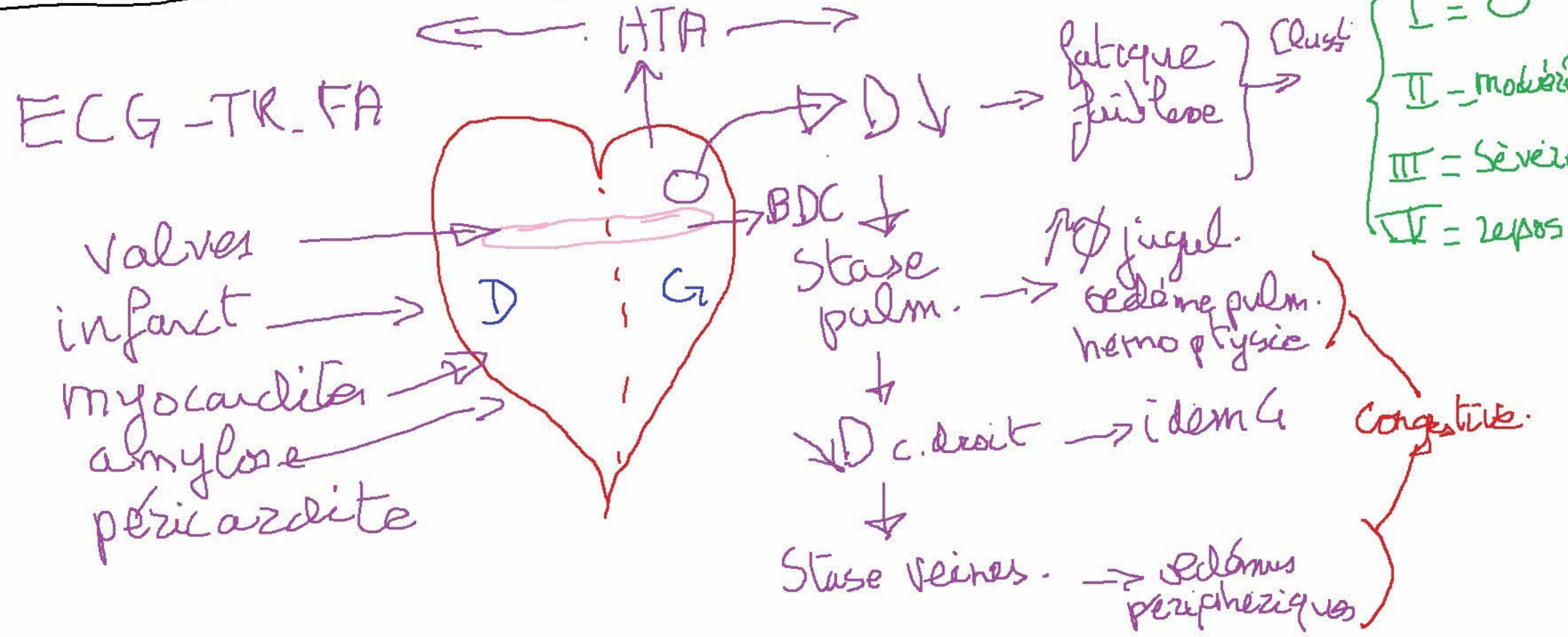


I - Evaluation de l'insuff. Cardiaque (IC) (Clinique) ← Examens Complém. →



(D : débit; ECG : électrocardiogramme; TR : troubles du rythme; FA : fibrillation auriculaire; BDC : bruits du coeur)

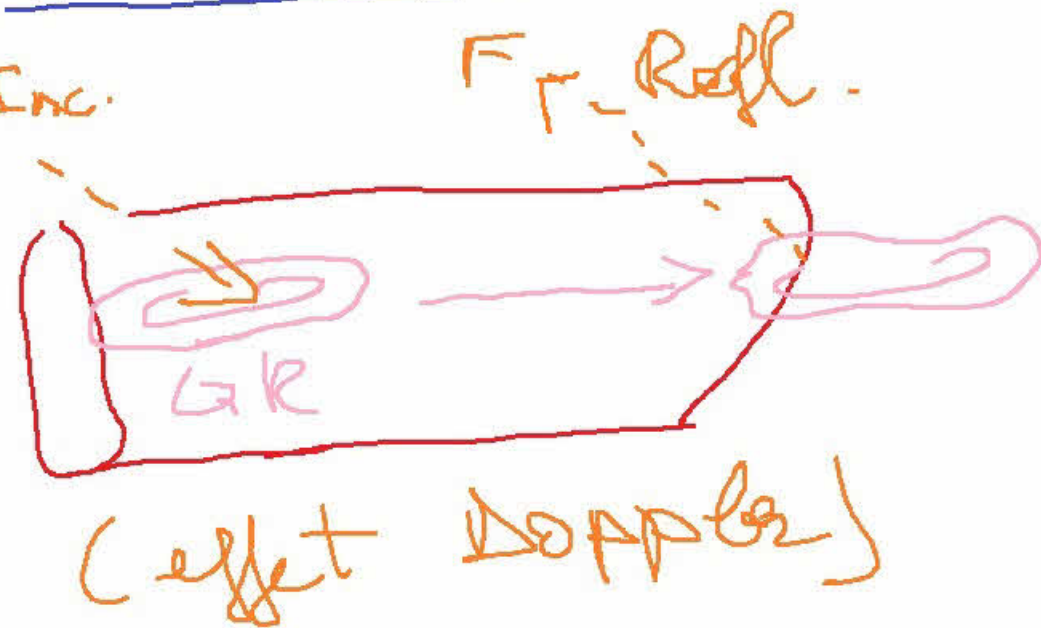
II - Echographie

① échographie



- images dynamique, temps réel
- nocivité = 0
- valves
- cavités

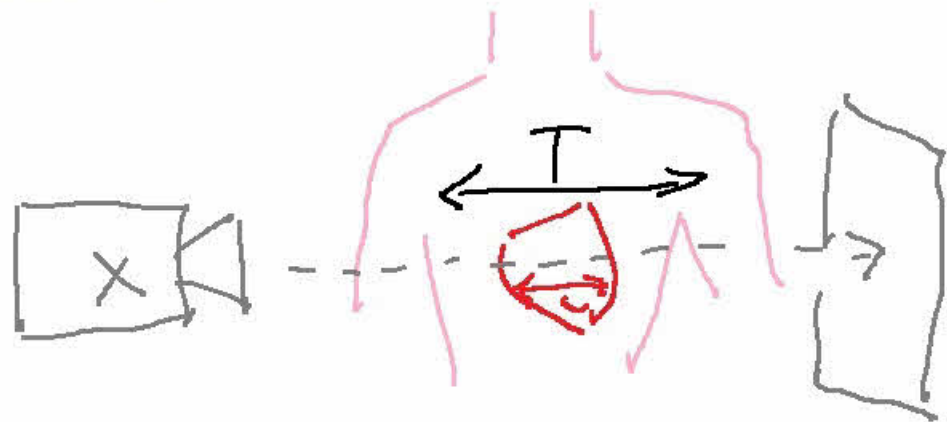
② Vélométrie



- sens et vitesse du flux sanguin
- (ex.: accélération dans un orifice rétréci)

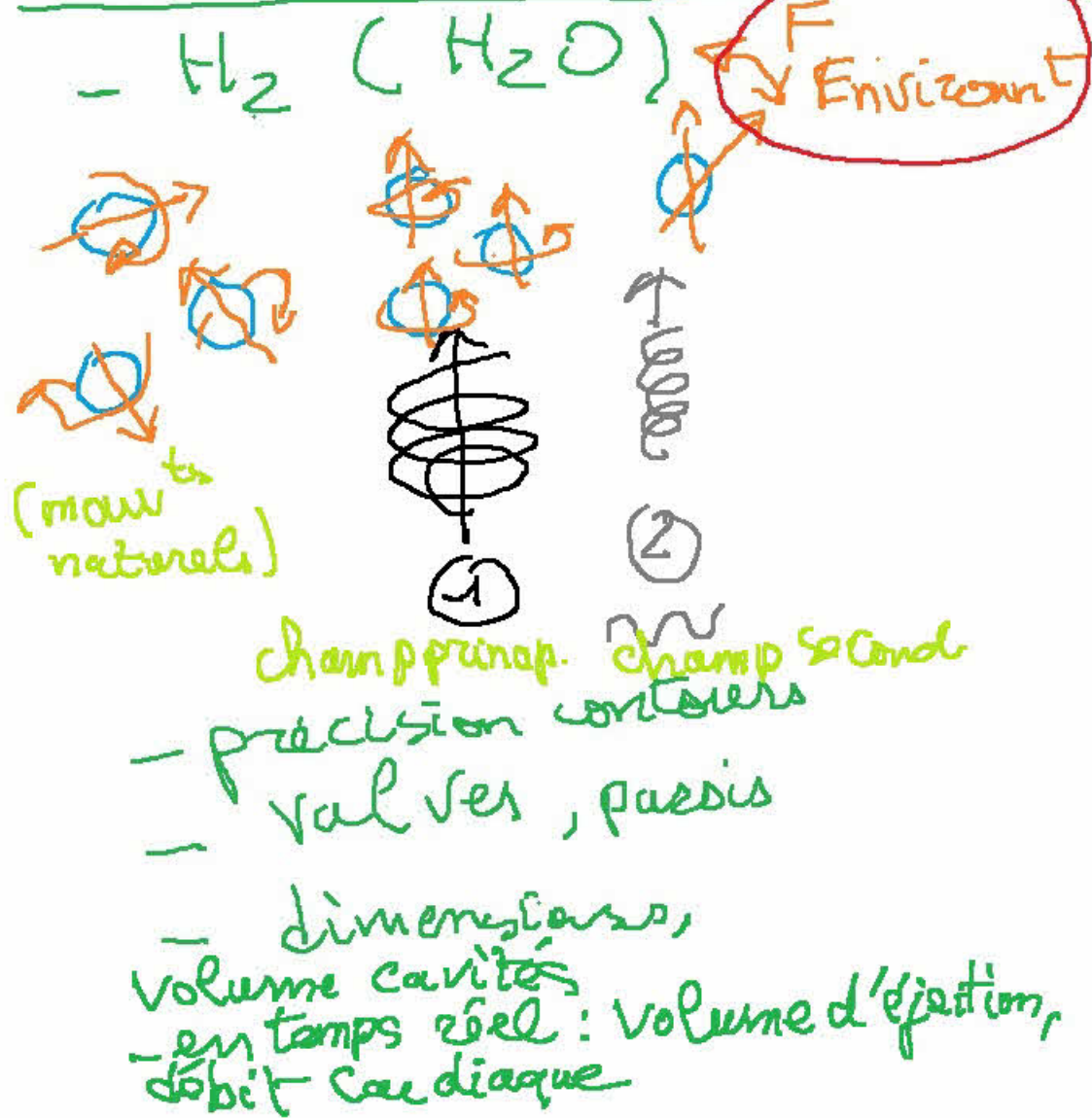
III - Autres images

① Radiographie



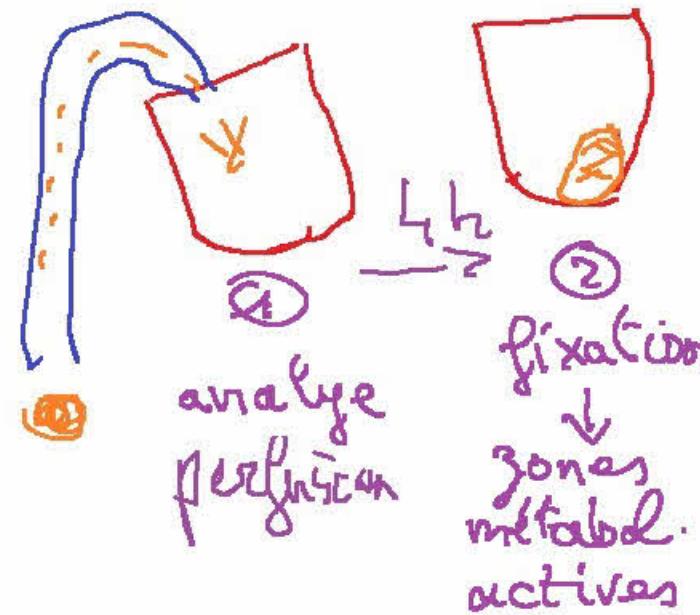
- densité / X
- $C < \frac{1}{2} T$
(Rayon cœur) (Rayon thorax)
- Scanner
- ϕ et contraste
→ coronaires

② IRM



③ Scintigraphie

- tracer RX - γ
- thallium
- Technetium



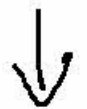
TV - ECG

Valeur diagnostique faible dans l'i.C.

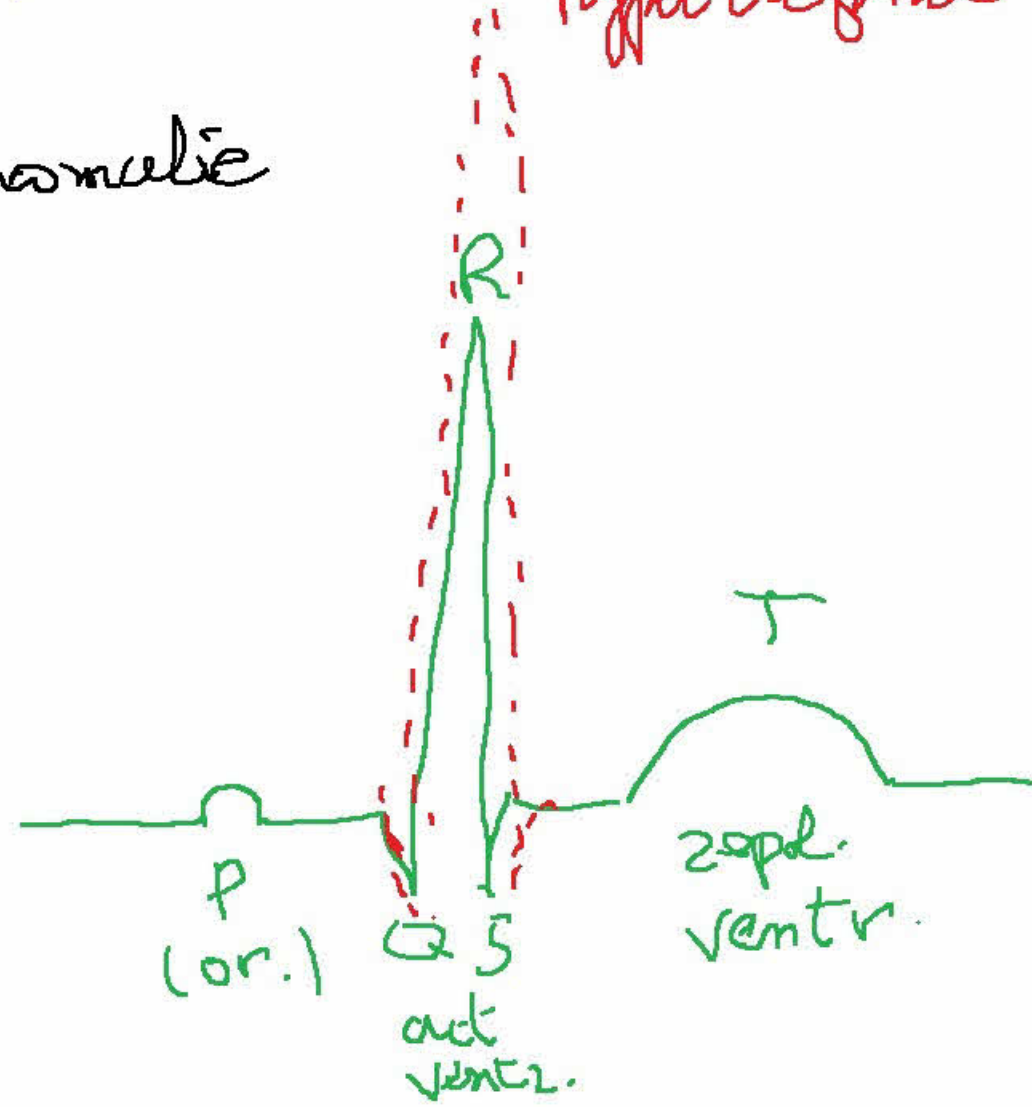


Si pas anomalie

ECG



pas i.C.



hypertrophie (idem cardiopathie hypertrophique et sportif!)

→ Troubles du rythme

→ Fibrillation Auriculaire

V - Examens Complémentaires

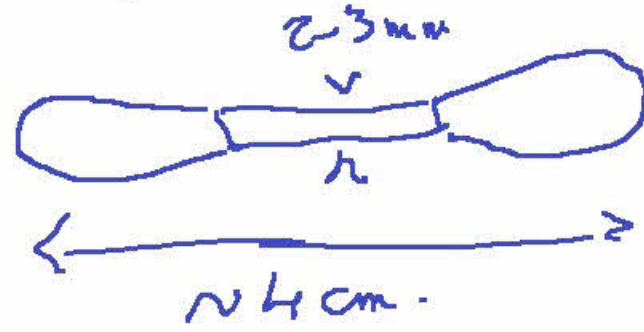
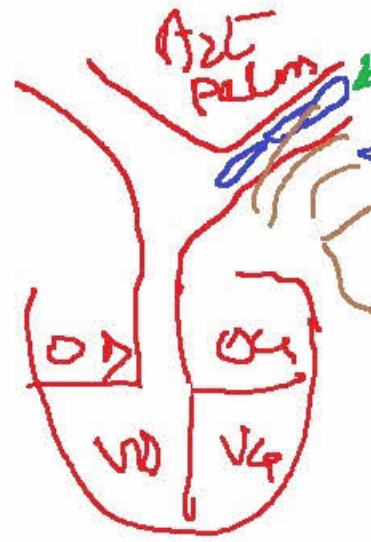
① - Biol. - urémes → ionogramme
- rein → Créatine, albumine
- foie → Transaminase, phosphatases
- cœur → " " , Troponine.

② génétique → 5ml sg → ADN
prot. contractiles; mitochondriales

③ cathétérisme Cardiaque
- art. fémorale → cavités card. gauches
- veine " " → " " droites
- prélav⁺ sang → O₂
- prod contracte → ulves
- biopsies - myocardiites
- amylose

VI - Dispositif implantable : CardioMEMS

① à vie !

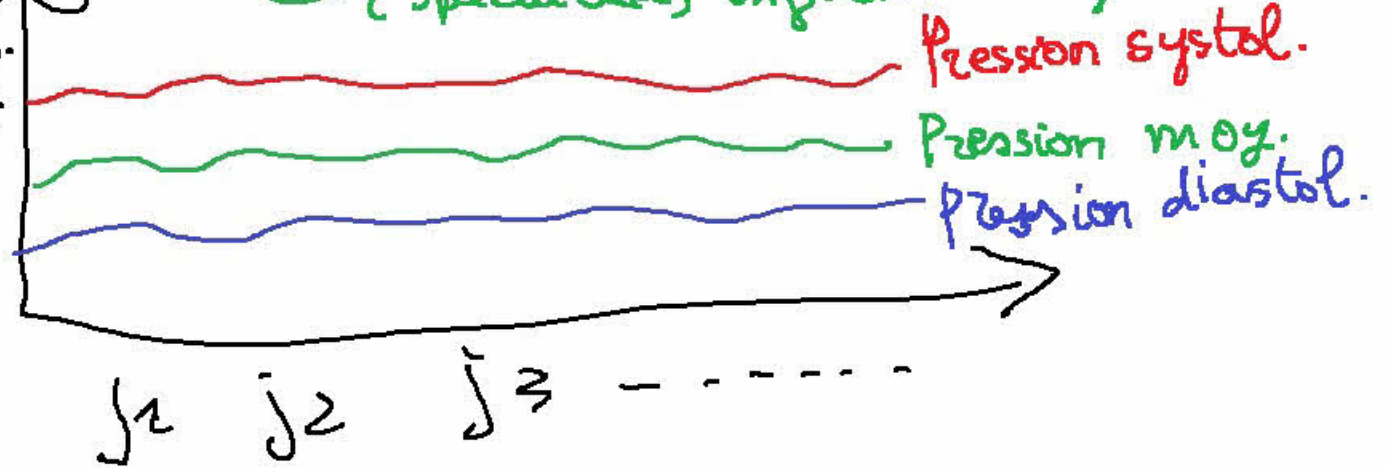


↓ hosp

② coût dispositif / coût hosp ?

③ Le surveillance ?
(spécialiste, infirmière...)

pression
sangu.
pulm.



④ mortal. 2 ans = !