

# ***Infarctus du myocarde***

**Communément appelée crise cardiaque, c'est une nécrose du muscle cardiaque causée par l'absence d'irrigation sanguine.**

## **Qui est touché par l'infarctus du myocarde ?**

En France, l'infarctus du myocarde touche un homme sur cinq entre 40 et 60 ans, mais concerne aussi de façon importante les femmes et les plus jeunes. En 2020, environ 120 000 infarctus du myocarde sont provoqués en France mais 18 000 personnes en décèdent dont plus de la moitié sont des femmes. L'infarctus du myocarde est dû à l'obstruction de l'artère coronaire à la suite de la rupture d'une plaque d'athérome (dépôt par accumulation de différents éléments telle que la graisse ou le sang) sur une partie de la paroi interne d'une artère. Le diamètre de celle-ci diminue ce qui peut entraver la circulation sanguine.

## **Quels sont les symptômes de l'infarctus du myocarde ?**

Les symptômes sont des malaises provoqués avant l'accident. Des douleurs irradiant dans le bras gauche, la main, s'étendent dans le cou, à la mâchoire et au dos peuvent apparaître. Il peut y avoir plusieurs battements de cœur rapides ou irréguliers. Beaucoup de fatigue inhabituelle est provoquée lors des symptômes ce qui peut provoquer l'infarctus du myocarde, le diabète, l'hypertension artérielle, l'obésité et/ou le surpoids, la sédentarité, le manque d'activité physique et un régime déséquilibré.



## **Quelle sont les conséquences de l'infarctus du myocarde ?**

Les complications de l'infarctus du myocarde sont diverses : accident vasculaire cérébral, insuffisance cardiaque chronique (70 % des insuffisances cardiaques chroniques.)

Clara VAILLEAU et Marie-Emilie MORANTIN – 2PAS1

## **Quels sont les traitements possibles ?**

Les équipes d'urgence injectent des médicaments qui fluidifient le sang. Dans des cas très rares, les médecins injectent dans une veine du bras un médicament qui va dissoudre le thrombus. Le risque de récurrence constitue un risque majeur. Le pronostic dépend de l'étendue de la zone atteinte. Le traitement est essentiellement chirurgical, il consiste à supprimer la communication entre les deux ventricules, soit directement si la CIV (communication interventriculaire) est de petite taille soit au moyen d'un patch si la CIV est de plus grande taille.