

Date de naissance :

Université ABOU BEKR BELKAID-TLEMCEM

Faculté de Médecine

Module de Cardiologie 4ème année médecine

EXAMEN DE RATRAPAGE (théorie)

05/09/17

01- L'une de ces complications ne fait pas partie du tableau de dissection aiguë de l'aorte. X

Laquelle ? ✓ ✓

a- hémopéricarde

b- hémothorax

X c- insuffisance mitrale aiguë

d- accident vasculaire cérébral

e- paraplégie

02- Parmi les examens ci-dessous, lequel n'entre pas dans le bilan de retentissement d'une HTA ? X

HTA ? ✓ ✓

X a- ionogramme urinaire

b- fond d'œil

c- échographie cardiaque

d- électrocardiogramme

e- créatininémie

03- Quel traitement antihypertenseur est à instaurer, en première intention et en l'absence de contre-indication, lorsque l'HTA est associée à une insuffisance coronarienne ? X 3

a- inhibiteur de l'enzyme de conversion ✓ ✓

b- inhibiteur calcique

X c- Bêtabloquant

d- diurétique

e- Alpha-bloquant

04- Quel est le signe, parmi les suivants, qui peut orienter vers une hypertension artérielle (HTA) secondaire ? ✓ ✓

- a- antécédent familial d'HTA
- b- HTA modérée
- c- race noire
- d- début d'HTA à 60 ans
- e- souffle para-ombilical gauche

05- Il est licite de faire baisser les valeurs de la pression artérielle lorsqu'elle est élevée dans les cas suivants, sauf un. Lequel ? ✓ ✓

- a- insuffisance cardiaque
- b- accident vasculaire cérébral ischémique
- c- dissection aortique
- d- infarctus du myocarde
- e- œdème aigu des poumons

06- La prise en charge du patient hypertendu comprend tous les moyens thérapeutiques suivants sauf un, lequel ? ✓ ✓

- a- Le contrôle de la pression artérielle
- b- La modification du style de vie
- c- Le régime desodé strict
- d- Le contrôle des facteurs de risque cardiovasculaire
- e- Le dépistage des complications

07- Devant un syndrome douloureux thoracique, quel (s) est (sont) le ou les diagnostics à évoquer ? ✓ ✓

- a- Syndrome coronarien aigu
- b- Embolie pulmonaire
- c- Péricardique
- d- Dissection de l'aorte
- e- Toutes les réponses sont justes

08- Un homme de 60 ans, insuffisant coronaire connu présente une dyspnée aiguë avec cyanose, tachycardie régulière à 110/minute, tachypnée à 34/minute. L'auscultation met en évidence des râles inspiratoires fins aux deux bases pulmonaires et un bruit de galop gauche. Sa température est à 37,2 degrés. Quel est votre diagnostic ? ✓ 77

- a - Embolie pulmonaire
- b - Pneumonie bilatérale
- c - Broncho pneumonie
- d - Oedème aigu du poumon
- e - Insuffisance respiratoire aiguë chez un pulmonaire chronique

09- Un sujet de 60 ans est hospitalisé en urgence pour un SCA sans sus-décalage ST, parmi les médicaments suivantes à prescrire, une seule est fautive, laquelle ? ✓ ✓

- a) aspirine
- b) bêta-bloquants
- c) héparines de bas poids moléculaire
- d) thrombolytiques
- e) dérivés nitrés

11- Quels sont les signes pouvant être rencontrés chez un malade présentant une thrombose veineuse ? ✗ ✓ ✓

- a- Douleur à la dorsiflexion du pied
- b- Claudication à la marche
- c- Empatement du membre
- d- Pouls poplité absent
- e- Œdème blanc gardant le godet

12- Quels sont les examens dont la normalité permet d'éliminer le diagnostic d'embolie pulmonaire ? ✓

- a- La négativité du dosage ELISA des D-dimères plasmatiques
- b- ECG
- c- La scintigraphie pulmonaire de perfusion et ventilation
- d- L'angiographie pulmonaire
- e- Les gaz du sang artériels

13- Parmi les propositions suivantes, la triade de Durozier comporte : ✓ ✓

- a- Un claquement d'ouverture de la mitrale (COM)
- b- Un dédoublement de B2 au foyer pulmonaire
- c- Un roulement diastolique (RD)
- d- Un éclat de B1
- e- Un souffle systolique au foyer tricuspide

14- Le syndrome d'Eisenmenger est une indication opératoire urgente du shunt causal. ✓

(Cochez la réponse juste)

- a. Vrai.
- b. Faux

15-La sténose aortique sévère : (Cochez la ou les réponse(s) fausse(s))

- c. Est une indication opératoire si elle est symptomatique.
- d. L'épreuve d'effort est contre indiquée si elle est symptomatique.
- e. L'épreuve d'effort est indiquée si elle est asymptomatique avec une Fraction d'Ejection FE > 50%.
- f. Nécessite une antibioprofylaxie anti Oslérienne avant les soins dentaires.
- g. Caractérisée par une surface valvulaire < 1cm².

16-Monsieur XX. âgé de 56 ans, tabagique (30 paquets .années) et diabétique (depuis 15ans), vient consulter pour une douleur du mollet gauche à la marche apparue deux mois auparavant sans circonstance déclenchante particulière. La douleur apparait au bout de 600 mètres de marche en terrain plat, plus rapidement si le terrain monte. L'examen clinique retrouve : Pression artérielle (humérale) à 140/70 à droite et 130/70 à gauche, la Pression artérielle systolique de la cheville droite = 135 mmHg et celle de la cheville gauche = 70 mmHg.

1) Calculer l'IPS du membre gauche de ce patient :

.....0,53.....

2) Quel est votre diagnostic ? (Cochez la réponse juste)

- a- Une artériopathie oblitérante des membres inférieurs stade I.
- b- Une artériopathie oblitérante des membres inférieurs stade IIa.
- c- Une artériopathie oblitérante des membres inférieurs stade IIb.
- d- Une artériopathie oblitérante des membres inférieurs stade III.
- e- Une artériopathie oblitérante des membres inférieurs stade IV.

17- La prescription d'un inhibiteur calcique (ICA) peut être responsable :

- a - d'une élévation de la créatininémie
- b- d'un trouble de la conduction auriculo-ventriculaire
- c- d'une baisse de la kaliémie
- d- d'une augmentation de la fréquence cardiaque
- e- de céphalées

18- Une endocardite infectieuse doit être soupçonnée en présence :

- a- d'une hémiplegie fébrile chez un sujet de 65 ans
- b- d'une insuffisance cardiaque fébrile
- c- d'un infarctus viscéral chez un sujet de 30 ans
- d- d'une fièvre avec souffle cardiaque et avec hémoculture négative
- e- d'un érythème noueux, survenant 15 jours après un épisode diarrhéique fébrile

19. Quelles sont les données hémodynamiques qui permettent d'apprécier l'importance et la sévérité d'une insuffisance aortique ? ?

- a- l'élévation de la pression capillaire pulmonaire
- b- l'élévation de la pression télédiastolique ventriculaire gauche
- c- la chute de la fraction d'éjection ventriculaire gauche
- d- l'abaissement de la pression diastolique aortique
- e- l'élévation de la pression systolique aortique

20- Parmi les propositions concernant l'infarctus du myocarde chez la personne âgée, laquelle est fausse ? ?

- a- l'infarctus du myocarde est souvent asymptomatique
- b- la défaillance cardiaque est une complication fréquente
- c- la douleur thoracique est la manifestation la plus fréquente
- d- des nausées et vomissements peuvent être l'expression d'un infarctus du myocarde
- e- une syncope peut révéler un infarctus du myocarde

21- Parmi les marqueurs biologiques suivants, lesquels sont spécifiques d'infarctus myocardique aigu (entre la 6ème et la 11ème heure) ? ✓ ✓

- a- CPK
- b- CPK-mb
- c- Troponine
- d- Myoglobine
- e- LDH

22- Parmi les signes électrocardiographiques suivants pouvant apparaître lors d'un traitement par digitaliques, relevez ceux qui imposent l'arrêt du traitement. ?

- a- rythme sinusal à 70/min avec PR à 0,20 seconde
- b- tachysystolie auriculaire ou tachycardie atriale à 180 par minute
- c- sous décalage concave vers le haut du segment ST
- d- extrasystoles ventriculaires polymorphes
- e- bradycardie sinusale de repos à 38 par minute

23- Parmi les propositions suivantes relatives à une sténose aortique serrée, une seule est inexacte. Laquelle ? ?

- a- le deuxième bruit est diminué ou aboli
- b- l'orifice valvulaire aortique est souvent calcifié à l'échographie
- c- il peut exister un frémissement à la palpation de l'aire cardiaque
- d- il existe une diminution de la pression artérielle diastolique responsable d'un élargissement de la différentielle
- e- il existe sur l'ECG un aspect d'hypertrophie ventriculaire gauche avec surcharge systolique

24- En cas de douleur thoraciques avec suspicion d'infarctus du myocarde on dose certaines protéines plasmatiques pour différentes raisons :

- a- la myoglobine car c'est le marqueur le plus précoce de la nécrose
- b- la myoglobine car c'est un marqueur spécifique de la nécrose myocardique
- c- la troponine I car c'est le marqueur le plus spécifique de la nécrose myocardique
- d- la CPKMB - masse car c'est l'iso enzyme le plus spécifique des créatines kinases
- e- la troponine car c'est le marqueur le plus précocement élevé

25- Les caractères du frottement péricardique sont les suivants, sauf : **BALI ?**

- a- superficiel mésocardiaque
- b- protosystolique et télédiastolique
- c- crissement de cuir neuf
- d- doux froissement de la soie
- e- persiste en apnée

26- Quelle est au niveau de la plaque d'athérosclérose la complication anatomique locale nécessaire à l'apparition ultérieure d'une embolie athéromateuse ?

- a- Thrombose
- b- Anévrisme
- c- Calcification
- d- Ulcération
- e- Hémorragie dans la plaque

27- Devant une tachycardie régulière à complexes fins, tous les diagnostics sont envisagés sauf :

- a. Tachycardie sinusale
- b. Flutter auriculaire
- c. Maladie de Bouveret
- d. Tachycardie ventriculaire
- e. Fibrillation auriculaire

28- La communication inter auriculaire (la ou les réponse(s) fausse(s))

- a. Est une cardiopathie congénitale non cyanogène
- b. Peut rester longtemps asymptomatique
- c. N'évolue jamais vers l'HTAP
- d. Peut se voir chez le trisomique 21
- e. Donne un souffle systolique au foyer pulmonaire

29- Dans l'insuffisance cardiaque gauche (la ou les réponses justes) :

- a. La dyspnée est le premier symptôme ressenti
- b. L'examen clinique est souvent normal
- c. L'échographie cardiaque est la clé du diagnostic
- d. L'HTA représente la principale étiologie
- e. Sa survenue marque un tournant évolutif de la maladie

- 30- Le contrôle de l'hypercholestérolémie chez un patient (la ou les réponses justes) :
- a. Réduit l'incidence des événements cardiovasculaires.
 - b. Fait appel uniquement à des mesures diététiques
 - c. Le niveau de LDL-C dépend du nombre de facteurs de risque
 - d. doit être strict dans le post infarctus
 - e. Toutes les réponses sont justes

- 31- La dissection aortique (la ou les réponses justes) :
- a. Représente 1% des causes de mort subite
 - b. Est une urgence médicale
 - c. Est souvent d'origine traumatique
 - d. Elle peut être inaugurée par une syncope
 - e. L'ETO est l'examen clé pour le diagnostic

- 32- Un homme de 73 hypertendu diabétique en ACFA (la ou les réponses justes) :
- a. A un score de CHADS VASC à 3
 - b. Nécessite un traitement antiagrégant plaquettaire
 - c. A un faible risque d'AVC
 - d. Peut bénéficier d'une réduction de son arythmie
 - e. Son INR cible doit être à 3,5

- 33- La tachycardie ventriculaire est (la ou les réponses justes) :
- a. Une urgence thérapeutique
 - b. A début et fin progressifs
 - c. Liée souvent à une cardiopathie ischémique
 - d. Une tachycardie régulière bien tolérée
 - e. Souvent réduite par choc électrique externe