

**COURS DU TRONC COMMUN  
DE CHIRURGIE - Septembre 2007 À juin 2007**  
Les mercredis de 8 h 30 am à 11h 30 au local **(Z7-4003 Fleurimont)**

(vidéoconférence avec Arthabaska , Drummondville et CHUS H-D )

Les cours sont obligatoires et les présences seront prises

\* Des crédits de formation continue pour le maintien du certificat pourront être attribués.

Date	Heure	Sujet	Résidents	Professeurs
<b>Mercredi 19 sept. 2007</b> <b>visio débute 8h45</b> CHUS Z7-4003 CHUS H-D 1314 Drummondville Local 2400-26 Arthabaska (visio 8h45 à 11h30) local 1641	8h30	<b>Hémodynamique; transport de l'oxygène; état de choc</b>  Connaître et distinguer l'état de choc en termes de physiopathologie et selon ses causes diverses, au moyen de l'anamnèse, de l'examen physique et d'autres examens; prescrire un traitement approprié.  Connaître les effets physiologiques d'une hémorragie aiguë plus ou moins importante et les conséquences cliniques qui en découlent.  Connaître les effets hémodynamiques et cliniques, les indications éventuelles et les effets secondaires indésirables des médicaments vasoactifs d'usage courant.		Dr Marcel Martin
<b>Mercredi 19 sept. 2007 (suite)</b> CHUS Z7-4003 + CHUS H-D 1314 Drummondville Local 2400-26 Arthabaska local 1641	9h30	Connaître les indications, les contre-indications et les complications éventuelles du monitoring hémodynamique et physiologique au moyen de méthodes effractives et non effractives, y compris l'ECG, l'oxymétrie percutanée, le monitoring de la TA par voie intra-artérielle ou non effractive, la mesure du CO2 en fin d'expiration et de la pression veineuse centrale, et le cathétérisme de l'artère pulmonaire.  Recueillir et interpréter les données du monitoring hémodynamique et physiologique décrit ci-dessus et connaître les limites de ces données.		Dr Marcel Martin

<p><b>Mercredi 19 sept. 2007 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b></p> <p><b>+ CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-26</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>10h30</b></p>	<p>Reconnaître les différents volumes pulmonaires, les débits et les pressions, et la signification de ces paramètres pour prévoir, prévenir et traiter les problèmes cliniques chez les patients chirurgicaux.</p> <p>Définir les agents de transport de l'oxygène et les facteurs qui influencent leur fonctionnement, reconnaître l'impact des anomalies du transport de l'oxygène sur l'état clinique du patient et identifier les mesures visant à prévenir, à diagnostiquer et à traiter ces problèmes.</p> <p>Comprendre les concepts de base liés à la ventilation artificielle.</p>		<p><b>Dr Marcel Martin</b></p>
<p><b>Mercredi 31 octobre 2007</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b></p> <p><b>+ CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400- 17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>8h30</b></p>	<p><b>Soins métaboliques et alimentaires</b></p> <p>Décrire les stimuli qui déclenchent ou modifient les réactions métaboliques aux maladies chirurgicales et prescrire les mesures nécessaires pour les limiter.</p> <p>Connaître le rôle de l'axe neuroendocrinien et l'activation des cytokines et autres médiateurs dans les réactions métaboliques aux maladies chirurgicales et identifier les façons d'aborder les soins cliniques à partir de ces connaissances.</p> <p>Connaître les réactions métaboliques aux maladies chirurgicales, en reconnaître l'ampleur selon la nature du problème clinique et décrire leur évolution.</p> <p>Distinguer les changements métaboliques causés par le jeûne sans complication de ceux qui sont causés par les maladies chirurgicales aiguës.</p>	<p><b>Stevens Lebel Miriane</b></p>	<p><b>Dre Émilie Comeau</b></p>
<p><b>Mercredi 31</b></p>	<p><b>9h30</b></p>	<p>Connaître les effets</p>	<p><b>Émilie Gagnon</b></p>	<p><b>Dre Émilie Comeau</b></p>

<p><b>octobre 2007(suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b></p> <p><b>+ CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400- 17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>		<p>métaboliques et physiologiques du repos au lit, les indications et les complications de ce mode de traitement.</p> <p>Connaître les facteurs qui servent à évaluer l'état nutritionnel au moyen d'un examen clinique et d'analyses de laboratoire.</p> <p>Connaître les effets de la malnutrition chez les patients chirurgicaux.</p> <p>Identifier les indications et la raison qui justifient le report d'une intervention chirurgicale pendant que l'on corrige des carences alimentaires.</p> <p>Connaître les besoins protéiniques et énergétiques des patients chirurgicaux et les adapter aux méthodes d'alimentation entérale et parentérale habituelles</p>		
<p><b>Mercredi 31 octobre 2007 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b></p> <p><b>+ CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400- 17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>10h30</b></p>	<p>Connaître l'importance éventuelle des oligo-éléments comme les vitamines A, C, D et K, le zinc et l'acide folique dans les soins des patients chirurgicaux.</p> <p>Connaître les indications et les raisons qui justifient l'usage des différentes méthodes d'alimentation entérale et parentérale.</p> <p>Connaître les complications liées à l'alimentation entérale et parentérale et leur traitement.</p> <p>Connaître le traitement des problèmes métaboliques aigus, y compris les troubles du métabolisme du calcium, du potassium, du sodium, du glucose et du magnésium.</p>		<p><b>Dre Émilie Comeau</b></p>
<p><b>Mercredi 7 novembre 2007</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b></p> <p><b>CHUS H-D 1314</b></p>	<p><b>8h30</b></p>	<p><b>Pratique de base et précautions additionnelles</b></p>		<p><b>Dre Sophie Michaud</b></p>

<p>Drummondville Local 2412(Claude Lambert)</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>				
<p><b>Mercredi 7 novembre 2007 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2412(Claude Lambert)</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<b>10h00</b>	<p>Mesure des préventions des infections au bloc opératoire et antibioprophylaxie.</p>		<b>Dre Louise Dion</b>
<p><b>Mercredi 5 déc. 2007</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2412(Claude Lambert)</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<b>8h30</b>	<p><b>Transplantation et implantation</b></p> <p>Connaître et différencier les autogreffes, allogreffes et xénogreffes.</p> <p>Connaître les organes et les tissus utilisés dans l'allogreffe, qui se pratique cliniquement avec succès de nos jours, les indications de ce genre de transplantation et les taux de succès à court et à long terme.</p> <p>Connaître les tissus utilisés dans l'autogreffe, qui se pratique cliniquement avec succès de nos jours, les indications de ce genre de transplantation et les caractéristiques de guérison de ces tissus.</p>	Lemoine Caroline	<b><i>Dr François Mosimann</i></b>
<p><b>Mercredi 5 déc. 2007 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D</b></p>	<b>9h30</b>	<p>Connaître les principes et les méthodes de préservation des organes à greffer.</p> <p>Connaître le rôle et l'importance du complexe majeur d'histocompatibilité en matière de</p>	Camiré Jean- Sébastien	<b><i>Dr François Mosimann</i></b>

<p><b>1314</b></p> <p>Drummondville Local 2412(Claude Lambert)</p> <p>Arthabaska local 1641</p>		<p>transplantation clinique.</p> <p>Connaître le rôle du système immunitaire de l'hôte dans les cas de rejet aigu accéléré, de rejet aigu et de rejet chronique des allogreffes.</p>		
<p><b>Mercredi 5 déc. 2007 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2412(Claude Lambert)</p> <p>Arthabaska local 1641</p>	<p><b>10h30</b></p>	<p>Connaître les signes cliniques, les conséquences et les principes de traitement dans les cas de rejet des allogreffes.</p> <p>Connaître la façon actuelle d'aborder les problèmes d'immunosuppression, y compris les médicaments immunosuppresseurs et leur mode d'action.</p> <p>Connaître les complications des transplantations, des traitements immunosuppresseurs et des médicaments immunosuppresseurs d'usage courant.</p> <p>Connaître les indications, la biocompatibilité et les complications de l'implantation des prothèses au silicone, à l'hydroxyapatite et au polytétrafluoroéthylène (PTEE).</p>	<p>Héту Jessika</p>	<p><b>Dr François Mosimann</b></p>
<p><b>Mercredi 9 janvier 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p>Arthabaska local 1641</p>	<p><b>8h30</b></p>	<p><b>Traumatismes et brûlures</b></p> <p>Connaître et appliquer les principes du triage.</p> <p>Connaître les indications relatives au transport des traumatisés vers des centres plus spécialisés et les moyens de rendre le transport sécuritaire et efficace.</p> <p>Reconnaître les circonstances et les mécanismes en cause dans les cas de traumatismes, y compris les facteurs biomécaniques.</p> <p>Connaître les priorités du</p>	<p>Noël Guylaine</p>	<p><b>Dr Vincent Echave</b></p>

		<p>traitement d'urgence, les critères diagnostiques et le traitement immédiat des lésions possibles, soupçonnées ou confirmées, qui peuvent menacer la vie du malade, par exemple l'obstruction des voies respiratoires, les fractures de la colonne cervicale, le pneumothorax ouvert ou sous tension, le volet thoracique, l'état de choc et l'hémorragie externe, l'hémothorax massif, la tamponnade cardiaque et la rupture transversale de l'aorte.</p> <p>Connaître les contextes cliniques qui prédisposent à un syndrome du compartiment, les signes cliniques qui suggèrent ce diagnostic et les mesures diagnostiques et thérapeutiques appropriées.</p>		
<p><b>Mercredi 9 janvier 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<b>9h30</b>	<p>Connaître les éléments pertinents de l'anamnèse et de l'examen physique, le diagnostic initial et les étapes thérapeutiques, l'établissement des priorités de traitement et les principes de traitement précoce dans les cas suivants : diminution du niveau de conscience; traumatisme crânien fermé, en particulier l'hématome sous-dural et épidual et les fractures de la base du crâne; traumatisme abdominal avec ou sans pénétration, en particulier la rupture de l'oesophage et du diaphragme; les fractures du bassin; les lésions traumatiques de la moelle épinière; les lésions des extrémités et les amputations traumatiques; les lésions des nerfs périphériques, des gros vaisseaux et des artères et veines périphériques; les lésions du thorax, en particulier les contusions pulmonaires; les lésions de l'arbre trachéobronchique; les lésions des voies urinaires et les lésions de la</p>	Touré Lossany	<b>Dr Vincent Echave</b>

		<p>face.</p> <p>Connaître les facteurs qui agissent sur le débit sanguin cérébral et sur la pression intracrânienne et connaître les principes fondamentaux du traitement d'une pression intracrânienne élevée.</p> <p>Connaître et appliquer les principes de la prophylaxie du tétanos.</p> <p>Connaître les soins élémentaires précoces dans les cas de fractures et de lésions articulaires.</p> <p>Connaître les principes du traitement des plaies ouvertes.</p>		
<p><b>Mardi 9 janvier 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p>Arthabaska local 1641</p>	10h30	<p>Connaître la physiopathologie et les principes du traitement des brûlures thermiques, électriques ou chimiques, de profondeur et de dimensions différentes et atteignant différentes parties du corps.</p> <p>Distinguer les brûlures du premier, du deuxième et du troisième degré selon les signes cliniques et les sites anatomiques et appliquer les méthodes d'estimation de la surface des brûlures.</p> <p>Connaître les facteurs cliniques responsables des séquelles de brûlures des voies respiratoires, leur diagnostic et leur répercussion sur le traitement.</p> <p>Connaître les principes du traitement des engelures et de l'hypothermie.</p>	Cardin-Langlois Etienne	Dr Vincent Echave
<p><b>Mardi 6 février 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p>	8h30	<p><b>Problèmes médicaux des patients chirurgicaux; préparation à la chirurgie</b></p> <p>Comprendre les facteurs liés à l'évaluation du risque opératoire, y compris l'utilisation de classifications</p>		Dr Mathieu Touchette

<p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>		<p>officielles comme l'indice de santé physique de l'ASA (American Society of Anesthesia).</p> <p>Comprendre les principes et les limites des tests de dépistage préopératoire.</p> <p>Comprendre les principes liés à la prémédication anesthésique et à la préparation de la peau ou des plaies.</p>		
<p><b>Mercredi 6 février 2008(suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>9h30</b></p>	<p>Connaître et comprendre les répercussions sur les soins périopératoires des maladies et des troubles suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• appareil cardiovasculaire : arythmies, cardiopathie ischémique, insuffisance cardiaque, hypertension, maladies vasculaires périphériques, anomalies valvulaires, y compris la présence de prothèses</li> <li>• appareil respiratoire : asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive, pneumopathie restrictive</li> <li>• appareil rénal : insuffisance rénale</li> <li>• système endocrinien et métabolisme : diabète sucré, obésité, insuffisance surrénalienne, hypothyroïdie, hyperthyroïdie</li> <li>• troubles hématologiques</li> <li>• troubles hépatiques et gastro-intestinaux</li> <li>• troubles auto- immunitaires</li> <li>• troubles</li> </ul>		

		<p>neurologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• troubles psychiatriques</li> <li>• hyperthermie maligne</li> </ul>		
<p><b>Mercredi 6 février 2008 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>10h30</b></p>	<p>Connaître et comprendre les répercussions sur la chirurgie des changements physiologiques dus au vieillissement.</p> <p>Connaître et comprendre les répercussions sur la chirurgie de la grossesse et des changements physiologiques qu'elle entraîne.</p> <p>Connaître et comprendre les répercussions sur la chirurgie des différences physiologiques entre les patients adultes et pédiatriques.</p> <p>Connaître les répercussions sur la chirurgie des médicaments importants ou d'usage courant, en particulier les suivants :</p> <p>aspirine, warfarine sodique (Coumadin®), héparine, dipyridamole (Persantine®), anti-inflammatoires non stéroïdiens, bêta-bloqueurs, inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA), nitrates, diurétiques, inhibiteurs calciques, digoxine, agents anti-arythmiques, alcool, contraceptifs oraux, corticostéroïdes, antipsychotiques, antidépresseurs, anxiolytiques, salbutamol, bromure d'ipratropium, insuline, hypoglycémiantes oraux, thyroxine.</p> <p>Comprendre les causes d'apparition, définir les facteurs de risque et prescrire des mesures de prévention dans le cas des complications postopératoires suivantes :</p> <p>endocardite bactérienne, ischémie et infarctus du myocarde, thrombose veineuse profonde, embolie</p>		

		<p>pulmonaire, atélectasie, pneumonie (y compris la mécanique pulmonaire, les échanges gazeux, les mécanismes de défense et l'effet des différentes interventions chirurgicales). Comprendre les principes liés à la prémédication anesthésique et à la préparation de la peau ou des plaies</p>		
<p><b>Mercredi 5 mars 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>8h30</b></p>	<p><b>Cancer</b></p> <p>Décrire les buts et les principes de la classification du cancer par stade.</p> <p>Distinguer les néoplasies, les hyperplasies, les métaplasies et les dysplasies et connaître leur signification clinique respective.</p> <p>Connaître les facteurs étiologiques des tumeurs malignes, comme le rôle des déficits immunitaires, des facteurs héréditaires et géographiques, des carcinogènes physiques ou chimiques et des virus.</p> <p>Connaître les principes biologiques de l'oncogenèse moderne, y compris le rôle des oncogènes.</p>		<p><i><b>Dr Hans Knecht</b></i></p>
<p><b>Mercredi 5 mars 2008 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	<p><b>9h30</b></p>	<p>Connaître les principes de l'évaluation des patients chez qui on soupçonne une tumeur maligne, en particulier la démarche diagnostique et pronostique, y compris les techniques de biopsie.</p> <p>Connaître et mettre en parallèle les caractéristiques anatomo-pathologiques macro et microscopiques des néoplasies malignes et des néoplasies bénignes.</p> <p>Connaître les principes modernes de la biologie en ce qui a trait à la prolifération des tumeurs, à leur dissémination et à</p>		<p><i><b>Dr Hans Knecht</b></i></p>

		l'apparition de métastases.  Connaître la distribution habituelle ou typique des métastases des cancers les plus fréquents.		
<b>Mercredi 5 mars 2008 (suite)</b>  <b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b>  Drummondville Local 2400-17  <b>Arthabaska local 1641</b>	<b>10h30</b>	Décrire l'évaluation d'un patient qu'on soupçonne de souffrir de métastases cancéreuses.  Connaître et appliquer les principes du traitement chirurgical des tumeurs malignes.  Connaître et mettre en parallèle les principes, les indications générales, les modes d'action, les techniques et les complications possibles de la radiothérapie, de la chimiothérapie et de l'immunothérapie.  Connaître les syndromes paranéoplasiques fréquents et les tumeurs malignes qui leur sont associées.		<b>Dr Hans Knecht</b>
<b>Mercredi 2 avril 2008</b>  <b>CHUS Z7-4003</b> <b>CHUS H-D 1314</b>  Drummondville Local 2400-17  <b>Arthabaska local 1641</b>	<b>8h30</b>	<b>Responsabilités légales et éthiques</b>  Connaître les principes du droit et de l'éthique en ce qui a trait à la confidentialité et à l'accès aux dossiers médicaux, à la tenue des dossiers, au consentement éclairé, à l'autorisation de pratiquer une autopsie, à l'autonomie du malade, au paternalisme, à la bienfaisance, à la non-malfaisance, au retrait des efforts de réanimation, aux dons d'organes, à la mort cérébrale, à l'inconduite professionnelle, à la répartition équitable des ressources, à l'efficacité des communications, au lien entre les soins des patients et à la rentabilité.		<b>Dr Lucie Brazeau-Lamontagne</b>
<b>Mercredi 2 avril 2008 (suite)</b>  <b>CHUS Z7-</b>	<b>9h30</b>			

<p><b>4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>				
<p><b>Mercredi 2 avril 2008 (suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	10h30			
<p><b>Mercredi 7 mai 2008</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	8h30	Discussion de cas Éthiques	Tous les résidents devront présenter un	Dr Lucie Brazeau-Lamontagne
<p><b>Mercredi 7 mai 2008(suite)</b></p> <p><b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b></p> <p>Drummondville Local 2400-17</p> <p><b>Arthabaska local 1641</b></p>	9h30		Cas d'éthique qui les ont touchés durant leur résidence	

<b>Mercredi 7 mai 2008(suite)</b>  <b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b>  Drummondville Local 2400-17  <b>Arthabaska local 1641</b>	<b>10h30</b>		<b>Votre cas doit être envoyé par courriel à Dre Brazeau- Lamontagne avant la séance</b>	
<b>Mercredi 4 juin 2008</b>  <b>CHUS Z7- 4003 CHUS H-D 1314</b>  Drummondville Local 2400-17  <b>Arthabaska local 1641</b>	<b>8h30</b>			
	<b>9h30</b>			
	<b>10h30</b>			

/ le 13 septembre 2007