QCM11

A propos du BAV 3

Quelle est la réponse fausse ?

A - Les oreillettes sont dissociées des ventricules

B - Le ventricule peut prendre le relais et entraîner un rythme d'échappement ventriculaire

C - C'est une pathologie du nœud sinusal

D - Aucune onde P n'est conduite aux ventricules

E - Le traitement peut être un stimulateur cardiaque en l'absence de cause réversible

QCM12

A propos de la Tachycardie jonctionnelle

Quelle est la réponse fausse ?

A - Les QRS sont habituellement fins contrairement à la tachycardie ventriculaire

B - La striadyne et/ou le massage sinocarotidien n'ont aucun effet sur la tachycardie

C - Une ablation par radiofréquence peut être réalisée pour traiter les crises

D - Les palpitations sont à début et fin brutale

E - Le patient est asymptomatique en dehors des crises

QCM13

A propos de la tamponnade

Quelle est la réponse fausse ?

A - Le pouls paradoxal correspond à une diminution du pouls à l'inspiration

B - Il s'agit d'un liquide pleural qui comprime le cœur

C - Le traitement en urgence comprend un drainage péricardique

D - Il ne faut pas allonger les patients

E - Un cancer peut entraîner une tamponnade

QCM14

A propos de la sémiologie clinique

Quelle est la réponse fausse ?

A - Une dyspnée aggravée par le décubitus évoque plutôt une insuffisance cardiaque

B - Une perte de connaissance survenue lors de la mise en position debout évoque une hypotension orthostatique

C - Une douleur de péricardite est reproduite à la palpation

D - L'échelle NYHA permet de classer le degré de sévérité de la dyspnée

E - La douleur thoracique de l'infarctus est une douleur précordiale gauche irradiation au bras/mâchoire