans le rectosigmoïde au cinquième jour. La défécographie montre une absence de relaxation du muscle puborectal, une rectocèle de 2 cm et une invagination rectorectale.

Donnez **DEUX** stratégies que vous appliqueriez pour la prise en charge initiale de cette patiente.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 1 point au total)

- Mesures favorisant le transit intestinal
- Rétroaction biologique (*biofeedback*)

Aucun point pour : réparation de la rectocèle, rectopexie, résection – rectopexie.

Question 4

Un homme de 64 ans atteint d'hypertension portale sévère liée à l'alcool présente un important saignement anorectal. Selon l'endoscopie, le saignement semble provenir de varices anorectales. Énumérez **QUATRE** options de prise en charge.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 2 points au total)

- Sclérothérapie
- Ligature par suture
- Anopexie par agrafage
- Dérivation portosystémique intrahépatique par voie transjugulaire (TIPS)
- Prise en charge médicale de l'hypertension portale

Question 5

Une femme de 65 ans en bonne santé subit une coloscopie, au cours de laquelle on excise une tumeur carcinoïde située dans le tiers moyen du rectum. Énumérez **QUATRE** caractéristiques pathologiques qui constitueraient une indication pour une résection chirurgicale radicale.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 2 points au total)

- Indice Ki-67 élevé
- Tumeur > 20 mm (> 10 mm = réponse acceptable)
- Envahissement lymphovasculaire
- Surface atypique (ulcération)
- Envahissement périneural
- Envahissement musculaire

Question 6

Une femme de 22 ans atteinte de colite d'origine indéterminée se présente à votre bureau pour discuter des options de prise en charge chirurgicale. Elle envisage fortement une anastomose iléo-anale avec réservoir. Nommez **TROIS** risques potentiels associés au diagnostic pathologique dont vous discuteriez avec la patiente afin qu'elle puisse donner un consentement libre et éclairé à l'intervention.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 1,5 point au total)

- Taux élevé de complications périnéales
- Risque de maladie de Crohn
- Risque plus important d'échec de l'intervention et de perte du réservoir
- Risque plus élevé de pochite chronique



Question 7

Une femme de 46 ans, atteinte de maladie de Crohn depuis longtemps, présente une douleur épigastrique ainsi que des nausées et des vomissements intermittents. Les examens révèlent une sténose duodénale de 4 cm touchant la deuxième et la troisième portion du duodénum. Le traitement médical est un échec, tout comme les tentatives de dilatation.

Indiquez **DEUX** options de traitement chirurgical appropriées.

RÉPONSES MODÈLES (0,5 point chacune, 1 point au total)

- Gastrojéjunostomie
- Stricturoplastie

Résection : mauvaise réponse (0 point)