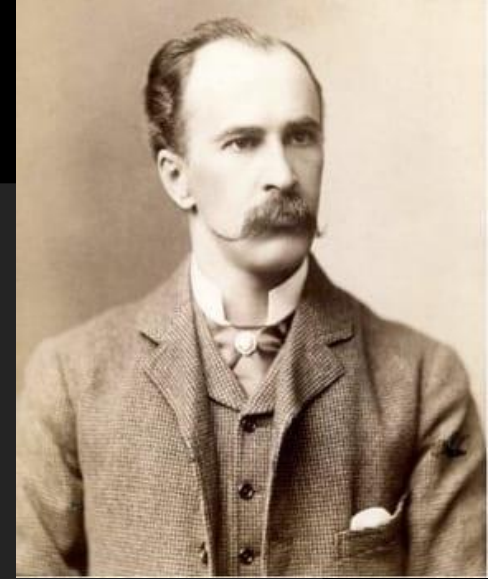


Caractère insidieux des pathologies cardiométaboliques



De la nécessité d'une écoute et d'une prise en charge du symptôme

DR FABRICE THOIN
MARSEILLE

Celui qui étudie la médecine sans livres navigue sur une mer inconnue, mais celui qui étudie la médecine sans voir les patients ne va même pas en mer

ECOUTONS NOS PATIENTS

SOYONS PRO ACTIFS

TTT EFFICACE ET MULTIMODAL

symptôme

nom masculin

1/ Phénomène, caractère **perceptible** ou **observable** lié à un état, une maladie qu'il permet de déceler, dont il est le signe.

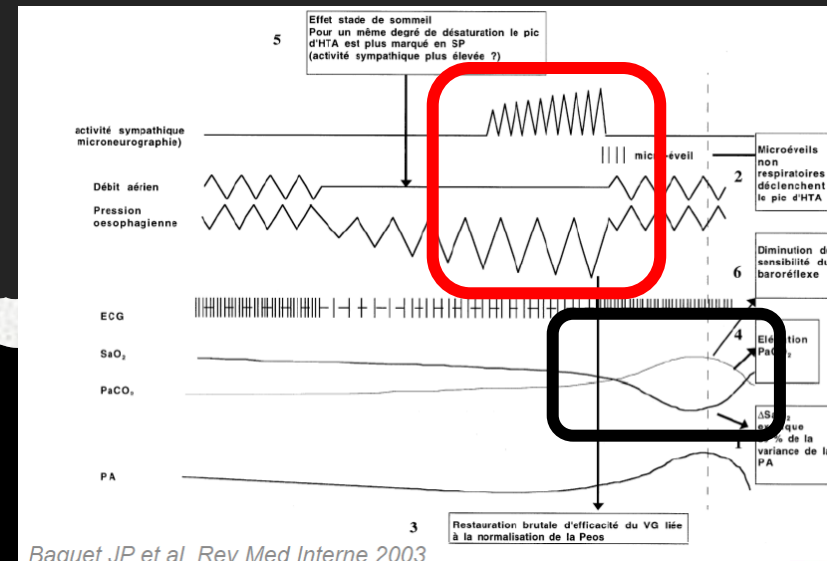
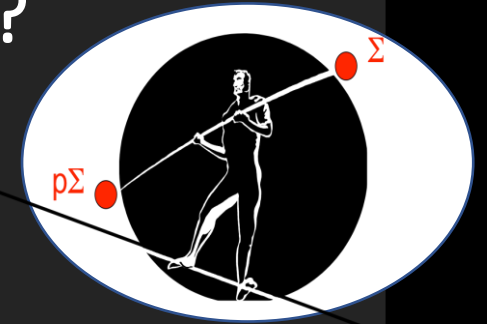
Synonymes : syndrome **prodrome**

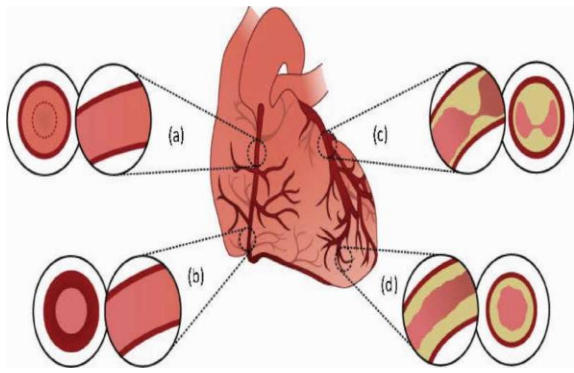
2./ Ce qui manifeste, **révèle** ou permet de **prévoir** (un état, une évolution).

Synonymes : signe

LES SYMPTOMES NEGLIGES

- LA DOULEUR THORACIQUE (INOCA)
- TROUBLE NEUROLOGIQUE INDETERMINE AIT ?
- TACHYCARDIE INAPROPRIEE
- ATTAQUE DE PANIQUE
- INSOMNIE ET COMISA





INOCA

Romana Herscov Noel Bairey Merz, 2018



- WISE databases indicate that there are **at least 3 to 4 million** American women and men with stable INOCA. **Incurred healthcare costs are similar to those for obstructive CAD**
- “ Such functional alterations can be identified at a stage when **atherosclerotic lesions are not evident** and may be useful in designing **early effective interventions to prevent the occurrence of subsequent coronary events**”.

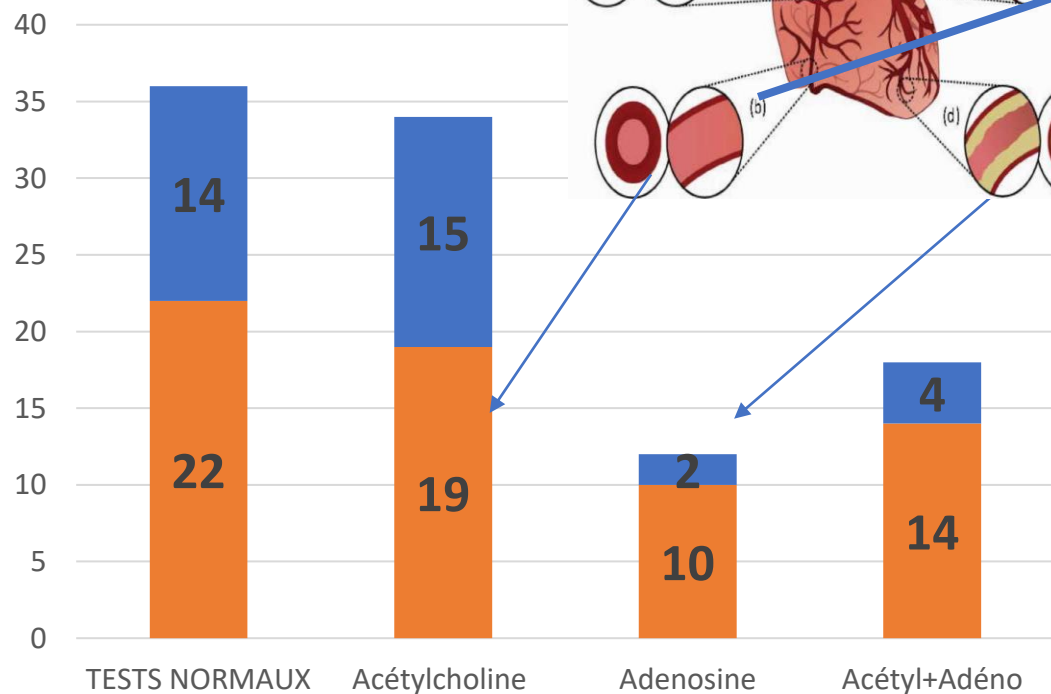
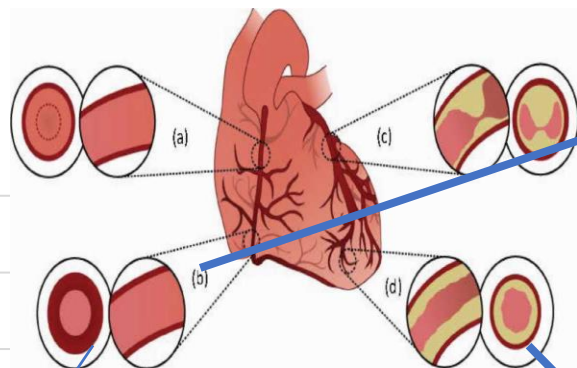


INOCA

J D. Sara,



64 % DYSFONCTION ENDOTHELIALE OU MICROVASCULAIRE



■ HOMME

■ FEMME

1593 PATIENTS 1993-2012

JACC 2015 Bonetti Arterioscler Thromb Vasc Biol Kitta Y, J Am Coll Cardiol. 2009 Hirsch L, J Am Coll Cardiol. 2008

➤ RISQUE CV X 7

400 femmes ménopausées / DDF 67 mois HTA

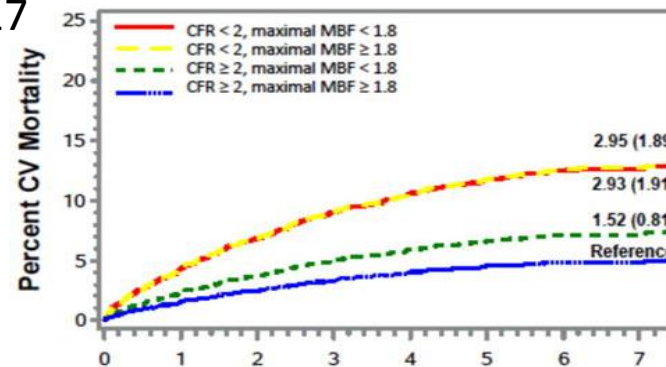
➤ + 26 % ÉVÈNEMENT CV

31 mois **HOMMES** coronariens traités

➤ WISE 16.5 evts CV A 5 ANS vs 2.5 %
13 % mortalite 10 ans / 2.8 %

➤ DC CV 3.3 %/ an VS 0.4 %

GUPTA Circulation. 2017



The Association of Obstructive Sleep Apnea in Ischemia with No Obstructive Coronary Artery Disease – A Pilot Study

Eng Lee Ooi ¹, Sharmalar Rajendran ², Dian Andina Munawar ², Khin Hnin ³, Gnanadevan Mahadavan ², Purendra Pati ², Rosanna Tavella ⁴, John Beltrame ⁴, Margaret Arstall ²

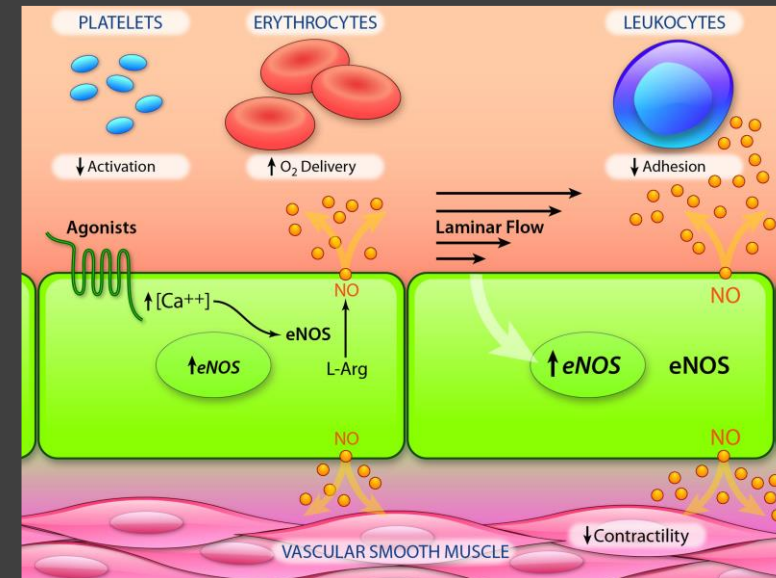
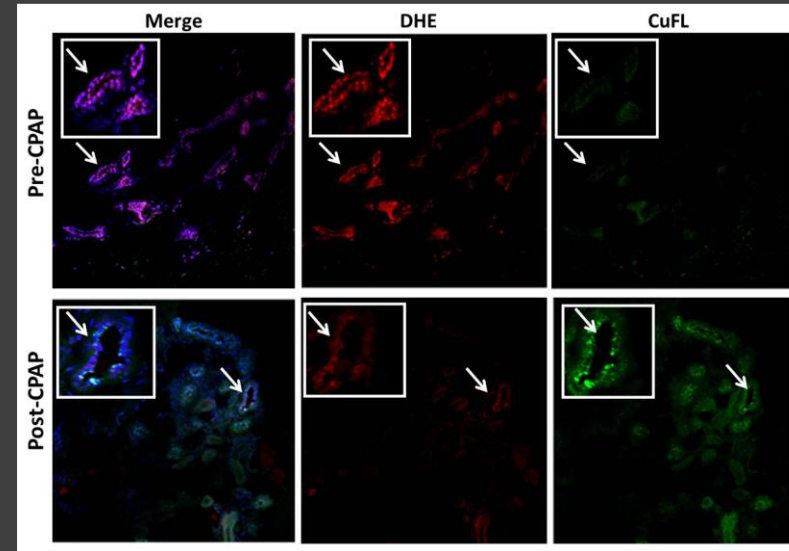
Affiliations + expand

PMID: 35021111 DOI: 10.1016/i.cpcardiol.2022.101111

73.3% (n = 22) had abnormal functional disorders of the epicardial coronary arteries and/or coronary microcirculation.

On multivariate analysis, OSA was the only statistically significant association with functional coronary microvascular disorders OR 53.95

Predictors of Obstructive Sleep Apnoea (OSA) Population in the Coronary Angiogram Database of South Australia (CADOSA) of South Australia (CADOSA) (NOCAD) (OR 1.30, 1.10-1.55, P = 0.003)



DEPENDENT ON THE RELATIVE EXPRESSION OR DENSITY OF ADRENERGIC RECEPTOR SUBTYPES, RESPONSES MAY DIFFER.

- α_1 -ad
- β_2 -ad
- further adrener

Traitement à l'entrée :
KARDEGIC 75 MG MIDI
TRILEPTAL 150 MG SOIR (DIMINUE DEPUIS DEBUT MAI)

Anamnèse :
Le 18/05 à 20h15, apparition d'un déficit de l'hémicorps gauche avec troubles de l'élocution. Notion de stress important car avait eu consultation avec le cardiologue dans l'après midi et stress sur conjugopathie.
Tableau proche du tableau habituel mais plus important, avec mutisme quasi total. Appel des pompiers par sa fille.
Egalement sensation d'oppression thoracique en barre
Appel du samu à 21h30.

A l'entrée :

EVA à l'entrée : 0

Examen clinique :

Données cliniques significatives : A l'arrivée à 22h, PA 16/9, sat 100% en air ambiant, apyretique.

Persistance hémiplegie gauche 4+4 . Pas de trouble sensitif
PFC gauche 2
Pas HLH gauche
Réalisation des ordres simples et compréhension préservée
mutisme 5
NIHSS 15

Après réalisation de la prise de sang, recuération brutale e tout le déficit. Passage NIHSS 0

Biologie :

tropo negatives
iono et NFS dans les normes. CF resultats imprimés

Autres examens :

IRM Cérébrale : Absence de lésion cytotoxique, en défaveur d'une lésion ischémique récente.
Pas de microsaignement intraparenchymateux sus et sous-tentorial.
Pas d'hydrocéphalie.
Quelques hypersignaux FLAIR au sein de la substance blanche péri-ventriculaire, aspécifiques, en lien avec des lésions de leuco-artériopathie distale.
Pas d'altération de flux ou de calibre du polygone de Willis sur la séquence en temps de vol.
On notera la présence d'une petite image d'addition sacciforme anévrismale, au contact de la paroi antérieure de l'artère cérébrale antérieure gauche, de 2 mm, non compliquée.

is, NO

of catecholamines and

IRM nale)

T OU PERSONNELLE

ells Is Mediated via
ne Release

Inter

ATTAQUE DE PANIQUE Spasmophilie

- Rapid, pounding heart rate
- Sweating
- Trembling or shaking
- Shortness of breath or tightness in your throat
- Chills
- Hot flashes
- Nausea
- Abdominal cramping
- Chest pain
- Headache
- Dizziness, lightheadedness or faintness
- Numbness or tingling sensation
- Feeling of unreality or detachment

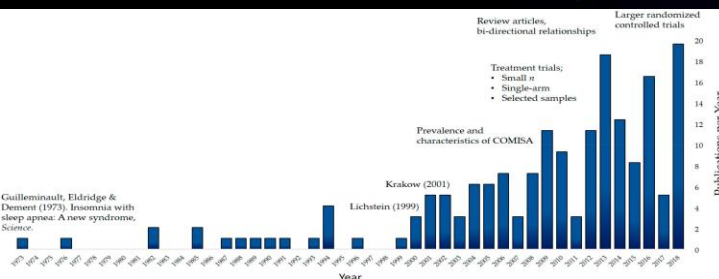
INSOMNIE ET/OU SAOS LE COMISA

THE DIFFERENT CLINICAL FACES OF OBSTRUCTIVE SLEEP APNOEA: A CLUSTER ANALYSIS

$2\text{KNO}_3 + \text{H}_2\text{CO}_3 \rightarrow \text{KCO}_3$ **Cluster 1: Disturbed sleep group (32.7%)**

H_2C **Cluster 2: Minimally symptomatic group (24.7%)**

HO **Cluster 3: Excessively sleepy group (42.6%)**



SYMPTOMATOLOGIE

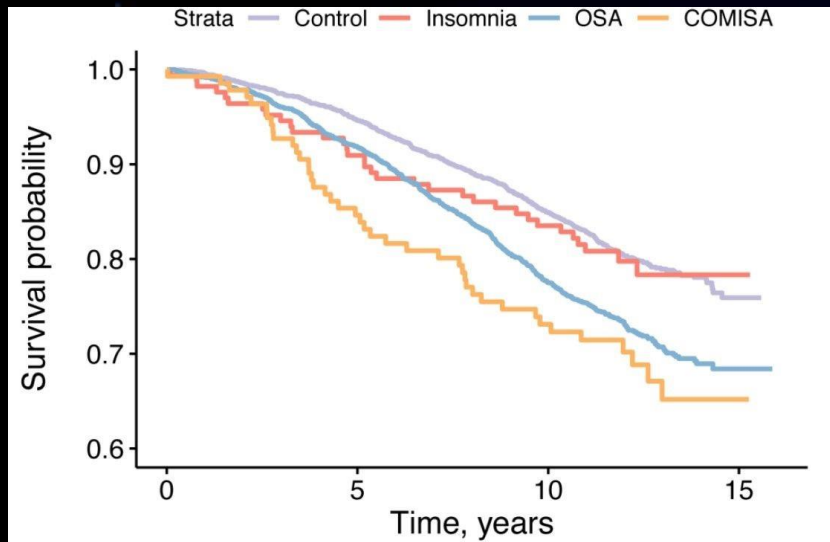
FRAGMENTATION
SNA



- Cluster analysis:
- To detect patterns of association in symptoms
- No assumptions or a priori hypotheses

COMISA RISQUE MAJEUR

2236 (42%) had OSA-alone, and 137 (3%) had COMISA



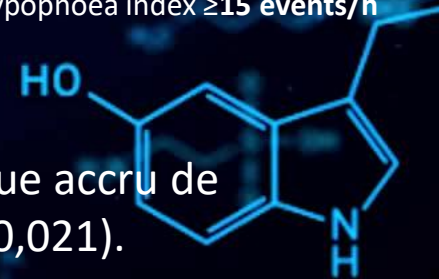
COMISA was associated with a **47% increased risk of mortality (HR, 95% CI; 1.47 (1.06, 2.07))**

Insomnia-alone and OSA-alone were associated with higher risk of hypertension but not cardiovascular disease

difficulties falling asleep, maintaining sleep, and/or early morning awakenings from sleep ≥ 16 times a month and daytime impairment.

OSA was defined as an apnoea-hypopnoea index ≥ 15 events/h

seul le COMISA [OR: 4,00 (IC 95%: 1,39–11,48)] était associé à un risque accru de maladies cardiovasculaires chez les diabétiques de type 2 (valeur $p = 0,021$).



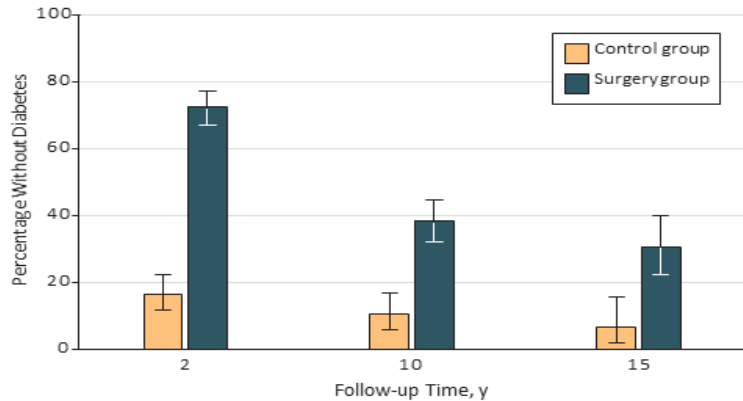
L ANAMNESE

clef de voute de la trajectoire
amélioration symptomatique

la recherche d'anomalie
SUBCLINIQUE

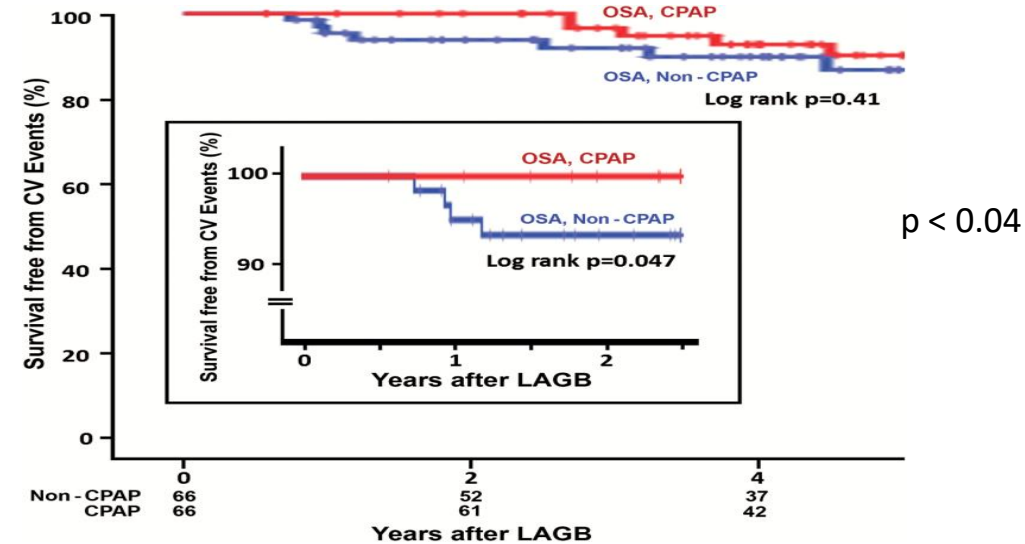
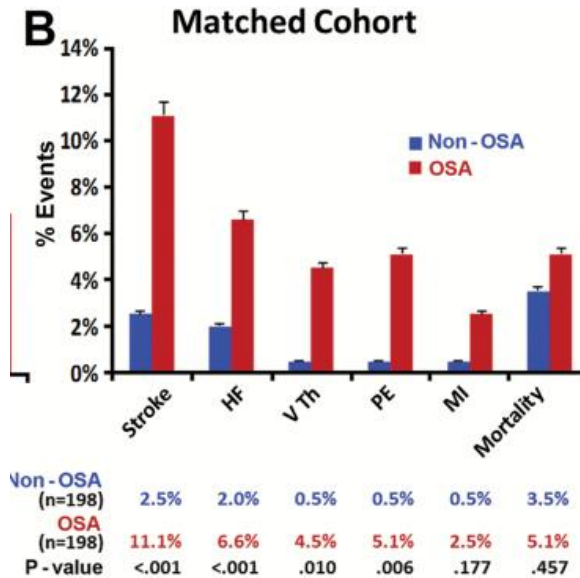
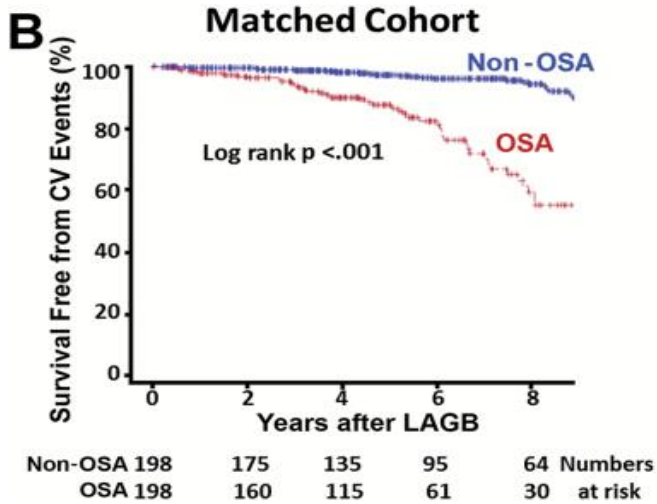
action de rappeler à la mémoire

SOMMEIL ET VISION CARDIO MÉTABOLIQUE DE LA CHIRURGIE BARIATRIQUE



type 2 diabetes remitted in 66 of 88 patients (75%) at 2 years, in 54 of 87 patients (62%) at 6 years, and in 43 of 84 patients (51%) at 12 years (BYPASS)

OSA HR: 6.92, 95% CI: 3.39–14.13, p < 0.001 independent predictor of CV events multivariate analysis



sos study Lars Sjöström JAMA 2014

Ted D. Adams N Engl J Med. 2017

830 PATIENTS
LAPARO SLEEVE OU BYP
27% OSA - 27 KG

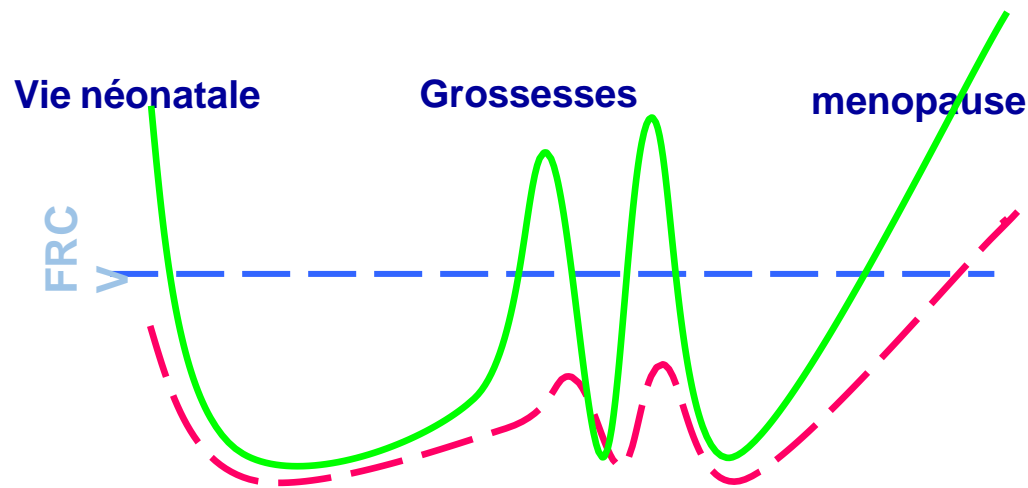
Dalmar sleepj 2018

PREGNANCY OFFERS AN OPPORTUNITY TO IDENTIFY WOMEN AT-RISK OF FUTURE CVD



“ Les mères présentent une prédisposition génétique de pathologie cardiovasculaire en conséquence ,la prééclampsie correspond plus a un stress-test qu'à une pathologie autonome “

RECURRENCE SAOS ET VULNERABILITE ARTERIELLE



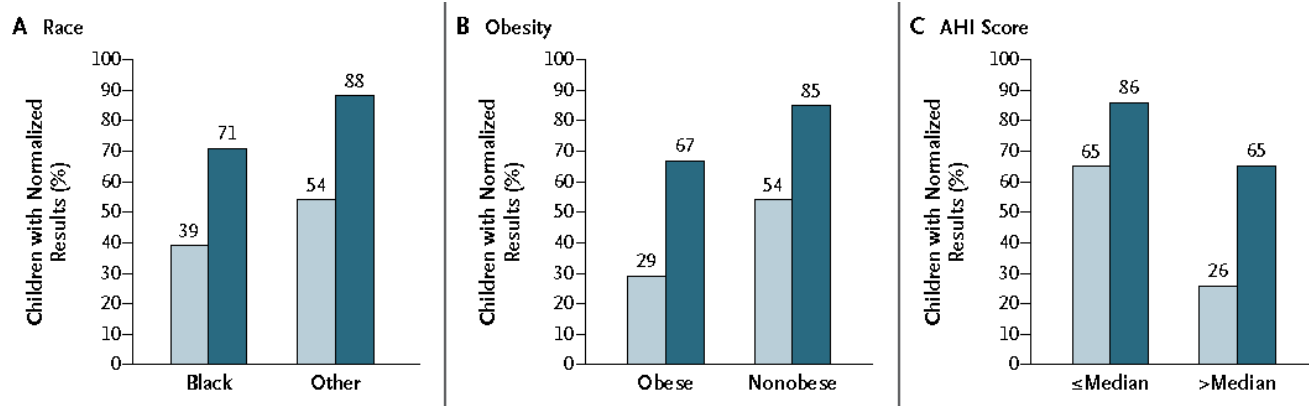
HTA GRAVIDIQUE	OR 1.8
PREECLAMPSIE	2.19
DIABETE GESTATIONNEL	1.60
PRETERME	1.75

Zaher Armaly 2018 frontier in neurology

PREECLAMPSIA: NOVEL MECHANISMS AND POTENTIAL THERAPEUTIC APPROACHES

Sattar N . BMJ 2002;

L'ENFANT POST ADENOAMYGDALECTOMIE



Marcus N Engl J Med 2013 CHAT

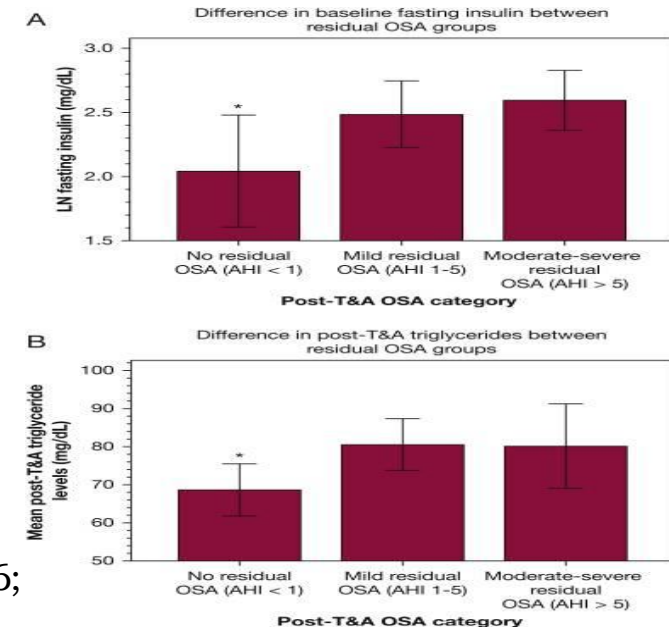
Childhood OSA is an independent determinant of blood pressure in adulthood: longitudinal follow-up study

TROS A 10 ANS HTA A 20 OR = 2.06

Kate Ching-Ching Chan THORAX 2020

**SENSIBILITE A L INSULINE
corrélée à I IAH résiduel
post AA**

Koren D, Gozal D. *Eur Respir J.* 2016;



After a certain amount of training in pediatrics, I concluded that there is no difference between pediatric medicine and adult medicine. Everything starts during childhood, and **what we see in adults is the result of what happened during childhood.**

C Guilleminault

PROACTIF SYMPTOME ET ELEMENT PARACLINIQUE

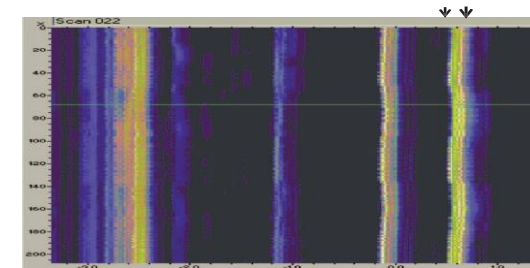
- **BIOLOGIE** : Homa IR / PROFIL LIPIDIQUE
microalbuminurie DFG
CRP us Biomarqueurs ...

- **EIM**

INTIMA si PEE = FEMME DE 70 ANS

À 1 AN INTIMA = FEMME DE 10 ANS + AGÉE

Adventitia Media Intima Lumen



ECHO C : RECHERCHE DE TROUBLE DU REMPLISSAGE (EVOLUTION IVG)

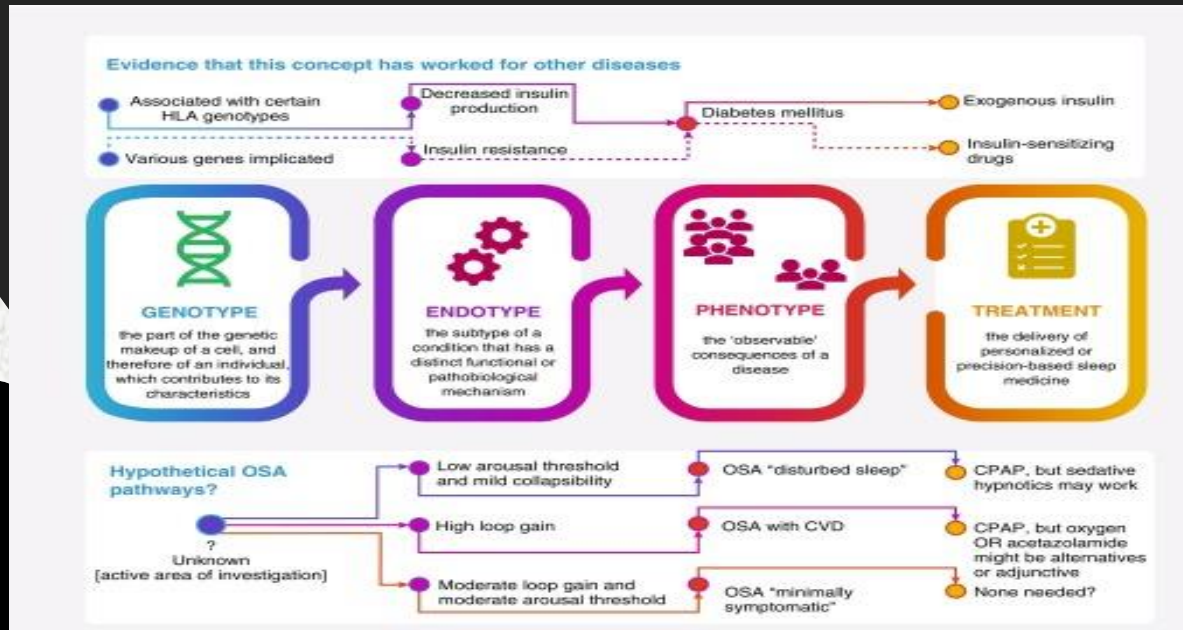
CORRELATION STRAIN MICROVASCULAIRE WISE tamarapoo int j cardiol 2021

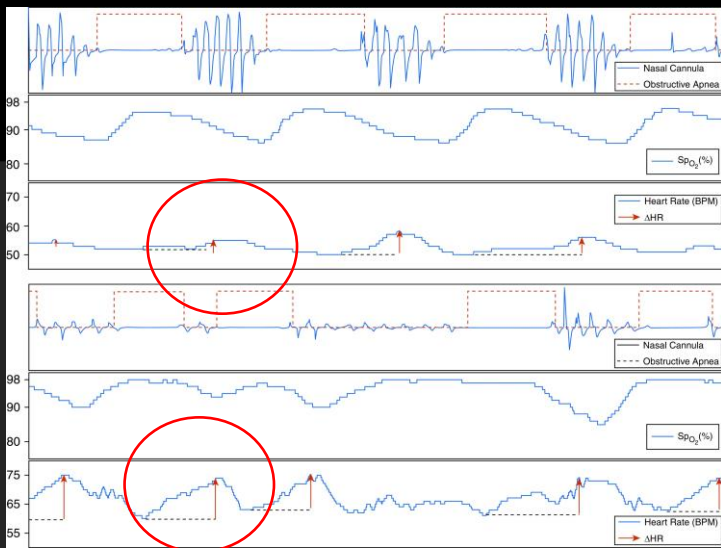
DILATATION AORT AAA AA (ehler danlos)

- **IRM cérébrale** leucoaraiose lacune

DU TRAITEMENT DU SYMPTÔME À UNE PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE

SNA FC DT





at elevated ΔHR (10.8 BPM, +1SD) TREATMENT HR WAS 0.39 [0.15-0.98]
 in contrast to no significant effect at normal ΔHR 7.1 BPM

NORMALIZED ΔHR MEASURES WERE STRONGER DETERMINANTS OF TREATMENT-RELATED RISK REDUCTION,

arousal intensity, and event duration. "Treatment benefit is associated with greater normalized ΔHR (responsiveness) rather than just event severity

Arrêt des BB-

MERCI