

Définition : inflammation aiguë des feuillets péricardiques

CLINIQUE

Symptômes

- Fièvre modérée, associée à une asthénie
- Douleur thoracique, rétrosternale ou précordiale gauche, prolongée, **résistante à la trinite**, majorée en décubitus, à l'inspiration profonde et à la toux, **calmée par la position penchée en avant**
- Dyspnée parfois

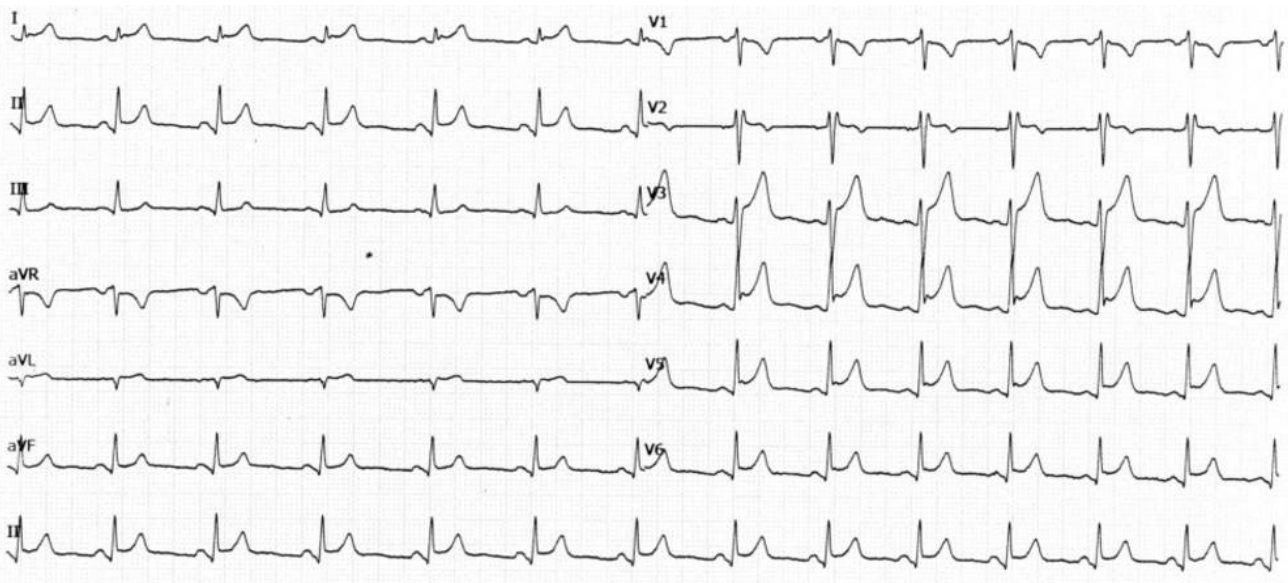
Auscultation

- Frottement péricardique précoce, systolodiastolique **/!\ inconstant et fugace**
- Epanchement pleural parfois

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

ECG : 4 stades

- Stade 1 : **sus-décalage ST diffus concave vers le haut sans miroir, sous-décalage de PQ**
- Stade 2 : ondes T plates entre la 24^e et la 48^e heure
- Stade 3 : ondes T négatives à la 1^{ère} semaine
- Stade IV : normalisation le premier mois



Radiographie thoracique : normale le plus souvent, on peut retrouver une cardiomégalie avec forme de « carafe » en cas d'épanchement abondant

ETT : peut être normale

Epanchement péricardique ou simple décollement des deux feuillets péricardiques qui signe le diagnostic

Hospitalisation non systémique

Quatre facteurs à prendre en compte pour hospitaliser :

- Fièvre > 38°C
- Symptômes présents depuis plusieurs jours ou semaines après début subaigu
- Epanchement péricardique abondant ou tamponnade
- Résistance au traitement anti-inflammatoire prescrit depuis 7 jours

TRAITEMENT

Repos

AINS pendant 4 à 8 semaines et **Colchicine** pendant 3 mois

COMPLICATIONS

La majeure : **TAMPONNADE**

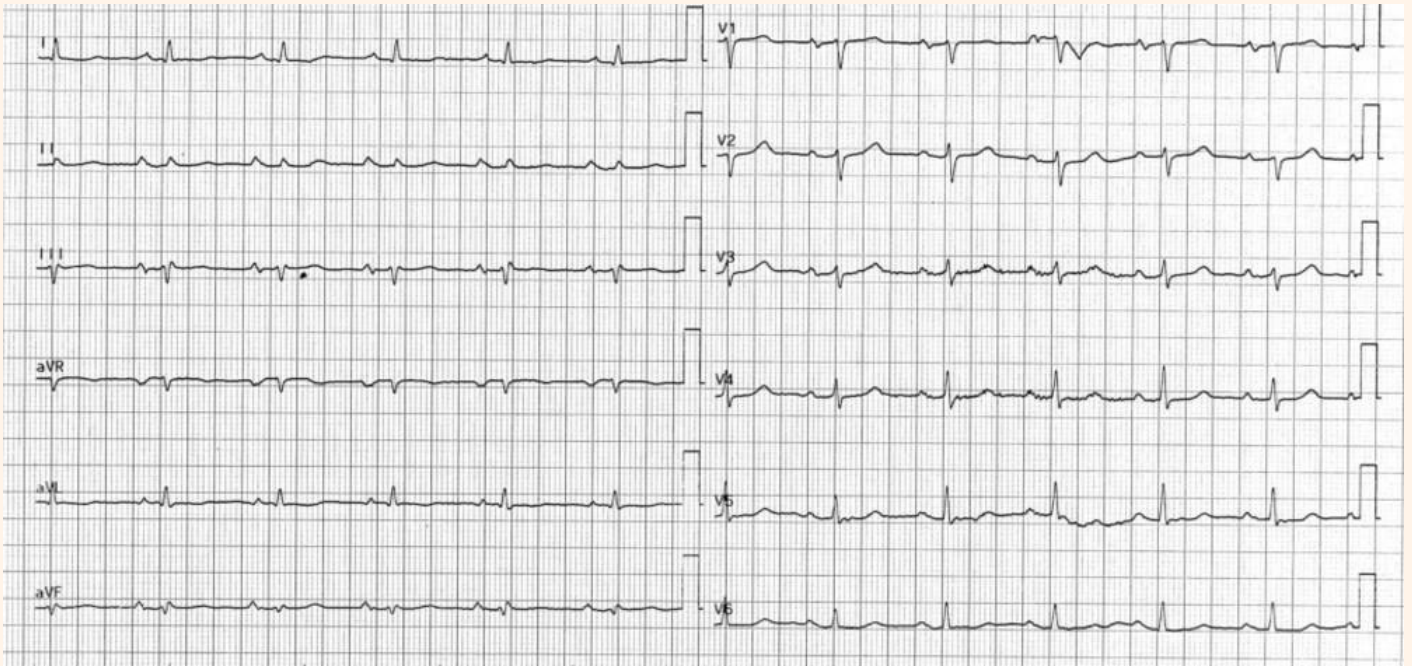
/!\ URGENCE car cause d'arrêt cardiocirculatoire

Définition : compression des cavités droites par un épanchement péricardique abondant

Clinique :

- Douleur thoracique avec dyspnée positionnelle
- Signes droits : turgescence jugulaire, reflux hépatojugulaire, etc
- Signes de choc avec tachycardie et PAS < 90 mmHg
- Bruits du cœur assourdis
- **Pouls paradoxal** (PAS d'inspiration < PAS d'expiration de 10 mmHg)

ECG : microvoltage avec alternance électrique



Radio thoracique : cœur en « carafe »



ETT confirmant le diagnostic avec **collapsus diastolique des cavités droites**

Traitement

Ponction péricardique et remplissage par macromolécules