

a. carré

révision accélérée en

cardiologie



maloine s.a éditeur paris

MD233

Alain Carré

Professeur Agrégé à la Faculté de Médecine de Lille
Chef de Service de Médecine Interne

EXAMEN DU CARDIAQUE

052607
(1)

révision accélérée en

cardiologie



maloine s.a éditeur paris

27, rue de l'École de Médecine, 75006 PARIS
1984

TABLE DES MATIÈRES

	Pages
CHAPITRE I : EXAMEN DU CARDIAQUE	5
- INTERROGATOIRE D'UN CARDIAQUE	5
I - Age, profession, antécédents	5
II - Signes fonctionnels	6
- EXAMEN PHYSIQUE D'UN CARDIAQUE	8
I - Les signes cardiaques	9
II - Les signes périphériques	13
CHAPITRE II : EXAMENS PARACLINIQUES	15
- TELECOEUR NORMAL	15
I - Technique	15
II - Résultats	16
- ELECTROCARDIOGRAMME ET AUTRES METHODES GRAPHIQUES CHEZ LE SUJET NORMAL .	18
I - L'électrocardiogramme normal	19
II - Autres méthodes graphiques	25
III - L'apexocardiogramme	28
IV - Le piezogramme carotidien	29
V - Traces synchrones et chronocardiographie	29
VI - Phlébogramme jugulaire	30
VII - Autres techniques	30
VIII - Echocardiographie	31
IX - Exploration artérielle par effet Doppler	34
- HEMODYNAMIQUE CARDIAQUE DU SUJET NORMAL	35
I - Généralités	35
II - Matériel et technique	35
III - Incidents et accidents	37
IV - Résultats	37

CHAPITRE III : VALVULOPATHIES

- STENOSE MITRALE	43
I - Généralités	43
II - Etude clinique	44
III - Traitement	50
- INSUFFISANCE MITRALE	51
I - Généralités	51
II - Tableau clinique	51
III - Formes cliniques	52
IV - Diagnostic différentiel	60
V - Traitement	61
- RETRECISSEMENT AORTIQUE VALVULAIRE	61
I - Généralités	61
II - Tableau clinique	61
III - Evolution	61
IV - Formes cliniques	61
V - Diagnostic différentiel	61
VI - Traitement	61
- INSUFFISANCE AORTIQUE	61
I - Définition	61
II - Rappel physiopathologique	61
III - Etude clinique	61
IV - Evolution	61
V - Formes cliniques	61
VI - Diagnostic	61
VII - Traitement	61
- VALVULOPATHIES TRICUSPIDIENNES	61
I - Généralités	61
II - Tableau clinique de l'insuffisance tricuspideenne pure	61
III - Evolution de l'insuffisance tricuspideenne pure	61
IV - Traitement de l'insuffisance tricuspideenne pure	61

CHAPITRE IV : INSUFFISANCE CORONARIENNE

- DIAGNOSTIC D'UNE ANGINE DE POITRINE	61
I - Définition	61
II - Physiopathologie	61
III - Tableau clinique	61
IV - Diagnostic différentiel	61
V - Diagnostic étiologique	61

- L'INFARCTUS DU MYOCARDE	96
I - Généralités	96
II - Tableau clinique	97
III - Formes cliniques	105
IV - Pronostic	107
V - Diagnostic différentiel	108
VI - Diagnostic étiologique	108
- TRAITEMENT DE LA MALADIE CORONAIRE	110
I - Méthodes	110
II - Indications	114
III - Prévention de la maladie coronarienne	118
CHAPITRE V : LES INSUFFISANCES CARDIAQUES	121
I - Définition	121
II - Physiopathologie	121
III - Tableaux cliniques	122
IV - Formes cliniques	129
V - Diagnostic différentiel	130
VI - Diagnostic étiologique	130
VII - Traitement	135
CHAPITRE VI : MYOCARDIOPATHIES PRIMITIVES	137
- MYOCARDIOPATHIE HYPERTROPHIQUE OBSTRUCTIVE	138
I - Généralités	138
II - Tableau clinique	139
III - Examens paracliniques	139
IV - Evolution	141
V - Formes cliniques	141
VI - Diagnostic différentiel	142
VII - Traitement	142
- MYOCARDIOPATHIES NON OBSTRUCTIVES	143
I - Fréquence	143
II - Anatomico-pathologie	143
III - Tableau clinique	143
IV - Formes cliniques	147
V - Diagnostic différentiel	148
VI - Pathogénie	149
VII - Traitement	149

CHAPITRE VII : ENDOCARDITES BACTERIENNES	151
I - Généralités	151
II - Tableau clinique	151
III - Formes cliniques	154
IV - Diagnostic différentiel	155
V - Traitement	157
CHAPITRE VIII : PERICARDITES	159
- PERICARDITES AIGUES NON TUBERCULEUSES	159
I - Généralités	159
II - Tableau clinique	159
III - Formes cliniques	160
IV - Diagnostic différentiel	160
V - Diagnostic étiologique	160
VI - Traitement	160
- PERICARDITES AIGUES TUBERCULEUSES, CRITERES PARTICULIERS	160
I - Généralités	160
II - Tableau clinique	160
III - Diagnostic positif	160
IV - Formes cliniques	160
V - Traitement	160
- PERICARDITES CONSTRICTIVES	160
I - Définition	160
II - Clinique	160
III - Paraclinique	160
IV - Formes cliniques	160
V - Etiologie des péricardites constrictives chroniques	160
VI - Diagnostic différentiel : autres adiaistolies	160
VII - Traitement	160
CHAPITRE IX : TROUBLES DU RYTHME ET DE CONDUCTION	160
I - Classification	160
II - Mécanisme des troubles du rythme	160
III - Tachycardies sinusales	160
- EXTRA-SYSTOLIE	160
I - Définition	160
II - Tableau clinique	160
- TACHYCARDIES HETEROTOPES SUPRA-VENTRICULAIRES	160
A - MALADIE DE BOUVERET	160
I - Généralités	160

II	- Tableau clinique	185
III	- L'électrocardiogramme	183
IV	- Formes cliniques	184
V	- Traitement	184
B	- ARYTHMIES AURICULAIRES	185
I	- Généralités	185
II	- Arythmies auriculaires	185
-	TACHYCARDIES VENTRICULAIRES	191
I	- Tachycardies ventriculaires	191
II	- Torsades de pointes	193
III	- Fibrillation ventriculaire	194
-	DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT D'UNE BRADYCARDIE	194
I	- Définition	194
II	- Circonstances de découverte	194
III	- Diagnostic positif	195
IV	- Diagnostic différentiel	197
V	- Diagnostic étiologique	198
VI	- Traitement	200
-	TROUBLES DE CONDUCTION INTRA-VENTRICULAIRE	201
I	- Généralités	201
II	- Description clinique et électrocardiographique	202
-	DIAGNOSTIC D'UNE SYNCOPÉ	206
I	- Définition	206
II	- Circonstance de découverte	206
III	- Diagnostic positif	207
IV	- Diagnostic différentiel	208
V	- Diagnostic étiologique	209
VI	- Traitement	211
CHAPITRE X :	<u>CARDIOPATHIES CONGÉNITALES</u>	213
I	- Classification	213
II	- Shunts gauche-droite, non cyanogènes	213
III	- Cardiopathies cyanogènes	221
IV	- Obstacles isolés	224
CHAPITRE XI :	<u>DIAGNOSTIC D'UN SOUFFLE SYSTOLIQUE</u>	227
I	- Généralités	227
II	- Classification des souffles systoliques	227
III	- Analyse d'un souffle systolique	228
IV	- Etude des souffles systoliques organiques	228
V	- Etude des souffles systoliques fonctionnels	230

VI - Souffle systolique anorganique	231
CHAPITRE XII : HYPERTENSION ARTERIELLE	233
I - Généralités	233
II - Diagnostic positif	234
III - Diagnostic étiologique	238
- TRAITEMENT DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE	243
I - Traitement symptomatique	243
II - Traitement à visée étiologique	249
CHAPITRE XIII : PATHOLOGIE AORTIQUE	251
- ANEVRYSMES AORTIQUES ET ANEVRYSMES DISSEQUANTS DE L'AORTE	251
I - Généralités et définitions	251
II - Anévrismes aortiques classiques	252
III - Anévrismes disséquants de l'aorte ou dissections aortiques ..	257
IV - Traitement	260
CHAPITRE XIV : PATHOLOGIE ARTERIELLE	261
- ISCHEMIE AIGUE	261
I - Définition	261
II - Physiopathologie	261
III - Diagnostic	262
IV - Traitement	264
- ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS	266
I - Généralité	266
II - Tableau clinique	266
III - Formes cliniques	269
IV - Diagnostic différentiel	271
V - Traitement	272
- ANEVRYSMES ARTERIELS	273
I - Définition	273
II - Etiologie	273
III - Clinique	274
IV - Les anévrismes compliqués	276
- ANEVRYSMES ARTERIO-VEINEUX	277
I - Définition	277
II - Etiologie	278
III - Physiopathologie	278
IV - Localisations	278
V - Variétés anatomiques	278
VI - Clinique	278
VII - Formes cliniques	279

	371
- TRAITEMENT	280
I - Les anévrismes simples	280
II - Les anévrismes compliqués	281
CHAPITRE XV : PATHOLOGIE VEINEUSE	283
- THROMBOSES VEINEUSES	283
I - Généralités	283
II - Tableau clinique	283
III - Formes cliniques	285
IV - Diagnostic différentiel	287
V - Traitement	287
- EMBOLIES PULMONAIRES, COEUR PULMONAIRE AIGU	287
I - Généralités	287
II - Tableau clinique	288
III - Diagnostic étiologique	289
IV - Traitement du C.P.A. embolique	290
- VARICES DES MEMBRES INFÉRIEURS	291
I - Rappel anatomique	291
II - Tableau clinique	292
III - Formes cliniques	293
IV - Traitement	294
CHAPITRE XVI : ACROSYNDROMES VASCULAIRES	297
I - Définition	297
II - Cadre nosologique	297
- PHÉNOMÈNE DE RAYNAUD	298
I - Généralités	298
II - Étude clinique	298
III - Diagnostic étiologique	300
IV - Physiopathologie	302
V - Diagnostic différentiel	302
VI - Traitement	303
CHAPITRE XVII : THÉRAPEUTIQUE	305
- LES TONICARDIAQUES	305
I - Généralités	305
II - Tonicardiaques majeurs	305
- LES DIURÉTIQUES	311
I - Définition	311
II - Classification des diurétiques	311
III - Indications des diurétiques en cardiologie	312
IV - Effets secondaires	314

- LES ANTICOAGULANTS ET LES THROMBOLYTIQUES	315
I - Physiologie de la coagulation	315
II - Exploration des phases de la coagulation	317
III - Anti-coagulants	328
IV - Fibrinolytiques	320
V - Indications des anticoagulants	320
VI - Contre-indications des anticoagulants	321
VII - Accidents des anticoagulants	321
VIII - Traitement	322
- LES ANTI-ARYTHMIQUES	323
I - Rappel électrophysiologique	323
II - Classification des anti-arythmiques	324
III - Présentation des médications anti-arythmiques	326
IV - Indications des anti-arythmiques	332
- LES BETA-BLOQUANTS	333
I - Généralités	333
II - Rappel pharmacologique	334
III - Indications des bêta ⊖	337
IV - Associations aux bêta ⊖	338
V - Contre-indications des bêta ⊖	339
- LES VASO-DILATATEURS	339
I - Généralités	339
II - Les vaso-dilatateurs dans l'insuffisance cardiaque	340
III - Les vaso-dilatateurs périphériques	342
- LA RÉANIMATION CARDIAQUE	344
I - Généralités	344
II - Méthodes de réanimation	345
III - Indications de la réanimation cardiaque	351
- LA SURVEILLANCE DES VALVULAIRES OPÉRÉS	355
I - Généralités	355
II - Prévenir les accidents thrombo-emboliques	356
III - Prévenir la greffe infectieuse	356
IV - Dépister la dysfonction valvulaire	357
- LA SURVEILLANCE DES PORTEURS DE STIMULATEUR CARDIAQUE	359
I - Appareillage utilisé	359
II - Surveillance	360
- LA RÉADAPTATION DES CORONARIENS	361
I - Généralités	361
II - Protocole de réadaptation	362
III - Résultats de la réadaptation	363