

# Orientations diagnostiques (Evaluations)

---

**Date de création du document** 2008-2009

## QCM

### QUESTION 1/3 :

L'orthopnée :

- A - Survient à l'orthostatisme**
- B - Survient à l'effort**
- C - Survient en décubitus**
- D - Est un signe d'insuffisance cardiaque**

*(Réponse : CD )*

### QUESTION 2/3 :

L'œdème aigu pulmonaire :

- A - Se manifeste par une détresse respiratoire aigue**
- B - Est une manifestation d'insuffisance cardiaque gauche**
- C - Survient à l'effort**
- D - Peut s'accompagner d'hémoptysie**

*(Réponse : ABD )*

### QUESTION 3/3 :

L'embolie pulmonaire :

- A - Se manifeste par une dyspnée aigue**
- B - Son examen clique est souvent normal**
- C - Le cliché thoracique est souvent normal**
- D - L'électrocardiogramme est souvent normal**

*(Réponse : ABC )*

## QROC

### QUESTION 1/23 :

Donnez la définition de palpitations.

*Réponse attendue :* Il s'agit donc d'une perception anormale et déplaisante des battements cardiaques ressentis plus fort et/ou plus rapides.

### QUESTION 2/23 :

Que va permettre de préciser l'interrogatoire devant une symptomatologie de palpitations. L'interrogatoire permet de préciser :

*Réponse attendue :*

- Les antécédents personnels et familiaux du patient
- Prise médicamenteuse
- Les caractéristiques des palpitations :
  - Mode de début (brutal ou progressif)
  - Date de début
  - Durée
  - Mode de fin (brutal ou progressif)
  - Rythme régulier ou irrégulier
  - Circonstances de survenue
  - Facteurs déclenchants (effort, stress)/facteurs atténuants (manœuvres vagales)
  - Signes d'accompagnement

### QUESTION 3/23 :

Que va chercher l'examen clinique devant une symptomatologie de palpitations ?

*Réponse attendue :*

L'examen clinique va rechercher :

- des signes en faveur d'une cardiopathie sous jacente (souffles, galop)
- des signes d'insuffisance cardiaque
- des manifestations thromboemboliques (thrombose veineuse profonde ou signes d'embolie pulmonaire)
- des éléments en faveur d'une atteinte extracardiaque (anémie, hyperthyroïdie).

**QUESTION 4/23 :**

Lorsqu' il existe une anomalie rythmique quel examen en permettra le diagnostic ?

*Réponse attendue :* Le diagnostic précis d'une anomalie rythmique lorsque celle ci existe repose sur un enregistrement électrocardiographique pendant la crise.

**QUESTION 5/23 :**

Qu'est ce que une extrasystole ?

*Réponse attendue :* Une extrasystole est un battement cardiaque prématuré naissant d'un foyer ectopique.

**QUESTION 6/23 :**

Quel peut être l'origine d'une extrasystole ?

*Réponse attendue :* Le point de départ peut être *atrial, jonctionnel* (départ du faisceau de His) ou *ventriculaire*.

**QUESTION 7/23 :**

Quel est l'aspect ECG d'un flutter atrial ?

*Réponse attendue :* A l'ECG l'aspect est celui d'une tachycardie régulière à QRS fins à une cadence ventriculaire entre 125 et 160/min avec lorsqu'il est plus ralenti une activité atriale en toit d'usine sans retour à la ligne isoélectrique.

**QUESTION 8/23 :**

Quels sont les facteurs favorisant d'une fibrillation auriculaire ?

*Réponse attendue :* Les facteurs favorisant sont : la présence d'une cardiopathie valvulaire, ischémique ou hypertensive sous jacente, une dystyroidie, des troubles hydro électrolytiques (hypokaliémie), une anémie, un contexte post opératoire, une pathologie pulmonaire aigue, une infection, une embolie pulmonaire...

**QUESTION 9/23 :**

Quelle est la principale complication d'une fibrillation auriculaire ?

*Réponse attendue :* La principale complication est la survenue d'accidents vasculaires cérébraux liés à une migration d'embolies artérielles .

**QUESTION 10/23 :**

Quelle est la tachycardie la plus fréquente du sujet jeune ?

*Réponse attendue :* La tachycardie paroxystique jonctionnelle est la cause la plus fréquente de palpitations du sujet jeune.

### QUESTION 11/23 :

Quelles sont les caractéristiques à préciser en cas d'extrasystole ventriculaire ?

*Réponse attendue :*

On emploie certains adjectifs pour caractériser les extrasystoles ventriculaires :

- **Retard droit** (aspect de bloc de branche droit) quand elles naissent du ventricule gauche ou **retard gauche** (aspect de bloc de branche gauche) lorsqu'elles naissent du ventricule droit

- **Monomorphes** (de même morphologie : même axe et même retard) versus **polymorphes**

- **A couplage court** (espace RR précédant l'ESV inférieure à 400 ms), **variable** ou **long**

- **Doublets** (2 ESV contiguës), **triplets** (3 ESV contiguës) **salve** d'ESV (plus de 4 ESV)

### QUESTION 12/23 :

Quels sont les trois principaux examens à réaliser devant des palpitations ?

*Réponse attendue :* Examens complémentaires en 1ère intention sont l'ECG, le Holter ECG et l'échographie cardiaque.

### QUESTION 13/23 :

Quels sont les éléments de l'interrogatoire à recueillir devant une douleur thoracique ?

*Réponse attendue :*

Parmi les caractéristiques de la douleur, il faut déterminer :

- **date de début** de la douleur et sa **fréquence de survenue** permettant de distinguer une douleur aiguë et chronique

- les **circonstances d'apparition** (repos, effort, postprandiale, changements de position, à la toux, à l'inspiration, à la pression du thorax

- le **siège** de la douleur (rétrosternal, basi ou latéro thoracique, en hémi-ceinture, rétro scapulaire, épigastrique)

- le **type** de douleur (brûlure, pesanteur, constriction, pointe, crampe)

- les **facteurs aggravants ou antalgiques** (position, effort, repos, antalgiques simples)

- **l'irradiation ou migration** (ascendante, descendante, en hémi-ceinture, irradiant à la mâchoire, à l'omoplate ou aux bras)

- sa **durée** les **signes associés** (dyspnée, toux, expectoration, hémoptysies, pyrosis, fièvre,, syndrome grippal...).

**QUESTION 14/23 :**

Quels sont les 2 principaux examens à réaliser devant une douleur thoracique ?

*Réponse attendue :* Deux examens sont indispensables devant une douleur thoracique : l'*électrocardiogramme* et le *cliché thoracique*.

**QUESTION 15/23 :**

Quelles sont les urgences à éliminer devant toute douleur thoracique ?

*Réponse attendue :* Les urgences à éliminer sont une dissection aortique, une embolie pulmonaire et un infarctus du myocarde.

**QUESTION 16/23 :**

Quelle est la définition d'un angor instable ?

*Réponse attendue :* **L'angor instable** regroupe l'ensemble des formes cliniques d'angine de poitrine pouvant évoluer en quelques heures, jours ou semaines vers un infarctus du myocarde constitué.

**QUESTION 17/23 :**

Quelle est la définition d'une dyspnée ?

*Réponse attendue :* C'est la *perception consciente d'une gêne respiratoire*, une sensation de manque d'air avec essoufflement.

**QUESTION 18/23 :**

Quelles sont les 2 principales étiologies d'une dyspnée organique ?

*Réponse attendue :* Les 2 principales étiologies sont les affections pulmonaires et les affections cardiaques.

**QUESTION 19/23 :**

Quels sont les caractéristiques de la dyspnée à préciser pour :

**Circonstances de survenue**

**Type**

**Signes cliniques associés**

*Réponse attendue :*

**Circonstances de survenue :**

Positionnelle, repos, effort

Horaire de survenue

Facteurs déclenchants

## Type

Inspiratoire/expiratoire/aux 2 temps

Amplitude respiratoire

Aiguë ou chronique

## Signes cliniques associés

Bruits auscultatoires anormaux (crépitants, sibilants, foyer)

Douleurs thoraciques

Coloration cutanée (cyanose/pâleur)

## QUESTION 20/23 :

Quels sont les signes de mauvaise tolérance d'une dyspnée ?

*Réponse attendue :*

Les signes de mauvaise tolérance sont:

- Une polypnée supérieure à 30/mn
- Une cyanose
- Des sueurs
- Un tirage des muscles respiratoires accessoires (muscles intercostaux et sterno-cléïdo-mastoïdien)
- Une respiration abdominale paradoxale
- Des troubles de la conscience
- Des signes d'insuffisance circulatoire périphérique
- Une hypotension artérielle voire un état de choc

## QUESTION 21/23 :

Quelle est la définition d'une syncope ?

*Réponse attendue :* La syncope est un symptôme défini par une perte de connaissance subite de brève durée spontanément résolutive s'accompagnant d'une baisse du tonus postural avec un retour rapide à un état de conscience normal.

## QUESTION 22/23 :

Quelle est la définition d'une lipothymie ?

*Réponse attendue :* La lipothymie est une sensation de malaise sans réelle perte de connaissance.

**QUESTION 23/23 :**

Quelles sont les 3 principales étiologies des syncopes ?

*Réponse attendue :*

Les 3 principales étiologies de syncopes sont :

- Les syncopes reflexes (vasovagale, par hypersensibilité du sinus carotidien, situationnelle)
- L'hypotension orthostatique
- Les syncopes d'origine cardiaques ou vasculaires.

## CAS CLINIQUE

### Scénario :

Jeune de 24 ans, douleur thoracique aiguë.

### Cas clinique 1



### QUESTION 1/1 :

Que vous évoque ce cliché thoracique ?

*Réponse attendue :*

il s'agit d'un pneumothorax gauche.

## CAS CLINIQUE

**Scénario :**

Homme de 73 ans, dyspnée chronique.

**Cas clinique 2**



**QUESTION 1/1 :**

Que voyez-vous sur le cliché thoracique ?

*Réponse attendue :*

Il existe un important épanchement pleural droit.