

## EXAMEN DE STAGE

1<sup>ère</sup> partie: ECG en faveur d'une ACFA

2<sup>ème</sup> partie: QCM

A/ la radiographie dans un rétrécissement mitral:

✓-signes d'HAG. *précoce*

-signes d'HAD.

✓-signes d'HVD. *tachycardie*

B/L'ECG dans une TACFA (tachy arythmie complète par fibrillation auriculaire):

-caractéristiques d'une ACFA. ✓

-une tachycardie en plus.

-On peut jamais calculer l'amplitude ni la durée de l'onde P dans ces circonstances.

C/Les râles crépitant peuvent être aperçus dans:

-OAP ✓

-ICG. ✓

-IDM à sa phase aigue.

D/L'ECG dans une péricardite:

-il n'ya pas d'extrasystoles ventriculaires mais auriculaires. ✓

-Les autres propositions c'est sur les stades de HOLZMAN.

Nom :

Examen de stage

le 25/10/11

Cas clinique:

Une jeune femme de 32 ans est hospitalisée en urgence pour une violente douleur thoracique. On la trouve assise dans son lit, penchée en avant, pale, couverte de sueurs. La respiration est courte et rapide ; la douleur de siège basithoracique. A noter que la patiente a accouché il y a 8 jours d'un enfant vivant. A l'examen, le rythme est régulier à 110/mn. La T.A. est à 120/80 mmHg. Les bruits du cœur sont normaux. L'auscultation pulmonaire est normale. Les pouls sont normalement perçus.

1- Le diagnostic évoqué est :

- A- Syndrome coronarien aigue.
- B- Pericardite aigue.
- C- Embolie pulmonaire.
- D- Dissection aortique.

2- L'existence d'un sous décalage de ST en D2 D3 aVF il s'agit :

- A- Lesion sous endocardique en postéro inf
- B- Lesion sous epicardique en .....
- C- Ischemie sous endocardique en .....
- D- Ischemie sous epicardique en .....

3- Parmi les signes d'auscultation suivants, quel est celui qui ne peut être trouvé dans l'auscultation d'un RM serré ?

- A- Eclat de B2 au foyer pulmonaire. ✓
- B- Eclat du premier bruit. ✓
- C- Renforcement présystolique du roulement diastolique. ✓
- D- Claquement d'ouverture de la mitrale. ✓
- E- Souffle systolique xiphoïdien augmentant en inspiration.

4- Quelle est votre attitude devant un patient porteur de prothèse métallique en position mitrale qui vous ramène un TP= 18% INR= 4,9 sa dose de sintrom est ½ cp/j

INR cible 3 - 4,5

Pas de saut de prise

Pas d'appel de vit K