

CARDIOLOGIE



FIBRINOLYSE (Contre-indication pour l'IDM avec sus-décalage du segment ST)

REDACTION : Bureau RESURCOR
VALIDATION : Commission scientifique

MAJ du 01/01/2019

1. Contre-indication absolue :

- Saignement actif.
- Antécédents d'AVC ou de tumeur cérébrale quelle que soit l'ancienneté et la nature.
- Antécédents d'hémorragie digestive < 6 mois.
- Ulcère gastro-duodéal évolutif (douleur ulcéreuse < 3 mois).
- Suspicion de dissection aortique.
- Grossesse.
- Post-partum.
- Antécédents de traumatisme grave ou de chirurgie importante < 3 semaines (1).
- Antécédents de traumatisme crânien (même mineur) < 6 semaines, en fonction de la gravité (2).
- Antécédents de chirurgie crânienne ou rachidienne < 6 semaines (2).
- Varices oesophagiennes connues.
- Réanimation cardio-pulmonaire > 15 minutes.

2. Contre-indication relative :

- L'âge > 75 ans n'est pas une contre-indication. Demi-dose de fibrinolytiques dans ce cas (STREAM).
- Ulcère gastro-duodéal non évolutif (douleur ulcéreuse > 3 mois), ou antécédents d'hémorragie digestive > 6 mois.
- Rétinopathie diabétique sévère documentée.
- Insuffisance hépato-cellulaire connue.
- Traitement par AVK (1).
- Réanimation cardio-pulmonaire < 15 minutes (1).
- Injection intra-musculaire < 48 heures.
- Hypertension artérielle non contrôlée avec PAS > à 200 ou PAD > 100 malgré le traitement (1).

Références :

- 1) ESC guidelines for management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation : EHJ (2003) 24,28-66.
- 2) Heart disease. A textbook of cardiovascular medicine. 3^e édition. Braunwald. Saunders.