



APPROVED

QU'EST-CE QUE LA FIBRILLATION AURICULAIRE ET QUEL EST SON TRAITEMENT

Brochure pour les patients

TABLE DES MATIÈRES

Apprendre à vivre avec la fibrillation auriculaire	2
Qu'est-ce que la fibrillation auriculaire non valvulaire ?	4
Que pouvez-vous ressentir en cas de fibrillation auriculaire ?	5
Comment la fibrillation auriculaire augmente-t-elle le risque d'AVC ?	6
Comment réduire le risque d'AVC ?	8
Si votre médecin vous a prescrit un médicament, quels sont les effets secondaires ?	10

APPRENDRE À VIVRE AVEC LA FIBRILLATION AURICULAIRE



Si le diagnostic de fibrillation auriculaire non valvulaire, ou FANV, vient de vous être donné, cette brochure vous donne toutes les informations nécessaires. Si nécessaire, vous pourrez la reconsulter plus tard.

FANV est l'abréviation de fibrillation auriculaire non valvulaire.

Dans cette brochure, nous allons utiliser le terme général de fibrillation auriculaire.

Il faut toujours suivre les instructions de votre médecin car elles sont précisément adaptées à ce dont vous avez besoin. Cette brochure est conçue comme un aide-mémoire. Elle ne remplace pas les conseils de votre médecin. Si vous avez des préoccupations ou des questions sur votre santé ou vos médicaments, consultez toujours votre médecin.

Si votre médecin vous a prescrit un médicament, lisez également la notice contenue dans la boîte avec les comprimés.

QU'EST-CE QUE LA FIBRILLATION AURICULAIRE NON VALVULAIRE?

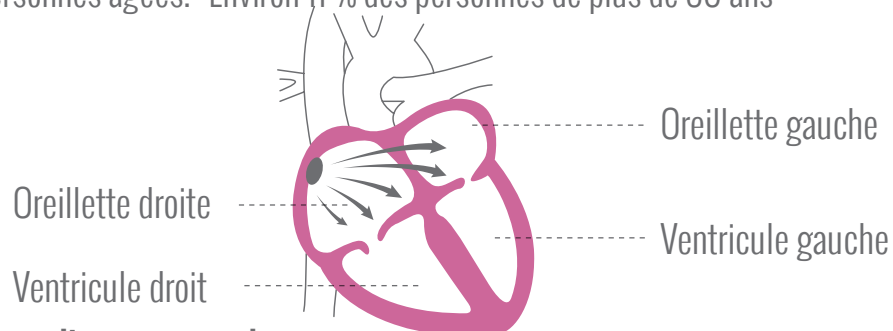
Si vous souffrez de fibrillation auriculaire, votre coeur bat irrégulièrement.¹ Par conséquent, le flux sanguin dans votre coeur est irrégulier et turbulent.²

La fibrillation auriculaire est fréquente chez les personnes souffrant d'autres troubles cardiovasculaires tels que l'hypertension,² et peut être associée à d'autres affections telles que le diabète ou l'asthme. C'est un problème de santé de plus en plus fréquent.

Environ 4,5 millions de personnes sont atteintes de fibrillation auriculaire en UE.³ Elle peut apparaître chez l'adulte de tout âge, mais est plus fréquente chez les personnes âgées.² Environ 11 % des personnes de plus de 80 ans présentent cette affection.⁴

Un rythme cardiaque normal

Le coeur se contracte à un rythme régulier, de sorte que le flux sanguin s'écoule dans la bonne direction.



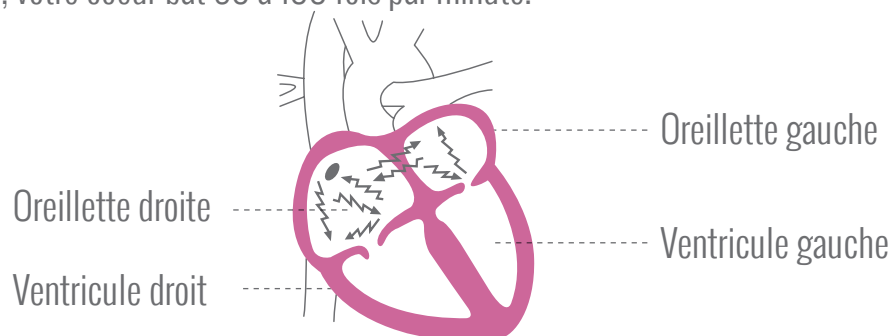
Électrocardiogramme (ECG) d'un rythme cardiaque normal



Lorsque le rythme cardiaque est normal, votre coeur bat 60 à 100 fois par minute.²

Un coeur en fibrillation auriculaire

Les cavités supérieures du coeur se contractent rapidement mais de façon incomplète, ce qui rend la circulation du sang chaotique dans le coeur.²



Électrocardiogramme (ECG) d'un rythme cardiaque irrégulier en cas de fibrillation auriculaire



En cas de fibrillation auriculaire, la fréquence cardiaque peut être ressentie comme plus rapide ou irrégulière.¹ **4**



QUE POUVEZ-VOUS RESSENTIR EN CAS DE FIBRILLATION AURICULAIRE?

La fibrillation auriculaire peut se manifester de manière différente chez différentes personnes.

Vous pouvez remarquer que: ^{3,4}

- Votre coeur s'emballé (ce qu'on appelle les « palpitations »)
- Vous sentez les battements de votre coeur (alors que vous ne les ressentiez pas auparavant)
- Vous ressentez une douleur, une pression ou un inconfort dans la poitrine
- Vous avez des douleurs abdominales
- Vous êtes essoufflé(e)
- Vous avez la tête qui tourne
- Vous êtes fatigué(e) ou apathique
- Vous ne parvenez pas à faire de l'exercice

On peut-être ne ressentez-vous rien de tout cela.

BON À SAVOIR:

Il existe deux types de fibrillation auriculaire dont vous pouvez entendre parler:³

- 1) Fibrillation auriculaire valvulaire: en cas d'affection des valves cardiaques.
- 2) Fibrillation auriculaire non valvulaire, également appelée FANV: non liée aux valves cardiaques.



**COMMENT LA FIBRILLATION
AURICULAIRE AUGMENTE T-ELLE
LE RISQUE D'AVC?**

La fibrillation auriculaire peut, par l'irrégularité et la turbulence du flux sanguin dans le coeur, former des caillots sanguins.

Les caillots sanguins augmentent le risque d'accident vasculaire cérébral (AVC).²

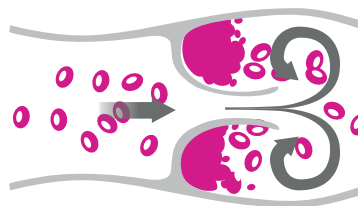
Un AVC est une affection grave qui se produit lorsque l'approvisionnement en sang d'une partie du cerveau est bloqué.⁵

Certaines personnes qui ont subi un AVC peuvent avoir des problèmes de longue durée à la suite de lésions dans leur cerveau.⁵ Elles peuvent avoir besoin de l'aide de leur partenaire ou d'une personne soignante pour leurs activités quotidiennes.⁵

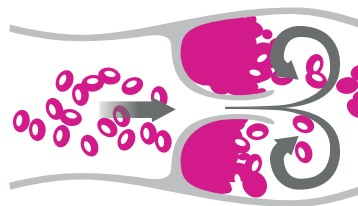
Il se peut que votre médecin vous ait prescrit un médicament afin de réduire le risque de formation de caillots dangereux et d'AVC.⁵

Voici comment un caillot sanguin peut causer un AVC:

- La fibrillation auriculaire peut favoriser la formation de caillots sanguins dans les cavités du coeur.¹
- Si un caillot se coince dans l'un des vaisseaux sanguins du cerveau, celui-ci peut être bouché et empêcher le sang d'atteindre cette partie du cerveau; ceci conduit à un AVC.⁵
- Parfois, ces caillots se détachent et circulent avec le sang vers une autre partie du corps et se coincent dans un vaisseau sanguin plus petit.⁵



Un caillot sanguin (thrombus) se forme



Une partie du caillot sanguin (embolie) circule dans le vaisseau

Un morceau du caillot sanguin peut se détacher et circuler dans les vaisseaux sanguins

COMMENT RÉDUIRE LE RISQUE D'AVC??

Vous pouvez adapter votre style de vie et vivre une vie plus saine afin de réduire le risque d'AVC.

Un mode de vie sain peut réduire le risque d'AVC.

Il existe des facteurs de risque d'AVC que vous ne pouvez pas influencer, comme votre âge et certaines affections comme la fibrillation auriculaire.⁶

Mais vous pouvez réduire le risque d'AVC en examinant, par exemple, votre style de vie, et en faisant certaines choses autrement.⁶

Arrêter de fumer et boire avec modération

- **Si vous fumez, arrêter est une excellente idée.** Demandez à votre médecin de vous aider à arrêter de fumer. Vous devriez arrêter de fumer parce que:
 - Fumer endommage les vaisseaux sanguins et augmente le risque de formation de caillot sanguin.⁶
 - Vous avez un risque élevé d'hypertension qui est un facteur de risque important d'avoir un AVC.⁵
- **Il vaut mieux consommer de l'alcool avec modération⁶, parce que:**
 - Une consommation excessive d'alcool peut augmenter la tension artérielle, ce qui à son tour augmente le risque d'AVC.⁶



Manger sain

- **Mangez chaque jour au moins cinq portions de fruits et de légumes.**⁶ Mangez du poisson gras quelques fois par semaine, comme du saumon et du maquereau.⁶ Prenez beaucoup de fibres dans votre alimentation (céréales complètes, riz brun ou céréales telles que couscous).⁶
- **Évitez les aliments riches en graisses saturées.**⁶ Les graisses saturées peuvent augmenter la quantité de « mauvais » cholestérol dans votre corps, ce qui obstrue les artères et augmente le risque de formation de caillot sanguin.⁶
- **Mangez moins de sel,** car il peut élever votre tension artérielle, un facteur de risque d'AVC.⁶ Remplacez-le par des herbes et des épices ou du jus de citron.⁶

Bougez

- L'exercice régulier a de nombreux avantages. Il peut aider à abaisser votre tension artérielle, à diminuer le mauvais cholestérol dans votre corps, à garder votre taux de sucre sanguin stable et à perdre du poids.⁵
- L'obésité augmente le risque d'hypertension artérielle, de maladie cardiaque et de diabète, tous des facteurs de risque d'avoir un AVC.⁵

Suivez votre traitement

- Le traitement de la fibrillation auriculaire se divise en deux volets⁷:
 - Traitement de l'arythmie par le contrôle du rythme ou de la fréquence.
Pour rétablir le rythme sinusal, on peut soit administrer des médicaments, habituellement par voie intraveineuse, soit procéder à une cardioversion électrique.
Pour contrôler la fréquence, on administre des médicaments de façon chronique; ceci fait habituellement disparaître les symptômes et permet au patient de reprendre ses activités normales.
 - Prévention de la formation des caillots.
Les anticoagulants servent à fluidifier le sang.



**SI VOTRE MÉDECIN VOUS A
PRESCRIT UN MÉDICAMENT,
QUELS SONT LES EFFETS
SECONDAIRES?**

Tous les médicaments peuvent causer des effets secondaires mais pas dans la même mesure chez tout le monde, et pas chez tout le monde.

NOTIFICATION D'EFFETS SECONDAIRES

Si vous ressentez un quelconque effet secondaire, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet secondaire qui ne serait pas mentionné dans la notice.

Il est important de ne pas cesser de prendre votre médicament sans les consulter.

Vous pouvez également signaler les effets secondaires directement via:
Agence fédérale des médicaments et des produits de santé

Division Vigilance

EUROSTATION II

Place Victor Horta, 40/40

B-1060 Bruxelles

Site internet: www.fagg.be

e-mail: patientinfo@fagg-afmps.be

En signalant les effets secondaires, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.



Daiichi Sankyo Belgique S.A. Tous droits réservés. Imprimé en Europe. BE-2016-111 Date de dernière révision: décembre 2016.
Editeur responsable: Daiichi Sankyo Belgique S.A., Rue Fonds Jean Pâques 5, 1348 Louvain -la-Neuve. Tél.: +32 10 48 95 95, <http://www.daiichi-sankyo.be>, mail: info@daiichi-sankyo.be.

Références:

1. Fuster V *et al.* ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines and the European Society of Cardiology Committee for Practice Guidelines (Writing Committee to Revise the 2001 Guidelines for the Management of Patients With Atrial Fibrillation): developed in collaboration with the European Heart Rhythm. *Circulation* 2006;114(1):e257-e354.
2. NHS Choices. *Atrial Fibrillation, Introduction*. Available at: <http://www.nhs.uk/conditions/atrial-fibrillation/Pages/Introduction.aspx> Last accessed: December 2016.
3. Fuster V *et al.* ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the Management of Patients with Atrial Fibrillation – Executive Summary. *Circulation*. 2006;114(7):700-752.
4. Nguyen A. *Symptoms of Atrial Fibrillation*. Atrial Fibrillation and Stroke. Available at: <http://www.webmd.com/heart/atrial-fibrillation-stroke-11/symptom-guide> Last accessed: December 2016.
5. NHS Choices. *Stroke, Introduction*. Available at: <http://www.nhs.uk/Conditions/Stroke/Pages/Introduction.aspx> Last accessed: December 2016.
6. The Stroke Association UK. *Preventing stroke*. Available at: <http://www.stroke.org.uk/about/preventing-stroke> Last accessed: December 2016.
7. Institut de cardiologie de Montréal. Fibrillation auriculaire. Available at: <https://www.icm-mhi.org/fr/soins-et-services/maladies-cardiovasculaires/fibrillation-auriculaire-fa> Last accessed : December 2016