

## Réponses aux QCM du n° 304

### QCM n° 1

Dans le postinfarctus le E/Ea est :

- 1) associé à une augmentation de la mortalité à 1 an lorsqu'il est  $> 15$  ;
- 2) associé à une augmentation de la mortalité à 1 an lorsqu'il est  $< 15$  ;
- 3) n'a pas d'incidence sur le suivi dans le postinfarctus.

### QCM n° 2

La fuite mitrale ischémique est considérée comme sévère lorsque la surface de l'orifice régurgitant est :

- 1) supérieure à  $40 \text{ mm}^2$  ;
- 2) entre 20 et  $40 \text{ mm}^2$  ;
- 3) supérieure à  $20 \text{ mm}^2$  ;
- 4) supérieure à  $10 \text{ mm}^2$ .

### QCM n° 3

L'implantation d'un défibrillateur automatique implantable avec stimulation biventriculaire est raisonnable (recommandation de classe IIa, c'est-à-dire reposant sur des arguments divergents ou conflictuels mais avec tendance plutôt favorable) chez un patient porteur d'une cardiomyopathie primitive avec un QRS  $\geq 120 \text{ ms}$  en stade clinique NYHA III sous traitement optimal avec une fraction d'éjection à 30 % :

- 1) vrai ;
- 2) faux.

La réponse est **vrai** en référence aux recommandations européennes 2005 sur le diagnostic et le traitement de l'insuffisance cardiaque.

### QCM n° 4

Le syndrome métabolique est un facteur pronostic du risque cardiovasculaire chez les diabétiques chez lesquels il s'observe dans :

- 1) 20 % des cas ;
- 2) 40 % des cas ;
- 3) 60 % des cas ;
- 4) 80 % des cas.