

## **Exploration clinique et paraclinique d'extrasystoles ventriculaires mises en évidence lors d'une consultation d'aptitude**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Exploration clinique et paraclinique d'extrasystoles ventriculaires mises en évidence lors d'une consultation d'aptitude / par Madame Marina Coudert,... ; [sous la direction de Madame le docteur Marie-Caroline Chenilleau-Vidal]

Auteur(s) : Coudert, Marina (1990-....)

Autre(s) auteur(s) : Chenilleau-Vidal, Marie-Caroline

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Production : 2017

Description matérielle : 1 vol. (84 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Premature ventricular complex during military selection clinical and paraclinical exploration eng

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 77-84

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale Aix-Marseille 2017

Résumé ou extrait : Contexte : Les extrasystoles ventriculaires (ESV) représentent un des premières causes d'arythmie. Objectif : Déterminer les facteurs prédictifs de cardiopathie arythmogène (CA) et de développer une cardiopathie rythmique (CR) devant la mise en évidence d'ESV. Méthode : Etude observationnelle rétrospective monocentrique sur 10 ans à hôpital militaire Laveran. Inclusion des patients adressés par les centres médicaux des armées pour ESV. Les critères d'exclusions étaient un âge supérieur à 35 ans et la présence d'une cardiopathie au moment de l'inclusion. Résultats : Parmi les 74 patients inclus il a été diagnostiqué 5 CR et 4 CA. Pour le groupe CA, il est mis en évidence une durée des QRS (ms) significativement plus importante (160 vs 140 p= 0,043), des anomalies du ventricule droit prédominante en IRM (p= 0,008). Concernant les CR, les ESV sont significativement plus nombreuses (18141 vs 6713, p= 0,049), d'origine épicaudique avec des troubles de la cinétique en échocardiographie (p= 0,008). La durée des QRS est plus longue mais sans atteindre le seuil de significativité (158 vs 139,p=0,206). À partir de ces résultats et des données de la littérature nous avons établi des algorithmes

de dépistage des CA et CR. L'évaluation des algorithmes sur nos patients a permis de déterminer une sensibilité (Se) = 100% et spécificité (Spe) = 80% pour les CR, Se = 75% et Sp = 87% pour les CA. Conclusion : notre étude permet de rappeler la place primordiale de l'analyse des ECG lors de la mise en évidence des ESV. Si la mise en évidence d'une CA reste difficile sans Imagerie cardiaque, la prédiction d'une CR semble pouvoir s'appuyer sur l'ECG et les examens paracliniques de première intention. Background : Premature Ventricular Complex (PVC) is the most frequent cardiac arrhythmia. Objective : Determine risk factors of cardiomyopathy (CA) and developing a PVC induced cardiomyopathy (CMR). Methods : retrospective monocentric observational trial through 10 years in Laveran military hospital. All patients addressed for PVC by military selection centre were included, excepted aged over 35 years old and personal history of cardiomyopathy. Results : Among 74 patients, 5 CR and 4 CA were found. In the CA group, QRS during was significantly superior (160 vs 140, P= 0,043) and right ventricle's abnormality on MRI (p=0,008) predominating. In the CR group, PVC were more numerous (18141 vs 6713, p=0,049) and from epicardic site such as kinetics' anomaly on TTE (p=0,008). The QRS during was longer too but under significance (158 vs 139, p=0,206). Thanks to these results and data from literature, we established an algorithm for CA and CR screening. The test of these algorithms on our patients, determined a excellent sensibility (Se) 100% and specificity (Sp) for CR, Se 87% and Sp 60% for CA. Conclusion : Our trial highlight the major place of ECG description for PVC analysis. While CA diagnose is challenging without cardiac imaging, risk factors of developing CR might be easily based on ECG and first line explorations.

Sujet - Nom commun : Médecine préventive

Arythmie -- Dépistage

Cardiopathies -- Épidémiologie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques