

Epreuve d'effort

Analyse multivariée : intégration à l'ECG et au ST, d'autres facteurs comme la fréquence cardiaque maximale atteinte lors de l'effort, l'âge, une histoire d'angine de poitrine, la présence d'une douleur lors du test d'effort et l'existence d'une hypercholestérolémie, d'un diabète et d'un tabagisme. Des scores ont été proposés pour faciliter ce calcul un peu différent chez l'homme et chez la femme. Le tabagisme ne sort pas comme facteur de risque discriminant et il n'est pas retenu dans l'évaluation du score chez l'homme, alors que c'est l'hypercholestérolémie qui n'est pas retenue chez la femme.

Score chez l'homme : la probabilité de la maladie coronaire est jugée faible si le score est < à 40, intermédiaire si le score est entre 40 et 60 et la probabilité est élevée si le score est > à 60.

La fréquence cardiaque maximale atteinte lors de l'effort	< 100/mn	= 30
	100 à 129/mn	= 24
	130 à 159/mn	= 18
	160 à 189/mn	= 12
	190 à 220/mn	= 6
Le sous décalage de ST à l'effort	1 à 2 mm	= 15
	> 2mm	= 25
Age	>55 ans	= 20
	40 à 55 ans	= 12
Histoire de la douleur thoracique	typique	= 5
	atypique	= 3
	Non cardiaque	= 1
Hypercholestérolémie ?	Oui	= 5
Diabète ?	Oui	= 5
Douleur thoracique induite lors du test d'effort	Oui	= 3
Douleur thoracique induite lors du test d'effort et obligeant à l'arrêt	Oui	= 5
	Total score	

Score chez la femme : la probabilité de la maladie coronaire est jugée faible si le score est < à 37, intermédiaire si le score est entre 37 et 57 et la probabilité est élevée si le score est > à 57.

La fréquence cardiaque maximale atteinte lors de l'effort	<100/mn	= 20
	100 à 129/mn	= 16
	130 à 159/mn	= 12
	160 à 189/mn	= 8
	190 à 220/mn	= 4
Le sous décalage de ST à l'effort	1 à 2 mm	= 6
	>2mm	= 10
Age	>65 ans	= 25
	50 à 65 ans	= 15
Histoire de la douleur thoracique	typique	= 10
	atypique	= 6
	Non cardiaque	= 2
Tabac ?	Oui	= 10
Diabète ?	Oui	= 10
Douleur thoracique induite lors du test d'effort	Oui	= 9
Douleur thoracique induite lors du test d'effort et obligeant à l'arrêt	Oui	= 15
Imprégnation par les œstrogènes	Négative	= +5
	Positive	= -5
	Total score	

- Si la probabilité est faible : simple surveillance.
- Si la probabilité est intermédiaire : faire un autre test d'ischémie.
- Si la probabilité est forte : indication à la coronarographie d'emblée