



Battements de cœur supplémentaires (extrasystoles)

🕒 paru le 29/11/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Fonctionnement normal du cœur

Le cœur se compose de 4 cavités :

- deux oreillettes,
- deux ventricules.

On distingue 2 phases dans le mouvement du cœur :

- la phase de contraction, appelée systole,
- la phase de relaxation, appelée diastole.

Nous ne devons pas commander notre cœur pour qu'il batte. Le cœur se contracte sous l'effet d'une stimulation (stimulus) électrique. Ce stimulus est créé dans un nœud de nerfs qu'on appelle le nœud sinusal. Ce nœud sinusal est le stimulateur cardiaque (pacemaker) naturel. A partir du nœud sinusal, le courant se propage au muscle cardiaque par un système de conduction électrique particulier. Ainsi, les impulsions électriques traversent tout le muscle du cœur et le cœur se contracte.

Normalement, le cœur bat régulièrement.

Qu'est-ce qu'une extrasystole ?

Une extrasystole est un battement cardiaque supplémentaire, une contraction (systole) en plus. Elle peut être due à un stimulus électrique supplémentaire provenant d'un autre endroit que le nœud sinusal. Cette extrasystole est suivie d'une brève pause. On parle d' :

- extrasystole supraventriculaire quand le battement de cœur supplémentaire trouve son origine dans les oreillettes (qui sont au-dessus des ventricules) ;
- extrasystole ventriculaire quand le battement de cœur supplémentaire trouvent son origine dans les ventricules.

Ces extrasystoles surviennent chez des personnes en bonne santé ou chez des personnes souffrant d'une maladie du cœur (cardiopathie).

- Chez les personnes qui ont un cœur en bonne santé, ces extrasystoles sont bénignes et sans danger.
- Chez les personnes qui présentent une maladie cardiaque ou une maladie touchant l'ensemble du corps (maladie systémique), l'apparition ou l'augmentation soudaine d'extrasystoles peut suggérer l'aggravation de cette maladie.

Facteurs déclencheurs

Les extrasystoles peuvent notamment être déclenchées par :

- le café ;
- les boissons énergisantes ;
- le tabac ;
- l'alcool ;
- les drogues ;
- le stress ;
- la fatigue et le manque de sommeil ;
- des troubles thyroïdiens.
- l'aggravation d'une maladie qui touche l'ensemble du corps (maladie systémique) déjà existante.

Quelle est leur fréquence et chez qui ?

Au cours d'un enregistrement de 24 heures, 1 personne sur 2 en bonne santé aura une extrasystole.

Dans la population en bonne santé, les extrasystoles sont plus fréquentes chez les personnes plus âgées. Ainsi, chez les personnes de plus de 60 ans :

- 1 personne sur 5 a plus de 100 extrasystoles au cours d'une journée.
- 1 personne sur 20 a plus de 1 000 extrasystoles au cours d'une journée

Comment les reconnaître ?

Si, en plus du stimulus du nœud sinusal, le cœur reçoit un autre signal, il peut se contracter 2 fois dans un intervalle très rapproché. À la première contraction anticipée, les ventricules ne sont pas suffisamment remplis de sang, donnant une sensation de pause du battement cardiaque. À la seconde contraction, les ventricules sont fort remplis. Le cœur doit alors beaucoup pomper. Vous pouvez alors ressentir comme un coup au cœur.

Généralement, on ne se rend pas compte que le cœur a fait une extrasystole. Il est possible d'avoir l'impression que le cœur saute un battement, d'un coup au cœur, d'un rythme cardiaque irrégulier, ou encore que le cœur s'arrête.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin posera le diagnostic sur base de vos symptômes, de votre histoire médicale (vos antécédents) et d'un examen clinique. Si nécessaire, un bilan sanguin et un examen de l'activité électrique du cœur (ECG) seront réalisés.

Que pouvez-vous faire ?

Dans la plupart des cas, il suffit d'éviter les facteurs déclencheurs mentionnés plus haut. Consultez un médecin si les extrasystoles surviennent très régulièrement et vous causent des problèmes.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin commencera par vous rassurer. Dans la majorité des cas, les médicaments ne sont pas nécessaires.

Cependant, si les extrasystoles vous causent beaucoup de plaintes, le médecin peut vous prescrire un médicament. Il s'agit généralement d'un médicament qui fait baisser le rythme cardiaque et la tension artérielle (un médicament "béta-bloquant").

Si, en plus des extrasystoles, vous avez une tendance à avoir un rythme cardiaque très rapide au repos ou un rythme cardiaque très rapide et irrégulier ([fibrillation auriculaire](#)), un cardiologue pourrait vous proposer de détruire le foyer responsable des stimulations (stimuli) anormales (ablation du foyer). Cette intervention est réalisée par l'introduction d'un appareil très fin dans une veine (cathétérisme). Cela permet de bloquer les stimuli électriques qui perturbent le rythme cardiaque et de retrouver un rythme cardiaque normal.

En savoir plus ?

- [L'activité électrique du cœur – Fédération française de cardiologie](#)
- [Les explorations rythmologiques – Fédération française de cardiologie](#)

- [Bêta-bloquants – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Etude électrophysiologique et ablation, ici](#), ou [à trouver sur cette page des Cliniques universitaires Saint-Luc \(UCLouvain\)](#)

Sources

[Guide de pratique clinique étranger 'Extrasystoles supraventriculaires' \(2000\), mis à jour le 07.03.2017 et adapté au contexte belge le 27.09.2019 – ebpracticenet](#)