8 Décembre 2020

DEPISTAGE DE LA FIBRILLATION ATRIALE *(Rédigé par Henri-Jean Lisse, médecin-Coordinateur commission Santé)*

La fibrillation atriale (FA) - également appelée fibrillation auriculaire - se caractérise par une fréquence cardiaque irrégulière et souvent très rapide. Ce problème d'arythmie peut provoquer des symptômes comme des palpitations cardiaques, de la fatigue ou de l'essoufflement.

Il existe un réel intérêt du dépistage des patients de la fibrillation atriale chez les patients asymptomatiques (c'est-à-dire sans symptômes) en raison d'une mortalité et d'un risque d'accident vasculaire cérébral plus élevé comparativement aux patients symptomatiques.

La fibrillation auriculaire est le trouble du rythme cardiaque le plus fréquent. En France, elle touche environ 1% de la population. Près de 70 % des patients en fibrillation atriale ont plus de 75 ans. Elle concerne 10 % des personnes de plus de 80 ans et 17 % des plus de 85 ans). Elle représente un tiers de toutes les hospitalisations pour trouble du rythme. Le risque d'accident vasculaire cérébral est multiplié par 5 en l'absence de traitement.

Le dépistage systématique d'une fibrillation atriale est recommandé chez les patients asymptomatiques de plus de 65 ans.

Le traitement de la FA consiste à rétablir un rythme cardiaque normal. Il peut être réalisé à l'aide de médicaments, d'une cardioversion ou encore d'une ablation.

La cardioversion ou choc électrique externe est un acte médical qui consiste à faire passer de manière brève un courant électrique dans le cœur afin de rétablir un rythme cardiaque normal.

L'ablation de fibrillation atriale consiste à aller détruire ou isoler des zones de tissu à l'origine de l'arythmie. Deux sources d'énergie sont habituellement utilisées : la radiofréquence (chaud) et le cryo-ballon (froid). Le traitement par ablation s'adresse aux patients présentant des symptômes invalidants liés à la FA. L'intervention se déroule sous anesthésie générale. La zone ciblée est l'oreillette gauche qui est atteinte via un cathétérisme trans septal (c'est-à-dire à travers la cloison des oreillettes en faisant passer un cathéter de l'oreillette droite à l'oreillette gauche), sous guidage par échographie après avoir introduit des cathéters dans la veine fémorale. La durée de l'intervention est de 2 heures environ. Une nuit à l'hôpital est requise après l'ablation.

Chez une personne porteuse de fibrillation atriale (FA), certaines habitudes de la vie quotidienne peuvent favoriser l'apparition de nouveaux épisodes d'arythmie comme la consommation de boissons alcoolisées. Les personnes atteintes doivent aussi faire attention lors de la prise de médicaments sans ordonnance, car ceux-ci peuvent contenir des stimulants qui favorisent la FA ou ont une interaction avec les médicaments prescrits pour son traitement. Une consultation avec le pharmacien avant de prendre une médication en vente libre permettra d'éviter ce problème.

Plus d'informations et une vidéo en cliquant sur ce lien :
https://www.medtronic.com/fr-fr/patients/pathologies/fibrillation-atriale.html