

54

Collection d'anesthésiologie  
et de réanimation

# Cardiopathies de l'adulte

*Anesthésie en chirurgie  
non cardiaque*

Sous la direction de

S. ESTANOVE ET J.-J. LEHOT

MASSON 

MD 560

COLLECTION D'ANESTHÉSIOLOGIE ET RÉANIMATION  
publiée sous la direction de F. LEMAIRE et J.-M. DESMONTS

# CARDIOPATHIES DE L'ADULTE ANESTHÉSIE EN CHIRURGIE NON CARDIAQUE

17827 1/1

*sous la direction de*

S. ESTANOVE et J.-J. LEHOT

*avec la collaboration de*

C.C. ARVIEUX, O. BASTIEN, P. BLANC, F. BONNET, P. BRANCHE, R. BRIOT,  
J.-P. CARAMELLA, P.-G. CHASSOT, P. COLSON, P. CORIAT, G. DACCACHE,  
P.P. DARMON, J.-P. DEPOIX, J.-M. DESMONT, S. DUPERRET, E. ECHEVARRIA,  
J. ETIENNE, C. FLAMENS, P. FOËX, M. GEORGE, L. GILSON, C. GIRARD,  
A. INDEMINE, D. JEAN, C. LAFLAMME, F. LAGNEAU, M. LAMY,  
R. LARBUISSON, J.-J. LEHOT, C. LEJUS, J. MARTY, C. PERREAULT,  
M. PINAUD, S. REIZ, F. RYCKEWAERT, P. SAGNARD, C.M. SAMAMA, D. SPAHN,  
D. THIRY, F. VANDENESCH, C. VEDRINNE, J.M. VEDRINNE, J.-P. VIALE



MASSON

Paris Milan Barcelone

## TABLE DES MATIÈRES

<b>Collaborateurs</b> .....		V
<b>Avant-propos</b> .....		IX
<b>1. La fonction cardiaque systolique et diastolique, P. FOËX</b> .....		1
La fonction systolique (1) ; La fonction diastolique (11) ; Effets des agents d'anesthésie (14) ; Conclusion (15).		
<b>2. Interactions entre traitements préopératoires et anesthésie. Traitements anticoagulants et antiagrégants, D. THIRY, C.M. SAMAMA, P. CORIAT</b> .....		19
Introduction (19) ; Les $\beta$ -bloquants (19) ; Les inhibiteurs calciques (20) ; Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (22) ; Les agonistes alpha-2 adrénergiques (24) ; Les antiarythmiques (26) ; Les anticoagulants et les antiagrégants (26) ; Conclusion (30).		
<b>3. Choix du monitoring peropératoire. Place et intérêt de l'échographie transœsophagienne, J.M. VEDRINNE, C. FLAMENS, C. VEDRINNE</b> .....		35
Les différents monitorages utilisables (35) ; Monitoring en fonction de la cardiopathie (45) ; Monitoring selon le type de chirurgie (46) ; Conclusion (47).		
<b>4. Limites de l'hémodilution normovolémique aiguë. Rôle de la transfusion autologue différée, D. SPAHN et A. INDEMINE</b> .....		55
Transfusion autologue différée (56) ; Hémodilution normovolémique aiguë (60) ; Critères de transfusion des unités de sang autologue (62) ; Conclusion (62).		
<b>5. Évaluation du risque. Indices pronostiques, M. GEORGE</b> .....		69
Identifier le risque spécifique au type de chirurgie envisagée (69) ; Identifier les patients à risque de complications cardiaques (70) ; Les index de risque multifactoriels (74) ; Conclusion (77).		
<b>6. Hypertension artérielle systémique, P. L. DARMON, F. BONNET</b> .....		81
Introduction (81) ; Conséquences physiopathologiques de l'hypertension artérielle (81) ; Prise en charge anesthésique de l'hypertension artérielle (84) ; Période opératoire (86) ; Période postopératoire (88) ; Conclusion (89).		
<b>7. Cardiopathies ischémiques, S. REIZ, P.G. CHASSOT</b> .....		93
Monitoring de l'ischémie myocardique (95) ; Autres techniques de monitoring cardiovasculaire (100) ; Guide pratique pour le monitoring des patients coronariens (107) ; Anesthésie du patient coronarien (108) ; Contrôle hémodynamique peropératoire (113) ; Traitement de l'ischémie myocardique peropératoire (114).		

- 8. Valvulopathies**, R. LARBUISSON ..... 123  
Introduction (123) ; Attitude préopératoire (123) ; La prémédication (124) ; Le monitoring (124) ; L'anesthésie (124) ; La période postopératoire (126) ; Rétrécissement aortique (126) ; Insuffisance aortique (127) ; Rétrécissement mitral (128) ; Insuffisance mitrale (129) ; Le patient porteur d'une prothèse valvulaire (130) ; Conclusion (131).
- 9. Cardiomyopathie obstructive**, C. PERREAULT, D. JEAN, C. LAFLAMME ..... 133  
Étiopathologie (133) ; Physiopathologie (135) ; Évolution naturelle (136) ; Échocardiographie (137) ; Traitement (140) ; Aspects cliniques (140).
- 10. Autres cardiopathies**, J.-P. DEPOIX, G. DACCACHE, J.-P. CARAMELLA, J.-M. DESMONTS ..... 147  
Cardiomyopathies (147) ; Insuffisance coronarienne (150) ; Troubles du rythme et de la conduction (152) ; Atteintes du péricarde (156) ; Atteintes de l'endocarde (157) ; Atteintes vasculaires (159) ; Tumeurs cardiaques (160).
- 11. Hypertension artérielle pulmonaire**, C. GIRARD, E. ECHEVARRIA, L. GILSON ..... 163  
Circulation pulmonaire et sa régulation (163) ; Causes d'HTAP (165) ; Conséquences de l'HTAP sur le ventricule droit (166) ; Autres conséquences de l'HTAP (166) ; Conséquences de l'acte anesthésique sur la circulation pulmonaire (166) ; Prise en charge du patient par l'anesthésiste-réanimateur (167).
- 12. Insuffisance cardiaque**, C. LEJUS, M. PINAUD ..... 171  
Éléments du diagnostic (171) ; Étiologies (173) ; Mécanismes d'adaptation (174) ; Traitement (174) ; Retentissement des conditions opératoires (176) ; Facteurs de risque (178) ; Prise en charge périopératoire (179) ; Prise en charge postopératoire (181).
- 13. Transplanté cardiaque ou cardiopulmonaire**, O. BASTIEN ..... 185  
Transplantation et chirurgie générale (185) ; L'immunosuppression (186) ; Transplantation cardiaque (188) ; Transplantations pulmonaires (190).
- 14. Patient porteur d'un pacemaker ou d'un défibrillateur implantable**, F. RYCKEWAERT, P. COLSON ..... 197  
Le patient porteur d'un pacemaker (197) ; Le patient porteur d'un défibrillateur implantable (205) ; Conclusion (208).
- 15. Chirurgie sous cœlioscopie et sous thoracoscopie**, J.-P. VIALE, P. BRANCHE, S. DUPERRET, P. SAGNARD ..... 211  
Les conséquences circulatoires de la cœlioscopie : les facteurs mis en jeu (211) ; Les conséquences circulatoires de la cœlioscopie : les données cliniques (216) ; La conduite anesthésique (218) ; La thoracoscopie (220) ; Conclusions (221).
- 16. Valvulopathies et grossesse**, C. C. ARVIEUX, P. BLANC, R. BRIOT ..... 227  
Introduction (227) ; Rappel de la physiopathologie cardio-circulatoire pendant la grossesse et le travail (228) ; Rappels physiopathologiques et cliniques des valvulopathies (228) ; Valvulopathies et grossesse (229) ; L'insuffisance mitrale (230) ; Le rétrécissement aortique (231) ; L'insuffisance aortique (231) ; Grossesse et valvulopathies opérées (232) ; Les valvulopathies mitrales non opérées chez la femme enceinte (232) ; Antiarythmiques et grossesse (233) ;

Médicaments vaso-actifs et grossesse (234) ; Anticoagulants et grossesse (236) ; Drogues anesthésiques et grossesse (236) ; Antibio prophylaxie et grossesse (237) ; Conduite à tenir pratique (238) ; Conclusion (239).

<b>17. Surveillance et soins postopératoires. Complications cardio-vasculaires postopératoires, F. LAGNEAU, J. MARTY .....</b>	<b>243</b>
Conclusion (253).	
<b>18. Thérapeutiques cardiovasculaires per- et postopératoires, J.-J. LEHOT .....</b>	<b>257</b>
Introduction (257) ; Hypertension artérielle (257) ; Hypotension artérielle (258) ; Ischémie myocardique (258) ; Œdème pulmonaire cardiogénique (259) ; Choc cardiogénique (260) ; Tachycardies (262) ; Bradycardies (263).	
<b>19. Prophylaxie de l'endocardite infectieuse, F. VANDENESCH, J. ETIENNE .....</b>	<b>267</b>
Introduction (267) ; Cardiopathies à risque d'EI (267) ; Gestes justifiant une prophylaxie de l'endocardite infectieuse (268) ; Indications et modalités de l'antibio prophylaxie de l'endocardite infectieuse (270).	
<b>Index .....</b>	<b>275</b>

LA FONCTION SYSTOLIQUE

Sous la direction de

**S. ESTANOVE ET J.-J. LEHOT**

Les maladies cardio-vasculaires représentent la première cause de morbidité et de mortalité en France et tout anesthésiste-réanimateur peut être amené à prendre en charge un patient présentant une cardiopathie connue ou méconnue. La mort subite péri-opératoire directement liée à l'anesthésie ou à la chirurgie n'est pas exceptionnelle. Les arrêts cardiaques peuvent apparaître à différents temps de l'intervention : à l'induction, pendant ou en fin d'intervention, dans les premières heures post-opératoires.

Cet ouvrage rappelle dans un premier temps les problèmes que soulève une intervention chez un patient porteur d'une cardiopathie : les interférences entre médicaments cardio-vasculaires et anesthésiques, le monitoring péri-opératoire, les limites de l'hémodilution, l'évaluation des performances cardiaques et des risques. Ensuite sont exposés les caractéristiques physiopathologiques propres à chaque cardiopathie, les choix du monitoring et du type de surveillance post-opératoire en fonction de la cardiopathie et de l'acte chirurgical, la conduite à tenir face aux traitements pré-opératoires, les complications per et post-opératoires à redouter, leur diagnostic et leur traitement.

Cette monographie, bien documentée, rédigée par des experts reconnus dans les différents domaines traités, s'adresse aux anesthésistes-réanimateurs et aux étudiants de la spécialité.

*Suzanne ESTANOVE est professeur des universités-praticien hospitalier honoraire, ex-chef de service d'anesthésie réanimation de l'hôpital cardio-vasculaire et pneumologique Louis Pradel, Lyon.*

*Jean-Jacques LEHOT est professeur des universités-praticien hospitalier, chef du service d'anesthésie réanimation de l'hôpital cardio-vasculaire et pneumologique Louis Pradel, Lyon.*

ISBN 2-225-83219-6



9 782225 832192