



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Dissection spontanée des artères coronaires : une cause rare de syndrome coronarien aigu

Spontaneous coronary artery dissection: An exceptional cause of acute coronary syndrome

H. Yao*, A. Ekou, J.J. N'Djessan, A. Zoumenou, I. Angoran, R. N'Guetta

Institut de cardiologie d'Abidjan, 01 BP V 206, Abidjan, Cote d'Ivoire

Reçu le 11 juillet 2017 ; accepté le 12 octobre 2017

MOTS CLÉS

Dissection coronaire ;
Syndrome coronarien
aigu ;
Coronarographie ;
Afrique
Sub-Saharienne

Résumé La dissection spontanée des coronaires (DSAC) est une cause rare de syndrome coronarien aigu (SCA) ou de mort subite, intéressant surtout la femme jeune. Nous rapportons le cas d'un homme et d'une femme, âgés respectivement de 56 et 52 ans, admis à l'Institut de cardiologie d'Abidjan pour un SCA. La coronarographie réalisée mettait en évidence une dissection spontanée de la coronaire droite dans la première observation et une dissection spontanée de l'artère interventriculaire antérieure distale dans la deuxième observation. En première intention, un traitement médical était institué, associant antiagrégants plaquettaires, bêtabloquant, inhibiteur de l'enzyme de conversion et statine, avec une évolution hospitalière favorable. Ces observations montrent que la DSAC est une cause rare mais possible de SCA. La réalisation systématique d'une coronarographie en Afrique Sub-Saharienne devrait permettre d'identifier cette cause peu fréquente de SCA dans notre pratique.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Spontaneous coronary
artery dissection;
Acute coronary
syndrome

Summary Spontaneous coronary artery dissection (SCAD) is an uncommon cause of acute coronary syndrome (ACS) or sudden death, which typically affects young women. We reported two cases of black Africans patients, aged 56 and 52 years old, who presented to Abidjan Heart Institute for ACS. Coronary angiography showed spontaneous dissection of the right coronary artery in the first case, and dissection of the distal left anterior descending artery in the second. A conservative approach was preferred. Both patients received antiplatelet agents,

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : hermann Yao@gmail.com (H. Yao).

Coronary
angiography;
Sub-Saharan Africa

beta-blockers, angiotensin converting enzyme inhibitors and statins, with a favorable in-hospital course. These cases highlight SCAD as a possible cause of ACS. Implementation of interventional cardiology in Sub-Saharan Africa will help identify this uncommon cause of ACS.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La dissection spontanée des artères coronaires (DSAC) est un clivage atraumatique de la paroi de l'artère coronaire secondaire à une hémorragie intra murale, avec ou sans déchirure de l'intima et créant un faux chenal. Cette séparation peut siéger entre l'intima et la media ou entre la media et l'adventice. Sa prévalence après réalisation d'une coronarographie chez les patients ayant présenté un syndrome coronarien aigu (SCA) est faible, entre 0,2 et 1,1 % [1]. Elle intéresse les sujets jeunes, généralement de sexe féminin [2]. Très peu de cas ont été décrits en Afrique Sub-Saharienne [3,4]. Nous rapportons, à travers deux observations, la mise en évidence d'une dissection spontanée des artères coronaires (DSAC) comme cause d'un SCA après réalisation d'une coronarographie.

Observations

Observation 1

Un homme de 52 ans, diabétique et tabagique actif à 26 paquets/année, était admis en unité de soins intensifs de l'Institut de cardiologie d'Abidjan (ICA) pour SCA avec sus-décalage persistant du segment ST (SCA ST+), vu à la soixante-douzième heure de la douleur. La coronarographie mettait en évidence une dissection spontanée étendue de la coronaire droite et un réseau coronaire athéromateux indemne de lésion sténosante par ailleurs (Fig. 1).

Observation 2

Une femme de 56 ans, sans facteur de risque cardiovasculaire, était admise dans un centre hospitalier à la seizième heure d'un infarctus du myocarde en territoire antérieur. Elle était adressée deux semaines plus tard à l'ICA pour une coronarographie diagnostique. La coronarographie retrouvait une dissection de l'artère interventriculaire antérieure distale (Fig. 2). Les artères coronaires étaient normales par ailleurs. La DSAC était retenue comme étant la cause de ces deux accidents coronariens aigus.

En première intention, un traitement médical était institué, associant antiagrégants plaquettaires (acide acétylsalicylique : 100 mg par jour, et clopidogrel : 75 mg par jour), bêta-bloquant (bisoprolol : 2,5 mg par jour), inhibiteur de l'enzyme de conversion (perindopril : 2,5 mg par jour) et statine (atorvastatine : 40 mg par jour). L'évolution clinique, électrocardiographique et biologique était favorable en cours d'hospitalisation. Une coronarographie de contrôle

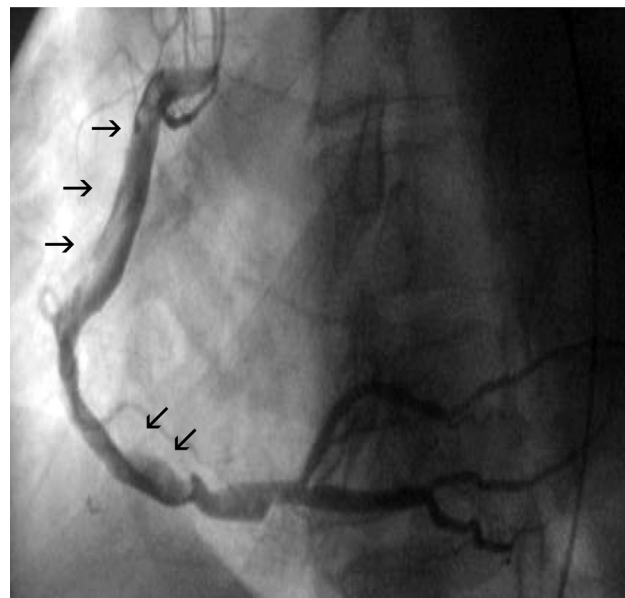


Figure 1 Angiographie de la coronaire droite en incidence oblique antérieure gauche 30°, montrant la dissection étendue de cette artère.

Angiography of the right coronary artery, 30° oblique left anterior view, showing extended dissection of this artery.

était recommandée 6 mois après l'hospitalisation mais les patients étaient perdus de vue.

Discussion

Le premier cas de DSAC a été rapporté en 1931, chez une femme de 42 ans après autopsie [5]. Considérée autrefois comme une cause rare de SCA, la DSAC connaît un regain d'intérêt ces 5 dernières années, avec environ plus de la moitié des 1500 cas rapportés dans la littérature jusqu'à présent [2].

La coronarographie constitue le *gold standard* pour le diagnostic des DSAC. Son accessibilité limitée, due au manque de salles de cathétérisme en Afrique Sub-Saharienne, et son faible taux de réalisation au cours des SCA, sont des facteurs qui contribuent à la rareté des cas rapportés dans notre pratique. La coronarographie reste toutefois un outil peu performant dans l'appréciation et l'évaluation de certains types de DSAC car elle ne permet pas l'analyse de la paroi artérielle. Aujourd'hui, l'imagerie intra coronaire, notamment la tomographie par cohérence optique (OCT), grâce à une analyse précise des différentes couches de la paroi artérielle coronaire, présente une

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8924254>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8924254>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)