

BULLETIN D'ABONNEMENT 2006

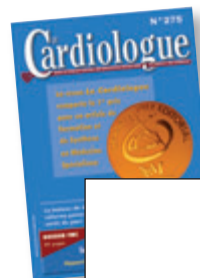
à retourner à : LE CARDIOLOGUE, 13, rue Niepce, 75014 PARIS

Je souhaite connaître mon représentant régional

- recevoir ses coordonnées
- être contacté par lui

Je souhaite m'abonner à la revue « *Le Cardiologue* »

- tarif adhérent au syndicat : 40 €
- je joins un justificatif d'adhésion et un chèque
- tarif non adhérent : 80 €
- tarif hors CEE : 275 €
- je joins un chèque de _____



CACHET

Réponses aux QCM du n° 291

QCM n° 1 à choix multiple

Parmi les propositions suivantes concernant les stents actifs lesquelles sont exactes ?

- 1) Par rapport à l'utilisation des stents nus, les stents actifs permettent de réduire le risque d'infarctus du myocarde et de décès cardiaque à 1 an.
- 2) Par rapport à l'utilisation des stents nus, les stents actifs permettent de réduire le risque de resténose à 1 an.
- 3) Le taux moyen de nouvelles revascularisations de la lésion cible (tous patients confondus) à 1 an, avec les stents actifs disponibles est compris entre 5 et 10 %.
- 4) Avec le stent actif, le diabète n'est plus un facteur de risque de resténose.

QCM n° 2 à choix multiple

Concernant le sirolimus et le paclitaxel, utilisés respectivement sur les stents Cypher et Taxus, quelles sont les propositions exactes ?

- 1) Le paclitaxel est un agent cytotoxique.
- 2) Le sirolimus est un agent cytostatique.
- 3) Le sirolimus est un dérivé des antibiotiques macrolides.
- 4) L'index thérapeutique du sirolimus est plus large que celui du paclitaxel.
- 5) Le sirolimus a des propriétés anti-inflammatoires

QCM n° 3 à choix multiple

Parmi les propositions suivantes concernant les stents actifs lesquelles sont exactes ?

- 1) Le risque de thrombose tardive (c'est-à-dire après 30 jours) après pose d'un stent actif est significativement plus élevé qu'après pose d'un stent nu.
- 2) Le chevauchement de deux stents Cypher augmente le risque d'événements cardiaques indésirables, par rapport au chevauchement de deux stents non actifs.
- 3) La dilatation de la distalité du tronc commun coronaire gauche avec un stent actif, parmi les deux disponibles expose à un risque de resténose inférieur à 4 %.
- 4) Le taux de succès de revascularisation avec un stent actif est équivalent que le vaisseau ait un diamètre inférieur ou supérieur à 3 mm et que la lésion est une longueur inférieure ou supérieure à 15 mm.

QCM n° 4 à choix multiple

Parmi les facteurs suivants, quels sont ceux qui sont significativement associés au risque de thrombose de stent actif ?

- 1) L'arrêt prématuré du traitement anti-agrégant plaquettaire.
- 2) L'insuffisance rénale.
- 3) Les lésions de bifurcation.
- 4) L'existence d'un diabète.
- 5) La diminution de la fraction d'éjection.
- 6) La longueur du stent.