

Réponses aux QCM du n° 309

QCM n° 1

Concernant les propositions suivantes, laquelle est fausse ?

- 1) le diabète augmente le risque de resténose après implantation de stent nu ;
- 2) le diabète augmente le risque de thrombose après implantation de stent actif ;
- 3) les stents actifs diminuent le risque de resténose par rapport aux stents nus chez les patients diabétiques ;
- 4) les stents actifs diminuent le risque de décès et d'infarctus par rapport aux stents nus chez les patients diabétiques.

QCM n° 2

Parmi les propositions suivantes concernant les recommandations de l'ESC et de l'EASD sur la revascularisation coronaire des patients diabétiques, laquelle est exacte :

- 1) le pontage doit être favorisé à l'angioplastie dans la stratégie de revascularisation coronaire des patients diabétiques ;
- 2) lorsqu'une angioplastie avec implantation de stent est réalisée chez le diabétique, les stents actifs sont déconseillés ;
- 3) en cas de chirurgie coronaire, les pontages artériels sont à éviter ;
- 4) le diabète ne doit pas influencer le mode de revascularisation.

QCM n° 3

Chez les diabétiques le risque annuel d'événements coronariens quand la TSMP est pathologique est (vraie) :

- 1) 3 % ;
- 2) 8 % ;
- 3) 15 % ;
- 4) 25 % .

QCM n° 4

La sensibilité de l'échographie de stress est de (vraie) :

- 1) 60 % ;
- 2) 80 % ;
- 3) 95 %.

QCM n° 5

Chez un diabétique, l'augmentation de 1 % de l'HbA1c est associée à une augmentation du risque d'IC de (vraie) :

- 1) 5 % ;
- 2) 10 % ;
- 3) 18 % ;
- 4) 25 %.

QCM n° 6

Les glitazones peuvent favoriser une IC en (deux réponses vraies) :

- 1) augmentant les résistances artérielles périphériques ;
- 2) en augmentant la volémie ;
- 3) en favorisant une rétention hydrosodée ;
- 4) en augmentant la fibrose myocardique.