QCM11
Le tonus myogénique est une propriété intrinsèque du muscle lisse vasculaire. Quelle est la proposition inexacte ?
a - Il est indépendant de toute influence neurohumorale.
b - Il est déclenché en réponse à un étirement.
c - Il protège à court terme le réseau capillaire d'une hypertension locale.
d - Il est maximal au niveau des grosses artères.
e - A long terme, il peut participer à la raréfaction microvasculaire.

QCM12
Propagation de l'influx nerveux au cours de la contraction cardiaque. Quelles sont les propositions exactes ?
a - Passage de l'influx nerveux d'une fibre à l'autre grâce aux nexus.
b - Plus l'amplitude du PA est grande, plus le potentiel liminaire se propage sur une longueur de fibre importante.
c - La vitesse de propagation diminue au niveau du nœud auriculo-ventriculaire.
d - La vitesse de conduction est plus rapide dans les fibres de petit diamètre.
e - La contraction des ventricules se produit quelques fractions de sec après celle des oreillettes.

QCM13
Coroscan. Quelles sont les propositions exactes ?
a - Le Coroscan permet d'analyser la plaque d'athérome
b - L'acquisition d'un Coroscan doit être synchronisée à l'ECG
c - Le Coroscan nécessite l'injection d'un radiophamaceutique pour voir la lumière des artères coronaire
d - Les plaques d'athérome calcifiées apparaissent en hypersignal
e - Le Coroscan a une meilleure résolution spatiale que la coronarographie

QCM14
IRM cardiaque. Quelles sont les propositions exactes ?
a - L'IRM cardiaque permet de visualiser la lumière des artères coronaires sans injection de produit de contraste
b - L'IRM cardiaque peut être utilisée pour mesurer la perfusion myocardique
c - Le rehaussement tardif après injection de gadolinium DTPA permet de mesurer la fonction cardiaque
d - L'intensité du rehaussement tardif est proportionnelle au nombre de cellules vivantes
e - Le rehaussement tardif peut être utile pour diagnostiquer un infarctus du myocarde

QCM15
Scintigraphie de perfusion myocardique. Radiopharmaceutiques. Quelles sont les propositions exactes ?
a - Le MIBI est un traceur de perfusion myocardique marqué au thallium-201
b - Le MIBI se fixe exclusivement dans les cellules myocardiques
c - La fixation myocardique du MIBI est proportionnelle au débit sanguin coronaire local
d - Le MIBI entre dans les cellules par la pompe Na/K puis est séquestré dans les mitochondries
e - Si l'on veut étudier la perfusion myocardique au repos et à l'effort il faut faire 2 injections de MIBI