

Réponses aux QCM du n° 303

QCM n° 1

Les experts mandatés par la SFAR (Société Française d'Anesthésie Réanimation) pour évaluer l'attitude à adopter lors d'une chirurgie, chez des patients ayant eu un stent actif coronaire, ont proposé dans leur texte de consensus en 2006 que la double anti-agrégation plaquettaire par aspirine et thiénopyridine, soit prolongée après l'implantation d'un stent actif pendant (1 seule réponse) ?

- 1) 2 mois ;
- 2) 3 mois ;
- 3) 6 mois ;
- 4) 12 mois ;
- 5) 24 mois.

QCM n° 2

Dans le registre français EVASTENT qui a inclus 1.741 patients, la mortalité associée à la survenue d'une thrombose de stent actif a été comprise entre (1 seule réponse) ?

- 1) 1 à 5 % ;
- 2) 10 à 15 % ;
- 3) 20 à 25 % ;
- 4) 30 à 35 % ;
- 5) 40 à 45 %.

Le taux de décès chez les patients ayant eu une thrombose de stent a été de 44 %.

QCM n° 3

Dans les registres français récents (registre FAR, registre FAST-MI et Observatoire National des Actes de Cardiologie Interventionnelle regroupant 352.000 patients), quel est le taux de patients ayant un diabète parmi les patients ayant des lésions coronaires (1 seule réponse) ?

- 1) 5 à 10 % ;
- 2) 11 à 15 % ;
- 3) 16 à 20 % ;
- 4) 21 à 25 % ;
- 5) 26 à 30 %.

En moyenne, 26 % des coronariens en France sont diabétiques.

QCM n° 4

Concernant les diabétiques coronariens, quelles sont les propositions exactes (plusieurs réponses possibles) ?

- 1) le diabète est un marqueur d'un risque augmenté de thrombose de stent actif ;
- 2) le diabète est un marqueur d'un risque augmenté d'événements hémorragiques lorsqu'est utilisée une double association d'antiagrégants plaquettaires (aspirine et thiénopyridine) ;
- 3) le nombre de vaisseaux coronaires lésés est plus important chez les diabétiques que chez les non-diabétiques ;
- 4) la fonction ventriculaire gauche est plus souvent altérée chez le diabétique coronarien que chez le non-diabétique coronarien ;
- 5) le recours à l'angioplastie comme mode de revascularisation du diabétique coronarien a augmenté par rapport au pontage coronaire en France, entre 2003 et 2006.

Toutes les réponses sont exactes et notamment concernant les :

- réponse 3 : 36,7 % des diabétiques coronariens ont une atteinte tritonculaire, contre 28,7 % des coronariens non-diabétiques ;
- réponse 4 : une atteinte de la fonction ventriculaire gauche plus marquée (28,1 % de dysfonction ventriculaire gauche dans le groupe diabétique contre 26,7 % dans le groupe non-diabétique) ;
- réponse 5 : d'après les données d'ONACI il y a eu une augmentation significative de recours à une stratégie de revascularisation, au profit de l'angioplastie, passant de 48,6 % en 2003 à 61,8 % en 2006.