

# PRISE EN CHARGE DE L'INFARCTUS DU MYOCARDE

► Ouvrez les fenêtres pour en savoir plus!

Prévention  
primaire /  
secondaire

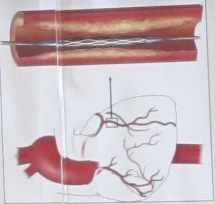
Ambulance et  
cardiomobile

La reperfusion est effectuée avec une coronarographie, en salle de cathétérisme. Grâce à l'alarme STE-AMI, les patients contournent le service des urgences, afin d'être reperfusés au plus vite. Parallèlement, les cardiologues interventionnels, infirmiers et techniciens sont appelés à l'aide de ce système d'alarme.

L'intervention dure souvent moins d'une heure, et se fait sous anesthésie locale. Suite à la pose d'un cathéter (sonde) par voie artérielle, on introduit un ballonnet que l'on gonfle pour ouvrir à nouveau le segment d'artère obstruée (angioplastie coronaire percutanée). Afin d'avoir une meilleure stabilité de l'artère et pour empêcher qu'elle ne se rebouche trop vite par la suite, un stent (tube en treillis métallique) est souvent mis en place pour améliorer l'effet de l'angioplastie.



Coronangiographie



Urgences

Infarctus du  
myocarde

La réadaptation cardiaque est organisée à la clinique de Beau-Sejour et dure six semaines, cinq jours par semaine. Elle est proposée à tous les patients et se fait en ambulatoire.

Les patients ont une activité physique sous les conseils et des tableaux romains deux fois par semaine, proposant des solutions pour gérer au mieux les différents facteurs de risque. Ils sont suivis par plusieurs professionnels de la santé: médecins, diététicienne, physiothérapeute, maîtres de sport et psychologue.

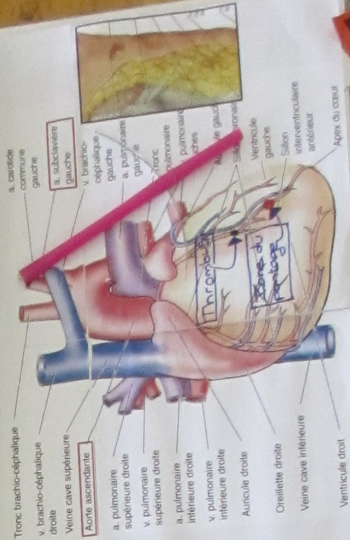
## Testez vos connaissances! (réponses en bas à droite)

- Question 1**  
Combien y a-t-il de cuillères à café (càc) d'huile dans deux croissants?  
A. 0  
B. 1  
C. 2
- Question 2**  
Combien de minutes d'activité physique par jour par jour?  
A. 20 min  
B. 30 min  
C. 40 min
- Question 3**  
Une année après avoir arrêté de fumer, le risque de maladie cardiovasculaire est:  
A. > 100 / 80 mmHg  
B. > 100 / 90 mmHg
- Question 4**  
Après un infarctus, quels médicaments doivent être pris par les patients?  
A. vitamine C, acide folique, les antidiabétiques, oraux  
B. bêta-bloquants, statines, aspirine, calcium, vitamine D, appasphosphates, renélate de strontium  
C. calcium, vitamine D, appasphosphates, renélate de strontium  
D. toutes ces réponses sont justes
- Question 5**  
A partir de quand souffre-t-on d'hypertension artérielle?  
A. > 130 / 80 mmHg  
B. > 140 / 90 mmHg

Le pontage aorto-coronarien est une technique chirurgicale cardiaque visant à contourner les régions rétrécies du parcours artériel obstrué (souvent, de la région des artères coronaires à traiter par angioplastie). Les vaisseaux les plus fréquemment utilisés sont les veines saphènes ainsi que les artères mammaires (treize la languette!).

Depuis quelques années, les chirurgiens favorisent l'utilisation des artères plutôt que celle des veines. En effet, des études ont montré que la perméabilité des artères à dix ans post-pontage était d'environ 94% contre seulement 60% pour les veines.

Le pontage est de moins en moins pratiqué en raison de la prise en charge rapide et efficace que constitue l'angioplastie.



- a. carotide commune gauche
- a. sous-clavière gauche
- v. trachéo-céphalique droite
- Veine cave supérieure
- Arête ascendante
- a. pulmonaire supérieure droite
- v. pulmonaire supérieure droite
- a. pulmonaire inférieure droite
- v. pulmonaire inférieure droite
- Auricule droite
- Oreillette droite
- Veine cave inférieure
- Ventricule droit
- Apex du cœur