

sanguin avec ou sans augmentation des triglycérides.

Conclusion : En cas de fausse bisalbuminémie découverte en électrophorèse capillaire, il serait souhaitable au biologiste de faire un dosage pondéral de l'albumine et de rendre ce dernier résultat.

VALEUR PRONOSTIQUE DE L'ECHOGRAPHIE DE STRESS SOUS FAIBLE DOSE DE DOBUTAMINE

Zairi I, Mzoughi K, Baccouche M, Fennira S, Saib W, Ben Moussa F, Mroua F, Kamoun S, Mrabet K, Kraiem S.
Service de cardiologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis

Introduction: La recherche de la viabilité myocardique est particulièrement intéressante pour l'étude des dysfonctions ventriculaires gauches d'origine ischémique. En effet, la mise en évidence de zones pouvant récupérer une fonction contractile après revascularisation revêt un intérêt pronostique et fonctionnel important.

Objectifs : Etudier la valeur pronostic de l'échocardiographie de viabilité jugée sur la survenue d'événements cardiovasculaires majeurs (récidive angineuse, infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébrale, insuffisance ventriculaire gauche ou décès).

Méthodologie : Notre étude est prospective portant sur 85 patients hospitalisés pour un infarctus du myocarde (IDM) récent. Tous nos patients ont bénéficié d'une échocardiographie (ETT) de base, d'une ETT de viabilité sous faible dose de dobutamine et enfin d'une angio-coronarographie. La population a été divisée en 2 groupes :

-G1 : (n=41) pas de viabilité myocardique retrouvée à l'échographie de stress sous faible dose de Dobutamine.

-G2 : (n=44) existence d'une viabilité myocardique retrouvée à l'échographie de stress sous faible dose de Dobutamine.

Nous avons analysé la survenue d'événements cardiovasculaires majeurs (décès, réinfarctus, insuffisance cardiaque) lors du suivi.

Résultats : La durée de notre suivi était de 9 mois. La conduite thérapeutique est résumée dans le tableau suivant.

	Viabilité – G1 (n=41)	Viabilité + G2 (n=44)
Angioplastie	7	23
Pontage aorto-coronaire	9	14
Traitement médical	25	7

Dans le G1, malgré l'absence de viabilité, 16 patients ont été revascularisés devant la présence d'un angor invalidant ou d'hospitalisation pour une insuffisance cardiaque.

Dans le groupe G2, 7 patients ont eu un traitement médical car les lésions coronaires n'étaient pas significatives.

Les événements cardiovasculaires majeurs survenus avant la revascularisation sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Viabilité positive G2 (n=44)						
	Favorable	Angor	IDM	AVC	IVG	Décès
3 mois	38 (86.5%)	1 (2.25%)			3 (6.75%)	2 (4.5%)
6 mois	34 (88%)	1 (3%)		1 (3%)	2 (6%)	
9 mois	32 (93.8%)	1 (3.1%)	1 (3.1%)			
Viabilité négative G1 (n=41)						
	Favorable	Angor	IDM	AVC	IVG	Décès
3 mois	38 (92.5%)				1 (2.5%)	2 (5%)
6 mois	36 (95%)	1 (2.5%)	1 (2.5%)			
9 mois	35 (97.3%)	1 (2.7%)				

D'après ce tableau une échocardiographie de stress positive s'accompagne de 2 fois plus de risque de survenue d'événement cardiovasculaire en dehors d'un geste de revascularisation. L'évolution dans le sous-groupe des patients revascularisés (n=53) au cours du suivi est résumée dans le tableau suivant.

	Viabilité – (n=16)	Viabilité + (n=37)
Favorable	2	32
Amélioration de la FEVG	2	32
Décès	2	0
Ré-infarctus	1	3
Insuffisance cardiaque	2	1
Angor résiduel	9	1

Chez les patients ayant une viabilité et revascularisés, une amélioration de la fraction d'éjection moyenne de 10% a été notée (allant de 43% à 53%) avec une récupération de la cinétique segmentaire d'au moins un grade: passage de l'akinésie à l'hypokinésie ou de l'hypokinésie à la normokinésie.

Conclusion: L'échocardiographie de stress sous faible dose de Dobutamine à la recherche de viabilité constitue méthode peu coûteuse, fiable et anodine dans l'étude du pronostic à moyen terme de l'IDM.

COMPARAISON DE L'ECHOGRAPHIE DE STRESS SOUS FAIBLE DOSE DE DOBUTAMINE A LA SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE DANS L'ETUDE DE LA VIABILITE MYOCARDIQUE

Zairi I, Mzoughi K, Baccouche M, Fennira S, Saib W, Ben Moussa F, Zoghlem B, Kamoun S, Mrabet K, Kraiem S.
Service de cardiologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis

Introduction : L'échocardiographie (ETT) de stress sous faible dose de dobutamine fait partie des techniques proposées pour l'étude de l'aspect fonctionnel de la viabilité à la différence des techniques isotopiques qui analysent la viabilité sous l'angle de la perfusion et de l'intégrité membranaire

Objectifs : La présente étude vise à comparer la valeur de l'échocardiographie (ETT) de stress sous faible dose de dobutamine à la scintigraphie myocardique dans l'étude de la viabilité myocardique.

Méthodologie : Etude prospective portant sur 85 patients hospitalisés au service de cardiologie de l'Hôpital Habib Thameur pour un infarctus du myocarde récent. Une étude de la viabilité myocardique a été réalisée afin de poser les indications thérapeutiques. Tous les patients ont eu une ETT de base, une ETT de stress sous faible dose de dobutamine et enfin une angio-coronarographie. 40 patients ont bénéficié d'une scintigraphie myocardique au thallium 201. Nous avons comparé les résultats de ces 2 examens.

Résultats : L'ETT de stress semble avoir une meilleure sensibilité (94% versus 82%), une meilleure spécificité (78% versus 75%), une meilleure valeur prédictive positive (89% versus 86%), une meilleure valeur prédictive négative (87.5% versus 69%) et une meilleure précision diagnostique (85.5% versus 80%) que la scintigraphie myocardique au thallium. Les données sont résumées dans le tableau ci-dessous.

Scintigraphie		Récupération		Se	Sp	VPP	VFN	PD	P
		+	-						
Viabilité	Oui	19	03	82%	75%	86%	69%	80%	0.007
	Non	04	00						
ETT de stress		Récupération		Se	Sp	VPP	VFN	PD	P
		+	-						
Viabilité	Oui	33	04	94%	78%	89%	87.5%	85.5%	0.00006
	Non	02	14						

Conclusion: L'échocardiographie de stress sous faible dose de Dobutamine est une méthode plus fiable que la scintigraphie dans l'étude fonctionnelle de la viabilité myocardique en post infarctus. Peu coûteuse et plus accessible, cette technique mérite, par conséquent, d'avoir des indications de plus en plus larges.

LES SYNDROMES CORONARIENS AIGUS AVEC TROPONINES POSITIVES ET RESEAU CORONAIRE ANGIOGRAPHIQUEMENT SAIN : CARACTERISTIQUES EPIDEMIOLOGIQUES, ETIOLOGIQUES ET PRONOSTIQUES

Fennira S, Sioua S, Antit S, Mrabet K, Kamoun S, Zairi I, Mzoughi K, Ben Moussa F, Kraiem S
Service de Cardiologie - Hôpital Habib Thameur- Tunisie

Introduction : Les syndromes coronariens aigus avec troponines positives (SCA Tn +) et coronaires angiographiquement saines représentent une entité rare qui pose plusieurs problèmes sur le plan étiologique, pronostique et thérapeutique, ainsi que le problème de la prévention d'un SCA dans un contexte non athéromateux.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective

descriptive portant sur des patients hospitalisés pour SCA Tn+ et coronaires saines qui vise à étudier les particularités épidémiologiques, cliniques, étiologiques ainsi que les facteurs pronostiques et les modalités thérapeutiques des syndromes coronariens aigus avec troponines positives et coronaires angiographiquement saines.

Résultats : La prévalence des SCA Tn + et coronaires angiographiquement saines était de 3,78%. L'âge moyen des patients était de 50 ans±14 sans prédominance de sexe. Le tabac était le facteur de risque le plus fréquent (46%) suivi par la dyslipidémie (24%), la coronaropathie familiale (21%), l'HTA (18%), le diabète (15%) et l'obésité (15%). Chez les femmes, la ménopause était le FRCV le plus fréquent (56%). Ces patients avaient un sus décalage persistant du segment ST (SCA ST +) dans 41% des cas Vs 59% sans sus décalage persistant ST (SCA ST-). La localisation inférieure était prédominante dans 42% des cas. Les étiologies retenues étaient les causes spastiques qui étaient les plus fréquentes dans SCA ST + (p=0.05) et les causes emboliques dans les SCA ST- (p=0.01), un cas de déficit en antithrombine III, 3 cas d'intoxication au CO, 2 cas de vascularite et 3 cas d'endocrinopathie. Les causes indéterminées représentaient 26 cas. L'évolution intra hospitalière était marquée par la récurrence angineuse et l'insuffisance ventriculaire gauche. Le suivi à long terme a objectivé des récurrences angineuses essentiellement chez les patients ayant des réseaux coronariens spastiques.

Conclusion : Les SCA avec troponines positives et coronaires angiographiquement saines représentent une entité rare avec des étiologies variées qui nécessitent une prise en charge adaptée. Néanmoins l'athérosclérose infra clinique reste fortement incriminée.

ASPECTS RADIOLOGIQUES DU RHUMATISME PSORIASIQUE

H Sahli, I Cherif, R Tekaya, I Nakache, I Mahmoud, O Saidane, L Abdelmoula, R Zouari
Service de Rhumatologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Le Rhumatisme Psoriasique (RP) est un rhumatisme inflammatoire chronique faisant partie des spondylarthropathies et se caractérise par une grande originalité radio-clinique.

Le but de notre travail est de déterminer les aspects radiologiques du RP et de rechercher leurs différentes corrélations avec les autres paramètres de la maladie.

Patients et méthodes : Etude rétrospective des dossiers de patients suivis pour un RP (critères CASPAR) sur une période de 13 ans [1999-2012]. Les données épidémiologiques, cliniques et radiologiques ont été recueillies puis analysées.

Résultats : Trente six dossiers ont été colligés de 24 hommes et 12 femmes (sex-ratio H/F=2) âgés en moyenne de 48,3 ans [22-77]. Le RP évoluait en moyenne depuis 7,6 années [0-32]. L'atteinte articulaire inaugurale était périphérique dans 44,4% des cas, axiale dans 30,6% des cas, mixte dans 22,2% des cas et