

**SYNDROMES CORONARIENS AIGUS : ASPECTS CLINIQUES, ELECTROCARDIOGRAPHIQUES, ECHOCARDIOGRAPHIQUES ET EVOLUTIFS A SAINT-LOUIS A PROPOS DE 47 CAS.**

**DIOP Khadimu Rassoul**, SM BEYE, JS MINGOU, I NDAO, A CONDE, CAB SAMB, JBS MATHIEU, Ad KANE.  
*Service de Cardiologie, Centre Hospitalier Régional de Saint-Louis, Sénégal.*

**INTRODUCTION :**

La prévalence des maladies cardiovasculaires connaît une croissance rapide dans les pays en développement, entraînant une incidence croissante du Syndrome Coronarien Aigu (SCA). Ce dernier est devenu un problème majeur de santé publique. L’objectif de cette étude était de décrire les aspects cliniques, paracliniques et évolutifs du syndrome coronarien aigu à Saint-Louis du Sénégal.

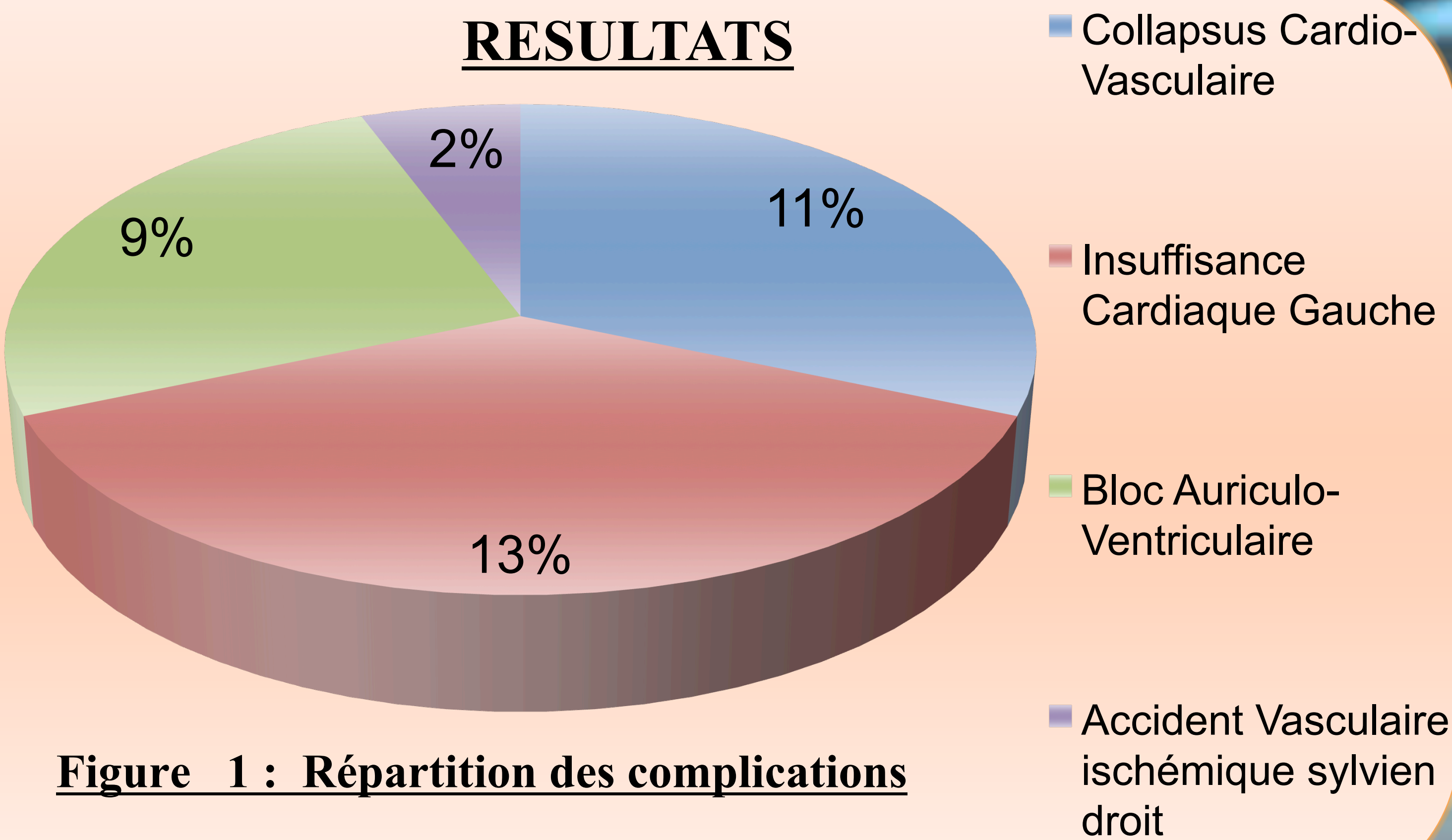
**METHODOLOGIE :**

Nous avons mené une étude rétrospective et descriptive du 1er janvier 2018 au 31 décembre 2019. Etaient inclus tous patients hospitalisés dans le service de cardiologie du centre hospitalier régional de Saint-Louis pour un SCA.

**RESULTATS**

- ✧ Durant la période, quarante sept (47) patients, avec une moyenne d’âges de 63 ans, (extrêmes 38 à 93 ans); ont été admis pour un SCA soit une prévalence hospitalière de 9,89%. On notait une nette prédominance masculine (sex ratio H/F: 1,5).
- ✧ Le délai moyen de reception à l’hôpital était de 50h avec des extrêmes de 1h et 720h et la douleur thoracique était le maître symptôme, retrouvée dans 76,6%. On notait 48,9% d’HTA, 31,9% de diabétiques et 23,4% de tabagiques.
- ✧ Trente-neuf (39) patients (83%) avaient un SCA avec un sus decalage persistant du segment ST dont 84% avait bénéficié d’une thrombolyse, pour un délai moyen de 06h avec des extêmes de 1h45mn à 11h. On notait 48% de succes.

**RESULTATS**



**Figure 1 : Répartition des complications**

**RESULTATS**

**Tableau 1 : resultats de l’ETT chez les patients**

Résultats de l'écho-Döppler cardiaque	Effectifs	Pourcentage
Fraction d'éjection du ventricule gauche (FEVG)		
FEVG >= 50%	9	36%
50% > FEVG >=30%	10	40%
FEVG < 30	6	24%
Cinétique		
Normale	2	8%
hypocinésie	18	72%
akinésie	7	28%
dyskinésie	4	16%
Valve mitrale		
insuffisance mitrale (IM)	5	20%
IM/petite valve mitrale (PVM)	2	8%
IM ischémique	1	4%
Ventricule gauche		
hypertrophie VG	3	12%
dilatation VG	1	4%
Pression de Remplissage VG élevées		
	2	8%
Hypertension Artérielle Pulmonaire (HTAP)		
	3	12%
Complications		
Anévrysme Sillon inter-auriculaire	1	4%
épanchement péricardique	1	4%
Anévrysme Apex	1	4%
Thrombus intra-cavitaire	1	4%

**CONCLUSION**

La prévalence des syndromes coronariens aigus est en nette augmentation en Afrique subsaharienne. Les principales difficultés rencontrées sont les délais d’admission longs et le plateau technique limité.