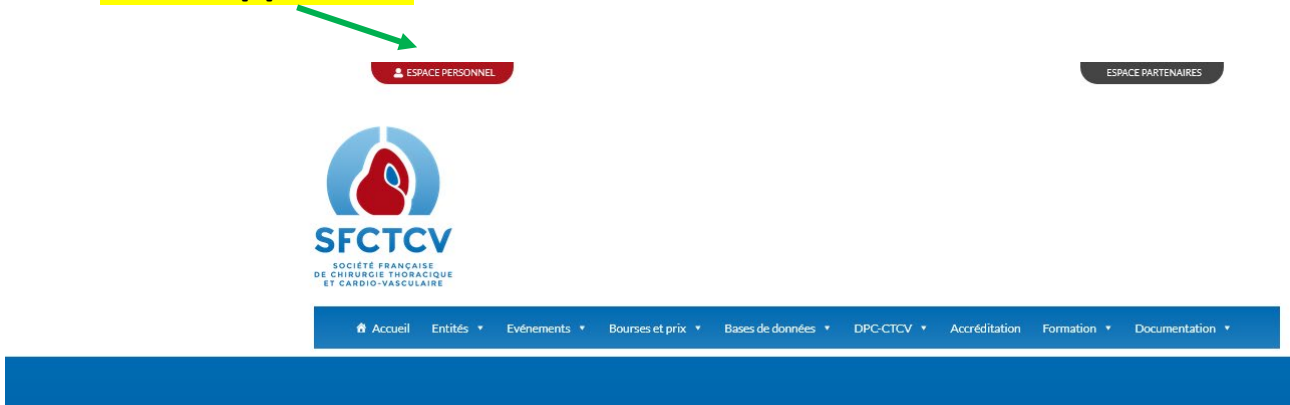


Via l'espace personnel du site de la SFCTCV : www.sfctcv.org

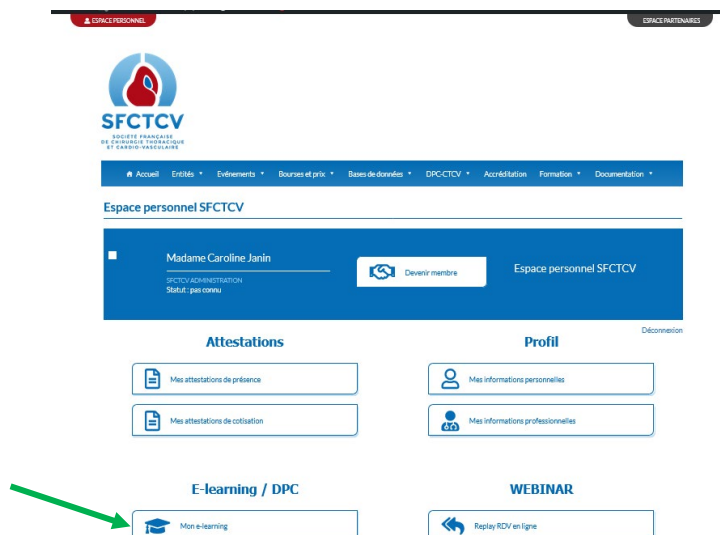
- **Accès apprenant**



- **Remplir identifiant et mot de passe**



- **Aller sur « Mon e-learning »**



Action demandée pour le DPC

ODPC CTCV INFORMATIONS DPC ACCUEIL MON PARCOURS ACTIONS PASSÉES ASSISTANTE.ODPC ASSISTANTE.ODPC

Actions proposées pour l'année en cours

ACTION 36582325004 - ACTION-2023_36582325004-RAAC THO	ACTION 36582325003 - ACTION-2023_36582325003_RAAC CARD	ACTION 36582325002 - ACTION-2023_36582325002-STRUCTURELLE	ACTION 36582325001 - ACTION-2023_36582325001-HYGIÈNE
---	--	---	--

i Dans le cadre du DPC
Vous devez réaliser cette action (36582325002) avant le : 30/09/2023.

Valider l'ensemble des modules de l'action

Actions proposées pour l'année en cours

ACTION 36582325004 - ACTION-2023_36582325004-RAAC THO	ACTION 36582325003 - ACTION-2023_36582325003_RAAC CARD	ACTION 36582325002 - ACTION-2023_36582325002-STRUCTURELLE	ACTION 36582325001 - ACTION-2023_36582325001-HYGIÈNE
---	--	---	--

i Dans le cadre du DPC
Vous devez réaliser cette action (36582325002) avant le : 30/09/2023.

Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales

N°DPC : 36582325002

Amedeo ANSELMI.

MODULE NON COMMENCÉ

Accéder

Réparation mitrale Bord-à-Bord Percutanée

N°DPC : 36582325002

Frédéric PINAUD.

MODULE NON COMMENCÉ

Accéder

TAVI. Bioprothèses valvulaires aortiques implantées par cathéter- Les recommandations actuelles et la place du chirurgien cardiaque

N°DPC : 36582325002

Stéphane LOPEZ.

MODULE NON COMMENCÉ

Accéder

Traitement endovasculaire de l'aorte thoracique

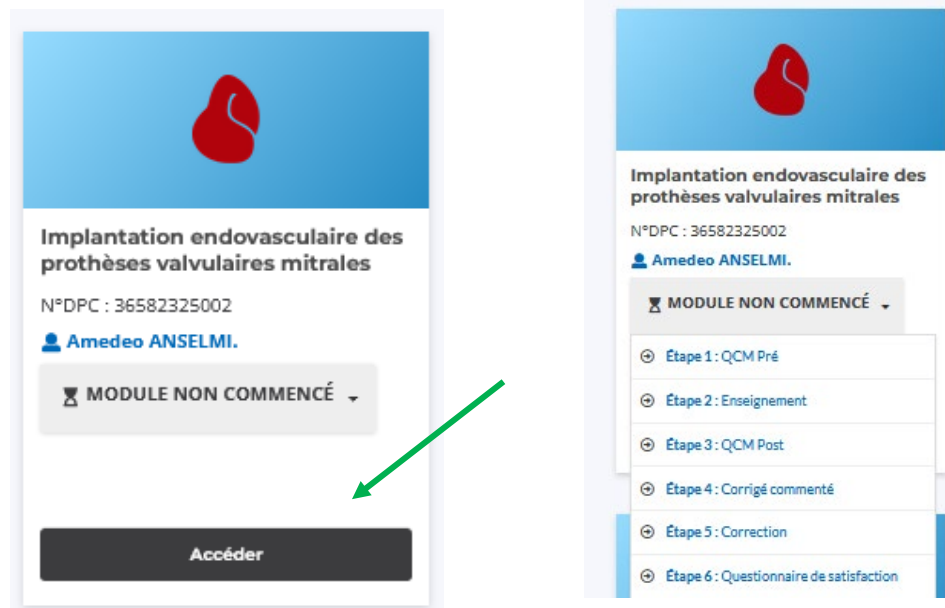
N°DPC : 36582325002

Ludovic CANAUD.

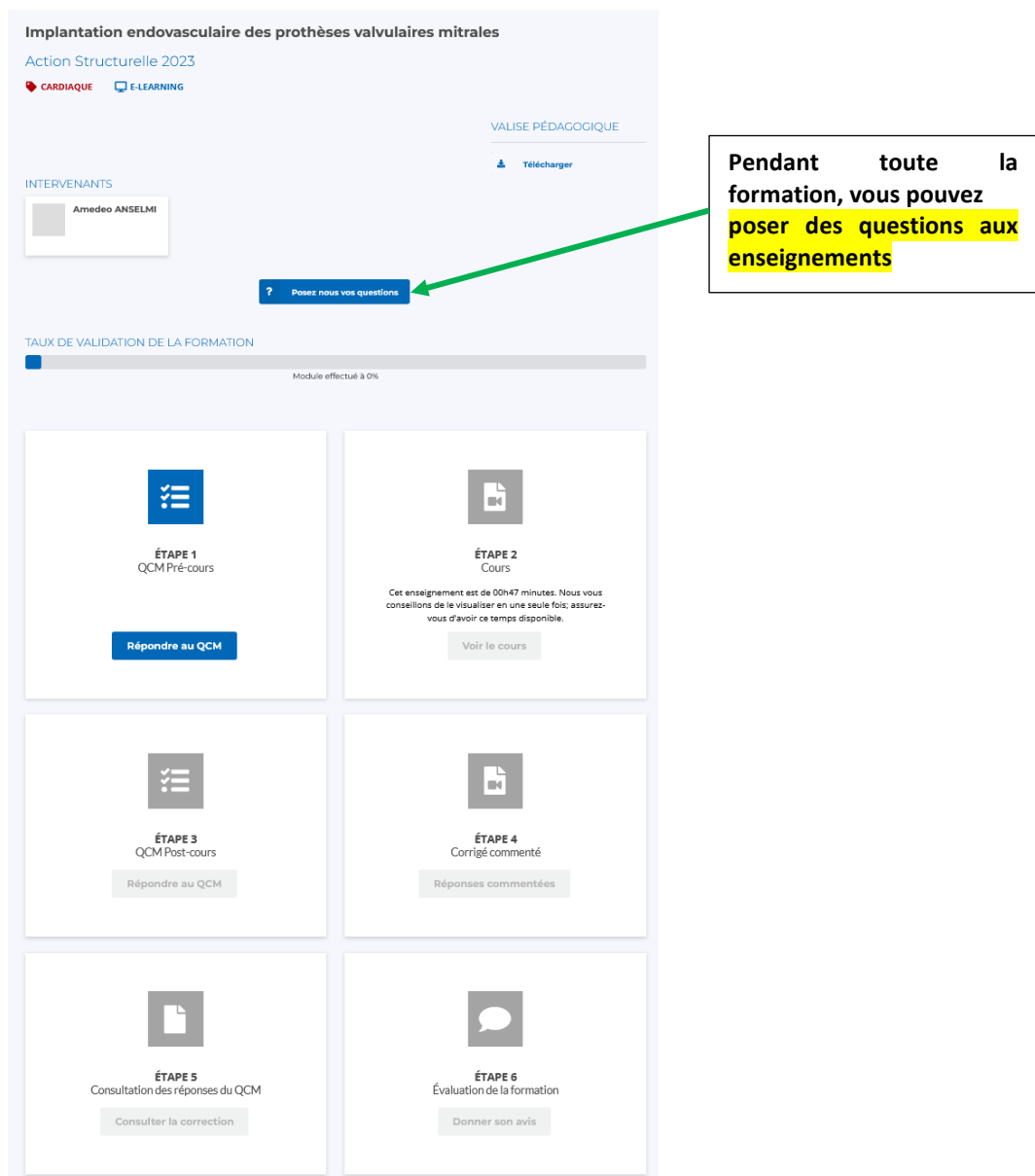
MODULE NON COMMENCÉ

Accéder

- Début d' un module



- Réaliser l'ensemble des étapes



Dans la **valise pédagogique** se trouve la fiche du cours qui est à lire avant de suivre l'enseignement. Il y est fait état du déroulé du cours mais aussi de toutes les références principales qui ont permis la construction de ce cours.

ACCUEIL > Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales

Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales
Action Structurelle 2023
CARDIAQUE E-LEARNING

VALISE PÉDAGOGIQUE
Télécharger

INTERVENANTS
Amedeo ANSEMI

Posez nous vos questions

TAUX DE VALIDATION DE LA FORMATION
Module effectué à 0%

Qcm 1

ÉTAPE 1
QCM Pré-cours

Répondre au QCM

Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales
Étape 1: QCM Pré-cours

QCM Pré-cours - Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales

Informations
Questionnaire en 5 questions.

Commencer le questionnaire

← Quitter

Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales
Étape 1: QCM Pré-cours

QCM Pré-cours - Implantation endovasculaire des prothèses valvulaires mitrales

1/5

Informations
Une ou plusieurs réponses possibles

Quelles sont les affirmations exactes concernant le TMVR dans la prise en charge de l'IM secondaire ?

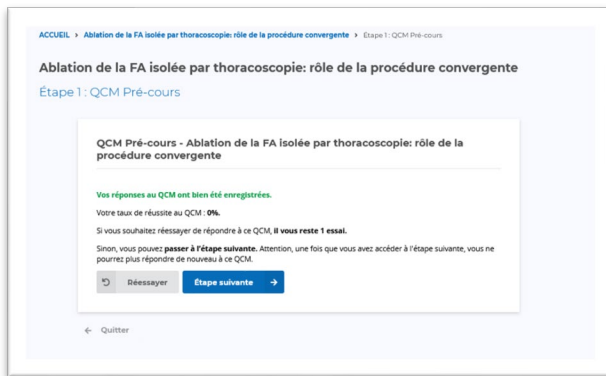
- Il s'agit d'une technique qui a une place définie (recommandations ESC) dans le traitement de l'IM secondaire.
- Dans le traitement de l'IM secondaire, le TMVR est en classe IIa.
- L'évaluation en Heart Team est fondamentale pour valider l'indication.
- Il est nécessaire que le candidat ait une espérance de vie > 1 an, et qu'il ne présente pas de dysfonction VG/VD terminale.
- Il est nécessaire que le candidat soit symptomatique malgré traitement médical optimal guidé par les recommandations (optimal GDMT).

Valider et continuer

Résumé du questionnaire Question suivante →

Après avoir répondu à toutes les questions, l'apprenant **peut modifier ses reponses.**

Après validation l'apprenant a accès au **score de bonnes réponses** et a la possibilité de refaire les QCM



• Suivi du Cours

L'apprenant doit suivre l'entièreté du cours, il ne peut avancer le curseur

ODPC CTCV Formation et apprentissage à la chirurgie aortique mini-invasive

Technique chirurgicale : CEC

- CEC fémoro-fémorale
 - Canule artérielle
 - Bon profil
 - Longue
 - Canule veineuse
 - Bon profil
 - Bon drainage (longueur des trous)

Canule artérielle

Canule veineuse

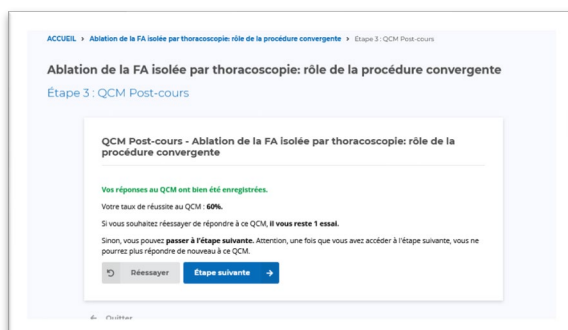
Smart canula

ODPC CTCV

Mini-invasive - Cardiaque

Après l'enseignement : **2eme QCM** (identique au 1^{er})

A l'issue du 2eme QCM : Résultats avec la possibilité de recommencer



Étape 4 : Réponses commentées

ODPC CTCV

ACTION MINI-INVASIVE THORACIQUE

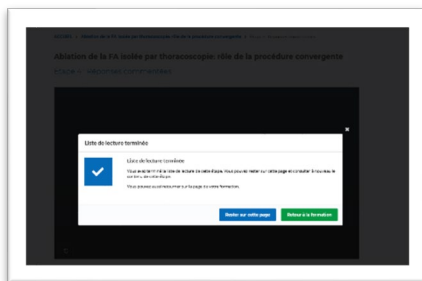
Focus sur les tumeurs kystiques du médiastin antérieur

Question 1 : Les lésions kystiques « pures » du médiastin antérieur

1. sont les lésions kystiques médiastinales les plus fréquentes
2. sont toujours bénignes
3. sont toujours acquises
4. sont le plus souvent des kystes pleuro péricardiques

Réponse(s) : 2-4

A l'issue l'apprenant peut revoir l'argumentaire



L'apprenant peut consulter la correction des qcm avec comparaison de ses réponses avant / après

ÉTAPE 5
Consultation des réponses du QCM
[Consulter la correction](#)

ÉTAPE 6
Évaluation de la formation
[Donner son avis](#)

ACCUEIL > Ablation de la FA isolée par thoracoscopie: rôle de la procédure convergente > Étape 5 : Consultation des réponses du QCM

Ablation de la FA isolée par thoracoscopie: rôle de la procédure convergente

Étape 5 : Consultation des réponses du QCM

Mon taux de réussite au QCM

Pré-cours: 0%

Post-cours: 60%

Corrigé du QCM

1/5 Les techniques dites hybrides s'adressent préférentiellement chez

Mes réponses PRÉ-COURS	Résultats BONNES RÉPONSES	Mes réponses POST-COURS
1. FA paroxystiques sur cœur sain et oreillette gauche normale	1. FA paroxystiques sur cœur sain et oreillette gauche normale	1. FA paroxystiques sur cœur sain et oreillette gauche normale
2. FA persistante sur cœur sain et oreillette gauche normale	2. FA persistante sur cœur sain et oreillette gauche normale	2. FA persistante sur cœur sain et oreillette gauche normale
3. FA paroxystique en insuffisance cardiaque oreillette gauche normale	3. FA paroxystique en insuffisance cardiaque oreillette gauche normale	3. FA paroxystique en insuffisance cardiaque oreillette gauche normale
4. FA persistante en insuffisance cardiaque et oreillette gauche dilatée	4. FA persistante en insuffisance cardiaque et oreillette gauche dilatée	4. FA persistante en insuffisance cardiaque et oreillette gauche dilatée

A l'issu l'apprenant est amené à donner son avis

Bravo ! Vous avez terminé le module.

Vous avez réalisé toutes les étapes du module « Ablation de la FA isolée par thoroscopie: rôle de la procédure convergente ».

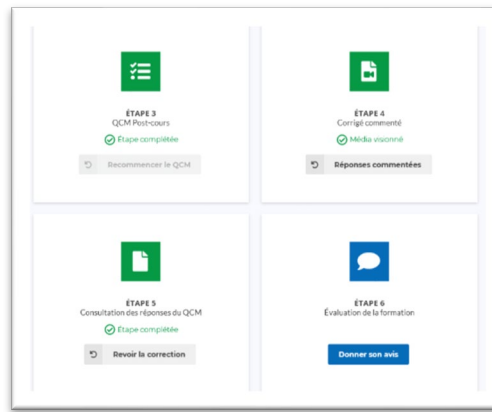
[? Posez nous vos questions](#)

Nous aimerions avoir votre avis à propos de ce module de formation. **Merci de prendre quelques minutes pour répondre au questionnaire de satisfaction ci-dessous.**

FEEDBACK

Communication des objectifs et du programme	☆☆☆☆☆
Conformité de la formation dispensée / au programme	☆☆☆☆☆
Clarté du contenu	☆☆☆☆☆
Pertinence pédagogique	☆☆☆☆☆
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	☆☆☆☆☆
Intérêt du thème	☆☆☆☆☆
Cette formation a-t-elle répondu à vos besoins ?	☆☆☆☆☆

Commentaires, suggestions, formations souhaitées



Merci de **mettre des commentaires** pour nous aider à améliorer nos formations.

Vous pouvez avoir un regard sur l'ensemble de votre parcours

En cours

Anesthésie et réanimation appliquées à la RAAC en chirurgie cardiaque et thoracique

CARDIAQUE, THORACIQUE **E-LEARNING**

Module effectué à 83%

83%

Étape 1 : QCM Pré-cours 33s Le 06/04/2023 à 16:59	Étape 2 : Cours 53min 38s Le 06/04/2023 à 17:53 Revoir le cours	Étape 3 : QCM Post-cours 3min 25s Le 06/04/2023 à 18:06	Étape 4 : Corrigé commenté 17min 12s Le 19/04/2023 à 13:20 Réponses commentées
Étape 5 : Consultation des réponses du QCM 9min 34s Le 08/06/2023 à 09:57 Revoir la correction	Étape 6 : Évaluation de la formation Donner son avis		

[Valise pédagogique](#)

Une action est composée de plusieurs modules. Il faut valider l'ensemble des modules.