



Springer

Paris Berlin Heidelberg New York Hong Kong Londres Milan Tokyo

PHILIPPE PERLOT

ABORD CLINIQUE DU PATIENT CORONARIEN



Philippe Perlot Polyclinique Vauban 10, avenue Vauban 59300 Valenciennes

blogcoronarien@gmail.com www.coronarien.com

ISBN 978-2-8178-0401-9 Springer Paris Berlin Heidelberg New York

© Springer-Verlag France, Paris 2013 Springer-Verlag France est membre du groupe Springer Science + Business Media

Cet ouvrage est soumis au copyright. Tous droits réservés, notamment la reproduction et la représentation, la traduction, la réimpression, l'exposé, la reproduction des illustrations et des tableaux, la transmission par voie d'enregistrement sonore ou visuel, la reproduction par microfilm ou tout autre moyen ainsi que la conservation des banques de données. La loi française sur le copyright du 9 septembre 1965 dans la version en vigueur n'autorise une reproduction intégrale ou partielle que dans certains cas, et en principe moyennant le paiement des droits. Toute représentation, reproduction, contrefaçon ou conservation dans une banque de données par quelque procédé que ce soit est sanctionnée par la loi pénale sur le copyright.

L'utilisation dans cet ouvrage de désignations, dénominations commerciales, marques de fabrique, etc. même sans spécification ne signifie pas que ces termes soient libres de la législation sur les marques de fabrique et la protection des marques et qu'ils puissent être utilisés par chacun.

La maison d'édition décline toute responsabilité quant à l'exactitude des indications de dosage et des modes d'emplois. Dans chaque cas il incombe à l'usager de vérifier les informations données par comparaison à la littérature existante.

Maquette de couverture : Nadia Ouddane

Mise en page : Desk

Photo: © JohnKwan - Fotolia.com

Collection Abord clinique, dirigée par Paul Zeitoun

La collection « Abord clinique » est composée d'ouvrages destinés aux professionnels de santé confirmés ou en formation, intéressés par le point de vue de spécialistes ayant une grande expérience clinique et un goût affirmé pour l'enseignement.

On trouvera dans ces ouvrages la description des symptômes et de leur expression, des signes physiques et de leur interprétation, ainsi que des aspects relationnels avec le patient et son entourage.

Témoignant du vécu de l'auteur, ces ouvrages ont pour objectif la description du plus grand nombre possible de paramètres utiles à la prise en charge de la maladie ou des symptômes et au suivi du malade.

Dans la même collection

Ouvrages parus:

- Abord clinique en cancérologie

Bernard Hoerni, Pierre Soubeyran, février 2003, réimprimé en juin 2009

- Abord clinique en gastro-entérologie

Paul Zeitoun, François Lacaine, février 2003

- Abord clinique en gynécologie

Bernard Blanc, Ludovic Cravello, juin 2004

- Abord clinique des malades de l'alcool

Dominique Huas, Bernard Rueff, juin 2005

- Abord clinique des urgences traumatiques au cabinet du généraliste

Jean-Claude Pire, Carole Carolet, juin 2005

- Abord clinique en urologie

Ariane Cortesse, Alain Le Duc, septembre 2006 réimprimé en 2007

- Abord clinique du malade âgé

Robert Moulias, Sophie Moulias, décembre 2006

- Abord clinique en obstétrique

Florence Bretelle et Marianne Capelle, mars 2008

- Abord clinique des urgences au domicile du patient

Jean-François Bouet, mars 2008

- Abord clinique des affections du rachis par le chirurgien

Vincent Pointillart, septembre 2008

- Abord clinique du patient obèse

Jérôme Dargent et Patrick Ritz, janvier 2009

- Abord clinique de l'hypertension artérielle

Antoine Lemaire, mai 2009

- Abord clinique d'une mission humanitaire

Bernard Hébert, octobre 2009

- Abord clinique en neurologie

Jean-Claude Turpin, avril 2010

- Abord clinique des troubles du sommeil

Franck Senninger, 2012

- Abord clinique en ophtalmologie

Marie-José Bot-Escluse, 2013

SOMMAIRE

■ PRÉFACE	11
■ INTRODUCTION	13
■ DE L'INTERROGATOIRE À L'ÉLECTROCARDIOGRAMME	15
Interrogatoire Examen physique Apport de l'électrocardiogramme	16 25 28
L'AVIS CARDIOLOGIQUE	31
Réponse à la question « Quel test pour quel patient ? » Épreuve d'effort Échocardiographie de stress Scintigraphie myocardique IRM de stress Place du coroscanner Coronarographie	31 33 36 38 40 41 42
■ BILAN VASCULAIRE	45
Recherche d'une sténose carotidienne Dépistage d'un anévrysme de l'aorte abdominale Recherche d'une sténose artérielle rénale Recherche d'une artériopathie des membres inférieurs	45 46 47 47
CAS PARTICULIER DES SYNDROMES CORONAIRES AIGUS	51
SCA avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+ ou STEMI)	52
(U UA A U A I UW U A MATAA)	02

SCA sans sus-décalage du segment ST (SCA non ST+ ou NSTEMI)	60
■ REVASCULARISATION MYOCARDIQUE DU CORONARIEN STABLE	67
Indications de revascularisation Angioplastie transluminale Pontage coronaire	67 68 70
■ RÉADAPTATION CARDIAQUE	73 7.
Objectifs Contenu du programme Bilan initial : stratification du risque Stratégie de réadaptation	74 74 75 76
Éducation thérapeutique Reprise du travail Poursuite des activités physiques et sportives en phase III	78 89 90
■ ORDONNANCE DU CORONARIEN STABLE	93
Traitement de fond Traitement d'une crise	93 102
■ TRAITEMENT ÉLECTRIQUE DES CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES	105
Troubles rythmiques ventriculaires Insuffisance cardiaque chronique Rôle du médecin généraliste après implantation d'un stimulateur	100 107 108
■ SUIVI PRÉCOCE APRÈS UN ÉVÉNEMENT AIGU	113
Après angioplastie coronaire Après pontage coronaire Réactions péricardiques et syndrome de Dressler Dépister et traiter une dépression réactionnelle	113 113 116 116
■ SUIVI TRIMESTRIEL	119
La fréquence cardiaque : un paramètre essentiel du suivi Suivi biologique	120 121
Suivi cardiologique systématique Quand le médecin généraliste doit-il réadresser le patient	12
au cardiologue?	12

SOMMAIRE

CONSEILS POUR LA VIE QUOTIDIENNE	127
Activités physiques	127
Conduite automobile	128
Vie sexuelle	128
Voyages en avion	130
Voyages à l'étranger Problème de l'altitude	131 132
■ PROBLÈMES THÉRAPEUTIQUES PARTICULIERS	135
Arrêt des antiagrégants plaquettaires avant un geste invasif Problème de l'association aspirine/inhibiteur du récepteur	135
à l'ADP P2Y12 et AVK	138
Problème du traitement hormonal substitutif	139
■ CONCLUSION	141
■ LEXIQUE	143
■ ANNEXES	199
■ INDEX	217

PRÉFACE

La maladie coronaire constitue un véritable fléau qui affecte en France plus de trois millions de personnes. Son coût social, surtout lié à l'invalidité, s'élève à plusieurs milliards d'euros par an.

Philippe Perlot, qui a été mon élève, a réussi le pari de décrire en termes clairs dans ce petit livre la clinique, les explorations récentes et les traitements actuels.

Malgré les avancées technologiques de ces dernières années, le médecin généraliste référent reste le maillon important d'une chaîne multidisciplinaire allant du diagnostic au suivi du traitement. L'étape diagnostique est difficile et elle constitue un point fort de cet ouvrage par l'analyse minutieuse des symptômes. Philippe Perlot souligne l'importance de la pratique de l'électrocardiogramme par le médecin généraliste. Les options thérapeutiques sont analysées et illustrées de façon claire et exhaustive en tenant compte des recommandations récentes concernant la prise en charge des syndromes coronaires aigus. L'approche endocoronaire avec les stents, plus particulièrement réservée aux patients mono- ou bitronculaires est mise en balance avec l'approche chirurgicale qui a la préférence chez les patients tritronculaires après concertation médico-chirurgicale, mais aussi chez les patients porteurs de lésions complexes et chez les patients diabétiques.

Passée la phase thérapeutique initiale, le patient est pris en charge pour une réadaptation de quelques semaines visant à l'aider à s'impliquer dans le contrôle de sa maladie. Après son retour au domicile, c'est au médecin référent d'apprécier et de corriger « les facteurs de risque modifiables », tels que le tabac, l'hypercholestérolémie, l'HTA, le surpoids, le diabète, la sédentarité.

L'auteur cible le rôle primordial du médecin référent pour qui cet ouvrage est écrit. Outre le suivi thérapeutique, le médecin a un rôle pédagogique vis-à-vis

du patient pour lui faire prendre conscience de sa maladie et pour l'aider à adapter son mode de vie ; les conseils s'adressent aussi à la famille.

Philippe Perlot fait le point sur la maladie coronaire et sa prise en charge d'une manière didactique en apportant au médecin généraliste des données récentes directement applicables dans sa pratique quotidienne. Certains chapitres novateurs comme le traitement électrique des cardiopathies ischémiques et les problèmes thérapeutiques particuliers ajoutent à l'originalité de ce livre qui peut s'inscrire aussi bien dans la formation postuniversitaire qu'au cours des études médicales.

Pr J.P. Villemot Chef de Pôle Institut Lorrain du Coeur et des Vaisseaux Louis Mathieu CHU de Nancy

INTRODUCTION

La maladie coronaire reste la première cause de mortalité dans le monde occidental. En France, on dénombre par an entre 110 000 et 120 000 nouveaux cas d'infarctus du myocarde, 50 000 décès liés aux cardiopathies ischémiques. Cette véritable épidémie du monde industrialisé est en rapport avec les modifications des habitudes alimentaires à l'origine des dyslipidémies et du diabète. Elle est également sous-tendue par le tabagisme et notre mode de vie sédentaire.

La cardiologie a connu un essor technologique extraordinaire depuis quelques décennies, notamment dans l'approche des coronaropathies. On réalise en France environ 180 000 coronarographies*, 70 000 angioplasties* et 25 000 pontages* coronaires par an. Toutefois, le médecin généraliste conserve un rôle déterminant dans la prise en charge globale du patient coronarien, du dépistage de la maladie au suivi régulier, avec une implication particulière dans l'éducation thérapeutique du patient et le contrôle des facteurs de risque* cardio-vasculaire. Ce rôle est probablement plus complexe à assurer que par le passé.

D'un côté, le médecin entretient un dialogue avec le patient et son entourage et il doit répondre depuis 2002 aux exigences juridiques de l'information du patient. C'est à lui qu'il incombe de trouver des réponses adaptées à des pathologies parfois graves, souvent angoissantes : angor, infarctus, mort subite. Toutefois, le médecin ne détient plus le monopole de l'information : Internet a en effet profondément modifié la relation médecin-patient en permettant un accès simple, rapide et anonyme à des données jusque-là réservées aux professionnels de santé. Or, cette information n'est pertinente que si le patient est éduqué à consulter des sites validés par un système de certification mis en place par la fondation Health on the Net (certification HONcode*).

De l'autre côté, le médecin généraliste collabore avec le cardiologue régulièrement informé des progrès constants de sa spécialité. Le développement de la médecine factuelle fondée sur des preuves aboutit en effet à la publication de très nombreux consensus, protocoles et recommandations devenant rapidement obsolètes.

Cet ouvrage a pour ambition d'aider le médecin généraliste dans la prise en charge globale du patient coronarien. Adapté à sa pratique quotidienne, il lui permet également de préciser et d'enrichir son discours vis-à-vis du patient et de rendre plus efficace sa collaboration avec le cardiologue.

Bien qu'essentiellement clinique, cet ouvrage ne néglige pas l'approche thérapeutique dont bien des aspects du suivi sont intriqués avec la surveillance clinique du patient.

L'auteur déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt, en particulier dans les thérapeutiques citées.

Philippe Perlot

Abord clinique du patient coronarien

Cet ouvrage répond à l'objectif principal de l'auteur: accroître les compétences pratiques du lecteur.

Il fournit les clés pour comprendre et appliquer aussi bien les notions classiques que les recommandations des instances officielles, issues d'une médecine scientifique fondée sur les preuves, et met également à la portée du lecteur les explorations technologiques les plus récentes.

L'auteur a transmis dans ce guide pratique son expérience clinique et humaniste, adaptée au rôle primordial que tient le médecin généraliste. En effet, celui-ci se trouve en première ligne pour établir un diagnostic basé sur l'interrogatoire et l'électrocardiogramme, et pour reconnaître les situations urgentes exigeant des décisions vitales.

Par la suite, il est également le coordinateur du suivi régulier des patients, en lien direct avec le cardiologue. L'auteur a également fourni des outils permettant au praticien de comprendre des actes spécialisés en pleine évolution et d'informer le malade et sa famille.

Rédigé dans un langage simple et clair, abondamment illustré, cet ouvrage fait le point sur une maladie de mieux en mieux connue, explorée et soignée. Il est destiné en priorité aux médecins généralistes, aux étudiants en médecine et aux autres professionnels de santé.

Dans la continuité de l'ouvrage, l'auteur propose sur son blog www.coronarien.com une actualisation des recommandations et des connaissances au fil de l'actualité médicale ainsi que des exemples d'interprétation de l'électrocardiogramme à partir de cas cliniques.

24 € T.T.C.

ISBN: 978-2-8178-0401-9

9 782817 804019

> springer.com