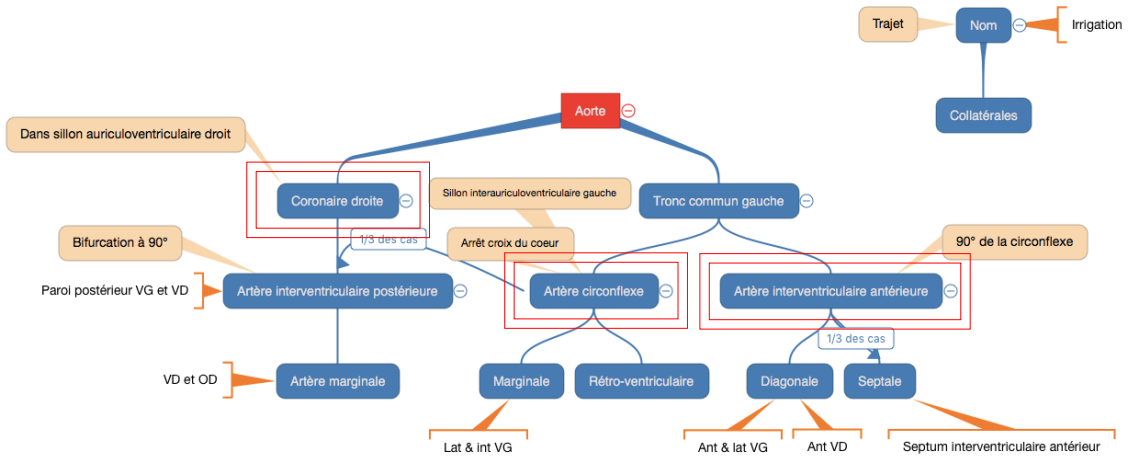
Infarctus du myocarde

<table>
<tr><th colspan="2">Généralités</th></tr>
<tr><td>Définitions</td><td>Infarctus = lésion nécrotique de certains tissus
IDM = lésion nécrotique du muscle cardiaque (le myocarde) = ischémie avec nécrose (non réversible)
Une angine de poitrine = angor = c'est une ischémie sans nécrose myocardique (réversible)</td></tr>
<tr><td>Grands types d'infarctus</td><td>Type 1 = occlusion de l'artère coronaire = syndrome coronarien aigu (SCA) / dure environ 15min
Type 2 = déséquilibre entre les besoins en oxygène du myocarde et les apports</td></tr>
<tr><td>Épidémiologie</td><td>>120k hospitalisations / an
15 à 20k morts / an
Type 1 en diminution / Type 2 en augmentation</td></tr>
<tr><th colspan="2">Physiopathologie</th></tr>
<tr><td>Les artères coronaires</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Les facteurs de risque cardio-vasculaires</td><td>Age, sexe, ATCD familiaux, surpoids, diabète, HTA, cholestérol, tabac (x3)
Tabac + cholestérol → x9
Tabac + cholestérol + HTA → x18</td></tr>
<tr><td>Plaque d'athérome</td><td>Dépôt de cholestérol au fur et à mesure du temps qui réduit le calibre de l'artère jusqu'à obstruer celle-ci.</td></tr>
<tr><td>Diagnostic</td><td><table>
<tr><td>Douleur thoracique</td><td>Rétro-sternale, constrictive, irradiant au membre sup G et mâchoire, résistante à la trinitrine</td></tr>
<tr><td>ECG</td><td>Sus-décalage du segment ST
→ On parle de SCA ST+ / STEMI, c'est une occlusion artérielle franche
→ Urgence vitale avec risque de mort subite

Autres anomalies
→ On parle de SCA non-ST+ / NSTEMI, c'est une occlusion incomplète
→ Divers degrés de gravité</td></tr>
<tr><td>Examens para cliniques</td><td>Troponine +++
Échographie cardiaque
Coronarographie ou angiographie coronaire
Angio-scan coronaire
IRM myocardique
Bref plein de truc que tu ne liras pas</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><th colspan="2">C'est grave ??</th></tr>
<tr><td>Le temps</td><td>La mortalité augmente avec le délai d'action
L'action optimale s'effectue dans les 4 premières heures</td></tr>
</table>

©Eide.fr