

Sommaire

Légende :

- ⊙ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- ♥ À connaître « par cœur ».
- ↗ Tombé ↗ fois à l'internat ou à l'ECN (1995-2007).
- Ⓟ Posologies à connaître.

MODULE 0 – CARDIOLOGIE

A – Anatomie et explorations non invasives des artères coronaires	14
B – Coronarographie	17
C – Échographie cardiaque	18

MODULE 7

80 ♥ – Endocardite infectieuse ↗ ↗ ↗ ↗	22
– Diagnostiquer une endocardite infectieuse.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
105 ♥ – Surveillance des porteurs de valve et de prothèse vasculaire ↗	26
– Expliquer les risques inhérents aux valves artificielles et aux prothèses vasculaires et les mesures préventives correspondantes.	
– Diagnostiquer une complication liée au matériel prothétique ou au traitement associé.	

MODULE 9

128 – Athérome : épidémiologie et physiopathologie. Le malade poly-athéromateux	30
– Expliquer l'épidémiologie et les principaux mécanismes de la maladie athéromateuse et les points d'impacts des thérapeutiques.	
– Préciser les localisations préférentielles et l'évolution naturelle de la maladie athéromateuse.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours d'un malade poly-athéromateux.	
129-1 – Facteurs de risque cardio-vasculaire et prévention ↗ ↗ ↗ ↗ ↗	33
– Expliquer les facteurs de risque cardio-vasculaire et leur impact pathologique.	
– Expliquer les modalités de la prévention primaire et secondaire des facteurs de risque cardio-vasculaire et les stratégies individuelles et collectives.	
129-2 – Dyslipidémies	36
– Diagnostiquer les principales dyslipidémies primitives et secondaires.	
– Connaître les recommandations pour la prise en charge des dyslipidémies.	

130 ♥ – Hypertension artérielle de l'adulte / / / / / / / /	38
– Expliquer l'épidémiologie, les principales causes et l'histoire naturelle de l'hypertension artérielle de l'adulte.	
– Réaliser le bilan initial d'une hypertension artérielle de l'adulte.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours.	
131-1 – Artériopathie oblitérante de l'aorte et des membres inférieurs (AOMI)	44
– Diagnostiquer une artériopathie oblitérante de l'aorte et des membres inférieurs.	
131-2 – Orientation devant une claudication ⊙	48
132 ♥ – Angine de poitrine et infarctus myocardique / / /	49
– Diagnostiquer une angine de poitrine et un infarctus du myocarde.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours.	
136 – Insuffisance veineuse chronique. Varices	53
– Diagnostiquer une insuffisance veineuse chronique et/ou des varices.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

MODULE 11

175 ♥ – Prescription et surveillance d'un traitement antithrombotique / / / / / / / /	58
– ⊕ Prescrire et surveiller un traitement antithrombotique à titre préventif et curatif, à court et à long terme.	
176 ♥ – Prescription et surveillance des diurétiques /	62
– ⊕ Prescrire et surveiller un médicament appartenant aux principales classes de diurétiques.	
182 – Accidents des anticoagulants	65
– Diagnostiquer un accident des anticoagulants.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
185 ♥ – Arrêt cardio-circulatoire	69
– ⊕ Diagnostiquer un arrêt cardio-circulatoire et appliquer les mesures de survie.	
197-1 ♥ – Douleur thoracique aiguë et chronique	72
– Diagnostiquer une douleur thoracique aiguë et chronique.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
197-2 – Dissection aortique ⊙	75
200 ♥ – État de choc /	78
– ⊕ Diagnostiquer un état de choc.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
208 – Ischémie aiguë des membres / / /	81
– Diagnostiquer une ischémie aiguë des membres.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	

209 – Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte / / / /	85
– Diagnostiquer un malaise, une perte de connaissance, une crise comitiale chez l'adulte.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	

PARTIE II. MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

236 – Fibrillation auriculaire / /	90
– Diagnostiquer une fibrillation auriculaire.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
249 – Insuffisance aortique	93
– Diagnostiquer une insuffisance aortique.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
250 ♥ – Insuffisance cardiaque de l'adulte / /	96
– Diagnostiquer une insuffisance cardiaque chez l'adulte.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
251 – Insuffisance mitrale / / /	102
– Diagnostiquer une insuffisance mitrale.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
274 – Péricardite aiguë /	106
– Diagnostiquer une péricardite aiguë.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
281 – Rétrécissement aortique /	111
– Diagnostiquer un rétrécissement aortique.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
284 – Troubles de la conduction intracardiaque	113
– Diagnostiquer un trouble de la conduction intracardiaque.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

PARTIE III. ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES

309 ♥ – Électrocardiogramme : indications et interprétations / / / / / / / / / / ...	120
– Argumenter les principales indications de l'ECG et discuter l'interprétation des résultats.	
325 – Palpitations	123
– Chez un sujet se plaignant de palpitations, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
331 – Souffle cardiaque chez l'enfant	125
– Devant un souffle cardiaque chez l'enfant, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	

Adapté de : *ÉTUDES MÉDICALES – Objectifs pédagogiques terminaux pour les items de la 2^e partie du 2^e cycle des études médicales, (BO n° 31 du 30 août 2001) et de l'arrêté du 2 mai 2007 (JO du 10 mai 2007).*