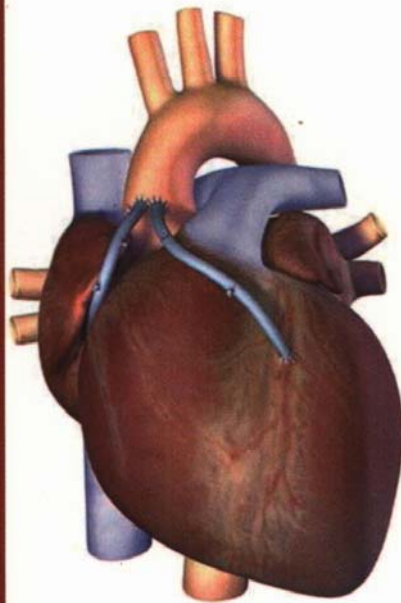


**TRAITEMENT MEDICAL  
EN CARDIOLOGIE  
&  
PREVENTION  
CARDIOVASCULAIRE**



Cet ouvrage est destiné :

- aux étudiants pour la préparation :
  - des examens de graduation
  - du concours d'accès au résidanat
- aux praticiens pour leur pratique médicale courante



## SOMMAIRE

Préface.....	07
<b>Chapitre 1 – Diurétiques.....</b>	<b>09</b>
A. INTRODUCTION.....	09
B. RAPPEL DE LA PHYSIOLOGIE RENALE.....	09
C. CLASSIFICATION, MODE D’ACTION ET PHARMACO-CINETIQUE.....	11
1. Diurétiques de l’anse de Henlé.....	11
2. Diurétiques du segment de dilution : thiazidiques et apparentés.....	13
3. Diurétiques distaux : diurétiques hyperkaliémants (épargneurs de potassium).....	14
4. Associations.....	15
D. INDICATIONS.....	17
1. Communes.....	17
2. Spécifiques.....	17
E. CONTRE-INDICATIONS.....	18
1. Communes.....	18
2. Spécifiques.....	18
F. EFFETS SECONDAIRES.....	18
1. Communs.....	18
2. Spécifiques.....	19
G. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES .....	21
1. Associations de diurétiques.....	21
2. Association à d’autres médicaments hypokaliémants.....	21
3. Association aux inhibiteurs du SRAA .....	21
4. Potentialisation de l’effet d’autres médicaments.....	22
5. Association aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).....	22
6. Association aux produits à forte toxicité et à élimination rénale.....	22
H. MODALITES DE PRESCRIPTION ET SURVEILLANCE.....	22
1. Prescription.....	22
2. Surveillance .....	23
<b>Chapitre 2 – Dérivés nitrés et Molsidomine.....</b>	<b>25</b>
A. INTRODUCTION.....	25
B. MODE D’ACTION.....	26
C. PROPRIETES PHARMACODYNAMIQUES.....	27
1. Effets sur la circulation systémique .....	27
2. Effets sur la circulation coronaire.....	27
3. Effet sur le pronostic.....	27
4. Autres effets.....	27

D. PROPRIETES PHARMACOCINETIQUES.....	28
1. Dérivés nitrés .....	28
2. Molsidomine.....	28
E. EFFETS SECONDAIRES.....	29
F. INDICATIONS.....	29
1. Insuffisance coronaire.....	29
2. Insuffisance cardiaque.....	30
3. Indication extra-cardiaque.....	30
G. CONTRE-INDICATIONS.....	30
H. PRINCIPALES FORMES EN THERAPEUTIQUE ET MODAL D'UTILISATION.....	30
<b>Chapitre 3 – Inhibiteurs calciques.....</b>	<b>33</b>
A. INTRODUCTION.....	33
B. MECANISME D'ACTION .....	33
C. PHARMACOCINETIQUE.....	34
D. EFFETS SECONDAIRES.....	35
E. INDICATIONS.....	35
1. Hypertension artérielle.....	35
2. Coronaropathies .....	35
3. Troubles du rythme supraventriculaires.....	36
4 - Autres indications.....	36
F. CONTRE-INDICATIONS.....	37
G. SURVEILLANCE.....	37
<b>Chapitre 4 – Inhibiteurs du système rénine-angiotensine- aldostérone.....</b>	<b>39</b>
A. INTRODUCTION.....	39
B. PHYSIOLOGIE DU SYSTEME RENINE- ANGIOTENSINE-ALDOSTERONE.....	40
1. Actions de l'angiotensine II.....	40
2. Actions de l'enzyme de conversion de l'angiotensine.....	41
C. MECANISME D'ACTION .....	42
1. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion.....	42
2. Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II.....	42
D. INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION.....	43
1. Propriétés pharmacocinétiques.....	43
2. Effets des inhibiteurs de l'enzyme de conversion .....	43
3. Effets indésirables .....	44
4. Indications .....	45
5. Contre-indications .....	46
6. Mise en route du traitement et surveillance .....	46
7. Associations médicamenteuses .....	46

A. INTRODUCTION.....	67
B. RAPPEL PHYSIOLOGIQUE DES RECEPTEURS ADRENERGIQUES.....	67
C. MECANISME D’ACTION.....	67
1. Propriétés communes .....	67
2. Propriétés spécifiques.....	69
D. PHARMACOCINETIQUE.....	70
E. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES.....	70
F. EFFETS SECONDAIRES.....	71
G. INDICATIONS.....	72
1. Indications cardiovasculaires.....	72
2. Indications extra- cardiovasculaires.....	74
F. CONTRE-INDICATIONS.....	74
1. Absolues.....	74
2. Relatives .....	74
G. MODALITES DE PRESCRIPTION.....	75
<b>Chapitre 8 – Anti-arythmiques .....</b>	<b>77</b>
A. INTRODUCTION.....	77
B. RAPPELS ELECTROPHYSIOLOGIQUES.....	78
C. CLASSIFICATION DE VAUGHAN-WILLIAMS (1970).....	80
D. MODE D’ACTION.....	81
1. Classe I : bloqueurs sodiques (ou stabilisants de membrane ou anesthésiques locaux).....	82
2. Classe II : bêtabloquants (sauf sotalol).....	83
3. Classe III : bloqueurs potassiques.....	83
4. Classe IV : inhibiteurs calciques.....	83
E. PHARMACOCINETIQUE.....	84
1. Classe I.....	84
2. Classe II.....	84
3. Classe III.....	84
4. Classe IV.....	84
F. EFFETS SECONDAIRES.....	84
1. Classe I.....	84
2. Classe II.....	85
3. Classe III : amiodarone.....	85
4. Classe IV .....	86
G. INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS.....	87
<b>Chapitre 9 – Hypolipémiants.....</b>	<b>89</b>
A. INTRODUCTION.....	89
B. STATINES.....	89
1. Mécanisme d’action.....	89
2. Pharmacocinétique.....	92

3. Effets secondaires.....	94
4. Indications.....	95
5. Contre-indications.....	97
6. Interactions médicamenteuses.....	97
7. Surveillance du traitement.....	97
C. RESINES CHELATRICES DES ACIDES BILIAIRES (CHOLESTYRAMINE) .....	98
1. Mode d'action.....	98
2. Effets secondaires.....	99
3. Indications.....	99
4. Contre-indications.....	99
5. Interactions médicamenteuses.....	99
D. INHIBITEUR DE L'ABSORPTION INTESTINALE DU CHOLESTEROL (EZETIMIBE) .....	100
E. ANTICORPS ANTI-PCSK9.....	100
F. FIBRATES.....	101
1. Mécanisme d'action .....	101
2. Pharmacocinétique.....	102
3. Effets secondaires.....	102
4. Indications.....	103
5. Interactions médicamenteuses.....	103
6. Surveillance du traitement.....	103
F. AUTRES HYPOLIPEMIANTS.....	104
<b>Chapitre 10– Les autres traitements médicaux utilisés en cardiologie.....</b>	<b>107</b>
A. ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX ET VASODILATATEURS PERIPHERIQUES .....	107
1. Rappel physiologique des récepteurs adrénergiques.....	107
2. Antihypertenseurs centraux.....	107
3. Alpha-bloquants.....	108
4. Vasodilatateurs périphériques.....	109
B. TRIMETAZIDINE.....	109
1. Mode d'action.....	109
2. Pharmacocinétique.....	109
3. Produit .....	110
4. Effets secondaires.....	110
5. Indications .....	110
6. Contre-indications.....	110
C. IVABRADINE.....	111
1. Mode d'action .....	111
2. Pharmacocinétique.....	111
3. Effets secondaires .....	111

4. Indications.....	112
5. Produit .....	112
6. Contre-indications .....	112
<b>D. ATROPINE.....</b>	<b>113</b>
1. Origine .....	113
2. Mode d'action.....	114
3. Pharmacocinétique.....	114
4. Effets secondaires.....	114
5. Indications cardiologiques.....	115
6. Contre-indications.....	115
7. Modalités d'utilisation.....	115
<b>Chapitre 11 – Prévention cardiovasculaire.....</b>	<b>117</b>
<b>A. INTRODUCTION .....</b>	<b>117</b>
<b>B. DEFINITIONS.....</b>	<b>117</b>
1. Prévention cardiovasculaire.....	117
2. Facteur de risque cardiovasculaire	118
3. Marqueur de risque cardiovasculaire.....	119
4. Risque relatif.....	119
5. Risque cardiovasculaire total (global).....	119
<b>C. PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE</b>	
<b>CARDIOVASCULAIRES .....</b>	<b>119</b>
1. Facteurs de risque cardiovasculaires non modifiables.....	120
2. Facteurs de risque cardiovasculaires modifiables.....	120
<b>D. AUTRES FACTEURS DE RISQUE MODIFIABLES.....</b>	<b>123</b>
<b>E. MARQUEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE.....</b>	<b>124</b>
<b>F. FACTEURS PROTECTEURS DU RISQUE CARDIOVA-</b>	
<b>SCULAIRE.....</b>	<b>124</b>
<b>G. EVALUATION DU RISQUE CARDIOVASCULAIRE</b>	
<b>TOTAL.....</b>	<b>124</b>
1. Méthodes d'évaluation du risque cardiovasculaire	124
total.....	
2. Stratification du risque cardiovasculaire.....	125
3. Chez qui calculer le risque cardiovasculaire ? .....	126
<b>H. PREVENTION CARDIOVASCULAIRE.....</b>	<b>126</b>
1. Prévention individuelle.....	126
2. Prévention collective.....	131
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>133</b>
<b>Annexes.....</b>	<b>135</b>
<b>Figures couleurs.....</b>	<b>141</b>