



BROCHURE D'INFORMATION

PRÉVENTION DES ACCIDENTS

VASCULAIRES CÉRÉBRAUX

en cas de fibrillation auriculaire non valvulaire

LA FIBRILLATION AURICULAIRE EN CHIFFRES

Sont concernés en Europe :
6 millions de personnes

Risque d'accident vasculaire cérébral :
5 fois plus élevé que dans la
population générale

Risque d'insuffisance cardiaque :
3 fois plus élevé

Risque de mourir plus tôt :
2 fois plus élevé

Chère Lectrice,
Cher Lecteur

La fibrillation auriculaire est l'arythmie (trouble du rythme cardiaque) la plus fréquente chez l'adulte. En général, la fréquence de la fibrillation auriculaire augmente avec l'âge. Environ 4% des personnes de plus de 60 ans et environ 10% des personnes de plus de 85 ans souffrent de fibrillation auriculaire.

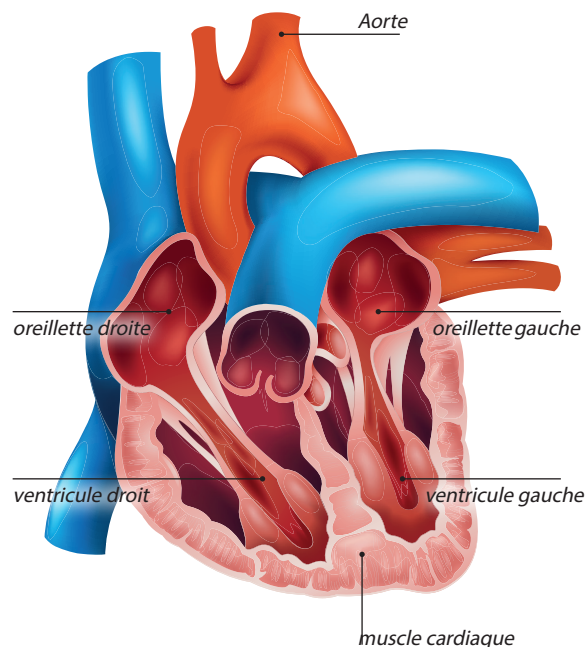
En Suisse environ 100'000 personnes présentent une fibrillation auriculaire. Qu'elle soit ou non accompagnée de symptômes, la fibrillation auriculaire peut entraîner des complications. Une des complications graves de la fibrillation auriculaire est l'accident vasculaire cérébral (AVC). Il existe aujourd'hui des mesures et moyens adéquats pour réduire le risque d'AVC.

Cette brochure vous donne un bref aperçu de la fibrillation auriculaire. Elle ne se substitue pourtant en aucun cas à un entretien personnel avec votre médecin!*

*Pour des raisons de lisibilité, la forme masculine est systématiquement employée, la forme féminine étant sous-entendue.

Le cœur est le moteur de l'organisme. Il est constitué de quatre compartiments: deux oreillettes et deux ventricules. Les oreillettes se contractent ensemble en même temps, afin de faire passer le sang dans les ventricules. Ceux-ci vont ensuite également se contracter afin d'envoyer le sang dans tous les vaisseaux sanguins du corps. Ainsi, notre corps est approvisionné en oxygène et nutriments.

Des impulsions électriques commandées par le nœud sinusal (horloge du rythme cardiaque) traversent le cœur à intervalles réguliers. Elles assurent ainsi la contraction régulière du muscle cardiaque et le cœur bat à son rythme naturel.



En temps normal les battements du cœur sont réguliers. 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.

Dans 30% des cas, la fibrillation auriculaire ne cause absolument aucun symptôme. Pourtant, même dans un tel cas, des complications graves peuvent apparaître. L'accident vasculaire cérébral est notamment la complication la plus grave de la fibrillation auriculaire.

Les symptômes les plus fréquents de la fibrillation auriculaire sont :

Accélération du rythme cardiaque

Capacité d'effort limitée

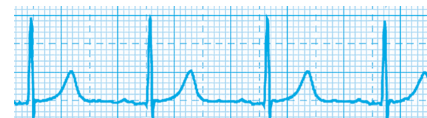
Sensation d'oppression au niveau de la poitrine

États d'anxiété

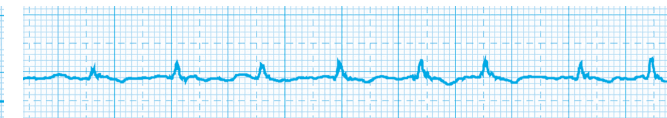
Sudation

Difficultés respiratoires

Vertiges



ECG au repos d'une personne en bonne santé.
(Photo : PD Dr. Jan Steffel)



ECG d'un patient présentant une fibrillation auriculaire.
Dans ce cas, seul un pouls irrégulier est enregistré. (Photo : PD Dr. Jan Steffel)

CAUSES ET FACTEURS FAVORISANT LE DÉVELOPPEMENT

DE LA FIBRILLATION AURICULAIRE

Divers facteurs de risque peuvent déclencher ou favoriser le développement d'une fibrillation auriculaire.

Les facteurs les plus fréquents sont :

Vieillessement

Affection des valves cardiaques

Insuffisance cardiaque

Trouble du fonctionnement de la thyroïde

Trouble de la fonction rénale

Obésité

Hypertension

La fibrillation auriculaire peut aussi se manifester même en l'absence de tout facteur de risque. 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.

Le médecin peut identifier une fibrillation auriculaire et, le cas échéant, déterminer le traitement adapté à votre cas.



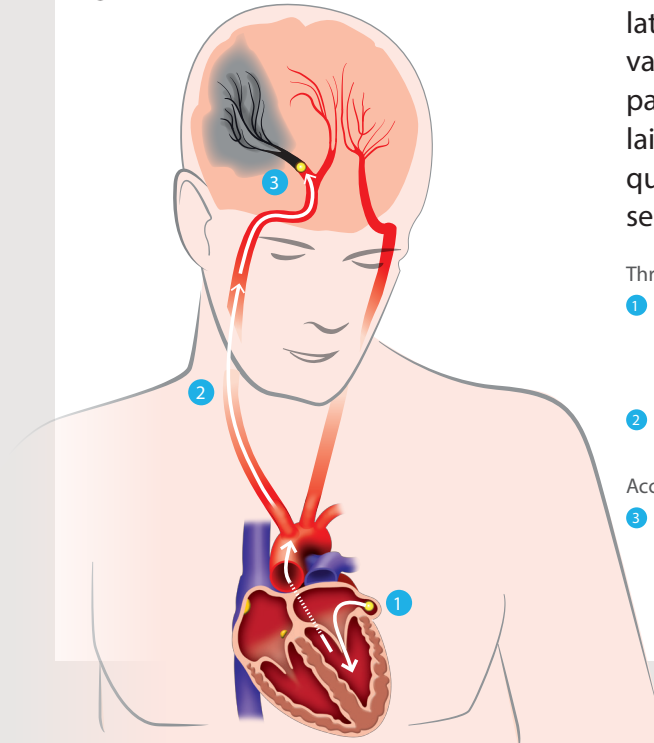
QUEL EST LE LIEN ENTRE FIBRILLATION AURICULAIRE ET

ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL?

Dans le cas de la fibrillation auriculaire, le sang n'est pas pompé intégralement des oreillettes vers les ventricules. En raison de la faible vitesse d'écoulement du sang, un caillot, appelé «thrombus», peut se former dans l'oreillette gauche.

Ce caillot peut passer du cœur dans la circulation sanguine, boucher un vaisseau du cerveau et causer ainsi un accident vasculaire cérébral (ou attaque cérébrale).

Chez une personne souffrant de fibrillation auriculaire, le risque d'accident vasculaire cérébral peut être multiplié par cinq. Le risque d'accident vasculaire cérébral est indépendant du fait que la fibrillation auriculaire soit ressentie ou non (symptômes)!



Thrombus (caillot sanguin)

- 1 Lors de fibrillation auriculaire, un thrombus peut se former dans le cœur, passer dans la circulation sanguine et ainsi être transporté vers le cerveau où il est susceptible de boucher un vaisseau.
- 2 Le thrombus est transporté du cœur en direction du cerveau.

Accident vasculaire cérébral

- 3 Une fois arrivé au cerveau, le thrombus peut boucher un vaisseau du cerveau et causer ainsi un accident vasculaire cérébral.

LES FACTEURS DE RISQUE D'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

En cas de fibrillation auriculaire, le risque de subir un accident vasculaire cérébral n'est pas le même pour tout le monde. On ne peut pas influencer la prédisposition familiale, ni l'âge ou le sexe.

Or, il existe certains facteurs susceptibles d'augmenter le risque d'accident vasculaire cérébral qu'il est possible de contrôler et d'influencer tels que :

Surpoids

Alimentation

Diabète

Tabagisme

Hypertension

Taux de cholestérol élevé



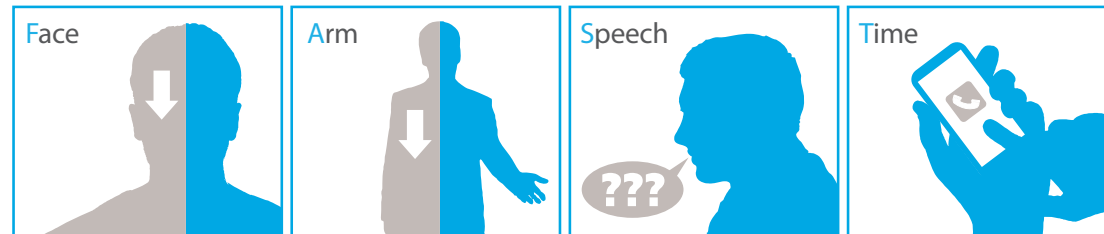
COMMENT PUIS-JE RECONNAÎTRE UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL ? COMMENT AGIR DANS UN TEL CAS ?

Environ 16'000 personnes subissent chaque année en Suisse un accident vasculaire cérébral. Lors d'un accident vasculaire cérébral, un vaisseau du cerveau est partiellement ou entièrement bouché, ce qui entraîne un arrêt de la circulation sanguine dans la partie du cerveau concernée. Les zones du cerveau situées derrière la partie affectée ne sont plus suffisamment approvisionnées en oxygène ou en nutriments, ce qui fait que des fonctions importantes du cerveau ne peuvent plus être assurées.

Soyez attentif aux symptômes et signes d'alerte FAST: Face-Arm-Speech-Time. Une brusque apparition d'une paralysie d'une moitié du visage et/ou au niveau d'un bras et les troubles du langage sont les symptômes les plus fréquents d'un acci-

dent vasculaire cérébral. En outre, des vertiges, l'incapacité de marcher, les troubles de la vue ou encore des maux de tête inhabituels ou très violents peuvent être des signes d'un accident vasculaire cérébral.

Un accident vasculaire cérébral est une urgence médicale aiguë. Les personnes subissant un accident vasculaire cérébral doivent être transférées immédiatement et par ambulance à un centre spécialisé appelé «Stroke Unit». Nous savons aujourd'hui que le facteur du temps est en effet essentiel pour le traitement des patients concernés. Si leur traitement peut être initié dans les 90 premières minutes après l'apparition des premiers symptômes, il sera deux fois plus efficace que s'il est instauré au cours des 90 minutes suivantes.





Tampon du cabinet médical