

le livre de l'interne cardiologie

Alain Castaigne

Marielle Scherrer-Crosby

Médecine-Sciences

Flammarion

Préface à la collection (F. Lemaire)	XV
Avant-propos (A. Castaigne et M. Scherrer-Crosby)	XVII
Chapitre 1 L'athérosclérose et ses complications. Angor stable, angor instable	1
Les bases	1
<i>L'athérosclérose</i>	1
<i>La thrombose</i>	7
<i>L'ischémie myocardique</i>	7
<i>Les syndromes coronariens instables et l'infarctus du myocarde</i> ...	10
<i>Les autres circulations artérielles : similitudes et différences</i>	12
Les pathologies	13
<i>L'insuffisance coronaire chronique</i>	13
<i>L'ischémie myocardique aiguë sans nécrose : angor instable</i>	31
Chapitre 2 L'athérosclérose et ses complications. L'infarctus du myocarde	37
L'infarctus du myocarde non compliqué	37
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	37
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	44
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	44
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	53
Les complications de l'infarctus du myocarde et leur traitement	60
<i>Les complications mécaniques</i>	60
<i>Les complications ischémiques</i>	67
<i>Les complications rythmiques</i>	69
<i>Les complications thrombo-emboliques</i>	76
<i>Les complications péricardiques</i>	77
Les morts subites	77
<i>Les morts subites inaugurales</i>	78
<i>Les morts subites survenant chez un coronarien connu</i>	79
La myocardioopathie ischémique	80
Les gestes	80
<i>Massage cardiaque externe</i>	80
<i>Intubation trachéale</i>	81
<i>Pose d'une voie centrale</i>	85

Chapitre 3 L'athérosclérose et ses complications. La pathologie aortique et artérielle	91
L'anévrisme de l'aorte abdominale	91
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	91
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	93
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	93
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	94
La dissection de l'aorte thoracique	95
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	96
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	96
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	98
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	99
La pathologie athéroscléreuse des branches de l'aorte	101
<i>L'ischémie chronique des membres inférieurs</i>	101
<i>L'ischémie aiguë des membres inférieurs</i>	109
<i>La pathologie athéroscléreuse des troncs supra-aortiques</i>	114
 Chapitre 4 Les surcharges mécaniques des ventricules.	
Bases physiopathologiques	117
<i>Fonctionnement du ventricule gauche normal</i>	117
<i>Les troubles de la fonction systolique</i>	123
<i>Les troubles de la fonction de remplissage</i>	125
<i>L'adaptation à une baisse du débit cardiaque</i>	127
 Chapitre 5 Hypertension artérielle systémique et hypertension artérielle pulmonaire	131
L'hypertension artérielle systémique	131
<i>Qu'est-ce que l'hypertension artérielle ?</i>	131
<i>L'hypertension artérielle essentielle non compliquée</i>	134
<i>L'hypertension artérielle grave</i>	151
<i>L'hypertension artérielle secondaire</i>	157
Les hypertensions artérielles pulmonaires	160
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	160
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	160
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	161
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	161

Chapitre 6 Les cardiopathies valvulaires	163
Le rétrécissement aortique	163
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	163
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	171
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	172
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	174
L'insuffisance aortique chronique	176
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	176
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	178
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	178
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	181
L'insuffisance aortique aiguë	181
L'insuffisance mitrale chronique	183
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	183
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	185
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	185
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	188
L'insuffisance mitrale aiguë	189
Le rétrécissement mitral	190
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	190
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	191
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	192
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	192
Chapitre 7 Les cardiopathies congénitales	195
Les shunts de gauche à droite	195
<i>La communication interauriculaire</i>	199
<i>La communication interventriculaire</i>	200
<i>La persistance du canal artériel</i>	202
Les shunts de droite à gauche	202
<i>La tétralogie de Fallot</i>	203
<i>La sténose valvulaire pulmonaire avec shunt auriculaire</i>	205
Les obstacles à l'éjection	206
<i>Les sténoses valvulaires pulmonaires</i>	206
<i>Les sténoses aortiques</i>	206
<i>La coarctation aortique</i>	206
Les cardiopathies avec mélange des sangs	207

Chapitre 8 Les myocardiopathies	209
Les myocardiopathies en apparence primitives	209
<i>Les insuffisances cardiaques chroniques primitives</i>	210
<i>Les myocardiopathies hypertrophiques</i>	212
<i>Les myocardiopathies restrictives</i>	216
Les myocardiopathies ischémiques	217
Chapitre 9 L'insuffisance cardiaque	223
L'insuffisance ventriculaire gauche	223
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	223
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	225
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	227
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	229
Les insuffisances ventriculaires droites et globales	245
<i>Quand évoquer ce diagnostic ?</i>	245
<i>Comment confirmer ce diagnostic ?</i>	246
<i>Quel bilan pratiquer ?</i>	246
<i>Quel traitement et quelle surveillance ?</i>	248
Chapitre 10 Les troubles du rythme cardiaque	249
Les bases	249
<i>L'électrogenèse cardiaque normale</i>	249
<i>Facteurs perturbant l'électrogenèse</i>	253
Les pathologies	253
<i>Les troubles du rythme sinusal</i>	253
<i>Les extrasystoles</i>	258
<i>Les fibrillations et flutters auriculaires</i>	270
<i>Les tachycardies supraventriculaires type Bouveret ou rythmes réciproques paroxystiques</i>	282
<i>Les tachysystolies auriculaires</i>	289
<i>Les tachycardies ventriculaires</i>	290
<i>Les torsades de pointes</i>	293
<i>Les fibrillations ventriculaires</i>	293
<i>Les troubles de la conduction auriculo-ventriculaire</i>	296
Chapitre 11 Les endocardites infectieuses	305
Les bases	305
<i>Les cardiopathies exposant à l'endocardite</i>	305

<i>Les germes en cause</i>	307
<i>La physiopathologie</i>	307
Les pathologies	308
<i>Les endocardites subaiguës : maladie d'Osler</i>	308
<i>Les endocardites aiguës</i>	320
<i>Les endocardites sur prothèse</i>	323
Chapitre 12 Thromboses veineuses et embolies pulmonaires	325
Les bases	325
<i>La constitution d'un thrombus</i>	325
<i>L'extension et la migration d'un thrombus</i>	326
<i>Le fonctionnement du poumon au cours de l'embolie pulmonaire</i> ..	327
Les pathologies	329
<i>Thromboses veineuses des membres inférieurs</i>	329
<i>Thromboses veineuses des membres supérieurs</i>	339
<i>La maladie veineuse post-thrombotique</i>	340
<i>Les embolies pulmonaires</i>	341
Chapitre 13 Les maladies du péricarde	353
Les bases	353
<i>Fonctions du péricarde</i>	353
<i>Le fonctionnement cardiaque au cours de l'adiastolie péricardique</i>	353
Les pathologies	354
<i>Les péricardites</i>	354
<i>Les épanchements péricardiques avec gêne au remplissage</i>	362
Examens complémentaires	365
Épreuve d'effort	367
Coronarographie	372
Cathétérisme droit par sonde de Swan-Ganz	377
Cathétérisme gauche	379
Échocardiographie	381
Holter	387
Exploration électrophysiologique endocavitaire	389

Chapitre 14 Thérapeutique	397
Les diurétiques	397
<i>Mécanismes d'action</i>	398
<i>Classification des diurétiques et principales propriétés pharmacologiques</i>	400
<i>Indications thérapeutiques</i>	404
<i>Effets indésirables</i>	408
Les bêtabloquants	411
<i>Mécanismes d'action</i>	412
<i>Classification des bêtabloquants et principales propriétés pharmacologiques</i>	413
<i>Indications thérapeutiques</i>	419
<i>Effets indésirables et contre-indications</i>	422
Les tonocardiaques	425
<i>Mécanismes d'action</i>	426
<i>Classification des tonocardiaques et principales propriétés pharmacologiques</i>	428
<i>Indications thérapeutiques</i>	429
<i>Effets indésirables</i>	432
Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion	434
<i>Mécanismes d'action</i>	434
<i>Classification des inhibiteurs de l'enzyme de conversion et principales propriétés pharmacologiques</i>	436
<i>Indications thérapeutiques</i>	437
<i>Effets indésirables</i>	439
Les antagonistes du calcium	440
<i>Mécanismes d'action</i>	440
<i>Classifications des antagonistes du calcium et principales propriétés pharmacologiques</i>	441
<i>Indications thérapeutiques</i>	444
<i>Effets indésirables</i>	446
Les antiarythmiques	447
<i>Classification et mécanismes d'action des antiarythmiques</i>	447
<i>Indications et inconvénients</i>	454
Les antithrombotiques : antiagrégants plaquettaires	455
<i>Mécanismes d'action</i>	455
<i>Propriétés pharmacologiques</i>	455
<i>Indications thérapeutiques</i>	456
<i>Effets indésirables et contre-indications</i>	457

Les antithrombotiques : antivitamines K	458
<i>Mécanismes d'action</i>	458
<i>Propriétés pharmacologiques et classification</i>	458
<i>Indications et conduite du traitement</i>	461
<i>Effets indésirables et contre-indications</i>	463
Les antithrombotiques : héparines	463
<i>Mécanismes d'action</i>	463
<i>Propriétés pharmacologiques et classification</i>	464
<i>Indications et conduite du traitement</i>	465
<i>Effets indésirables et contre-indications</i>	470
Médicaments et grossesse	471
Chirurgie cardiaque et cardiologie interventionnelle	472
<i>La revascularisation coronaire</i>	473
<i>La chirurgie valvulaire et les valvuloplasties percutanées</i>	476
<i>Le retour de chirurgie cardiaque</i>	478
La stimulation cardiaque	480
<i>Les méthodes de stimulation cardiaque</i>	480
<i>Les indications de la stimulation cardiaque</i>	482
<i>Surveillance</i>	482
Références générales	485
Abréviations	487
Index	491