

# Douleur thoracique

(mars 2022)

---

## Explication

La douleur thoracique est une manifestation clinique très courante dont les causes sous-jacentes varient de bénignes à potentiellement mortelles.

## Étiologie

(liste non exhaustive)

- D'origine cardiovasculaire
  - a. Ischémique
    - Syndromes coronariens aigus
    - Angor stable
  - b. Non ischémique
    - Anévrisme de l'aorte
    - Péricardite
- D'origine pulmonaire ou médiastinale
  - a. Embolie pulmonaire ou infarctus pulmonaire
  - b. Pleurésie
  - c. Pneumothorax
  - d. Tumeur maligne
- D'origine gastro-intestinale
  - a. Spasme œsophagien ou œsophagite

- b. Ulcère gastroduodéal
  - c. Syndrome de Mallory-Weiss
  - d. Maladie biliaire ou pancréatite
- D'origine musculosquelettique (p. ex. costochondrite)
  - D'origine psychiatrique (p. ex. troubles anxieux)

## Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient éprouvant une douleur thoracique, le candidat devra en diagnostiquer la cause et la gravité tout en veillant particulièrement à exclure la présence d'affections potentiellement mortelles.

## Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient éprouvant une douleur thoracique, le candidat devra

- effectuer une évaluation initiale (p. ex. points ABC) en vue de déterminer le caractère urgent du cas et la nécessité d'une prise en charge urgente;
- recenser et interpréter les constatations cliniques cruciales découlant d'une anamnèse et d'un examen physique permettant :
  - a. de différencier les douleurs d'origine cardiaque et non cardiaque;
  - b. d'identifier les facteurs de risque cardiaque;
- recenser et interpréter les examens essentiels, notamment :
  - a. interpréter les électrocardiogrammes (ECG), les radiographies pulmonaires ainsi que les analyses de laboratoire appropriées;
  - b. identifier les patients ayant besoin d'examens supplémentaires (p. ex. épreuve d'effort, examens d'imagerie);
- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
  - a. déterminer l'urgence d'un état clinique;
  - b. entreprendre les traitements appropriés dans des situations urgentes (p. ex. syndrome coronarien aigu, dissection aortique, embolie pulmonaire, pneumothorax spontané);
  - c. orienter le patient vers des soins spécialisés, selon l'urgence de la situation;
  - d. mettre en place des mesures de prévention secondaire selon les besoins.