

ROBERT HAÏAT - GÉRARD LEROY

Thérapeutique cardiovasculaire

*Lecture transversale
des grands essais cliniques*

2^e édition

Préface du Professeur Claude Guérot

ÉDITIONS FRISON-ROCHE

TABLE DES MATIÈRES

<i>Préface</i>	7
<i>Avant-Propos</i>	15
HYPERTENSION ARTÉRIELLE	
Hypertension artérielle et risque cardiovasculaire	17
Amélioration du pronostic sous traitement	18
Hypertension artérielle du sujet âgé	19
Traitement en fonction du sexe	21
Régression de l'hypertrophie ventriculaire gauche	21
Traitement non pharmacologique	23
Diurétiques, bêtabloquants et inhibiteurs calciques	23
Imperfection du contrôle tensionnel	23
<i>Hypertension artérielle et accidents vasculaires cérébraux</i> ...	43
<i>Jusqu'où abaisser la pression artérielle ? La courbe en J</i>	47
<i>La controverse sur les inhibiteurs calciques</i>	54
HYPERCHOLESTÉROLÉMIE	
PRÉVENTION PRIMAIRE	
Hypercholestérolémie et risque coronaire	59
Variation géographique du risque	59
Cumul des facteurs de risque	60
Réduction de la morbi-mortalité cardiovasculaire	60
Sécurité d'emploi des statines	61
Réduction de la mortalité totale	61
Prévention primaire ou secondaire : la frontière	62
<i>Études menées avec le seul régime</i>	63
<i>Essais multifactoriels</i>	65
<i>Études menées sous hypolipidémiants</i>	81
PRÉVENTION SECONDAIRE	
Réduction des événements cardiaques	73
Réduction du risque coronaire	73
Réduction de la mortalité totale	74

Rôle du cholestérol basal, du sexe et de l'âge	75
Sécurité d'emploi des statines	75
Thérapeutiques anti-oxydantes	77

<i>Études menées avec le seul régime</i>	79
--	----

<i>Études menées sous hypolipidémiants</i>	81
--	----

RÉGRESSION DE L'ATHÉROSCLÉROSE

Réalité de la régression de l'athérosclérose	85
Mécanisme d'action des statines	86

<i>Résultats anatomiques (artères fémorales et carotides)</i>	88
---	----

Études basées sur le traitement hypolipédiant	88
---	----

<i>Résultats anatomiques (artères coronaires)</i>	90
---	----

Études basées sur le traitement hypolipédiant	90
---	----

Prise en charge multifactorielle	95
----------------------------------	----

Dérivation iléale chirurgicale	96
--------------------------------	----

<i>Conséquences cliniques</i>	99
-------------------------------	----

Études basées sur le traitement hypolipédiant	99
---	----

Prise en charge multifactorielle	104
----------------------------------	-----

Dérivation iléale chirurgicale	105
--------------------------------	-----

LES ANTI-THROMBOTIQUES EN PRÉVENTION PRIMAIRE

Aspirine	107
----------	-----

Anticoagulants	109
----------------	-----

Anticoagulants et aspirine	110
----------------------------	-----

ANGOR STABLE ET ISCHÉMIE MYOCARDIQUE SILENCIEUSE

Traitement médicamenteux	111
---------------------------------	-----

Anti-angineux	112
---------------	-----

Traitement prophylactique des accidents ischémiques aigus	116
---	-----

Statines	116
----------	-----

Aspirine	117
----------	-----

Fibrates	117
----------	-----

Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine	118
---	-----

Revascularisation myocardique	119
-------------------------------	-----

Traitement de l'ischémie silencieuse chez l'angineux stable	124
---	-----

<i>Mécanisme d'action des anti-angineux</i>	128
---	-----

ANGOR INSTABLE

Traitement médicamenteux	134
Médicaments anti-ischémiques	134
Dérivés nitrés	134
Bétabloquants	135
Inhibiteurs calciques	135
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine	136
Statines	136
Médicaments anti-thrombotiques	137
Thrombolyse intraveineuse	137
Aspirine	138
Ticlopidine	138
Héparine non fractionnée	139
Héparines de bas poids moléculaire	139
Anti-vitamines K	141
Clopidogrel	142
Antagonistes des récepteurs GP IIb/IIIa	142
Inhibiteurs directs de la thrombine	143
 Revascularisation myocardique	144

<i>Les nouveaux anti-thrombotiques</i>	151
--	-----

INFARCTUS DU MYOCARDE AIGU

Thrombolyse intraveineuse	157
Angioplastie primaire <i>vs</i> thrombolyse	163
Angioplastie de sauvetage	168
Traitements adjuvants	170
Aspirine	170
Héparine	172
Bétabloquants	175
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion	177
Dérivés nitrés: la controverse	180
Magnésium IV: la controverse	182
Insuline chez le diabétique	184
Médicaments dont la prescription systématique doit être évitée	185
Inhibiteurs calciques	185
Lidocaïne	186
Angioplastie coronaire (en dehors des angioplasties primaire ou de sauvetage)	186

<i>Théorie de l'artère ouverte validée par l'étude GUSTO</i>	189
<i>Caractéristiques des thrombolytiques</i>	191
<i>Efficacité comparée des thrombolytiques</i>	195
<i>Thrombolyse en fonction de l'âge</i>	199

POST-INFARCTUS

Bétabloquants	207
Anti-agrégants plaquettaires	211
Anticoagulants	214
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine	216
Statines	219
Dérivés nitrés	220
Inhibiteurs calciques	221
Anti-arythmiques	223
Contrôle des facteurs de risque	225
<i>Place des bétabloquants</i>	227
<i>Place des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine</i>	232

INSUFFISANCE CARDIAQUE CHRONIQUE

Diurétiques	241
Digitaliques	244
Nouveaux inotropes	245
Traitement vasodilatateur	247
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine	248
Inhibiteurs calciques	254
Bétabloquants	256
Anti-arythmiques	257
Anticoagulants	259
<i>La controverse sur les digitaliques</i>	263
<i>Le traitement bétabloquant dans l'insuffisance cardiaque</i>	267

FIBRILLATION AURICULAIRE

Traitement anti-arythmique	277
Cardioversion médicamenteuse	278
Prévention des récives	279
Contrôle de la fréquence ventriculaire	280
Traitement anti-thrombotique	282
Anticoagulants	283
Aspirine	286
Association anticoagulants-aspirine	287

<i>Essais de prévention des accidents thrombo-emboliques</i>	292
--	-----

TACHYCARDIE ET FIBRILLATION VENTRICULAIRES

Prévention primaire chez le coronarien à risque	299
Prévention secondaire	305

MALADIE VEINEUSE THROMBO-EMBOLIQUE

Thromboses veineuses profondes	309
Traitement préventif	310
Héparine non fractionnée	310
Héparines de bas poids moléculaire	310
Aspirine	312
Hirudine	312
Traitement curatif	313
Héparine non fractionnée	313
Héparines de bas poids moléculaire	314
Embolie pulmonaire	318
Héparine	318
Thrombolytiques	319
Filtre cave	321

PROTHÈSES VALVULAIRES ET ANTICOAGULANTS

Anti-vitamines K	327
Association aspirine-anti-vitamines K	327
Association dipyridamole-anti-vitamines K	328

<i>Sommaire des tableaux</i>	329
--	-----

<i>Liste des médicaments évalués dans les études</i>	331
--	-----

<i>Index des acronymes</i>	335
--------------------------------------	-----