

DOSSIER

Vous voyez pour la première fois en consultation Monsieur X..., 50 ans, jusqu'à présent jamais suivi par un médecin. Il a récemment vu une campagne télévisée de sensibilisation aux maladies cardiovasculaires et sur les conseils avisés et insistants de son épouse, il vient vous voir.

Vous décidez d'effectuer un bilan des facteurs de risque (FDR) cardio-vasculaire et de la maladie athéromateuse.

QUESTION 1

Que faites vous afin de dépister les FDR chez ce patient ?

QUESTION 2

Quels sont les principaux sites susceptibles d'être atteints par la maladie athéromateuse et par quels moyens effectuez vous ce dépistage ?

QUESTION 3

Quels sont le ou les FDR entraînant le plus grand risque relatif pour l'atteinte athéromateuse :

a/ des coronaires ?

b/ des carotides ?

c/ des artères des membres inférieurs ?

QUESTION 4

Le bilan lipidique que vous avez fait réaliser retrouve :

-Triglycérides 1 g/l

-Cholestérol total 2,50 g/l

-Cholestérol VLDL 0,35 g/l

-Cholestérol HDL 0,40 g/l

a/ Calculez le taux de cholestérol LDL par la formule de Friedewald.

b/ Quel est le type de dyslipidémie présentée par le patient selon la classification de Frederickson ?

QUESTION 5

Vous prescrivez dans un premier temps des mesures hygiéno-diététiques : régime hypocholestérolémiant. Le patient vous demande ce qu'il doit faire **en pratique**. Que lui répondez vous ?

QUESTION 6

Les mesures hygiéno-diététiques ne sont pas suffisamment efficaces et vous décidez d'instaurer un traitement médicamenteux. Choisissez un traitement et justifiez votre choix.

QUESTION 7

Le patient revient vous voir 2 mois plus tard car il se plaint de douleurs des cuisses de plus en plus invalidantes. Il met en cause votre prescription car ces douleurs sont apparues peu de temps après. Qu'en pensez vous ?

CORRECTION

QUESTION N°1

Interrogatoire :

- Tabagisme
- Antécédents familiaux de maladie athéromateuse

Examen clinique :

- Pression sanguine artérielle
- Poids et taille (BMI), morphologie (androïde ou gynoïde)

Paraclinique :

- Glycémie à jeun
- Bilan lipidique

QUESTION N°2

Atteinte coronarienne :

Interrogatoire : notion de douleur thoracique angineuse
ECG d'effort ou scintigraphie myocardique

Atteinte carotidienne :

Clinique : ATCD d'AIT, auscultation carotides, examen neuro
Echo doppler carotidien

Atteinte des membres inférieurs :

Clinique : claudication, pouls périphériques, souffle vasculaire
+/- Echo doppler artères de membres inférieurs

Atteinte aortique (AAA):

Clinique : palpation abdominale
+/- Echo doppler aorte abdominale

Atteinte rénale :

Clinique : TA, auscultation abdominale et lombaire
+/- Echo-doppler des artères rénales

QUESTION N°3

a/ Hypercholestérolémie

b/ HTA

c/ Tabac, Diabète

QUESTION N°4

a/ $LDL = \text{Cholestérol total} - HDL - TG/5 = 2,5 - 0,4 - 1/5 = 1,9 \text{ g/l}$

b/ Type IIa : augmentation isolée du cholestérol par augmentation du LDL

QUESTION N°5

Eviter : viande rouge, charcuterie, fromage, cervelle, abats, jaunes d'œufs, huitres...

Privilégier : viande blanche (volaille), poissons, fruits, légumes (cuits à la vapeur)...

Concernant les matières grasses, privilégier les graisses riches en $\Omega 3$:

huile d'olive plutôt que l'huile d'arachide, margarine plutôt que beurre.

QUESTION N°6

Hypercholestérolémie pure : Statine plutôt que fibrates

Exemple ELISOR 20 mg 1 cp le soir

QUESTION N°7

Probable toxicité musculaire des statines :

Simple myalgies ou vraie rhabdomyolyse ? dosage biologique des enz musculaires

Arrêter la statine prescrite

Alternatives : Nouvelle statine : CRESTOR, ou fibrate

Hyperlipoprotéinémies

Classification de FREDERICKSON

TYPE	Lipoprotéine en excès	Biologie
I	Chylomicrons	Hypertriglycériémie
IIa	LDL	Hypercholestérolémie
IIb	LDL + VLDL	Hyperlipémie mixte
III	IDL	Hyperlipémie mixte
IV	VLDL	Hypertriglycériémie
V	Chylomicrons + VLDL	Hypertriglycériémie

Principales causes d'hyperlipotéinémies secondaires

Hypercholestérolémie	Hypertriglycériémie
Hypothyroïdie Syndrome néphrotique Cholestase	Diabète Alcool Cushing Acromégalie Médicaments (corticoïdes, pilule...)