

UE ECN
en fiches

Les Unités d'Enseignement de l'ECN en fiches

VG
Editions

Collection dirigée par L. LE

CARDIOLOGIE

PATHOLOGIES VASCULAIRES

Sylvain BODARD

classé 7^e à l'ECN 2013

Editions Vernazobres-Grego

99 bd de l'Hôpital
75013 PARIS - Tél. : 01 44 24 13 61
www.vg-editions.com

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, photographie, microfilm,
bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines
prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.

Décembre 2013 - ISBN : 978-2-8183-1056-4

Je tiens à remercier mes parents pour leur soutien indéfectible et leurs encouragements. Présents chaque fois que nécessaire, ils m'accompagnent tout au long de mon cursus et me permettent d'avancer sereinement. J'espère être à la hauteur de leur engagement.

Avec toute mon affection et ma tendresse.

Sylvain Bodard
7^{ème} ENC 2013
Major Bordeaux



SOMMAIRE

UE 6

MALADIES TRANSMISSIBLES – RISQUES SANITAIRES – SANTE AU TRAVAIL

Item 149 -	Endocardite infectieuse	3
Item 150 -	Surveillance des porteurs de valve et prothèses vasculaires	16

UE 8

CIRCULATION – METABOLISMES

Item 218 -	Athérome : épidémiologie et physiopathologie. Le malade poly-athéromateux	26
Item 219 -	Facteurs de risque cardio-vasculaire et prévention	31
Item 220 -	Dyslipidémies	37
Item 221 -	Hypertension artérielle de l'adulte	41
Item 223 -	Artériopathie oblitérante de l'aorte, des artères viscérales et des membres inférieurs	59
Item 223 -	Anévrismes	66
Item 224 -	Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire	75
Item 225 -	Insuffisance veineuse chronique. Varices	82
Item 228 -	Douleur thoracique aiguë et chronique	90
Item 229 -	Electrocardiogramme : indications et interprétations	95
Item 230 -	Fibrillation atriale	113
Item 231 -	Valvulopathies : rétrécissement aortique	123
Item 231 -	Valvulopathies : insuffisance mitrale	127
Item 231 -	Valvulopathies : insuffisance aortique	131
Item 232 -	Insuffisance cardiaque de l'adulte	138
Item 233 -	Péricardite aiguë	151
Item 234 -	Troubles de la conduction intracardiaque	160
Item 235 -	Palpitations	167
Item 236 -	Souffle cardiaque chez l'enfant	174

UE 10

LE BON USAGE DU MEDICAMENT ET DES THERAPEUTIQUES NON MEDICAMENTEUSES

Item 326 -	Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant. Connaître pour chacune les mécanismes d'action de classe et des produits individuels, les principes du bon usage, les critères de choix d'un médicament en première intention, les causes d'échec, les principaux effets indésirables et interactions	182
------------	--	-----

UE 11**URGENCES ET DEFAILLANCES VISCERALES AIGUES**

Item 327 -	Arrêt cardio-circulatoire	196
Item 328 -	Etat de choc. Principales étiologies : hypovolémique, septique, cardiogénique, anaphylactique	206
Item 334 -	Syndromes coronariens aigus	213
Item 337 -	Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte	231

UE 6

MALADIES TRANSMISSIBLES – RISQUES SANITAIRES – SANTE AU TRAVAIL



Item 149 - Endocardite infectieuse

Item 150 - Surveillance des porteurs de valve et prothèses vasculaires



OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Diagnostiquer une endocardite infectieuse.
- Connaître les portes d'entrée et les agents infectieux les plus fréquemment en cause.
- Connaître les grands principes du traitement médical et chirurgical.
- Connaître la prévention des endocardites infectieuses.



INTRODUCTION & DEFINITIONS

- Une **endocardite infectieuse** est une infection :
 - De l'**endocarde** : greffe de germes sur :
 - x Les **valves**
 - x Les parois endocardiques
 - Le plus souvent **bactérienne**.
- Plusieurs cadres doivent être distingués :
 - Endocardite **aiguë** versus **subaiguë** (= d'**Osler**)
 - Endocardite sur valve **native** vs sur **prothèse** valvulaire
 - Endocardite sur prothèse :
 - x Précoce (< 1 an)
 - x Tardive (>1 an)

ADAGES

- **Tout souffle cardiaque fébrile est une endocardite jusqu'à preuve du contraire**
- **Toute endocardite infectieuse doit faire rechercher une spondylodiscite infectieuse et vice-versa**
- **Tout AVC fébrile du sujet jeune est secondaire à une endocardite infectieuse jusqu'à preuve du contraire**

2 TYPES D'ENDOCARDITES		
	ENDOCARDITES AIGUES	ENDOCARDITES SUBAIGUES (D'OSLER)
TERRAIN	Endocarde sain Toxicomanie IV (valve tricuspide) ⁶⁶ Iatrogène	Cardiopathie préexistante Valvulopathies : IA > IM > RA > RM Cardiopathies congénitales Prothèses valvulaires, sonde de pacemaker
TOPOGRAPHIE PORTE D'ENTREE	Cœur droit Cutanée	Cœur gauche Digestive, ORL, Dentaire, Urinaire
GERMES	Virulents Staphylocoques : aureus (toxicomane), épidermidis (prothèse valvulaire, chirurgie, cathéter) Streptocoques A, B, C, G Pneumocoques Candida, aspergillus	Moins virulents Streptocoques : Non groupables (porte d'entrée dentaire) D (Streptococcus bovis et Entérocoques) : porte d'entrée digestive et urinaire BGN : digestifs (iatrogène)
SYMPTOMATOLOGIE	Intense Début brutal (quelques heures) Syndrome infectieux majeur Fièvre élevée, sepsis, choc septique Trouble de la conscience Signes immunologiques rares	Moderée Début subaigu (jours, semaines) Fébricule, amaigrissement Signes immunologiques fréquents (cutanéomuqueux, rénaux)
PHYSIOPATHOLOGIE DES COMPLICATIONS	Emboles septiques	Formation de complexes immuns circulants secondaire à la présence prolongée des antigènes microbiens → développement de vascularites et atteintes auto-immunes diverses.

SIGNES CLINIQUES	COMPLICATIONS
<ul style="list-style-type: none"> • Signes principaux : - Souffle ☹ de régurgitation d'apparition récente ou modification d'un souffle connu - Syndrome septique : <ul style="list-style-type: none"> × Fièvre, frisson, sueur × AEG : asthénie, anorexie, amaigrissement - Arthralgie, myalgie, lombalgie. • Signes périphériques (endocardite subaiguë : réaction immunologique) : <ul style="list-style-type: none"> - Splénomégalie - Purpura vasculaire, pétéchial - Faux panaris d'Osler ☹ (petits nodules rouges de la pulpe des doigts et des orteils, douloureux, fugaces, pathognomoniques) - Hémorragie sous-unguéale - Hippocratisme digital - Erythème palmo-plantaire de Janeway ☹ (papules érythémateuses de 1 à 4 mm sur les éminences thénar et hypothénar) - Anévrismes mycotiques (palpation et auscultation des artères périphériques) • Signes oculaires : <ul style="list-style-type: none"> - Taches de Roth (fond d'œil) ☹ - Purpura conjonctival - Œdème papillaire • Signes de gravité ☹ (choc cardiogénique ou septique) • Complications ☹ (Cf.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiaques : <ul style="list-style-type: none"> - OAP - Insuffisance cardiaque (secondaire aux lésions valvulaires) - Trouble de la conduction : BAV = abcès septal ☹ - Trouble du rythme - Abcès myocardique - Péricardite, myocardite - Ischémie coronaire (par embolie coronaire) • Neurologiques (embolies septiques) : <ul style="list-style-type: none"> - AVC ischémique - Anévrismes mycotiques cérébraux +/- hémorragie cérébro-méningée si rupture - Méningites bactériennes (pneumo et staph), abcès cérébraux. • Vasculaires : <ul style="list-style-type: none"> - Anévrismes mycotiques ☹ (risque hémorragique) - Emboles avec ischémie aiguë : membres (pouls), rein, rate, mésentère. • Rénales : infarctus rénaux (emboles), glomérulonéphrites, insuffisance rénale fonctionnelle (choc) ou organique (iatrogène : antibiotiques, iode) • Infectieuses : choc septique, métastases septiques (foie, rate, poumon, spondylodiscite, arthrite) • Immunologiques : glomérulonéphrites, vascularite leucocytoclasique, arthralgie (dépôts de complexes immuns) • Récidive, décès