

# Myocardites

## Définition

- La myocardite est une maladie inflammatoire (non ischémique) du myocarde accompagnée souvent d'une dysfonction ventriculaire
- Il s'agit d'une entité de définition histologique (biopsie myocardique ++)
- Son expression clinique et son pronostic sont variables
- Le diagnostic étiologique est parfois difficile à poser
- **Incidence** : forme fulminante 5 à 10 cas/million d'habitants/an
- Hommes > Femmes, 15 % des cause de mort subite chez l'adulte jeune

## Physiopathologie

- **Lésion directe** : myosites infectées par le virus
- **Lésion indirecte** : auto-immune post-virale par production d'anticorps anti-myosine

## Etiologies

- **Causes infectieuses** :
  - Virus (**coxackie B +++** adénovirus, Cytomégalovirus, Virus d'Epstein-Barr, ECHO-virus, Herpès simplex virus, parvovirus B19, Virus de l'Immunodéficience Humaine, Virus de l'Hépatite C...)
  - Toxoplasmose, Trypanosomiase
- **Causes toxiques** : catécholamines, cocaïne...
- **Maladies de système** : Churg Strauss, sarcoïdose...
- **Immunosuppresseurs** : anthracyclines, 5FU, ciclosporine...

## Signes cliniques

Le tableau clinique est très variable, parfois précédé par un syndrome pseudo-grippal. Par ordre de gravité, il peut s'agir de :

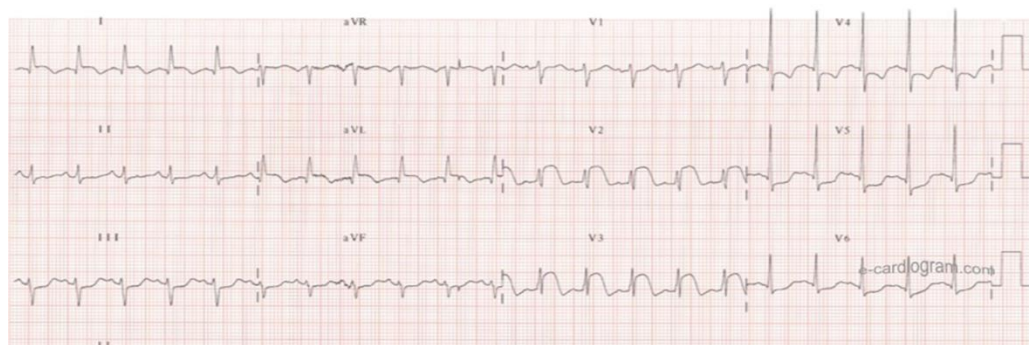
- Tableau asymptomatique
- Une simple gêne thoracique
- Signes cliniques progressifs d'une Insuffisance Cardiaque Globale (Cardiomyopathies Dilatées)
- Troubles du rythme ou de la conduction
- Insuffisance Cardiaque aigüe fébrile, accident embolique
- État de choc cardiogénique dans les formes fulminantes

## Biologie

- Elévation des enzymes cardiaques
- Syndrome inflammatoire biologique
- Identification du virus dans le sang, les liquides physiologiques ou dans le myocarde (PCR)

## ECG

- Ondes Q
- Troubles de la repolarisation (sus ou sous décalage de ST, aplatissement de T)



## Histologie

- La biopsie endomyocardique est l'examen de référence (prélèvement du Ventricule Droit ou Gauche par voie vasculaire)
- Pose le diagnostic de certitude
- Non dénuée de morbi-mortalité (pneumothorax, embolie gazeuse, perforation cardiaque...)
- Objective la présence d'infiltrat inflammatoire +/- des signes de nécrose cardio-myocytaire

## Imagerie

- **Echocardiographie** : élimine une péricardite et évalue le degré d'hypertrophie ou de dilatation du Ventricule Gauche
- **Scintigraphie aux anticorps anti-myosines marqués à l'Indium 111**
- **Coronaro-TDM**
- **IRM ++** : intérêt pour le diagnostic et le suivi

## Pronostic

- **À court terme** :
  - Risque de choc cardiogénique, mort subite
  - Risque de troubles du rythme et de la conduction
- **À long terme** : le pronostic est celui d'une cardiomyopathie dilatée, mais inversement proportionnel à la sévérité de début

## Traitement

- **Dans les formes aiguës** :
  - Agents inotropes positifs + diurétiques
  - Vasopresseurs, assistance circulatoire
- **Ultérieurement** : tous les patients seront maintenus sous  $\beta$ -Bloquants et Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion +/- anticoagulants
- Les traitements immunosuppresseurs et antiviraux n'ont pas prouvé leur efficacité