

4 LES ANTI-ARYTHMIQUES

Classification pratique de Touboul :

Classe 1 (BB – ICalcique – digitaliques) :

- anti-arythmiques auriculaires et jonctionnels : dépression de la conduction au niveau du NAV

Classe 2 (Quinidine – Disopyramide – Lidocaïne) :

- anti-arythmiques ventriculaires : dépriment les propriétés du système His-Purkinje

Classe 3 (Amiodarone) : actions à tous les étages

Indications pratiques des anti-arythmiques

- **Auriculaires** : digitalique + Amiodarone
- **Jonctionnels et WPW** : amiodarone (digitaliques et verapamil contre indiqué en cas de WPW)
- **Ventriculaires** : Amiodarone ou Lidocaïne (ESV ou TV à la phase aigue de l'IDM et chirurgie cardiaque)

R ! Verapamil est contre indiqué en association avec autres anti arythmiques

Pharmacologie : effets secondaires

Amiodarone : réversibles après arrêt du TRT

- ophtalmo : dépôts cornéens, diminution de l'acuité visuelle, halos colorés
- Hypo ou hyperthyroïdie

Verapamil : dépression cardiaque, rarement collapsus, parfois troubles digestifs et neurologiques

Propranolol :

- dépression cardiaque, bronchospasme, hypoglycémie
- Contre indications absolues : ICardiaque, BAV, asthme, UGD évolutif, diabète

Quinidine : Dépression cardiaque troubles digestifs, vertiges, troubles visuels

Classification de Vaughan-Williams : antiarythmiques

Classe 1 : Quinidine – Disopyramide – Lidocaïne

- Dromotrope (diminue la conduction), inotrope négatifs

Classe 2 : **Beta-bloquants** : Propranolol, Pindolo, Acébutolol (Sectral) : cardiosélectif

- dromotrope, inotrope chronotrope négatifs

Classe 3 : Amiodarone (Cordarone)

- effets sur tous les étages du cœur : auriculaire, jonctionnel, ventriculaire)

Classe 4 : Inhibiteurs calciques (Verapamil)

- inotrope, chronotrope négatifs