

EDITION 2027

**VERSION
FRANCAISE**

Universite Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

QCM'S CARDIOLOGIE



4e
ANNEE
MEDECINE

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

QCM classés – Cardiologie – 4^e année de médecine

**Annales officielles corrigées
et classées par cours**

658 questions · 22 cours

Annales 2018–2026

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 RATRAPAGE 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

1	Les syndromes coronaires aigus (90 Q)	9
2	Le syndrome coronaire chronique (8 Q)	0
3	Les diurétiques et les vasodilatateurs(0 Q)	
4	Hypertension artérielle (57 Q)	0
5	Insuffisance cardiaque (85 Q)	0
6	ECG normal et ECG pathologique (8 Q)	0
7	Les Troubles de conduction (39 Q)	0
8	Rétrécissement mitral (15 Q)	0
9	Arthropathie oblitérantes des membres inférieurs (24 Q)	0
10	Rétrécissement et insuffisance pulmonaire(0 Q)	
11	Insuffisance Aortique (40 Q)	0
12	Rétrécissement Aortique (22 Q)	0
13	insuffisance mitral (28 Q)	0
14	péricardite (35 Q)	0
15	Endocardite (52 Q)	0
16	Les Troubles du rythme (82 Q)	0
17	Thrombose veineuse profonde des membres inférieurs (48 Q)	0
18	Coeur pulmonaire chronique (0 Q)	
19	Cardiopathie congénital (15 Q)	0
20	Syncopes (4 Q)	0
21	Hypertension artérielle PULMONAIRE(0 Q)	
22	Thérapeutiques en cardiologie (6 Q)	0

CARDIOLOGIE

22 COURS

Les syndromes coronaires aigus

90 questions

Cas Clinique N°1

-Monsieur X, 45 ans, tabagique, IMC à 32 kg/m², se présente aux urgences pour épigastralgies remontant à 3h avec une notion de brûlure à l'effort intense. À l'examen : TA 125/80 mmHg, absence de râles crépitants. ECG : rythme sinusal régulier à 50 cycles par minute, sus-décalage du segment ST de 1,5 mm en DII, DIII, aVF et un sous-décalage du segment ST en DI, aVL et V1, V2, V3 de 01 mm. Biologie : troponines à 105× la normale, bilan rénal correct, glycémie à 3,2 g/L, HbA1c à 10 %, LDLc à 1,8 g/L, HDLc à 0,2 g/L, cholestérol total à 2,5 g/L, triglycérides à 4 g/L.

1.¹ (#17) (2026) (NORMALE) (CT PROPOSÉ) (GROUP 4) (PERIOD 3)

Quels sont les facettes de risque cardio vasc de ce patient

SOLUTION

Facteurs de risque cardiovasculaire : tabagisme actif, obésité (IMC 32 kg/m²), diabète sucré déséquilibré (glycémie à 3,2 g/L, HbA1c à 10 %), dyslipidémie (LDLc élevé à 1,8 g/L, HDLc bas à 0,2 g/L, hypertriglycémie à 4 g/L), sexe masculin, âge de 45 ans.

2.² (#18) (2026) (NORMALE) (CT PROPOSÉ) (GROUP 4) (PERIOD 3)

Quel est le dg

SOLUTION

Syndrome coronarien aigu avec sus-décalage persistant du segment ST (SCA ST+ ou STEMI) de topographie inférieure (occlusion de l'artère coronaire droite ou de la circonflexe).

3.³ (#19) (2026) (NORMALE) (CT PROPOSÉ) (GROUP 4) (PERIOD 3)

En sachant que vous n'êtes pas dans un centre de référence d'angioplastie, quels est votre conduite à tenir?

SOLUTION

En l'absence de centre d'angioplastie sur place : évaluer le délai de transfert vers un centre avec angioplastie primaire. Si le délai de transfert est ≤ 120 minutes (depuis le diagnostic), organiser un transfert immédiat pour angioplastie primaire (ICP primaire). Si le délai estimé est > 120 minutes, administrer une fibrinolyse intraveineuse (ténecteplase) dans les 10 minutes suivant le diagnostic, sauf contre-indications, puis