

GUIDE PRATIQUE
DE
cardiologie

ANTOINE PY



LA GAZETTE
médicale

COLLECTION

LES GUIDES PRATIQUES

TABLE DES MATIÈRES

LES SYMPTÔMES EN CARDIOLOGIE

Les douleurs thoraciques	1
– Douleurs thoraciques d'effort	2
– Douleurs thoraciques de repos	3
La dyspnée	6
– Dyspnée sans syndrome obstructif	7
– Dyspnée avec syndrome obstructif	9
– Dyspnée sine materia	10
Palpitations	11
– Palpitations examinées en percritique sans signe de gravité	11
– Palpitations avec signes de gravité	13
– Examen à distance de l'épisode de palpitations	13
Pertes de connaissance brèves	13
– Syncopes et lipothymies	14
– Pertes de connaissance d'origine non cardio-circulatoire	17

L'AUSCULTATION EN CARDIOLOGIE

Du bon usage du stéthoscope	20
– La cloche et la membrane	21
– Une bonne écoute	21
Les régions	22
– La pointe	23
– La région xiphoïdienne	29
– La région pulmonaire	29

- La région aortique 32
- La région mésocardiaque 34

Le rythme cardiaque 35

LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN CARDIOLOGIE

La radiologie conventionnelle 38

- Le cliché thoracique standard 38
- La radioscopie 40
- L'examen du cœur sous amplification de brillance 40

L'électrocardiogramme 41

- L'ECG standard 41
- L'électrocardiographie d'effort 45
- L'enregistrement Holter 48

**Techniques de mesure automatique
de la pression artérielle** 51

- Appareils d'auto-mesure 51
- Appareils fixes de mesure automatique 51
- Appareils ambulatoires 51

L'échocardiographie et autres techniques ultrasoniques 52

- Principe 52
- La combinaison des examens ultrasoniques 56
- Limites de l'échographie 57

LES EXPLORATIONS INVASIVES EN CARDIOLOGIE

La coronarographie 59

- Principe 59
- Accidents liés à la coronarographie 60
- Indications 61
- Limites 61

Le cathétérisme cardiaque 61

- Principe 61
- Indications 62
- Complications 62

L'angiographie pulmonaire	62
Electrophysiologie endocavitaire	64
- Principe	64
- Ce que permettent les explorations endocavitaires	64
Explorations isotopiques	65
- Scintigraphie de perfusion au thallium	65
- Ventriculographie isotopique	67

LA MALADIE CORONAIRE

Généralités	70
- Facteurs de risque de la maladie coronaire	70
- Physiopathologie	73
Angor chronique stable	75
- La symptomatologie clinique est en règle très évocatrice	75
- L'examen clinique est généralement pauvre	75
- Electrocardiogramme	76
- Coronarographie	77
- Traitement	78
Angor instable	80
- Eléments du diagnostic	81
- Stratégie thérapeutique	82
L'infarctus du myocarde	83
- Clinique	84
- Conduite à tenir en ville	85
- L'électrocardiogramme	85
- Examens biologiques	88
- Autres examens complémentaires	88
- Evolution	89
- Complications	89
- Traitement	92
Traitement médical de la maladie coronaire	95
- Intérêt des médicaments anti-angineux	95
- Les médicaments anti-ischémiques	96

Autres traitements de la maladie coronaire	99
– La chirurgie de revascularisation myocardique.....	99
– L'angioplastie coronaire.....	102

HYPERTENSION ARTÉRIELLE

Conditions de mesure de la pression artérielle	106
– Une technique irréprochable.....	106
– Les chiffres de l'HTA.....	107
Bilan initial	107
– Examen clinique.....	108
Cas particuliers	110
– Hypertension maligne.....	110
– Hypertension de la grossesse.....	110
– Hypertension de l'enfant.....	111
– Hypertension du sujet âgé.....	111
Hypertensions artérielles secondaires	111
– Hypertension d'origine rénale.....	112
– Hypertension d'origine endocrinienne.....	114
– La coarctation de l'aorte.....	117
Traitement	117
– Traitement non médicamenteux.....	118
– Traitement médicamenteux.....	119

PÉRICARDITES AIGUËS

– Diagnostic.....	125
– Diagnostic différentiel.....	129
– Evolution.....	131
– Etiologie.....	133
– Traitement.....	138

LES VALVULOPATHIES DE L'ADULTE

Rétrécissement aortique	139
– Circonstances de découverte.....	140
– Signes cliniques.....	140
– Examens complémentaires.....	140
– Traitement.....	143
Insuffisance aortique	143
– Circonstances de découverte.....	144
– Examen clinique.....	144
– Examens complémentaires.....	145
– Indications thérapeutiques.....	146
Rétrécissement mitral	148
– Circonstances de découverte.....	148
– Examen clinique.....	149
– Examens complémentaires.....	149
– Traitement.....	152
Insuffisance mitrale	154
– Circonstances de découverte.....	155
– Examen physique.....	155
– Examens complémentaires.....	155
– Traitement.....	157
Prolapsus valvulaire mitral	159
– Circonstances de découverte.....	160
– Examen clinique.....	160
– Examens complémentaires.....	160
– Complications.....	162
– Traitement.....	162
Insuffisance tricuspidiennne	163
– Circonstances de découverte.....	163
– Examen clinique.....	164
– Examens complémentaires.....	164
– Traitement.....	166

Surveillance du valvulaire opéré	166
– Période post-opératoire immédiate.....	166
– Période post-opératoire secondaire.....	167
– Période de rééducation cardiorespiratoire.....	168
– Surveillance à moyen et long terme.....	168
Endocardite infectieuse	170
– Forme subaiguë : l'endocardite d'Osler.....	171
– Forme aiguë.....	174
– Evolution et complications.....	174
– Le traitement médical.....	175
– Le traitement chirurgical.....	175

EMBOLIE PULMONAIRE

Etiologie	178
Diagnostic	179
– Signes d'appel.....	180
– Examen clinique.....	180
– Examens complémentaires.....	181
Evolution et pronostic	185
Traitement	185
– Traitement préventif.....	185
– Formes mineures et de sévérité moyenne.....	186
– Formes plus graves.....	186

LES TROUBLES DU RYTHME CARDIAQUE

Extrasystoles	189
– Circonstances de découverte.....	189
– Examen clinique.....	190
– Diagnostic électrique.....	191
– Etiologie, pronostic, principes thérapeutiques.....	193

Fibrillation auriculaire (FA)	196
– Physiopathologie de la FA.....	196
– Circonstances de découverte.....	197
– Examen clinique.....	198
– Diagnostic électrocardiographique.....	198
– Étiologie.....	201
– Evolution, pronostic, complications.....	203
– Traitement.....	204

Méthodes thérapeutiques	207
– Réduire un trouble du rythme.....	207
– En prévenir la récurrence.....	208
– Le traitement palliatif.....	209
– Le traitement radical.....	211
– Le traitement étiologique.....	212

TROUBLES DE LA CONDUCTION ET BRADYCARDIE

Bloc auriculo-ventriculaire (BAV)	213
– Les différents types de BAV.....	214
– Mécanismes de la perte de connaissance dans le BAV.....	216
– Circonstances de découverte.....	217
– Examen clinique.....	217
– Examens électriques.....	218
– Evolution et pronostic.....	220
– Traitement.....	221

La maladie du sinus	223
– Circonstances de découverte.....	223
– Examens électriques.....	223
– Diagnostic.....	227
– Diagnostic différentiel.....	227
– Pronostic.....	228
– Traitement.....	228

Maladie rythmique auriculaire	229
--	-----

Surveillance d'un patient porteur de pacemaker	229
– L'appareillage.....	229
– Principes de surveillance.....	232

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE GAUCHE

Le système cardio-circulatoire	2
– Fonctionnement normal	2
– Mécanismes « compensateurs » de l'insuffisance cardiaque	2
– Physiopathologie des insuffisances ventriculaires	2
– Conséquences de la défaillance cardiaque	2
Circonstances de découverte	2
– La dyspnée	2
– Les autres signes fonctionnels	2
De l'examen physique aux examens complémentaires	2
– Signes cardiaques	2
– Signes périphériques	2
– Classification fonctionnelle	2
– Electrocardiogramme	2
– Radiographie de thorax	2
– Echocardiographie et Doppler cardiaque	2
– Cathétérisme et angiographie	2
– Ventriculographie isotopique	2
– Epreuve d'effort	2
Aspects cliniques	2
– Bilan du retentissement d'aval	2
– Causes déclenchantes	2
– Formes cliniques	2
– Evolution, pronostic, complications	2
Etiologies	2
– Insuffisances ventriculaires gauches à bas débit	2
– Insuffisances ventriculaires gauches à haut débit	2
Traitement	2
– Règles hygiénodietétiques, mesures générales	2
– Traitement médicamenteux symptomatique	2
– Traitement médicamenteux adjuvant	2
– Traitement curatif	2
– Traitement substitutif	2
– Insuffisance cardiaque sans étiologie curable	2

LE RETENTISSEMENT CARDIAQUE DE L'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE

– Signes cliniques	275
– Examens complémentaires	275
– Pronostic	276

LES CARDIOPATHIES DE L'ENFANT

– Circonstances de découverte	280
– Toute cardiopathie congénitale peut se compliquer	282
– Conduites à tenir	283

COEUR ET MÉDECINE INTERNE

Cœur et endocrinopathies	287
– Hypothyroïdie	287
– Hyperthyroïdie	289
Maladies neuromusculaires et atteinte cardiaque	292
– Dystrophies musculaires sans myotonie	292
– Dystrophies musculaires avec myotonie	293
Atteintes neurologiques	294
Atteintes cardiaques dans les maladies de système	295
– Lupus érythémateux disséminé (LED)	295
– Sclérodermie	296
– Périartérite noueuse (PAN)	297
– Polymyosites	297
– Maladie de Marfan	297
Atteintes cardiaques dans certains syndromes inflammatoires	299
– Spondylarthrite ankylosante	299
– Polyarthrite rhumatoïde	299

Médecine interne et artérites	301
– Artérite de Takayasu	301
– Syndrome de Kawasaki	302

COEUR ET GROSSESSE

Modifications hémodynamiques physiologiques de la grossesse	304
Physiopathologie des cardiopathies contemporaines de la grossesse	306
Diagnostic des cardiopathies	307
Prise en charge des cardiopathies	308
– Consultation préalable à la grossesse	308
– Conduites à suivre	308
Prise en charge en fonction de la cardiopathie	309
– Rhumatisme articulaire aigu	309
– Valvulopathies rhumatismales chroniques	309
– Cardiopathies congénitales et shunts	311
– Grossesse et chirurgie cardiaque	312
– Cardiopathie ischémique	312
– Troubles du rythme	312
– L'accouchement	312

CARDIOPATHIES ET CHIRURGIE EXTRACARDIAQUE

Pathologie coronarienne	314
Insuffisance cardiaque	315
Valvulopathies	316
Troubles du rythme et de la conduction	316
Hypertension artérielle	317