

## EXAMEN DE CARDIO 2019 – SECTION 01 -

- 2 classifications de la dissection aortique
- Cas clinique sur le RM compliqué de FA avec signes auscultatoires et prise en charge
- Événements qui favorisent la formation de TVP
- cause bav aigue?
- souffle du rao a l'auscultation
- patient avec suspicion embolie pul, examen a demander en 1er?
- les situations ou on peut pratiquer un CEE dans la FA
- Etiologies des cardiomyopathies dilatées
- trt de fond d'insuffisance cardiaque
- diurétiques utilisé dans hta
- qcm sur dissection aortique et cat
- indication chirurgicale d'une iao asymptomatique
- Etiologies de CMD.  
Principales classes médicamenteuses pour HTA
- Exm de référence de myocardite aiguë
- signes de gravité d'intoxication aux digitaliques
- 5 betas bloquantes indiquées dans insuffisance cardiaque
- patient avec prothèse mécanique sous sintron, que faire pour lui avant intervention chirurgicale de prostate
- signes de gravités échographique de em
- auscultation complete
- qcm sur avk
- qcm antibioprophylaxie d'endocardite infectieuse
- 2 examens a demandé dans insuffisance cardiaque en attendant écho cœur
- patient hypertendue avec hypercholestérolémie quel trt a donner et quelle est la cible LDL
- Définitions de HTA
- Les scores taz dissection aortique
- Examen de référence de myocardite
- Geste opératoire pour patient avec IAo asymptomatique

## **cas clinique**

st+ dlr avant 2h

cat en urgence?

il a fait etat de choc

hypothese de se qui c'est passé

puis il a fait syncope (sur ECG montrant un BAV avec une bradycardie importante)

Prise en charge en première intention ?

Et prevention secondaire ?

## **examen pratique**

- 2 ECG a interpreté
- St - en D2 D3 avf , compléter :
  - Lésions sous endocardique.....
  - Lésion sous epicardique ..
  - Ischémie sous endocardique ...
  - Ischémie sous epicardique ...
- patient avec prothèse mitrale et INR 5,8 , il prend ½ cp==> quoi faire?