

OBSTACLES DU COEUR GAUCHE

SÉQUENCE 1 : ANOMALIE DU DÉVELOPPEMENT DE LA VOIE D'ÉJECTION DROITE.

SÉQUENCE 2 : DIAGNOSTIC ANTÉNATAL ET APPROCHE MULTIDISCIPLINAIRE : LES DÉTERMINANTS DU PRONOSTIC.

Le point de vue du gynécologue Le point de vue du cardiopédiatre Le point de vue du chirurgie Cas clinique et discussion

SÉQUENCE 3 : PRISE EN CHARGE POST-NATALE DES OBSTACLES DU CŒUR DROIT: DE LA MATERNITÉ AU BLOC OPÉRATOIRE (EN PASSANT PAR LA SALLE DE CATHÉTÉRISME)

Prise en charge spécifique du pédiatre en salle de naissance Stratégies thérapeutiques Rôle du SAMU et coordination de la prise en charge

SÉQUENCE 4 : CHIRURGIE DE LA TÉTRALOGIE DE FALLOT CHEZ LE NOURRISSON : DE 1944 À 2018

SÉQUENCE 5 : POURQUOI L'ADULTE OPÉRÉ DE SON FALLOT EST ESSOUFFLÉ : PRINCIPE D'INTERPRÉTATION DE LA VO2 MAX À PARTIR DE CAS CLINIQUES

SÉQUENCE 6 : LA RÉADAPTATION DE L'ADULTE JEUNE: ORGANISATION, MISE EN PRATIQUE ET RÉSULTATS.

SÉQUENCE 7 : IMAGERIE DES FALLOT EN 2018. LES OBSTACLES DU COEUR GAUCHE

SÉQUENCE 8 : REPRISE DES LÉSIONS DE LA VOIE DROITE.

Controverse et débat On peut se passer du chirurgien La chirurgie fera toujours mieux

SÉQUENCE 9 : ARYTHMIES DES FALLOTS: PRIS EN CHARGE PRATIQUE DES TV ET TSV CHEZ L'ADULTE

SÉQUENCE 10 : QUESTIONS ET CONCLUSIONS OBJECTIF GÉNÉRAL

L'apprenant à l'issue de la session est en capacité de catégoriser les différentes formes de cardiopathies congénitales avec obstacle du coeur droit, et d'appliquer les stratégies thérapeutiques optimales.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES :

Définir la prise en charge anté natale et de conseil donné aux parents Expliquer la coordination des soins être les maternité et le centre de référence Reconnaître la relation médecine libérale - centre de référence pour le suivi des patients adultes