

GUIDE PRATIQUE
DE
cardiologie

ANTOINE PY



LA GAZETTE
médicale

COLLECTION

LES GUIDES PRATIQUES



MD 440

GUIDE PRATIQUE
DE
cardiologie

Docteur Antoine Py
Hôpital Cochin - Paris

5518 1/1

le generaliste

LA GAZETTE
médicale

COLLECTION

LES GUIDES PRATIQUES

11, boulevard de Sébastopol - 75001 Paris

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 percussive 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 tricuspidienn	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
– Etiologie	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
 <u>TROUBLES DE LA CONDUCTION ET BRADYCARDIE</u>	
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	240
– Fonctionnement normal	240
– Mécanismes « compensateurs » de l'insuffisance cardiaque	241
– Physiopathologie des insuffisances ventriculaires	244
– Conséquences de la défaillance cardiaque	246
Circonstances de découverte	247
– La dyspnée	247
– Les autres signes fonctionnels	248
De l'examen physique aux examens complémentaires	248
– Signes cardiaques	248
– Signes périphériques	249
– Classification fonctionnelle	249
– Electrocardiogramme	249
– Radiographie de thorax	251
– Echocardiographie et Doppler cardiaque	251
– Cathétérisme et angiographie	253
– Ventriculographie isotopique	253
– Epreuve d'effort	253
Aspects cliniques	254
– Bilan du retentissement d'aval	254
– Causes déclenchantes	255
– Formes cliniques	255
– Evolution, pronostic, complications	256
Etiologies	258
– Insuffisances ventriculaires gauches à bas débit	258
– Insuffisances ventriculaires gauches à haut débit	262
Traitement	262
– Règles hygiénodététiques, mesures générales	263
– Traitement médicamenteux symptomatique	263
– Traitement médicamenteux adjuvant	268
– Traitement curatif	270
– Traitement substitutif	271
– Insuffisance cardiaque sans étiologie curable	271

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