

Examen de cardiologie

16 Juin 2016 – rotation 1

Partie A (Dr Benlahcen)

- 1) Citez les complications à court terme au cours du syndrome coronarien ST (+)
- 2) Citez les examens complémentaires à demander pour chercher les complications de l'HTA
- 3) Citez les contre-indications des β -bloquants
- 4) Quel est le traitement de fond de l'angor d'effort ?

Partie B (Dr Bencherif)

- 5) Citez les critères de sévérité clinique de l'insuffisance aortique
- 6) Citez les caractères sémiologiques d'une douleur thoracique due à une péricardite aiguë
- 7) Donnez le tableau clinique de l'insuffisance aortique
- 8) Citez les indications des diurétiques

Partie C (Dr Bouslimani)

- 9) Donnez la définition hémodynamique de l'HTAP
- 10) Quel est le traitement et la durée du traitement d'une endocardite sur valve saine
- 11) Donnez les signes électriques de la péricardite chronique constrictive
- 12) Citez 4 causes de BAV aigu

Partie D (Dr Agraniou)

- 13) Donnez la définition de l'ischémie critique
- 14) Donnez les signes électriques de l'insuffisance mitrale
- 15) A quoi correspond un rythme irrégulier à QRS fins ?
- 16) Quelles sont les indications formelles de la chirurgie au cours du rétrécissement aortique ?

Partie E (Dr Mezouar)

- 17) A quoi correspondent les dérivations : D_{II} , D_{III} , aV_F , V_5 et V_6 ?
- 18) Citez 4 indications de l'ECG
- 19) Citez les caractères électriques d'un ECG d'effort
- 20) Citez les examens complémentaires à demander devant une douleur thoracique aiguë

Partie F (Pr Mallem)

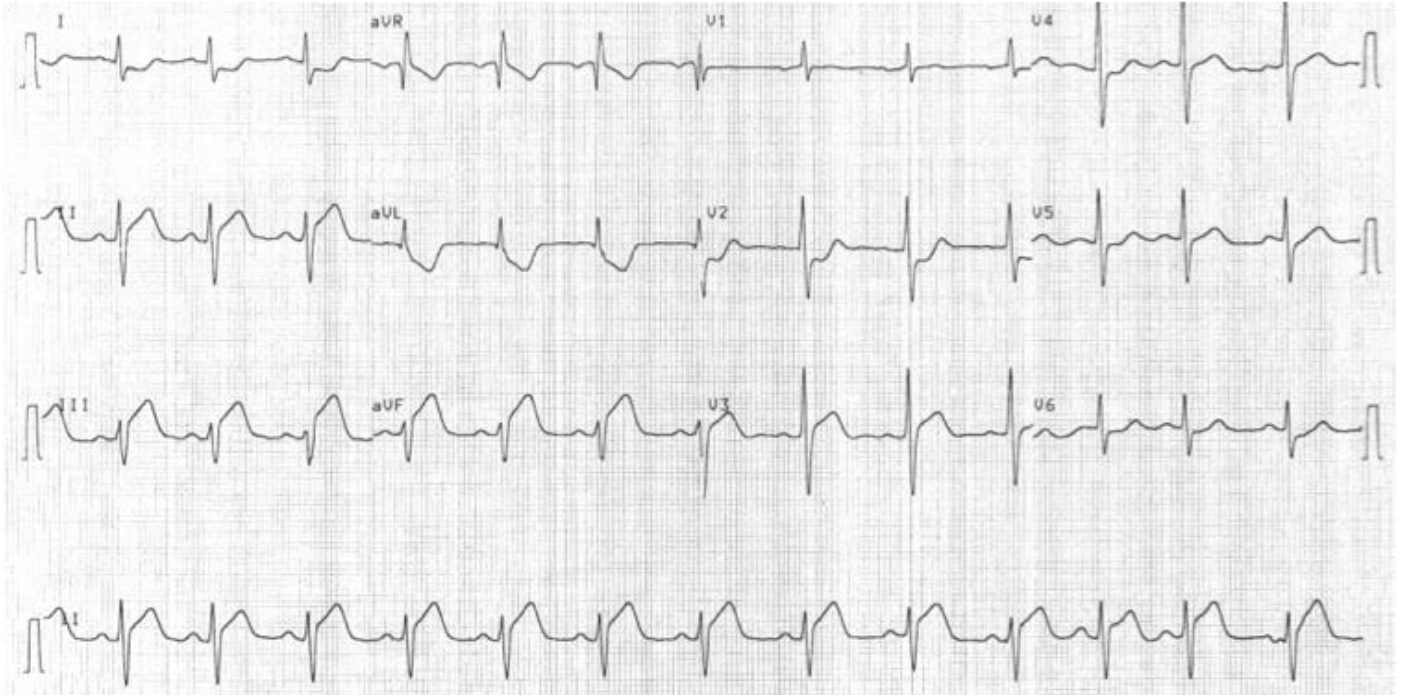
- 21) Quel est le symptôme majeur de la TVP ? Quels sont ses critères sémiologiques ?
- 22) Donnez le traitement médical de l'AOMI, quel est son intérêt ?
- 23) Quelles sont les indications des thrombolytiques dans l'embolie pulmonaire ?
- 24) Citez les indications temporaires et définitives du Clopidogrel
- 25) Donnez le mécanisme physiopathologique de la TIH

Examen de cardiologie

16 Juin 2016 – rotation 1

Cas clinique

Un homme de 75 ans est adressé en urgence par le SAMU pour douleur thoracique inaugurale. Il s'agit d'un patient sans antécédents, ayant pour seul facteur de risque cardiovasculaire un tabagisme actif à 40 paquets-années. La douleur, qui a débuté il y a une heure environ, est plutôt épigastrique, à l'arrivée au SAMU, appelé par son épouse, l'ECG est le suivant. La pression artérielle est de 140/75 mmHg, il n'y a aucun signe anormal à l'examen clinique



Questions

- 1) Interprétez l'ECG, quel est votre diagnostic ?
- 2) Quel traitement proposer ?

Dès son admission dans votre service, avant d'avoir pu débuter le traitement, l'hémodynamique se dégrade, avec chute de pression artérielle, malaise général, sueurs, vomissements, apparaît une turgescence jugulaire franche

Questions

- 3) Quels sont les 2 diagnostics à évoquer ? Quels sont les 2 examens complémentaires simples qui peuvent faire le diagnostic
- 4) A quels signes électriques attendez-vous si c'est une extension de la nécrose au ventricule droit ?
- 5) Il s'agit d'une extension de la nécrose au VD, quels traitements sont alors contre-indiqués ?
- 6) Quelle artère est atteinte dans ce cas ?
- 7) Quelles complications mécaniques redouter chez ce patient ?