

<b>Auteurs</b> .....	V
<b>Abréviations</b> .....	XIX

## Partie I

### Retentissement circulatoire de la période opératoire

<b>Chapitre 1 – Retentissement circulatoire de l’anesthésie générale</b> <i>(P. Coriat, J. Amour)</i> .....	I
<b>Chapitre 2 – Effets cardiovasculaires d’un nouvel agent d’anesthésie : le xénon</b> <i>(P. Coriat)</i> .....	13
<b>Chapitre 3 – Retentissement circulatoire de l’anesthésie péridurale</b> <i>(P. Coriat)</i> .....	21
<b>Chapitre 4 – Retentissement circulatoire des anesthésies rachidiennes</b> <i>(O. Loutrel, A. Roquilly, K. Asehnoune)</i> .....	25
<b>Chapitre 5 – Gestion des anomalies tensionnelles péri-opératoires</b> <i>(P. Coriat)</i> .....	33
<b>Chapitre 6 – Contraintes circulatoires de la cœliochirurgie</b> <i>(P. Schoeffler, L. Uta)</i> .....	41

## Partie 2

### Monitoring circulatorio de l'opéré à risque

Chapitre 1 – <b>Monitoring du débit cardiaque pendant la période opératoire : analyse critique des différentes méthodes</b> ( <i>J.-P. Goarin, C. Ibañez-Esteve</i> ).....	55
Chapitre 2 – <b>Optimiser le remplissage vasculaire peropératoire : intérêt de la mesure du volume d'éjection systolique</b> ( <i>B. Cholley</i> ).....	75
Chapitre 3 – <b>L'échocardiographie au bloc opératoire</b> ( <i>M. Cannesson, J.-J. Lehot</i> ).....	85
Chapitre 4 – <b>Monitoring de l'état circulatorio</b>	
I. <b>MONITORAGE DE LA SATURATION EN OXYGÈNE DU SANG VEINEUX MÊLÉ</b> ( <i>P. Coriat</i> ).....	95
II. <b>LES INFORMATIONS DE LA CAPNOGRAPHIE</b> ( <i>J.-E. Bazin, J.-M. Constantin</i> ).....	121
III. <b>LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE MONITORAGE PÉRI-OPÉRATOIRE DE LA VOLÉMIE</b> ( <i>M. Biais, C. Carrié</i> ).....	129
IV. <b>PLACE DE L'OXYMÉTRIE DE POULS DANS LE DIAGNOSTIC DE L'HYPOVOLÉMIE PÉRI-OPÉRATOIRE</b> ( <i>M. Cannesson</i> ).....	141
Chapitre 5 – <b>Faut-il que chaque anesthésiste-réanimateur soit formé aux techniques ultrasonores ?</b> ( <i>B. Cholley</i> ).....	147
Chapitre 6 – <b>Faut-il poser toutes les voies veineuses centrales sous échographie ?</b> ( <i>N. Bernard, O. Choquet, X. Capdevila</i> ).....	153
Chapitre 7 – <b>Faut-il apprendre aux IDE et aux IADE à poser des abords vasculaires sous échographie ?</b> ( <i>E. Desruennes, H. Rosay</i> ).....	165

## Partie 3

### Interactions entre les médicaments cardiovasculaires et les contraintes de la période opératoire

Chapitre 1 – <b>Bêta-bloquants et anesthésie</b> ( <i>E. Samain, P. Coriat, S. Pili-Floury, Y. Le Manach</i> ).....	173
Chapitre 2 – <b>Intérêt des bêta-bloquants de courte durée d'action chez les malades à risque cardiovasculaire</b> ( <i>J.-L. Fellahi, M.-O. Fischer, G. Daccache</i> ).....	100

Chapitre 3 – <b>Place des médicaments dans la réduction du risque de l'opéré : vers une utilisation péri-opératoire de l'ivabradine (Procoralan®) ?</b> (A. Berdeaux).....	199
Chapitre 4 – <b>Inhibiteurs de l'enzyme de conversion, antagonistes des récepteurs à l'angiotensine II et inhibiteurs de la rénine</b> (P. Coriat)	209
Chapitre 5 – <b>Statines</b> (E. Samain, P. Coriat, S. Pili-Floury, Y. Le Manach)	223
Chapitre 6 – <b>Inhibiteurs calciques</b> (P. Coriat).....	239
Chapitre 7 – <b>Antiarythmiques</b> (G. Aya, N. Vialles, J. Ripart, J.-E. de La Coussaye).....	247
<b>Chapitre 8 – Traitements antiplaquettaires</b>	
<b>I. POURSUITE DES MÉDICAMENTS ANTIPLAQUETTAIRES : RISQUE HÉMORRAGIQUE PÉROPÉRATOIRE</b> (P. Albaladejo, E. Marret).....	265
<b>II. EFFETS DÉLÉTÈRES DE L'ARRÊT DES MÉDICAMENTS ANTIPLAQUETTAIRES</b> (J. Mantz, J. Allary).....	273
<b>III. GESTION PÉRI-OPÉRATOIRE DES TRAITEMENTS ANTIPLAQUETTAIRES</b>	
A. Chez l'opéré à risque cardiovasculaire (P. Coriat).....	277
B. En chirurgie orthopédique (R. Fuzier, A.-S. Richez, J.-P. Magues).....	287
<b>IV. PRÉVENTION DE LA MALADIE THROMBOEMBOLIQUE VEINEUSE CHEZ UN PATIENT TRAITÉ PAR ANTIPLAQUETTAIRES</b> (R. Fuzier, A. Pathak, A. Bura-Rivière).....	297
<b>V. NOUVEAUX ANTIPLAQUETTAIRES</b> (C.-M. Samama).....	305
<b>Chapitre 9 – Anticoagulants</b>	
<b>I. ANTIVITAMINES K</b>	
A. L'INR cible : quelles valeurs, dans quelles circonstances ? (B. Vigue).....	311
B. Faut-il supprimer le relais des AVK ? (A. Steib, S. Boet, J.-C. Rothgerber, R. Rozov).....	319
C. Synthèse des recommandations de la Haute Autorité de santé sur la gestion péri-opératoire des AVK (G. Pernod, A. Godier, C. Gozalo, B. Tremey, P. Sié)	325
<b>II. LES NOUVEAUX ANTICOAGULANTS</b>	
A. Pharmacologie et indications (A. Godier, A.-C. Martin, C.-M. Samama).....	333
B. Gestion péri-opératoire (N. Rosencher).....	341
C. Prévention et traitement des complications hémorragiques péri-opératoire chez les malades traités par anti-IIa ou anti-Xa par voie orale (A. Godier, A.-C. Martin, C.-M. Samama).....	345
D. Anesthésie locorégionale et nouveaux anticoagulants/antiplaquettaires (C.-M. Samama).....	363

## Partie 4

Maintien de l'état circulatoire peropératoire et postopératoire

<b>Chapitre 1 – Comment optimiser le remplissage vasculaire au bloc opératoire ?</b> ( <i>M. Cannesson</i> ).....	369
<b>Chapitre 2 – Élargir ou réduire les apports hydroélectrolytiques en peropératoire et postopératoire</b>	
<b>I. CHEZ L'OPÉRÉ À RISQUE</b> ( <i>B. Cholley</i> ).....	375
<b>II. CHEZ L'OPÉRÉ DIGESTIF</b> ( <i>M. Beaussier, M. Aissou</i> ).....	383
<b>Chapitre 3 – Stratégies transfusionnelles chez l'opéré à risque cardiaque</b>	
<b>I. PLACE DES MÉTHODES DE MESURE NON INVASIVE DE L'HÉMOGLOBINE DANS LA DÉCISION TRANSFUSIONNELLE</b> ( <i>A. Bertarrex, J. Coquin, A. Ouattara</i> ).....	391
<b>II. SEUILS TRANSFUSIONNELS PÉRI-OPÉRATOIRES CHEZ L'OPÉRÉ CORONARIEN</b> ( <i>P. Coriat</i> ).....	399
<b>III. SEUILS TRANSFUSIONNELS CHEZ LE SUJET ÂGÉ</b> ( <i>J. Boddart, P. Hausfater, B. Riou, M. Verny</i> )	409
<b>IV. FAUT-IL CHANGER LES SEUILS TRANSFUSIONNELS POUR LES GLOBULES ROUGES ?</b> ( <i>N. Rosencher, L. Bellamy, F. Souied</i> ).....	415

## Partie 5

Évaluation préopératoire du risque cardiaque

<b>Chapitre 1 – Évaluation du risque cardiaque en chirurgie non cardiaque</b> ( <i>Y. Le Manach, V. Piriou, P. Coriat</i> ).....	425
<b>Chapitre 2 – Place des examens complémentaires</b>	
<b>I. INTÉRÊT DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES DANS L'ÉVALUATION DE L'OPÉRÉ CORONARIEN</b> ( <i>M. Raux</i> )....	443
<b>II. À QUI DEMANDER UN ECG PRÉOPÉRATOIRE ?</b> ( <i>B. Rozec, Y. Blanlœil, V. Piriou</i> ).....	449
<b>III. SCANOGRAPHIE HÉLICOÏDALE MULTI-COUCPE ET IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE DANS L'EXPLORATION DES CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES</b> ( <i>P. Cluzel</i> ) .....	461
<b>IV. INTÉRÊT ET LIMITES DES ÉPREUVES CARDIAQUES DYNAMIQUES ET DES ÉCHOCARDIOGRAPHIES DE REPOS DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'OPÉRÉ À RISQUE : QUI LES DEMANDE, L'ANESTHÉSISTE OU LE CARDIOLOGUE ?</b> ( <i>B. Rozec, N. Mottard, V. Piriou</i> ).....	465
<b>V. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES DYNAMIQUES</b>	
A. L'échocardiographie dobutamine ( <i>V. Reubrecht, A. Cauet, M. Raux</i> ).....	477
B. L'IRM de stress ( <i>J. Garot</i> ).....	485

Chapitre 3 – Les nouveaux biomarqueurs cardiaques pour l'évaluation préopératoire (J.-L. Fellahi, M.-O. Fischer).....	499
---	-----

Chapitre 4 – Revascularisation myocardique préopératoire : quelles indications ? (P. Albaladejo, V. Piriou, P. Coriat).....	509
---	-----

## Partie 6

### Pathologies cardiaques de l'opéré : risque opératoire et prise en charge péri-opératoire

Chapitre 1 – L'opéré coronarien : prévention ou détection puis traitement des complications postopératoires (P. Coriat).....	517
--	-----

Chapitre 2 – L'opéré porteur de stents coronaires (P. Albaladejo, V. Piriou, J.-P. Collet, P. Coriat).....	529
--	-----

Chapitre 3 – Le syndrome métabolique (V. Perrier, A. Ouattara).....	551
---	-----

#### Chapitre 4 – L'insuffisance cardiaque

I. ÉVALUATION PRÉOPÉRATOIRE ET ANESTHÉSIE (A. Carillion).....	561
---	-----

II. GESTION PÉRI-OPÉRATOIRE DE LA DYSFONCTION DIASTOLIQUE (J. Amour).....	569
---	-----

III. PRISE EN CHARGE DE L'INSUFFISANT CARDIAQUE : « OXYGÉNATION TISSULAIRE GLOBALE OU RÉGIONALE » (E. Girardet, G. Lebuffe).....	581
--	-----

Chapitre 5 – Les cardiopathies valvulaires (I. Philip, C. Berroëta, V. ChtereV).....	591
--	-----

Chapitre 6 – Les opérés porteurs d'un stimulateur cardiaque (S. Pili-Floury, E. Samain).....	617
--	-----

Chapitre 7 – Les opérés porteurs d'un défibrillateur automatique implantable (DAI) (J. Amour).....	635
--	-----

#### Chapitre 8 – Sujet âgé

I. RISQUE CARDIOVASCULAIRE PÉRI-OPÉRATOIRE DU SUJET ÂGÉ (J. Belmin).....	647
--	-----

II. MODIFICATIONS PHYSIOLOGIQUES ET PHARMACOLOGIQUES LIÉES À L'ÂGE (J. Cohen-Bittan, A. Neouze, J. Boddaert).....	653
---	-----

III. GESTION PÉRI-OPÉRATOIRE DES MÉDICAMENTS DU SUJET ÂGÉ (N. Ait Hamou, C. Baillard).....	659
--	-----

# Partie 7

## Complications cardiaques et vasculaires postopératoires

### Chapitre 1 – L'insuffisance coronarienne aiguë postopératoire

(P. Coriat, Y. Le Manach).....	669
--------------------------------	-----

### Chapitre 2 – Troubles du rythme péri-opératoire

<b>I. PHYSIOPATHOLOGIE ET TRAITEMENT</b> (G. Aya, J.-E. de la Coussaye, P. Coriat).....	693
<b>II. FIBRILLATION ATRIALE APRÈS CHIRURGIE NON CARDIAQUE</b> (D. Longrois, M. Agavrioloia, J.-P. Depoix, P. Montravers).....	727

### Chapitre 3 – Insuffisance circulatoire postopératoire

<b>I. LES AGENTS INOTROPES POSITIFS DANS L'INSUFFISANCE CIRCULATOIRE AIGÛE POSTOPÉRATOIRE</b> (J.-L. Fellahi, M.-O. Fischer).....	739
<b>II. DÉCOMPENSATION CARDIAQUE PÉRI-OPÉRATOIRE : ÉVALUATION DE LA VOLÉMIE</b> (M. Biais, C. Carrié).....	749
<b>III. OXYGÉNATION PAR MEMBRANE EXTRA-CORPORELLE (EXTRACORPOREAL MEMBRANE OXYGENATION, ECMO) : INDICATIONS, PRISE EN CHARGE</b> (P. Léger, A. Ouattara).....	757
<b>IV. LE SYNDROME DE TAKO-TSUBO (SYNDROME DE BALLONNISATION APICALE TRANSITOIRE DU VENTRICULE GAUCHE) : UNE NOUVELLE PRÉOCCUPATION POUR L'ANESTHÉSISTE</b> (C. Lentschener).....	771

### Chapitre 4 – Accident vasculaire cérébral péri-opératoire (N. Bruder,

L. Velly, L. Pellegrini).....	781
-------------------------------	-----

### Chapitre 5 – Syndrome hémorragique per et postopératoire

<b>I. TROUBLES GRAVES DE L'HÉMOSTASE</b> (C.-M. Samama).....	799
<b>II. PRISE EN CHARGE D'UNE HÉMORRAGIE MASSIVE PÉRI-OPÉRATOIRE</b>	
A. Doit-on valider un apport de plaquettes plus précoce et plus important ? (G. Mion, F. Le Sache, A. Le Noël, C.-M. Samama).....	807
B. Doit-on valider un ratio 1 plasma frais/1 concentré globulaire ? (A. Godier, C.-M. Samama, S. Susen).....	819
C. Indication des concentrés de complexe prothrombinique (A. Godier, S. Susen).....	827

<b>Index</b> .....	837
--------------------	-----