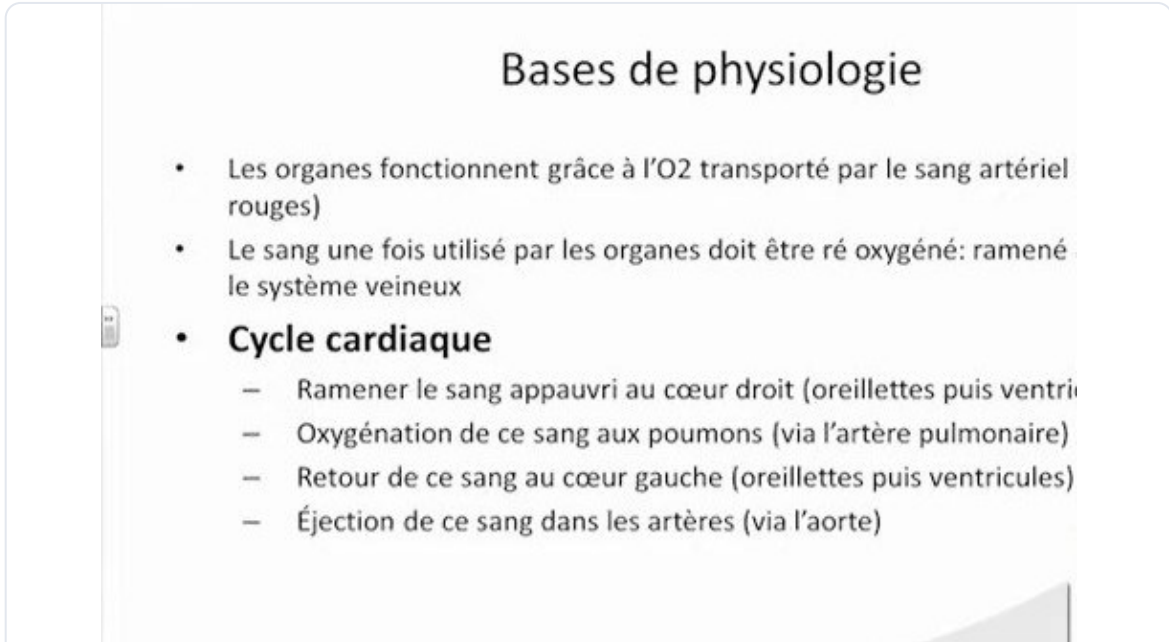


#001

Objectifs du carnet



Bases de physiologie

- Les organes fonctionnent grâce à l'O₂ transporté par le sang artériel (rouges)
- Le sang une fois utilisé par les organes doit être ré oxygéné: ramené au système veineux
- **Cycle cardiaque**
 - Ramener le sang appauvri au cœur droit (oreillettes puis ventricule)
 - Oxygénation de ce sang aux poumons (via l'artère pulmonaire)
 - Retour de ce sang au cœur gauche (oreillettes puis ventricules)
 - Éjection de ce sang dans les artères (via l'aorte)

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant conférence introductive de cardiologie en contexte EDN et en garde.
- Pour Conférence Introductive de Cardiologie, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Conférence Introductive de Cardiologie, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Conférence Introductive de Cardiologie, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Carte de la discipline

Bruits diastoliques: insuffisance cardiaque

EXTRA HEART SOUNDS - S3



B3: élévation de PTDVG
Proto diastolique

EXTRA HEART SOUNDS - S4



B4: trouble de complia
Télédiastole

EXTRA HEART SOUNDS - S3 AND S4
Summation Gallop



Galop de sommation ←

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

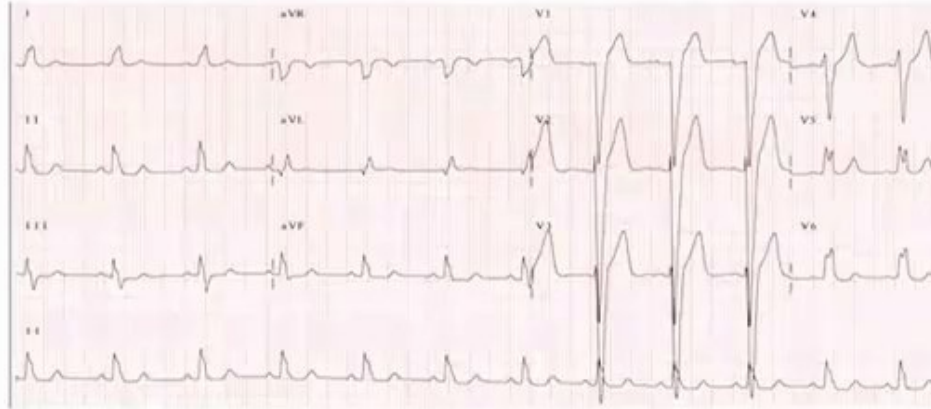
- Commencer par les grands syndromes: douleur thoracique, dyspnee, malaise, palpitation, souffle et oedemes.
- Relier chaque presentation a trois questions: ischemie, insuffisance cardiaque, trouble du rythme ou maladie vasculaire.
- ECG, constantes, examen clinique et probabilité pre-test orientent plus vite qu'un bilan large non hierarchise.
- Le terrain cardiovasculaire modifie tout: age, diabete, rein, grossesse, anticoagulants, protheses et antecedents.

#003

Methodologie EDN

ConfR@phael ▶

Enoncé (suite)



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Identifier d'abord l'urgence vitale: choc, hypoxémie, douleur persistante, syncope d'effort ou trouble de conduction.
- Distinguer diagnostic positif, évaluation de gravité, étiologie et prévention secondaire.
- Savoir nommer l'examen pivot: ECG, troponine, BNP, échocardiographie, angioscanner ou Doppler selon le scénario.
- Toujours anticiper la surveillance: fréquence cardiaque, tension, diurèse, kaliémie, créatinine et signes de bas débit.

#004

Traitements transversaux

- Les mesures de prevention cardiovasculaire sont a adapter au risque global et a l'objectif individuel.
- Antithrombotiques, diuretiques, betabloquants, IEC/ARA2/ARNI et statines demandent verification des contre-indications.
- Education: observance, automesure tensionnelle, poids, signes d'alerte et interactions medicamenteuses.
- La coordination ville-hopital evite les ruptures apres SCA, insuffisance cardiaque, FA ou chirurgie valvulaire.

#005

Pieges EDN

- Un ECG normal n'elimine pas un SCA, une embolie pulmonaire ou une dissection si la clinique est forte.
- Ne pas retarder le traitement d'une urgence circulatoire pour obtenir un bilan complet.
- Toujours verifier rein, kaliemie, tension et interactions avant d'intensifier les traitements cardiovasculaires.
- La prevention secondaire doit etre prescrite, expliquee et surveillee avant la sortie.

#006

Mini-cas a savoir resoudre

- Resumer en une phrase le syndrome cardiovasculaire, le risque vital et l'examen pivot.
- Justifier hospitalisation, monitoring, avis cardiologique ou strategie ambulatoire.
- Choisir le traitement initial et la surveillance des effets attendus ou indesirables.
- Planifier reevaluation, adaptation therapeutique et education du patient.

Sources: Referentiel de medecine cardiovasculaire CNEC/SFC - DFASM/EDN; Recommandations ESC 2023-2024 selon les themes: FA, SCA, HTA, endocardite, aorte et arteriopathies; Guides HAS: insuffisance cardiaque, fibrillation atriale, parcours de soins cardiovasculaires; Supports locaux SSD1/Alex/1- Cardiologie; Banque d'images recadrees SSD1/Carnets/phase1_collecte