

# Comprendre vos comptes rendus d'examen cardio

## Abréviations

ATCD: antécédents

CV: cardio vasculaire

IVG: insuffisance ventriculaire gauche

IVD: insuffisance ventriculaire droite

IC: insuffisance cardiaque

FDR CV: facteur de risque cardio vasculaire

MS: mort subite

PC: perte de connaissance

TC: traumatisme crânien

CR: compte rendu

MT: médecin traitant

DT: douleur thoracique

PA: pression artérielle

TA: tension artérielle

(PA de même sens que TA)

PA utilisé après tabac : paquet -année

HTA: hypertension artérielle

DT1: diabète type 1

DT2: diabète type 2

ADO: anti diabétiques oraux

IRC: insuffisance rénale chronique

DFG: débit de filtration glomerulaire

IRespIC: insuffisance respiratoire chronique

OMI: œdème des membres inférieurs

IV après OMI: insuffisance veineux

IV après médicament : voie intra veineuse

SC: voir sous cutanée

PO: per os (voie orale)

ASP: aspirine

IEC: inhibiteur de l'enzyme de conversion

ARAI: antagoniste des récepteurs de l'angiotensine 2

DT: diurétique thiazidique

HCT: hydrochlorothiazide

SAU: service d'accueil des urgences

Hb: hémoglobine

GAJ: glycémie à jeun

HbA1c: hémoglobine glyquée

Créât: créatinine

TG: triglycérides

HDL:high densité lipid ("bon cholestérol")

LDL: low density lipid ("mauvais cholestérol ")

Na: sodium

K: potassium

TSH: hormone thyroïdienne

BHC: bilan hepato cellulaire  
Pu: protéinurie  
Microalb: micro albuminurie  
CRP: protéine C réactive  
DD: D Dimeres  
Tropo: Troponine  
EAL: exploration d'une anomalie lipidique (dosage du cholestérol)  
ETT: échographie trans thoracique = écho cardiographie  
Écho de stress: échographie d'effort ou dobutamine  
ED TSA: écho Doppler des troncs supra aortiques (des vaisseaux du cou)  
ED À MI: écho Doppler artériel des membres inférieurs  
ED V MI: écho Doppler veineux des membres inférieurs  
MAPA  
HR: Holter rythmique  
ECG: électrocardiogramme  
TDM: tomodensitométrie (= scanner)  
IRM: imagerie par résonance magnétique  
ETO: échographie trans œsophagienne  
CEE: choc électrique extra corporel  
DAI: défibrillateur automatique implantable  
PMK: pacemaker  
RAS: rien à signaler  
RAD: retour à domicile  
VG: ventricule gauche  
VD: ventricule droit  
FE: fraction d'éjection  
DTD: diamètre telediastolique  
OG: oreillette Gauche  
OD: oreillette droite  
SIV: septum inter atrial  
PP: paroi postérieure  
BSA: bourrelet septo atrial  
HVG: hypertrophie ventriculaire gauche  
IM: insuffisance mitrale  
IA: insuffisance aortique  
IT: insuffisance tricuspide  
IP: insuffisance pulmonaire  
PAPS: pressions artérielles pulmonaires systoliques  
PRVG: pressions de remplissage du ventricule gauche  
SIA: septum inter atrial  
ASIA: anévrisme du septum inter atrial  
FOP: foramen ovale perméable  
CIA: communication inter atriale  
CIV: communication inter ventriculaire  
CMI: cardiomyopathie ischémique  
CMH: cardiomyopathie hypertrophique  
CMD: cardiomyopathie dilatée  
IDM: infarctus du myocarde  
EP: embolie pulmonaire  
AVC: accident vasculaire cérébral  
AIT: accident ischémique transitoire  
ESV: extrasystoles ventriculaires

ESA: extrasystoles atriale  
FC: fréquence cardiaque  
Bpm: battement par minute (= FC)  
TSV: tachycardie supra ventriculaire  
FA: fibrillation atriale  
TA: tachycardie atriale  
TJ: tachycardie jonctionnelle  
TV: tachycardie ventriculaire  
BAV: bloc atrio ventriculaire  
BBG: bloc de branche gauche  
BBGi: bloc de branche gauche incomplet  
BBD: bloc de branche droit  
BBDi: bloc de branche droit incomplet  
HBAG: Hemi bloc antérieur gauche  
HBPG: Hemi bloc postérieur gauche  
Repo: repolarisation  
ESSV: extrasystoles supra ventriculaire

Les ATCD familiaux demandés se rapportent essentiellement aux maladies / FDR cardiaque ou vasculaire potentiellement héréditaires et/ ou cardiomyopathies génétiques

Le tabac est évalué en paquet-année : 1 paquet par jour pendant 1 an correspond à 1 paquet - année

L'arrêt est toujours impérativement demandé .

Une insuffisance mitrale banale est une fuite minimale , qui est physiologique (normale)

Une insuffisance tricuspидienne minimale est également presque toujours présente et normale , ainsi qu'une insuffisance pulmonaire minimale.

En général il faut réaliser tout le bilan proposé par le médecin pour pouvoir conclure :

1/ Y'a t'il une cardiopathie sous jacente?

2/ L'origine du symptôme a t elle été identifiée ?

3/ Y'a t il un traitement spécifique d'une pathologie à entreprendre ? Une surveillance à mettre en place , des restrictions ?

4/ Y 'a t'il un traitement symptomatique à débiter ?