

## RESUME

Introduction : dans le cadre de la rééducation cardiaque, aucun consensus en renforcement musculaire analytique n'est établi malgré des propositions de protocoles. Les recommandations varient avec des charges proposées qui vont de 40 à 80% de la 1 RM. Notre objectif est donc de réaliser un protocole de renforcement musculaire analytique progressif et d'étudier chez les patients, lors de ce test, l'évolution des paramètres cardiovasculaires : tension artérielle, fréquence cardiaque, résistances vasculaires systémiques et débit cardiaque.

Méthode : les patients inclus sont des hommes et femmes avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche supérieure ou égale à 40%, en post infarctus depuis 3 semaines au minimum. Ils sont monitorés et font 3 séries de 10 extensions des genoux. Une limite de tension artérielle de 180 mmHg est fixée. Nous comparons la tension artérielle, la fréquence cardiaque et la charge cardiaque entre le renforcement musculaire et l'endurance et nous étudions l'évolution des résistances vasculaires systémiques et du débit cardiaque à l'effort par rapport au repos.

Résultats : la fréquence cardiaque est plus importante en endurance qu'en renforcement musculaire ( $p=0,0001$ ). C'est le contraire pour la tension artérielle systolique ( $p=0,0016$ ) et diastolique ( $p=0,0001$ ). Il n'y a pas de différence significative pour la charge cardiaque ( $p=0,247$ ). Le débit cardiaque et les résistances vasculaires systémiques évoluent favorablement.

Conclusion : l'évolution des paramètres cardiaques est positive. Il est possible d'avoir une augmentation progressive et importante des charges pour les patients sans que les paramètres cardiovasculaires évoluent de façon négative. Toutefois, il est préférable d'avoir une surveillance accrue sur la tension artérielle qui peut être amenée à augmenter plus sensiblement que les autres paramètres.

Mots clés : infarctus, réadaptation cardiovasculaire, renforcement musculaire, syndrome coronaire aigu  
myocardial infarction, cardiovascular rehabilitation, strength training, chronic heart failure