

Gravité GRAVE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

● Définition

Sténose valvulaire aortique, valvulopathie fréquente.

● Symptômes

Angor syncope d'effort dyspnée d'effort

souffle systolique éjectionnel

● Causes

Dégénérative (calcifications)

bicuspidie

RAA

● Complications

Insuffisance cardiaque

mort subite

endocardite

● Traitement

TAVI ou remplacement valvulaire chirurgical

● Diagnostic différentiel

Cardiomyopathie hypertrophique

membrane sous-aortique

sténose supra-valvulaire

● Examens paracliniques

Échographie cardiaque doppler (gradient moyen $>40\text{mmHg}$)

surface $<1\text{cm}^2$)

ECG

test effort si asymptomatique

● Protocole médicamenteux

Asymptomatique: Surveillance annuelle; Symptomatique: TAVI (transcatheter) si >75 ans; Remplacement chirurgical si <75 ans; PAS de vasodilatateurs

☐ Interprétation des examens

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min

Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q

troubles conduction

hypertrophie

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

Évaluation pré-opératoire: consultation anesthésie

bilan pré-op

jeûne

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.