Docteur François MARINI
Médecin du Sport

DOULEURS THORACIQUES A L'EFFORT

Interrogatoire verbal et visuel. FR (fréquence respiratoire) > 24/min.
Douleurs en étau, constrictives, mâchoires, bras.
Voir facteurs de risques cardio-vasculaire : +++
IDM (infarctus du myocarde) = douleurs atroces 80 %, absente 20 %, voire silencieuse + nausées, sueurs.
AIT (accidents ischémique transitoire) ?
Test à la TRINITRINE (Natispray).
ECG typique anormal = onde q, allongement de PR.
FC (fréquence cardiaque) : simple diagnostique IM (insuff. mitrale).
Dissection cardiaque = extrême urgence.

Le diagnostic différentiel = D ≠ :

- IDM
- Embolie pulmonaire
- Pleurésie
- Pneumothorax
- Pancréatite, cholécystite, Hernie hiatale

TA syst. < 100, TA diast > 110 = gravité.
ECG lisible.
Onde R > S en V^2, signes en miroir.
Sous, sus décalages ST +++
Dosage des D. Dimères.
Tableau id mais moins grave : spasmophilie hypoca syndrome de Tietze (paroi).