



Coronarographie en urgence :

- de 08h à 18h : 26 25 50 86 ou 26 25 50 81 (secrétariat)
- après 18h, jours fériés ou WE : 26 25 50 80

Syndrome coronarien aigu (Non ST Segment Elevation – Acute Coronary Syndrom)

Traitement invasif

L'ESC recommande une coronarographie pour tous les patients avec ACS qui sont **high risk** c-à-d : récurrence de douleurs thoraciques, changements dynamiques du segment ST (>0.1 mV), élévation de Troponine ou CK-MB, instabilité hémodynamique, troubles du rythme ventriculaire, angor post infarctus, diabète

Traitement avant transfert

1. Aspirine
2. Clopidogrel (75 mg x 4 p.o.)
3. Bêta-bloquant et nitroglycérine
4. Anticoagulation

L'ESC recommande un traitement par **Héparine** non fractionnée si une PCI est prévue. Dans les cas où une PCI n'est pas prévue, la Clexane est plus favorable.

5. Inhibiteurs du GP IIb/IIIa (GPI)

Les **GPI** ne sont utilisés que chez les patients high risk. Le Tirofiban (Aggrastat) ou l'Eptifibatide (Integrilin) sont utilisés pour stabiliser les patients 2.5-48 h. avant PCI : **drip and ship** (pas d'arrêt avant le transfert). L'abciximab (Reopro) n'est utilisé qu'en salle de coronarographie.