

Relation Cœur et Cerveau: Victime et Coupable !

Pr. S. Noble

Responsable de l'unité de cardiologie structurale

Médecin adjoint agrégé

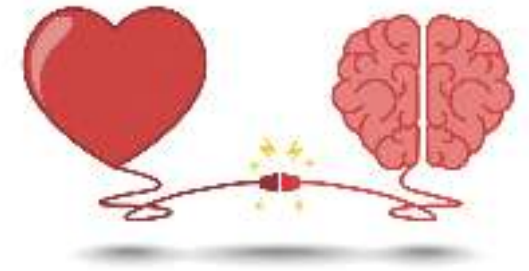
Stephane.noble@hcuge.ch

Mardi 27 octobre 2020



Plan

- Le cœur coupable d'un AVC
- Le cœur complice d'un AVC
- Le cerveau coupable du cœur brisé.....avec un cœur qui peut se venger!



Le cœur coupable d'un AVC

Le cœur coupable d'un AVC

- Rarement suite à une tumeur cardiaque comme un myxome qui embolise des débris



Une femme de 45 ans est hospitalisée en neurologie pour un accident vasculaire cérébral (AVC) associant une paralysie faciale droite et une aphasie.

Le cœur coupable d'un AVC

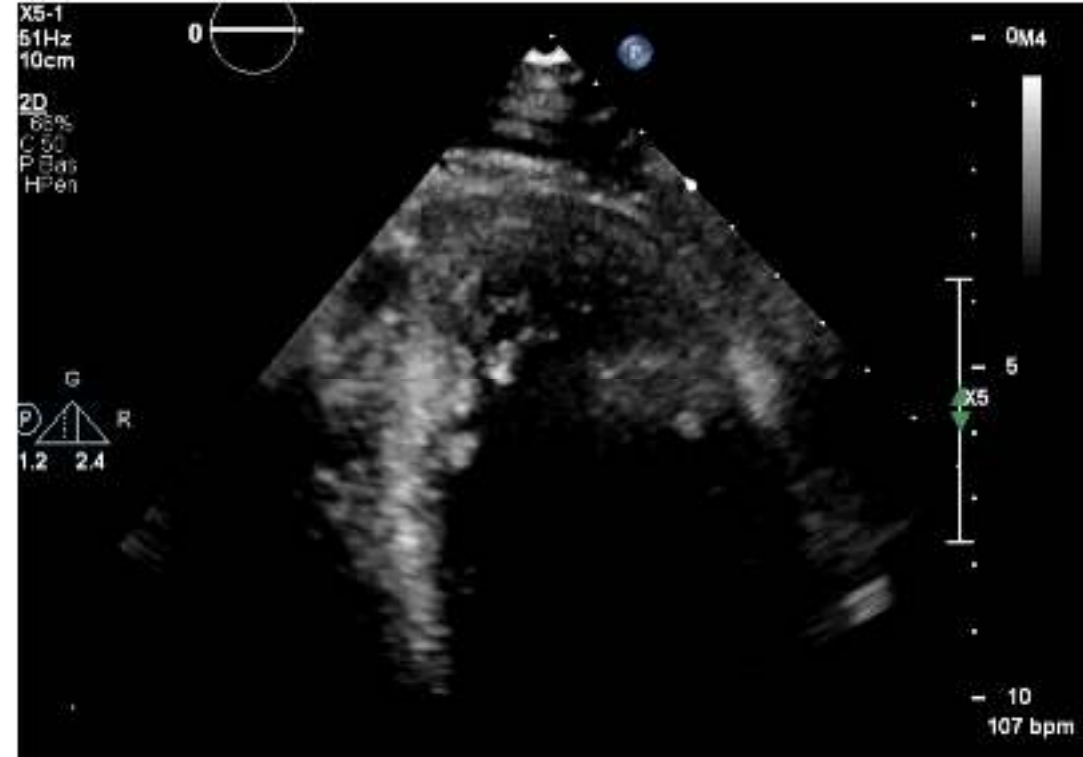
- Dans le contexte d'une endocardite (infection de la valve)



Végétations sur la valve mitrale

Le cœur coupable d'un AVC

- Lors de dysfonction ventriculaire gauche sévère avec formation de thrombus qui peut emboliser



Patient de 32 ans

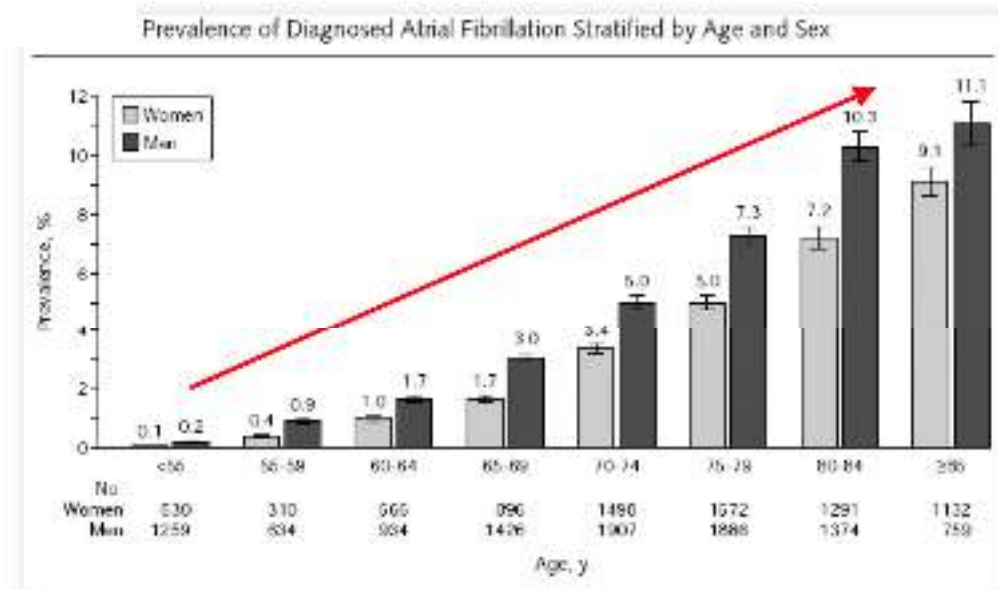
Le cœur coupable d'un AVC

- Le plus souvent en lien avec une arythmie cardiaque (fibrillation auriculaire (FA) ou flutter auriculaire)

- Prévalence de la FA augmente avec l'âge

*0.4-1% dans la population générale
8% chez les plus de 80 ans*

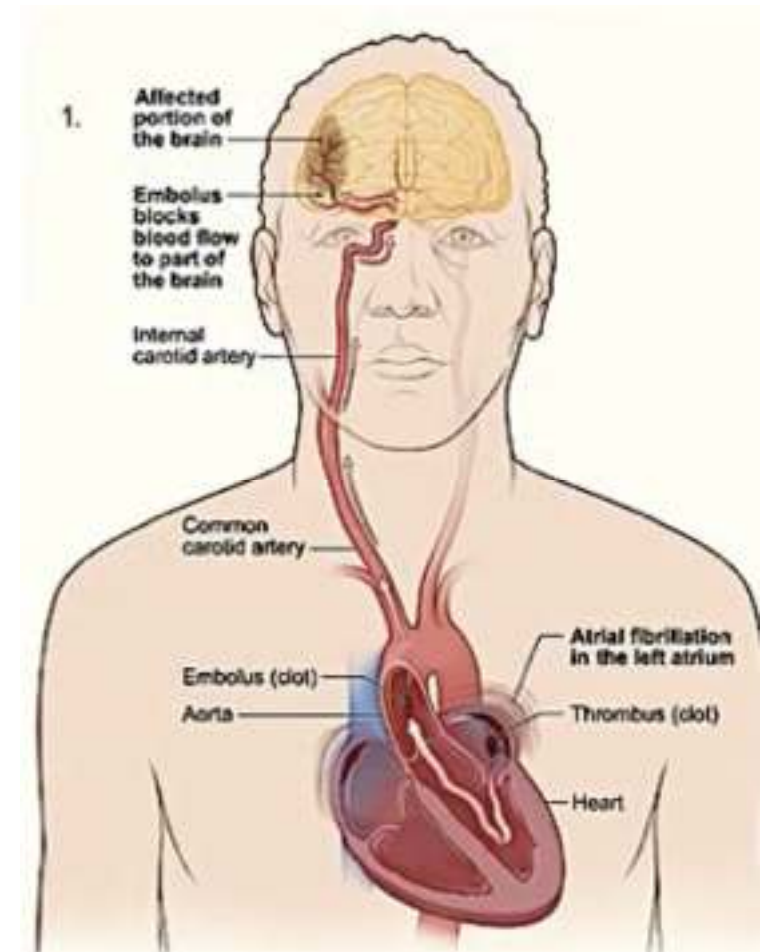
- Symptômes: palpitation, fatigue, essoufflement, douleur thoracique, insuffisance cardiaque



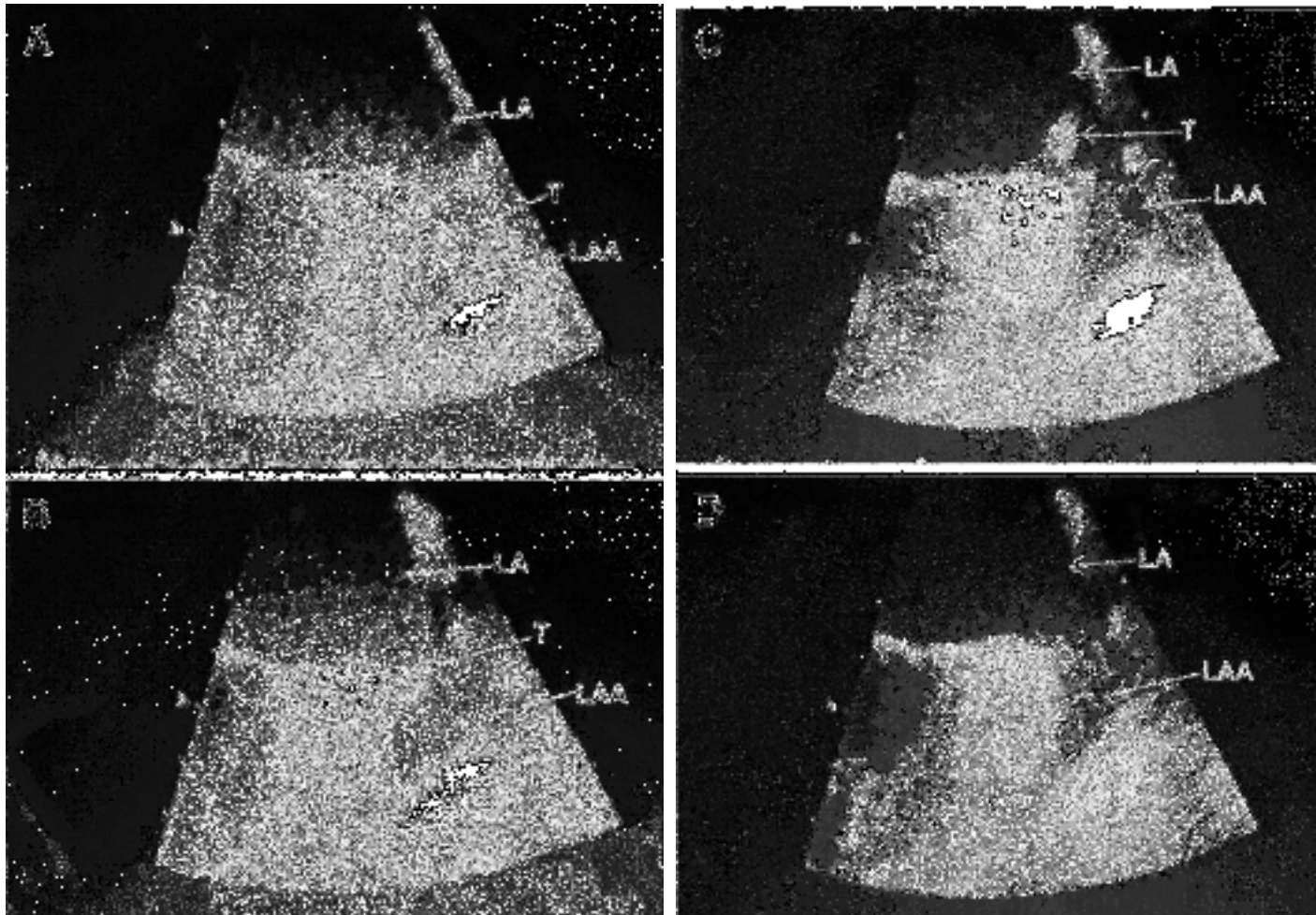
Après plus de 48h de FA non anticoagulée, 15% des patients ont un caillot dans l'oreillette gauche (90% dans l'appendice auriculaire)



Résidu embryologique (participe à 30% de la sécrétion d'ANF ou facteur natriurétique auriculaire, hormone qui agit sur le rein)

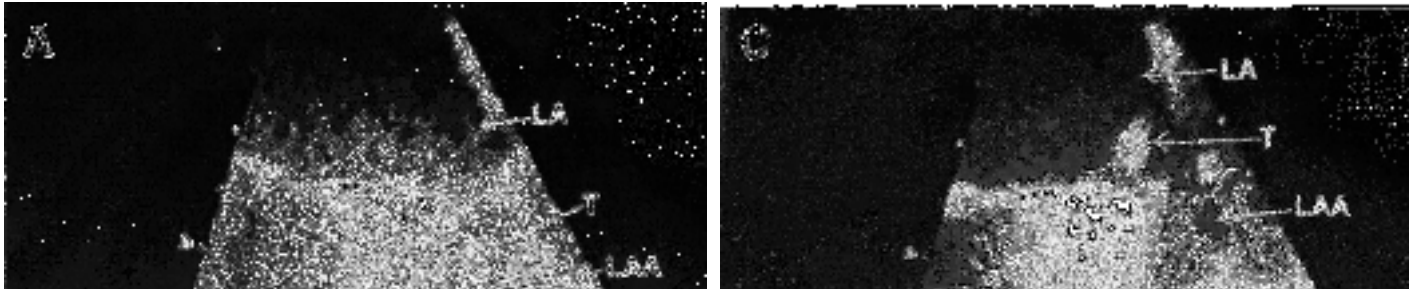


Images d'échographie trans-oesophagienne sériées démontrant la migration d'un thrombus depuis l'appendice auriculaire gauche



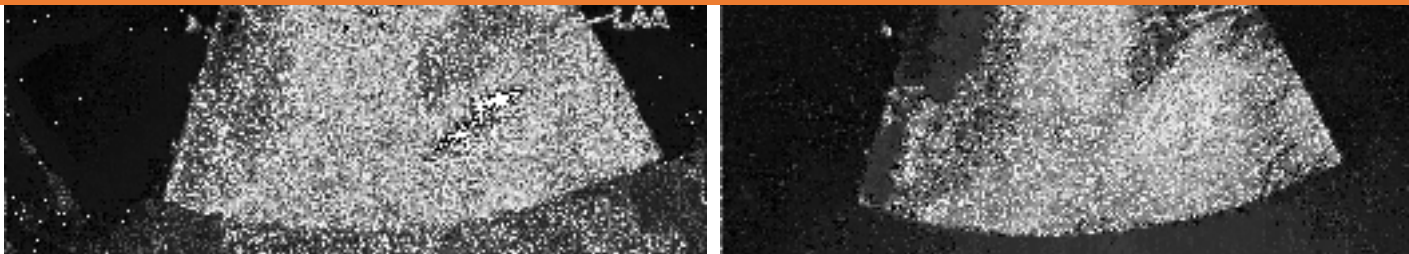
Parekh A et al. Circulation 2006;114:e513-e514

Images d'échographie trans-oesophagienne sériées démontrant la migration d'un thrombus depuis l'appendice auriculaire gauche

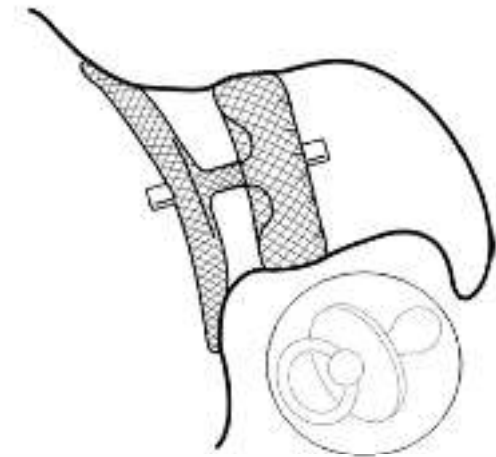
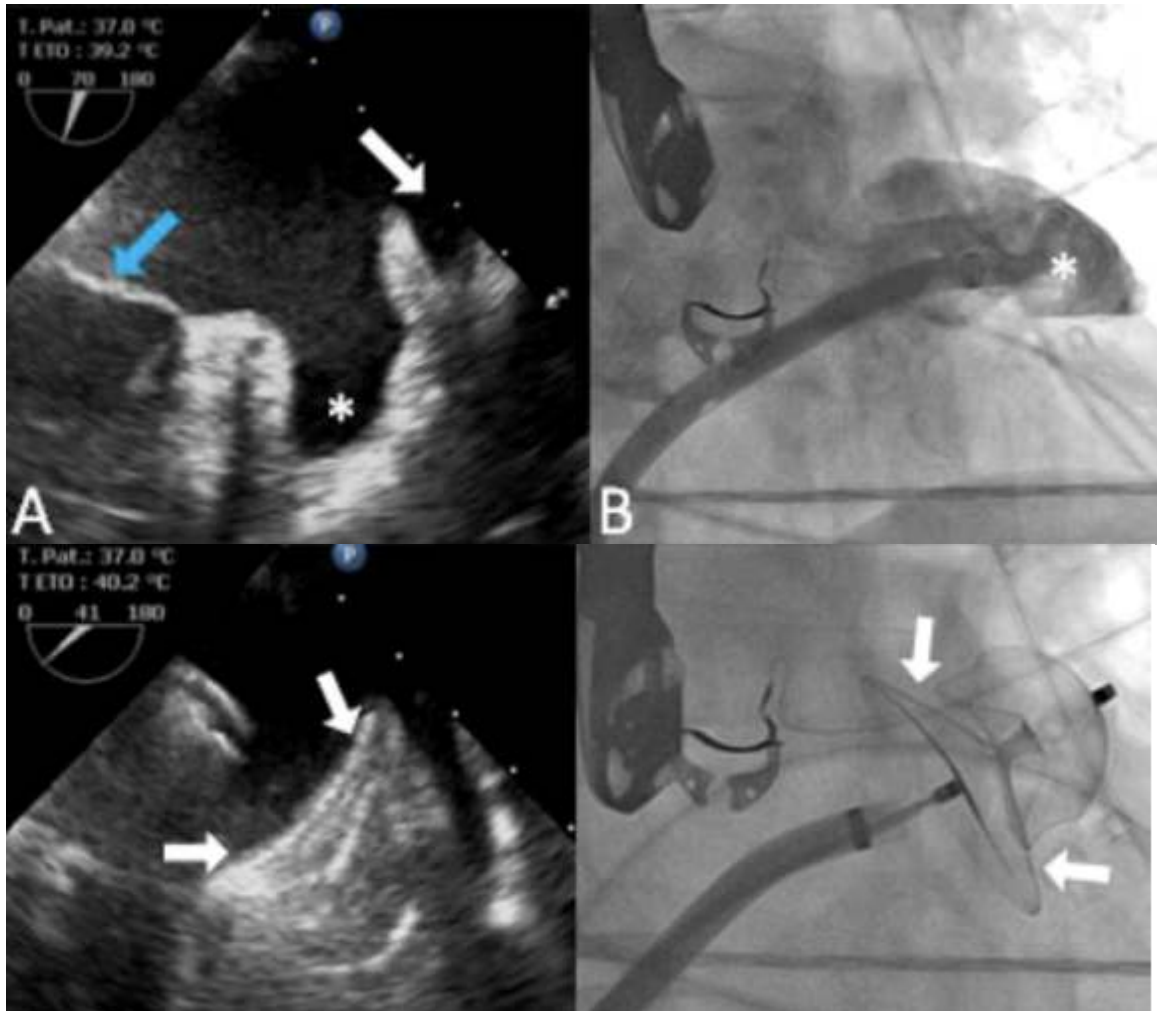


Pour prévenir la formation de caillot qui pourrait emboliser et créer un AVC

→ Anticoagulation par sintrom (anti-vitamine K) ou les NOAC



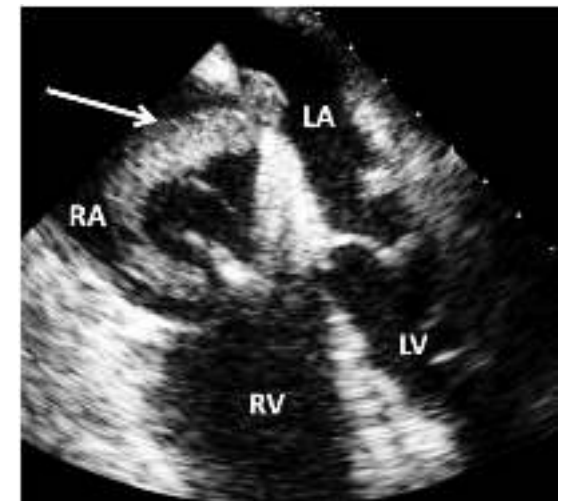
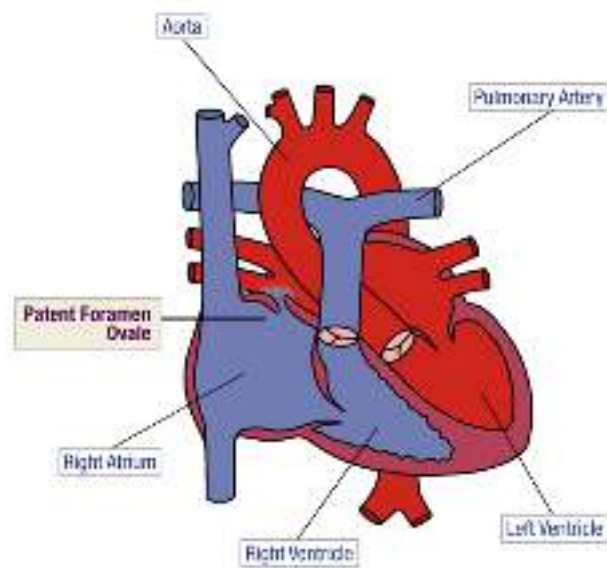
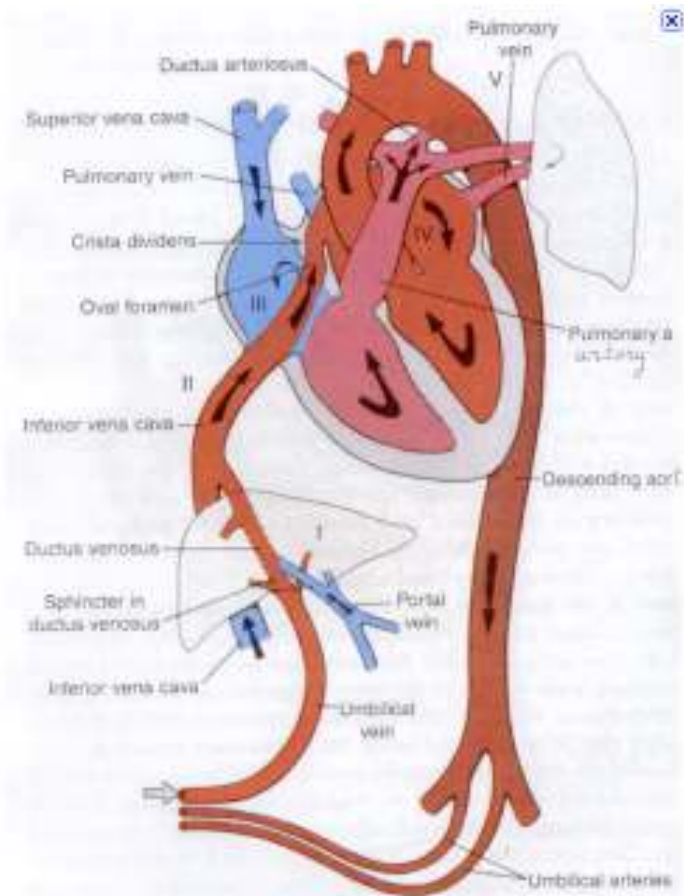
En cas de contraindication à l'anticoagulation, on peut envisager une fermeture de l'appendice auriculaire



Le cœur complice d'un AVC

Le cœur complice d'un AVC

Passage d'un caillot provenant le plus souvent de la jambe et passant à travers un FOP puis migre dans le cerveau



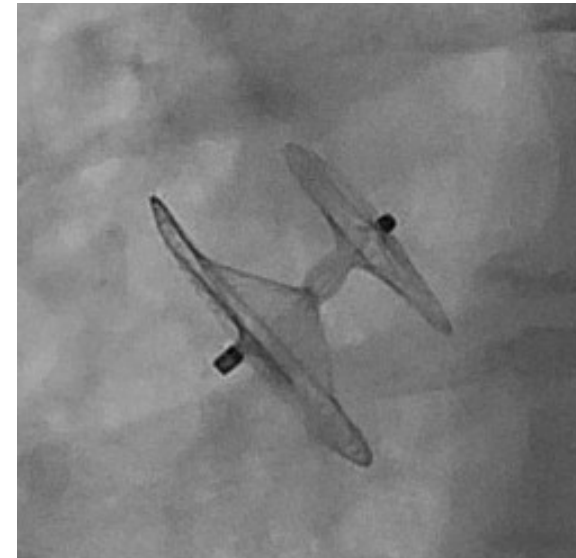
FOP: défaut de fusion des septa

- FOP présent chez 25% de la population
- Ne se recherche que si on a fait un AVC
- Echo transcranien, échocardiographique transthoracique et transoesopagien
- Après avoir éliminé les autres causes d'AVC, on peut envisager une fermeture dont l'indication est discutée entre neurologues et cardiologues
- Patient jeune



Fermeture du FOP

- Ponction de la veine fémorale
- Anesthésie locale ou générale
- Guidance par échocardiographie intracardiaque ou transoesophagienne
- Risque de fibrillation auriculaire post fermeture (5%) le plus souvent transitoire



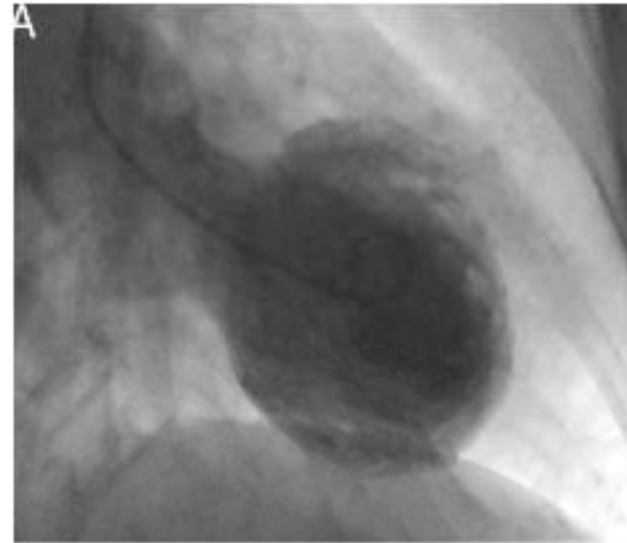
Le cerveau coupable du cœur brisé



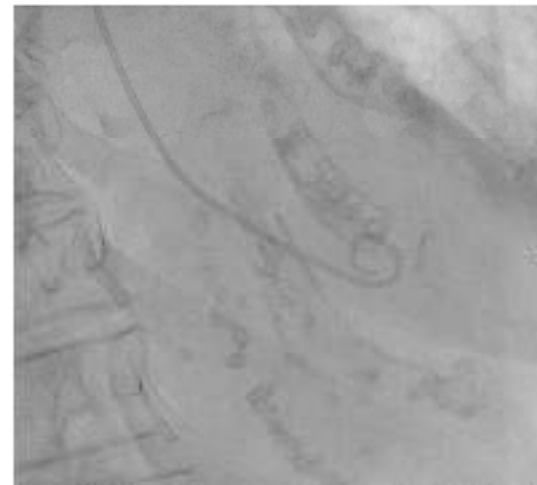
Le cerveau coupable du cœur brisé

Apical ballooning ou syndrome de TAKO TSUBO

- Simule un infarctus
 - douleurs thoraciques
 - essoufflement
 - malaise
- Artères coronaires saines
- Ballonnement apical du ventricule G transitoire
- 1.5% - 2.2% des syndromes coronariens aigus
- Le plus souvent femme post ménopause
- Déclenché par un stress intense (décès, accident, chute, agression)



Rev Post Cardiol. 2012;31:603-8



TAKO TSUBO

Piège à poulpe

avec un cœur qui peut se venger!

Un caillot peut se former à la pointe du cœur et emboliser comme lors d'une dysfonction cardiaque sévère et donc être la source d'un AVC



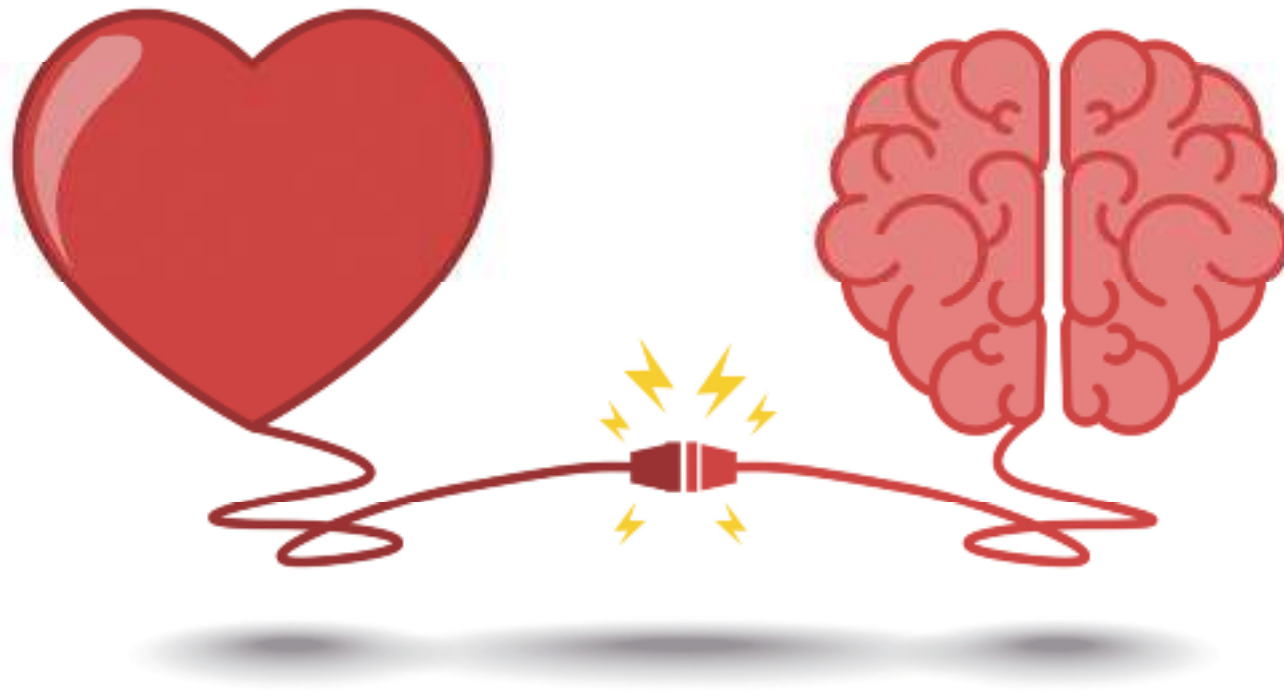
Conclusions

Le coeur peut être la cause ou favoriser un événement thrombo-embolique au niveau du cerveau soit un AVC

le plus souvent suite à une arythmie comme la **fibrillation auriculaire**
→ prévention **anticoagulation**, en cas de contrindication à l'anticoagulation, éventuellement fermeture de l'appendice auriculaire

Un caillot peut passer à travers un **FOP** (foramen ovale perméable) qui peut être fermé après discussion multi-disciplinaire

Les émotions intenses peuvent être à l'origine d'un **syndrome de TAKO**
TSUBO ou **ballonnement apical** ou du **cœur brisé**



Victime et Coupable

Merci pour votre attention

