

Comparaison de l'apport de l'échographie cardiaque et de l'IRM cardiaque devant des troubles de la repolarisation sur l'électrocardiogramme chez le sportif / militaire

Titre(s) : Comparaison de l'apport de l'échographie cardiaque et de l'IRM cardiaque devant des troubles de la repolarisation sur l'électrocardiogramme chez le sportif / militaire / Amandine Strub ; sous la direction de Delphine Mioulet

Auteur(s) : Strub, Amandine (1989-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Gaillagot-Mioulet, Delphine (1974-....) (Directeur de thèse)
Université Claude Bernard Lyon - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2017

Description matérielle : 1 vol. (88 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 82-84

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2017 Lyon 1

Résumé ou extrait : La pratique d'une activité sportive est inhérente au métier de militaire. Cette pratique n'est pas sans risque et peut-être pourvoyeuse de mort subite. Le dépistage de ses facteurs de risques constitue notamment la réalisation d'un ECG. L'objectif de notre étude est de comparer l'ETT et l'IRM cardiaque devant des troubles de la repolarisation pour différencier l'adaptation physiologique à l'effort et la cardiomyopathie. Une étude observationnelle rétrospective mono-centrique a été réalisée sur des sujets porteurs d'anomalies de la repolarisation à l'ECG entre 2013 et 2016 sur l'HIA Desgenettes. 50 patients ont été inclus dans l'étude. La spécificité et la VPP sont de 100 % pour l'ETT et pour l'IRM. La sensibilité est de 62,5 % pour l'IRM contre 50 % pour l'ETT. La VPN est de 93,2 % pour l'IRM et 91 % pour l'ETT. Quand l'ETT est négative, l'IRM présente une spécificité et une VPN autour de 100 %. Lorsque l'ETT est en zone grise, la sensibilité de l'IRM est de 33 %, la spécificité et la VPP sont, elles, de 100 %. Quand l'ETT est positive, la sensibilité et la VPP de l'IRM sont de 100 %. L'IRM a permis le diagnostic de 2 cardiomyopathies non vues à l'ETT. L'IRM permet de confirmer l'absence de maladie quand l'ETT est négative (hormis phénotype négatif) et de diagnostiquer des cardiomyopathies non vues. Elle permet également de confirmer la présence de la maladie quand l'ETT est positive. En cas de doute à l'ETT, elle permet d'isoler les sujets sains. Le diagnostic des cardiomyopathies est essentiel dans les Armées de par ses conséquences sur l'aptitude opérationnelle. L'IRM a sa place dans le bilan des cardiomyopathies primitives en complément de l'ETT. Le bilan doit également comprendre en cas de doute des recherches génétiques et un suivi à 6 mois.

Sujet - Nom commun : Échocardiographie -- Thèses et écrits académiques
Coeur -- Imagerie par résonance magnétique -- Thèses et écrits académiques
Médecine militaire -- Thèses et écrits académiques

Myocarde -- Maladies -- Thèses et écrits académiques