

# INFARCTUS DU MYOCARDE

CARDIOLOGIE / URGENCES

MEDICOME

## DÉFINITION

Nécrose ischémique d'une partie du muscle cardiaque (Syndrome Coronarien Aigu) due à l'obstruction brutale d'une artère coronaire par un thrombus sur plaque d'athérome rompue. C'est une urgence vitale absolue nécessitant une reperfusion immédiate.

## SIGNES CLINIQUES

- ▶ **Douleur thoracique** : Rétrosternale, constrictive ("en étau"), intense.
- ▶ **Irradiation** : Bras gauche, mâchoire inférieure, dos.
- ▶ **Durée** : > 20 minutes, résistante à la Trinitrine.
- ▶ **Signes végétatifs** : Sueurs, nausées, angoisse de mort.

## FACTEURS DE RISQUE

- Tabagisme actif ou sevré < 3 ans.
- Diabète, Dyslipidémie (LDL élevé).
- Hypertension artérielle (HTA).
- Hérédité coronarienne, Âge (>50 ans), Sexe M.

## EXAMENS & TRAITEMENT

- ✓ **ECG 12 dérivations (JO)** : Indispensable dans les 10 min. Recherche un sus-décalage du segment ST (onde de Pardee).
- ✓ **Biologie** : Troponine I ou T ultrasensible (signe de nécrose).
- ✓ **Traitements (BASIC)** : Bêta-bloquants, Antiagrégants, Statines, IEC + Correction FDR.
- ✓ **URGENCE** : Reperfusion par Angioplastie (ou Thrombolyse si délai long).

## PIÈGE À ÉVITER

L'ECG peut être normal au tout début. Chez la femme ou le diabétique, la douleur peut être absente (forme digestive, simple malaise ou dyspnée isolée). Toujours répéter l'ECG si douleur persistante.