

Évaluation de l'atteinte cardiaque lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de paludisme

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Évaluation de l'atteinte cardiaque lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de paludisme / Gaëlle Wary ; sous la direction de Pierre Lurent Massoure

Est une reproduction de : Evaluation de l'atteinte cardiaque lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de paludisme Gaëlle Wary 2024

Auteur(s) : Wary, Gaëlle (1995 -....)

Autre(s) auteur(s) : Massoure, Pierre-Laurent (1973-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2025

Description matérielle : 1 volume ([27]-50 feuillets) ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie feuillets 36-43 (61 références)

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2025

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2025

Résumé ou extrait : Introduction : Le paludisme représente un problème de santé publique mondial, associé à une morbi mortalité importante notamment pour les infections à *Plasmodium falciparum*. Les atteintes cardiaques ne figurent pas parmi les critères de gravité définis par l'OMS mais restent suspectées, notamment par des anomalies cliniques, biologiques, électrocardiographiques, échographiques et plus récemment en IRM cardiaque. Objectif : Évaluer la fréquence et la nature des atteintes cardiaques chez des patients hospitalisés en urgence pour un paludisme d'importation, avec ou sans critères de gravité, par une approche multimodale. Méthodes : Étude prospective monocentrique menée à l'HIA Laveran (Marseille) entre septembre 2020 et février 2024 incluant 40 patients atteints de paludisme et comparés à 51 témoins sains. Tous ont bénéficié d'un bilan biologique (troponine, NTproBNP), d'un ECG, d'un Holter-ECG sur 24h, d'une échocardiographie transthoracique avec analyse du strain ventriculaire gauche et d'une IRM cardiaque. Résultats : Quarante patients ont été inclus (22 hommes, 18 femmes – âge moyen $40,33 \pm 14,45$ ans), avec 36 cas de *P. falciparum* (dont 6 cas avec critères de gravité), 2 *P. ovale* et 2 *P. malariae*. Tous les cas venaient des Comores ou d'Afrique de

l'Ouest. Les anomalies constatées étaient les suivantes: Élévation de la troponine chez 15 % des patients, du NTproBNP chez 25 %, Troubles du rythme cardiaque dans 12,5 % des cas, 10 % d'épanchements péricardiques et 2 cas (5%) de myocardite aiguë. Les anomalies cardiaques touchaient aussi bien les formes non graves que les paludismes graves. Conclusion : L'atteinte cardiaque dans le paludisme est plus fréquente qu'attendue, incluant des anomalies biologiques, rythmiques, péricardiques et myocardiques. Un bilan cardiologique systématique comprenant au minimum un ECG et un dosage de biomarqueurs cardiaques est recommandé quelle que soit la gravité initiale, complété par une échocardiographie voire d'une IRM cardiaque en cas d'anomalie ou de forme grave

Sujet - Nom commun : Paludisme

Myocardite

Péricardite

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques