DYSFONCTION SINUSALE SYMPTOMATIQUE A TYPE D'INSUFFISANCE CARDIAQUE GLOBALE ET AUTOMATISME JONCTIONNEL ACCÉLÉRÉ

M.H.IBOUROI, S.A.SARR, AW.F, Y.DIOUF, S.D.DIALLO, S.AKANNI, K.R.DIOP, P.G.NDIAYE, C.M.B.M.DIOP, J.S. MINGOU, BODIAN M, NDIAYE MB, KANE A, DIAO M.

Service de cardiologie de l'hôpital Aristide Le Dantec

Introduction

Le nœud sinusal est doué d'automatisme permettant d'engendrer une activité cardiaque s'adaptant aux besoins hémodynamiques et métaboliques de l'organisme. En cas de dysfonction sinusale, l'indication d'une stimulation définitive repose sur la corrélation formelle entre les symptômes du malade.

et les anomalies sur le plan électrocardiographique.

Le but de ce travail est de rapporter un cas d'insuffisance cardiaque globale chez une patiente présentant une dysfonction sinusale associée à un automatisme jonctionnel accéléré.

Observation

Il s'agit d'une patiente âgée de 66 ans venue consulter pour une dyspnée de repos stade IV de la NYHA et des palpitations.

La patiente présentait comme facteur de risque cardio-vasculaire : l'âge, la ménopause, le diabète de type 2. L'examen à l'admission notait des constantes hémodynamiques normales, un syndrome de défaillance cardiaque globale associée à une arythmie auscultatoire. Sur le plan de l'électrocardiogramme, il y avait une dissociation isorythmique sur certaines séquences avec un rythme jonctionnel accéléré. Un holter ECG de 24 heures a été réalisé qui montrait une compétition entre le rythme sinusal et le rythme nodal jonctionnel accéléré. A l'épreuve d'effort persistait une dissociation avec une accélération du rythme jonctionnel coiffant l'activité sinusale. L'échographie transthoracique montrait une bonne fonction systolique bi-ventriculaire avec une FEVG à 62% au SB. Devant l'automatisme jonctionnel anormal objectivé à l'holter ECG une exploration électrophysiologie a été effectuée. On notait un automatisme jonctionnel assimilable à un rythme idio-jonctionnel accéléré, une dysfonction sinusale avec un temps de récupération sinusale corrigé allongé.

Devant la défaillance cardiaque globale sans atteinte myocardique l'indication d'un pacemaker double chambre avec asservissement a été posée.

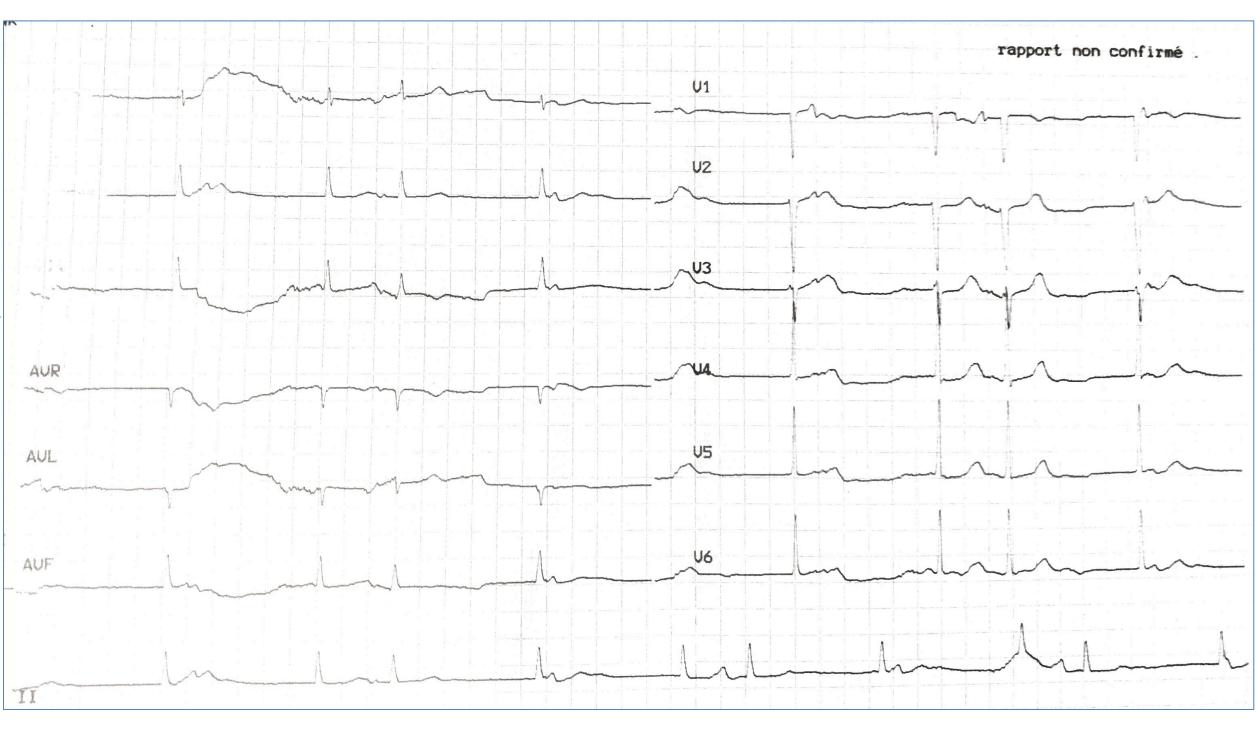


Image 1 : ECG de surface 12 dérivations

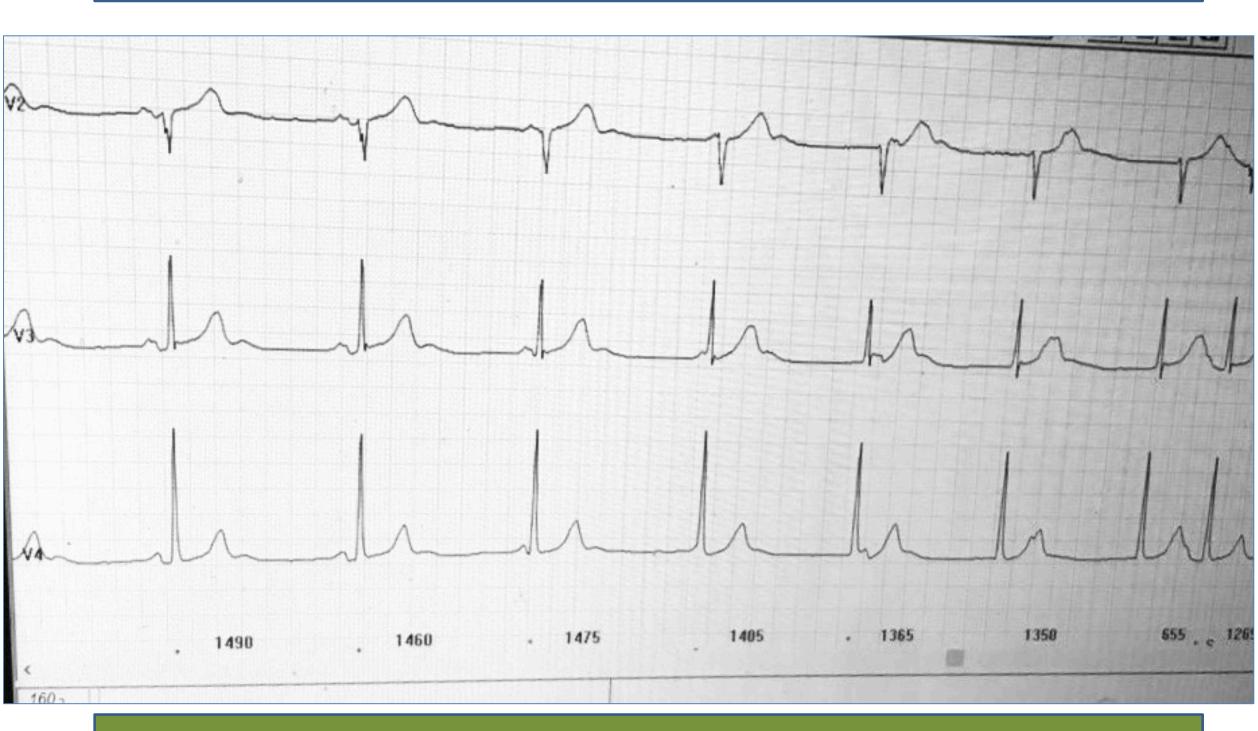


Image 2: Holter ECG

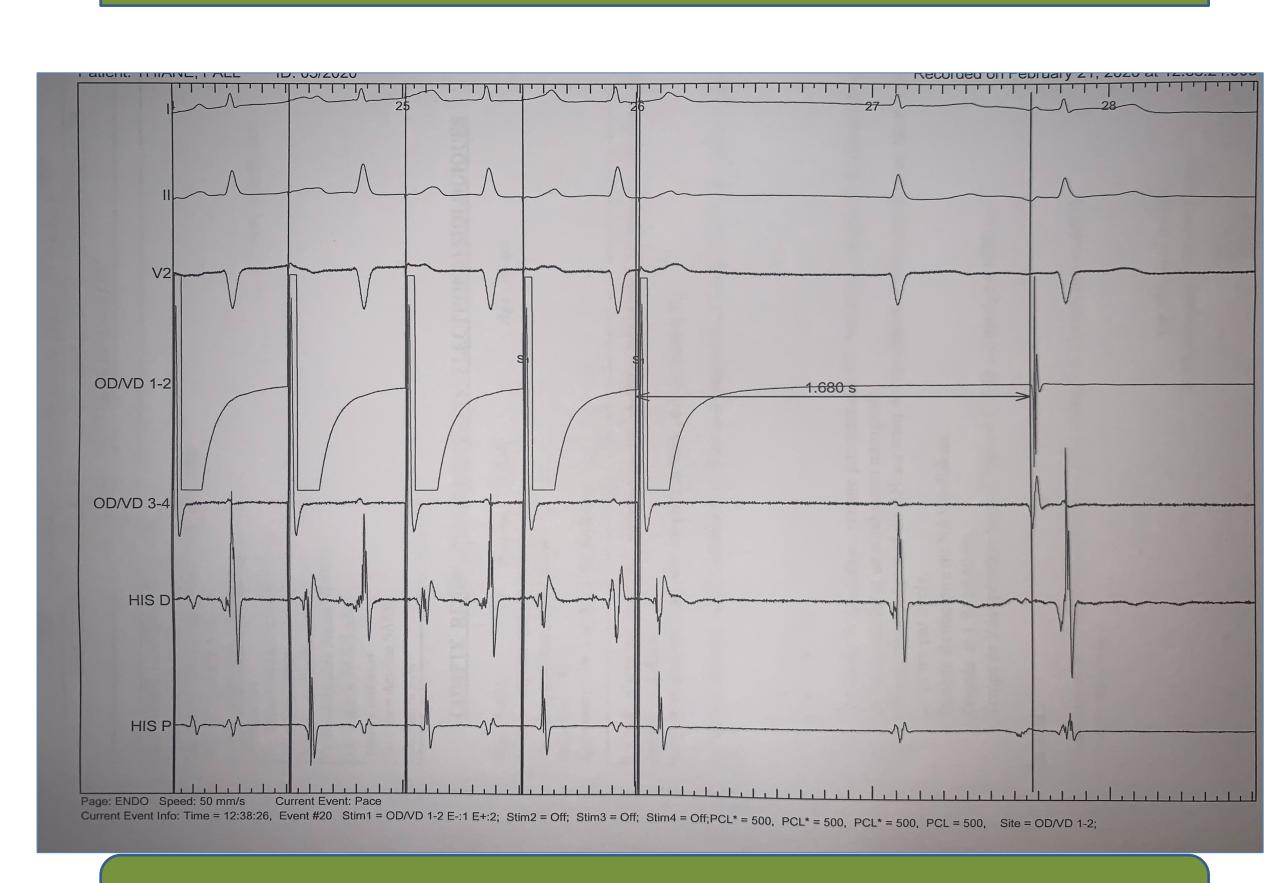


Image 3: Exploration électrophysiologique

Conclusion

Les indications de pacemaker dans les dysfonctions sinusales sont actuellement restreintes. A noter que la corrélation entre une insuffisance cardiaque globale et une dysfonction sinusale est un tableau atypique. Néanmoins si les symptômes sont liés à la dysfonction une stimulation cardiaque est de mise.

Mots-clés: dysfonction sinusale, rythme idio-jonctionnel accéléré, pacemaker double chambre