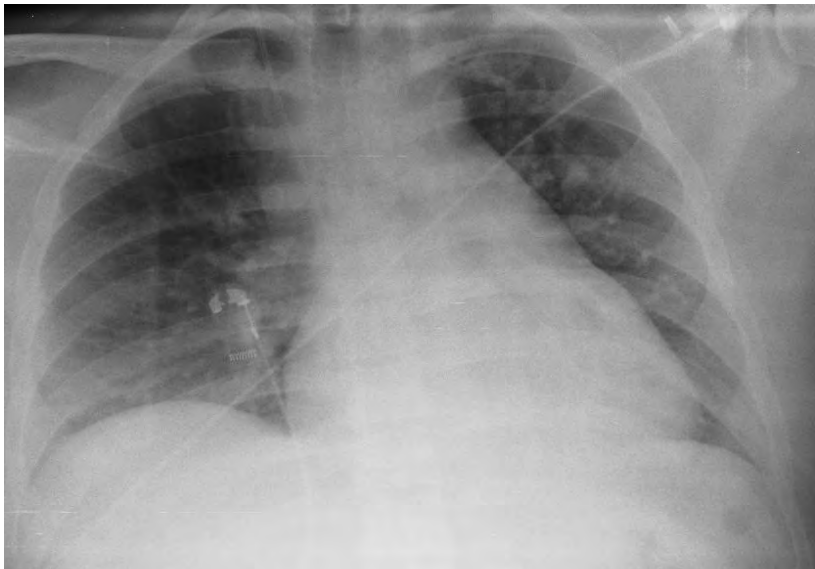


Echographie Cardiaque

P. LIM, Créteil - FRA

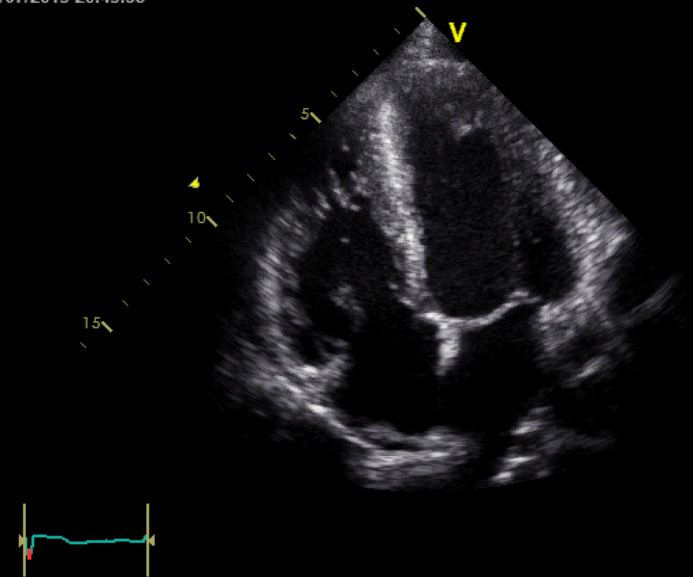
Cas

- Vous êtes appelé aux urgences pour un patient de 23 ans, sans antécédent, admis pour dyspnée et signe de choc. Il a présenté un syndrome pseudo-grippal il y a 15 jours. Sa PAS est à 70mmHg, sa FC=131/min, les lactates sont 3UI, une créatinémie à 150 μ mol/L, troponine US=500UI. ECG en tachycardie sinusal sans sus décalage.

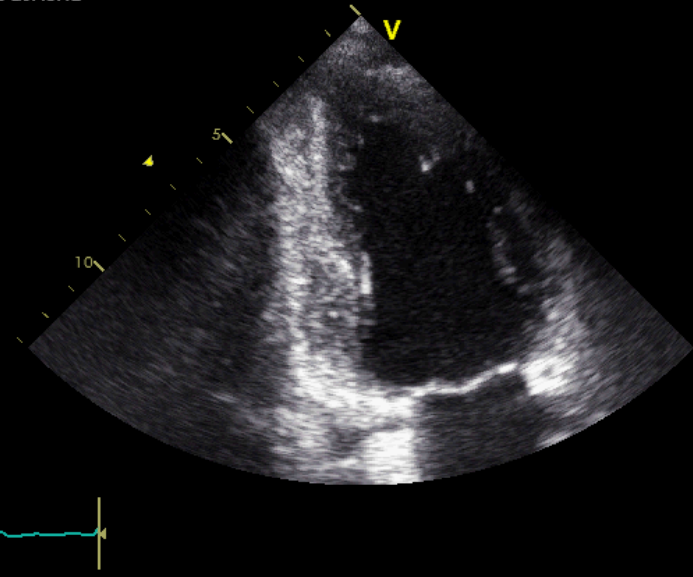


11/07/2013 20:45:38

11/07/2013 20:45:12



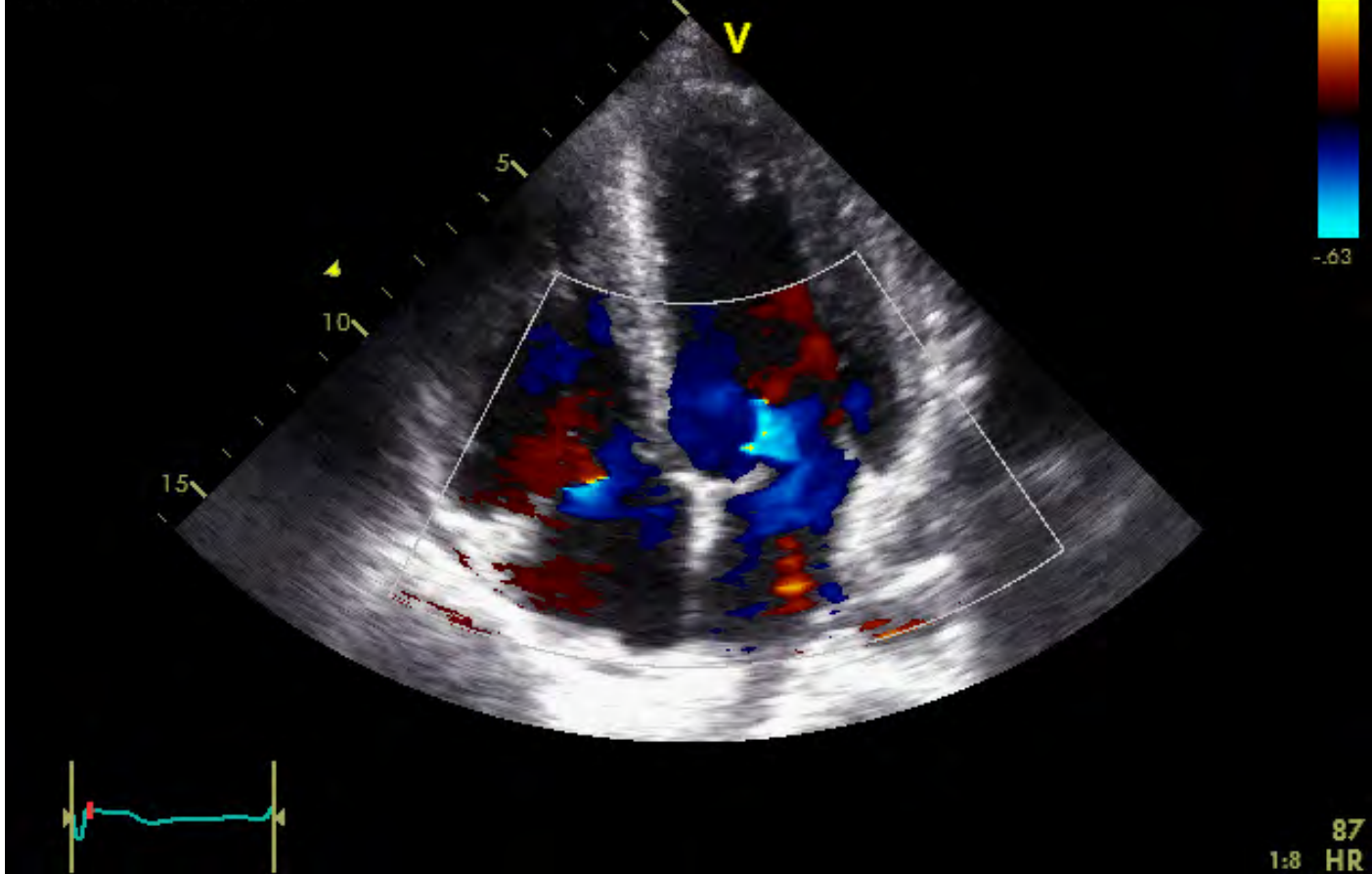
88
3:35 HR



83
2:39 HR

Quelle est la FEVG du patient?

11/07/2013 20:43:43



.63
-63

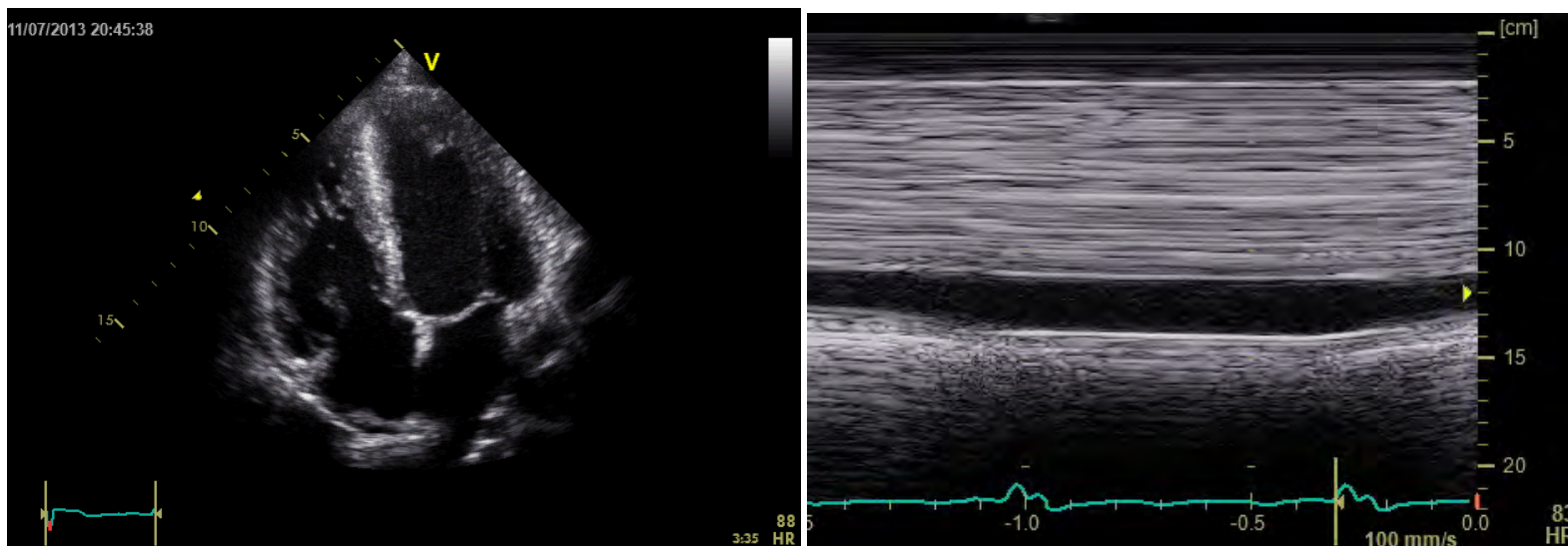


87
1:8 HR



FOcused **C**ritical care **U**ltrasound **S**tudy The FOCUS Program **3- Savoir identifier une dysfonction VG**

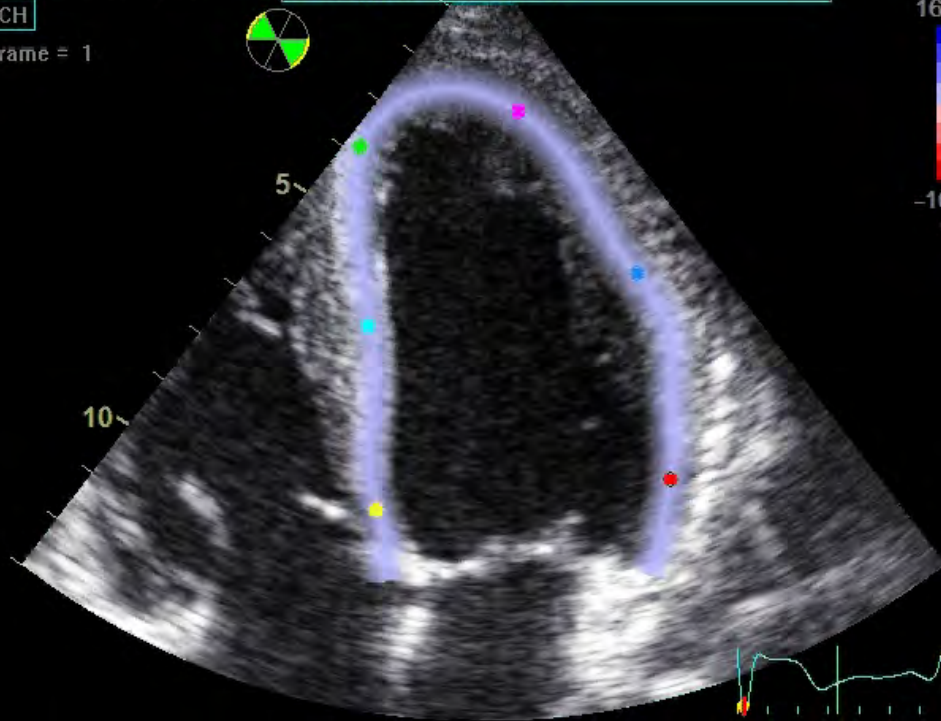
**Dyspnée et hémodynamique instable + dysfonction VG
et VCI dilatée = choc cardiogénique**



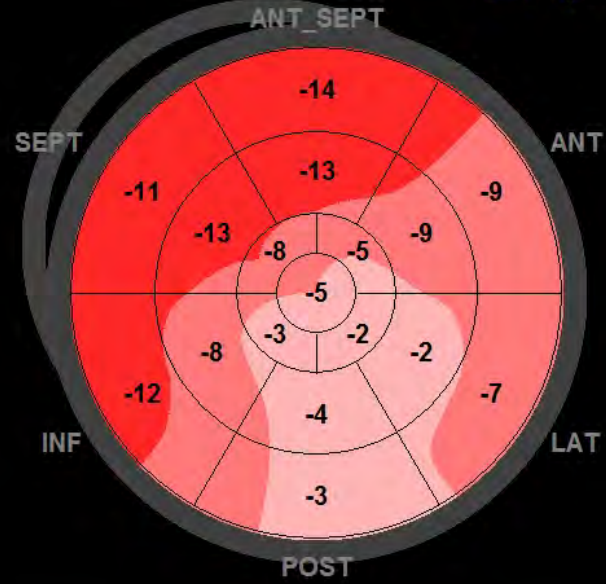
3 grades de fonction VG (normale, minime, sévère)

2013/07/11-20,43,13
4CH
Frame = 1

Longitudinal Strain

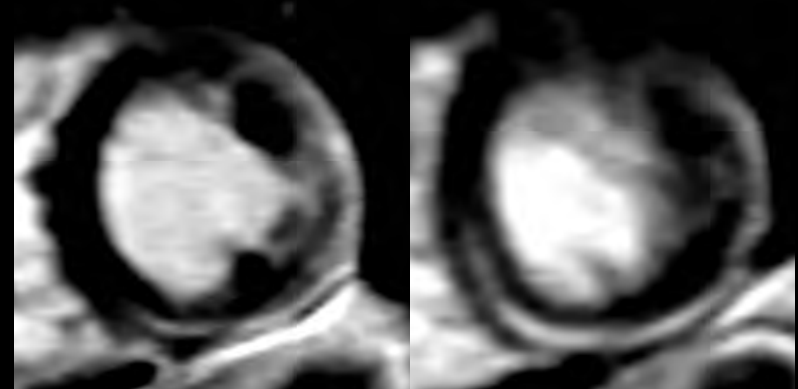


Peak Systolic Strain



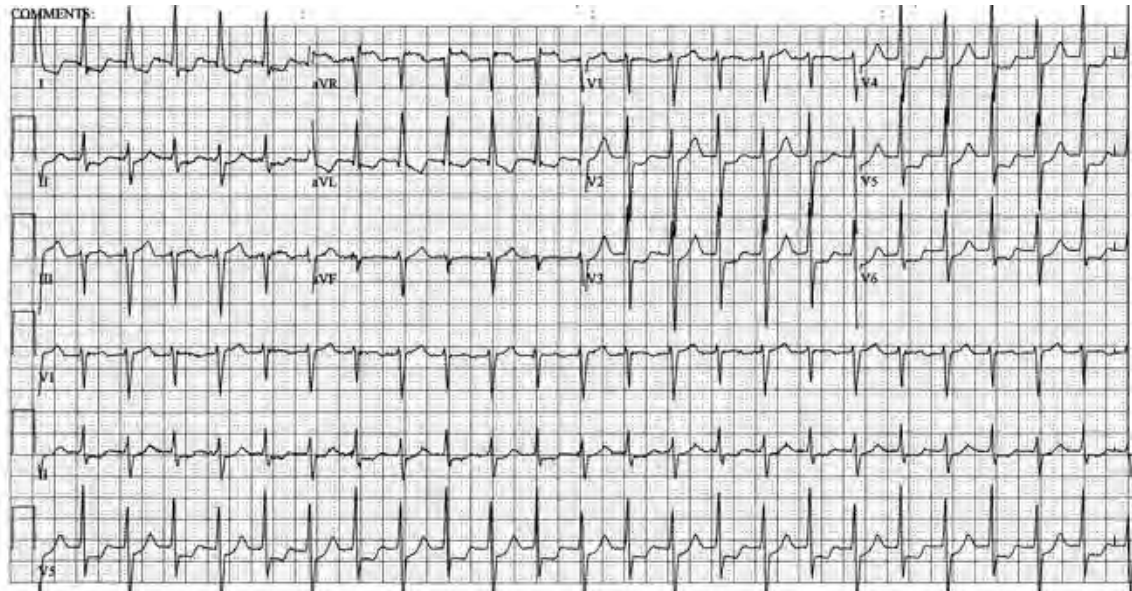
GLPS_LAX	-6.4 %	GLPS_Avg
GLPS_A4C	-7.7 %	AVC_AUTO
GLPS_A2C	-7.4 %	HR_ApLAX

- Normal -18%
- Modérée >-10-15%
- Sévère >9%

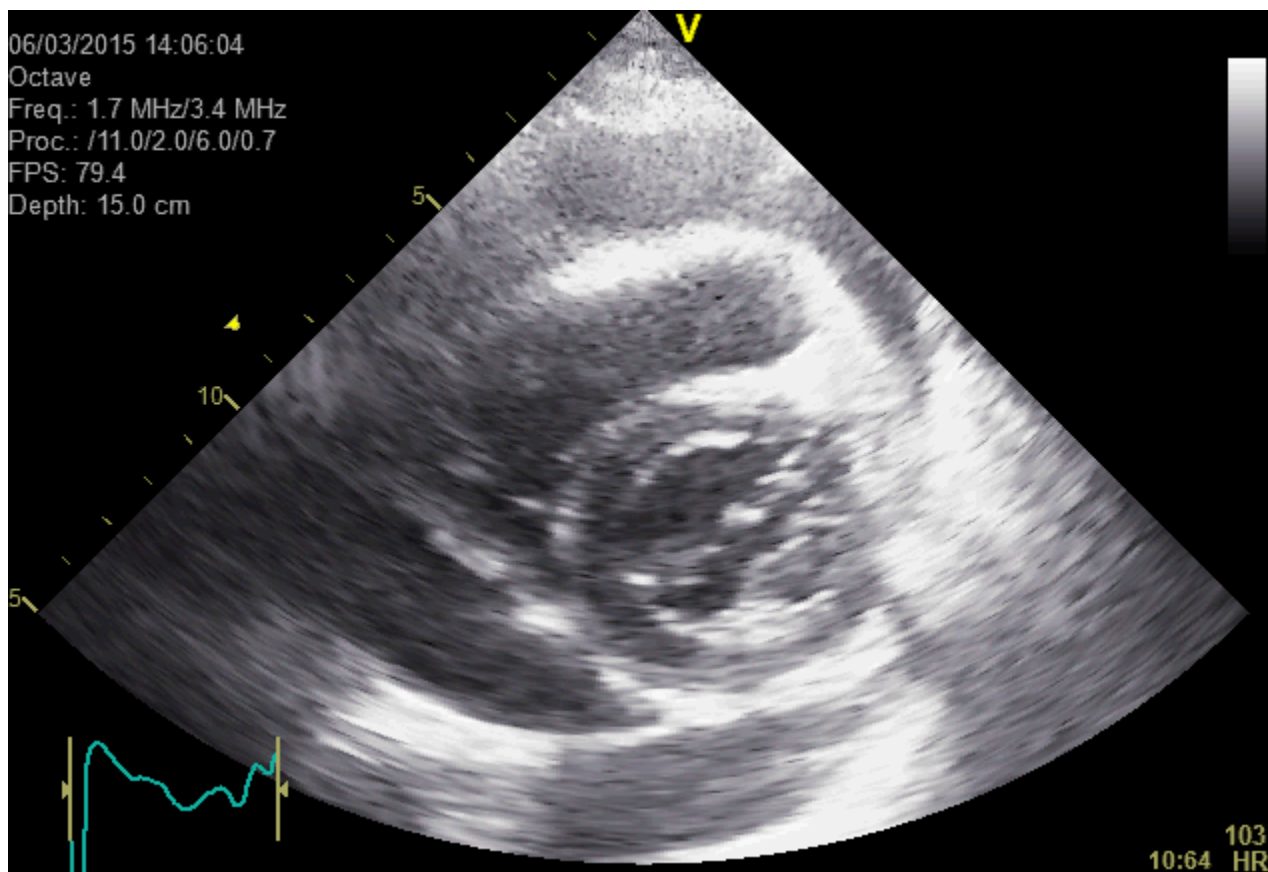


Cas

**Patiente de 71 ans se présentant aux urgences pour toux, dyspnée, prise de poids.
La pression est de 90mmHg, la FC à 105/min.**



FOcused Critical care Ultrasound Study The FOCUS Program



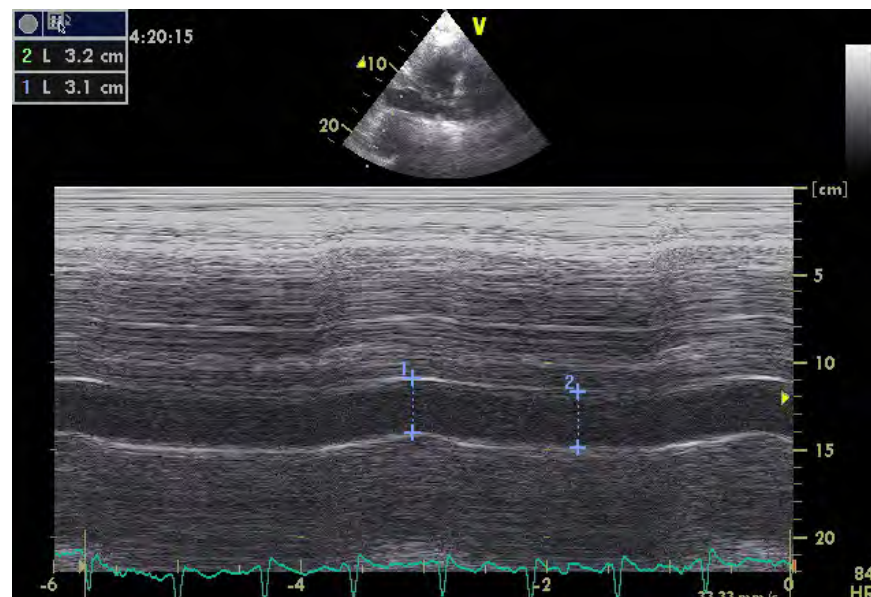
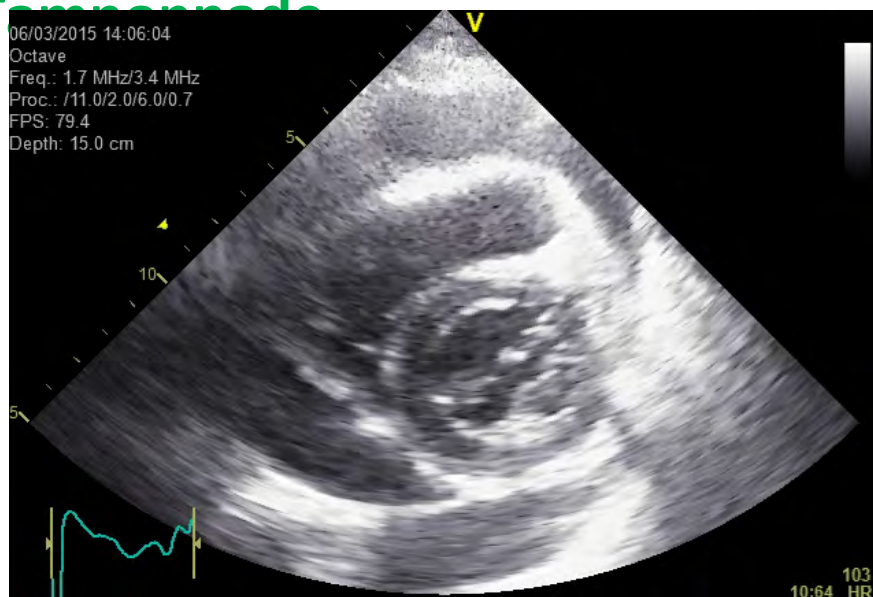
Que pensez vous du ventricule droit?

FOcused Critical care Ultrasound Study The FOCUS Program

1- Savoir identifier un épanchement

TJ, hypotension, tachycardie + épanchement abondant =

Tamponnade

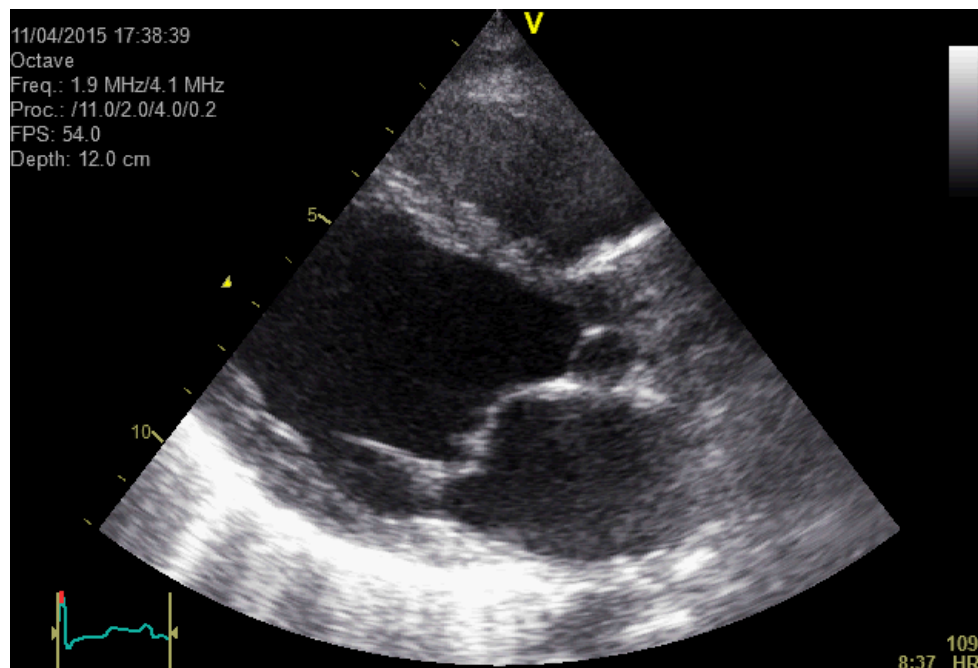


**Signes cliniques + Epanchement abondant > 20mm
(±VCI dilatée avec VD non dilaté)**

Les urgences valvulaires+++

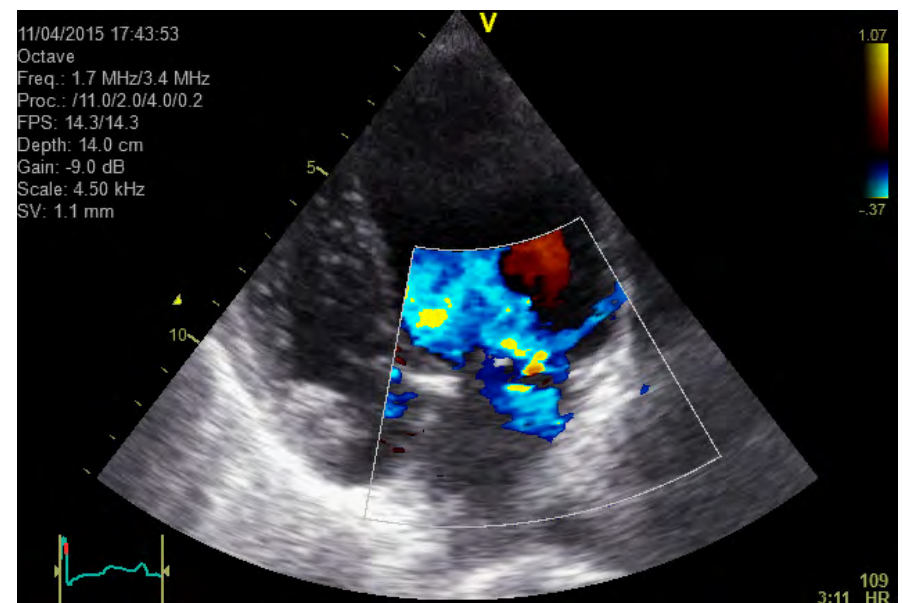
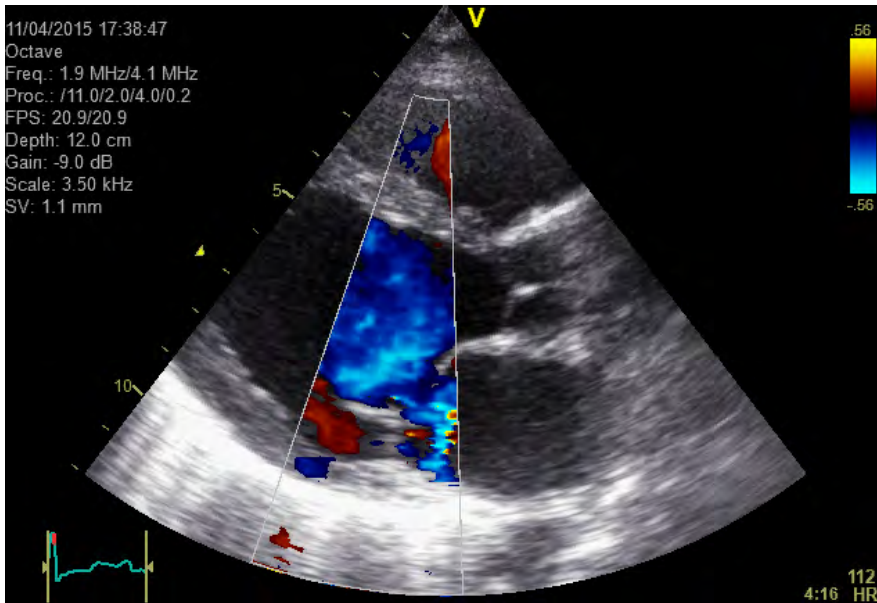
Cas

- Patiente de 22 ans, palpitation, dyspnée et malaise. BNP=19000, CRP=50, Leuco=19,000. ECG normal. Traitée comme une pneumopathie aux urgences



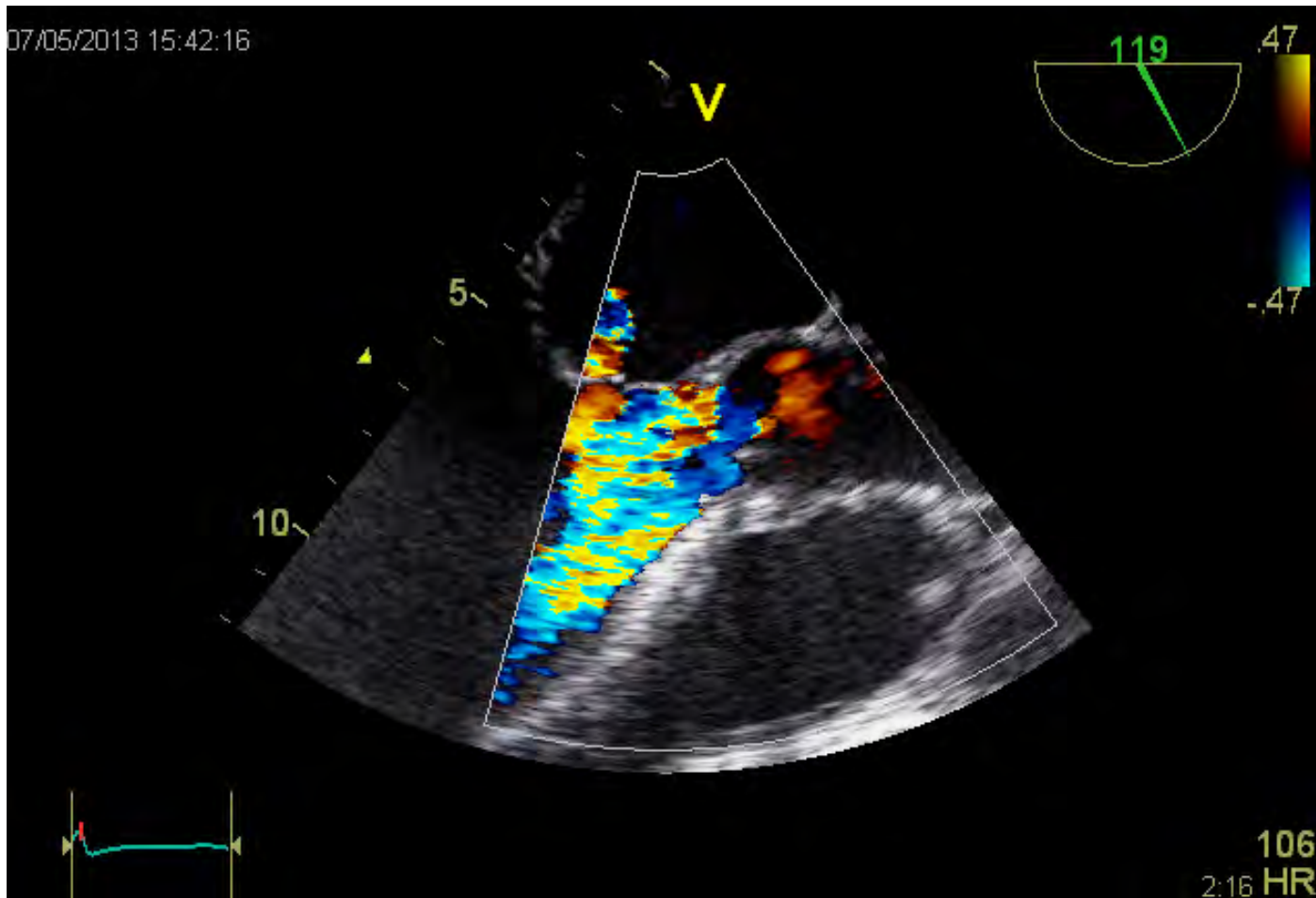
Les urgences valvulaires+++

Cas

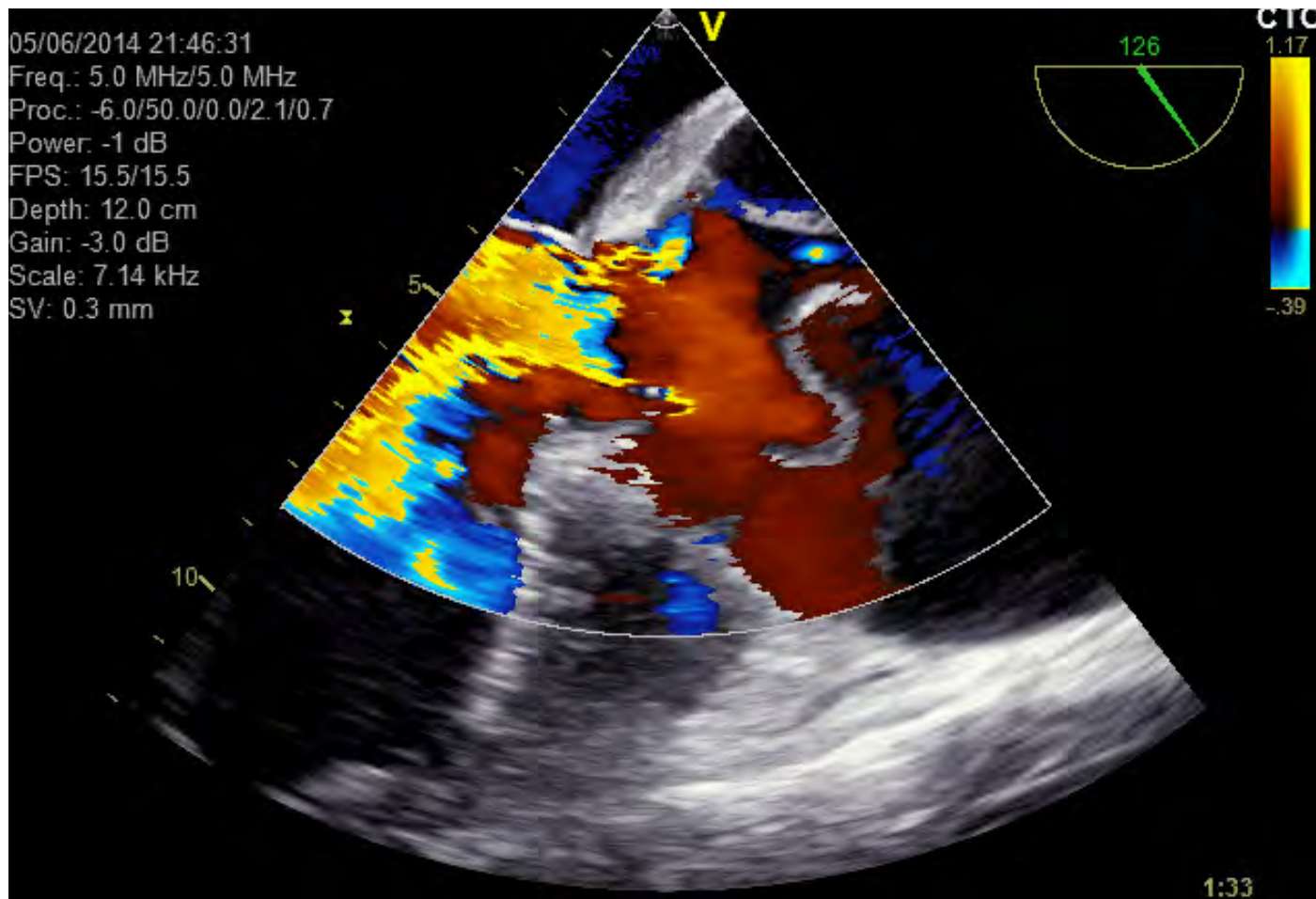


Que pensez vous de la valve mitrale?

Qu'observez vous sur la valve aortique?

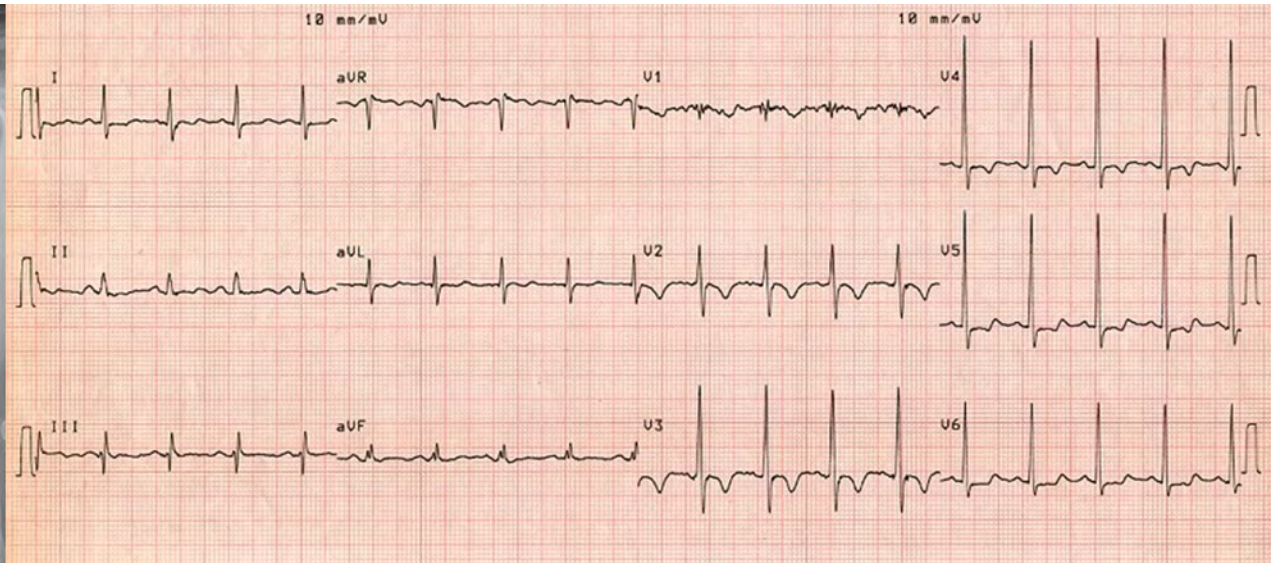


Qu'observez vous sur la valve aortique?



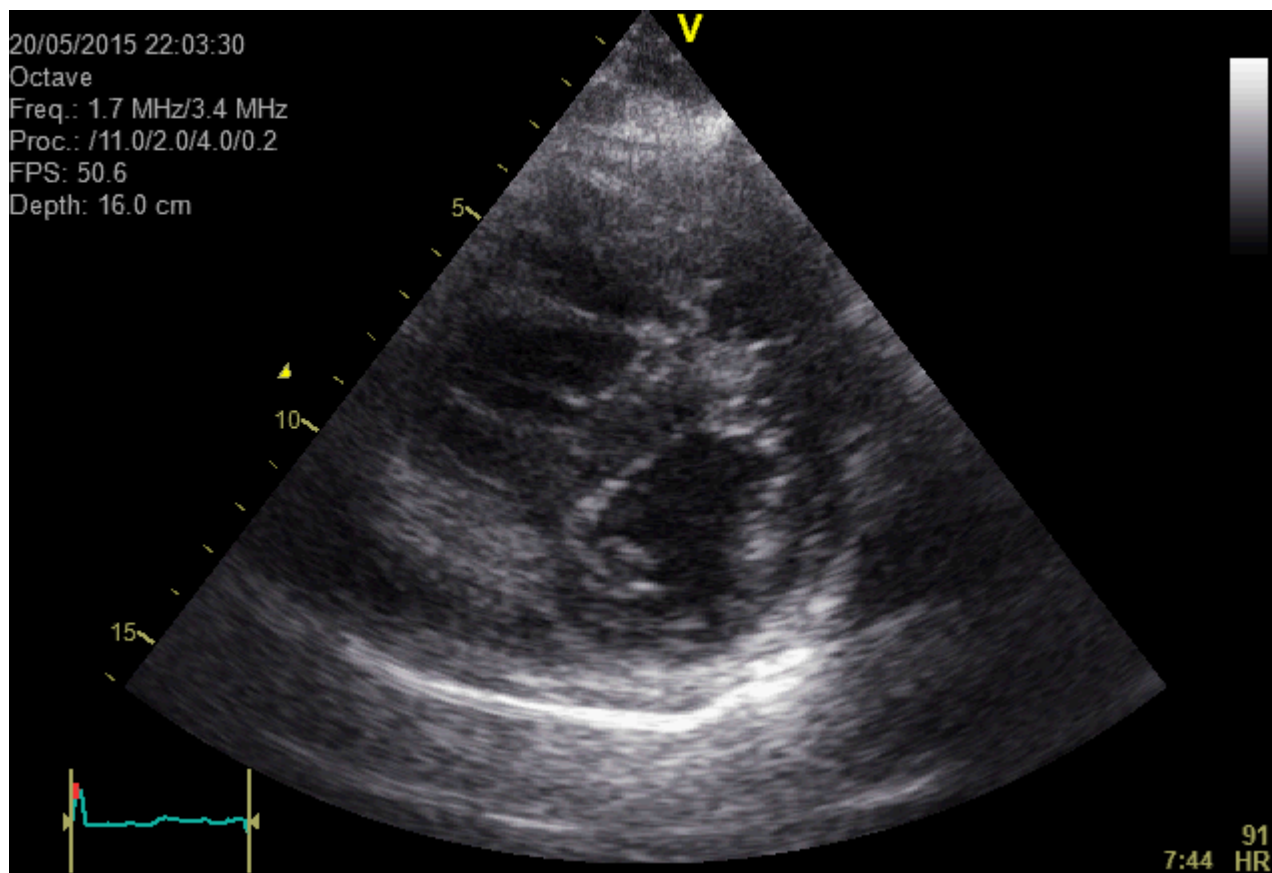
Cas

- Un homme de 45 ans sans antécédent, se plaint d'une douleur thoracique et d'une dyspnée 3 jours avant son retour du Mali. Aux urgences, sa TA = 80/60 mmHg, FC = 110 bpm, SpO₂ = 90% sous 9L O₂ et sa T° = 34.6°C. Le scanner n'est pas disponible. Que faites vous?



FOcused Critical care Ultrasound Study

The FOCUS Program

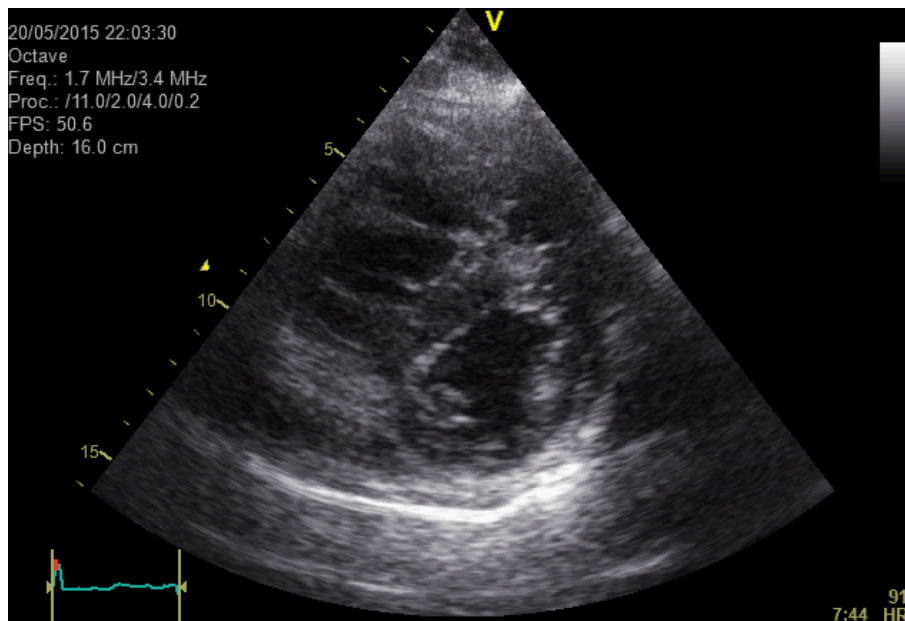


Critical care **U**ltrasound **S**tudy

The FOCUS Program

2-Savoir identifier un VD dilaté

Dyspnée + hémodynamique + VD dilaté = embolie pulmonaire

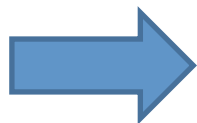
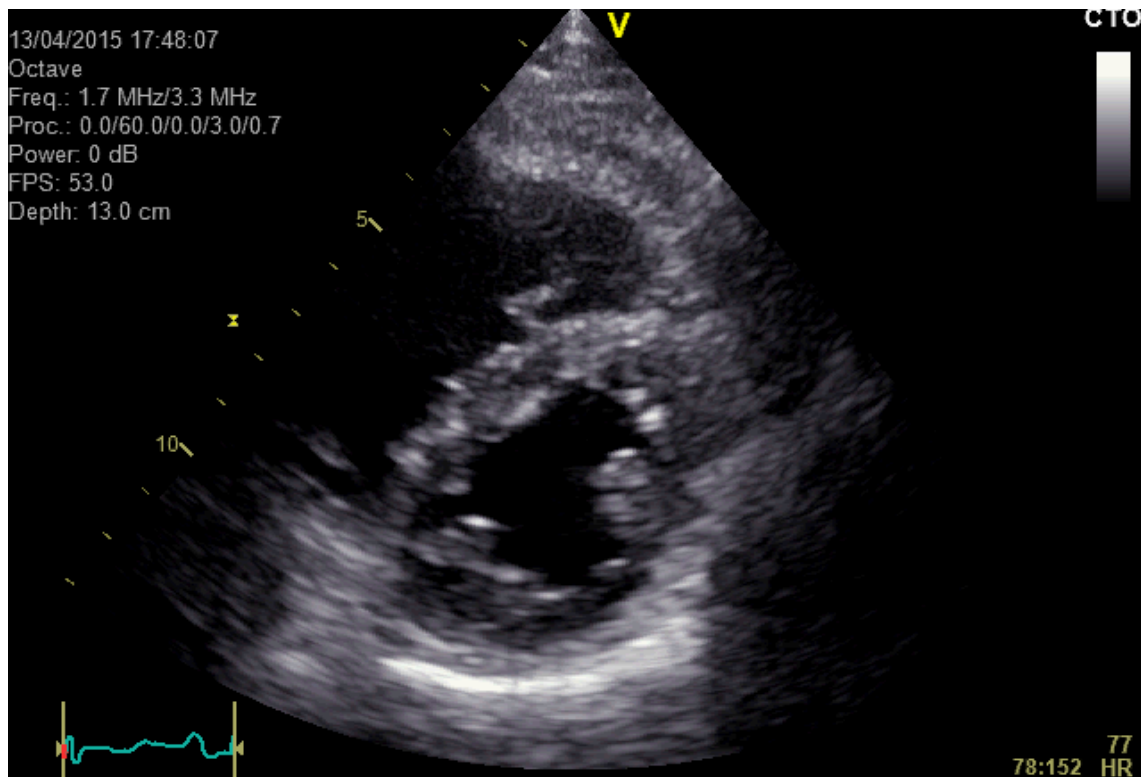


Bonne sensibilité et spécificité (90%) en cas de forte probabilité d'EP avec hémodynamique instable. Embolie pulmonaire en état de choc => Thrombolyse

Cas

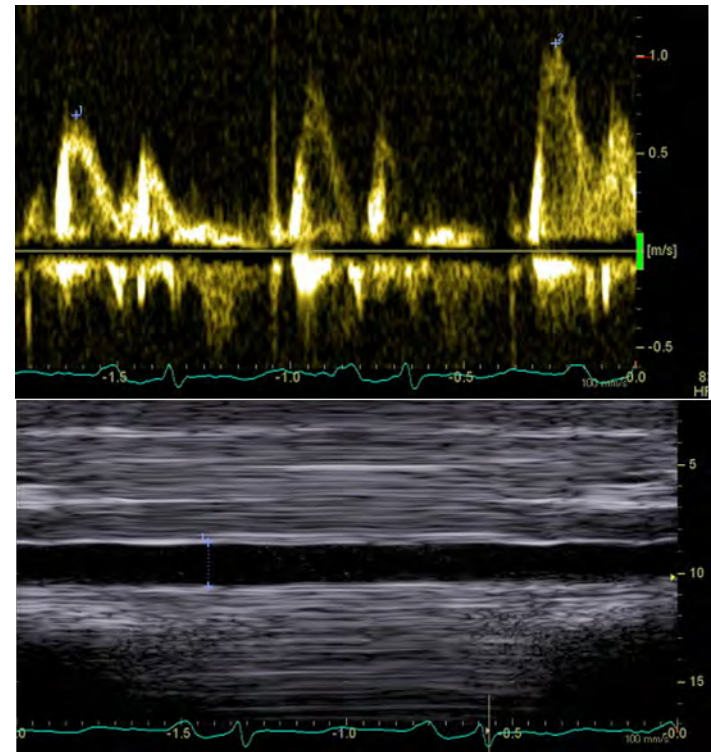
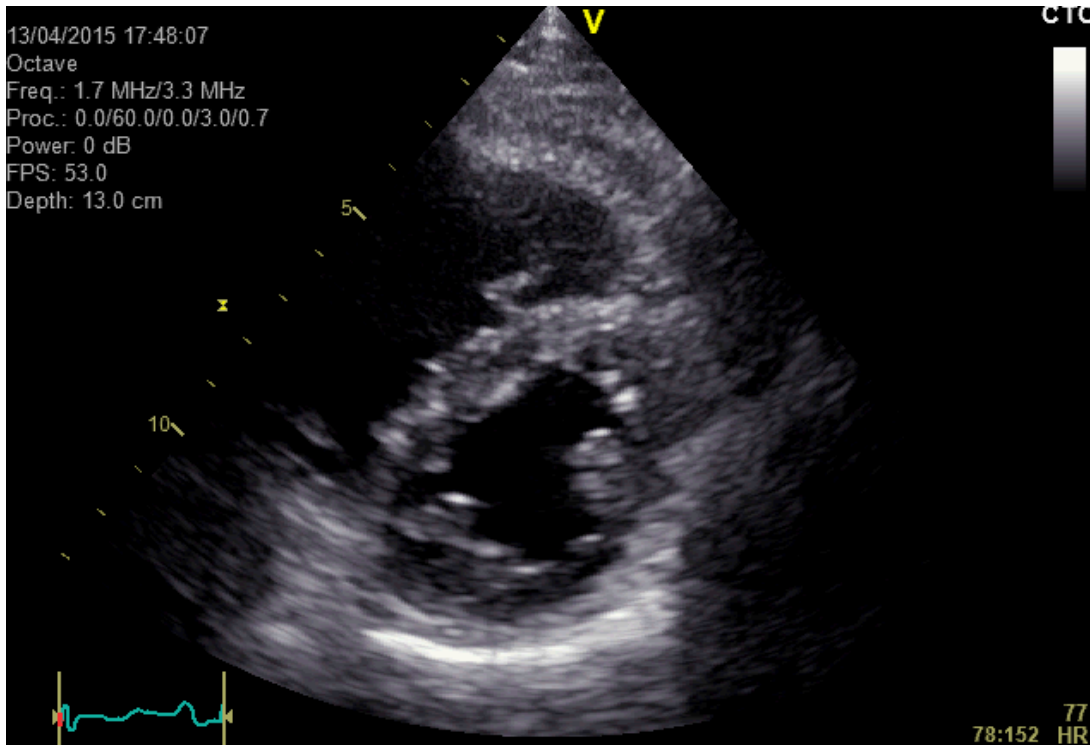
- **Le patient consulte un mois après une péricardite. Sa douleur a disparu mais il se plaint dyspnée au moindre effort avec des œdèmes aux membres inférieurs et une TJ. Sa FC est à 80/min et sa PAS à 120mmHg. Le diagnostic initial est-il exact? Faut-il hospitaliser le patient?**

FOcused Critical care Ultrasound Study The FOCUS Program

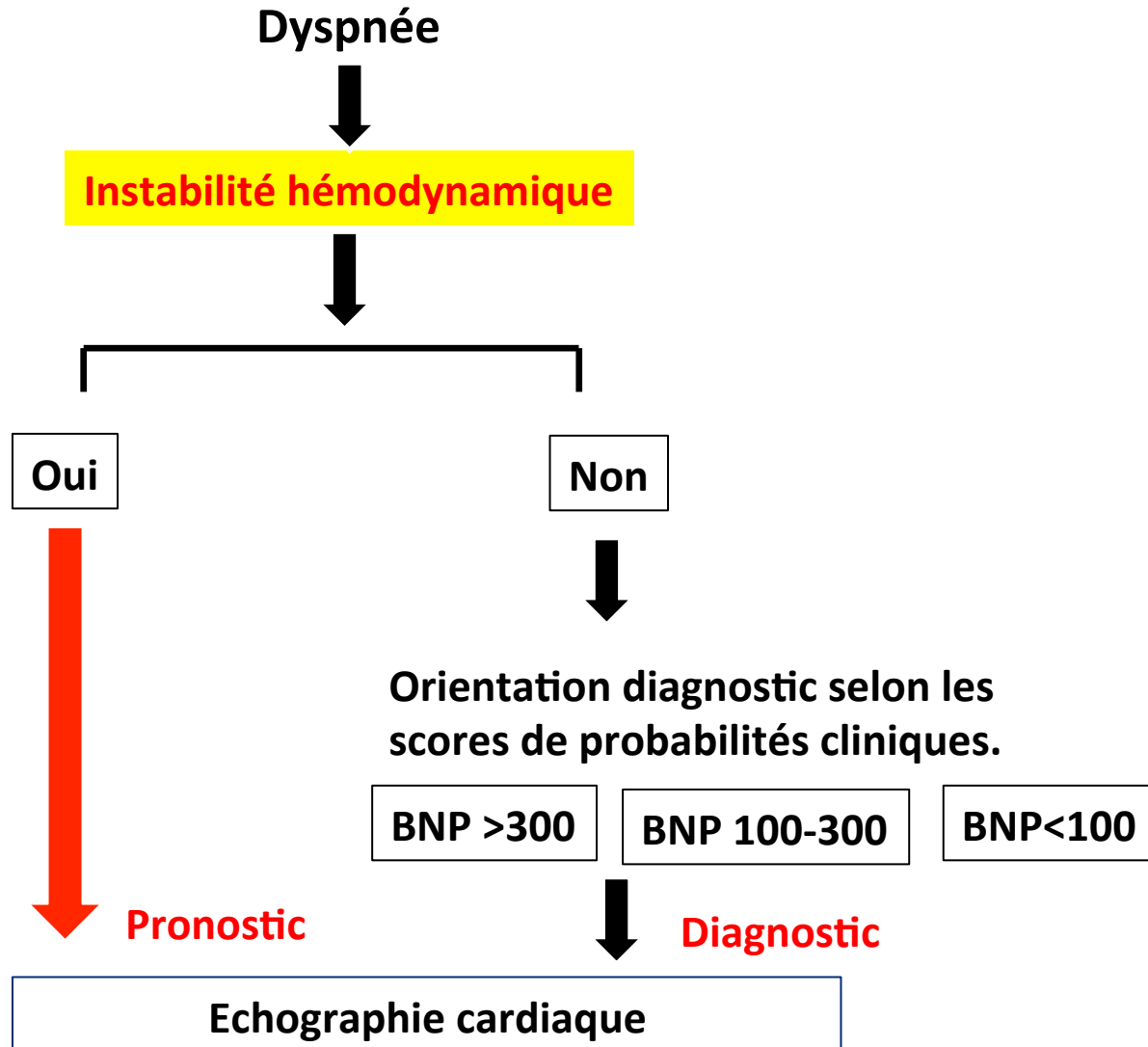


Faut il thrombolysier le patient?

FOcused Critical care ULtrasound Study The FOCUS Program



Quand faire une échographie aux urgences?



Qui doit faire l'ETT aux urgences?



ASE



FOocused **C**ritical care **U**ltrasound **S**tudy
The FOCUS Program



Niveau 1: 12 heures de formation
pratique et théorique
Objectif: identifier les urgences vitales

EACVI



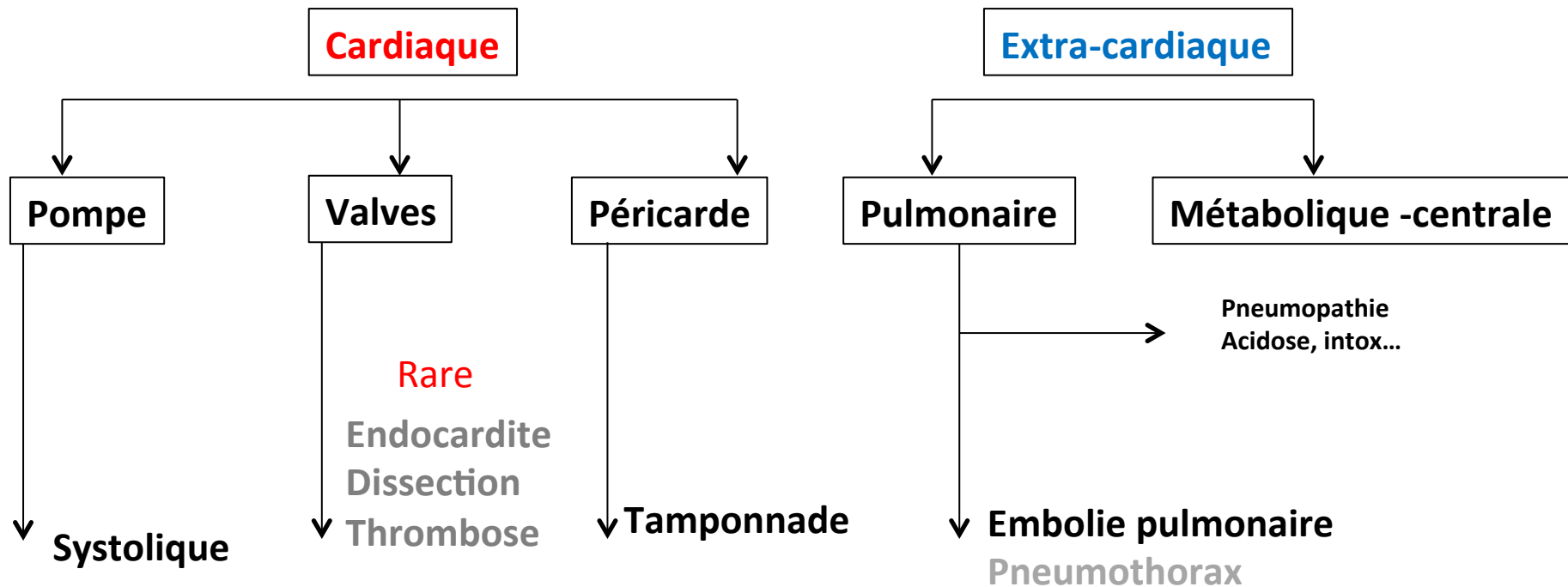
No expert consensus
No recommandations



Niveau : >150 échographies en situation
urgences – **Pas ETT par les internes**
Objectif: Expertise

Etiologies des dyspnées aiguës

FOocused **C**ritical care **U**ltrasound **S**tudy
The FOCUS Program



Conclusion

- **L'échographie cardiaque est primordiale dans le diagnostic étiologique de la dyspnée aigue.**
 - Intérêt et les performances dans les situations instables
 - En dehors des urgences vitales, les performances diagnostiques nécessitent une formation plus approfondie.