

BLANC-CF-12-Chirurgie thoracique et cardiovasculaire-QCM-EVC-2025

Q 1. Quelle prise en charge proposez-vous à un jeune homme de 20 ans qui se présente aux urgences pour une douleur thoracique ayant débuté 48h auparavant. Un pneumothorax localisé à l'apex est diagnostiqué sur le scanner thoracique car la radiographie était jugée normale.

- ☐ a) A- Je l'hospitalise pour surveillance et drainage sous scanner.
 - ☐ b) Je l'hospitalise en soins intensifs de pneumologie en vue d'un drainage pleural sous échographie
 - ☒ c) Je contrôle sa radiographie thoracique 48 heures plus tard
 - ☒ d) Je vérifie sa saturation en oxygène
 - ☒ e) Je l'interroge sur la survenue de douleurs identiques survenue auparavant
-

Q 2. Un nodule pulmonaire d'aspect solide et plutôt de forme arrondie avec quelques spicules de 2 cm a été découvert de façon fortuite chez un patient de 65 ans fumeur à 40 PA.

- ☐ a) Je propose au patient de refaire un scanner dans 1 an.
 - ☐ b) Je propose une antibiothérapie à large spectre durant 7j.
 - ☒ c) Je propose au patient un sevrage tabagique
 - ☒ d) Je demande une TEP-TDM
 - ☐ e) Je rassure le patient sur la nature bénigne de la lésion pulmonaire qui est plutôt ronde.
-

Q 3. Un nouveau-né de 3.5 kg est admis pour détresse respiratoire aigüe dans un contexte d'inhalation méconiale. L'hémodynamique est stable mais l'enfant reste hypoxémique malgré une ventilation haute fréquence maximale. L'indication d'assistance est retenue. Quelles propositions sont licites en première intention?

- ☐ a) Une ECMO veino-artérielle
 - ☒ b) Une ECMO veino-veineuse
 - ☒ c) Une canulation fémoro-jugulaire
 - ☒ d) Une canulation jugulaire double lumière
 - ☐ e) Une assistance circulatoire de longue durée
-

Q 4. Les complications spécifiques potentielles immédiates de la fermeture chirurgicales de la communication interventriculaire (CIV) péri membraneuse sont :

- ☒ a) Le bloc auriculo ventriculaire
 - ☒ b) L'insuffisance tricuspide
 - ☐ c) L'insuffisance mitrale
 - ☒ d) La CIV résiduelle
 - ☐ e) Le rétrécissement aortique
-

Q 5. Parmi les causes fréquentes de tumeur du médiastin moyen, vous retenez :

- ☐ a) Les tumeurs nerveuses
 - ☐ b) Les tumeurs oesophagiennes
 - ☒ c) Les adénopathies latérotachéales
 - ☒ d) Les kystes bronchogéniques
 - ☐ e) Les tumeurs thymiques
-

Q 6. Parmi les causes fréquentes de tumeur du médiastin antérieur, vous retenez :

- ☐ a) Les tumeurs nerveuses
 - ☐ b) Les tumeurs oesophagiennes
 - ☒ c) Les tumeurs thymiques
 - ☐ d) Les kystes bronchogéniques
 - ☒ e) Les tumeurs germinales
-