

# Table des matières

Préface.....	5
Avant-propos.....	9
<b>Chapitre 1 – Facteurs de risque CV</b>	
<b>A – Hypertension artérielle.....</b>	<b>11</b>
Définitions et diagnostic.....	13
Traitement non pharmacologique.....	16
Traitement pharmacologique.....	18
HTA et HVG.....	35
HTA et dyslipidémie.....	38
HTA du sujet âgé.....	40
HTA et diabète.....	43
HTA et maladie coronaire.....	43
HTA et AVC.....	44
HTA et insuffisance rénale.....	45
HTA et grossesse.....	45
HTA et ethnie.....	47
Bilan du contrôle tensionnel.....	47
<b>B – Dyslipidémie.....</b>	<b>53</b>
Données factuelles.....	53
Traitement non pharmacologique.....	56
Traitement pharmacologique.....	57
Dyslipidémie et HTA.....	67
Dyslipidémie et diabète.....	67
<b>Chapitre 2 – Diabète.....</b>	<b>73</b>
Données factuelles.....	73
Définitions et diagnostic.....	74
Réduction du risque CV.....	75
Dépistage de l'ischémie myocardique.....	84
Diabète et HTA.....	85
Diabète et dyslipidémie.....	93
Diabète et maladie coronaire.....	98
Prévention du diabète.....	100
<b>Chapitre 3 – Angor stable.....</b>	<b>105</b>
Médicaments anti-angineux.....	105
Prophylaxie des accidents ischémiques aigus.....	108
L'ordonnance du coronarien stable.....	110
Revascularisation myocardique.....	110
<b>Chapitre 4 – Syndromes coronaires aigus sans sus-décalage persistant du segment ST.....</b>	<b>117</b>
Données factuelles.....	117
Stratification du risque.....	118
Stratégie invasive précoce vs stratégie conservatrice.....	120
Traitement anti-thrombotique.....	123
Traitement anti-ischémique.....	134
Angioplastie coronaire vs pontage aortocoronaire.....	135
<b>Chapitre 5 – Infarctus du myocarde avec sus-décalage persistant du segment ST.....</b>	<b>139</b>
Données factuelles.....	139
Restauration précoce du flux coronaire.....	139
Angioplastie coronaire primaire.....	144
Autres types de revascularisation myocardique.....	152
Traitements adjuvants.....	153
<b>Chapitre 6 – Post-infarctus.....</b>	<b>165</b>
Les quatre classes thérapeutiques fondamentales et le contrôle des facteurs de risque CV... ..	165
Autres médicaments.....	171
Défibrillateur automatique implantable (DAI).....	175
<b>Chapitre 7 – Valvulopathies.....</b>	<b>179</b>
<b>Chapitre 8 – Péricardites.....</b>	<b>181</b>
<b>Chapitre 9 – Insuffisance cardiaque chronique.....</b>	<b>183</b>
Traitement préventif.....	183
Traitement non pharmacologique.....	184

Traitement pharmacologique.....	185
Resynchronisation cardiaque.....	205
Défibrillateur automatique implantable (DAI).....	207
Resynchronisation et DAI.....	208
Traitement chirurgical.....	209
Amélioration du suivi.....	213
<b>Chapitre 10 – Fibrillation atriale.....</b>	<b>217</b>
Cardioversion.....	217
Prévention des récurrences.....	218
Contrôle de la fréquence cardiaque.....	221
Contrôle du rythme sinusal vs contrôle de la FC.....	221
Traitement anti-thrombotique.....	224
<b>Chapitre 11 – Maladie veineuse thrombo-embolique.....</b>	<b>233</b>
Thromboses veineuses profondes.....	233
Embolie pulmonaire.....	241
<b>Chapitre 12 – Prévention des accidents vasculaires cérébraux.....</b>	<b>249</b>
Prévention d'un premier AVC/AIT athérombotique.....	249
Prévention primaire d'un AVC/AIT embolique.....	251
Prévention de la récurrence d'un AVC/AIT athérombotique.....	253
Prévention de la récurrence d'un AVC/AIT embolique.....	260
Cure d'une sténose carotide symptomatique.....	260
Cure d'une sténose carotide asymptomatique.....	262
<b>Index.....</b>	<b>265</b>
<b>Tableaux</b>	
Recommandations de la BHS / NICE.....	48
Causes des HTA résistantes.....	49
Formule de Cockcroft et Gault.....	49
Formule MDRD de Levey.....	49
Rationnel des associations fixes d'anti-hypertenseurs.....	50
HTA secondaires : principales étiologies.....	50
Évaluation du risque CV à 10 ans : l'équation américaine de Framingham.....	51
Évaluation du risque CV à 10 ans : la grille européenne SCORE.....	52
Calcul du taux du LDL-C selon la formule de Friedewald.....	67
Indice de masse corporelle.....	68
Risque de diabète sous statines.....	68
Coefficients de conversion.....	68
Effets pléiotropes des statines.....	69
Recommandations de l'HAS sur la prise en charge du patient dyslipidémique.....	70
Syndrome métabolique.....	103
Ischémie myocardique silencieuse : classification de Cohn.....	114
Score SYNTAX.....	114
Angine de poitrine : classification fonctionnelle.....	115
EDRF, NO et dérivés nitrés.....	115
Traitement de l'angor stable : recommandations européennes.....	116
Score de risque TIMI dans les SCA sans sus-décalage persistant du segment ST.....	138
Classification TIMI de la perfusion coronaire.....	162
Classification de Killip de l'insuffisance cardiaque au cours de l'infarctus myocardique aigu.....	163
Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) augmentent le risque CV.....	163
Médicaments anti-arythmiques : classification de Vaughan-Williams.....	169
Manœuvres de ressuscitation.....	170
Insuffisance cardiaque à fonction systolique conservée.....	215
Mesure de la fraction d'éjection du ventricule gauche.....	216
Signes fonctionnels de l'insuffisance cardiaque (classification de la NYHA).....	216
Score de Beyth : risque hémorragique sous anticoagulants oraux.....	229
Classification de la FA.....	230
FA : risque embolique.....	230
Score CHADS2 et CHADS2DS2-VASc.....	231
Score HAS-BLED.....	232
Recommandations ciblées (Afsaps 2009).....	244
Principales anomalies de l'hémostase favorisant une maladie veineuse thrombo-embolique.....	244
Sévérité d'une embolie pulmonaire (indice d'Aujesky).....	245
Importance d'une embolie pulmonaire (Indice de Miller).....	246
Embolie pulmonaire : notions essentielles.....	247
Thrombo-embolies du cœur droit.....	247