

CARDIOLOGIE

QCM

2007 - 2015

Riadh Djafri

« لا تنسونا من صالح دعائكم »



CMO

Corpus Médical Oran

/CMO31

PROGRAMME

1.	RAA Clinique et traitement					
EXAMENS PARACLINIQUES						
2.	Electrocardiogramme normal					
3.	Echocardiogramme normal					
VALVULOPATHIES						
4.	Rétrécissement mitrale					
5.	Insuffisance mitrale					
6.	Rétrécissement aortique					
7.	Insuffisance aortique					
PERICARDITES & ENDOCARDITE						
8.	Péricardites aiguës & constrictives					
9.	Endocardites infectieuses					
INSUFFISANCES CARDIAQUES						
10.	Insuffisance cardiaque droite					
11.	Traitement de l'insuffisance cardiaque					
12.	Insuffisance cardiaque gauche					
13.	Œdème aigu du poumon					
HTA						
14.	HTA Physiopathologie, clinique & traitement					
THERAPEUTIQUES						
15.	Diurétiques & Tonicardiaques					
16.	Anticoagulants & Thrombolytiques					
INSUFFISANCES CORONARIENNES						
17.	Angine de poitrine					
18.	Syndromes coronaires aigus					
19.	Infarctus du myocarde					
CARDIOPATHIES CONGENITALES						
20.	Shunt gauche-droite					
21.	Shunt droite-gauche					
TROUBLES DU RYTHME & DE CONDUCTION						
22.	Troubles de conduction					
23.	Troubles du rythme supraventriculaires et ventriculaires					
PATHOLOGIES ARTERIELLES						
24.	Ischémie aiguë des membres					
25.	Artériopathie des membres inférieurs					
PATHOLOGIES VEINEUSES						
26.	Thromboses veineuses					
/						
27.	Hypertrophies auriculaires et ventriculaires					

EXAMEN 26/02/15

1. Les lésions anatomiques au cours du RM : (cochez les réponses justes)
 - A. Fusion commissurale**
 - B. Valves épaissies rétractées**
 - C. Dilatation de l'anneau
 - D. Cordages épaissis**
 - E. Abscès valvulaire

2. Signes à l'auscultation du RM : (cochez les réponses justes)
 - A. Eclat de B1**
 - B. Abolition du B2
 - C. Claquement d'ouverture de la mitrale**
 - D. Roulement diastolique**
 - E. Souffle systolique

3. Les complications rythmiques au cours du RM : (cochez les réponses fausses)
 - A. Les extrasystoles auriculaires**
 - B. La torsade de pointe
 - C. Le flutter auriculaire**
 - D. La fibrillation auriculaire**
 - E. Maladie de Bouveret

4. Quelles sont les causes de l'insuffisance aortique aigue ?
 - A. Rhumatisme articulaire aigue
 - B. Dissection aortique aigue**
 - C. Maladie dégénérative
 - D. Traumatique**
 - E. Endocardite bactérienne**

5. Dans l'angine de poitrine stable : (cochez les réponses justes)
 - A. La douleur thoracique survient au repos
 - B. Il existe un déséquilibre entre les apports et les besoins du cœur en oxygène**
 - C. L'électrocardiogramme peut être normal en dehors de la crise**
 - D. La thrombolyse est indiquée
 - E. La troponine est positive

6. Devant une douleur thoracique intense de survenue brutale chez un sujet de 45 ans, le diagnostic d'infarctus est évoqué devant les signes suivants :
 - A. Siège rétrosternal en barre**
 - B. Augmentation à l'inspiration
 - C. Constrictive et angoissante**
 - D. Irradiant vers le haut, le maxillaire inférieur et le bras gauche**
 - E. Fièvre

7. Cochez les tachycardies régulières :
- A. Fibrillation auriculaire
 - B. Tachysystolie auriculaire**
 - C. Maladie de Bouveret**
 - D. Flutter auriculaire**
 - E. Torsade de pointe
8. La survenue d'une salve de rythme idio-ventriculaire accélérée (RIVA) à la phase aiguë d'un infarctus du myocarde : (cochez les réponses justes)
- A. Est un élément de bon pronostic**
 - B. Traduit un infarctus étendu
 - C. Impose un traitement anti-arythmique systématique
 - D. Est une indication au traitement digitalique
 - E. Est un signe de reperfusion myocardique**
9. Les grandes classes médicamenteuses utilisées dans le traitement de l'HTA sont : (cochez les réponses justes)
- A. Bêtabloquants**
 - B. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion**
 - C. Antagonistes calciques**
 - D. Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II**
 - E. Dérivés nitrés
10. Quelles sont les complications les plus fréquentes du rétrécissement mitral ?
- A. Thrombus inter-auriculaire gauche**
 - B. Troubles du rythme supraventriculaires**
 - C. Œdème aigu du poumon**
 - D. Insuffisance ventriculaire droite**
 - E. Endocardite infectieuse
11. Quelles sont les étiologies des insuffisances mitrales aiguës ?
- A. Rhumatisme articulaire aigu
 - B. Infarctus inférieur avec rupture de pilier**
 - C. Endocardite bactérienne**
 - D. Traumatiques**
 - E. Congénitale par fente mitrale
12. Quelles sont les cardiopathies à risque d'endocardite ?
- A. Cardiopathies congénitales cyanogènes**
 - B. Communication interventriculaire**
 - C. Prothèses valvulaires**
 - D. Persistance du canal artériel**
 - E. Sujets coronariens hypertendus

13. En cas d'endocardite infectieuse quel bilan prescrivez-vous en urgence : (cochez les réponses justes)
- A. **Hémocultures**
 - B. **Echographie cardiaque**
 - C. **Bilan rénal**
 - D. Scanner cérébral
 - E. **Bilan immunologique**
14. Effets indésirables des bêtabloqueurs : (cochez la réponse fausse)
- A. Effet rebond à l'arrêt brutal du traitement
 - B. Aggravation ou révélation d'un syndrome de Reynaud
 - C. Bronchospasme
 - D. **Hyperkaliémie, toux**
 - E. Asthénie et impuissance
15. Quel est le diurétique qui n'est pas contre indiqué en cas d'insuffisance rénale sévère ?
- A. Le benzodrofluméthiazide
 - B. Le clopamide
 - C. **Le furosémide**
 - D. La chortalidone
 - E. Le polythiazide
16. Une insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer :
- A. **Myocardiopathie obstructive**
 - B. **Insuffisance aortique rhumatismale**
 - C. **Insuffisance mitrale oslérienne**
 - D. BPCO
 - E. Rétrécissement mitral rhumatismal
17. Un des signes cliniques suivants ne fait pas partie des signes d'insuffisance cardiaque droite, lequel ?
- A. Œdème des membres inférieurs
 - B. Ascite
 - C. **Dyspnée**
 - D. Turgescence jugulaire
 - E. Hépatalgie
18. Quel est le bilan qui semble logique chez un patient qui vient en consultation porteur d'une prothèse mécanique en position mitrale ?
- A. TCA témoin 30s, malade 45s
 - B. FNS : plaquettes 100000/mm³
 - C. Taux de prothrombine à 80 %
 - D. **INR à 3,5**
 - E. Temps de saignement à 8s

19. La tétralogie de FALLOT associe tous les éléments suivants, sauf un, lequel ?
- A. Communication interventriculaire
 - B. Communication interauriculaire**
 - C. Sténose pulmonaire
 - D. Aorte à cheval
 - E. Hypertrophie du ventricule droit
20. Les facteurs à haut risques de la maladie coronaire sont : (cochez les réponses justes)
- A. Tabac**
 - B. Hypertension artérielle**
 - C. Diabète sucré**
 - D. Hypercholestérolémie**
 - E. Toutes les propositions précédentes sont fausses
21. L'infarctus postéro-basal donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse juste)
- A. V1 V3
 - B. V4 V5
 - C. V7 V8 V9**
 - D. D2 D3 AVF
 - E. D1 AVL
22. Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse : (cochez les réponses justes)
- A. Sédation de la douleur**
 - B. Régression du sus décalage du ST**
 - C. Pic précoce des CPKMB**
 - D. Pic tardif des CPKMB
 - E. Arythmies ventriculaires de reperfusion**
23. Parmi les critères diagnostic suivants de la péricardite constrictive, un est faux, lequel ?
- A. Dyspnée croissante et douleur thoracique
 - B. Frottement péricardique systolo-diastolique**
 - C. Pouls paradoxal
 - D. Petit cœur à la radiographie, immobile en scopie
 - E. Aspect en « Dip-plateau » au cathétérisme
24. Un jeune homme âgé de 30 ans est suivi depuis une année pour une hypertension artérielle. L'examen clinique retrouve un souffle para-ombilical droit, les pouls périphérique sont tous perçus. Quelle est l'étiologie à évoquer chez ce patient ?
- A. HTA secondaire à une coarctation de l'aorte
 - B. HTA secondaire à une polykystose rénale
 - C. HTA rénovasculaire**
 - D. HTA secondaire à un phéochromocytome
 - E. HTA secondaire à une néphropathie

25. Quels signes évoquent sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche (IVG) ?
- A. **Redistribution de la vascularisation pulmonaire vers les sommets**
 - B. Indice cardiothoracique supérieur à 0,56
 - C. **Scissurite**
 - D. **Ligne de Kerley**
 - E. **Hypovascularisation périphérique**
26. Le bigéminisme est la succession régulière : (cochez les réponses fausses)
- A. **De deux extrasystoles monomorphes**
 - B. **De deux extrasystoles de forme différente**
 - C. D'une systole normale et d'une extrasystole
 - D. **De deux systoles normales et d'une extrasystole**
 - E. **D'une extrasystole auriculaire et d'une extrasystole ventriculaire**
27. L'héparine est un médicament : (cochez la réponse juste)
- A. Efficace par voie orale
 - B. Qui traverse le placenta
 - C. **Qui provoque des thrombopénies**
 - D. Formellement contre indiqué chez le sujet âgé
 - E. Inhibe l'agrégation plaquettaire
28. L'HTA associée à une hypokaliémie doit faire rechercher : (cochez la réponse juste)
- A. Un phéochromocytome
 - B. **Un hyperaldostéronisme primaire**
 - C. Une coarctation de l'aorte
 - D. Une HTA essentielle
 - E. Une HTA maligne
29. Sur un ECG normal, on retrouve les propositions suivantes, sauf une laquelle ?
- A. Durée de l'onde P : 0,10 s
 - B. Durée du QRS : 0,08 s
 - C. Durée de PR : 0,16 s
 - D. **Indice RV5 + SV1 > 35mn**
 - E. Amplitude de l'onde P = 2mm

EXAMEN 03/04/12

1. L'examen le plus fiable pour juger de l'importance des lésions valvulaires et sous valvulaires mitrales est : (cochez la réponse juste)
 - A. L'auscultation du cœur
 - B. L'électrocardiogramme
 - C. L'évaluation hémodynamique
 - D. L'échocardiogramme**
 - E. L'angiographie ventriculaire gauche

2. L'insuffisance ventriculaire gauche (IVG) peut compliquer les affections suivantes sauf une, laquelle ?
 - A. Sténose mitrale**
 - B. Insuffisance mitrale
 - C. Communication interventriculaire
 - D. Infarctus du myocarde
 - E. Persistance du canal artériel

3. Le rétrécissement mitral est caractérisé à l'échocardiographie par : (cochez la réponse fausse)
 - A. Une réduction de la surface mitrale à moins de 2.5 cm²
 - B. Un aspect en genou de la grande valve mitrale
 - C. Un mouvement paradoxal de la petite valve mitrale
 - D. Une dilatation du ventricule gauche**
 - E. Une dilatation de l'oreillette gauche

4. Les déterminations du débit cardiaque sont les suivantes sauf une, laquelle ?
 - A. Fréquence cardiaque
 - B. Inotropisme
 - C. Hyperventilation**
 - D. Précharge
 - E. Résistances

5. L'anoxie myocardique a comme conséquences les anomalies suivantes sauf une, laquelle ?
 - A. Diminution du taux sanguin des lactates**
 - B. Hypoperfusion des couches sous-endocardiques
 - C. Altération de la fonction ventriculaire
 - D. Ischémie, lésion sous-endocardique
 - E. Lésion sous-épicaudique

6. Parmi les cardiopathies congénitales suivantes, laquelle ne présente pas un risque d'endocardite infectieuse ?
 - A. Bicuspide aortique
 - B. Tétralogie de FALLOT
 - C. Communication interventriculaire
 - D. Communication interauriculaire**
 - E. Persistance du canal artériel

7. Au sujet des extrasystoles ventriculaires toutes les propositions sont vraies sauf une, laquelle ?
- A. Sont de mauvais pronostic si de type R/T
 - B. Sont de mauvais pronostic si elles sont multifocales
 - C. Sont favorisées par l'hypokaliémie
 - D. Sont favorisées par surdosage digitalique
 - E. Doivent être systématiquement traitées même si elles asymptomatiques**
8. L'hépatomégalie de l'insuffisance ventriculaire droite (IVD) est : (cochez la réponse juste)
- A. Dure avec surface irrégulière
 - B. Lisse et douloureuse à la palpation**
 - C. Totalement indolore à la palpation
 - D. Généralement associée à une vésicule palpable
 - E. Nodulaire à bord inférieure crénelé
9. Parmi les affections suivantes, quelle est celle qui n'est pas une contre-indication au traitement digitalique ?
- A. Bloc auriculo-ventriculaire
 - B. Extrasystoles ventriculaires
 - C. Flutter auriculaire**
 - D. Myocardiopathie obstructive
 - E. Rétrécissement aortique
10. Quel est le signe qui ne fait pas partie du tableau d'insuffisance cardiaque droite ?
- A. Reflux hépatojugulaire
 - B. Souffle systolique xiphoïdien qui augmente à l'inspiration profonde
 - C. Signe de Harzer
 - D. Œdème des membres inférieurs
 - E. Râles crépitants aux bases**
11. Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse, un est faux, lequel ?
- A. Sédation de la douleur
 - B. Régression du sus décalage de ST
 - C. Pic précoce des CPKMB
 - D. Pic tardif des CPKMB**
 - E. Arythmies ventriculaires de reperfusion
12. Les facteurs à haut risque de la maladie coronaire sont : (cochez la ou les réponses justes)
- A. Tabac
 - B. Hypertension artérielle
 - C. Diabète sucré
 - D. Hypercholestérolémie
 - E. Toutes les propositions précédentes**

13. Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche (IVG) ?
- A. Redistribution de la vascularisation pulmonaire vers les sommets
 - B. Indice cardiothoracique supérieur à 0,56
 - C. Scissurite
 - D. Ligne de Kerley
 - E. Hypovascularisation périphérique**
14. Toutes les affections suivantes peuvent se compliquer d'insuffisance ventriculaire gauche (IVG) sauf une, laquelle ?
- A. Rétrécissement aortique
 - B. Insuffisance mitrale
 - C. Embolie pulmonaire**
 - D. Myocardopathie obstructive
 - E. Insuffisance coronarienne
15. L'hypertension artérielle chez le diabétique est définie par : (cochez la réponse juste)
- A. Une PAS à 140mmHg et une PAD à 90 mmHg
 - B. Une PAS à 130mmHg et une PAD à 80 mmHg**
 - C. Une PAS à 130mmHg et une PAD à 85 mmHg
 - D. Une PAS à 160mmHg et une PAD à 80 mmHg
 - E. Une PAS à 160mmHg et une PAD à 95mmHg
16. L'insuffisance mitrale peut avoir plusieurs mécanismes : (cochez la réponse fausse)
- A. Anomalie congénitale de la valve mitrale
 - B. Symphyse commissurale**
 - C. Rupture de cordage
 - D. Rupture de pilier
 - E. Prolapsus valvulaire
17. Parmi les critères majeurs de Jones, un est inexistant, lequel ?
- A. Cardite rhumatismale
 - B. Polyarthrite
 - C. Chorée de Sydenham
 - D. Signes cutanés
 - E. Accélération de la vitesse de sédimentation**
18. L'insuffisance aortique entraîne : (cochez la réponse fausse)
- A. Une surcharge volumétrique du ventricule gauche
 - B. Un pincement de la pression artérielle différentielle**
 - C. Des pouls périphériques amples et bondissants
 - D. Une HVG à l'ECG
 - E. Une insuffisance coronaire fonctionnelle

19. La tachycardie ventriculaire est caractérisée par : (cochez la réponse fausse)

- A. Présence de complexes de fusion
- B. Dissociation auriculo-ventriculaire
- C. QRS larges et déformés
- D. Tachycardie irrégulière**
- E. Possible dégénérescence en fibrillation auriculaire

20. Le flutter auriculaire est caractérisé par : (cochez la réponse fausse)

- A. Morphologie des ondes auriculaires en dents de scie
- B. Tachycardie régulière
- C. Circuit de macro-réentrée dans l'oreillette droite
- D. Retour à la ligne isoélectrique**
- E. Complexe QRS fins

EXAMEN 10/02/11

1. **Signes d'intoxication digitalique : (cochez la réponse fausse)**
 - A. Sous décalage cupuliforme du segment ST**
 - B. Extrasystoles ventriculaires
 - C. Dyschromatopsie
 - D. Tachysystolie auriculaire
 - E. Anorexie, nausées et vomissements

2. **Quel est le signe clinique qui ne fait pas partie du tableau d'insuffisance cardiaque droite (IVD) ?**
 - A. Œdèmes des membres inférieurs
 - B. Râles crépitants aux bases**
 - C. Souffle systolique xyphoïdien qui augmente à l'inspiration profonde
 - D. Reflux hépatojugulaire
 - E. Signe de Harzer

3. **Le rétrécissement mitral est caractérisé à l'échocardiographie par : (cochez la réponse fausse)**
 - A. Un aspect en genou de la grande valve mitrale
 - B. Un mouvement paradoxal de la petite valve mitrale
 - C. Une dilatation de l'oreillette gauche
 - D. Une dilatation des cavités gauches**
 - E. Une réduction de la surface mitrale à moins de 2,5 cm²

4. **Un jeune homme de 26 ans présente une valvulopathie : rétrécissement aortique, parmi les signes cliniques suivants, lequel constitue une indication opératoire chez cet homme ?**
 - A. L'intensité du souffle systolique
 - B. Syncope d'effort**
 - C. L'apparition d'une fibrillation auriculaire
 - D. Palpitations
 - E. Abolition du B2

5. **Dans quelle étiologie d'insuffisance mitrale (IM) peut-on trouver une solution chirurgicale rapide ?**
 - A. IM par rupture de pilier lors de la phase aiguë d'un infarctus du myocarde**
 - B. IM par dilatation de l'anneau
 - C. IM dégénérative
 - D. IM par prolapsus idiopathique
 - E. IM d'origine rhumatismale

6. **Les complications de l'anévrisme ventriculaire sont : (cochez la réponse fausse)**
 - A. Insuffisance cardiaque
 - B. Extrasystoles ventriculaires
 - C. Thrombose ventriculaire
 - D. Tachycardie ventriculaire
 - E. Fibrillation auriculaire**

7. **Infarctus postéro-inférieur donne des ondes Q en dérivations : (cochez la réponse juste)**
- A. V7 - V9
 - B. V1 - V3
 - C. D2 - D3 - VF**
 - D. V1 - V6
 - E. V4 - V5
8. **Sur un ECG normal, on retrouve les propositions suivantes, sauf une laquelle ?**
- F. Durée de l'onde P : 0,10 s
 - G. Durée du QRS : 0,08 s
 - H. Indice RV5 + SV1 > 35mm**
 - I. Durée de PR : 0,16 s
 - J. Amplitude de l'onde P = 2mm
9. **Parmi les éléments suivants qui sont associés à une cardiopathie type tétralogie de FALLOT, un de ces éléments est faux, lequel ?**
- A. Sténose pulmonaire
 - B. Aorte à cheval
 - C. Hypertrophie ventriculaire droite
 - D. Communication interventriculaire
 - E. Communication interauriculaire**
10. **Parmi les causes suivantes des tachycardies régulières à QRS fins, une est fausse, laquelle ?**
- A. Fibrillation auriculaire**
 - B. Tachysystolie auriculaire
 - C. Flutter auriculaire
 - D. Tachycardie jonctionnelle
 - E. Tachycardie sinusale
11. **Parmi les critères de Jones, un est inexistant, lequel ?**
- A. Polyarthrite
 - B. Chorée de Sydenham
 - C. Signes cutanés
 - D. Cardite rhumatismale
 - E. Accélération de la vitesse de sédimentation**
12. **Parmi les traitements curatifs de perfusion du myocarde, un n'est plus utilisable actuellement, lequel ?**
- A. Thrombolyse intraveineuse par RTPA
 - B. Thrombolyse intraveineuse par streptokinase
 - C. Thrombolyse intracoronaire**
 - D. Angioplastie coronaire
 - E. Pontage aortocoronaire

13. **Caractéristiques du roulement du rétrécissement mitral : (cochez la réponse juste)**
- A. **Commence après le COM**
 - B. En jet de vapeur
 - C. Augmente en inspiration profonde
 - D. Renforcement présystolique en cas de fibrillation auriculaire
 - E. Irradie aux vaisseaux du cou
14. **Lequel parmi ces signes cliniques, constitue un élément pronostic le plus défavorable du rétrécissement aortique ?**
- A. Malaises lypothymiques d'effort
 - B. Angor d'effort
 - C. **Œdème aigu du poumon**
 - D. Syncope d'effort
 - E. Dyspnée d'effort
15. **Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse, un est faux lequel ?**
- A. Sédation de la douleur
 - B. Régression du sus décalage de ST
 - C. Pic précoce des CPKMB
 - D. **Pic tardif des CPKMB**
 - E. Arythmies ventriculaires de reperfusion
16. **L'insuffisance mitrale peut avoir plusieurs mécanismes : (cochez la réponse fausse)**
- A. Anomalie congénitale de la valve mitrale
 - B. **Symphyse commissurale**
 - C. Rupture de cordage
 - D. Rupture de pilier
 - E. Prolapsus valvulaire
17. **Quelle est la donnée hémodynamique qui permet d'apprécier l'importance de l'insuffisance aortique ?**
- A. Abaissement de la pression artérielle systolique pulmonaire
 - B. Egalisation des pressions gauches et droites
 - C. Inégalités des pressions entre le membre supérieur et le membre inférieur
 - D. Elévation de la pression auriculaire droite
 - E. **Abaissement de la pression diastolique aortique**
18. **Au sujet des extrasystoles ventriculaires toutes les propositions sont vraies sauf une, laquelle ?**
- A. Sont de mauvais pronostic si de type R/T
 - B. Sont de mauvais pronostic si elles sont multifocales
 - C. Sont favorisées par l'hypokaliémie
 - D. Sont favorisées par surdosage digitalique
 - E. **Doivent être systématiquement traitées même si elles asymptomatiques**

19. Quel est le diagnostic à évoquer lorsque l'électrocardiogramme montre une dissociation auriculo-ventriculaire avec un rythme ventriculaire lent à 35c/mn et des complexes QRS élargis supérieur à 16s ?
- A. Bloc sino-auriculaire
 - B. Bloc auriculo-ventriculaire type Luciani Wenchebach
 - C. Bloc auriculo-ventriculaire type Mobitz 2
 - D. Bloc auriculo-ventriculaire de haut degré
 - E. Bloc auriculo-ventriculaire de 3^{ème} degré**
20. Parmi les propositions suivantes dans l'activité anticoagulante des anti-vitamines K, une est fausse, laquelle ?
- A. Ils agissent par antagonisme compétitif pour la résorption digestive de la vitamine K**
 - B. Ils agissent in vivo, mais non in vitro
 - C. L'hypocoagulabilité est due à une baisse du complexe prothrombinique
 - D. Ils agissent avec retard car il n'y a pas d'action sur les réserves de facteurs existants
 - E. Leurs effets se prolongent plusieurs jours après arrêt du traitement

EXAMEN 14/02/10

1. Parmi les critères de Jones, un est inexistant, lequel ?
 - A. Polyarthrite
 - B. Chorée de Sydenham
 - C. Signes cutanés
 - D. Cardite rhumatismale
 - E. Accélération de la vitesse de sédimentation**

2. Quel est le diurétique qui n'est pas contre indiqué en cas d'insuffisance rénale sévère ?
 - A. Le bendrofluméthiazide
 - B. Le furosémide**
 - C. Le clopamide
 - D. La chortalidone
 - E. Le polythiazide

3. Le rétrécissement mitral est caractérisé à l'échocardiographie par : (cochez la réponse fausse)
 - A. Une réduction de la surface mitrale à moins de 2.5 cm²
 - B. Un aspect en genou de la grande valve mitrale
 - C. Un mouvement paradoxal de la petite valve mitrale
 - D. Une dilatation du ventricule gauche**
 - E. Une dilatation de l'oreillette gauche

4. Au cours du rétrécissement mitral pur, toutes les complications suivantes peuvent être observées, sauf une, laquelle ?
 - A. Embolie pulmonaire
 - B. Embolies systémiques
 - C. ACFA
 - D. Insuffisance ventriculaire droite
 - E. Insuffisance ventriculaire gauche**

5. Le rétrécissement aortique est caractérisé à l'échographie par : (cochez la réponse fausse)
 - A. Une hypertrophie ventriculaire gauche concentrique
 - B. Une hypertrophie ventriculaire gauche asymétrique**
 - C. Un épaississement des sigmoïdes aortiques
 - D. Un gradient AO-VG moyen ≥ 50 mmHg
 - E. Une surface aortique $\leq 0,75$ cm

6. Parmi les signes cliniques suivants du rétrécissement aortique, lequel a le pronostic le plus défavorable ?
 - A. Malaise lypothymique d'effort
 - B. Angor d'effort
 - C. Œdème aigu du poumon**
 - D. Palpitations
 - E. Syncope d'effort

7. La fibrillation auriculaire s'observe fréquemment dans : (cochez la réponse fausse)
- A. Rétrécissement mitral
 - B. Maladie mitrale
 - C. Rétrécissement aortique**
 - D. Péricardite constrictive
 - E. Infarctus du myocarde en phase aigue
8. L'hépatomégalie de l'insuffisance cardiaque droite est : (cochez la réponse juste)
- A. Dure avec surface irrégulière
 - B. Lisse et douloureuse à la palpation**
 - C. Totalement indolore à la palpation
 - D. Généralement associée à une vésicule palpable
 - E. Nodulaire à bord inférieur crénelé
9. Quel est le signe qui ne fait pas partie du tableau d'insuffisance cardiaque droite ?
- A. Reflux hépatojugulaire
 - B. Souffle systolique xiphoïdien qui augmente à l'inspiration profonde
 - C. Signe de Harzer
 - D. Œdème des membres inférieurs
 - E. Râles crépitants aux bases**
10. Tous les éléments stéthacoustiques suivants peuvent s'ausculter au cours de l'insuffisance cardiaque gauche sauf un, lequel ?
- A. Galop protodiastolique
 - B. Bruit de canon**
 - C. Souffle d'insuffisance mitrale
 - D. Assourdissement du B1
 - E. Eclat du B2 pulmonaire
11. Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche (IVG) ?
- A. Indice cardiothoracique $> 0,56$
 - B. Hypovascularisation périphérique**
 - C. Redistribution de la vascularisation pulmonaire vers les sommets
 - D. Scissurite
 - E. Ligne de Kerley
12. L'héparine est un médicament : (cochez la réponse juste)
- A. Efficace par voie orale
 - B. Qui traverse le placenta
 - C. Qui provoque des thrombopénies**
 - D. Formellement contre indiqué chez le sujet âgé
 - E. Inhibe l'agrégation plaquettaire

13. Parmi les signes suivants, lequel n'évoque pas à priori une endocardite infectieuse (EI) ?
- A. Une température à 39,5 C° avec frissons et sueurs
 - B. Une hépatomégalie indolore**
 - C. L'hématurie microscopique
 - D. Le souffle holosystolique
 - E. Un nodule érythémateux centré par un point blanc de l'index droit
14. Au cours de la surveillance d'une endocardite infectieuse de localisation aortique, l'apparition d'un bloc auriculo-ventriculaire du 3^{ème} degré à l'électrocardiogramme fait évoquer une complication, laquelle ?
- A. Une fistule entre l'aorte et l'oreillette gauche
 - B. Un anévrisme mycotique
 - C. Une insuffisance cardiaque gauche
 - D. Une péricardite
 - E. Un abcès septal**
15. L'hypertension artérielle chez le diabétique est définie par : (cochez la réponse juste)
- A. Une PAS à 140mmHg et une PAD à 90 mmHg
 - B. Une PAS à 130mmHg et une PAD à 80 mmHg**
 - C. Une PAS à 130mmHg et une PAD à 85 mmHg
 - D. Une PAS à 160mmHg et une PAD à 80 mmHg
 - E. Une PAS à 160mmHg et une PAD à 90mmHg
16. Un jeune homme âgé de 20 ans est suivi depuis une année pour une hypertension artérielle. L'examen clinique retrouve un souffle para-ombilical droit, les pouls périphériques sont tous perçus. Quelle étiologie à évoquer chez ce patient ?
- A. HTA secondaire à une coarctation de l'aorte
 - B. HTA secondaire à une polykystose rénale
 - C. HTA rénovasculaire**
 - D. HTA secondaire à un phéochromocytome
 - E. HTA secondaire à une néphropathie
17. La tétralogie de FALLOT associe tous les éléments suivants, sauf un, lequel ?
- A. Communication interventriculaire
 - B. Communication interauriculaire**
 - C. Sténose pulmonaire
 - D. Aorte à cheval
 - E. Hypertrophie du ventricule droit
18. Parmi les cardiopathies congénitales suivantes, laquelle ne présente pas un risque d'endocardite infectieuse ?
- A. Bicuspide aortique
 - B. Tétralogie de FALLOT
 - C. Communication interventriculaire
 - D. Communication interauriculaire**
 - E. Persistance du canal artériel

19. L'infarctus postéro-basal donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse juste)

- A. V1 à V6
- B. V7 à V9**
- C. D2 D3 AVF et V1 V2 V3
- D. V1 à V6 + D1 à AVL
- E. D1 AVL

20. Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse, un est faux, lequel ?

- A. Sédation de la douleur
- B. Régression du sus décalage de ST
- C. Pic précoce des CPKMB
- D. Pic tardif des CPKMB**
- E. Arythmies ventriculaires de reperfusion

EXAMEN 17/02/09

1. Sur un ECG normal, on retrouve les propositions suivantes, sauf une laquelle ?
 - A. Durée de l'onde P : 0,10 s
 - B. Durée du QRS : 0,08 s
 - C. Durée de PR : 0,16 s
 - D. Indice RV5 + SV1 > 35mm**
 - E. Amplitude de l'onde P = 2mm

2. Parmi les causes suivantes des tachycardies régulières à QRS fins, une est fausse, laquelle ?
 - A. Tachycardie sinusale
 - B. Tachysystolie auriculaire
 - C. Fibrillation auriculaire**
 - D. Flutter auriculaire
 - E. Tachycardie jonctionnelle

3. La fibrillation auriculaire s'observe fréquemment dans : (cochez la réponse fausse)
 - A. Rétrécissement mitral
 - B. Maladie mitrale
 - C. Infarctus du myocarde en phase aigue
 - D. Péricardite constrictive
 - E. Rétrécissement aortique**

4. Parmi les critères majeurs de Jones, un est inexistant, lequel ?
 - A. Cardite rhumatismale
 - B. Polyarthrite
 - C. Chorée de Sydenham
 - D. Signes cutanés
 - E. Accélération de la vitesse de sédimentation**

5. Parmi les complications du rétrécissement mitral une n'est pas observée, laquelle ?
 - A. Œdème aigu du poumon
 - B. Fibrillation auriculaire
 - C. Insuffisance ventriculaire droite
 - D. Complications pleuro-pulmonaires
 - E. Endocardite infectieuse**

6. Dans quelle étiologie d'insuffisance mitrale (IM) peut-on trouver une solution chirurgicale rapide ?
 - A. IM par rupture de pilier lors de la phase aigue d'un infarctus du myocarde**
 - B. IM par dilatation de l'anneau
 - C. IM dégénérative
 - D. IM par prolapsus idiopathique
 - E. IM d'origine rhumatismale

7. L'insuffisance mitrale peut avoir plusieurs mécanismes : (cochez la réponse fausse)
- A. Anomalie congénitale de la valve mitrale
 - B. Symphyse commissurale**
 - C. Rupture de cordage
 - D. Rupture de pilier
 - E. Prolapsus valvulaire
8. Quelle est la donnée hémodynamique qui permet d'apprécier l'importance de l'insuffisance aortique ?
- A. Abaissement de la pression artérielle systolique pulmonaire
 - B. Egalisation des pressions gauches et droites
 - C. Inégalités des pressions entre le membre supérieur et le membre inférieur
 - D. Elévation de la pression auriculaire droite
 - E. Abaissement de la pression diastolique aortique**
9. Un souffle d'insuffisance aortique est : (cochez les réponses justes)
- A. Est diastolique**
 - B. Débute dès le deuxième bruit**
 - C. Peut s'accompagner d'un roulement télédiastolique de pointe**
 - D. Est toujours organique**
10. Parmi les propositions suivantes dans l'activité anticoagulante des anti-vitamines K, une est fausse, laquelle ?
- A. Ils agissent in vivo, mais non in vitro
 - B. L'hypocoagulabilité est due à une baisse du complexe prothrombinique
 - C. Ils agissent avec retard car il n'y a pas d'action sur les réserves de facteurs existants
 - D. Leurs effets se prolongent plusieurs jours après arrêt du traitement
 - E. Ils agissent par antagonisme compétitif pour la résorption digestive de la vitamine K**
11. Le Furosémide (Lasilix) est un diurétique : (cochez la réponse fausse)
- A. Qui augmente la filtration
 - B. Favorise l'intoxication digitalique
 - C. Diurétique de choix dans les états d'hypercalcémie
 - D. Peut entraîner une hypermagnésémie**
 - E. Diurétique de choix (forme injectable) dans l'œdème aigu du poumon
12. L'hépatomégalie de l'insuffisance ventriculaire droite (IVD) est : (cochez la réponse juste)
- A. Dure avec surface irrégulière
 - B. Lisse et douloureuse à la palpation**
 - C. Totalement indolore à la palpation
 - D. Généralement associée à une vésicule palpable
 - E. Elle s'accompagne toujours d'un ictère

13. L'insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer : (cochez la réponse fausse)
- A. L'insuffisance aortique rhumatismale
 - B. L'insuffisance mitrale oslérienne
 - C. Les cardiomyopathies dilatées
 - D. Rétrécissement mitral rhumatismal**
 - E. Rétrécissement aortique dégénératif
14. Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche (IVG) ?
- A. Redistribution de la vascularisation pulmonaire vers les sommets
 - B. Indice cardiothoracique supérieur à 0,56
 - C. Scissurite
 - D. Ligne de Kerley
 - E. Hypovascularisation périphérique**
15. Les facteurs à haut risque de la maladie coronaire sont : (cochez la ou les réponses justes)
- A. Tabac
 - B. Hypertension artérielle
 - C. Diabète sucré
 - D. Hypercholestérolémie
 - E. Toutes les propositions précédentes**
16. Dans l'angine de poitrine d'effort un des examens suivants n'est pas indispensable lequel ?
- A. Epreuve d'effort
 - B. Echographie d'effort**
 - C. Echographie de stress
 - D. Scintigraphie myocardique
 - E. Enregistrement électrographique continu à l'ECG (Holter)
17. L'infarctus postéro-basal donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse juste)
- A. V1 V3
 - B. V4 V5
 - C. V7 V8 V9**
 - D. D2 D3 AVF
 - E. D1 AVL
18. Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse, un est faux, lequel ?
- A. Sédation de la douleur
 - B. Régression du sus décalage de ST
 - C. Pic précoce des CPKMB
 - D. Pic tardif des CPKMB**
 - E. Arythmies ventriculaires de reperfusion

19. Parmi les traitements curatifs de perfusion du myocarde, un n'est plus pratiqué actuellement, lequel ?

- A. Thrombolyse intraveineuse par streptokinase
- B. Thrombolyse intraveineuse par RTPA
- C. Thrombolyse intracoronaire**
- D. Angioplastie coronaire
- E. Pontage aortocoronaire

20. La tétralogie de FALLOT associe tous les éléments suivants, sauf un, lequel ?

- A. Communication interventriculaire
- B. Communication interauriculaire**
- C. Sténose pulmonaire
- D. Aorte à cheval
- E. Hypertrophie du ventricule droit

EXAMEN 13/11/08

1. **Les digitaliques : (cochez la réponse fausse)**
 - A. **Stimulent la Na⁺ K⁺ ATPase conduisant à une augmentation de sodium intracellulaire qui sera échangé contre du calcium**
 - B. Ils sont parasympathomimétiques par stimulation du vague
 - C. Ils exercent une action diurétique directe et indirecte
 - D. Ils sont inotropes (+)
 - E. Ils sont dromotropes (-) chronotrope (-)

2. **Les effets indésirables des β bloqueurs : (cochez la réponse fausse)**
 - A. Effet rebond à l'arrêt brutal du traitement
 - B. Aggravation ou révélation d'un syndrome de Reynaud
 - C. Bronchospasme
 - D. **Hyperkaliémie, toux**
 - E. Asthénie et impuissance

3. **L'héparine est un médicament : (cochez la réponse juste)**
 - A. Efficace par voie orale
 - B. Qui traverse le placenta
 - C. **Qui provoque des thrombopénies**
 - D. Formellement contre indiqué chez le sujet âgé
 - E. Inhibe l'agrégation plaquettaire

4. **Le Furosémide (Lasilix) est un diurétique : (cochez la réponse fausse)**
 - A. Qui augmente la filtration glomérulaire
 - B. Favorise l'intoxication digitalique
 - C. Diurétique de choix dans les états d'hypercalcémie
 - D. Diurétique de choix (forme injectable) dans l'œdème aigu du poumon
 - E. **Peut entraîner une hypermagnésémie**

5. **Quel est le bilan qui semble logique chez un patient qui vient en consultation porteur d'une prothèse mécanique en position mitrale : (cochez la réponse juste)**
 - A. TCA témoin 30s, malade 45s
 - B. FNS : plaquettes 100000/mm³
 - C. Taux de prothrombine à 80 %
 - D. **INR à 3,5**
 - E. Temps de saignement à 8s

6. **Parmi les éléments suivants, lequel constitue une indication opératoire du rétrécissement aortique ?**
 - A. Abolition du B2
 - B. Intensité du souffle systolique
 - C. **Syncope d'effort**
 - D. Apparition d'une fibrillation auriculaire
 - E. Palpitations

7. Le rétrécissement aortique est caractérisé à l'échographie par : (cochez la réponse fausse)
- A. Une hypertrophie ventriculaire gauche concentrique
 - B. Une hypertrophie ventriculaire gauche asymétrique**
 - C. Un épaissement des sigmoïdes aortiques
 - D. Une surface aortique $\leq 0,75 \text{ cm}^2$
 - E. Un gradient AO-VG moyen $> 50 \text{ mmHg}$

EXAMEN 07/11/07

1. L'hypertension artérielle chez le diabétique est définie par : (cochez la réponse juste)
Une PAS à 130 mmHg et une PAD à 80 mmHg
2. L'action antihypertensive des bêtabloquants est obtenue par : (cochez la réponse juste)
Une diminution de la sécrétion de rénine
3. Le rétrécissement aortique est caractérisé à l'échocardiographie par : (cochez la réponse fausse)
Une hypertrophie ventriculaire gauche asymétrique
4. Parmi les éléments suivants de l'examen physique, 2 évoquent une fuite aortique importante, lesquels ?
Roulement de Flint
Hippus pupillaire
5. Les affections suivantes peuvent être à l'origine d'une insuffisance aortique sauf une, laquelle ?
Anévrisme de l'aorte descendante
6. Parmi les affections suivantes, lequel n'évoque pas à priori une endocardite infectieuse ?
Une hépatomégalie indolore
7. Au cours de la surveillance d'une endocardite infectieuse de localisation aortique l'apparition d'un bloc auriculo-ventriculaire du 3^{ème} degré à l'électrocardiogramme fait évoquer une complication, laquelle ?
Un abcès septal
8. L'examen le plus fiable pour juger de l'importance des lésions valvulaires et sous valvulaires est :
L'échocardiogramme
9. Parmi les complications du rétrécissement mitral, une n'est pas observée, laquelle ?
Endocardite infectieuse
10. Dans quelle étiologie d'insuffisance mitrale on peut être amené à une solution chirurgicale rapide ?
Insuffisance mitrale par rupture de pilier lors de la phase aigue d'un infarctus du myocarde
11. La fibrillation auriculaire s'observe fréquemment dans : (cochez la réponse fausse)
Rétrécissement aortique
12. Les facteurs à haut risques de la maladie coronaire sont : (cochez la réponse juste)
Toutes les propositions précédentes
13. Infarctus antérieur étendu donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse juste)
V1 à V6 + D1 à AVL
14. Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse, un est faux, lequel ?
Pic tardif des CPKMB

15. La tétralogie de FALLOT associe tous les éléments suivants, sauf un, lequel ?

Communication interauriculaire

16. Quel diagnostic à évoquer lorsque l'électrocardiogramme montre une dissociation auriculo-ventriculaire avec un rythme lent à 35/mn et des complexes QRS élargis > à 0,16s ?

Bloc auriculo-ventriculaire de 3^{ème} degré

17. Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche : (cochez la réponse fausse)

Hypovascularisation périphérique

18. Quel est le signe clinique qui ne fait pas partie du tableau d'insuffisance cardiaque droite ?

Râles crépitants aux bases

19. Toutes les affections suivantes peuvent se compliquer d'insuffisance cardiaque gauche sauf une, laquelle ?

Embolie pulmonaire

20. Parmi les critères majeurs de Jones, un est inexistant, lequel ?

Accélération de la vitesse de sédimentation