

# EDN

en **fiches** et en **schémas**

Collection dirigée par **Jean Lemoine**

# CARDIOLOGIE

- Le programme en fiches synthétiques
- Une fiche par item
- Avec schémas, iconographies et tableaux



Marine De Bony

# Table des matières

## Fiches

<b>Item 152 – Endocardite infectieuse</b> .....	7
Définition .....	8
Épidémiologie .....	8
Microbiologie de l’EI .....	8
Physiopathologie .....	9
Diagnostic .....	10
Facteurs de mauvais pronostic .....	14
Traitement .....	14
Prévention .....	15
<b>Item 153 – Surveillance des porteurs de valve et prothèses vasculaires</b> .....	17
Différentes prothèses .....	18
Complications .....	18
Surveillance des porteurs de valve .....	21
<b>Item 203 – Dyspnée aiguë et chronique</b> .....	23
Définition .....	24
Analyse sémiologique et examens complémentaires .....	24
Orientation diagnostique devant dyspnée aiguë .....	25
Orientation diagnostique devant dyspnée chronique .....	26
<b>Item 221 – Athérome : épidémiologie et physiopathologie. Le malade polyathéromateux</b> .....	27
Épidémiologie .....	28
Mécanismes de l’athérosclérose .....	28
Points d’impact des thérapeutiques .....	30
Localisations des lésions athéromateuses .....	30
Évolution naturelle de la maladie athéromateuse .....	31
Le malade polyathéromateux .....	31
<b>Item 222 – Facteurs de risque cardiovasculaire et prévention</b> .....	33
Définition .....	34
Facteurs de risque cardiovasculaire (FdR CV) .....	34
Évaluation du risque cardiovasculaire .....	36
Prévention cardiovasculaire .....	39

<b>Item 224 – Hypertension artérielle de l’adulte et de l’enfant</b>	41
Définition	42
Épidémiologie	42
Physiopathologie	43
Bilan initial HTA	43
HTA secondaire	46
Évolution de la maladie	49
Prise en charge	50
Suivi du patient hypertendu	53
<b>Item 225 – Artériopathie de l’aorte, des artères viscérales, et des membres inférieurs ; anévrismes</b>	55
Artériopathie de l’Aorte et des artères viscérales	56
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs = AOMI	56
Ischémie aiguë de membre	62
Anévrismes	65
<b>Item 226 – Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire</b>	69
Définition	70
Facteurs prédisposants	70
Physiopathologie	70
Thrombose veineuse profonde	71
Embolie pulmonaire (EP)	76
Traitement curatif de la TVP et de l’EP	81
Traitement préventif	84
<b>Item 230 – Douleur thoracique</b>	85
Conduite à tenir devant une douleur thoracique	86
Précisions sur les principales causes de douleur thoracique	88
Orientation devant douleurs chroniques de cause cardiaque	90
Principales causes de douleur thoracique non cardiaque	90
<b>Item 231 – Électrocardiogramme : indications et interprétations</b>	91
Physiologie	92
Indications à la réalisation d’un ECG	95
ECG pathologique : Troubles de la conduction ( <i>voir Item 236</i> )	96
ECG pathologique : Troubles du rythme supraventriculaires	99
ECG pathologique : Troubles du rythme ventriculaire	102
Synthèse troubles du rythme et de la conduction	104
ECG pathologique : Hypertrophie	105
ECG pathologique : Diagnostic de pathologies	106
ECG et stimulateur cardiaque	107
<b>Item 232 – Fibrillation atriale</b>	109
Définition	110
Épidémiologie	110
Physiopathologie	110
Classification de la FA	110

Diagnostic .....	111
Prise en charge du risque embolique = l'anticoagulation .....	113
Traitement de la FA = traitement du trouble du rythme .....	114
Formes cliniques particulières .....	117
<b>Item 233 – Valvulopathies .....</b>	<b>119</b>
<b>Item 233 – Rétrécissement aortique .....</b>	<b>121</b>
Définition .....	121
Physiopathologie .....	121
Étiologies .....	122
Aspect clinique .....	123
Examens complémentaires .....	124
Évolution et complications .....	125
Prise en charge .....	126
<b>Item 233 – Insuffisance mitrale .....</b>	<b>127</b>
Définition .....	127
Mécanisme IM .....	127
Physiopathologie .....	128
Étiologies .....	129
Aspect clinique .....	130
Examens complémentaires .....	132
Évolution naturelle et complications .....	133
Traitement .....	134
<b>Item 233 – Insuffisance aortique .....</b>	<b>137</b>
Définition .....	137
Rappel anatomique .....	137
Physiopathologie .....	137
Étiologie .....	139
Aspect clinique .....	140
Examens complémentaires .....	141
Diagnostic différentiel .....	143
Évolution et complications .....	143
Surveillance .....	144
Traitement .....	144
<b>Item 234 – Insuffisance cardiaque de l'adulte .....</b>	<b>147</b>
Définition .....	148
Physiopathologie .....	148
Diagnostic .....	150
Étiologie de l'insuffisance cardiaque .....	154
Diagnostic des différentes formes cliniques .....	156
Évolution, complications, pronostic .....	157
Prise en charge de l'insuffisance cardiaque chronique .....	158
Traitement de l'insuffisance cardiaque aiguë .....	162

<b>Item 235 – Péricardite aiguë</b> .....	165
Définition .....	166
Diagnostic .....	166
Examens complémentaires .....	166
Étiologies .....	169
Complications .....	170
Traitement .....	171
<b>Item 236 – Troubles de la conduction intracardiaque</b> .....	173
Définitions .....	174
Dysfonction sinusale (DS) .....	174
Blocs atrioventriculaires = BAV .....	177
Bloc de branche .....	180
Thérapeutique et suivi du patient .....	183
<b>Item 237 – Palpitations</b> .....	187
Définition .....	188
Diagnostic .....	188
Étiologies les plus fréquentes .....	190
Synthèse .....	193
<b>Item 238 – Souffle cardiaque de l'enfant</b> .....	195
Généralités .....	196
Auscultation de l'enfant .....	196
Circonstances de découverte d'une cardiopathie .....	196
Diagnostic d'une cardiopathie .....	197
Principales cardiopathies rencontrées .....	200
Souffles fonctionnels ou anorganiques .....	201
<b>Item 330 – Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant</b> .....	203
Thrombolyse .....	204
Antiagrégants plaquettaires .....	205
Anticoagulants : Injectable (Héparine et apparentés) / Oraux (AOD, AVK) .....	206
Accidents sous traitement anticoagulant .....	209
<b>Item 331 – Arrêt cardiocirculatoire</b> .....	213
Épidémiologie .....	214
Définition .....	214
Chaîne de survie .....	214
Étiologies .....	215
Diagnostic .....	216
Conduite à tenir devant un ACR extrahospitalier .....	216
Pronostic et survie en préhospitalier .....	218
Prise en charge hospitalière .....	219

<b>Item 339 – Syndromes coronariens aigus</b> .....	221
Généralités .....	222
ANGOR STABLE .....	225
SCA non-ST .....	233
SCA ST+ .....	236
<b>Item 342 – Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte</b> .....	241
Sémantique perte de connaissance brève .....	242
Distinguer les différentes causes de PDCB .....	243
Classification des syncopes .....	244
Prise en charge d'une perte de connaissance .....	244
Critères de gravité .....	246
Formes cliniques typiques .....	247

### Entraînement

■ DP : dossiers progressifs .....	251
■ Correction DP .....	268
<i>Correction DP1 : Item 203, 226, 330</i> .....	268
<i>Correction DP2 : item 153, 233, 234</i> .....	269
<i>Correction DP3 : item 342, item 236</i> .....	270
<i>Correction DP4 : Item 203, item 234</i> .....	271
<i>Correction DP5 : item 225</i> .....	272
<i>Correction DP6 : Item 152</i> .....	272
<i>Correction DP7 : Item 232, 237</i> .....	273
<i>Correction DP 8 : Item 233, 330</i> .....	274
<i>Correction DP9 : item 221, 222, 339</i> .....	275
■ KFP : Key Feature Problem .....	277
■ Correction KFP .....	283
<i>Correction KFP1 : (Item 222, 339)</i> .....	283
<i>Correction KFP 2 : (Item 235)</i> .....	283
<i>Correction KFP 3 : (item 224)</i> .....	284
<i>Correction KFP 4 : (item 153)</i> .....	284
<i>Correction KFP5 : (item 230)</i> .....	285
<i>Correction KFP 6 : (item 330)</i> .....	285
■ Questions isolées .....	287
■ Correction QI .....	297
■ QROC .....	303
■ Correction QROC .....	305