

ANGOR STABLE ACCOMPAGNEMENT THERAPEUTIQUE

Optimisation du traitement

Conseils au patient

Traitement de la crise :

- Arrêter l'effort
- S'asseoir ou allonger (risque d'hypotension liée à l'effet du nitré)
- Faire 1 à 2 pulvérisations (efficace en une minute dans 90 % des cas)
- Si pas d'effet au bout de 5 minutes, répéter la pulvérisation
- Si persistance au delà de 15 minutes, appeler le 15 : SCA?



Optimisation du traitement

Conseils au patient

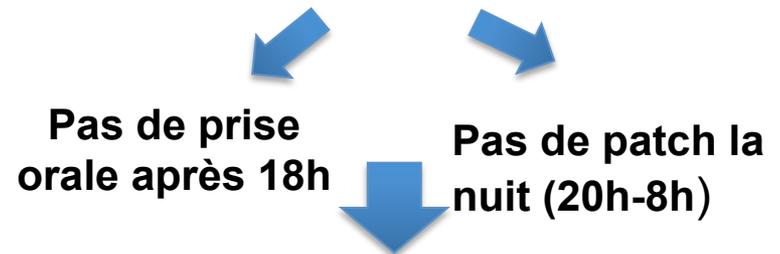
Traitement de la crise :

- Arrêter l'effort
- S'asseoir ou allonger (risque d'hypotension liée à l'effet du nitré)
- Faire 1 à 2 pulvérisations (efficace en une minute dans 90 % des cas)
- Si pas d'effet au bout de 5 minutes, répéter la pulvérisation
- Si persistance au delà de 15 minutes, appeler le 15 : SCA?



Traitement de fond :

- antagonistes beta-adrénergiques : pas d'arrêt brutal (effet rebond)
- dérivés nitrés en patch : Echappement thérapeutique : fenêtre thérapeutique



Associer à des antiangoreux couvrant le nyctémère ++
(surtout si douleurs nocturnes)

Optimisation du traitement

Conseils au patient

Modifier son mode de vie :

- perte de poids si nécessaire : IMC entre 18,5 et 25 kg/m²
- maintenir le tour de taille < 88 cm la femme et < 102 cm l'homme
- régime méditerranéen : légumes, fruits, poisson, huile d'olive,
- réduire l'alcool
- nécessité d'activité physique régulière : 30 à 60 minutes par jour au moins 5 J/semaine (↓de la morbi mortalité) : marche, natation, vélo
- Informer de l'effort important fourni lors d'un rapport sexuel (excitation = 30 minutes de marche, acte = montée escaliers)
⇒ prévenir la crise et ne pas associer à un inhibiteur de PDE5





Optimisation thérapeutique

Respect des contre-indications

Terrain	Classe pharmacologique contre-indiquée
Hypotension sévère	<ul style="list-style-type: none"> - Dérives nitrés CI -Beta-bloquants : PAS < 85 mmHg
Bradycardie	<ul style="list-style-type: none"> - Beta-bloquants - Ivabradine < 75 bpm

Classe pharmacologique	Terrain
Bêta-bloquants	<ul style="list-style-type: none"> - Asthme sévère non contrôlé, BPCO - Phénomène de Raynaud, Phéochromocytome, BAV

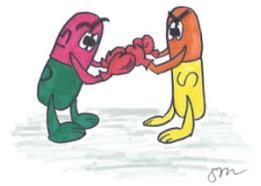


Optimisation thérapeutique

Respect des contre-indications

Terrain	Classe pharmacologique contre-indiquée
Hypotension sévère	- Dérives nitrés CI -Beta-bloquants : PAS < 85 mmHg
Bradycardie	- Beta-bloquants

Classe pharmacologique	Terrain
Bêta-bloquants	- Asthme sévère non contrôlé, BPCO - Phénomène de Raynaud, Phéochromocytome, BAV



Identification des interactions médicamenteuses

Classe pharmacologique	Terrain
Dérives nitrés	- iPDE5 - Autres médicaments hypotenseurs
Verapamil/diltiazem	- Dantrolène IV

Suivi à réaliser

Effacité du traitement



Fréquence des crises
Importance de l'effort
ECG d'effort tous les ans
Bonne utilisation des médicaments (spray, patchs..)
Adhésion au traitement
Sevrage tabagique

Suivi à réaliser

Efficacité du traitement



Fréquence des crises
Importance de l'effort
ECG d'effort tous les ans
Bonne utilisation des médicaments (spray, patchs..)
Adhésion au traitement
Sevrage tabagique

Prévention de la iatrogénie

Médicament	Effet indésirable	Prévention
Antagonistes des récepteurs β adrénergiques	Bradycardie Hypotension Effet rebond Bronchospasme	Posologie progressive Surveillance clinique Pas d'arrêt brutal Identifier si asthme ou BPCO (CI)
Dérivés nitrés	Hypotension ++ Echappement thérapeutique Tachycardie réflexe	Traitement de crise : s'asseoir avant d'utiliser le spray Traitement de fond: enlever le patch la nuit pour éviter l'accoutumance Toujours en association avec principe actif bradycardisant



Angor stable : Quel regard du pharmacien ?

Maladie chronique qui peut s'aggraver en SCA

Importance des traitements

crise / fond
Médicamenteux (ABS), non médicamenteux
Intérêt d'associer les traitements, de traiter les FRCV

Importance règles hygiéno-diététiques

Régime crétois
Activité physique régulière, sevrage tabagique

Importance d'une bonne adhésion

Au traitement
Au règles hygiéno-diététiques

Importance du suivi

Savoir s'écouter :
-Aggravation de l'angor,
-Intolérance au traitement : vertiges, hypotension orthostatique,
Savoir se surveiller :
-Clinique : fréquence des crises, oedèmes

Angor stable : Quel regard du pharmacien ?

Maladie chronique qui peut s'aggraver en SCA

**Importance des
traitements**

crise / fond
Médicamenteux (ABS), non médicamenteux
Intérêt d'associer les traitements, de traiter les FRCV

**Importance règles
hygiéno-diététiques**

Régime crétois
Activité physique régulière, sevrage tabagique

**Importance d'une
bonne adhésion**

Au traitement
Au règles hygiéno-diététiques

Importance du suivi

Savoir s'écouter :
-Aggravation de l'angor,
-Intolérance au traitement : vertiges, hypotension
orthostatique,
Savoir se surveiller :
-Clinique : fréquence des crises, oedèmes

**Atteinte objectifs
thérapeutiques**

**Diminuer la fréquence et l'intensité des épisodes douloureux
Diminuer la morbi-mortalité**