

Anomalies permanentes de la repolarisation ventriculaire

Titre(s): Anomalies permanentes de la repolarisation ventriculaire [Texte imprimé] : rôle du médecin généraliste dans la prise en charge, la hiérarchisation des examens complémentaires et la décision d'aptitude dans les armées, implications particulières chez le sportif : revue de la littérature / Laetitia Corgié ; sous la direction de Gilles Cellarier

Auteur(s): Corgié, Laetitia (1980-....)

Autre(s) responsabilité(s): Cellarier, Gilles (1965-....) (Directeur de thèse)
Université d'Aix-Marseille II 1969-2011 - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2006

Description matérielle: 1 vol. (139 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Permanent abnormalities of the ventricular repolarization role of doctor in detection, under medical supervision and aptitude in the Army, characteristic of the athlete eng

Note sur disponibilité: Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr., 111 réf.

Note sur le contenu: Contient 1 résumé en français et en anglais

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. D.E.S. de Médecine générale 2006 Aix-Marseille 2

Résumé ou extrait: Les anomalies électriques de la repolarisation ventriculaire représentent un problème habituel dans la décision d'aptitude. La hantise est de méconnaître l'existence d'une cardiopathie sous-jacente, potentiellement responsable de mort subite. Nous excluons de notre propos les troubles de repolarisation transitoires et les anomalies résultant d'une perturbation d'activation du ventricule. On peut schématiquement séparer ces anomalies de repolarisation en deux grands cadres : les anomalies primaires, largement dominées par le syndrome de repolarisation précoce et par le cœur du sportif chez le jeune et les anomalies secondaires. Ces dernières sont alors la traduction électrique d'une cardiopathie (cardiomyopathie hypertrophique, ischémique, dilatée primitive, dysplasie arythmogène du ventricule droit), d'une canalopathie (syndrome de Brugada, syndrome du QT long congénital) ou de troubles électrolytiques, métaboliques ou médicamenteux.

Electric abnormalities of ventricular repolarization remain an usual problem in the decision of aptitude. The obsession is to mistake the existence of a cardiopathy, which can lead to sudden death. We exclude transitory abnormalities and those resulting of a perturbation in ventricular activation. We can schematically separate those abnormalities of repolarization in 2 groups : primary abnormalities, largely represented in young men by the early repolarization syndrome and the "heart of the sportsman", and secondary abnormalities which represent electric signs of a cardiopathy (hypertrophic cardiomyopathy,

ischaemic disease, dilated cardiomyopathy, arrhythmogenic right ventricular dysplasia), a "canalopathy" (Brugada syndrome, congenital long-QT syndrome) or an electrolytic, metabolic or medicamentous disorder.

Sujet - Nom commun : Électrocardiographie -- Thèses et écrits académiques

Coeur -- Malformations -- Thèses et écrits académiques

Aptitude sportive -- Thèses et écrits académiques