

Réponses aux QCM du n° 323

QCM n° 1

Les sports sont contre-indiqués dans certaines cardiopathies congénitales. Lesquelles ?

- 1) persistance du canal artériel avec pression pulmonaire normale ;
- 2) cardiopathies avec réaction d'Eisenmenger ;
- 3) cardiopathies cyanogènes mal tolérées ;
- 4) rétrécissement aortique avec un gradient instantané maximal au Doppler, de 50 mmHg ;
- 5) cardiopathie traitée par intervention de type bicavo-pulmonaire avec dysfonction du ventricule unique.

QCM n° 2

Quelle est, actuellement, la meilleure approche thérapeutique devant un flutter récidivant chez un patient porteur d'une transposition des gros vaisseaux opéré à l'étage atrial (Mustard/Senning) :

- 1) l'association digoxine/flécaïne ;
- 2) l'association digoxine/bêtabloquants ;
- 3) l'amiodarone ;
- 4) l'ablation endocavitaire.

QCM n° 3

Concernant la relation entre HTA et recoarctation, quelles sont les propositions exactes (plusieurs réponses possibles) parmi les suivantes ?

- 1) la recoarctation est la cause la plus fréquente d'HTA de repos chez le patient opéré de coarctation dans l'enfance ;
- 2) la mesure la plus fiable du gradient entre les membres supérieurs et les membres inférieurs se fait par l'échographie cardiaque doppler ;
- 3) l'HTA d'effort peut permettre de dépister une recoarctation ;
- 4) en cas de recoarctation isthmique localisée, la mise en place d'un stent aortique est recommandée.

QCM n° 4

Parmi les propositions suivantes, concernant la grossesse chez une patiente ayant eu une réparation complète de tétralogie de Fallot, laquelle est exacte ?

- 1) l'accouchement doit avoir lieu à proximité d'un centre de chirurgie cardiaque ;
- 2) l'accouchement par césarienne est recommandé ;
- 3) la surveillance des pressions pulmonaires est nécessaire pendant le travail ;
- 4) le risque de transmission de la cardiopathie est nul ;
- 5) l'antibioprophylaxie lors de l'accouchement est souhaitable.