

Questions insuffisances circulatoires aiguës

QCM 1 Au cours d'un œdème aigu du poumon cardiogénique, quelle est l'affirmation vraie ?

- A l'électrocardiogramme (ECG) est inutile
- B une hypotension artérielle n'est pas un signe de gravité
- C une expansion volémique est injustifiée parce que délétère
- D les diurétiques sont inutiles
- E l'échographie cardiaque est un examen invasif inutile

Item 232, 233

QCM 2 Au cours de l'arrêt circulatoire, quelle est l'affirmation vraie ?

- A la conscience est parfois normale
- B l'électrocardiogramme n'est pas toujours en asystolie
- C le pouls est bien perçu
- D le massage cardiaque externe ne doit pas être débuté au plus vite
- E grâce au massage cardiaque, le pronostic est très bon

Item 327

QCM 3 Au cours de l'état de choc, quelle est l'affirmation vraie ?

- A au cours du choc hypovolémique, le débit cardiaque est augmenté
- B le choc cardiogénique se définit principalement par des résistances vasculaires diminuées
- C au cours du choc septique, les résistances vasculaires sont diminuées
- D au cours du choc cardiogénique, le débit cardiaque est augmenté
- E au cours du choc septique, le débit cardiaque est toujours diminué

Item 328

QCM 4 Concernant la tamponnade cardiaque, quelle est la réponse vraie ?

- A elle ne se révèle jamais par une anurie
- B elle s'accompagne toujours d'une douleur rétrosternale
- C elle doit être évoquée devant un état de choc associé à des signes d'insuffisance cardiaque droite
- D elle ne complique pas la dissection aortique
- E est toujours liée à un épanchement hémorragique

Item 328, 233

QCM 5 Le profil hémodynamique suivant : débit cardiaque bas, élévation des résistances vasculaires systémiques, élévation de la pression auriculaire droite et de la pression artérielle d'occlusion pulmonaire, obtenu chez un patient en choc est en faveur d'un choc d'origine :

- A cardiogénique

- B anaphylactique
- C hémorragique
- D hypovolémique
- E neurogénique

Item 328

QCM 6 Un patient est hospitalisé pour douleur thoracique ; il existe un sus-décalage du segment ST en D2, D3, VF sur l'ECG, vous notez une turgescence jugulaire, l'auscultation pulmonaire est normale. Le diagnostic le plus probable est :

- A une embolie pulmonaire massive
- B un œdème aigu pulmonaire sur infarctus antérieur du myocarde
- C un infarctus inférieur avec extension au ventricule droit
- D une dissection aortique
- E une hémothorax

Item 328, 232, 233

QCM 7 Au cours des états de choc, la présence de signes d'insuffisance cardiaque droite oriente vers :

- A un choc anaphylactique
- B un choc septique
- C une embolie pulmonaire
- D une hémorragie aiguë
- E aucune de ces pathologies

Item 328

QCM 8 Quel diagnostic devez-vous éliminer en priorité chez un malade polytraumatisé en état de choc avec turgescence jugulaire ?

- A une fracture de rate
- B une tamponnade
- C un infarctus du myocarde
- D un hémopéritoine
- E un choc anaphylactique

Item 328, 329, 330

QCM 9 Parmi ces molécules, laquelle est vasoconstrictrice ?

- A les dérivés nitrés
- B la noradrénaline
- C la dobutamine
- D le salbutamol
- E les inhibiteurs calciques

Item 328

QCM 10 Parmi les molécules suivantes, laquelle est inotrope positive ?

- A les bêtabloquants
- B la dobutamine
- C la morphine
- D les benzodiazépines
- E les corticoïdes

Item 328, 232, 233

QCM 11 : Quel est le mécanisme physiopathologique de l'état de choc hypovolémique quelle que soit sa cause ?

- A. Une baisse de la volémie
- B. Une mauvaise répartition de la volémie
- C. Une perte d'eau plasmatique
- D. Une perte de sang total
- E. Une diminution du retour veineux au cœur.

Item 328

QCM 12 : Quelles sont les propositions vraies concernant les mécanismes de compensation de l'organisme face à une hypovolémie :

- A. Vasodilatation artérielle systémique
- B. Vasodilatation veineuse systémique
- C. Vasoconstriction artérielle systémique
- D. Vasoconstriction veineuse systémique
- E. Augmentation du débit cardiaque.

Item 328

QCM 13 : Quelles sont les propositions vraies concernant la mesure de la pression veineuse centrale :

- A. Elle a une forte précision diagnostique pour identifier une hypovolémie
- B. Elle a une faible précision diagnostique pour identifier une hypovolémie
- C. Elle reflète la pression de remplissage du ventricule droit
- D. Elle est influencée par la pression intrathoracique
- E. Elle peut renseigner sur une intolérance du cœur au remplissage vasculaire.

Item 328

QCM 14 : Quelles sont les propositions vraies concernant l'épreuve de remplissage vasculaire :

- A. Elle doit toujours être rapide
- B. Elle utilise un volume variable
- C. Elle utilise toujours des cristalloïdes
- D. Elle a pour but d'augmenter le débit cardiaque

E. Elle est au mieux guidée par la mesure de la pression veineuse centrale.

Item 328

QCM 15 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles correspondent à des produits de remplissage vasculaire ?

- A. Sérum physiologique
- B. Ringer lactate
- C. Hydroxyéthylamidon
- D. Albumine
- E. Plasma frais décongelés.

Item 328

QRU 16 : Quel est le mécanisme physiopathologique de l'état de choc hypovolémique quelle que soit sa cause ?

- A. Une baisse de la volémie
- B. Une mauvaise répartition de la volémie
- C. Une perte d'eau plasmatique
- D. Une perte de sang total
- E. Une diminution du retour veineux au cœur.

QRM 17 : Quelles sont les propositions vraies concernant les mécanismes de compensation de l'organisme face à une hypovolémie :

- A. Vasodilatation artérielle systémique
- B. Vasodilatation veineuse systémique
- C. Vasoconstriction artérielle systémique
- D. Vasoconstriction veineuse systémique
- E. Augmentation du débit cardiaque.

QRM 18 : Quelles sont les propositions vraies concernant la mesure de la pression veineuse centrale :

- A. Elle a une forte précision diagnostique pour identifier une hypovolémie
- B. Elle a une faible précision diagnostique pour identifier une hypovolémie
- C. Elle reflète la pression de remplissage du ventricule droit
- D. Elle est influencée par la pression intrathoracique
- E. Elle peut renseigner sur une intolérance du cœur au remplissage vasculaire.

QRM 19 : Quelles sont les propositions vraies concernant l'épreuve de remplissage vasculaire :

- A. Elle doit toujours être rapide
- B. Elle utilise un volume variable

- C. Elle utilise toujours des cristalloïdes
- D. Elle a pour but d'augmenter le débit cardiaque
- E. Elle est au mieux guidée par la mesure de la pression veineuse centrale.

QRM 20 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles correspondent à des produits de remplissage vasculaire ?

- A. Sérum physiologique
- B. Ringer lactate
- C. Hydroxyéthylamidon
- D. Albumine
- E. Plasma frais décongelés.