

MACRO ANGIOPATHIE DIABETIQUE

2ème partie Suite

J'ai illustré mon savoir , et mon expérience dans ce travail , et j'espère qu'il va servir aux diabétiques comme un moyen d'éducation pour connaître leur maladie , la mieux soigner , et surtout prévenir Les complications .



Docteur Brahim RAHFANI

Spécialiste en diabétologie endocrinologie , goitre , nutrition , et Le maladies métaboliques , cholestérol, obésité , impuissance sexuelle , les maladies du sein

Diplôme de la faculté de médecine de paris

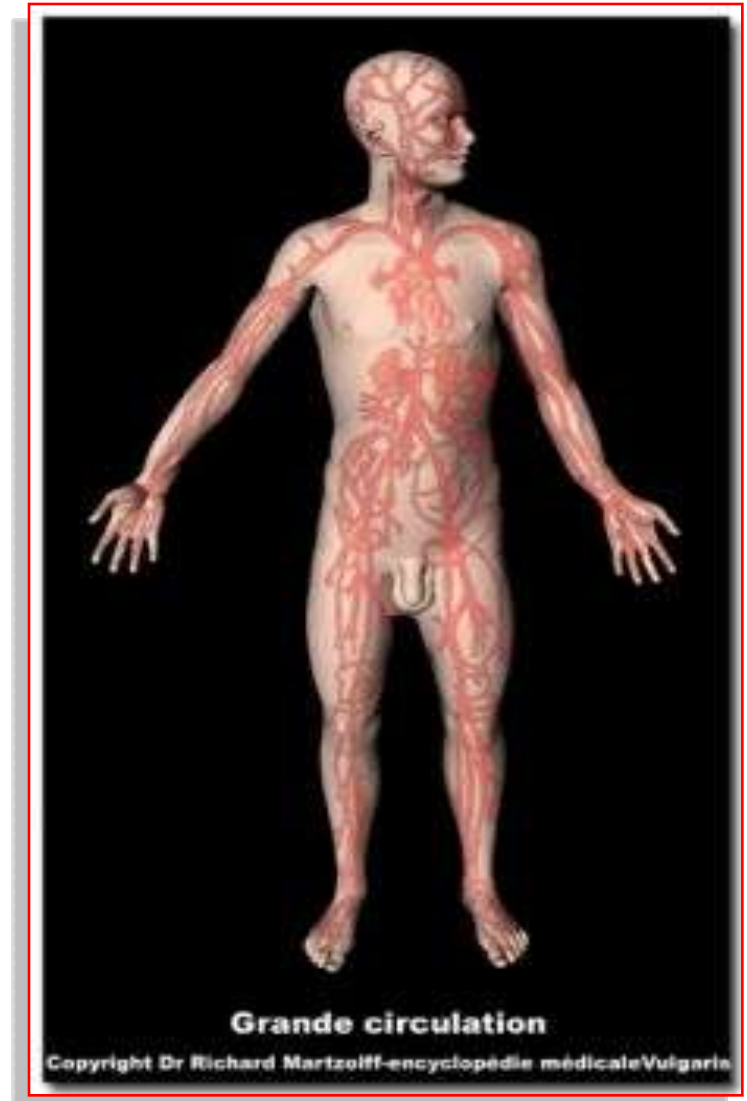
Expert , membre de la société internationale du diabète

La macro angiopathie diabétique

C'est l'atteinte des vaisseaux à savoir :

2 – les moyens vaisseaux
qui irriguent le cœur ,
le cerveau ... etc

3 - Les gros vaisseaux qui
Irriguent les membres
Inférieurs ...etc



Les complications cardiaques Chez le diabétique



le rôle du coeur coeur

Le cœur est nourri par les
Vaisseaux sanguins
(coronaires)

L'artère coronaire gauche se subdivise
en deux artères :
l'artère inter
ventriculaire antérieure
et l'artère circonflexe.



- 1 Artère coronaire droite
- 2 Tronc coronaire gauche
- 3 Artère circonflexe
- 4 Artère interventriculaire antérieure

L'artère coronaire droite contourne le bord droit

50 à 70% des diabétiques meurent des maladies du cœur et des vaisseaux sanguins

**comment le cœur peut être touché
peut être touché**

1 - l'accumulation de graisse à l'intérieur des vaisseaux du coeur

2 – l'atteinte du muscle cardiaque

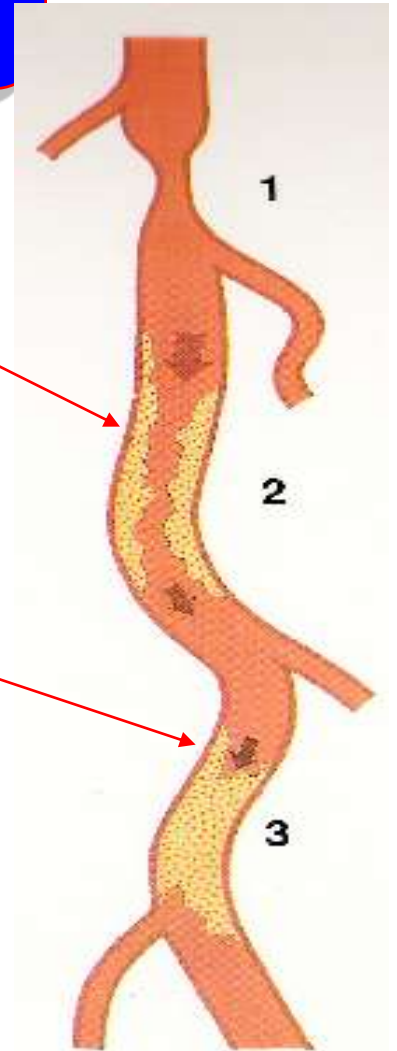
3 - L'atteinte des nerfs qui commande le travail du coeur



des complications cardio-vasculaires est la principale cause de mortalité et de morbidité chez le diabétique.

le sucre en trop grande quantité favorise le dépôt du cholestérol à l'intérieur des vaisseaux , et l'obstruction des vaisseaux de différents organes.

soit l'occlusion des artères nourrissant le cerveau , ou les membres inférieurs.



1 - Oblitération du vaisseau sanguin cardiaque

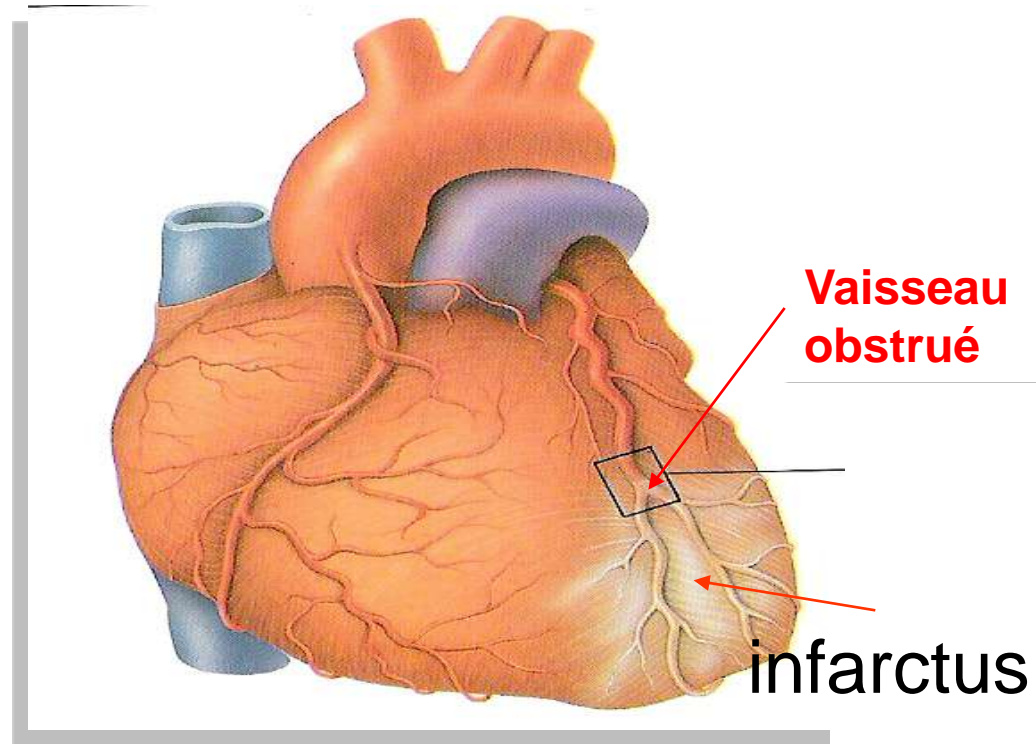
Le patient ressent une douleur sous forme soit d'un serrement, d'un brûlement ou d'un picotement situé dans le thorax ou sous le sein gauche.

Cette douleur peut irradier soit à l'épaule, au coude ou à la main gauche, à la mâchoire ou dans le dos.

la personne peut faire un infarctus et ne pas ressentir de symptômes.



L'obstruction du vaisseau sanguin cardiaque



lorsque le vaisseau sanguin est obstrué , la partie du cœur qui ne reçoit pas le sang va mourir (c'est infarctus) . Le patient ressent une douleur atroce dans la poitrine

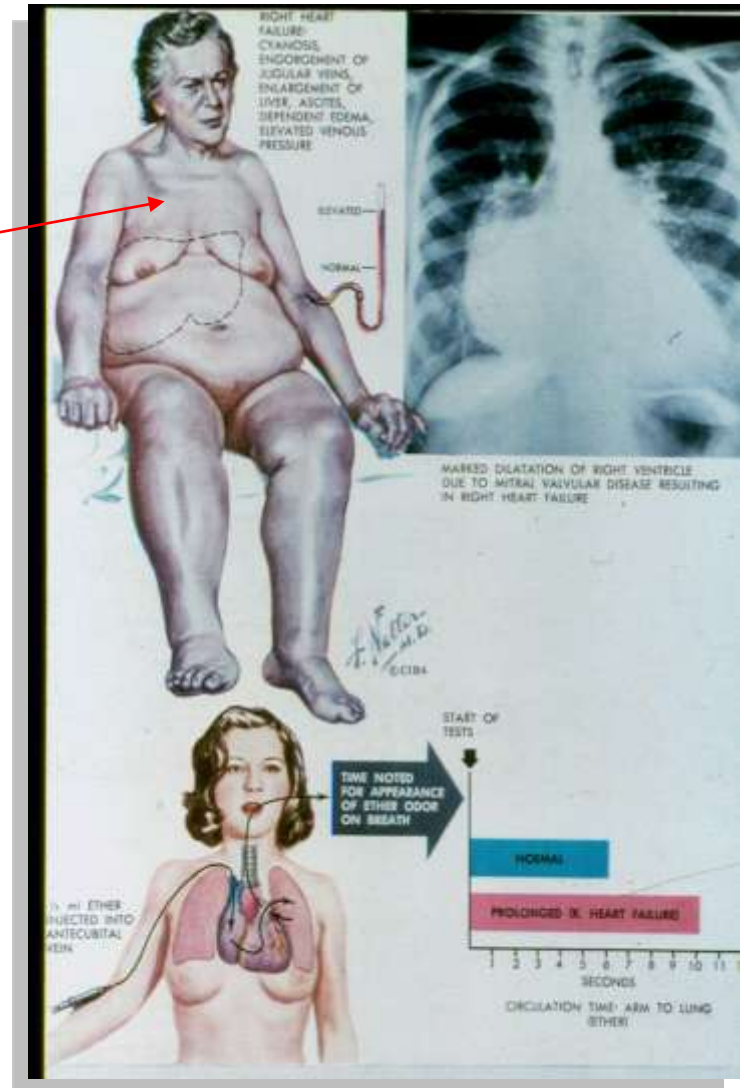
2 – L' atteinte du muscle cardiaque

est évoquée devant :

1 – une insuffisance cardiaque

2 – Les battements cardiaques sont irréguliers

3 – la mort subite



Electrocardiogramme



ECG est systématique chez les diabétiques

Elle permet de révéler les Anomalies cardiaques



Écho doppler cardiaque

Doppler cardiaque est un examen indolore, aisément reproductible .

Il fournit une idée précise de l'état anatomique et fonctionnel du coeur.



Epreuve d'effort

Elle est pratiquée sur une bicyclette ergométrique, ou sur un tapis roulant

Une épreuve d'effort consiste à enregistrer des paramètres cardiologiques durant un effort. Les pulsations cardiaques, la tension artérielle, et surtout l'électrocardiogramme



Epreuve d'effort

Le but de l'examen est d'obtenir un effort maximal ou de reproduire les symptômes lors de l'exercice musculaire , en enregistrant l'activité cardiaque

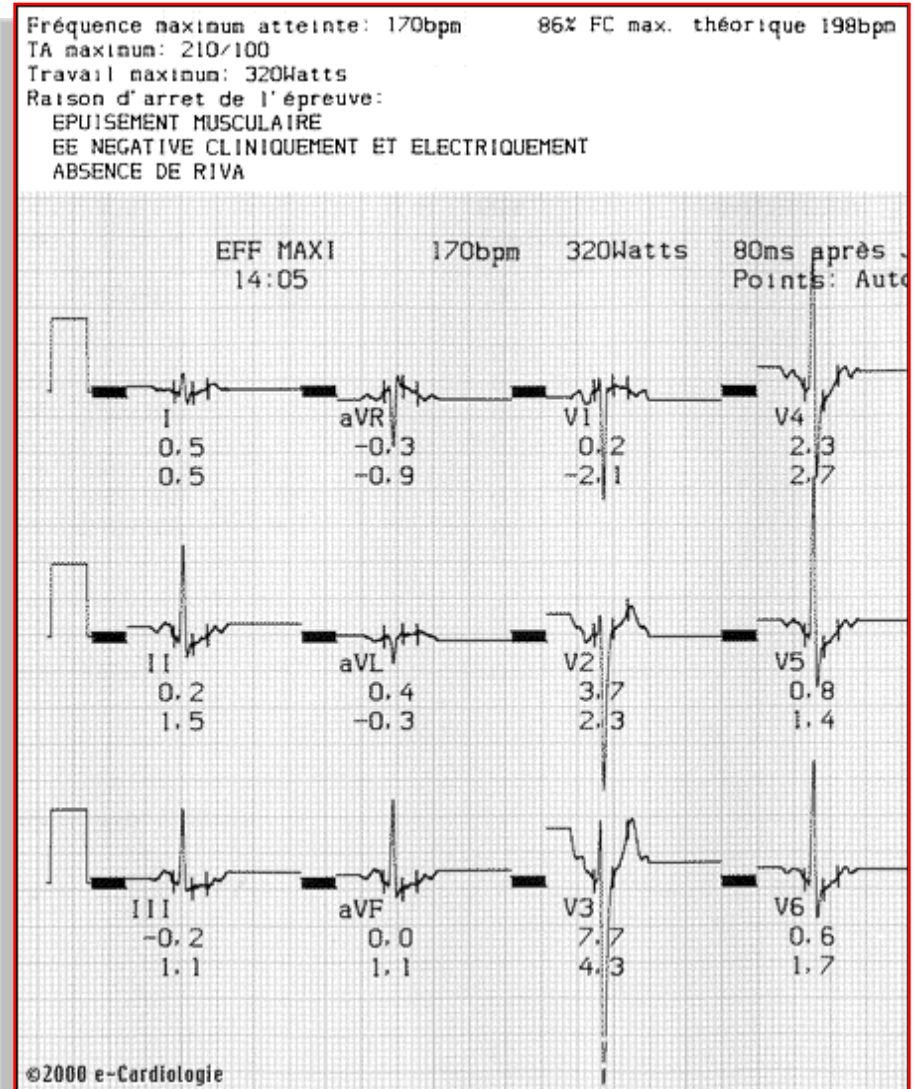


C'est un examen très demandé chez les diabétiques ayant des douleurs thoraciques mais le tracés cardiaque est normal

en règle générale une épreuve d'effort dure de 9 à 15 minutes. Le médecin reste très attentif à l'ensemble des paramètres durant la réalisation de l'épreuve d'effort

tracé de l'électrocardiogramme durant l'effort.

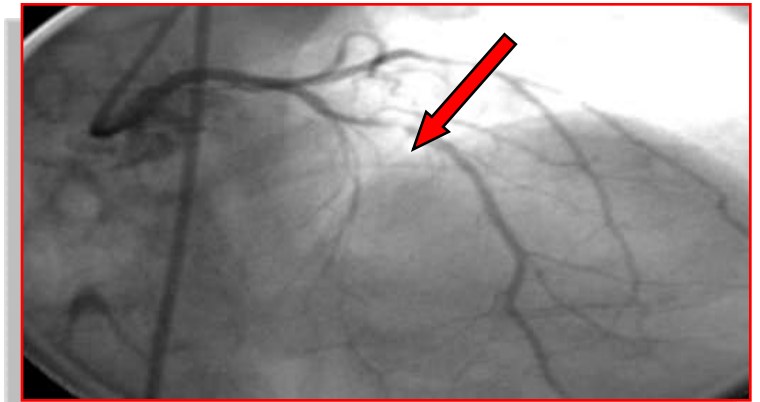
Cet enregistrement peut en effet montrer l'apparition d'un trouble du rythme du cœur, et surtout un signe de souffrance du muscle cardiaque.



La coronarographie

On injecte un produit de contraste dans les artère et on prend des clichés au niveau des artère du cœur

La coronarographie confirme l'obstruction de l'artère du coeur.



Elle permet de préciser

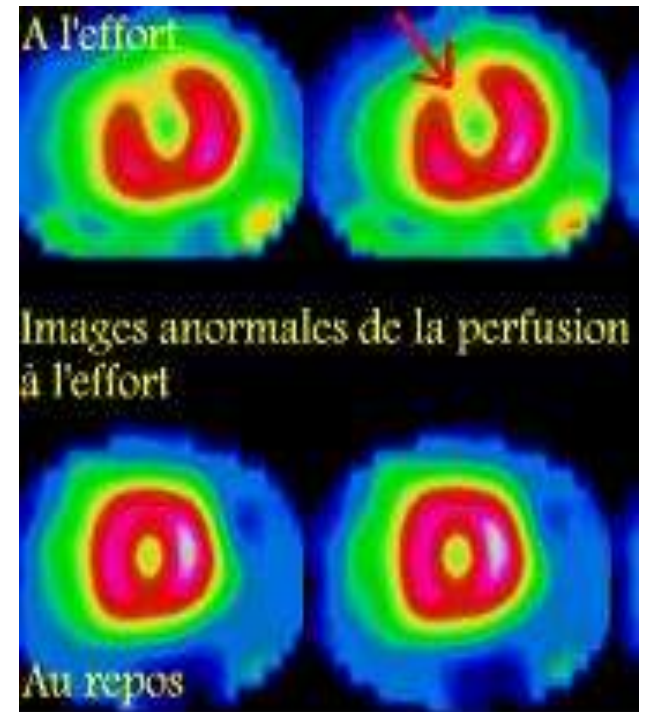
- le siège et la sévérité de l'artère bouchée*
- la qualité de la circulation après l'obstruction*
- évaluer le travail du cœur*

Scintigraphie cardiaque

Le but de cet examen, est d'évaluer la Circulation du sang au niveau du cœur

*une injection intraveineuse
du produit (Thallium)
nécessaire à
l'obtention des images.*

*La scintigraphie du cœur
à l'effort dévoile une
Obstruction*



Traitement

1 – traitement du diabète :

- régime*
- exercice physique*
- insuline*

2 – les antiagrégants plaquettaires : pour rendre le sang fluide

3 - les statines : pour diminuer le cholestérol dans le sang

1 - Objectifs du traitement

Calmer la douleur

Prévenir la mort subite

***Limiter la zone morte par une
recanalisation précoce.***

2 - L'hospitalisation d'urgence en unité de soins intensifs

Aspirine 160-325 mg/jour

Clopidogrel

Traitement thrombolytique

L'héparine par voie veineuse

L'angioplastie directe permet
d'obtenir la recanalisation de
l'artère responsable de la nécrose.

Traitement bêta-bloqueur

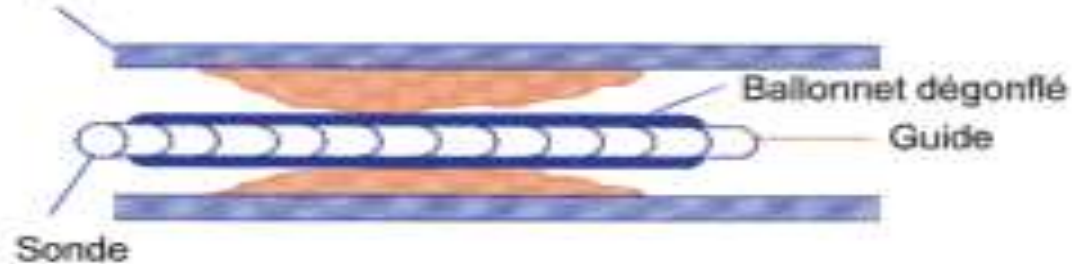
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion

Statines

Insuline est indispensable

ANGIOPLASTIE

Paroi artérielle



*à l'intérieur de
vaisseau du coeur,
on met ballonnet
gonflable qui une
fois gonflé pourra
"écraser" la plaque
d'athérome.*

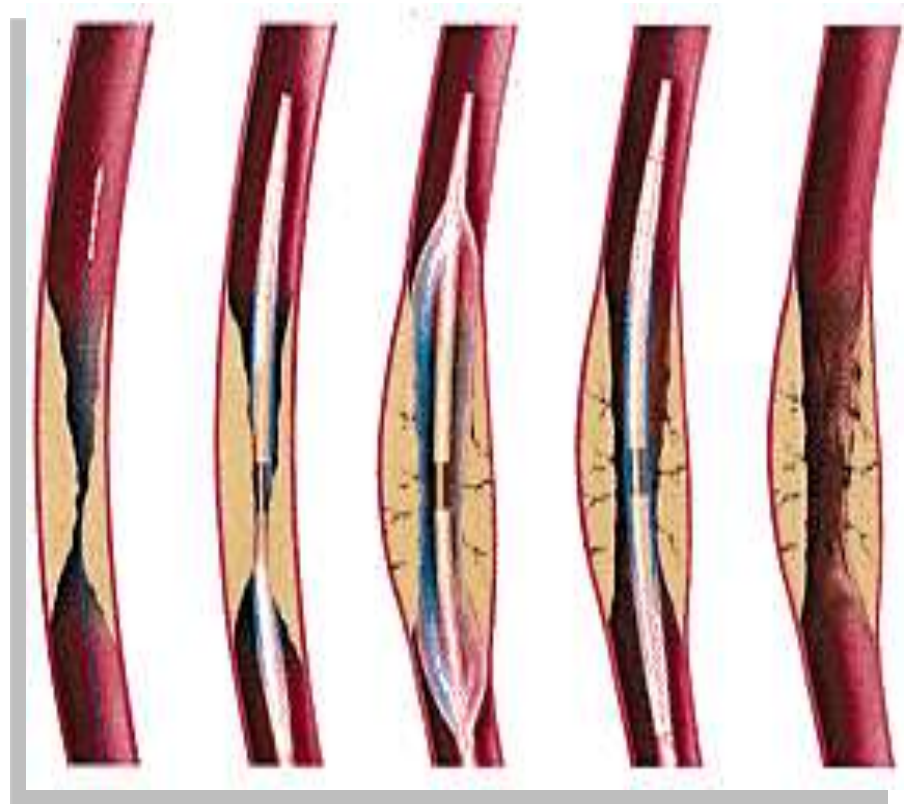


Après dilatation

LES STENTS

des prothèses placées à l'intérieur du vaisseau sanguin obstrué

sont constituées d'un treillis métallique plaqué sur la paroi artérielle grâce au ballonnet et maintenant l'ouverture du vaisseau comme un tuteur.



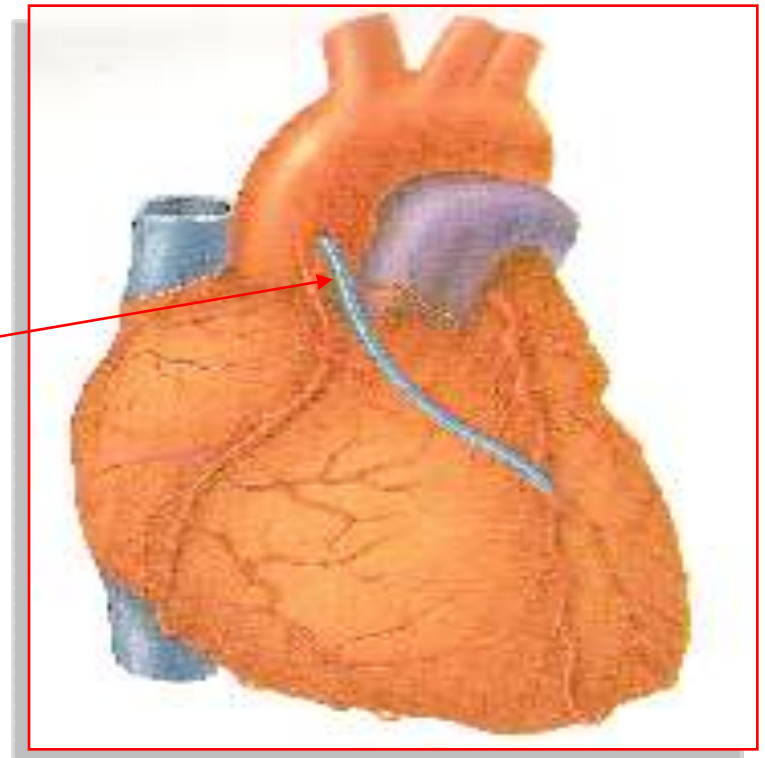


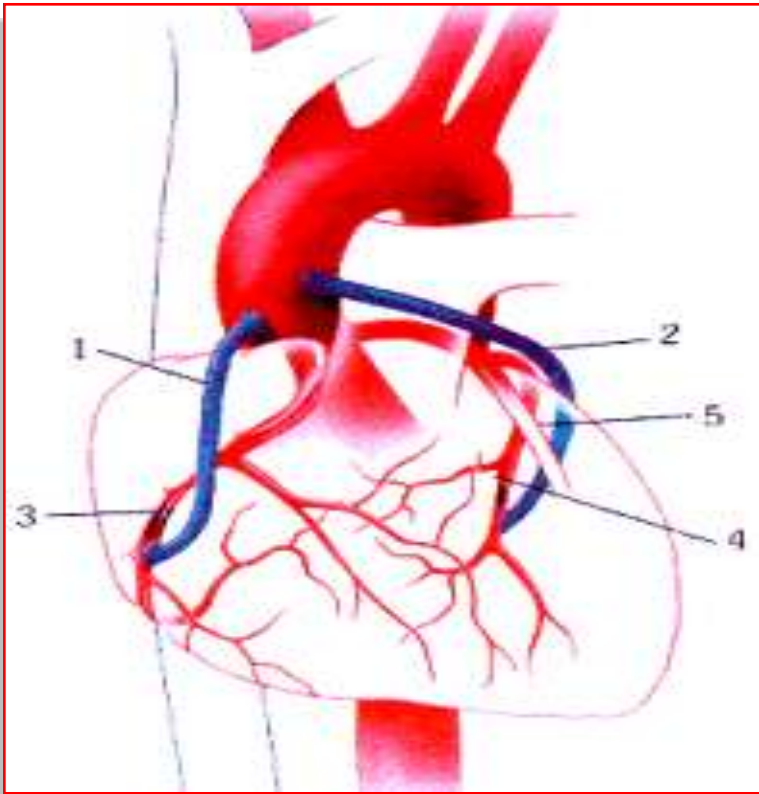
Le pontage coronaire

Le pontage coronaire permet d'établir une dérivation contournant les sections rétrécies ou obstruées des coronaires

Pour ce pontage, on utilise soit un segment de veine des jambes, soit une artère des seins.

Le pontage permet d'améliorer sensiblement l'irrigation du coeur,





- 1. Pontage veineux de l'artère coronaire droite**
- 2. Pontage veineux de l'artère circonflexe**
- 3. Artère coronaire droite**
- 4. Artère circonflexe**
- 5. Artère inter ventriculaire antérieure**

rétrécissements dans la région de l'artère coronaire droite et de l'artère circonflexe.

on a réalisé deux pontages (contournements) à l'aide de segments de veines prélevés dans les jambes

Diabète et hypertension artérielle



***L'hypertension artérielle est fréquente
chez le diabétique***

50% des diabétiques sont hypertendus

***Dans le type 1 , elle survient
plusieurs années après la
découverte du diabète , et
elle est liée à la néphropathie***



***Dans le diabète type 2 , l'hypertension artérielle
est souvent simultanée , et peut précéder le diabète***

***Le diabète et l'hypertension artérielle constituent un
risque cardiaque et vasculaires majeur .***

***L'hypertension artérielle se définit
par des chiffres supérieurs à 130 / 80***

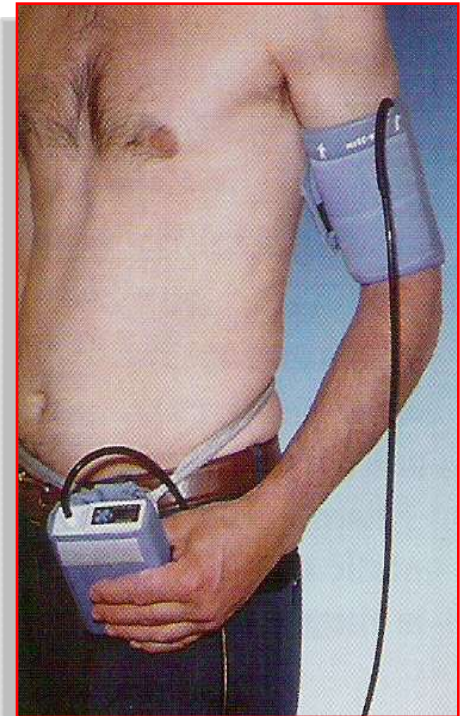
***Le traitement de l'hypertension artérielle doit
s'effectuer précocement chez le diabétique***

1 - diminuer le sel

***2 – les médicaments :
les IEC ou les ARA 2***

***3 – on peut associer :
Les bêta bloquant , diurétique ,
Inhibiteurs calciques ...etc***

***Surveillance de la tension artérielle ,
dosage de la micro albuminurie ...***



Les facteurs de risque cardio vasculaire



Non modifiables

- Age
- hérédité

Modifiables

- tabac
- Diabète
- Hypertension artérielle
- troubles lipidiques
- Obésité