



REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE
HOPITAL GENERAL IDRISSE POUYE
SERVICE DE CARDIOLOGIE

CORONAROGRAPHIE N° 51 DU 05/03/2021

Nom : SALL

Prénom : MADIOR

Date de naissance : 02/09/1981 Sexe : M Médecin demandeur : B DIACK

Opérateurs : DR Bouna DIACK

Infirmiers : Ndèye SENE/ Nabou FAYE

Voie d'abord : Radiale droite

Heure de début : 11h11 Heure de ponction : 11h21 Heure de fin : 11h55

Contexte clinique : ISCHEMIE SILENCIEUSE

❖ Facteur de risque cardiovasculaire : aucun

HTA	Diabète	Tabac	Dyslipidémie	Hérédité	Obésité	Sédentarité	Age	Genre	Autre

❖ ATCD CARDIO-VASCULAIRE :

❖ ECG :

❖ ECHOCARDIOGRAPHIE : HVG

❖ CORONAROGRAPHIE : RESEAU GAUCHE DOMINANT

◦ RESEAU GAUCHE :

TRONC COMMUN : normal

INTER-VENTRICULAIRE ANTERIEURE : normale, donne l'IVP

CIRCONFLEXE : pas normale

◦ RESEAU DROIT : normal

INCIDENT OU ACCIDENT : RAS

CONCLUSION : CORONAROGRAPHIE NORMALE

MATERIELS

Désilet radial 6F
Guide 0035
Sonde JL 3.5/5F
Sonde JR 3.5/5F
Trousse

MEDICAMENTS

Omnipaque 90 cc
Xylocaïne 1 cc
SSI 500 cc
LOXEN 1 cc
Enoxaparine 0.4 cc

DOSIMETRE

Scopie : 11.2 min
PDS : 88.4 Gycm²
K total : 830mGy

CARDIO 24
SACRE - COEUR III PYROTECNIE
DAKAR

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: Sall , Madior
ID du patient: 94036
Taille: 188 cm
Poids: 93 kg

Date naissance: 02.09.1981
Age: 39A.
Sexe: masculin
Race:

Date d'étude: 03.03.2021
Type d'épreuve: --
Protocole: BRUCE

Médecin référant: --
Médecin traitant: DR MURIELLE HELLES
Technicien: ELISA SAGNA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	01:15	0.00	0.00	67		
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	122		
	PALIER 2	03:00	4.10	12.00	139	160/90	
	PALIER 3	03:00	5.50	14.00	153	170/90	
	PALIER 4	03:00	6.70	16.00	160	170/90	
	PALIER 5	00:10	8.10	18.00	160		

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 12:11 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 13.90. La fréquence cardiaque de repos initiale 67 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 160 /min ce qui représente 88 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos --/-- mmHg est passée à une pression sanguine max. de 170/90 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fatigue du patient.

Interprétation

Résumé: ECG de repos: Hypertrophie ventriculaire gauche, Onde T inversée.

Performances: Normale.

Réponse FC à l'effort: Normale.

Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale.

Douleurs thoraciques: aucune.

Modifications du segment ST: Sous-décalage ST descendant.

Impression générale: Epreuve d'effort positive suggérant une ischémie.

Conclusions

L'épreuve d'effort a été réalisée ce jour en utilisant le protocole de BRUCE. Elle a été arrêtée au palier 5 à 88% de la FMT pour cause de fatigue. L'ECG de base inscrivait un rythme sinusal, régulier, une Hypertrophie ventriculaire gauche à type de surcharge systolique et des ondes T inversées en inférieur. L'augmentation de la PA et de la FC était normale à l'effort. Il a présenté un sous décalage descendant du segment ST en latéral et en inférieur sans douleurs thoraciques. La récupération était normale.

CONCLUSION: Epreuve d'effort négative cliniquement et suggérant une ischémie sur le plan électrique.

Sell, Medior

N° patient 94036

03.03.2021 masculin 188 cm 93 kg

9-25:18 39A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: ELISA SAGNA Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 12:11

FC max.: 160 /min 88% de max. calculée 181 /min FC au repos: 67

TA maximale: 170/90 mmHg Produit FCxTA max.: 27200 mmHg* bpm

Travail max.: 13.90 METS

ST max.: -0.53 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 06:30

Arythmie: A:3

Index ST/FC: 2.90 μ V*min

Critères d'arrêt: Fatigue du patient

Résumé: ECG de repos: Hypertrophie ventriculaire gauche, Onde T inversée.

Performances: Normale. Réponse FC à l'effort: Normale. Réponse TA à l'effort:

Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Modifications du

segment ST: Sous-décalage ST descendant. Impression générale: Epreuve d'effort

positive suggérant une ischémie.

Conclusion: L'épreuve d'effort a été réalisée ce jour en utilisant le protocole de

BRUCE. Elle a été arrêtée au palier 5 à 88% de la FMT pour cause de fatigue. L'ECG

de base inscrivait un rythme sinusal, régulier, une Hypertrophie ventriculaire gauche à

type de surcharge systolique et des ondes T inversées en inférieur. L'augmentation de la

PA et de la FC était normale à l'effort. Il a présenté un sous décalage descendant du

segment ST en latéral et en inférieur sans douleurs thoraciques. La récupération était

normale.

CONCLUSION: Epreuve d'effort négative cliniquement et suggérant une ischémie sur

le plan électrique.

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	01:15	0.00	0.00	1.0	67			0	-0.18	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	122			0	-0.42	
	PALIER 2	03:00	4.10	12.00	7.1	139	160/90	22240	0	-0.48	
	PALIER 3	03:00	5.50	14.00	10.2	153	170/90	26010	0	-0.48	
	PALIER 4	03:00	6.70	16.00	13.3	160	170/90	27200	0	-0.45	
	PALIER 5	00:10	8.10	18.00	13.9	160			0	-0.45	