

Flutter auriculaire

Le flutter auriculaire est un trouble du rythme cardiaque (arythmie). Dans cette maladie, les cavités supérieures du cœur (oreillettes) battent très rapidement. Comme les cavités supérieures sont responsables du contrôle du rythme cardiaque, cela résulte habituellement en une accélération du pouls.

Une personne peut ne pas ressentir de symptômes lorsque le rythme cardiaque se modifie, passant d'un rythme normal à un flutter auriculaire. Il est donc possible qu'il soit détecté uniquement par votre médecin lors d'une consultation pour d'autres raisons. Cependant, certaines personnes peuvent présenter des symptômes de palpitations (être capables de sentir le cœur battant rapidement), un essoufflement, des douleurs thoraciques et de l'asthénie/fatigue. Elles peuvent également parfois ressentir des vertiges/étourdissements.

Les personnes qui souffrent de flutter auriculaire peuvent à d'autres moments présenter un autre trouble du rythme cardiaque appelé fibrillation auriculaire (voir la fiche d'information AFA « Fibrillation auriculaire »).

Il existe de nombreuses similarités entre ces deux maladies, mais également quelques différences importantes. Toutes deux peuvent entraîner une augmentation du rythme cardiaque, provoquant un pouls rapide. Dans le cas du flutter auriculaire, le pouls peut encore rester régulier. Dans la fibrillation auriculaire, le pouls devient habituellement irrégulier. Le problème de base dans le flutter auriculaire est qu'une impulsion électrique se trouve piégée dans un cercle de tissu situé dans la cavité supérieure droite du cœur (oreillette droite) et tourne en boucle dans ce circuit à une fréquence de 300 battements par minutes.

Dans ce cas, un enregistrement du rythme cardiaque (électrocardiogramme ou ECG) est nécessaire pour diagnostiquer le flutter auriculaire (voir le carnet AFA « Le cœur, le pouls et l'ECG »). Il existe de nombreuses causes différentes au flutter auriculaire telles que :

- Maladie pulmonaire
 - Maladie obstructive chronique des voies aériennes (BPCO)
 - Bronchite chronique
 - Pneumonie
- Maladie des valves cardiaques
- Pression artérielle élevée (également nommée hypertension)
- Insuffisance cardiaque (également nommée Dysfonction ventriculaire gauche)
- Glande thyroïde hyperactive
- Alcool

Toutefois, ce ne sont pas les seules causes. Parfois, il semble ne pas exister de cause évidente.

Le flutter auriculaire et la fibrillation auriculaire peuvent augmenter le risque d'accident vasculaire cérébral. Le rythme cardiaque anormal entraîne une accumulation du sang dans les cavités supérieures et cela peut provoquer des caillots sanguins. Le caillot peut alors être entraîné vers les petits vaisseaux dans le cerveau où il bloque le flux sanguin et provoque un accident vasculaire cérébral.

Afin de diminuer ce risque d'accident vasculaire cérébral, votre médecin évaluera vos facteurs de risque personnels. En fonction de votre niveau de risque, il envisagera avec vous de débuter un traitement par aspirine ou par un médicament fluidifiant le sang comme la warfarine.

Il existe différents moyens de traiter le flutter auriculaire et ils sont souvent utilisés en association.

1. Cardioversion

Il s'agit de la conversion d'un rythme cardiaque anormal (ici, le flutter auriculaire) en rythme normal. Occasionnellement, il est possible d'accomplir cela par des médicaments. Dans le cas du flutter auriculaire, une cardioversion électrique est habituellement nécessaire. Sous anesthésie générale ou sédation, un courant électrique est utilisé pour réinitialiser le rythme cardiaque. Il s'agit d'un traitement simple et hautement efficace.

2. Ablation par cathéter

Ce traitement est souvent envisagé si le flutter auriculaire récidive après une cardioversion. Parfois, votre médecin pourrait même recommander une ablation par cathéter comme premier traitement, plutôt que d'effectuer une cardioversion. La procédure implique de passer des fils (cathéters) dans le cœur, habituellement par des veines de l'aîne ou du cou. Un de ces fils est ensuite utilisé pour appliquer de la chaleur ou du froid (ablation) sur une petite zone du cœur pour empêcher la récurrence du flutter auriculaire. C'est un traitement très efficace pour le flutter auriculaire.

3. Médicaments

Pour certains patients, plutôt que de subir une cardioversion ou une ablation par cathéter, des médicaments (comme les bêta-bloquants, les inhibiteurs des canaux calciques ou la digoxine) seront utilisés pour ralentir le pouls. Un médicament antiarythmique (voir le carnet de l'AFA « Informations sur les médicaments ») peut être recommandé pour prévenir des crises ultérieures de flutter auriculaire.

Auteur : Dr Simon Fynn, EP
Soutenu par : Prof. A. John Camm, EP
Mme Jayne Mudd, Infirmière spécialisée Arhythmie
Any Horne, Infirmière spécialisée Arhythmie
Dr Matthew Fay, MG

Fondatrice et Directrice générale : Trudie Lobban MBE
Administrateurs : Professeur A. John Camm, Mme Jayne Mudd, Professeur Richard Schilling

© AF-A Publié octobre 2009, Date de révision prévue juin 2014
Organisme sans but lucratif N° 1122442