

```
name:
source=/static/img/kardia.jpg
file:
source=/static/img/kardia.jpg
state: unknown
```

## RAPPORT MEDICAL

nom & prénoms

**Farida Saboun**

motif de consultation

**Syncope -**

date de naissance

**18 mai 1942**

médecin correspondant

-

Adresse

**Alger**

assurance

**CASNOS**

### Antécédents

#### facteurs de risque CV

- Diabète
- Obésité
- Dyslipidémie
- Sédentarité

#### médicaux

AVC ischémique fev2018

### Histoire de la maladie

syncope type Adam Stokes 3 épisodes en 48h

### Examen clinique

- eupnéique
- Syncope.
- Absence d'angor.

**Auscultation** L'examen clinique retrouve à l'auscultation: souffle systolique RAO 4/6 avec une fréquence cardiaque à = 80 Bpm.

**En périphérie** les pouls sont bondissants avec une PA = 110/70mmHg.

#### ECG

Le rythme est en sinusal à fréquence cardiaque de 90 puls/min.

Il existe un bloc de branche gauche.

On note aussi une hypertrophie ventriculaire gauche électrique.

name:  
source=/static/img/kardia.jpg  
file:

source=/static/img/kardia.jpg

state:

unknown Sur le plan ischémique: une lésion en latéral, absence d'ischémie électrique, onde T inversée en en latéral.

Le QT corrigé est estimé à 400 msec.

### Téléthorax

Le téléthorax retrouve: Cardiomégalie

### Echo coeur

Faite le 19 mars 2018: Rac serré gradient trans aortique à 80mmHg

### Biologie

voir bilans

---

### Conclusion

Rac serré symptomatique révélé par des syncopes sur BBGc. Hospitalisation et monitoring à la recherche d'un BAV paroxystique.  
Indication d'une RVAo par prothèse mécanique.

### traitement

amlor 5mg/j

### dispositions complémentaires

soins dentaires

Dr YAHYAOUI M K – Cardiologue  
Alger le 20 mars 2018