

Sommaire

Abréviations.....	IX
Scores d'évaluation des risques.....	XI
Préface.....	XIII
Partie I – Maladie coronaire.....	1
Tachycardie lente associée à un infarctus du myocarde.....	2
Choc cardiogénique post-infarctus du myocarde.....	4
Infarctus du myocarde chez un cadre: identifier tous les facteurs de risque.....	6
Infarctus du myocarde d'apparence banale: « un train peut en cacher un autre ».....	8
Antécédent d'infarctus du myocarde: revisiter l'ordonnance.....	10
Infarctus du myocarde: coronaire droite ou artère circonflexe?.....	12
Infarctus du myocarde: antérieur et inférieur?.....	14
Infarctus du myocarde inaugural: enquête médicamenteuse.....	16
Infarctus du myocarde inférieur compliqué d'accident vasculaire cérébral.....	18
Mort subite: mode de révélation classique de l'infarctus du myocarde.....	20
Infarctus du myocarde: prendre en charge la dépression!.....	22
Infarctus du myocarde et hypotension artérielle: traquer la complication mécanique.....	24
Sus-décalage du ST en aVR: marqueur de lésion coronaire sévère.....	26
ECG normal: ne pas méconnaître un syndrome coronaire aigu.....	28
Interruption des antiagrégants plaquettaires: cause majeure de syndrome coronaire aigu.....	30
Partie II – Désordres hydroélectriques et iatrogénie.....	33
Cupule: signe d'imprégnation digitalique.....	34
Thyroïdectomie: cause d'hypocalcémie.....	36
Hypokaliémie: cause de sous-décalage du segment ST.....	38
Mort subite iatrogénique.....	40
Hypertension artérielle et hypokaliémie: une cause souvent iatrogénique.....	42
Hypomagnésémie de cause médicamenteuse.....	44
Association d'antiarythmiques: une cause de mort subite.....	46
QT long congénital démasqué.....	48
Syncope et cardiopathie ischémique: rôle de la polymédication.....	50
Anti-inflammatoires non stéroïdiens: cause de syncopes.....	52
Cardiotoxicité des anthracyclines.....	54
Spasme coronaire au cours d'un traitement d'un cancer colorectal.....	56
Partie III – Troubles du rythme.....	59
Tachycardie jonctionnelle par réentrée intra-nodale « slow fast ».....	60
Tachycardie atriale focale.....	62
Tachycardie de Coumel.....	64
Aberration de conduction puis phénomène de Chatterjee.....	66
Différents niveaux d'aberration de conduction au cours d'une fibrillation atriale.....	68
Fibrillation atriale paroxystique chez un sujet jeune.....	70
Extrasystoles ventriculaires ou aberration de conduction?.....	72
Fibrillation atriale chez un marathonien.....	74
Flutter atrial 1/1.....	76
Flutter atrial commun ralenti.....	78
Flutter atrial commun et bloc de branche gauche.....	80
Flutter atrial démasqué par l'adénosine triphosphate.....	82
Flutter atrial ou tremblements? Évaluation du risque périopératoire.....	86
Tachycardie ventriculaire ou tremblements?.....	88

Fibrillation ventriculaire révélant un syndrome de Wolff-Parkinson-White.....	90
Choc délivré par un défibrillateur automatique implantable.....	94
Tachycardie ventriculaire enregistrée par le Holter-ECG.....	96
Tachycardie ventriculaire sur séquelle de nécrose apicale.....	98
Tachycardie ventriculaire détectée par la surveillance télémétrique.....	100
Tachycardie par réentrée électronique : cause de cardiomyopathie rythmique.....	102
Partie IV – Troubles de la conduction.....	105
Troubles de conduction et tachycardie ventriculaire.....	106
Syndrome cardiorénal aigu déclenché par un bloc atrioventriculaire.....	108
Bloc atrioventriculaire du 3 ^e degré syncopal.....	110
Bloc atrioventriculaire du 3 ^e degré syncopal mais régressif.....	112
Bloc trifasciculaire syncopal.....	114
Bloc atrioventriculaire : une complication post-radique.....	116
Bloc atrioventriculaire et polymédication.....	118
Bloc atrioventriculaire du 3 ^e degré : choix du stimulateur.....	120
Troubles conductifs au décours d'une mort subite chez un sportif.....	122
Bloc sinoatrial dégénératif.....	124
Bradycardie sinusale syncopale.....	126
Bloc sinoatrial iatrogénique.....	128
Bradyarythmie iatrogénique.....	130
Partie V – Valvulopathies.....	133
Troubles de conduction et rétrécissement aortique.....	134
Endocardite mitrale associée à une cardiomyopathie hypertrophique.....	136
Extrasystoles atriales associées à une insuffisance mitrale organique.....	138
Hypertrophie ventriculaire gauche d'origine valvulaire.....	140
Maladie de Barlow sévère : ECG possiblement normal.....	142
Rétrécissement aortique et bloc de branche droit : évoquer une amylose cardiaque.....	144
Rétrécissement aortique et sous-décalage du segment ST : syndrome de Heyde.....	146
Rétrécissement aortique lipothymique : rechercher des troubles conductifs de haut degré.....	148
Hypertrophie VG et arythmie ventriculaire : une maladie aortique sévère.....	150
Partie VI – Insuffisance cardiaque. Cardiomyopathies.....	153
Bloc de branche gauche précédant une tachycardie ventriculaire.....	154
Syndrome de Brugada associé à des lipothymies d'origine vagale.....	158
Syndrome de Brugada : des anomalies ECG variables dans le temps.....	162
Cardiomyopathie toxique et endocrinienne.....	164
Amylose : discordance ECG et échographique.....	166
Cardiomyopathie hypertrophique asymptomatique.....	168
Cardiomyopathie hypertrophique apicale : des ondes T négatives géantes.....	170
Cardiomyopathie hypertrophique : cause classique d'embolie cérébrale.....	172
Cardiomyopathie hypertrophique obstructive.....	174
Dissection aortique de type A révélée par une fibrillation atriale.....	176
Bilan d'hypertension artérielle.....	178
Dissection aortique de type B : complication d'une hypertension artérielle non contrôlée.....	180
Cardiomyopathie dilatée : cause de microvoltage.....	182
Resynchronisation biventriculaire : thérapeutique majeure de l'insuffisance cardiaque avec bloc de branche gauche.....	184
Myocardite aiguë.....	186
Non-compaction du ventricule gauche.....	188
Dysplasie arythmogène du ventricule droit.....	190
Péricardite aiguë.....	192
Partie VII – Cœur droit.....	195
Flutter atrial sur cœur pulmonaire aigu.....	196
Embolie pulmonaire à haut risque.....	198

Hypertension artérielle pulmonaire et exposition aux anorexigènes	200
Bloc de branche droit révélant une hypertension artérielle pulmonaire chronique post-embolique.....	202
Sténose pulmonaire congénitale.....	204
Communication interatriale	206
Cœur pulmonaire chronique sur emphysème.....	208
Partie VIII – Divers et normal	211
Accident de la voie publique : contusion myocardique	212
Ictus amnésique : cause rare de cardiopathie de stress	214
Onde U	216
Ondes T négatives isolées en DIII-aVF	218
Repolarisation précoce.....	220
ECG de la petite enfance.....	222