

cours infas auxiliaires de soins 2° année

LES MALADIES DES CORONAIRES

TOLLA MATHIAS YEMAN (I.D.E.S CARDIOLOGIE)



LES MALADIES DES CORONAIRES

LES MALADIES DES CORONAIRES

Les maladies des coronaires sont des maladies provoquées par une atteinte des coronaires (artères propre du cœur) encore appelées coronaropathies ischémiques. Elles sont dues à une réduction voire une suppression de l'apport en oxygène et des nutriments nécessaires au bon fonctionnement du myocarde. Elles constituent une urgence cardiologique



LES MALADIES DES CORONAIRES

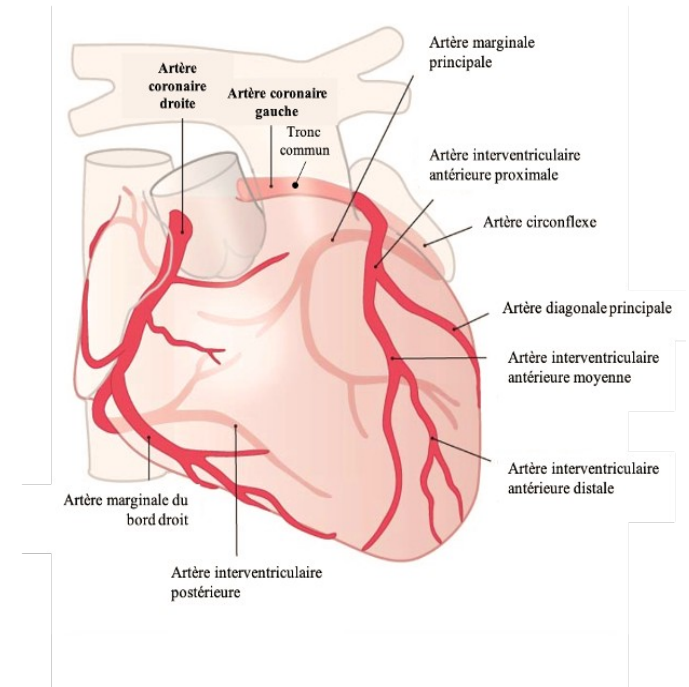
OBJETIF GENERAL :

A la fin du cours, l'étudiant auxiliaire de sante doit être capable d'assurer la prise en charge d'un patient souffrant de maladie coronaire

OBJECTIFS SPECIFIQUES :

1 définir l'ANGINE DE POITRINE sans en altérer le sens

2 définir l'INFARCTUS DU MYOCARDE sans en altérer le sens



L'ANGINE DE POITRINE

1 DEFINITION

L'angine de poitrine , ou angor « constriction de la poitrine »), est un symptôme cardiaque caractérisant la maladie coronarienne et se manifestant par une douleur thoracique résultant d'un manque d'apport d'oxygène au myocarde.

L'ANGINE DE POITRINE

2 PHYSIOPATHOLOGIE

L'angor est dû à une [ischémie myocardique](#), généralement consécutive à une sténose coronarienne.

Les [artères coronaires](#) fournissent le sang et l'oxygène au cœur. Le rétrécissement de ces artères est très souvent provoqué par la formation d'une plaque d'[athérome](#) (dépôts gras et fibreux), ce qui rétrécit le diamètre des artères et entraîne une diminution du flux sanguin. Il en résulte une inadéquation entre les besoins en oxygène du myocarde et les apports par la circulation coronarienne. Cette inadéquation est d'autant plus importante lors d'un effort physique. Le système nerveux réagit en émettant des signaux de douleur, ce qui explique la douleur ressentie pendant l'effort.

L'ANGINE DE POITRINE

3 LES FACTEURS DE RISQUE

Facteurs de risque non modifiables :

- le sexe (les hommes sont davantage touchés par cette cardiopathie) ;
- l'âge ;
- les antécédents familiaux.

Facteurs de risque modifiables (sur lesquels il est possible d'agir)

- l'[hypercholestérolémie](#) ;
- le [tabac](#) ;
- le [diabète](#) ;
- l'[hypertension artérielle](#)

L'ANGINE DE POITRINE

4 LE DIAGNOSTIQUE

L'interrogatoire est un élément clé du diagnostic. Grâce aux caractéristiques de la douleur, aux antécédents cardiaques et vasculaires du patients et aux facteurs de risque associés, on va pouvoir estimer une probabilité plus ou moins élevée de diagnostic d'angor.

- les circonstances d'apparition de la douleur(la marche, les escaliers...)
- le siège de la douleur(sternum et irradie dans le dos)
- la duree:douleur brève
- le mode de sedation:la douleur cesse a l'arrêt de l'effort

L'ANGINE DE POITRINE

5 LES EXAMENS

Examen clinique

Il peut être totalement normal. On doit rechercher

- les facteurs de risque par l'interrogatoire (tabagisme, antécédents familiaux, bilans sanguins précédents) et
- la mesure de la [pression artérielle](#).

-
-

Examen para-clinique

- bilan sanguin : bilan standard + TP? TCK, **TROPNINE**
- ECG
- RADIOGRAPHIE PULMONAIRE
- CORONAROGRAPHIE

L'ANGINE DE POITRINE

6 CONDUITE A TENIR DE L'AUXILIAIRE DE SOIN

-avant l'arrivée du patient

Préparer le box(salle) qui doit accueillir le patient

-A l'arrivée du patient

Les soins prioritaires consistent a

Accueillir le patient

Le rassurer

Faire la ccc

Mettre en route l'oxygénothérapie

Aider à réaliser l'ECG

L'ANGINE DE POITRINE

7 TRAITEMENT

Traitement de la crise

Afin de stopper la douleur, il faut le plus rapidement possible arrêter l'effort et prendre un dérivé nitré par [voie sublinguale](#) (ex : [trinitrine](#) ou nitroglycérine). C'est un vasodilatateur qui dilate les artères périphériques, diminuant ainsi le travail du myocarde. Une administration sous la langue permet à la substance active de pénétrer plus rapidement dans le sang et de soulager plus rapidement la douleur.

Traitement de fond

Le traitement a deux intérêts :

- diminuer ou supprimer toute douleur ;
- réduire le risque de survenue d'un accident cardiaque : angor instable, infarctus, mort subite...

L'ANGINE DE POITRINE

TRAITEMENT

Lutte contre les facteurs de risque

Le seul moyen d'inverser le cours de la maladie est d'adopter un mode de vie sain⁶ :

- une [alimentation à base d'aliments complets d'origine végétale](#) ;
- une [activité physique](#) d'endurance régulière (marche rapide, vélo) pour un total de 3 heures par semaine ;
- arrêter le tabagisme

Traitements médicamenteux (anti-angineux et anti-agrégants)

Les [bêta-bloquants](#) et quelques [inhibiteurs calciques](#) réduisent les besoins en oxygène du cœur. Ils ralentissent la fréquence cardiaque et abaissent la

L'ANGINE DE POITRINE

8 LES COMPLICATIONS

- l'insuffisance coronaire chronique
- l'infarctus du myocarde