



## CARDIOLOGIE



### DOULEUR THORACIQUE - ECG NON DIAGNOSTIQUE EVALUATION D'UNE EVENTUELLE ORIGINE CORONARIENNE

REDACTION : Bureau RESURCOR  
VALIDATION : Commission scientifique

MAJ du 01/01/2020

#### FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE

- |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Homme &gt; 45 ans / Femme &gt; 55 ans</li><li>- ATCD familiaux (IDM frères/sœurs/parents &lt; 65 ans)</li><li>- HTA</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Dyslipidémie</li><li>- Diabète</li><li>- Tabagisme en cours dans les 2 dernières années</li></ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### CARACTERISTIQUES DE LA DOULEUR

Typique	Atypique	D'allure non coronarienne
<ul style="list-style-type: none"><li>- Rétrosternale ou médiane antérieure</li><li>- Striction ou brûlure profonde</li><li>- Irradiation : membres supérieurs, mâchoire, cou</li><li>- Semblable à douleur coronarienne préalable</li><li>- Précédée de douleurs d'effort, ou au repos et de même type</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- De faible intensité</li><li>- Précordiale ou uniquement épigastrique</li><li>- Réduite à une irradiation</li><li>- Différente des douleurs coronariennes préalables</li><li>- En coup de poignard</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inspiratoire, positionnelle, déclenchée par la palpation</li><li>- Punctiforme</li><li>- Irradiant aux membres inférieurs</li><li>- De quelques secondes ou de plusieurs jours</li><li>- Facilement rattachée à une cause extra cardiaque</li></ul>

#### PROBABILITE PRE - TEST

##### **FAIBLE**

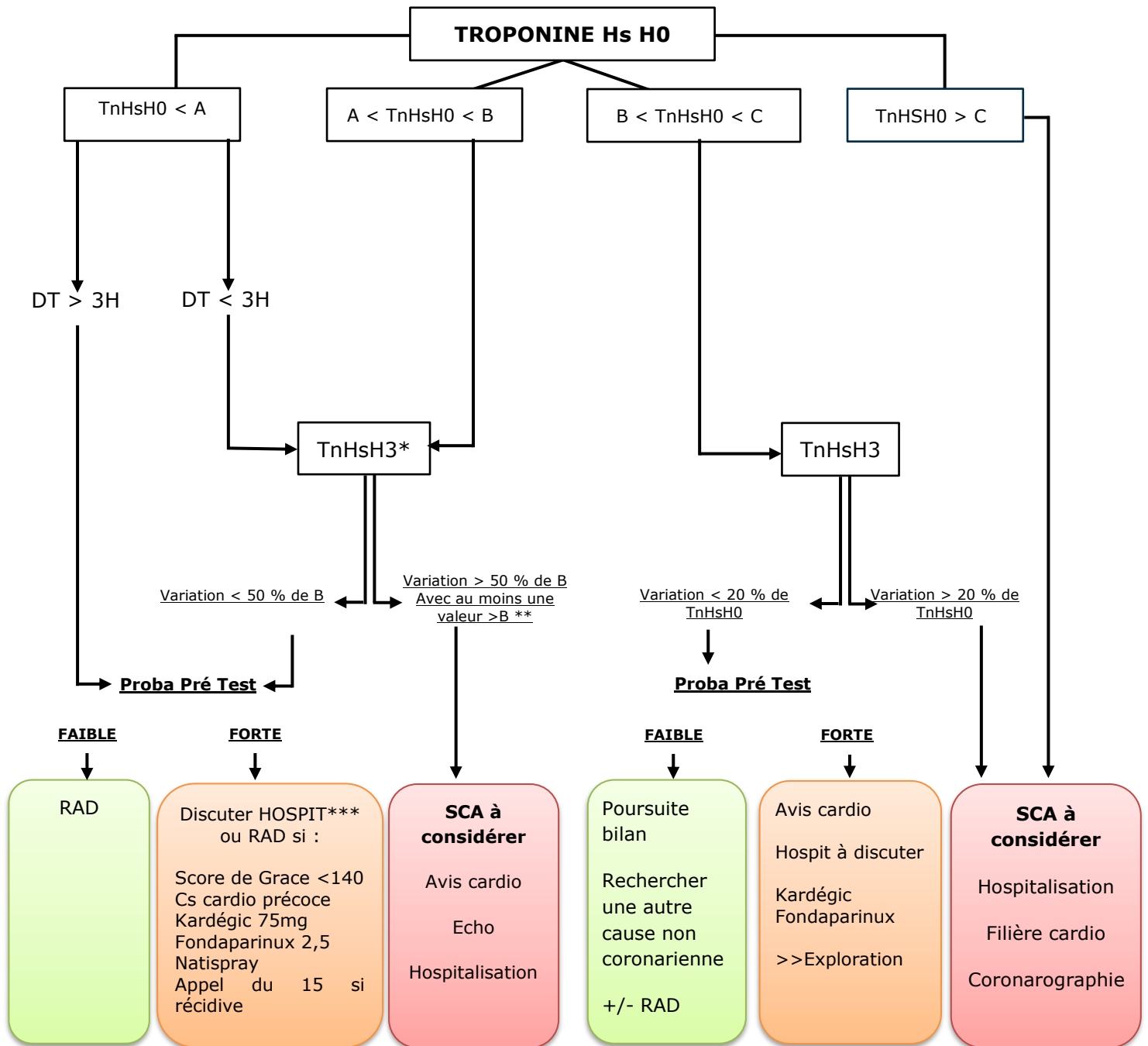
- Douleur ATYPIQUE (et patient NON CORONARIEN)  
Et
- FRCV < 3

##### **FORTE**

- DOULEUR TYPIQUE ayant cédé spontanément
- ou
- DOULEUR ATYPIQUE et patient coronarien
- ou
- FRCV ≥ 3

Aspirine 250 mg IV sauf CI  
Monitoring conseillé dans l'attente du diagnostique

# Vous utilisez une troponine I :



## Troponine en faveur NSTEMI :

- Variation > 50 % de la valeur du 99<sup>ème</sup> percentile (B) avec une valeur au moins > au 99<sup>ème</sup> percentile si TnHsH0 < 99<sup>ème</sup> percentile.
- Variation > 20 % de la valeur de TnHs à H0 si TnHsH0 > 99<sup>ème</sup> percentile (B)
- TnHsH0 > seuil de nécrose (C) soit 6x le 99<sup>ème</sup> Percentile (B)

## Valeurs à définir en fonction de la troponine Hs utilisée :

A : seuil d'exclusion (LoD)

B : seuil décisionnel : 99<sup>ème</sup> percentile

C : seuil de nécrose soit 6x le 99<sup>ème</sup> Percentile (B)

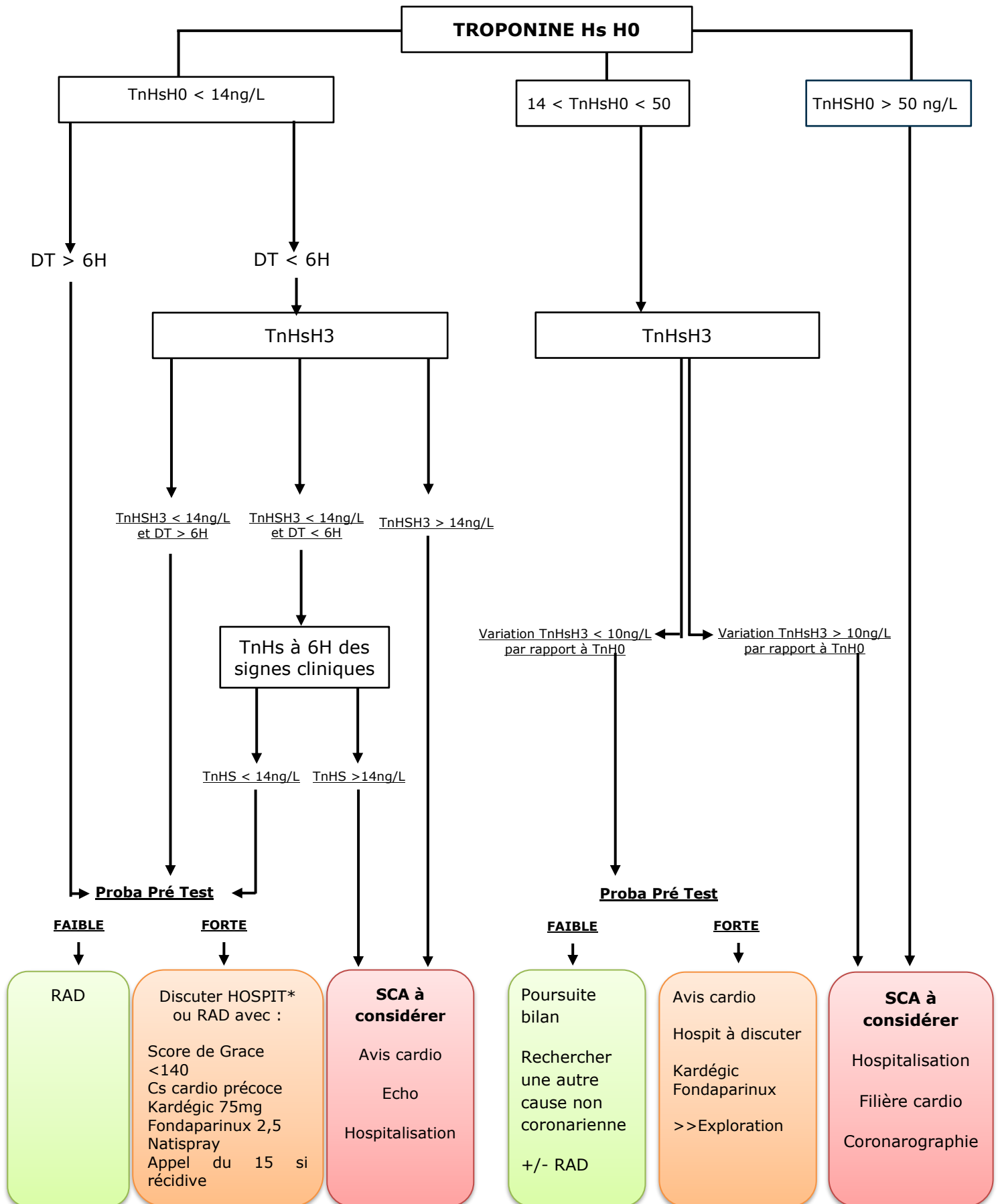
\* Une seule valeur peu suffire si DT > 6H et TnHsH0 < B

\*\* A discuter et se méfier si variation > 50% avec les deux valeurs restant inférieurs au 99<sup>ème</sup> percentile (B)

\*\*\* D'autant plus si douleur typique et/ou de durée brève (<20min, risque de troponine faussement négative) ou que TnHsH0 est réalisé très précocement (< H3 du début de la douleur)

Il peut s'agir d'angor instable...

# Vous utilisez une Troponine T



\*D'autant plus si douleur typique et/ou de durée brève (<20min, risque de troponine faussement négative). Il peut s'agir d'angor instable...

## Tableau des différentes troponines :

Département	Hôpital	Tropinine	Technique	99eme percentile (ng/L) = B	LOD = A
38	Bourgoin	TnT	Roche	14	3
38	CH Voiron	TnT	Roche	14	5 / 13 (quantification)
38	CHUGA	TnI	Siemens	53 chez l'homme / 34 chez la femme	1,6
38	Clinique mutualiste	TnI	Abbott	34,2 chez l'homme / 15,6 chez la femme	5,1
73	Bourg saint Maurice	TnT	Roche	14	3
73	CHAM	TnI	Beckmann	19,8 chez l'homme/ 11,6 chez la femme	2,3
73	CHMS	TnT	Roche	14	5
73	Médipôle	TnT	Roche	14	3
73	St Jean de Maurienne	TnI	Abbott	34 chez l'homme/ 16 chez la femme	10
74	CHAL	TnT	Roche	14	5 / 13 (quantification)
74	CHANGE	TnI	Siemens	50	8
74	Hôpitaux du Léman	TnT	Roche	14	5 / 13 (quantification)
74	HPMB	TnT	Roche	14	5 / 13 (quantification)