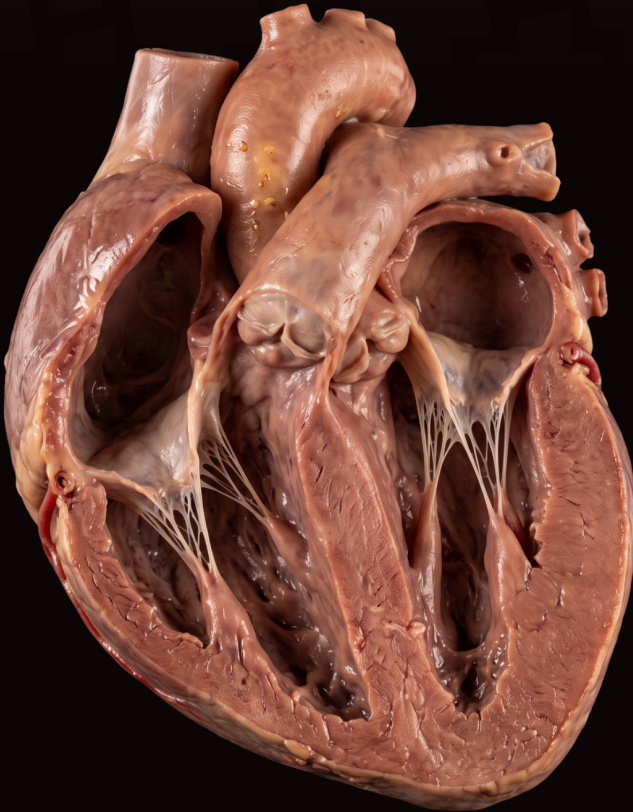


VERSION FRANÇAISE



**MY
MED**



QCMs
UNITÉ 01 : CARDIOLOGIE

VERSION : ANKI QCM UMMTO

1ÈRE EDITION - 2027

3ÈME ANNÉE

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

Qcm Classé : UE1 Cardiologie

**Annales officielles corrigées
et classées par cours**

524 questions · 50 cours

Annales 2021–2026

Version FR

Copie numérique personnelle — Non destinée au partage

Cette copie a été émise au profit de :

Nom : Non spécifié

E-mail : Non spécifié

Identifiant de la copie : Non spécifié

Date d'achat : ../../..

Cette copie est réservée à votre usage personnel uniquement. Toute redistribution, revente, mise en ligne ou partage dans des groupes d'étudiants, à titre gratuit ou onéreux, est interdit sans l'autorisation écrite du titulaire des droits, sous réserve des exceptions prévues par la loi.

Chaque page porte un identifiant lié à votre commande. En cas de diffusion non autorisée d'une copie, les personnes habilitées de My Med peuvent utiliser cet identifiant pour retrouver la commande et les informations de l'acheteur dans nos registres internes, pendant la durée de conservation indiquée dans notre Politique de Confidentialité.

Cet ouvrage est protégé par la législation algérienne relative au droit d'auteur, notamment l'Ordonnance n° 03-05 du 19 juillet 2003. Toute violation des droits protégés peut donner lieu à des poursuites judiciaires, après vérification des faits et des responsabilités.

Les données associées à la personnalisation de votre copie sont traitées conformément à notre Politique de Confidentialité : <https://mymed.study/privacy-policy>.

Pour toute question et demande d'autorisation : mymedgsm@gmail.com

Merci de respecter le travail des auteurs et de contribuer à la continuité du développement du contenu.

Guide de lecture & Légende

Comprendre l'organisation des questions et les repères d'examen

STRUCTURE DE L'EN-TÊTE D'UNE QUESTION

1. (#7) (2023) (NORMALE) (CT OFFICIEL) (RATTRAPAGE) (CT PROPOSÉ)

1.

Numéro d'ordre dans le cours

Classement séquentiel de la question au sein de ce cours dans l'ouvrage.

#7

N° dans le sujet d'examen officiel (#N)

Position exacte de la question dans le sujet d'origine de la faculté. Les annales étant classées par cours, ce repère vous permet de retrouver directement l'épreuve source.

2023

Année de l'examen

Année académique durant laquelle l'épreuve a été administrée.

NORMALE

Session d'examen

Indique la session : « Normale » ou « Rattrapage » (mise en valeur en couleur pleine).

CT OFFICIEL

Source du corrigé type

« CT Officiel » correspond au corrigé type officiel publié par la faculté. « CT Proposé » correspond au corrigé suggéré et vérifié par l'équipe MyMed.

CT PROPOSÉ

Table des matières

(Appareil cardio-respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale) Sémiologie

1	L'anamnèse(0 Q)	
2	fièvre (12 Q)	11
3	Sémiologie pondérale (9 Q)	15
4	Topographie du thorax(0 Q)	
5	Les signes fonctionnels cardiaques (28 Q)	18
6	Signes physiques cardiovasculaires (18 Q)	26
7	Auscultation cardiaque partie 1 (9 Q)	32
8	Auscultation cardiaque 2ème partie (17 Q)	35
9	ECG (1 Q)	40
10	sémiologie valvulaire (19 Q)	41
11	Syndromes myocardiques et péricardiques (28 Q)	47
12	Sémiologie Vasculaire (21 Q)	55
13	signes fonctionnels respiratoires 1 (20 Q)	61
14	signes fonctionnels respiratoires 2 (11 Q)	67
15	signes physiques respiratoires (17 Q)	71
16	Auscultation pulmonaire (19 Q)	76
17	Exploration pleuro-pulmonaire (2 Q)	82
18	LES SYNDROMES PLEURAUX (12 Q)	83
19	LES SYNDROMES BRONCHIQUES (4 Q)	87

(Appareil cardio-respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale) Physiopathologie

20	Œdème aigu du poumon (10 Q)	90
21	PHYSIOPATHOLOGIE DES TROUBLES HYDRIQUE (6 Q)	94
22	Insuffisance respiratoire aiguë (21 Q)	97
23	Thermorégulation et Dysthermies (18 Q)	103
24	LA PHYSIOPATHOLOGIE DES TROUBLES DE L'HEMOSTASE (8 Q)	109
25	PHSIOPATHOLOGIE DE INSUFFISANCE CARDIAQUE AIGUE (13 Q)	112

26	Dénutrition (16 Q)	116
27	états de choc (6 Q)	121
28	HTA (5 Q)	123

(Appareil cardio-respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale) Biochimie

29	Intro + Prélèvement (11 Q)	126
30	Exploration du métabolisme lipidique (16 Q)	130
31	Stress oxydant (7 Q)	135
32	marqueurs cardiaques (27 Q)	138
33	Athérosclérose (5 Q)	150

(Appareil cardio-respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale) Radiologie

34	tube a rayon x (15 Q)	154
35	formation image radiologique (7 Q)	159
36	TDM (4 Q)	162
37	IRM (5 Q)	164
38	Radioprotection (1 Q)	166
39	RADIOANATOMIE DU THORAX (2 Q)	167
40	LES FONDAMENTAUX DE L'IMAGERIE THORACIQUE (18 Q)	168
41	TECHNIQUE D'EXPLORATION RADIOLOGIQUE DU THORACIQUE (13 Q)	174
42	echographie (2 Q)	179

(Appareil cardio-respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale) Psychologie

43	Examen mental (9 Q)	181
44	Développement de la personnalité (8 Q)	184
45	L'annonce d'une maladie grave (3 Q)	187
46	Psychologie de la douleur (1 Q)	189
47	FONCTIONNEMENT MENTAL (1 Q)	190
48	Réactions psychologiques face au stress (8 Q)	191
49	psychologie de la prescription (3 Q)	194



(APPAREIL CARDIO RESPIRATOIRE , SÉMIOLOGIE GÉNÉRALE ET PSYCHOLOGIE MÉDICALE) SÉMIOLOGIE

19 COURS

fièvre

12 questions

1. #18 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

Tous les signes suivants représentent des signes de gravité d'une fièvre :

- A. Troubles de la conscience
- B. Température ≥ 39
- C. Fréquence cardiaque > 100 battements/minute
- D. Déshydratation
- E. Pression artérielle systolique < 100 mmHg

A, C, D, E

2. #19 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la fièvre rémittente:

- A. La température est normale le matin et s'élève le soir
- B. La température est normale un jour sur deux
- C. La fièvre disparaît habituellement spontanément
- D. Elle se voit au cours des infections localisées
- E. Elle peut se voir au cours de la maladie de Still

D

3. #20 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

Une asthénie importante au cours des syndromes fébriles peut faire évoquer :

- A. Une fièvre typhoïde
- B. Une septicémie
- C. Un zona ophtalmique
- D. Un lymphome
- E. Une infection au SARS-CoV-2 (Covid-19)

A, B, D, E

4. (#31) (2024) NORMALE CT PROPOSÉ

Devant une fièvre, la présence d'un purpura vasculaire doit faire évoquer en premier deux diagnostics :

- A. La méningite à méningocoque
- B. La fièvre boutonneuse
- C. L'endocardite bactérienne
- D. Le paludisme
- E. La syphilis de primo-infection

A, C

5. (#34) (2023) NORMALE CT PROPOSÉ

Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la fièvre rémittente :

- A. La température est normale le soir et élevée le matin
- B. La température est normale un jour sur trois
- C. La température est normale le matin et s'élève le soir
- D. Elle se voit au cours des infections localisées
- E. Elle se voit au cours du paludisme

D

6. (#35) (2023) NORMALE CT PROPOSÉ

Devant une fièvre, la présence d'un purpura doit faire évoquer en premier deux diagnostics. Lesquels ?

- A. La méningite à méningocoque
- B. La fièvre typhoïde
- C. L'endocardite bactérienne
- D. La leishmaniose cutanée
- E. La syphilis

A, C

7. (#9) (2022) NORMALE CT OFFICIEL

Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la fièvre rémittente :

- A. La température est normale le matin et s'élève le soir
- B. La température est normale un jour sur deux
- C. La fièvre disparaît spontanément
- D. Elle se voit au cours des infections localisées
- E. Elle se voit au cours du paludisme

A, D

8. (#19) (2022) NORMALE CT OFFICIEL

Tous les signes suivants représentent des signes de gravité d'une fièvre :

- A. Troubles de la conscience
- B. Une température > 39°
- C. Une fréquence cardiaque > 100 bpm
- D. Une déshydratation
- E. Une pression artérielle systolique < 100mmHg

A, D, E

9. (#26) (2022) NORMALE CT OFFICIEL

Une dissociation pouls-température peut se voir au cours des étiologies suivantes :

- A. Le paludisme
- B. Les rickettsioses
- C. La fièvre typhoïde
- D. La brucellose
- E. La méningite à méningocoque

B, C, D, E

10. (#39) (2021) NORMALE CT OFFICIEL

Tous les signes suivants représentent des signes de gravité d'une fièvre :

- A. Troubles de la conscience
- B. Température > 39°
- C. Fréquence cardiaque > 100 battements / minutes
- D. Déshydratation
- E. Pression artérielle systolique < 100 mmHg

A, D, E <

11. #40 2021 NORMALE CT OFFICIEL

Une asthénie importante au cours des syndromes fébriles peut faire évoquer :

- A. Une fièvre typhoïde
- B. Une septicémie
- C. Une hyperthyroïdie
- D. Une néoplasie
- E. Une infection au SARS-cov 2 (Covid 19)

A, B, D, E <

12. #10 2021 RATTRAPAGE CT OFFICIEL

Une asthénie importante au cours des syndromes fébriles peut faire évoquer :

- A. Une fièvre typhoïde
- B. Une septicémie
- C. Une hyperthyroïdie
- D. Une néoplasie
- E. Une infection au SARS-cov2 (covid19)

A, B, D, E <

Sémiologie pondérale

9 questions

1. #5 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

Le tableau de déshydratation extracellulaire associe :

- A. Une sécheresse buccale
- B. Une hypotension artérielle associée à une fièvre
- C. Un enfoncement des globes oculaires
- D. Une hypotension artérielle
- E. Une tachycardie

C, D, E <

2. #10 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

Les œdèmes de l'insuffisance cardiaque chronique ont les caractéristiques suivantes :

- A. Ils sont rouge-violacés
- B. Ils sont douloureux
- C. Ils prennent toujours le godet
- D. Ils sont fermes
- E. Ils peuvent être unilatéraux

A, B, D <

3. #6 2025 NORMALE CT OFFICIEL

La déshydratation extracellulaire est caractérisée par :

- A. une hypotension orthostatique
- B. une somnolence et une agitation
- C. une sécheresse des muqueuses
- D. une hyperémie conjonctivale
- E. une perte pondérale en cas de déshydratation globale

A, E

4. #14 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

La déshydratation extracellulaire est caractérisée par:

- A. Une hypotension orthostatique
- B. Une somnolence et une agitation
- C. Une sécheresse des muqueuses
- D. Une hyperhémie conjonctivale
- E. Une perte pondérale en cas de déshydratation globale

A

5. #13 2022 NORMALE CT OFFICIEL

Le tableau de déshydratation extracellulaire associe :

- A. Une sécheresse buccale
- B. Une hypotension artérielle associée à une fièvre
- C. Un enfoncement des globes oculaires
- D. Une hypotension artérielle associée à une tachycardie
- E. Une oligurie

C, D, E

6. #15 2021 NORMALE CT OFFICIEL

L'indice de masse corporelle (IMC) :

- A. Détermine le type d'obésité
- B. Se calcule grâce à la formule de Lorentz
- C. Evalue le degré d'obésité
- D. Un IMC entre 30-35% correspond à une obésité morbide
- E. Un IMC entre 25-30% correspond à un surpoids

C, E

7. #27 2021 NORMALE CT OFFICIEL

L'anasarque est défini par :

- A. Une infiltration liquidienne des membres inférieurs
- B. Une infiltration liquidienne des membres inférieurs et des séreuses
- C. Peut être secondaire à un syndrome néphrotique
- D. Peut être d'origine cardiaque
- E. Peut être secondaire à une insuffisance hépatique

B, C, D, E

8. #31 2021 NORMALE CT OFFICIEL

Lesquels parmi ces signes sont en faveur d'une déshydratation intra cellulaire ?

- A. Une perte pondérale
- B. Une oligoanurie
- C. Une sécheresse des muqueuses
- D. Une perte de l'élasticité cutanée
- E. Une soif intense

A, C, E

9. #11 2021 RATTRAPAGE CT OFFICIEL

Lesquels parmi ces signes ceux qui sont observés au cours d'une déshydratation extracellulaire :

- A. Sécheresse des muqueuses
- B. Hypotonie des globes oculaires
- C. Perte pondérale
- D. Oligurie anurie
- E. Troubles de la conscience

B, C, D

Les signes fonctionnels cardiaques

28 questions

1. (#1) (2026) NORMALE CT PROPOSÉ

La syncope :

- A. Est en rapport avec une anoxie cérébrale transitoire
- B. Est une perte de connaissance complète
- C. Est précédée par des prodromes
- D. Survient à l'effort en cas de rétrécissement aortique serré
- E. Peut être due à une embolie pulmonaire massive

A, B, D

2. (#8) (2026) NORMALE CT PROPOSÉ

Les signes fonctionnels de l'insuffisance cardiaque sont :

- A. L'asthénie
- B. La dyspnée
- C. Les œdèmes des membres inférieurs
- D. Le reflux hépato-jugulaire
- E. Les hépatalgies

A, B

3. (#21) (2026) NORMALE CT PROPOSÉ

Les manifestations suivantes doivent faire évoquer une insuffisance coronaire :

- A. Une douleur thoracique constrictive apparaissant à l'effort
- B. Une douleur thoracique irradiant vers le membre supérieur gauche
- C. Des épigastralgies chez un patient diabétique
- D. Une douleur basithoracique
- E. Une hémoptysie

A, B, C

4. (#26) (2025) NORMALE CT OFFICIEL

L'orthopnée :

- A. Survient à l'effort
- B. Survient en décubitus
- C. Est améliorée par la position assise
- D. Est un signe fréquent d'insuffisance cardiaque gauche
- E. Est un signe d'œdème pulmonaire

B, C, D, E

5. (#27) (2025) NORMALE CT OFFICIEL

Une douleur angineuse :

- A. Est constrictive
- B. Est déclenchée par l'effort et soulagée par le repos
- C. Est augmentée par les mouvements respiratoires
- D. Est provoquée à la palpation de la paroi thoracique
- E. Est soulagée par la position penchée en avant

A, D

6. (#33) (2025) NORMALE CT OFFICIEL

L'hémoptysie peut se voir au cours :

- A. De l'insuffisance cardiaque droite
- B. Du rétrécissement mitral
- C. De l'insuffisance cardiaque gauche
- D. De la péricardite
- E. De l'embolie pulmonaire

B, C, E

7. (#34) (2025) NORMALE CT OFFICIEL

La syncope :

- A. Est une perte de connaissance brève
- B. Est précédée de prodromes
- C. Est suivie d'une récupération totale et progressive
- D. Est une perte de connaissance totale
- E. Peut se voir au cours du rétrécissement aortique serré

A, D, E

8. (#05) (2024) NORMALE CT PROPOSÉ

la douleur thoracique d'origine Coronaire :

- A. Est de type constructive
- B. Irradie habituellement vers l'épaule gauche
- C. Peut survient à l'effort ou spontanément
- D. Peut être associé à des éructations
- E. Peut se voir au cour de rétrécissement aortique serré

A, B, C, D, E

9. (#06) (2024) NORMALE CT PROPOSÉ

la douleur d'angor instable :

- A. Est lié à l'obstruction d'une ou plusieurs coronaires
- B. Survient pour des efforts d'intensité de plus en plus faible
- C. Survient après un infarctus du myocarde
- D. Peut survient spontanément
- E. Peut compliquer un rétrécissement aortique

A, B, D, E

10. (#20) (2024) NORMALE CT PROPOSÉ

Une syncope survenant à l'effort fait suspecter en premier :

- A. Un bloc auriculo-ventriculaire du 3ème degré
- B. Un rétrécissement aortique serré
- C. Une cardiomyopathie obstructive
- D. Une embolie pulmonaire massive
- E. Une Arythmie complète par fibrillation auriculaire (ACFA)

B