

TACHYCARDIE VENTRICULAIRE : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET THERAPEUTIQUE AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DE L'HOPITAL NATIONAL IGNACE DEEN DE CONAKRY.

Baldé EY; Barry IS; Bah MBM, Diallo MD; Tounkara IK; Keita FB, Baldé MB

Auteur correspondant : Baldé El Hadj Yaya. Mail : yaya017balde@gmail.com

Introduction : La tachycardie ventriculaire (TV) est une complication rythmique observée dans diverses cardiopathies. Elle constitue alors une urgence diagnostique et thérapeutique.

L'objectif de cette étude était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

Méthodes :

Nous avons mené une étude descriptive longitudinale d'une période de 6 mois (du 1^{er} Mars au 30 Septembre 2023) au service de cardiologie du CHU Ignace Deen de Conakry pour décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques. Notre étude a porté sur les patients admis en unité de soins intensifs du service de cardiologie de l'hôpital Ignace Deen. Nous avons inclus les patients présentant à l'électrocardiogramme avec les anomalies suivantes : une tachycardie régulière à QRS larges $\geq 0,12s$ avec une dissociation auriculoventriculaire, présence de complexes de fusion et / ou de capture. Les données de l'examen clinique à l'entrée, le traitement et l'évolution étaient notées.

Résultats :

Durant cette période, nous avons colligés 4 cas de tachycardie ventriculaire dont trois hommes et une femme soit un sexe ratio de 3. L'âge moyen était de 46 ± 13 ans. Les facteurs de risque étaient l'âge, le sexe, l'hypertension artérielle. La symptomatologie était dominée par la douleur thoracique (75 %) et les palpitations (40 %). La pathologie sous-jacente était dominée par le syndrome coronarien aigu ST+ dans trois cas, tous reçus hors délai de thrombolyse. Tous les patients étaient en état de choc cardiogénique. Sur le plan électrique, la TV était monomorphe, rapide à 200 battements par minute en moyenne. Ils avaient tous bénéficié de choc électrique externe avec succès. La coronarographie était faite chez deux d'entre eux, montrant une occlusion thrombotique de l'IVA qui avait été dilaté et stenté avec un traitement médical conventionnel. L'évolution était favorable. Il n'y a pas eu de décès.

Conclusion :

La TV est une complication rythmique grave ; elle est retrouvée en pratique cardiologique notamment au cours du syndrome coronarien aigu ST+. Sa prise en charge doit être urgente afin de prévenir la mort subite.

Mots-clés : tachycardie ventriculaire, choc électrique externe, CHU Ignace Deen, Conakry.