

Fibrillation auriculaire (FA) non valvulaire.

Endothéliopathie
&
Barotraumatisme



SleepClinic.be



Homme de 70 ans (juin 2021)

Dyspnée d'effort liée à FA découverte en 2018 à la faveur d'une chirurgie inguinale.

Sommeil de mauvaise qualité, salive sur l'oreiller, troubles de la mémoire, de la concentration et perte de puissance sexuelle.

Homme de 70 ans (juin 2021)

Tabac actif & passif : 0

Alcool : peu

Profession : entrepreneur construction

Sport : +++

R/Bisoprolol - Xarelto - Pantomed

Homme de 70 ans (juin 2021)

P : 77 kg T : 166 cm BMI : 27.9

Index d'Apnées-Hypopnées obstructives en sommeil : **25.1 /h**
en sommeil non-REM : **23.5 /h**
en sommeil REM : **30.6 /h**

Homme de 65 ans (septembre 2021)

Bilan sommeil dans le cadre d'une FA qui a été traitée en 2014 par fulguration.

FA découverte en 08.2013

Ronfleur.

Homme de 65 ans (septembre 2021)

Tabac : passif paternel.

Alcool : vin

Profession : consultant.

Sport : +

R/ 0

Homme de 65 ans (septembre 2021)

P : 102 kg T : 192 cm BMI : 27.7

Index d'Apnées-Hypopnées obstructives en sommeil : **24.6 /h**
en sommeil non-REM : **26.9 /h**
en sommeil REM : **18.1 /h**



Homme de 56 ans (juillet 2018)

Dyspnée inspiratoire avec sensation de malaise généralisé.
Sportif (cycliste 14.000Km/an).

FA découverte en 2016 traitée par CEE puis ablation (2017).

Ronfleur.

Homme de 56 ans (juillet 2018)

Echographie cardiaque

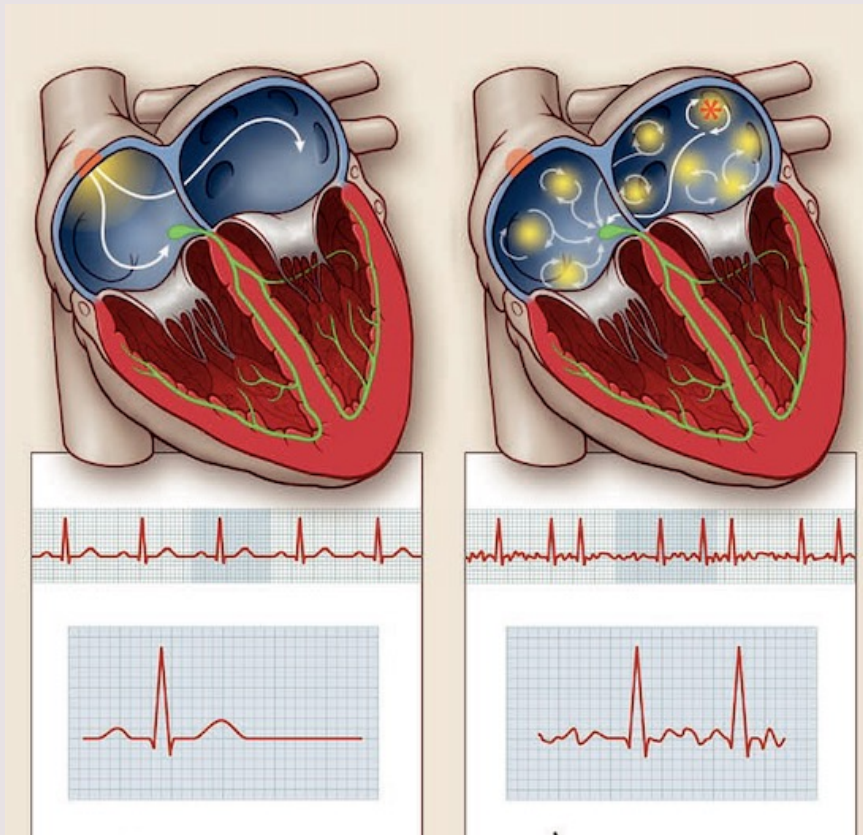
- Dilatation modérée de l'oreillette gauche.
- Discrète dilatation de l'aorte ascendante (38 mm).
- Discrète hypertension artérielle.

Homme de 56 ans (juillet 2018)

P : 84 kg T : 187 cm BMI : 24.0

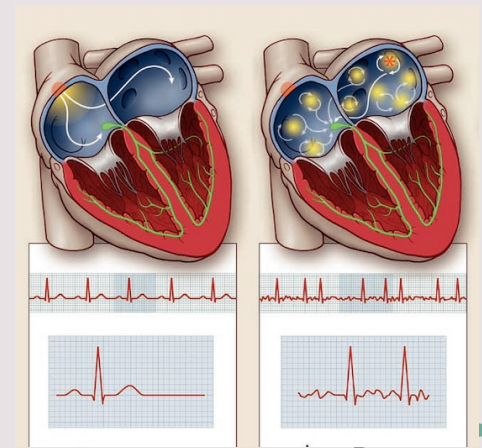
Index d'Apnées-Hypopnées obstructives en sommeil : **19.0 /h**
en sommeil non-REM : **17.9 /h**
en sommeil REM : **22.2 /h**

FA non valvulaire : Définition



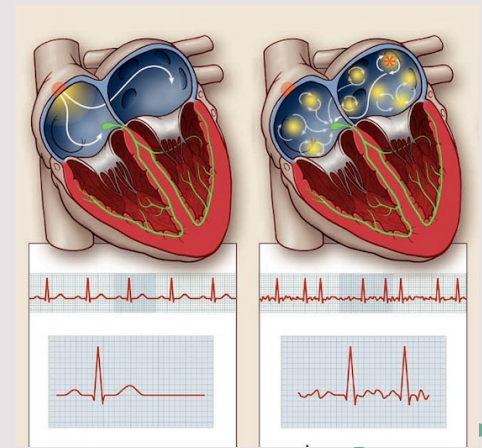
FA : épidémiologie

- Arythmie la plus fréquente (1 à 2% population),
- Augmente avec l'âge (< 0,5% : 40 à 50 ans),
- Pathologie du 3^{ème} âge (80 ans : 5 à 15%).



FA : épidémiologie

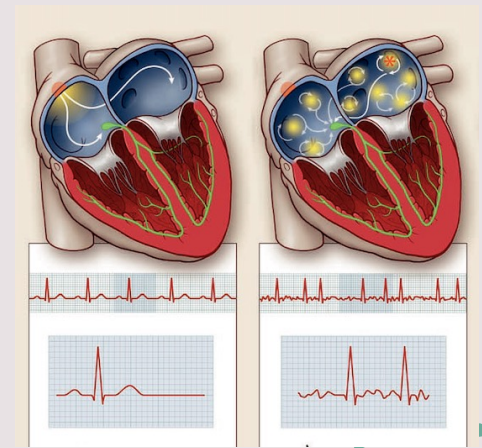
- Arythmie la plus fréquente (1 à 2% population),
- Augmente avec l'âge (< 0,5% : 40 à 50 ans),
- Pathologie du 3^{ème} âge (80 ans : 5 à 15%),
- X 2,5 en 2050,
- Coût financier : 450€ à 3.000€ par année patient



FA : conséquences

Association fréquente avec HTA

- AVC (25%)
- Insuffisance cardiaque (↓ 20% DC)



Fibrillation auriculaire (FA) non valvulaire.

Endothéliopathie



Fibrillation auriculaire (FA) non valvulaire.

Endothéliopathie :

The Framingham Heart Study

(Hypertension 2016;68:590-596.)

MESA Study

(Am J Cardiol. 2014;114:587-592)

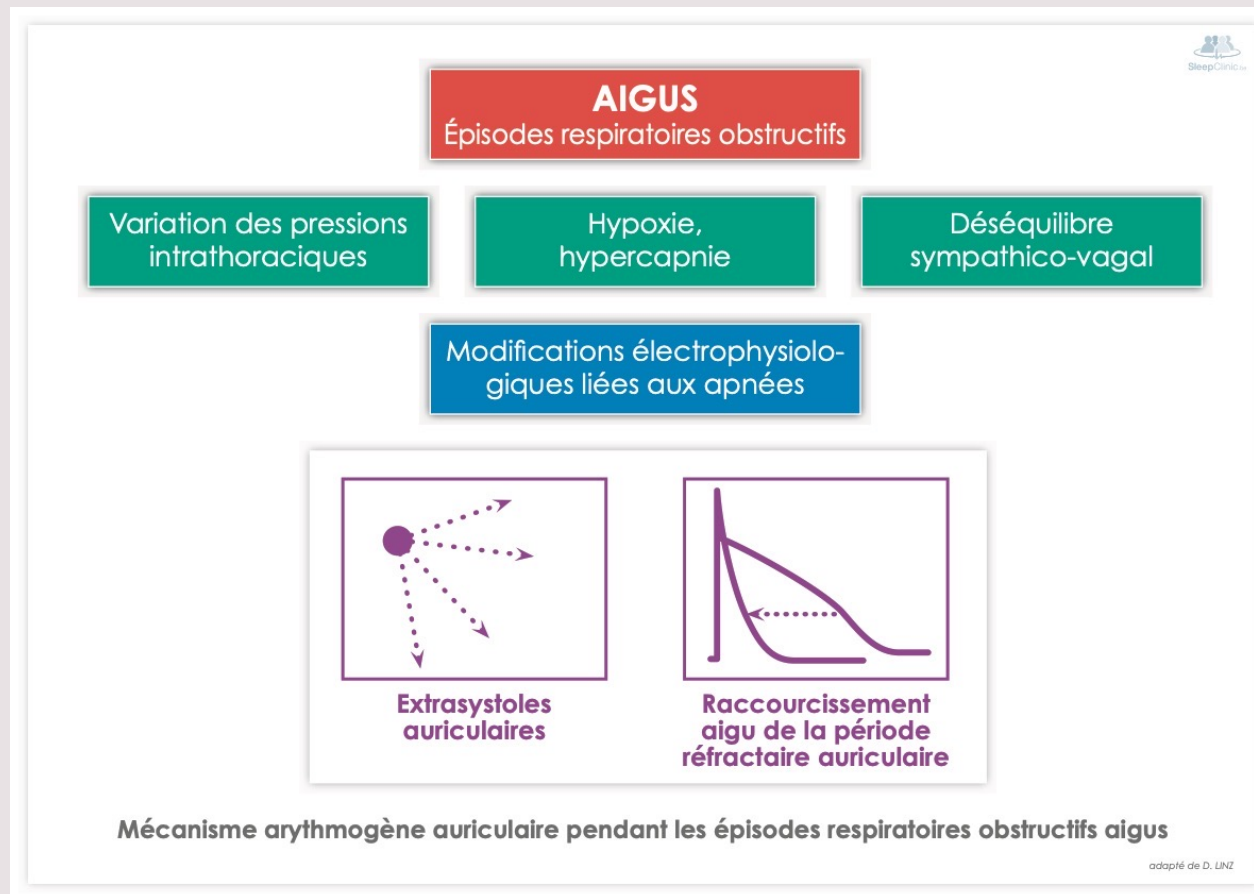


Fibrillation auriculaire (FA) non valvulaire.

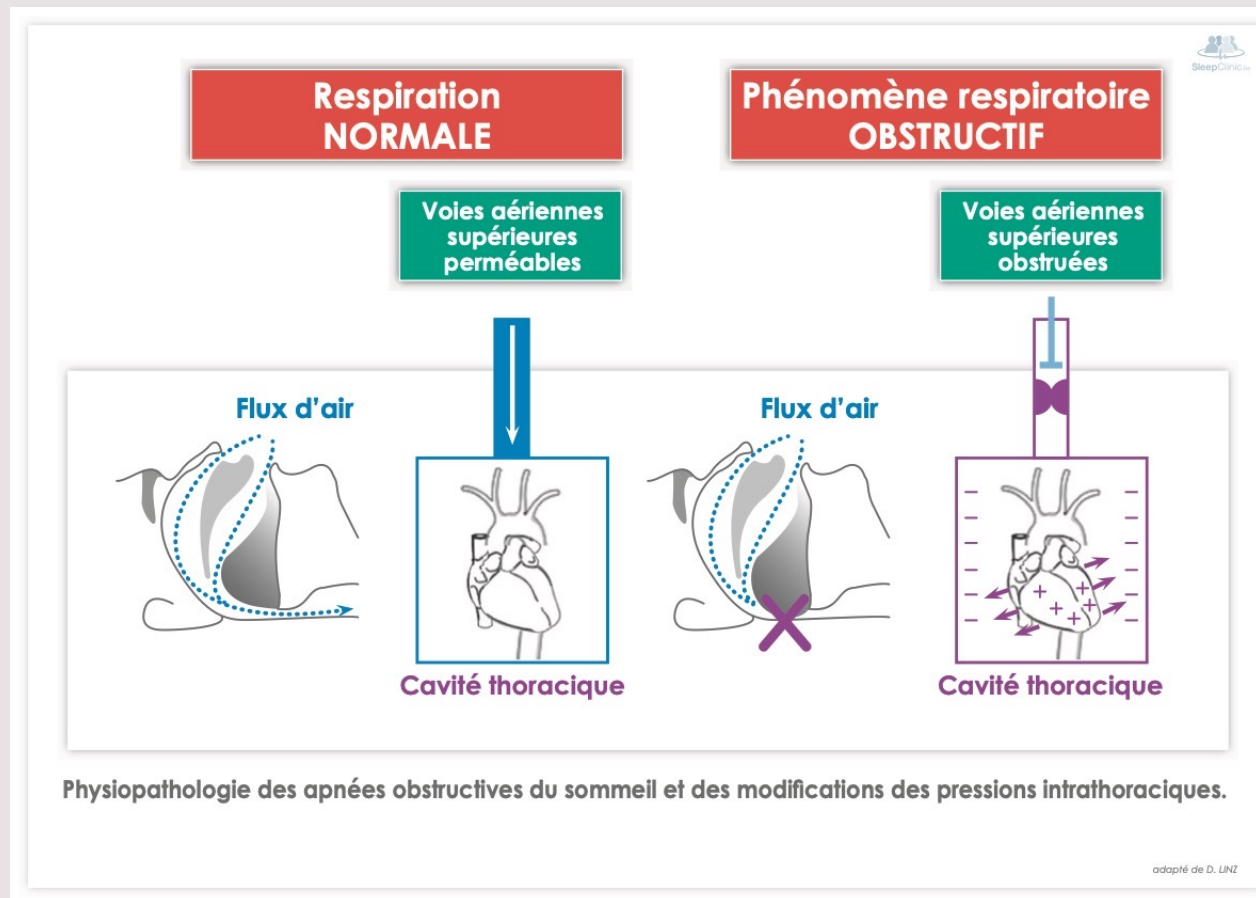
Barotraumatisme



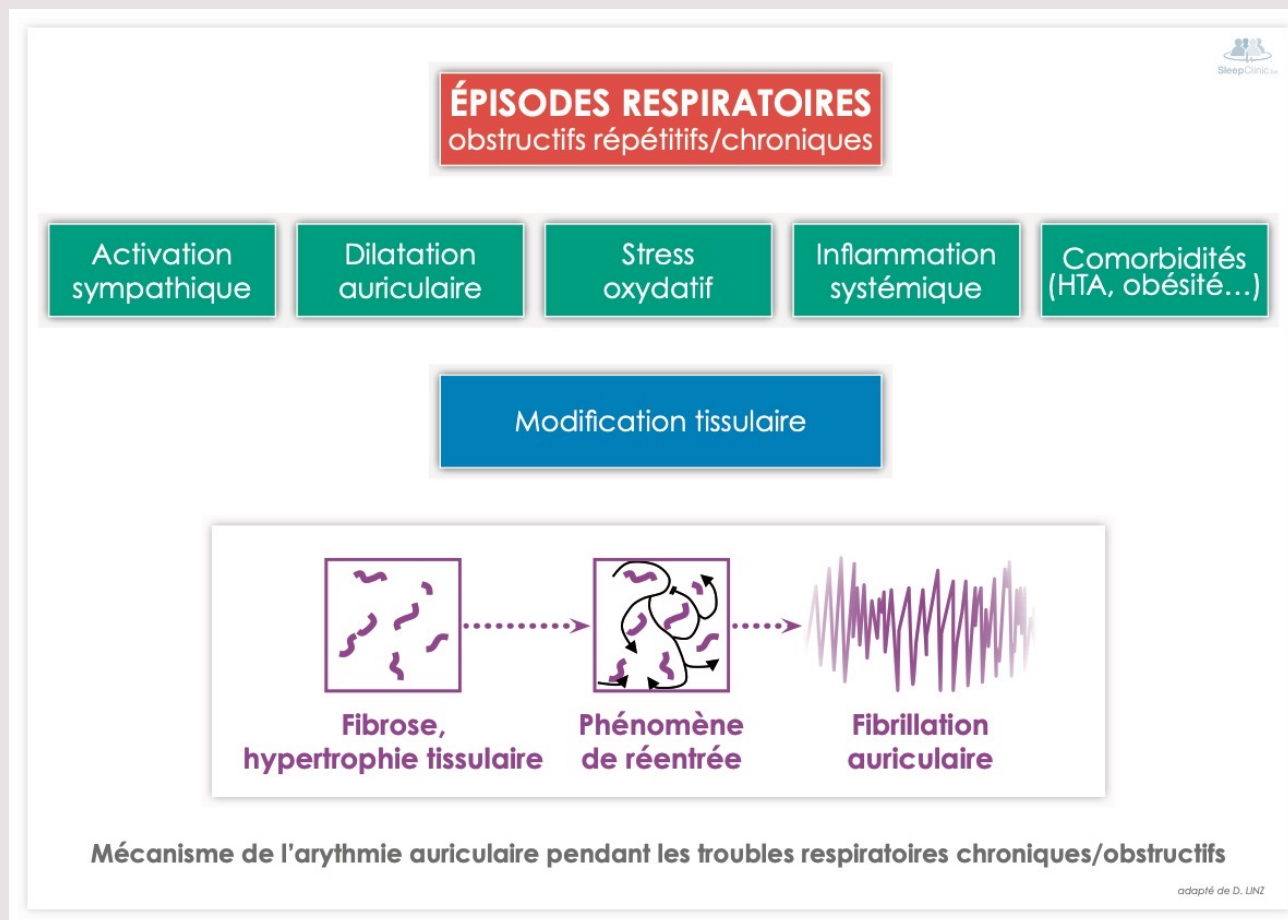
FA : physiopathologie



FA : physiopathologie



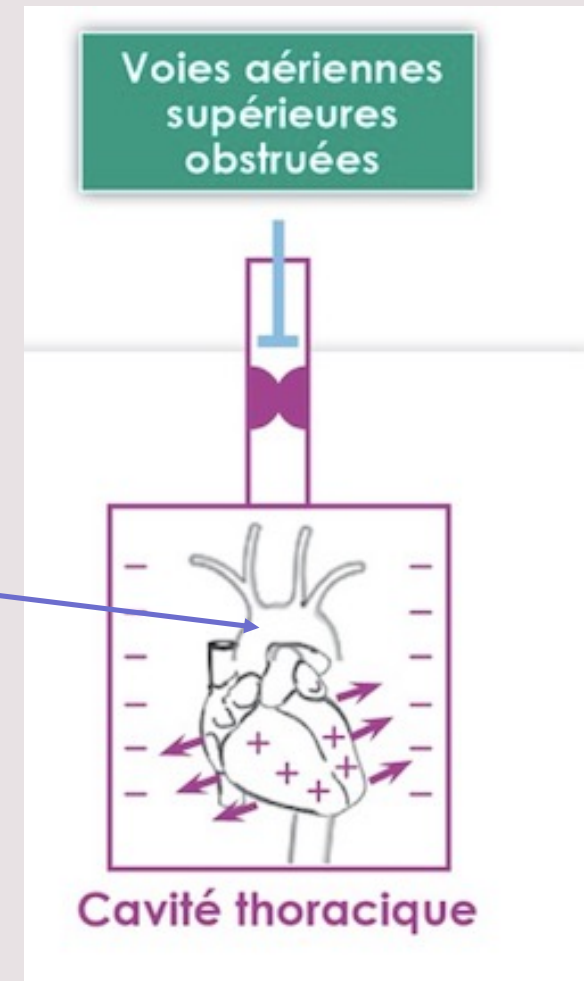
FA : physiopathologie



Homme de 56 ans (juillet 2018)

Echographie cardiaque

- Dilatation modérée de l'oreillette gauche.
- Discrète dilatation de l'aorte ascendante (38 mm).
- Discrète hypertension artérielle.





Is Atrial Fibrillation a Preventable Disease?

JOURNAL OF THE AMERICAN
COLLEGE OF CARDIOLOGY
(JACC)

VOL. 69, NO. 15, 2017

Xin Du, MD, PHD, Jianzeng Dong, MD,
Changsheng Ma, MD

Is Atrial Fibrillation a Curable Disease?

Véronique WEZEL

Is Atrial Fibrillation a Preventable Disease?

Jacques HINANT



Science News

from research organizations

Sleep apnea accelerates aging, but treatment may reverse it

Researchers found just one year of CPAP treatment slows age acceleration

Date: March 9, 2022

Source: University of Missouri-Columbia

Summary: Obstructive sleep apnea (OSA) affects 22 million people in the U.S. and is linked to a higher risk of hypertension, heart attacks, stroke, diabetes and many other chronic conditions. But now researchers have found that untreated OSA also accelerates the biological aging process and that appropriate treatment can slow or possibly reverse the trend.

Share: [f](#) [t](#) [p](#) [in](#) [✉](#)

FULL STORY



Post de David Gozal, MD, MBA, PhD (Hon) [t](#) [💡](#)