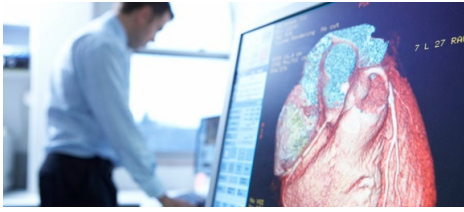


Suspicion de SCA : faire un coroscanner en urgence ?



Des essais randomisés ont montré que le coroscanner améliore les diagnostics de pathologies coronaires, en cas d'angor stable. Il en résulte une augmentation des prescriptions de traitements préventifs (aspirine, statines), des revascularisations, et une réduction des décès par cardiopathie ou infarctus. Il n'existe pas encore de démonstration définitive de l'impact du coroscanner sur l'évolution clinique dans le cas

des douleurs thoraciques aiguës, même si l'on sait que, chez les patients à très faible probabilité clinique de maladie coronaire, il est associé à une réduction des durées d'hospitalisation et à une augmentation des angiographies invasives et des revascularisations. Certaines recommandations internationales préconisent le coroscanner pour les patients à risque intermédiaire présentant une douleur thoracique aiguë, sans que les bénéfices d'une telle stratégie aient été formellement prouvés dans cette situation.

Un essai randomisé contrôlé a été réalisé pour déterminer si le coroscanner précoce chez ces patients améliorerait la clinique à 1 an. Trente-sept hôpitaux y ont participé, incluant 1 748 patients chez lesquels on suspectait un syndrome coronarien aigu ou chez qui ce diagnostic était en attente de confirmation, et qui avaient un ou plusieurs antécédents de maladie coronarienne, un taux élevé de troponine ou un ECG anormal. Les uns ont bénéficié d'un coroscanner (dans un délai moyen de 4 heures) et des soins habituels (n = 877), les autres les soins habituels seuls (n = 871).

Pas de bénéfice sur le taux d'infarctus ou de décès

La comparaison des 2 groupes ne met pas en évidence de bénéfice sur le taux de décès ou d'infarctus non fatal à 1 an (Hazard Ratio HR ajusté 0,91 ; intervalle de confiance à 95 % 0,62 à 1,35). Il n'apparaît pas non plus de différence sur les critères secondaires prédéfinis, hormis la réalisation plus fréquente d'une angiographie coronaire invasive pour les patients recevant les soins standard (HR ajusté 0,81 ; 0,72 à 0,92). Mais la fréquence des revascularisations, la prescription de traitements pour syndrome coronarien aigu ou de traitements préventifs ne sont pas différents dans l'un ou l'autre groupe. En revanche, le coroscanner est associé à une durée d'hospitalisation légèrement supérieure (augmentation moyenne de 0,21 jours, pour une durée médiane de 2 à 2,2 jours).

Pour les auteurs, ces données reflètent la bonne sensibilité de l'examen clinique, associant le dosage de la troponine cardiaque et l'ECG à 12 dérivations. Le coroscanner précoce ne semble pas être une stratégie appropriée en routine chez ces patients avec douleur thoracique aiguë à probabilité clinique intermédiaire.

Dr Roseline Péluchon

RÉFÉRENCE

Gray AJ et coll.: Early computed tomography coronary angiography in patients with suspected acute coronary syndrome: randomised controlled trial *BMJ* 2021;374:n2106. doi.org/10.1136/BMJ.N2106

Copyright © <http://www.jim.fr>

SUR UN THÈME PROCHE

Coroscanner, un impact dans la prévention de l'infarctus ?

COMMUNIQUÉS

- L'activité physique : c'est aussi une affaire de prescription
- Comportements alimentaires des enfants et stress exogènes : posez vos questions au Pr Tounian !
- Médecins Généralistes, donnez votre opinion sur le choix d'une clinique pour vos patients (moins de 5 min) : 6 mois d'abonnement offert à JIM PREMIUM !
- Syndrome Métabolique : une vidéo exceptionnelle pour faire le point en 2 minutes.

DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Suicide : comment dénouer la crise ?
- Sevrage tabagique : prise en charge de vos patients
- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- Multimorbidité : comment suivre les patients polyopathologiques en médecine générale ?
- L'enfant : suivi du développement
- Vaccination : comment convaincre vos patients ?

🗨 VOS RÉACTIONS

🗨 Réagir

Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**

Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

🗨 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies