

1/ Parmi les signes suivants, quels sont ceux en faveur d'une endocardite infectieuse d'Osler :

- A- faux panaris de la pulpe des doigts ⊕
- B- splénomégalie ⊕
- C- cyanose des extrémités
- D- hématurie microscopique ⊕
- E- purpura pétéchial ⊕

2/ quelle sont les causes habituelles d'insuffisance mitrale aiguë

- A- l'infarctus du myocarde ⊕
- B- la rupture de cordages ⊕
- C- traumatisme thoracique ⊕
- D- rhumatisme articulaire aigu
- E- l'endocardite infectieuse bactérienne ⊕

3/ quel(s) est (sont) le (les) signe (s) auscultatoire(s) d'un rétrécissement mitral en fibrillation auriculaire ?

- A- roulement diastolique au foyer mitral ⊕
- B- claquement d'ouverture de la valve mitrale ⊕
- C- une diminution d'intensité du premier bruit B1
- D- renforcement pré systolique ⊕
- E- troisième bruit

4/ les critères de Jones en vue de guider le diagnostic du rhumatisme articulaire aigu (RAA) sont :

- A- présence d'une CRP positive ⊕
- B- l'allongement de l'intervalle PR à l'ECG ⊕
- C- la chorée ⊕
- D- nodules de Meynet ⊕
- E- antécédents de RAA

5/ les diurétiques sont des médicaments qui : cochez la ou les réponse (s) juste (s) :

- A- augmentent tous l'élimination rénale de sodium et de potassium
- B- augmentent tous l'élimination rénale de sodium et d'eau ⊕
- C- entraînent tous une rétention de potassium
- D- leur action sur le potassium dépend de leur site d'action au niveau du néphron. ⊕

6/ dans le syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST le traitement doit comporter : cocher les réponses justes :

- A- une reperfusion par thrombolyse si le début de la douleur thoracique remonte à moins de 6 heures ⊕
- B- une reperfusion par thrombolyse si le début de la douleur thoracique remonte à plus de 12 heures
- C- un traitement adjuvant comportant aspirine et héparine seulement
- D- un traitement adjuvant comportant aspirine, héparine et Clopidogrel. ⊕

7/ les complications précoces qui peuvent survenir à la phase aiguë de l'infarctus du myocarde sont :

- A- un syndrome de DRESSLER
- B- une mort subite ⊕
- C- un état de choc cardiogénique ⊕
- D- un anévrisme du ventriculaire gauche

8/ les facteurs de risque de l'athérosclérose coronaire sont :

- A- l'alitement suite d'une fracture
- B- le tabac ⊕
- C- la grossesse
- D- l'hypercholestérolémie ⊕
- E- l'obésité ⊕

9/ dans l'embolie pulmonaire grave, cocher les réponses justes :

- A- c'est une embolie pulmonaire associée à un choc ou une hypotension ⊕
- B- sa suspicion nécessite la réalisation rapide d'un angioscanner thoracique ⊕
- C- le traitement thrombolytique est supérieur à celui de l'héparinothérapie ⊕
- D- le taux de mortalité est supérieur à 15% à 30% ⊕

10/ parmi les signes suivants quels sont les deux signes caractéristiques d'une insuffisance aortique importante ?

- A- pression télédiastolique du VG à 10 mmhg
- B- pression artérielle à 150/40 mmhg ⊕
- C- abolition du 2<sup>ème</sup> bruit (2) au foyer aortique
- D- roulement de flint ⊕
- E- fluttering mitral échocardiographique

Un patient diabétique type II âgé de 68 ans présente une tension artérielle au cabinet médical à 168/90 mmHg :

Quelle catégorie de tension artérielle appartient ce patient selon L4ESC 2007 ?

- tension artérielle normale
- tension artérielle normale haute
- hypertension artérielle grade I
- hypertension artérielle grade II ⊕
- hypertension artérielle grade III

Quelle catégorie de risque cardiovasculaire appartient ce patient selon L4ESC 2007 :

- standard
- peu majoré
- modérément majoré
- fortement majoré ⊕
- très fortement majoré

Quelle serait votre conduite à tenir thérapeutique face à ce patient :

- mesures hygiéno-diététiques (MHD) seules
- traitement médicamenteux si objectif tensionnel non atteint après plusieurs semaines de MHD
- traitement médicamenteux si objectif tensionnel non atteint après plusieurs mois de MHD
- traitement médicamenteux associé aux MHD d'emblée. ⊕

Quel est l'objectif tensionnel en mmHg chez ce patient selon L'ESC 2012

- TAS < 140 et TAD < 90
- TAS < 130 et TAD < 80
- TAS < 130 et TAD < 90
- TAS < 140 et TAD < 80 ⊕

Concernant le rétrécissement aortique, quel signe est le plus rapidement défavorable :

- malaises lipothymiques d'effort
- Angor d'effort
- syncope d'effort
- œdème aigu du poumon ⊕
- palpitations

16/ concernant les anti-vitamine K, cochez la ou les réponses justes :

- A- Son contre-indiqué pendant le 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse ⊕
- B- Ils inhibent la synthèse hépatique des facteurs II, VII, IX, X, protéine C, protéine S ⊕
- C- nécessitent une dose de charge au début du traitement afin d'obtenir une anti-coagulation rapide
- D- la surveillance de leur efficacité se fait par le dosage du TCA

17/ parmi les situations suivantes, 2 peuvent favoriser l'intoxication digitale, lesquelles :

- A- l'obésité
- B- une masse musculaire réduite ⊕
- C- une insuffisance rénale ⊕
- D- une insuffisance cardiaque

18/ concernant la syncope survenant au cours d'un BAV, cochez les réponses justes :

- A- Elle peut être due à un simple allongement de l'intervalle PR
- B- Elle peut être due à une bradycardie extrême ⊕
- C- Elle survient sans prodromes (début brutal) ⊕
- D- Elle expose à la mort subite ⊕

19/ concernant la péricardite aiguë, cochez les réponses justes

- A- l'absence de frottement péricardique à l'auscultation élimine formellement le diagnostic
- B- L'ECG peut révéler un sus-décalage de ST concave vers le haut ⊕
- C- la principale complication immédiate est la péricardite chronique constrictive (PCC)
- D- la confirmation diagnostique se fait par échocardiographique ⊕
- E- la confirmation diagnostique se fait par ponction péricardique

20/ concernant l'intervalle PR à l'ECG cochez la ou les réponse(s) justes :

- A- Il correspond à la conduction intra-ventriculaire
- B- il se mesure du début de l'onde P au sommet de l'onde R
- C- sa durée est comprise entre 0.12 et 0.20 secondes chez l'adulte ⊕
- D- la valeur varie selon la fréquence cardiaque ⊕

1/ sur un tracé ECG sinusal régulier, correctement étalonné (25mm/sec, 10mm : 1mv) l'espace entre deux complexes QRS successif est de 4 grands carreaux (5mm de côté), la fréquence cardiaque est de :

- A- 100bts/mn
- B- 75bts/mn ⊕
- C- 60bts/mn

2/ l'efficacité de l'anti coagulation par héparine non fractionnée se surveille par : cocher la réponse juste :

- A- le TCA ⊕
- B- L'INR
- C- le taux de plaquettes

3/ la dose nécessaire d'énoxaparine (Lovenox) pour une femme de 40 ans pesant 50kg qui fait une thrombose veineuse profonde est de :

- A- 0,4 ml (40 mg) deux fois/jour
- B- 0,5 ml (50 mg) deux fois/jour ⊕
- C- 0,4 ml (40 mg) une fois/jour

4/la surveillance d'un traitement par Sintrom (AVK) doit se faire par :

- A- L'INR ⊕
- B- le taux de plaquettes
- C- le TCA

5/le sus décalage du ST au cours d'un SCA (choisir la proposition fausse) :

- A- Nécessite une désobstruction coronaire immédiate
- B- Traduit une sténose coronaire très serrée ⊕
- C- se voit dans la phase aiguë de l'infarctus avec sus décalage ST
- D- peut être associé à un sous décalage ST dans les dérivations opposées au territoire de l'infarctus du myocarde (image en miroir)

6/ L'indice de Cornell : cocher les réponses justes

- A- permet la mesure de masse VG ⊕
- B- moins sensible et moins spécifique que l'indice de Sokolow
- C- Représente la somme de RAVL + SV3 ⊕
- D- Pathologie si supérieur à 20 chez l'homme
- E- Une valeur normale dispense de la mesure des autres indices de la masse VG

7/ L'hypertrophie ventriculaire droite, cocher les réponses justes :

- A- N'entraîne pas une déviation de l'axe de QRS
- B- peut être responsable d'un aspect S1 Q3 dans plans frontal ⊕
- C- L'indice de Lewis est inférieur -14 ⊕
- D- Donne un aspect particulier dans les précordiales gauches en cas de surcharge diastolique
- E- peut se voir dans la CIA ⊕

8/L'association fièvre et souffle cardiaque, cocher la ou les réponses justes :

- A- impose d'abord un traitement symptomatique
- ~~B~~ peut s'observer dans la cardite rhumatismale ⊕
- ~~C~~ peut s'observer dans la thrombose de l'oreillette gauche sur valvulopathie mitrale sur AC/FA ⊕
- D- peut être retrouvé dans une péricardite aiguë
- E- est toujours en rapport avec une endocardite infectieuse

9/ La systole auriculaire participe au volume d'éjection systolique du ventricule gauche, cocher la réponse juste :

- A- 10 à 20%
- B- 50 à 60%
- C- 60 à 70%
- D- 30 à 40% ⊕
- E- 20 à 30%

10/ L'insuffisance aortique aiguë (cocher les réponses justes) :

- A- Se voit dans les suites d'une dissection aortique de type A ⊕
- B- Le ventricule gauche s'adapte progressivement
- C- Les cavités cardiaques sont non dilatées ⊕
- D- La symptomatologie clinique est latente
- E- Le traitement chirurgical est indiqué le plus souvent en urgence ⊕