QUESTIONS COURS

1- Quel signe clinique est habituellement reconnu comme critère principal de gravité d'une oblitération artérielle aigue ?

A. Abolition des pouls
B. Refroidissement du membre
C. Déficit sensitivomoteur
D. Douleur
E. Pâleur

2- Dans les artériopathies des membres inférieurs (AOMI), le syndrome de Leriche se caractérise par :

A. Occlusion d'un axe artériel iliaque
B. Fatigabilité des 2 membres inférieurs
C. Occlusion de la bifurcation aortique
D. Pouls fémoraux présents
E. Erection instable (impuissance)

3- Un rétrécissement aortique est qualifié de serré sur les critères échocardiographiques suivants sauf un, lequel ?

A. Gradient maximal transvalvulaire > 65 mm Hg
B. Vitesse maximale transvalvulaire > 45 m/sec
C. Gradient moyen transvalvulaire < 45 mm Hg
D. Surface aortique < 0,5 cm^2/m^2
E. Gradient moyen transvalvulaire > 45 mm Hg

4- Les symptômes de l'œdème aigu du poumon sont :

A. Une dyspnée avec bradypnée expiratoire
B. Une orthopnée
C. Un grésillement laryngé
D. Une toux
E. Expectoration mousseuse rosée saumonée

5- Quels sont les critères de diagnostic d'une péricardite aigue ?

A. Une douleur péricarditique
B. Un frottement auscultatoire
C. Des ondes T négatives diffuses à l'ECG
D. Un épanchement péricardique à l'échocardiographie
E. Une CRP élevée

Quel médicament utilisé dans l'insuffisance cardiaque est contre indiqué en cas de trouble du rythme ventriculaire ?

A. Digitalique
B. Béta-bloquant
C. Diurétique
D. Inhibiteur de l'enzyme de conversion
E. Dérivé nitré

7- Quel germe est le plus souvent responsable d'endocardite infectieuse aigue ?

A. Le pneumocoque
B. Le gonocoque
C. Le staphylocoque doré
D. Le streptocoque viridans
E. L'entérocoque

8- L'atteinte articulaire du RAA se caractérise par, cocher les réponses justes :

A. Douleur à la mobilisation
B. Séquelles fonctionnelles importantes
C. Chaude et tuméfiée
D. Fixes dans le temps
E. Siègent au niveau des doigts de la main

9- Quel(s) accident(s) se rencontre(nt)au cours de l'évolution d'un rétrécissement mitral ?

A. Œdème aigu du poumon
B. Ischémie aigue de membre
C. Accident vasculaire cérébral
D. Insuffisance ventriculaire gauche
E. Fibrillation auriculaire

10- Que faire en cas de faible suspicion de thrombose veineuse profonde et D-dimères élevés ?

A. Pas d'autres examens (TVP éliminée)
B. Echodoppler veineux
C. Angioscanner veineux
D. Phlébographie
E. Angio-IRM veineux

11- Les complications de la phase aigue de l'infarctus du myocarde peuvent être:

A. Un anévrysme du ventricule gauche
B. Un état de choc cardiogénique
C. Un thrombus intra ventriculaire gauche
D. Une mort subite
E. Une insuffisance cardiaque

Une patiente âgée de 62 ans, obèse, présente une tension artérielle (TA) à 162/95 mm Hg.

12- A quelle catégorie de TA appartient cette patiente ?

A. Normale haute
B. HTA grade I
C. HTA grade II
D. HTA grade III
E. HTA systolique isolée

13- Les résultats de la MAPA qui lui a été réalisée sont (en mm Hg) :

Moyenne 24h : TAS= 144 TAD= 78
Diurne (de jour) TAS= 151, TAD = 83
Nocturne (de nuit) TAS= 125 TAD= 65
Quel est votre diagnostic ?

A. HTA systolo-diastolique nocturne et diurne
B. HTA nocturne seulement
C. HTA systolique diurne et nocturne
D. HTA blouse blanche
E. HTA masquée

Une femme de 64 ans diabétique et hypertendue se plaint depuis quelques mois d'une gêne rétrosternale de quelques minutes déclenchée par un effort modéré et soulagée par le repos.

14- Quel est votre diagnostic ?

A. Angor atypique
B. Douleur non angineuse
C. Angor instable
D. Angor typique

15- l'ECG de la patiente montre un rythme irrégulier sans ondes p, avec un aspect QR en DII DIII VF. Quel est son score CHADS-VASC ?

A. Score = 1
B. Score = 2
C. Score = 3
D. Score = 4

QUESTIONS TD

16- L'endocardite sur prothèse est suspectée sur :

A. L'apparition d'un souffle cardiaque
B. L'accentuation d'un souffle préexistant
C. Un état fébrile
D. Une douleur thoracique

17- Les valeurs cibles d'INR et de TP dépendent de, cocher les réponses justes :

A. Type de la prothèse
B. Age du patient
C. Siège de la prothèse valvulaire
D. Nombre de prothèses implantées

18- La thrombose de prothèse peut se manifester par, cocher les réponses justes :

A. Un assourdissement des bruits de prothèse
B. Une diminution des bruits de prothèse
C. Un œdème aigu du poumon
D. Un état de choc

19- La désinsertion de prothèse est suspectée devant, cocher les réponses justes :

A. L'apparition d'un souffle cardiaque
B. Une anémie
C. Un trouble de la conscience
D. Un taux d'hémoglobine bas

20- Concernant la syncope :

A. C'est une perte de connaissance subite
B. Elle est suivie d'une récupération spontanée de la conscience
C. Elle dure plusieurs minutes
D. S'accompagne toujours de morsure de la langue et de perte d'urines
E. Peut poser un problème de diagnostic différentiel avec l'épilepsie

21- Quels examens complémentaires sont à réaliser systématiquement en cas de syncope ?

A. Un ECG
B. Une échocardiographie
C. Un dosage de troponine
D. Un électroencéphalogramme (EEG)
E. Une coronarographie

QUESTIONS TP

22- *Le bigéminisme est la succession régulière de :*

A. Deux extrasystoles monomorphes
B. Une systole normale et une extrasystole
C. Deux extrasystoles de morphologie différentes
D. Deux systoles normales et une extrasystole
E. Une extrasystole ventriculaire et une extrasystole auriculaire

23- *Devant une tachycardie régulière à QRS larges que doit-on discuter ?*

A. Tachycardie supra ventriculaire avec bloc de branche
B. Flutter auriculaire
C. Tachycardie ventriculaire
D. Fibrillation auriculaire avec bloc de branche

24- *Quel est l'aspect ECG d'une ischémie sous épicardique ?*

A. Onde T positive ample et symétrique
B. Onde T négative
C. Sous décalage du segment ST
D. Sus décalage du segment ST

25- *Quel diagnostic évoquer devant un aspect R/S > 1 en V1-V2 à l'ECG ?*

A. Hypertrophie ventriculaire gauche (HVG)
B. Bloc de branche droit (BBD)
C. Hypertrophie ventriculaire droite (HVD)
D. Bloc de branche gauche (BBG)

26- *Quel diagnostic différentiel doit-on redouter dans un contexte de douleur thoracique devant cet aspect de grande onde R en V1-V2 ?*

A. Un infarctus antérieur
B. Une dissection de l'aorte
C. Une péricardite aigue
D. Un infarctus postérieur

27- *L'intervalle PQ ou PR (cocher la réponse juste) :*

A. Est théoriquement isoélectrique
B. Correspond à la dépolarisation septale
C. Débute à la fin de l'onde P
D. Se termine à la fin de l'onde R
E. Est pathologique s'il est supérieur 0,12 sec

28- *Le complexe QRS (cocher la réponse fausse):*

A. Correspond à la dépolarisation ventriculaire
B. Sa durée est entre 0,06 et 0,08 sec
C. Est toujours à prédominance positive
D. Son axe frontal moyen est entre -30° et +110°
E. Est considéré microvolté si son amplitude est inférieure à 5 mm en dérivations frontales

29 *Concernant le BAV du 3ème degré, cocher les réponses justes :*

A. Il se définit par une dissociation auriculo-ventriculaire
B. Il nécessite rarement le recours à un entrainement électro systolique permanent (pacemaker)
C. En cas de fibrillation auriculaire associée, il se reconnait par des QRS inéquidistants à l'ECG
D. Sa tolérance dépend de la fréquence du rythme d'échappement

30 *concernant l'intervalle QT, cocher les réponses justes :*

A. se mesure du début du QRS à la fin de l'onde T
B. sa durée est indépendante de la fréquence cardiaque
C. doit être reportée dans sa forme corrigée
D. le rapport QT mesuré/QT corrigé ne doit pas excéder 150%

Corrigé Type

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	C		
2	BCE		
3	C		
4	BCDE		
5	ABDE	ABD	
6	A		
7	C		
8	AC		
9	ABCE		
10	B		
11	BCDE		
12	C		
13	C		
14	D		
15	D		
16	ABC		
17	ACD		
18	ABCD		
19	ABD		
20	ABE		
21	AB		
22	B		
23	AC		
24	B		
25	C		
26	D		
27	A		
28	C		
29	AD		
30	AC		

D^R . BELGUEDJ
BOUCHEMAL