

Table des matières

Les auteurs	V	Histologie et anatomopathologie des artères coronaires	26
Table des compléments en ligne.....	IX	Histologie (26). Anatomie pathologique de l'athérome coronaire (26).	
Abréviations	XI	Embryologie des artères coronaires	27
Prérequis	1	Biologie de l'athéromatose	27
Rappels d'anatomie, physiologie, histologie et embryologie cardiaques	1	Physiologie et physiopathologie	28
Anatomie du cœur	2	Physiologie de la circulation coronaire (28).	
Situation et description extérieure, péricarde (2).		Physiopathologie de l'ischémie myocardique (31).	
Parois (2). Configuration interne, appareils valvulaires (2). Connexions vasculaires (3).		De la physiopathologie aux formes cliniques de la maladie (33).	
Tissu nodal et de conduction, innervation cardiaque (4). Vaisseaux coronaires (5).		Étiologie : facteurs de risque.	34
Notions de physiologie cardiovasculaire.....	6	Sémiologie clinique	34
Le cycle cardiaque (6). Débit et index cardiaques (7).		Antécédents personnels et familiaux (35). Signes fonctionnels (35). Examen clinique du patient coronarien (40).	
La circulation systémique (8). La circulation pulmonaire (10). Régulations (11).		Examens complémentaires	40
Histologie.....	11	ECG de repos (41). Holter-ECG (42). Épreuve d'effort (42).	
Tuniques cardiaques (11). Arbre vasculaire (12).		Tests d'ischémie couplés à une imagerie (43). Scanner coronaire (45). Coronarographie (45).	
Embryologie.....	14	Biologie au cours des syndromes douloureux thoraciques (49).	
Le tube cardiaque (14). Le cloisonnement atrioventriculaire (14). Le cloisonnement des atriiums (14). Le cloisonnement ventriculaire (14).		Bases physiopathologiques des traitements.....	50
		Généralités (50). Antiangineux (50).	
		Autre anti-ischémiques (52). Antiagrégants, anticoagulants, thrombolytiques (53).	
Chapitre 1		Chapitre 3	
Généralités sur la sémiologie cardiovasculaire	15	Valvulopathies gauches	65
Interrogatoire du patient.....	16	Anatomie.....	66
Antécédents personnels et familiaux (16). Signes fonctionnels cardiovasculaires principaux (17).		Valve aortique (66). Valve mitrale (70).	
Examen du patient : recueil des signes physiques.	17	Valve pulmonaire (71). Valve tricuspide (71).	
Inspection (17). Palpation (18). Percussion (18).		Histologie.....	72
Auscultation cardiaque (18). Pression artérielle (20).		Principales cellules impliquées (72).	
Index de pression systolique (IPS) (20).		Tuniques myocardiques (73). Squelette fibreux (73). Appareil valvulaire (73).	
Examens complémentaires	20	Embryologie, anatomopathologie.....	73
Risques, consentement éclairé (20). Coût (21).		Biologie cellulaire, biochimie	75
Apports et limites : prévalence de la maladie, sensibilité, spécificité, prédictivité positive, prédictivité négative des examens (21).		Rétrécissement aortique dégénératif : mécanisme de la calcification valvulaire (75). Mécanisme de l'atteinte valvulaire dans le rhumatisme articulaire aigu (75).	
Chapitre 2		Physiologie et étiologie.....	76
Coronaires	23	Rappels sur le cycle cardiaque en condition physiologique (76). Physiopathologie (78).	
Anatomie : vascularisation du cœur.....	24	Étiologie (80).	
Artères coronaires (24). Veines du cœur (25).		Sémiologie.....	83
Lymphatiques du cœur (25).		Auscultation cardiaque (83). Spécificités de chaque valve (86).	

Table des matières

Examens complémentaires	90	Syncope et lipothymie (164). Palpitations (167).	
Radiographie thoracique (90). Échographie cardiaque (90). Imagerie en coupes (IRM, scanner) (99). Exploration hémodynamique et angiographique (99).		L'électrocardiogramme normal et anormal.	171
Bases physiopathologiques des traitements et pharmacologie	101	Études des conditions d'enregistrement (172). Étude du rythme et de la fréquence cardiaque (172). Analyse de la dépolarisation atriale : onde P (172). Analyse de la conduction atrioventriculaire : espace PR (174). Analyse de la dépolarisation ventriculaire : complexe QRS (176). Analyse de la repolarisation ventriculaire (segment ST, onde T, espace QT) (178).	
Chapitre 4		Notions pharmacologiques élémentaires en électrophysiologie	179
Insuffisance cardiaque	111	Différentes familles de thérapeutiques (179). Classification de Vaughan-Williams et indications en électrophysiologie (179). Prise en charge thérapeutique des troubles du rythme cardiaque en fonction de leur localisation (180).	
Définitions, épidémiologie	112		
Rappel anatomique	113		
Le réseau artériel, les vaisseaux du cœur (113). Le cœur et ses tuniques (113). Les valves (115). L'innervation intrinsèque cardiaque (115).			
Physiologie et physiopathologie	115		
Physiologie (115). Physiopathologie du remodelage cardiaque (119). Physiopathologie intégrée (122).			
Sémiologie de l'insuffisance cardiaque	127		
Insuffisance cardiaque gauche (127). Insuffisance cardiaque droite (137). Insuffisance cardiaque globale (139). Insuffisance cardiaque décompensée aiguë (140).			
Causes de l'insuffisance cardiaque.	140		
Principales causes (140). Autres causes (141). Facteurs de risque d'insuffisance cardiaque (141).			
Marqueurs biochimiques de l'insuffisance cardiaque en pratique clinique.	143		
Fonction rénale (urémie, créatininémie, formules estimant la clairance) (143). Natrémie (143). Kaliémie (143). Peptides natriurétiques de type B (143). Hémoglobine (144).			
Bases du traitement, pharmacologie	145		
Traitement de l'insuffisance cardiaque aiguë (145). Choc cardiogénique (145). Traitement de fond de l'insuffisance cardiaque à FEVG abaissée (145). Insuffisance cardiaque à FEVG conservée (147). Insuffisance cardiaque avancée (148). Organisation du suivi, éducation thérapeutique (148).			
Chapitre 5			
Électrophysiologie	151		
Anatomie.	152		
Innervation intrinsèque du cœur (152). Innervation extrinsèque du cœur (153). Autres structures en électrophysiologie (153).			
Histologie.	155		
Nœud sinusal, ou sinoatrial (155). Nœud atrioventriculaire (155). Faisceau atrioventriculaire (faisceau de His) (155). Fibres de Purkinje (155).			
Embryologie, anatomopathologie.	156		
Généralités (156). Formation du nœud sinusal, ou sinoatrial (156). Formation du nœud atrioventriculaire et des branches du faisceau de His (156).			
Biologie cellulaire et biochimie.	157		
Bases biophysiques de l'excitabilité (157). Potentiel d'action : intégration à la cellule entière (160).			
Physiopathologie des troubles du rythme.	161		
Automatisme anormal (161). Activités déclenchées (161). Réentrée du front de dépolarisation (162).			
Sémiologie.	164		
		Chapitre 6	
		Pathologie vasculaire	185
		Anatomie.	186
		Artères (186). Veines (187).	
		Histologie vasculaire	188
		Structure et fonction de la paroi vasculaire normale (188). Histologie (188).	
		Anatomopathologie	188
		L'athérosclérose (188). Histoire naturelle de l'athérosclérose (189).	
		Biologie cellulaire, biochimie	192
		La coagulation (192). Inhibiteurs de la coagulation (194). La fibrinolyse et ses inhibiteurs (195). Exploration de l'hémostase (195).	
		Physiologie.	196
		Bases physiques de la circulation (196). Pression artérielle (199).	
		Sémiologie vasculaire	200
		Interrogatoire du patient vasculaire (200). Examen physique du patient vasculaire (201). Examens complémentaires (201).	
		Hypertension artérielle	202
		Diagnostic de l'hypertension artérielle (203). Examen clinique (203). HTA secondaire (204).	
		Bases physiopathologiques des traitements	207
		Généralités (207). Bêtabloquants (207). Diurétiques thiazidiques (208). Inhibiteurs calciques (208). Inhibiteurs de l'enzyme de conversion et antagonistes du récepteur de l'angiotensine II (208). Diurétiques anti-aldostérone (209). Autres thérapeutiques utilisées dans les pathologies vasculaires (209).	
		Exemples de dysfonction artérielle	210
		Anévrisme de l'aorte abdominale (210). Dissection de l'aorte thoracique (211). Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (212). Ischémie critique de membre (213). Maladie thromboembolique veineuse (214).	
		Annexes	221
		Corrigé des entraînements	229
		Index	239