

Dakar, le 11/02/2026

Cher Collègue,

J'ai reçu pour son contrôle, Mr Stéphane Gilbert GUITTARD né le 08/06/1967 dans le cadre du suivi d'une ACFA. Il a comme facteurs de risque cardio-vasculaires l'âge et le diabète bien équilibré sous traitement. Il est suivi depuis Mars 2025 pour une ACFA paroxystique avec une ETT normale. Il est de retour en rythme sinusal depuis presque un an.

Per os : Carvedi Denk 6.25 mg – Xarelto 20 mg – Glucophage 1000

Constantes : TA : 110/80 mm Hg FC : 65 cpm

L'examen clinique est sans particularités. Les bruits du cœur sont réguliers

Electrocardiogramme du 10/02/2026 : rythme sinusal régulier FC 65 cpm, on note des ondes T négatives en antérieur

Biologie 09/02/2026 : NT pro BNP 362 pg/ml normal Troponine I négative à 8.3 ng/ml. Dyslipidémie avec un cholestérol total à 2.34 g/l et un **LDL à 1.80 g/l**

Au total : il s'agit d'un patient de 58 ans suivi pour ACFA paroxystique actuellement en rythme sinusal sur terrain de diabète équilibré qui présente une dyslipidémie modérée. Je note des anomalies de la repolarisation en antérieur ce jour. Une échocardiographie de contrôle est demandée. Je lui rajoute également une statine. Par ailleurs, pour l'ACFA paroxystique, je lui recommande une ablation à son retour en France.

Traitement :

- Carvedi Denk 6.25 mg : 1 cp/j le soir
- Xarelto 20 mg : 1 cp/j
- Glucophage 1000 mg : 1 cp x 2/j
- Crestor 10 mg : 1 cp/j le soir

CLINIQUE CARDIO DE DAKAR
Dr Kana Soma DABAKA
Cardiologue - Rhumologue
Fann Residence
Tél : 33 824 24 96

Confraternellement