Docteur François MARINI
Médecin du Sport et du CDOS90

L'INFARCTUS SILENCIEUX ET LES AIT
(Accidents ischémiques transitoires myocardiques ou cérébraux)

- Rappel

80 % des infarctus du myocarde (IDM) sont douloureux : douleur retro-sternale, poids en étau sur le cœur, irradiant aux artères carotides ou au bras gauche, accompagné de palpitations, sueurs froides, nausées.

20 % passent inaperçus. On dit « silencieux ».
La zone atteinte est plus petite, hors circuit du rythme. Il y a plutôt des troubles digestifs, de l'essoufflement, des vertiges, des malaises (39 causes). C'est plus le cœur droit qui est concerné, proche de l'œsophage.
La personne ne consulte pas, ou avec retard, d'où récidives dommageables que l'on aurait pu éviter ! FA, 2ème infarctus, mort subite).

- Pour illustrer

Un cas personnel typique : une employée de bureau me consulte. Je fais un ECG systématique et je vois une onde « q ». Avez-vous eu un souci récent ? Oui, on a mangé des huîtres pas fraiches à Noël. Non ! Vous avez fait un infarctus, c'est une alerte salutaire.

- Les facteurs de risques = ce sont les mêmes

- HTA (hypertension).
- Tabac.
- Cholestérol LDL.
- Diabète.
- Obésité, sédentarité.

- Les causes = sont les mêmes, mais plus minimes

- Obstruction d'une des 3 artères coronaires distales (au bout) par caillot, embolie, plaque d'athérome détachée.
- Paroi artérielle épaissie, et spasme comprimant passager.
- En prenant de l'âge, les douleurs sont moins intenses par dégénérescence des terminaisons sensitives du cœur ou du nerf vague.

- Lésions

Hypoxie, anoxie (asphyxie du myocarde), nécrose minime, puis tout rentre dans l'ordre, c'est un AIT.

- Danger, à suivre

- Trouble du rythme.
- FA (Fibrillation Auriculaire).
- Insuffisance cardiaque, malaises.
- Syncope.
- Mort subite, récidive alors sur le tissus nodal conducteur des contractions du cœur.

Donc, le sport est utile, mais bien conduit et prévention regardée.

« Courons, courons, mais ne tombons pas » !

Docteur François MARINI