

## DÉFINITION

Incapacité du ventricule gauche à assurer un débit sanguin suffisant aux besoins de l'organisme, entraînant une stagnation du sang en amont (dans les poumons), causant l'œdème aigu du poumon (OAP).

## SIGNES CLINIQUES

- **Dyspnée** : D'abord d'effort (NYHA), puis de repos.
- **Orthopnée** : Incapacité à rester couché à plat (nombre d'oreillers).
- **Toux** : Nocturne, expectoration mousseuse rosée (OAP).
- **Auscultation** : Crépitants bilatéraux, galop (B3).

## FACTEURS DÉCLENCHANTS

- Écart de régime (sel) ou arrêt traitement.
- Poussée hypertensive.
- Trouble du rythme (FA).
- Infection pulmonaire.

## EXAMENS & TRAITEMENT

- ✓ **Radio Thorax** : Cardiomégalie, surcharge hilare ("ailes de papillon").
- ✓ **Biologie** : BNP ou NT-proBNP élevés.
- ✓ **Echo-cœur** : Examen clé pour évaluer la FEVG (Fraction d'Éjection).
- ✓ **Traitement Aigu** : Diurétiques de l'anse (Furosémide), Oxygène, Dérivés nitrés.

## PIÈGE À ÉVITER

L'OAP "flash" peut survenir très brutalement, souvent sur une poussée hypertensive. Le traitement prioritaire est alors la baisse de la tension artérielle.