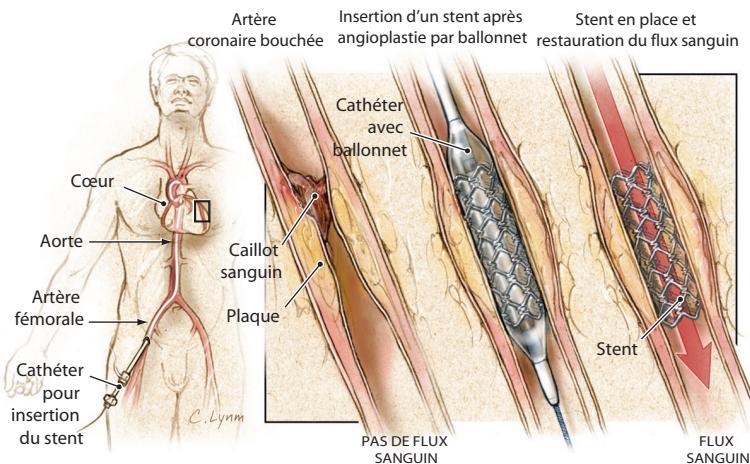


Infarctus du myocarde

L'infarctus du myocarde, également connu sous le nom de crise cardiaque, peut frapper sans avertissement. Un infarctus du myocarde se produit quand l'apport de sang à une partie du myocarde (muscle cardiaque) est interrompu, soit par manque de flux de sang, d'obstruction par un caillot, ou de rupture d'une plaque (amas de graisses et d'autres substances dans le sang) dans une artère coronaire (du cœur). Beaucoup d'individus ont une maladie coronarienne sans le savoir jusqu'à ce qu'ils aient une crise cardiaque ou meurent soudainement par infarctus du myocarde. Le numéro du 30 janvier 2008 du JAMA inclut une étude sur l'utilisation des stents ou endoprothèses coronaires (dispositifs qui aident à garder ouvertes les artères coronaires atteintes).



SIGNES ET SYMPTÔMES

- Douleur thoracique, souvent écrasante, sévère, et située à gauche
- douleur du bras, de la mâchoire ou du cou
- Évanouissement ou sensation de tête vide
- Nausée
- Fatigue
- Douleur abdominale supérieure
- Perte de conscience
- Arrêt cardiaque

Les hommes peuvent éprouver une douleur thoracique lors d'un infarctus du myocarde. Les femmes ont souvent des symptômes plus subtils, comme une fatigue et des nausées.

TRAITEMENT

Appeler immédiatement les urgences d'un service médical (aux États-Unis, composer le 911 ; en France, composez le 15). Il est important que le traitement d'un infarctus du myocarde soit rapide pour limiter les dommages du muscle cardiaque et pour empêcher les complications. De l'oxygène, de l'aspirine (pris immédiatement), et la morphine pour soulager la douleur (ou un médicament semblable) sont habituellement employés dans la période immédiate d'évaluation. Un **électrocardiogramme** (enregistrement électrique des battements de cœur) fait partie de la première évaluation, de même que les analyses de sang recherchant les lésions du muscle cardiaque. D'autres tests peuvent être demandés, comme un **échocardiogramme** (utilisant les bruits du cœur pour évaluer la fonction de cœur), une radiographie du thorax, et une **angiographie coronaire** (un test avec un produit de contraste pour montrer les vaisseaux sanguins du cœur). Durant l'angiographie coronaire, le cardiologue peut être en mesure de traiter le vaisseau sanguin malade à l'aide d'une **intervention coronaire percutanée**, utilisant un ballonnet (pour ouvrir l'artère afin d'améliorer le flux sanguin) ou un stent ou endoprothèse coronaire. Si un pontage cardiaque est recommandé, le chirurgien cardio-thoracique utilisera les images angiographiques pour guider l'approche chirurgicale.

INFORMEZ-VOUS

Pour trouver cette page du patient et les précédentes pages patientes du JAMA, allez sur le lien page du patient sur le site Internet du JAMA à www.jama.com. Beaucoup de pages sont disponibles en anglais et espagnol. Une page du patient sur la maladie coronarienne a été publiée dans le numéro du 24 novembre 2004; une sur les syndromes coronaires aigus a été publiée dans le numéro du 15 août 2007; une sur l'intervention coronaire percutanée a été publiée dans le numéro du 11 février 2004; et une page sur l'arrêt cardiaque dans le numéro du 4 janvier 2006.

Janet M. Torpy, MD, Rédactrice

Cassio Lynn, MA, Dessinatrice

Richard M. Glass, MD, Rédacteur en chef

La Page du patient du JAMA est un service public du JAMA. Bien que l'information et les recommandations que contient cette page soient appropriées à la plupart des cas, elles ne se substituent pas à un diagnostic médical. Pour des renseignements particuliers concernant votre état médical personnel, le JAMA vous suggère de consulter votre médecin. Cette page peut être photocopiée de manière non commerciale par les médecins et autres professionnels de la santé afin de la distribuer à leurs patients. Pour acheter des réimpressions en grand nombre, composez le 203 259-8724.

REDUISEZ VOTRE RISQUE

- Ne fumez pas.
- Faites tous les jours de l'exercice.
- Ayez un régime riches en fruits, légumes, et grains entiers. Limiter la prise de graisses animales, de nourritures à haute teneur en graisses, et de produits alimentaires traités. Soyez prudent sur la teneur en sodium des nourritures, particulièrement avec les nourritures en conserves, congelées, ou traitées.
- Maintenez un poids normal.
- Contrôlez votre pression artérielle, votre diabète, et vos autres problèmes médicaux chroniques.
- Conservez votre cholestérol et les autres niveaux de lipides sanguins dans la normale.

POUR PLUS D'INFORMATION

- American Heart Association
800/242-8721
www.americanheart.org
- National Heart, Lung, and Blood Institute
301/592-8573
www.nhlbi.nih.gov

Sources: National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; American Academy of Family Physicians

