



Figure 3.11 : Evolution du taux de troponine I (cTnI) après chirurgie de l'aorte abdominale dans une étude portant sur 1'152 patients [146] :

- Elévation de la cTnI inférieure au seuil de 1.5 ng/L chez 9% des patients (courbe violette) ; lésion myocardique sans infarctus (mortalité 7%) ;
- Pic de cTnI (> 1.5 ng/L) à 74 heures chez 3% ; infarctus secondaire à une ischémie persistante sur déséquilibre de la demande et de l'apport myocardique en oxygène (courbe verte), dont la stimulation sympathique est une cause majeure (douleur, tachycardie, stress, hypothermie, hypotension, anémie) ; la mortalité est de 21% ;
- Pic de cTnI (> 1.5 ng/L) à 37 heures chez 2% : infarctus probablement secondaire à des ruptures de plaques instables avec mortalité de 24% (courbe rouge).