

Examen clinique (Evaluations)

Date de création du document 2008-2009

QCM

QUESTION 1/7 :

Les oedèmes signes d'insuffisance cardiaque sont souvent:

- A - Blancs**
- B - Inflammatoires**
- C - Indolores**
- D - Prennent le godet**
- E - Déclives**

(Réponse : ACDE)

QUESTION 2/7 :

Quels sont parmi ces signes des signes de gravité ?

- A - Des marbrures**
- B - Des oedèmes des membres inférieurs**
- C - Des télangiectasies**
- D - Une hypotension orthostatique**
- E - Des troubles de la conscience**

(Réponse : ADE)

QUESTION 3/7 :

L'artériopathie des membres inférieurs :

- A - Est souvent asymptomatique**
- B - Est symptomatique exclusivement à la marche**
- C - Est symptomatique en décubitus à la phase initiale**
- D - Est favorisée par le tabac**

(Réponse : D)

QUESTION 4/7 :

Quelles mesures de pression artérielle sont satisfaisantes :

- A - 130/80 mm Hg chez le sujet sain**
- B - 140/80 mm Hg chez le sujet sain**
- C - 150/90 mm Hg chez le sujet âgé**
- D - 140/80 mm Hg chez le diabétique**
- E - 140/80 mm Hg chez l'insuffisant rénal**

(Réponse : ABC)

QUESTION 5/7 :

Le réseau veineux superficiel :

- A - Dépend des veines saphènes**
- B - Comprend la veine fémorale superficielle**
- C - Comprend les veines tibiales**
- D - Peut se compliquer de varices**

(Réponse : AD)

QUESTION 6/7 :

Les principaux foyers auscultatoires sont :

- A - Le bord interne du 2ème espace intercostal gauche pour l'orifice aortique**
- B - Le bord interne du 2ème espace intercostal droit pour l'orifice pulmonaire**
- C - Le bord interne du 4ème espace intercostal gauche pour l'orifice tricuspide**
- D - Le 5ème espace intercostal gauche à la jonction avec la ligne mamelonnaire pour l'orifice mitral**

(Réponse : CD)

QUESTION 7/7 :

B1 :

A - Est lié à la fermeture de la valve mitrale

B - Initie la systole

C - Initie la diastole

D - Est assourdi en cas de rétrécissement mitral

(Réponse : ABD)

QROC

QUESTION 1/21 :

Comment calculer l'indice de masse corporelle ?

Réponse attendue : L'indice de masse corporelle se calcule par rapport du poids (en Kg) sur la taille au carré (en m).

QUESTION 2/21 :

Quelle est la différence entre une obésité androïde et une obésité gynoïde ?

Réponse attendue : L'obésité androïde correspond à une obésité du sexe masculin avec principalement la masse adipeuse localisée à l'abdomen alors que l'obésité gynoïde plus typiquement féminine retrouve une masse adipeuse principalement au niveau des fesses et des cuisses.

QUESTION 3/21 :

Citez quelques maladies génétiques associées à des cardiopathies ?

Réponse attendue : La trisomie 21, Le syndrome de Turner, Le syndrome de Marfan, La sclérose tubéreuse de Bourneville sont des maladies génétiques compliquées de cardiopathie.

QUESTION 4/21 :

Quels signes d'hypertension artérielle connaissez-vous ?

Réponse attendue : L'hypertension artérielle peut se manifester par des céphalées, des vertiges, un épistaxis et des acouphènes.

QUESTION 5/21 :

Qu'est ce que la claudication intermittente ?

Réponse attendue : Elle reflète une artériopathie des membres inférieurs se manifestant par des douleurs à type de crampe initialement de manière intermittente à l'effort puis en cas d'artériopathie évoluée au repos.

QUESTION 6/21 :

Décrivez les conditions nécessaires à la bonne réalisation de la mesure de la pression artérielle.

Réponse attendue : Les conditions indispensables à la bonne réalisation d'une mesure tensionnelle sont :

- patient après 10 minutes de repos, en décubitus dans une pièce calme et ne parlant pas
- bras à la hauteur du cœur
- brassard adapté au gabarit (il doit recouvrir les 2/3 du bras)
- mesure initiale des deux bras : en cas d'asymétrie prendre la pression artérielle au bras où les chiffres sont les plus élevés
- dégonflage lent
- moyennage de plusieurs mesures en cas d'arythmie
- une mesure immédiatement et après 2 minutes d'orthostatisme pour rechercher une hypotension orthostatique.

QUESTION 7/21 :

Décrivez la méthode de mesure auscultatoire de la pression artérielle ?

Réponse attendue :

Le brassard est positionné autour du bras du patient, la flèche en regard de l'artère humérale. Le stéthoscope est placé en regard de l'artère humérale au niveau de l'insertion distale du biceps, juste en aval du brassard sans appuyer. On gonfle le brassard jusqu'à 200-250 mm Hg. On le dégonfle ensuite progressivement en fixant du regard le manomètre jusqu'à ce qu'on perçoive un premier battement qui correspond à la valeur de la pression artérielle systolique. On poursuit le dégonflage jusqu'à la disparition du battement qui correspond à la valeur de la pression artérielle diastolique.

QUESTION 8/21 :

Qu'est ce que la MAPA ?

Réponse attendue : C'est la mesure ambulatoire de la pression artérielle permettant un enregistrement sur 24 heures de celle-ci.

QUESTION 9/21 :

Complétez le tableau ci-dessous par les valeurs de pression correspondantes.

Valeurs de pression

| Catégorie | Pression artérielle systolique mm Hg | Pression artérielle diastolique mm Hg |
|-----------------------|---|--|
| Optimale | | |
| Normale | | |
| Normale haute | | |
| HTA stade 1 | | |
| HTA stade 2 | | |
| HTA stade 3 | | |
| HTA systolique isolée | | |

Réponse attendue :

Catégorie - Pression artérielle systolique mm Hg - Pression artérielle diastolique mm Hg

| | | |
|-------------------------|-----------|---------|
| Optimale - | < 120 - | <80 |
| Normale - | 120-129 - | 80-84 |
| Normale haute - | 130-139 - | 85-89 |
| HTA stade 1 - | 140-159 - | 90-99 |
| HTA stade 2 - | 160-179 - | 100-109 |
| HTA stade 3 - | ≥ 180 - | ≥ 110 |
| HTA systolique isolée - | ≥ 140- | < 90 |

QUESTION 10/21 :

Qu'est ce que l'effet blouse blanche ?

Réponse attendue : C'est le terme correspondant à l'augmentation de la pression artérielle lié au stress provoqué par la présence d'une infirmière ou d'un médecin.

QUESTION 11/21 :

Quels sont les signes d'ischémie d'un membre que vous connaissez ?

Réponse attendue : La pâleur, la froideur, la cyanose ou les ulcères sont des témoins d'une ischémie des membres.

QUESTION 12/21 :

Quels sont les principales veines du réseau veineux superficiel des membres inférieures ?

Réponse attendue : Le réseau veineux superficiel est constitué des veines petite et grande saphène.

QUESTION 13/21 :

Qu'est ce que le signe de Harzer ?

Réponse attendue : C'est la perception des battements cardiaques au niveau de la région sous xiphœidienne témoin d'une hypertrophie du ventricule droit.

QUESTION 14/21 :

Quels sont les quatre principaux foyers d'auscultation cardiaque ?

Réponse attendue :

Les quatre principaux foyers sont :

- l'extrémité interne du 2ème espace intercostal droit, zone de projection de *l'orifice aortique*
- l'extrémité interne du 2ème espace intercostal gauche, zone de projection de *l'orifice pulmonaire*
- l'extrémité interne du 4ème espace intercostal gauche, zone de projection de *l'orifice tricuspide*
- le 5ème espace intercostal gauche sur la ligne mamelonnaire, zone de projection de *l'orifice mitral*.

QUESTION 15/21 :

A quoi correspond le premier bruit dit B1 ?

Réponse attendue : Il correspond à la fermeture des valves mitrales et tricuspide et marque le début de la systole ventriculaire.

QUESTION 16/21 :

A quoi correspond le deuxième bruit dit B2 ?

Réponse attendue : Il correspond à la fermeture des valves aortiques et pulmonaires et marque le début de la diastole ventriculaire.

QUESTION 17/21 :

A quoi peut correspondre un éclat de B2 ?

Réponse attendue : Un éclat de B2 peut correspondre à une Hypertension artérielle systémique lorsqu'il est au foyer aortique et à une hypertension artérielle pulmonaire lorsqu'il est au foyer pulmonaire.

QUESTION 18/21 :

Qu'est ce que le pistol shot ?

Réponse attendue : C'est un bruit méso-systolique éclatant secondaire à la mise en tension soudaine de la paroi aortique sous l'effet de l'impact du jet systolique dans les insuffisances aortiques volumineuses.

QUESTION 19/21 :

A quoi correspond le quatrième bruit ou B4 ?

Réponse attendue : C'est un bruit sourd télédiastolique correspondant à la phase de remplissage active du ventricule gauche (grâce à la contraction auriculaire) et traduisant une perte de la confluence ventriculaire gauche.

QUESTION 20/21 :

Quelles sont les caractéristiques d'un souffle à déterminer ?

Réponse attendue : Les caractéristiques d'un souffle à étudier sont : sa chronologie, son foyer d'intensité maximal, son intensité, ses irradiations, son timbre et sa forme.

QUESTION 21/21 :

Décrivez le frottement péricardique.

Réponse attendue : Il s'agit d'un bruit méso-cardiaque fugace sans irradiation d'intensité variable rythmé par les bruits du cœur persistant en apnée de timbre râpeux comparé à des pas dans la neige ou aux frottements du cuir neuf.