

Ce qu'il

# FAUT SAVOIR

## Tachycardie supraventriculaire (TSV)

### Qu'est-ce que la TSV?

La TSV est une irrégularité du rythme cardiaque, causée par un changement des signaux électriques du cœur. Elle peut se produire pour la première fois à n'importe quel âge. Il peut y avoir plusieurs années entre les épisodes de TSV, ou celles-ci peuvent arriver plus souvent. La TSV peut durer quelques secondes, quelques heures ou plusieurs jours.

Pendant la TSV :

- Le cœur bat plus rapidement que la normale (tachycardie)
- Les signaux électriques (impulsions) qui causent la contraction du muscle cardiaque peuvent provenir de l'extérieur du nœud sinusal habituel ou ne suivent pas la conduction électrique normale du cœur.

### Pourquoi la TSV est-elle un problème?

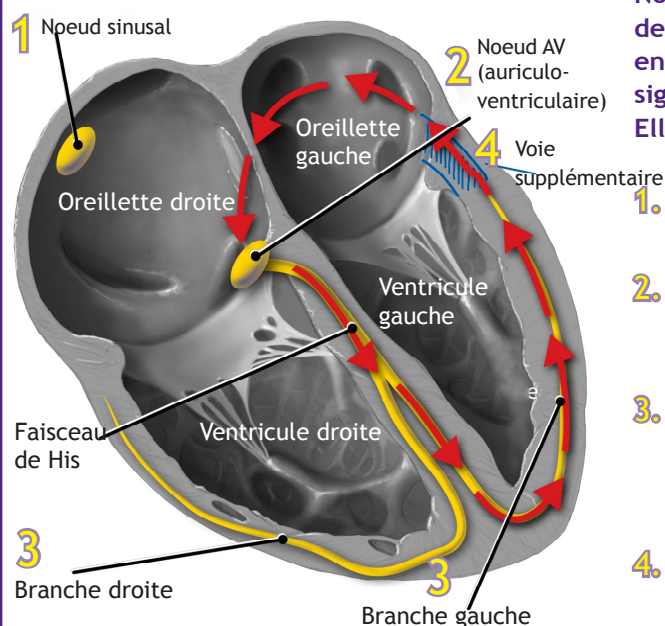
Il est commun d'avoir des battements supplémentaires. D'habitude ceux-ci ne causent aucun problème. Le problème surgit si le cœur bat trop vite pendant trop longtemps. Dans cette condition, le cœur ne pompe pas aussi bien et peut causer les symptômes suivants :

- Palpitations;
- Douleurs thoraciques;
- Sensation de vertige;
- Évanouissement;
- Essoufflement.

### Leçon de cardiologie!



Le cœur a son propre réseau électrique. Le nœud sino-auriculaire (nœud S-A) envoie des signaux électriques à travers des voies spécialisées. Les signaux électriques provoquent la contraction du muscle cardiaque. Le nœud S-A maintient le battement régulier du cœur et l'accélère ou le ralentit si le corps en sent le besoin. Suivez le diagramme pour voir comment les signaux électriques circulent à travers les voies spéciales.



**Normalement, il y a seulement une voie pour la circulation des signaux électriques à travers le cœur. Mais quelques enfants ont des voies supplémentaires qui transportent des signaux entre les cavités supérieures et inférieures du cœur. Elles s'appellent « voies accessoires ».**


1. Le nœud S-A envoie un signal à travers les cavités supérieures du cœur (oreillette), ce qui cause la contraction.
2. Le signal passe par le nœud auriculo-ventriculaire (A-V). Ici, le signal ralentit, donnant aux oreillettes assez de temps pour se contracter.
3. Le signal circule à travers les branches droites et gauches. Cela entraîne la contraction des muscles dans les cavités inférieures du cœur (ventricules) et le sang est pompé vers les poumons, le cerveau et le corps.
4. La voie supplémentaire permet aux signaux de circuler vers le bas à travers une voie à un rythme très élevé et de remonter par l'autre voie. Cela crée une séquence circulaire de signaux qui fait que le cœur bat trop vite.


Utilisé avec permission.


Copyright: 2009 Medical College of Georgia, Section of Cardiology.

## Y a-t-il différents types de TSV?

Oui. Les différents types de TSV se produisent quand les signaux électriques commencent à l'extérieur du noeud S-A, ou suivent des « voies accessoires » différentes.

 **Tachycardie des voies accessoires :** Cela arrive quand il y a une voie accessoire entre les cavités supérieures et inférieures du cœur (oreillettes et ventricules). Chez certains enfants, ceci peut causer une condition spécifique connue sous le nom de syndrome de Wolff-Parkinson-White.

 **Tachycardie atriale :** Une région dans la cavité supérieure du cœur (oreillettes) a de l'excitabilité et envoie des signaux pour une fréquence cardiaque très rapide.

 **Tachycardie jonctionnelle :** Une région dans le noeud A-V (ou jonction) est « excitable » et envoie des signaux pour une fréquence cardiaque très rapide.



Les enfants nés avec certaines anomalies cardiaques sont plus susceptibles d'avoir la tachycardie atriale et jonctionnelle. Cela peut arriver même plus souvent s'ils subissent une opération à cœur ouvert pour corriger le trouble cardiaque.

## Prendre soin de votre enfant ou adolescent avec TSV à domicile

**1** Renseignez-vous au sujet de la fréquence et du rythme cardiaques normaux de votre enfant. Le fait de fermer vos yeux pendant que vous comptez vous aidera à vous concentrer. Essayez de compter par groupes de 10... par exemple, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 **20**, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 **30**...

### Bébés de moins d'un an :

Achetez un stéthoscope bon marché (moins de 20 \$) pour écouter les battements de cœur de votre bébé à travers la poitrine.

D'abord, vérifiez le battement de cœur pendant 30 à 60 secondes chaque fois que vous changez la couche de votre bébé.

### Enfants de plus d'un an :

Vérifiez le rythme cardiaque de votre enfant ou adolescent pendant 30 à 60 secondes au poignet.

### Fréquence cardiaque normale au repos :

Nouveau-nés : de 130 à 200 battements/minute

Enfants moins d'un an : de 100 à 180 battements par minute

Enfants de 1 à 11 ans : de 70 à 145 battements par minute

Adolescents (de 12 à 18 ans) : de 50 à 120 battements par minute



Il est normal que la fréquence cardiaque soit plus élevée si votre enfant est malade, excité ou s'il a été vraiment actif juste avant la vérification du pouls. Il peut y avoir un problème si la fréquence cardiaque de votre enfant demeure bien plus élevée que la fréquence indiquée pour son âge. Il n'est pas nécessaire de venir au service des urgences pour les épisodes de TSV qui durent moins de 20 minutes.

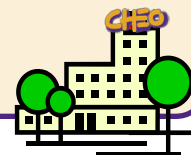
**2** Surveillez les signes de TSV. Utilisez votre journal du pouls pour enregistrer n'importe quel épisode de TSV qui s'arrête de lui-même. Apportez le journal à chacune de vos visites à la clinique.

### Les bébés de moins d'un an qui ont la TSV :

- boivent moins, prennent plus de pauses ou s'endorment souvent pendant l'alimentation;
- respirent plus rapidement, ont de la difficulté à respirer;
- peuvent être plus irritables;
- sont plus somnolents que d'habitude;
- peuvent être pâles et suer;
- ont une toux qui apparaît sans d'autres symptômes du rhume.

### Les enfants de plus d'un an qui ont la TSV peuvent vous dire qu'ils :

- sentent que leur cœur bat plus rapidement;
- ont une sensation de vertige;
- sont essoufflés;
- ont des douleurs thoraciques.



## Amenez votre enfant au service des urgences si :

- La fréquence cardiaque de votre enfant reste au-dessus de la normale pendant plus de 20 minutes et n'augmente pas ou ne diminue pas.
- Vous pouvez devoir venir au service des urgences plus souvent au début, jusqu'à ce que vous connaissiez mieux la TSV de votre enfant.

**Comment nous joindre :** Composez le 613 737-7600, poste 3109 et laissez un message à l'intention des infirmières de la Cardiologie. Nous vous rappellerons le même jour, du lundi au vendredi entre 8 h et 16 h. Nous vous rappellerons le jour de clinique suivant si vous téléphonez pendant la fin de semaine.

**Consultez-nous d'abord!** N'administrez pas de médicament en vente libre à votre enfant avant de consulter votre cardiologue ou l'infirmière de la Cardiologie.

401, chemin Smyth Ottawa K1H 8L1



613-737-7600 • www.cheo.on.ca

