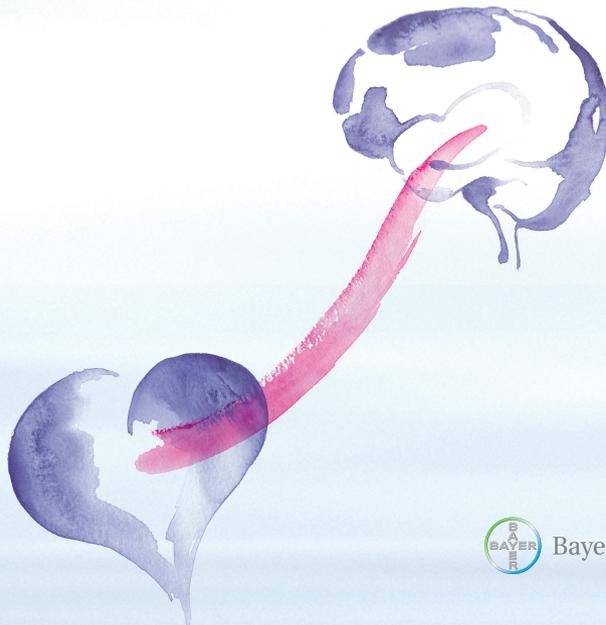


Brochure patients

Diagnostic: fibrillation auriculaire

Le risque d'accident vasculaire cérébral



Bayer HealthCare

Sommaire

Introduction	4
Le cœur	4
Système cardio-vasculaire	5
Qu'entend-on par fibrillation auriculaire?	6
Quelles peuvent être les causes de la fibrillation auriculaire?	8
Quel est le rapport entre accident vasculaire cérébral et fibrillation auriculaire?	9
Comment puis-je réduire mon risque d'accident vasculaire cérébral?	10

Introduction

La fibrillation auriculaire est l'une des formes les plus fréquentes de troubles du rythme cardiaque. Elle survient surtout chez les personnes âgées. En Suisse, environ 100 000 personnes sont concernées par la fibrillation auriculaire. Indépendamment de l'absence ou de la présence de troubles possibles, la fibrillation auriculaire peut entraîner des complications. Une complication grave de la fibrillation auriculaire est l'accident vasculaire cérébral.

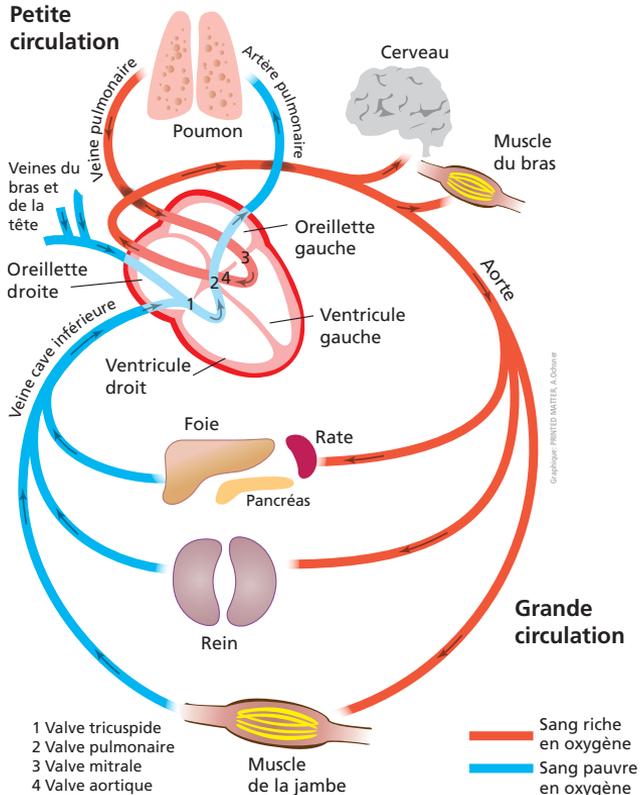
Les risques associés à la fibrillation auriculaire sont généralement sous-estimés. Beaucoup de gens n'ont pas conscience du rapport entre les accidents vasculaires cérébraux et la fibrillation auriculaire. Pour faciliter la compréhension, nous rappellerons d'abord ce qu'il faut savoir sur le cœur ainsi que sur la fibrillation auriculaire, puis nous aborderons l'accident vasculaire cérébral et sa prévention.

Le cœur

Le cœur est le moteur de l'organisme. Il est constitué de quatre chambres: deux oreillettes et deux ventricules. Les impulsions électriques générées par le nœud sinusal traversent le cœur à intervalles réguliers. Elles assurent les contractions régulières et vigoureuses du myocarde. Le cœur éjecte ainsi le sang dans la circulation. Le sang pauvre en oxygène est pompé par l'intermédiaire de l'oreillette droite et acheminé dans le ventricule droit puis dans les poumons où il se sature en oxygène. Le sang enrichi en oxygène est pompé par l'oreillette gauche et le ventricule gauche avant d'être envoyé dans la grande circulation. Notre organisme est ainsi approvisionné en oxygène et substances nutritives.

Système cardio-vasculaire

Représenté en rouge: le système artériel avec le sang riche en oxygène qui est éjecté par le ventricule gauche dans la grande circulation. A partir des organes, le sang pauvre en oxygène retourne par le système veineux (en bleu sur le graphique) vers l'oreillette droite puis pénètre dans le ventricule droit pour s'enrichir de nouveau en oxygène dans le poumon.



Qu'entend-on par fibrillation auriculaire?

Normalement, les battements du cœur sont réguliers. L'activité du cœur peut être enregistrée avec ce qu'on appelle un électrocardiogramme (ECG). L'ECG joue un rôle important lors du diagnostic de la fibrillation auriculaire. La régularité de la forme et de la fréquence des ondes est, entre autres, l'indication d'un cœur en bonne santé.



ECG au repos d'une personne en bonne santé.

Photo: Pr Jan Steffel

En cas de fibrillation auriculaire, les impulsions électriques traversent les oreillettes et les ventricules de façon désordonnée. Les battements du cœur sont alors irréguliers. Ce défaut peut se manifester par des arythmies ou une accélération du rythme cardiaque. Les symptômes suivants peuvent également être présents: sensations d'oppression, états d'anxiété, sudation, difficultés respiratoires, vertiges et capacité d'effort limitée. Il est toutefois également possible que la fibrillation auriculaire ne cause absolument aucun trouble sensible. Pourtant, même dans un tel cas, des complications graves peuvent apparaître. En effet, celles-ci n'ont pas leur cause originelle dans les «troubles cardiaques».

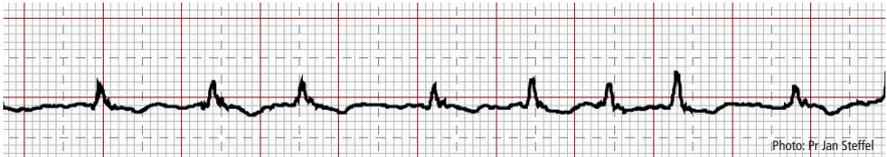
On distingue trois formes de fibrillation auriculaire:

- paroxystique
- persistante
- permanente

Certains patients ne souffrent de fibrillation auriculaire que très rarement et de manière seulement sporadique (habituellement, pendant deux à sept jours). On parle alors de fibrillation auriculaire **paroxystique**.

D'autres patients ressentent ces symptômes pendant plus d'une semaine; il est également possible qu'un traitement médicamenteux ou une intervention médicale soit nécessaire pour faire cesser la fibrillation auriculaire. Il s'agit alors d'une fibrillation auriculaire **persistante**.

Chez un troisième groupe de patients, la fibrillation auriculaire ne cesse plus et se poursuit pendant une durée illimitée. Dans ce cas, médecins et patients doivent se résigner au statu quo. On parle alors de fibrillation auriculaire **permanente**.



ECG d'un patient présentant une fibrillation auriculaire. Dans ce cas, seul un pouls irrégulier est enregistré.

Quelles peuvent être les causes de la fibrillation auriculaire?

La fibrillation auriculaire peut avoir des causes et facteurs déclenchants variés. Par exemple:

- vieillissement
- affection du myocarde
- affection des valves cardiaques
- maladie coronarienne
- trouble du fonctionnement de la thyroïde
- trouble de la fonction rénale
- diabète
- hypertension
- consommation excessive d'alcool

Pour traiter la fibrillation auriculaire et faire en sorte que le cœur batte de nouveau normalement, on a fréquemment recours à l'administration de médicaments ou à une intervention chirurgicale.

Si la fibrillation auriculaire ne peut pas être traitée médicalement à temps, elle se transforme dans la grande majorité des cas en fibrillation auriculaire permanente.

Quel est le rapport entre accident vasculaire cérébral et fibrillation auriculaire?

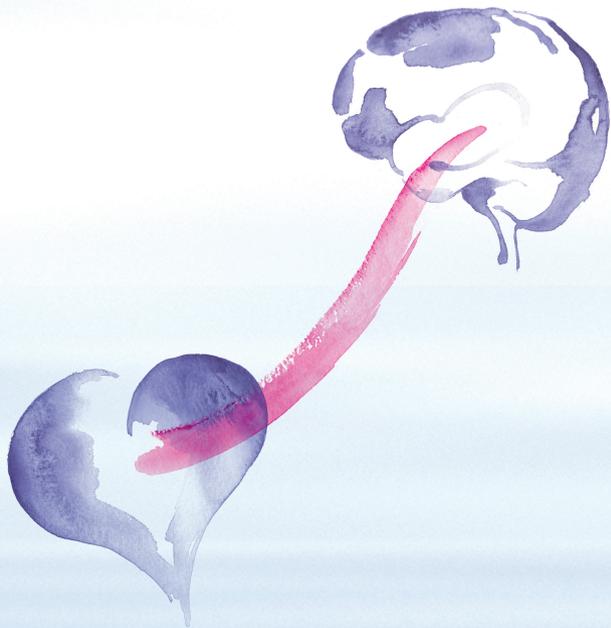
Dans le cas de la fibrillation auriculaire, le sang n'est pas pompé intégralement des oreillettes vers les ventricules. Un caillot, appelé «thrombus», peut se former dans l'auricule gauche (sorte de «niche» de l'oreillette gauche) en raison de la faible vitesse d'écoulement du sang. Ce caillot peut passer du cœur dans la circulation sanguine, boucher un vaisseau du cerveau et causer ainsi un accident vasculaire cérébral. Il peut aussi boucher des vaisseaux dans d'autres parties du corps (embolie systémique).

Chez une personne souffrant de fibrillation auriculaire, le risque d'accident vasculaire cérébral peut être multiplié jusqu'à cinq fois. En outre, un accident vasculaire cérébral provoqué par une fibrillation auriculaire est particulièrement grave. Le risque de séquelles permanentes ou de mort est nettement plus élevé que dans le cas d'un accident vasculaire cérébral dû à une autre cause. Il est important de noter que le risque d'accident vasculaire cérébral est indépendant du fait que la fibrillation auriculaire entraîne ou non des troubles sensibles!

Comment puis-je réduire mon risque d'accident vasculaire cérébral?

En cas de fibrillation auriculaire, une bonne prévention des accidents vasculaires cérébraux est prioritaire. Pour prévenir ces accidents, la formation de caillots dans le cœur doit être empêchée. On utilise à cette fin des anticoagulants. Différents anticoagulants sont disponibles. Votre médecin traitant vous informera des bénéfices et des risques d'une thérapie par anticoagulants ainsi que des avantages et inconvénients des différents médicaments disponibles.

Un mode de vie sain fait cependant aussi partie de la prévention et du traitement de la fibrillation auriculaire. En d'autres termes: éliminer un excès pondéral, bouger beaucoup pendant la journée, normaliser sa tension artérielle, traiter un éventuel diabète de façon optimale et se limiter à une consommation d'alcool très modérée.





Bayer HealthCare

Bayer (Schweiz) AG
Grubenstrasse 6
8045 Zürich