

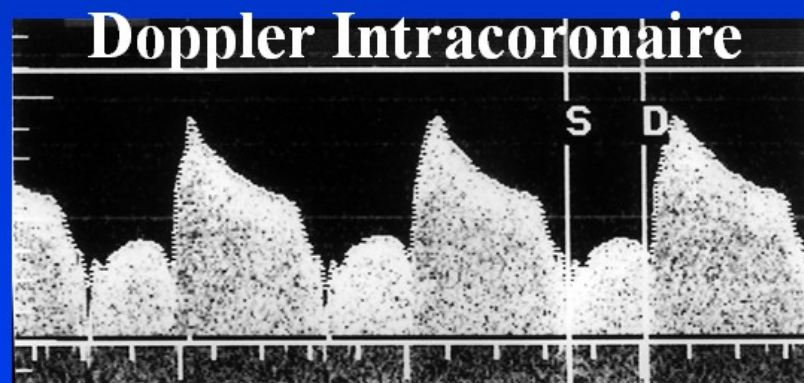
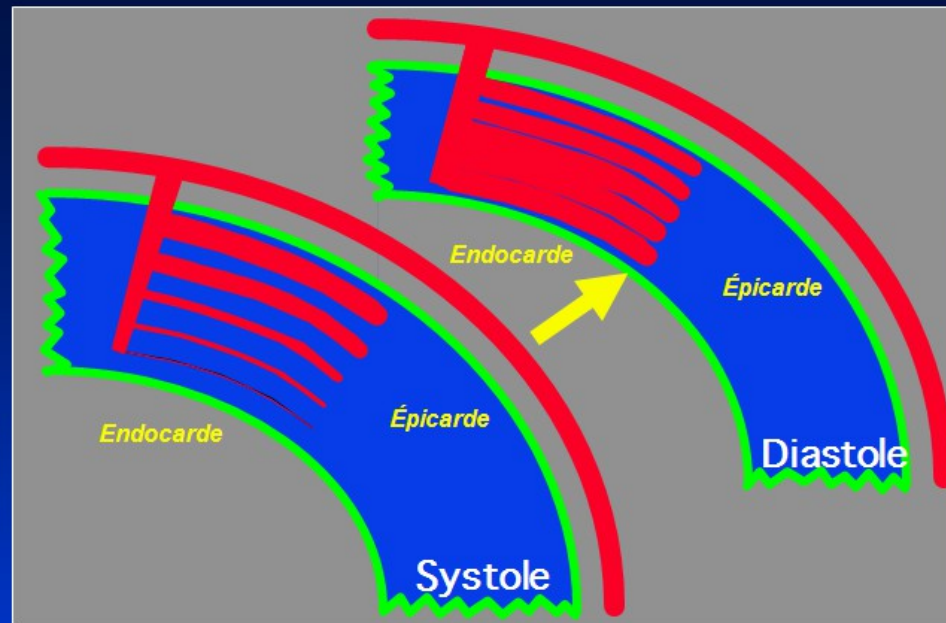
Sémiologie de l'insuffisance coronaire

Gregory Ducrocq

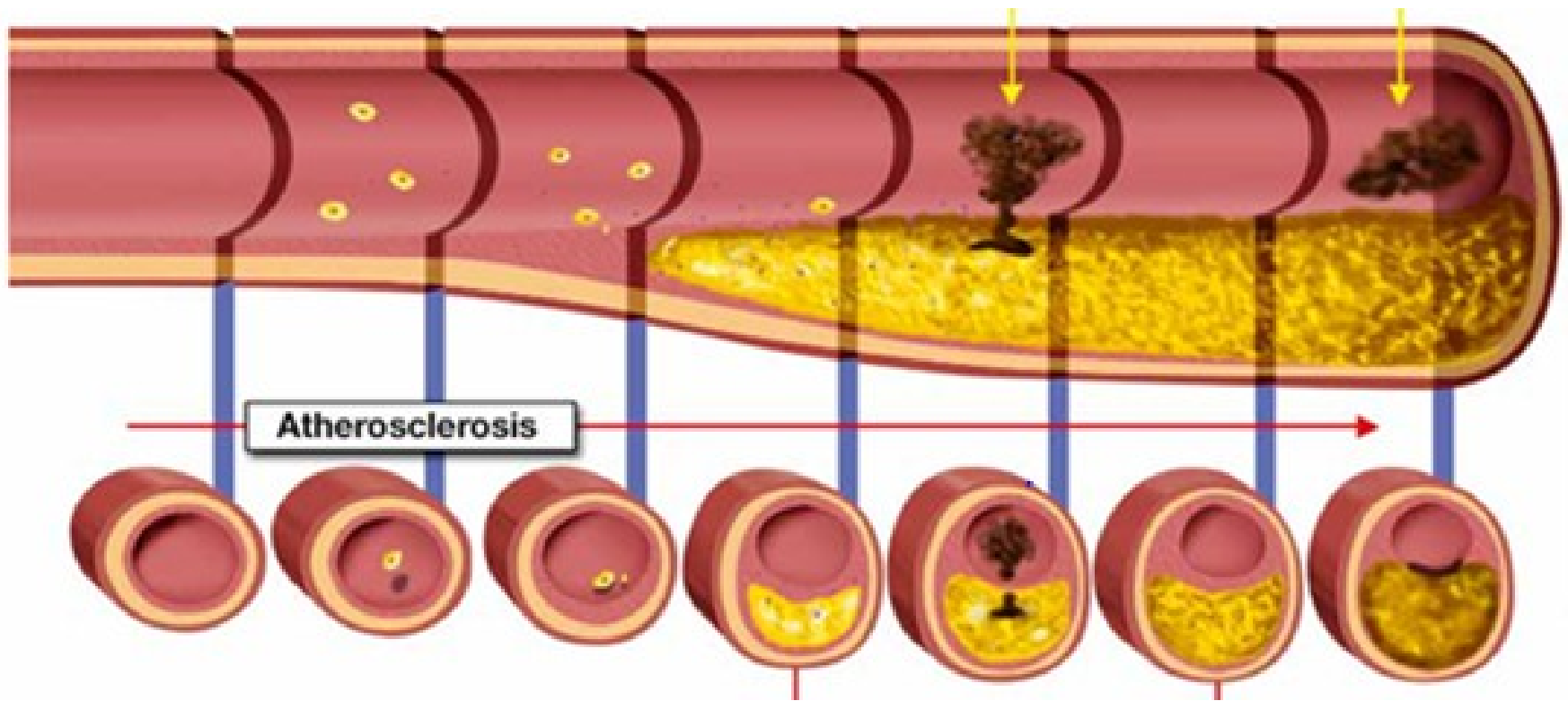
Département de Cardiologie

Hôpital Bichat, Assistance Publique – Hôpitaux de Paris,
INSERM U1148 LVTS,

Physiologie de la circulation coronaire



Histoire naturelle de la maladie athérotrombotique



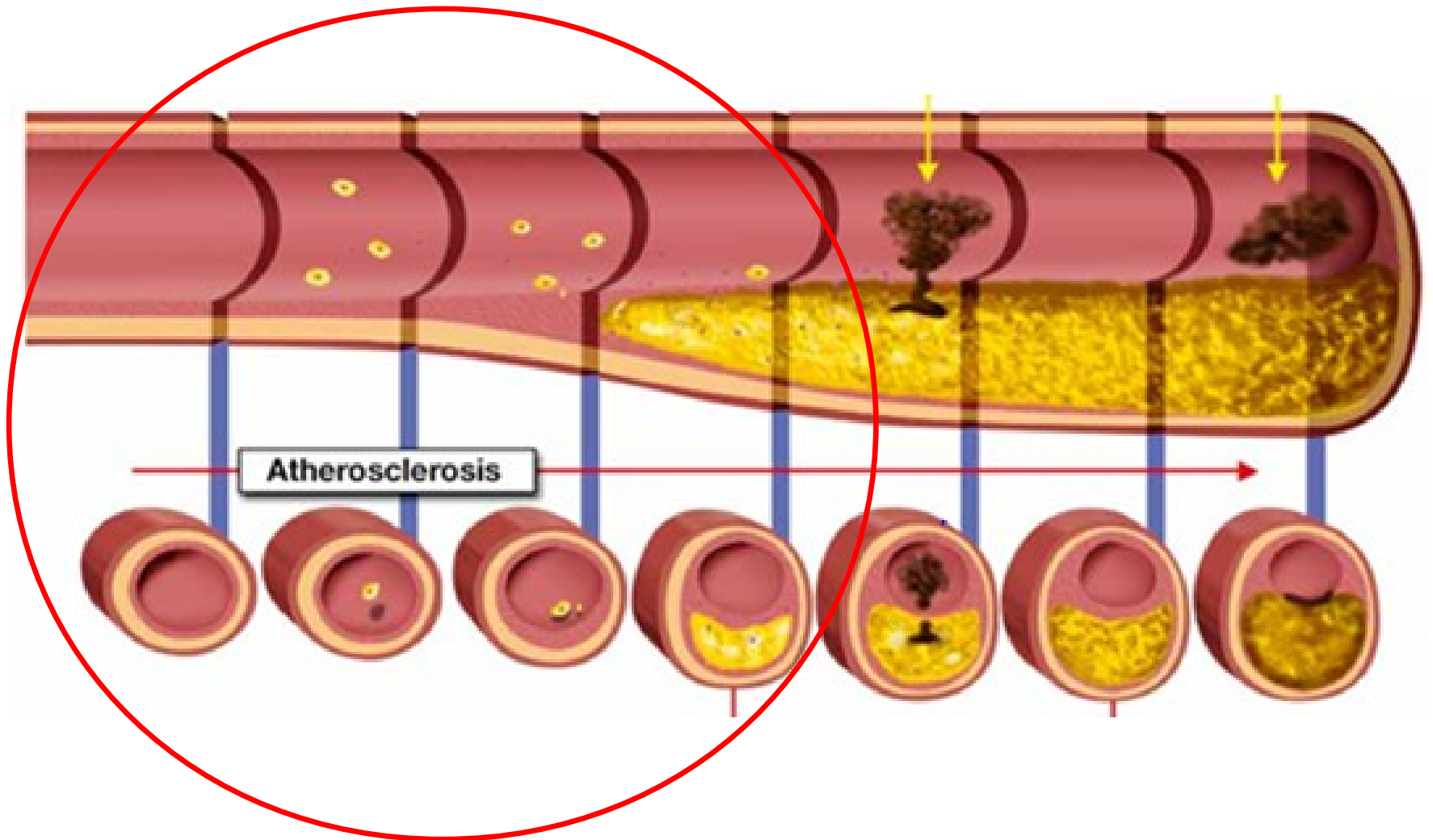
Principaux facteurs de risque d'athérosclérose



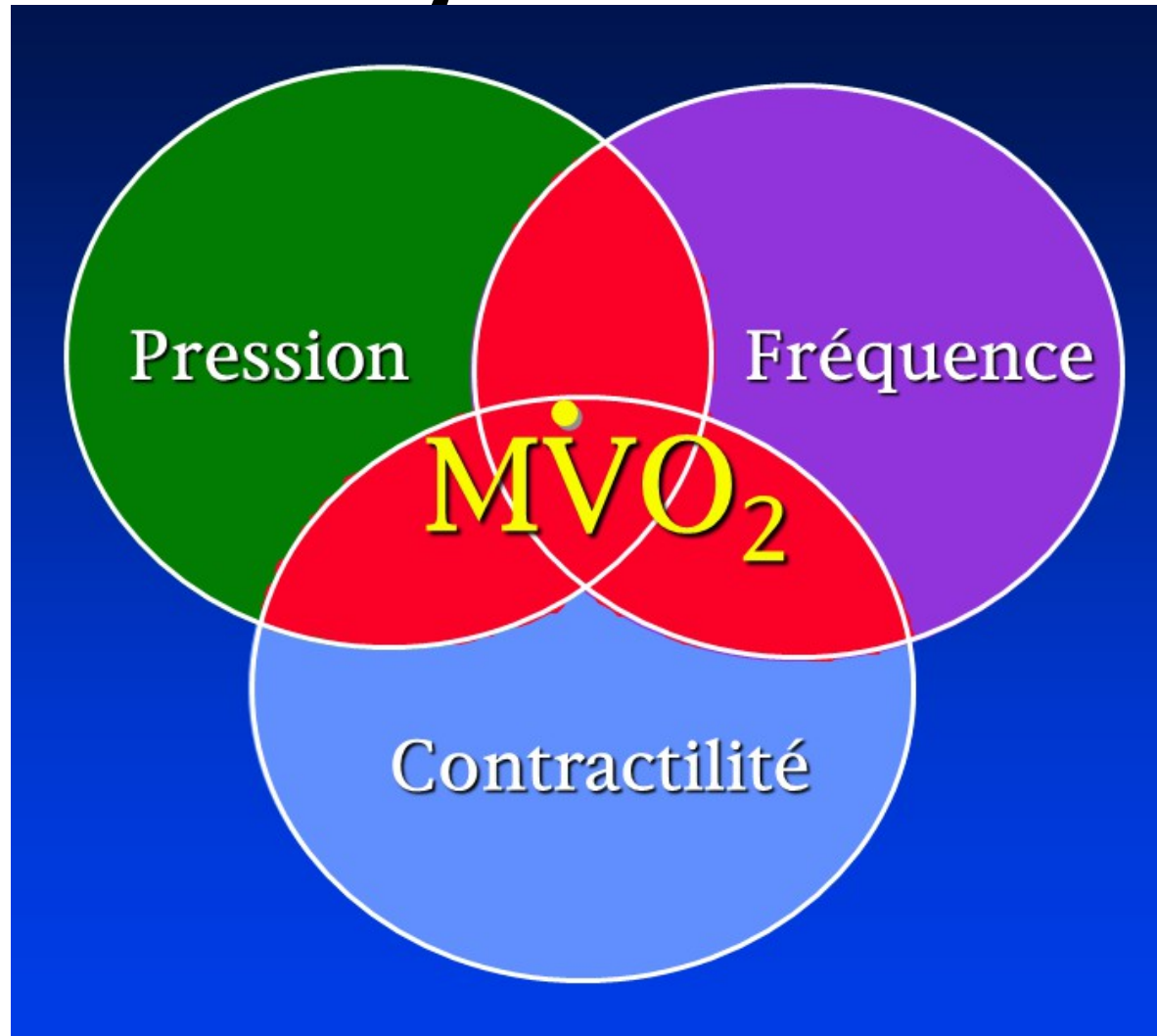
- **Age** (>50 ans chez l'homme, >60 ans chez la femme)
- **Sexe masculin**
- **Hérédité de 1er degré** (IDM avant 55 ans chez l'homme, 65 chez la femme)
- **Tabagisme actif ou arrêté depuis moins de 3 ans**
- **HTA** (PA>140/90 mmHg)
- **LDL>seuil (qui dépend des autres FDR+++)**
- **Diabète** (2 glycémies à jeun >1,26 g/l)
- **Obésité**

MODIFIABLES!!!

Maladie coronaire stable



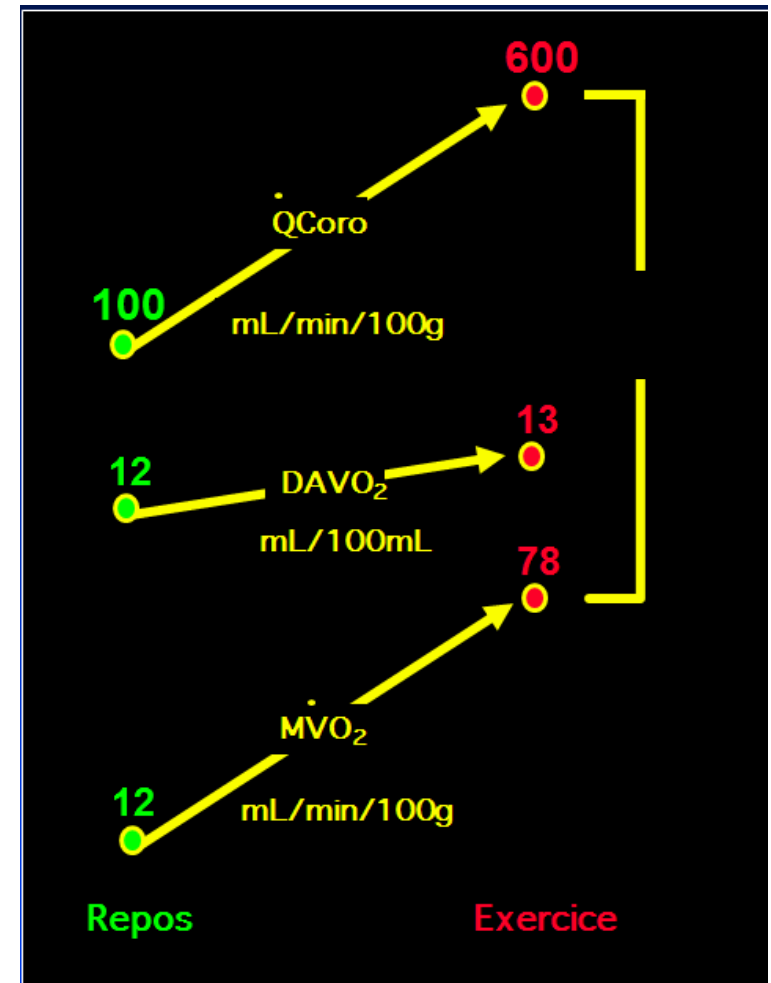
Consommation en oxygène du myocarde



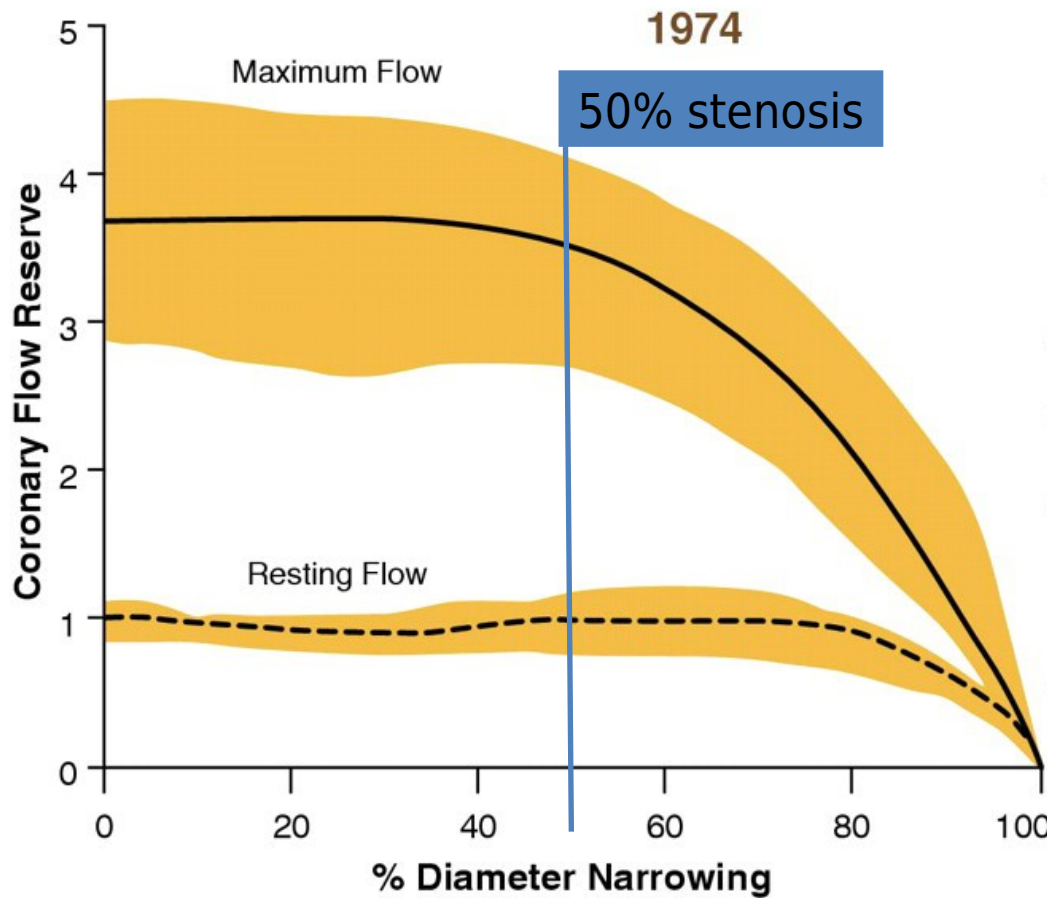
L'augmentation de la consommation en oxygène du myocarde et compensée par une augmentation du débit coronaire

À l'effort

- Extraction O₂ pratiquement maximale au repos
- Le coeur ne peut pas développer de dette en O₂
- Augmentation de la demande O₂ (effort) => Qcoronaire ↗



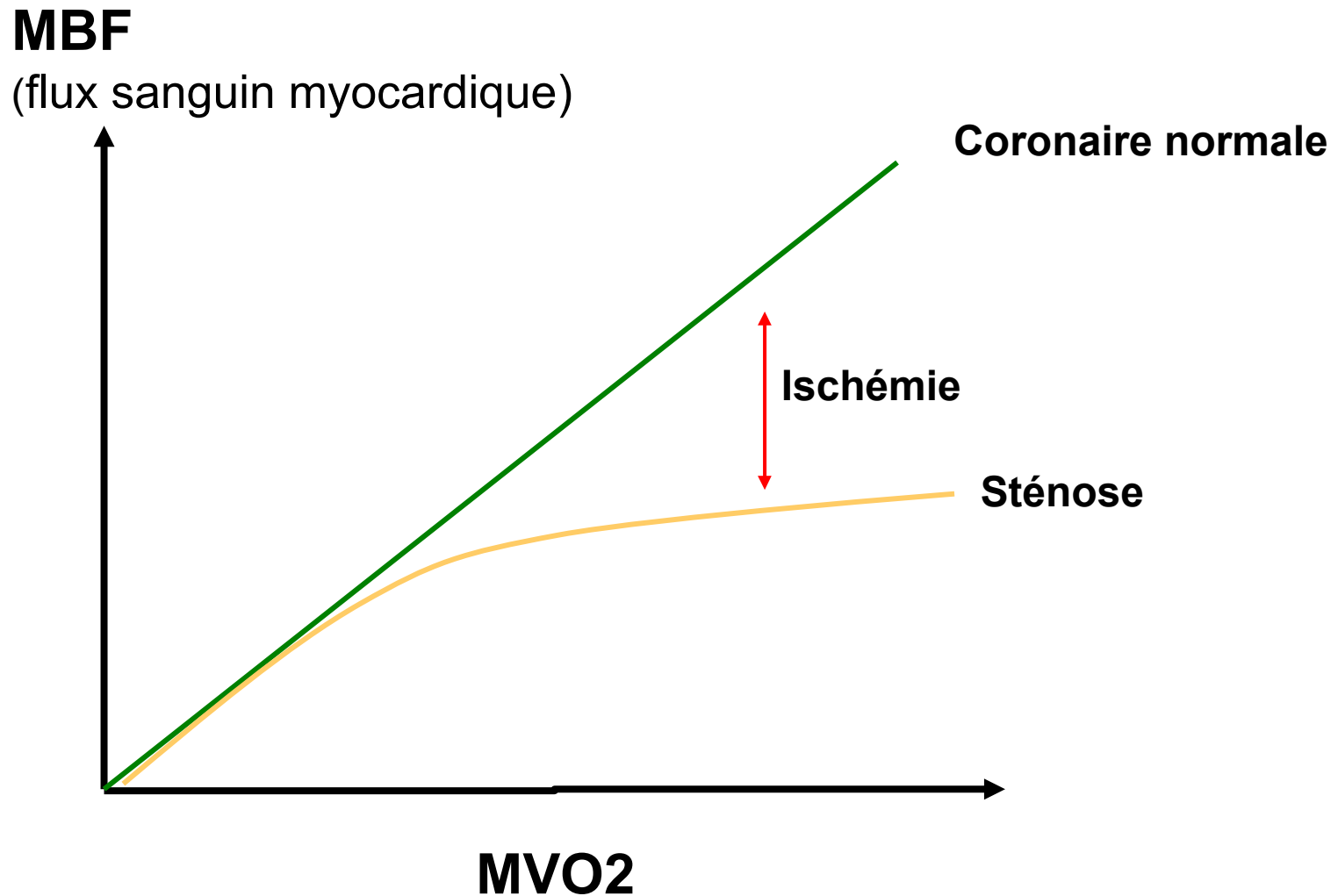
Augmentation du débit coronaire à l'effort: concept de réserve coronaire



Gould KL. *J Am Coll Cardiol Img*
2009;2:1009

Ischémie myocardique

Déséquilibre entre la demande en O₂ et les apports

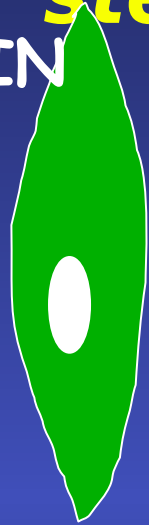


Physiopathologie de l'angor d'effort par sténose coronaire

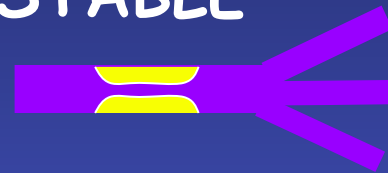
SUJET SAIN



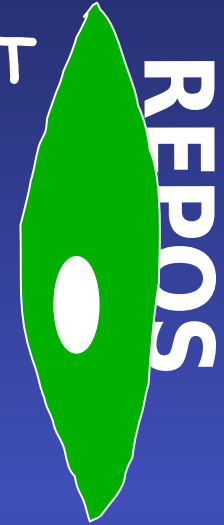
Besoins = 100 ml/min
Apports = 100 ml/min



ANGOR D'EFFORT STABLE

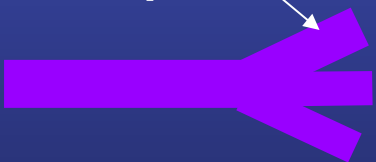


Besoins = 100 ml/min
Apports = 100 ml/min

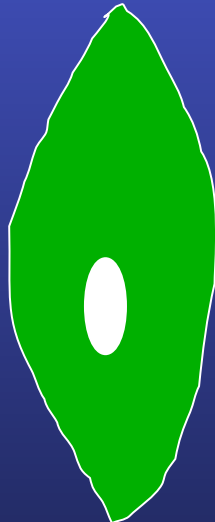


REPOS

Dilatation artériolaire adaptée



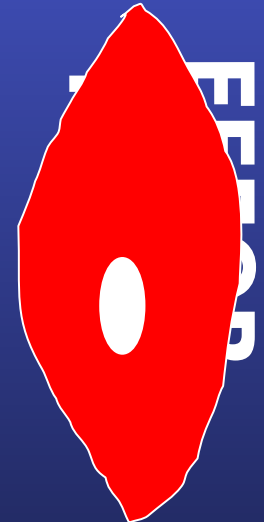
Besoins = 400 ml/min
Apports = 400 ml/min



Dilatation artériolaire non adaptée



Besoins = 400 ml/min
Apports = 150 ml/min



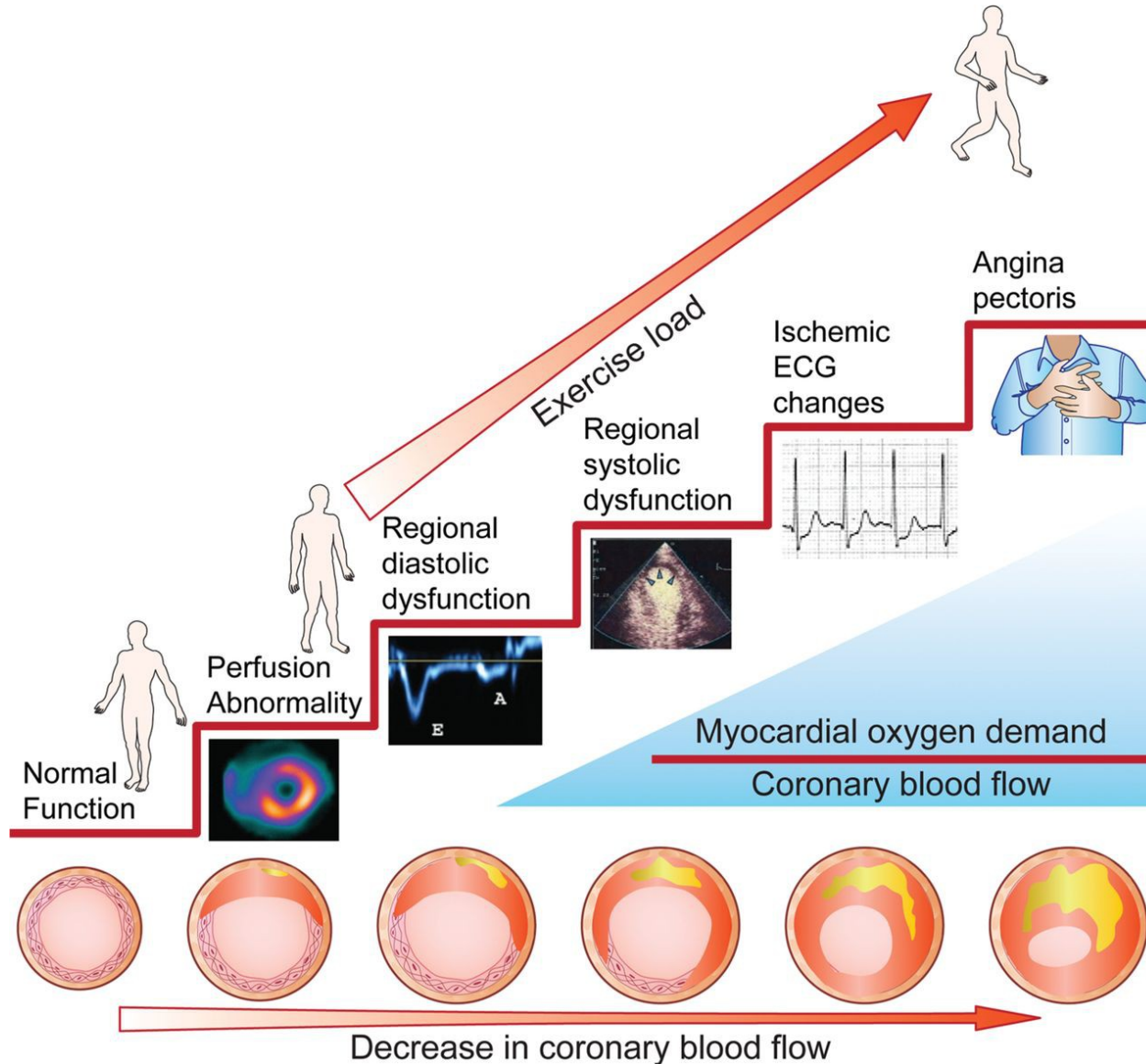
EFFORT

RESERVE CORONAIRE = $400/100 = 4$ RESERVE CORONAIRE = $150/100 = 1,5$

Réserve coronaire

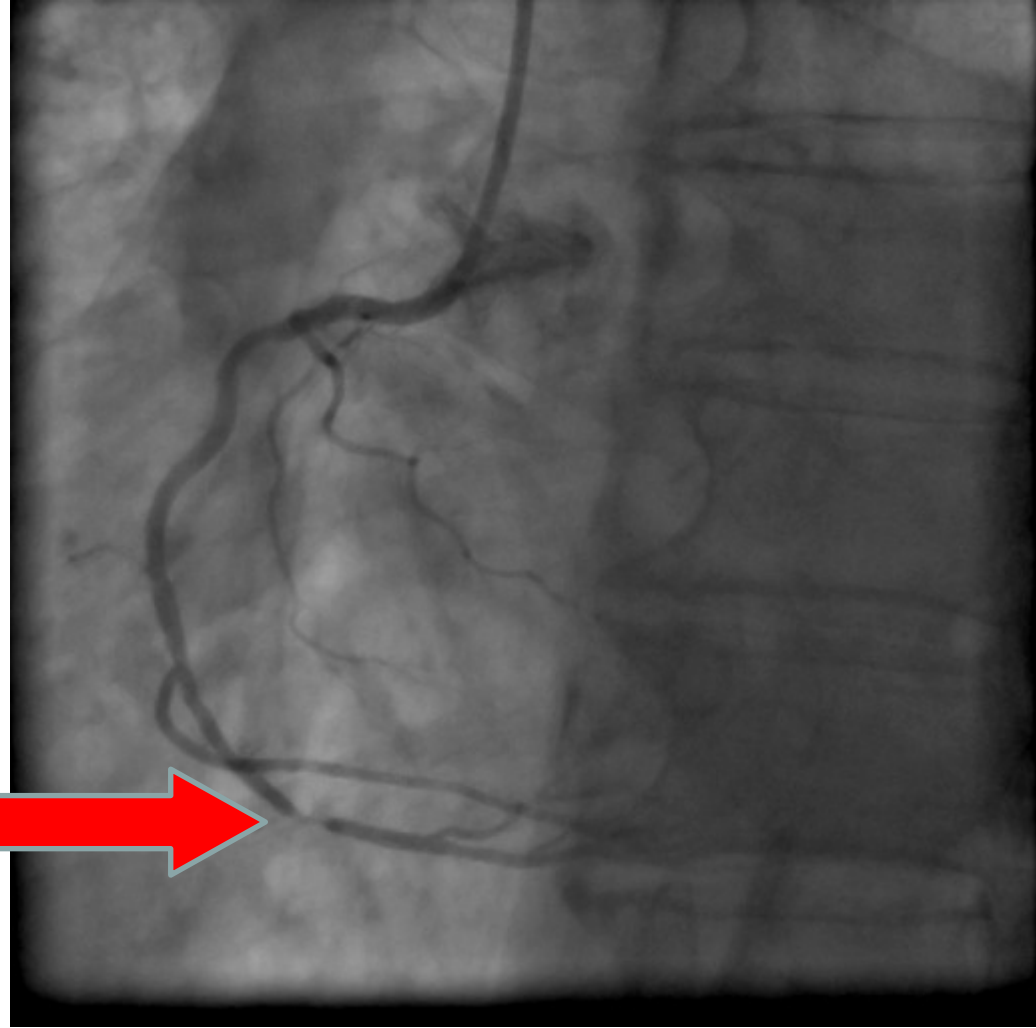
- Extraction d'oxygène d'emblée maximale.
- Seule façon d'augmenter l'apport en oxygène : augmentation du débit.
- Définition de la réserve coronaire : capacité maximale du débit coronaire à s'élever au dessus de sa valeur basale.
- Normale = 3.5 -4

La cascade ischémique



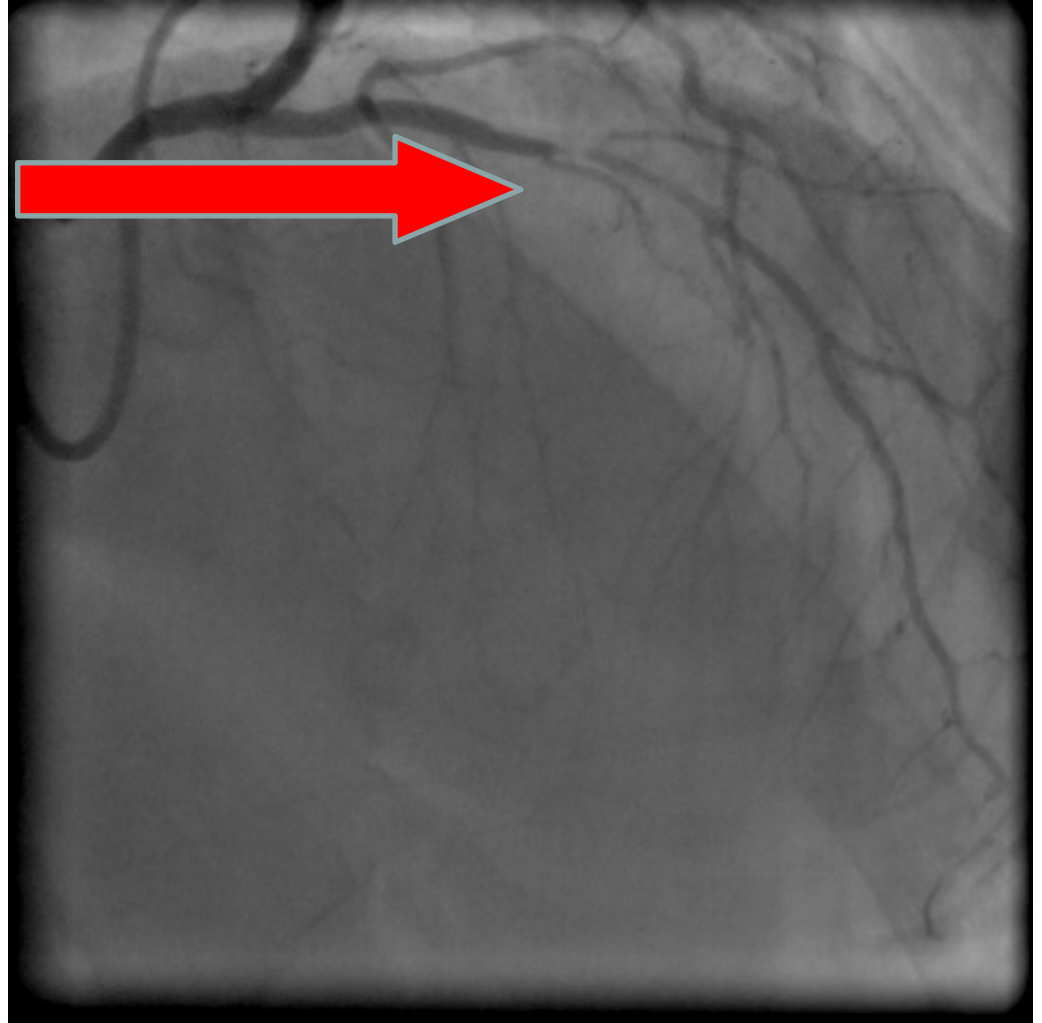
Cliquez pour modifier le style du titre

Sténose serrée de la
coronaire droite



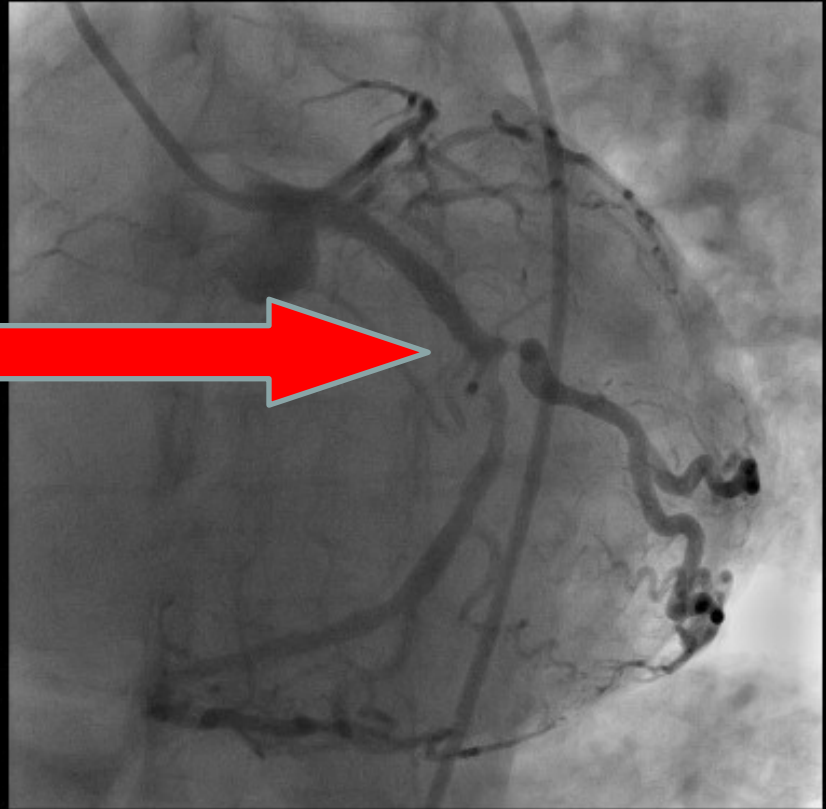
Cliquez pour modifier le style du titre

Sténose serrée de l'IVA



Cliquez pour modifier le style du titre

Sténose serrée de
La marginale



Angor stable: signes fonctionnels

Douleur thoracique

- restroernale
- Constrictive

+/- irraridations

- Epaules
 - Bras
 - Cervicale
-
- A l'effort
 - S'arrête à l'arrêt de l'effort.
 - Trinitro sensible.

Cliquez pour modifier le style du titre

Signes fonctionnels atypiques

- L'ischémie peut être silencieuse (sujet âgé, diabète)
- Localisation atypique
- Irradiation peut être la seule manifestation
- Manifestations digestives
- Blockpnée

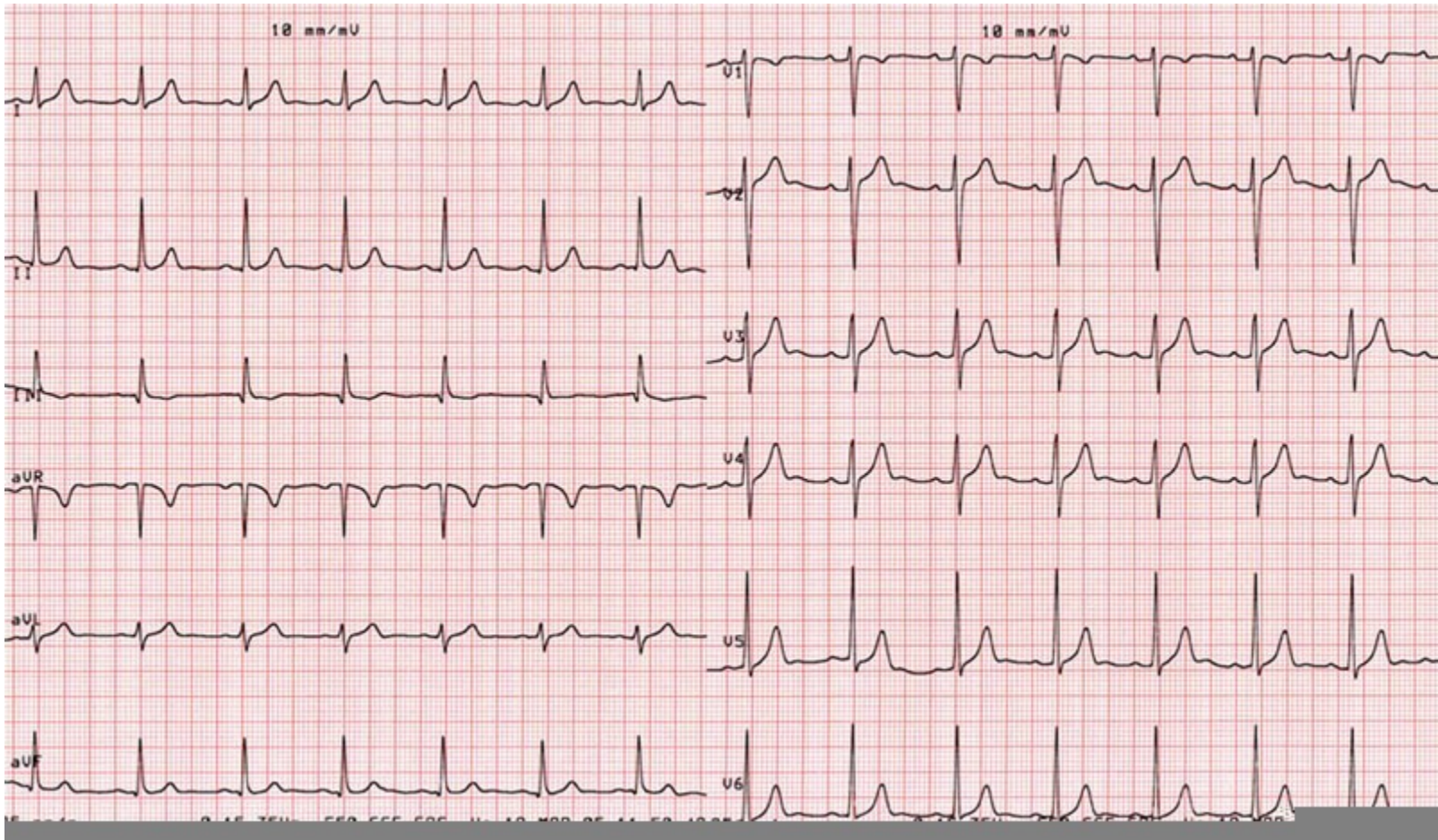
Cliquez pour modifier le style du titre

Angor stable: Examen physique

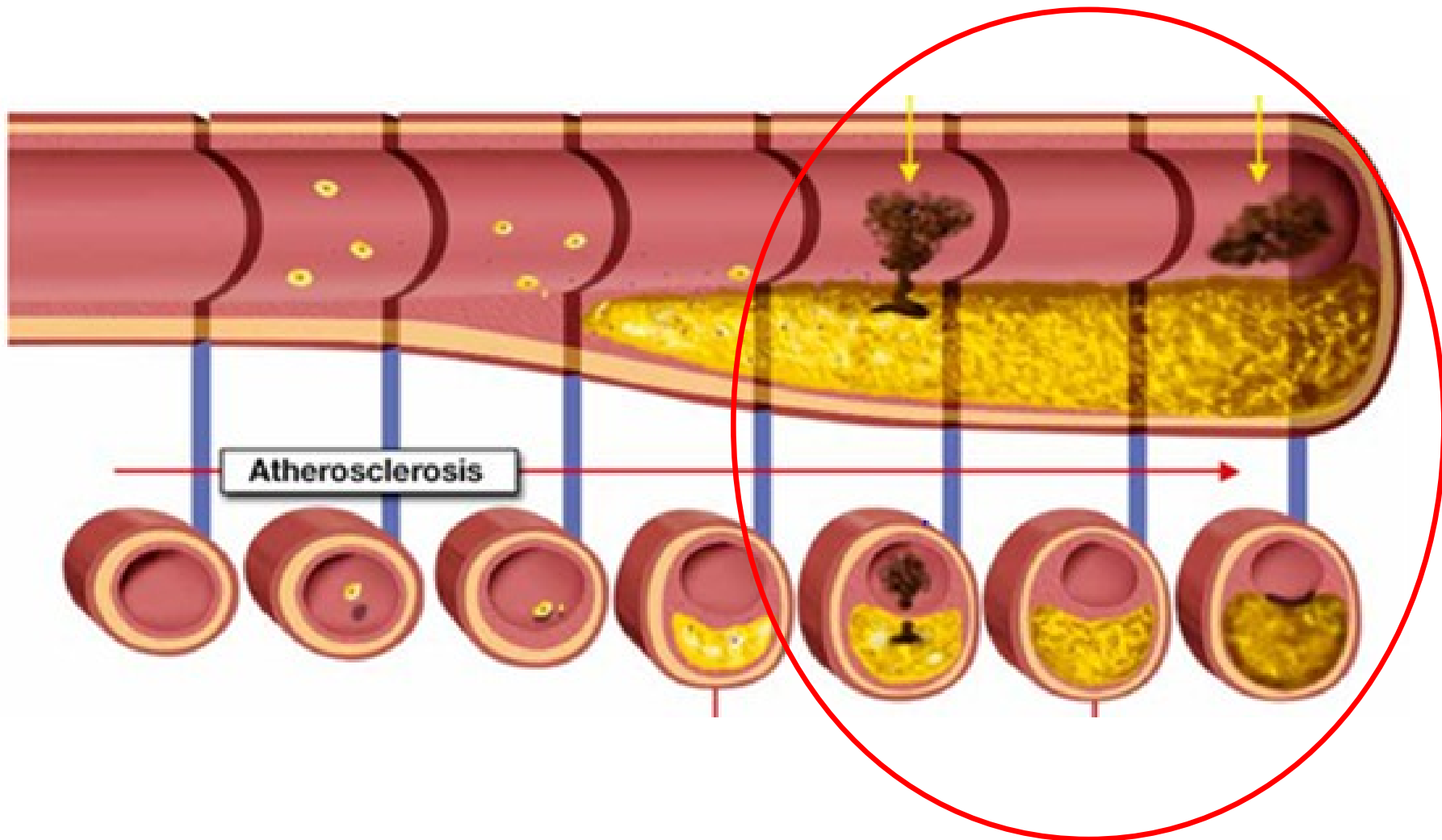
- Pauvre
- Aucun signe spécifique d'insuffisance coronaire.
 - Signes d'insuffisance cardiaque
 - Signes d'autre localisation athéromateuse (pouls périphériques)

Cliquez pour modifier le style du titre

ECG de repos: souvent normal

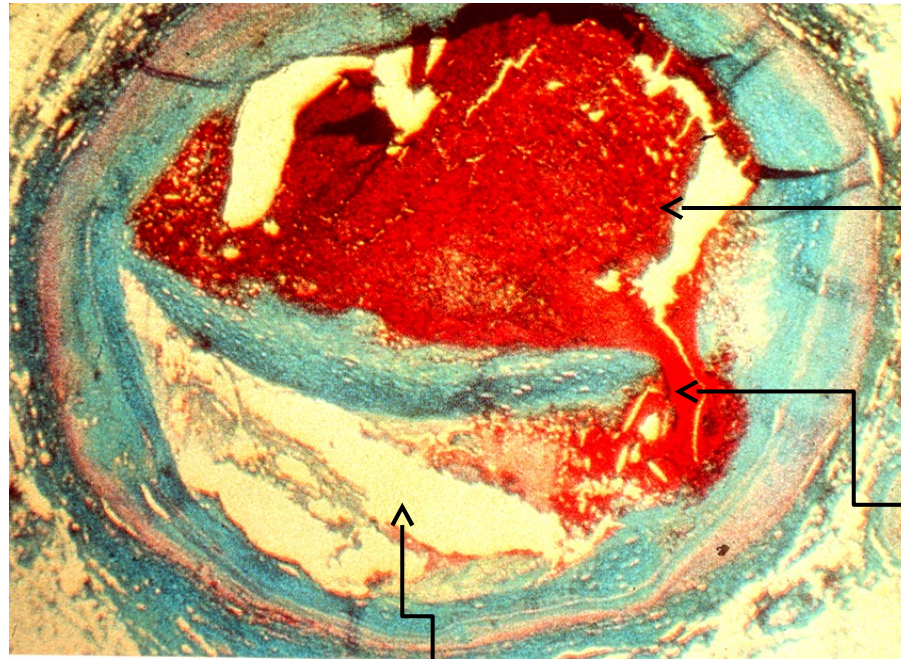


Maladie coronaire instable



Cliquez pour modifier le style du titre

Rupture de plaque



Thrombus

Rupture
de plaque

Atherome

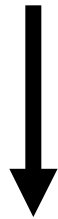
Syndrômes coronaires aigus

Thrombose aiguë coronaire



Occlusion
Incomplète

Occlusion
Complète

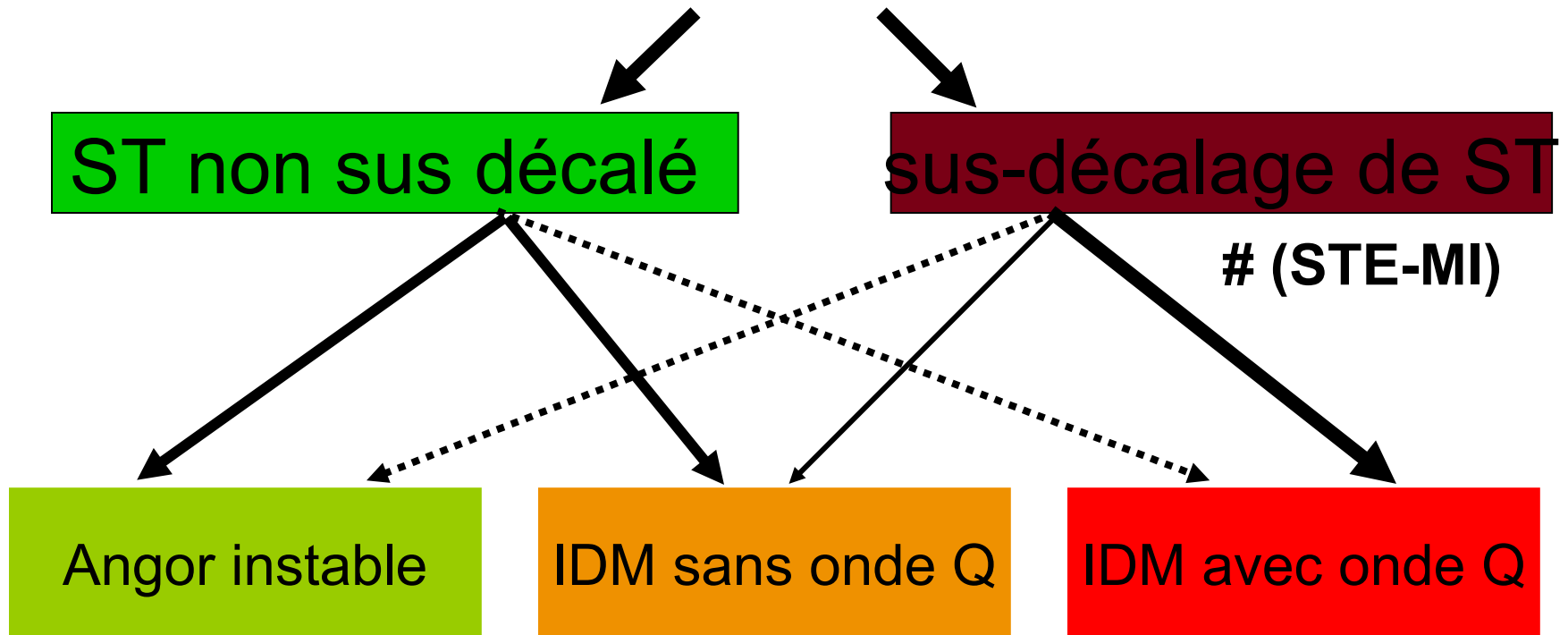


ST non sus décalé



sus-décalage de ST

Syndrômes coronaires aigus



Infarctus du myocarde

Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu sans sus décalage du segment ST: signes fonctionnels

- Angor de repos (durée < 20 min)
- Angor de novo
- Angor crescendo

Cliquez pour modifier le style du titre

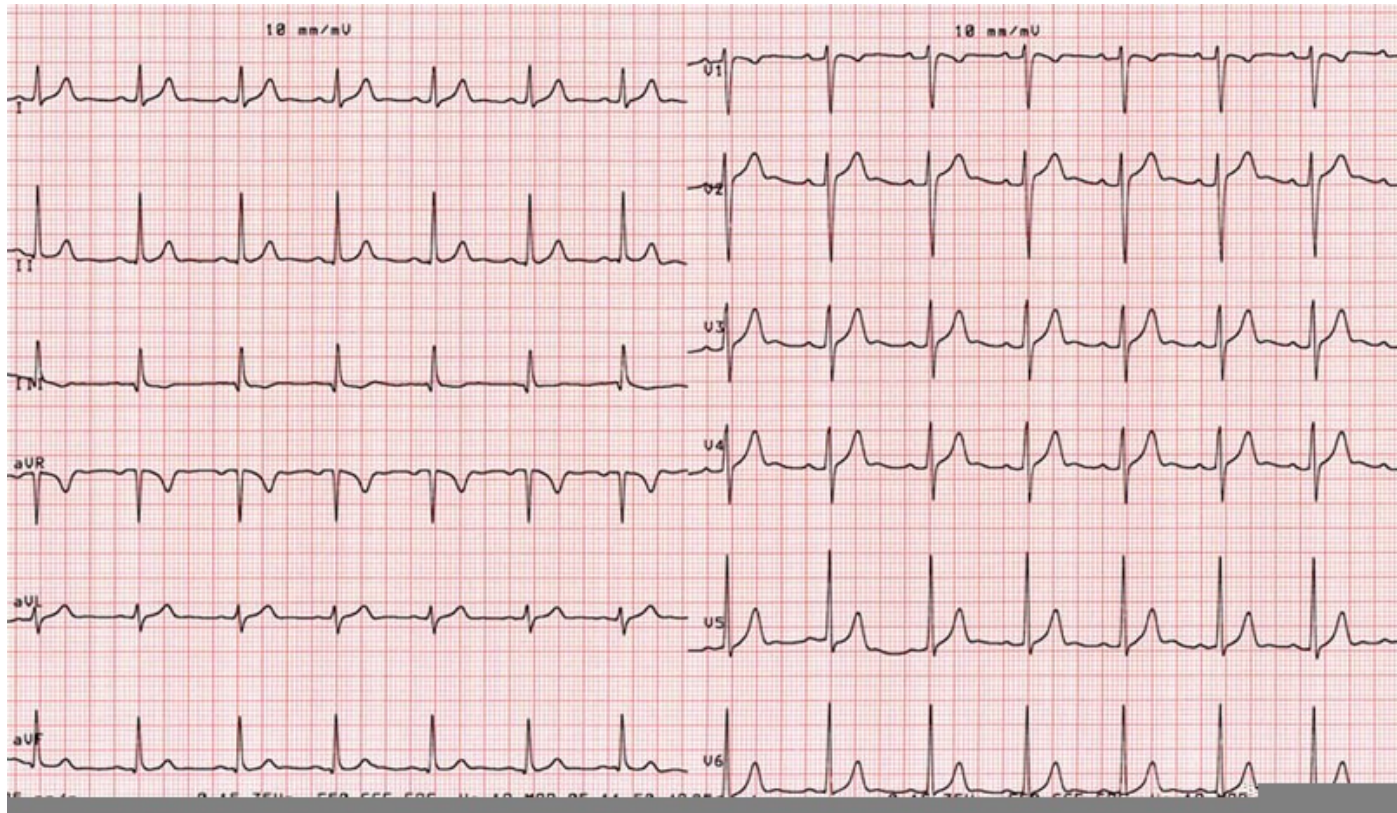
Syndrome coronaire aigu sans sus décalage du segment ST: examen physique

- Aucun signe spécifique

Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu sans sus décalage du segment ST: ECG

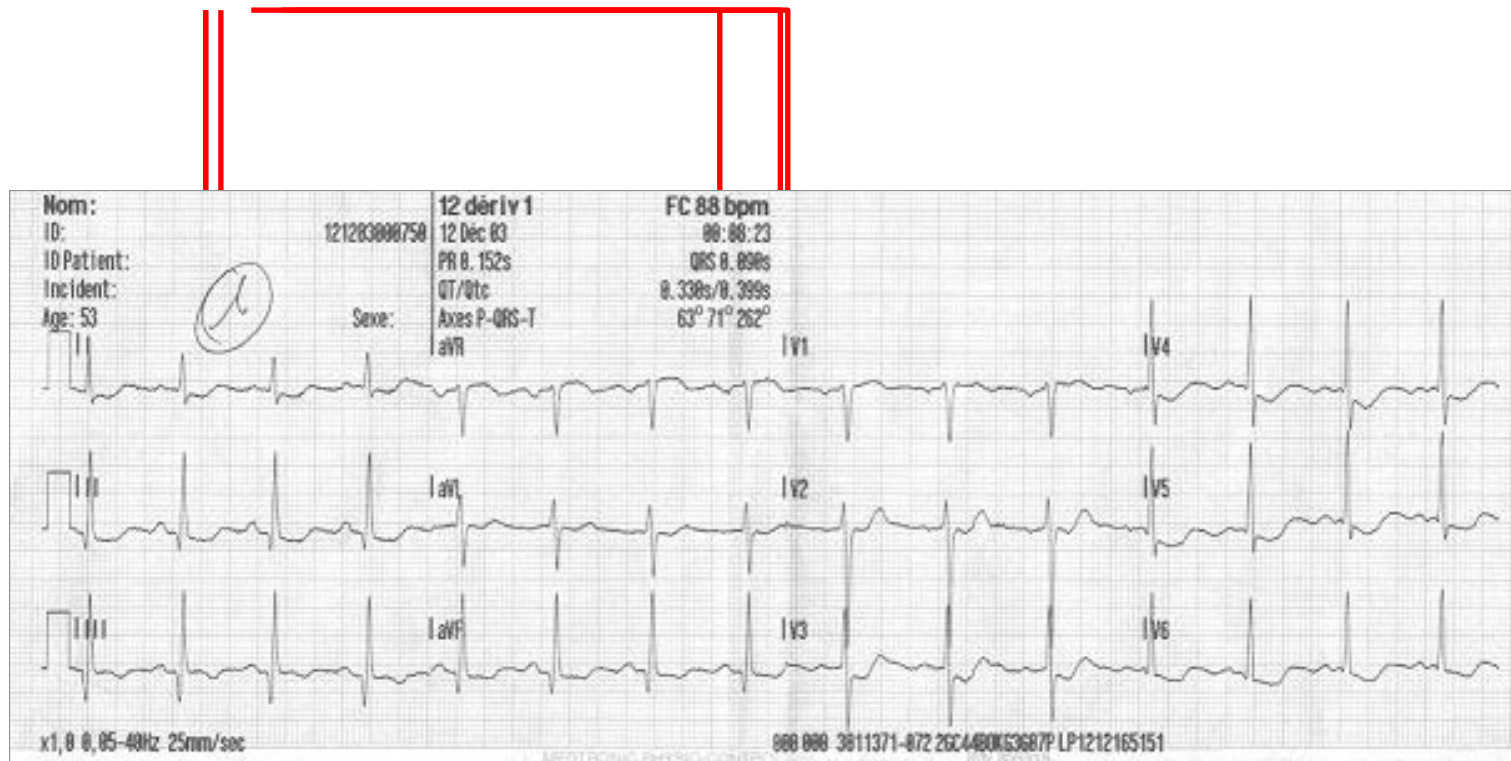
Normal en intercritique



Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu sans sus décalage du segment ST: ECG

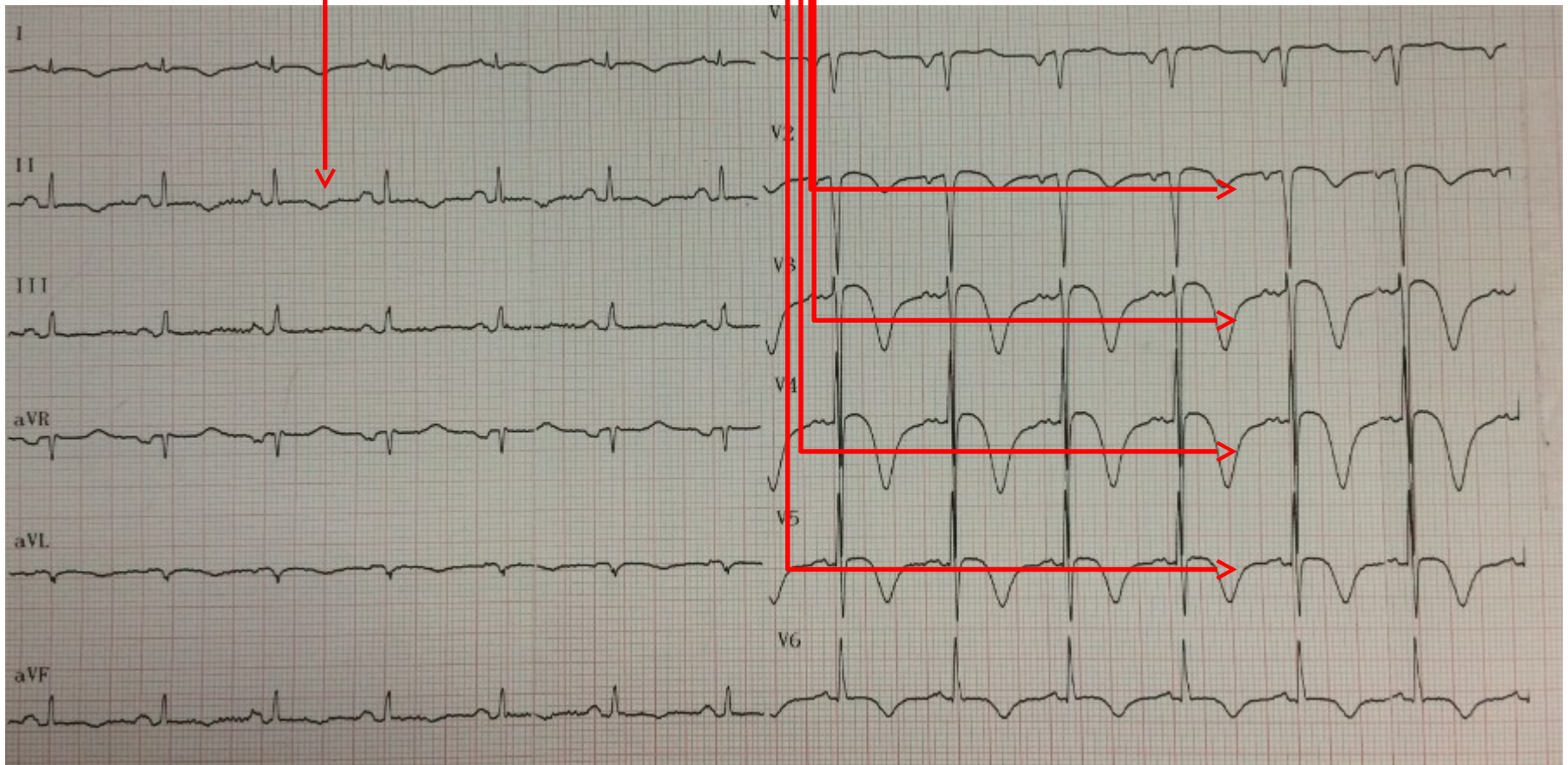
Sous décalage du segment ST



Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu sans sus décalage du segment ST: ECG

Ondes T négatives



Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu avec sus décalage du segment ST: signes fonctionnels

- Angor de repos (durée > 20 min)
- Trinitro-résistant

Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu avec sus décalage du segment ST: examen physique

- Aucun signe spécifique

Cliquez pour modifier le style du titre

Syndrome coronaire aigu avec sus décalage du segment ST: ECG

Sus décalage du segment ST

Ondes Q

