

Epidémiologie de la FA

Drs JF AUPETIT et B GAL
Hôpital Saint Joseph Saint Luc LYON

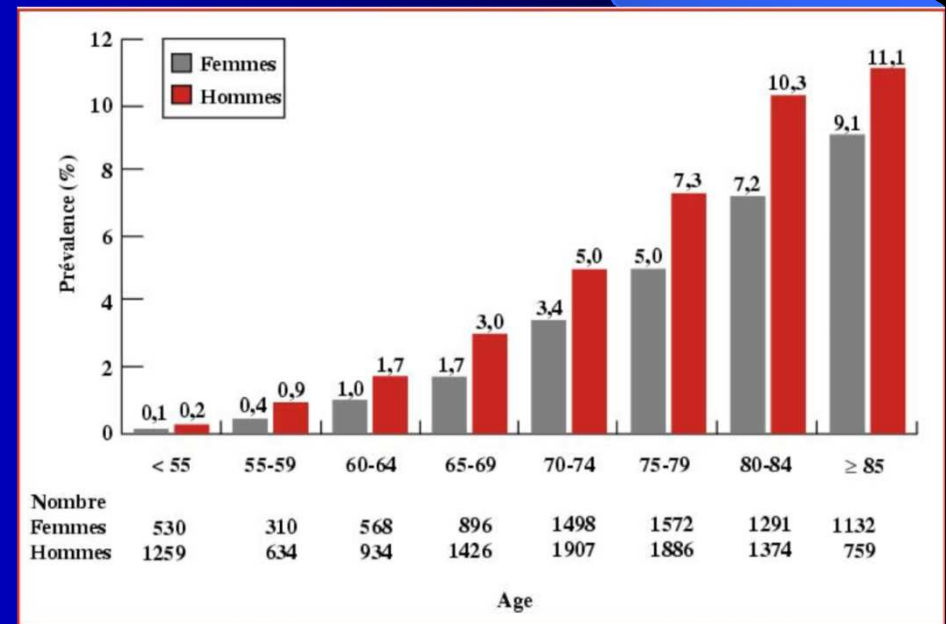
Lyon le 04 novembre 2014

Données épidémiologiques

- Arythmie la plus fréquente : 750000 patients en France
- Prévalence 0,4 – 1 % population générale

– Augmente avec l'âge :

- 5 % après 65 ans,
- 10 à 15 % après 80 ans



Facteurs Favorisants

- Age
- Cardiopathies
 - Valvulaires notamment mitrale
 - Ischémique, CMH, CMD, Congénitale,
- Insuffisance cardiaque
- HTA
- Facteurs pulmonaires : insuffisance respiratoire, BPCO, SAS
- Facteurs endocriniens : Hyperthyroïdie, obésité

Pronostic de la FA

- **Augmente le risque d'AVC**
 - X 17 en cas de FA valvulaire
 - X 2-7 en cas de FA non valvulaire
 - Risque sous estimé compte tenu de la survenue d'AIT et d'AVC silencieux

Pronostic de la FA

- Augmente le risque d'AVC
- Aggrave l'insuffisance cardiaque
 - Est un tournant évolutif de la maladie
 - Cercle vicieux

Pronostic de la FA

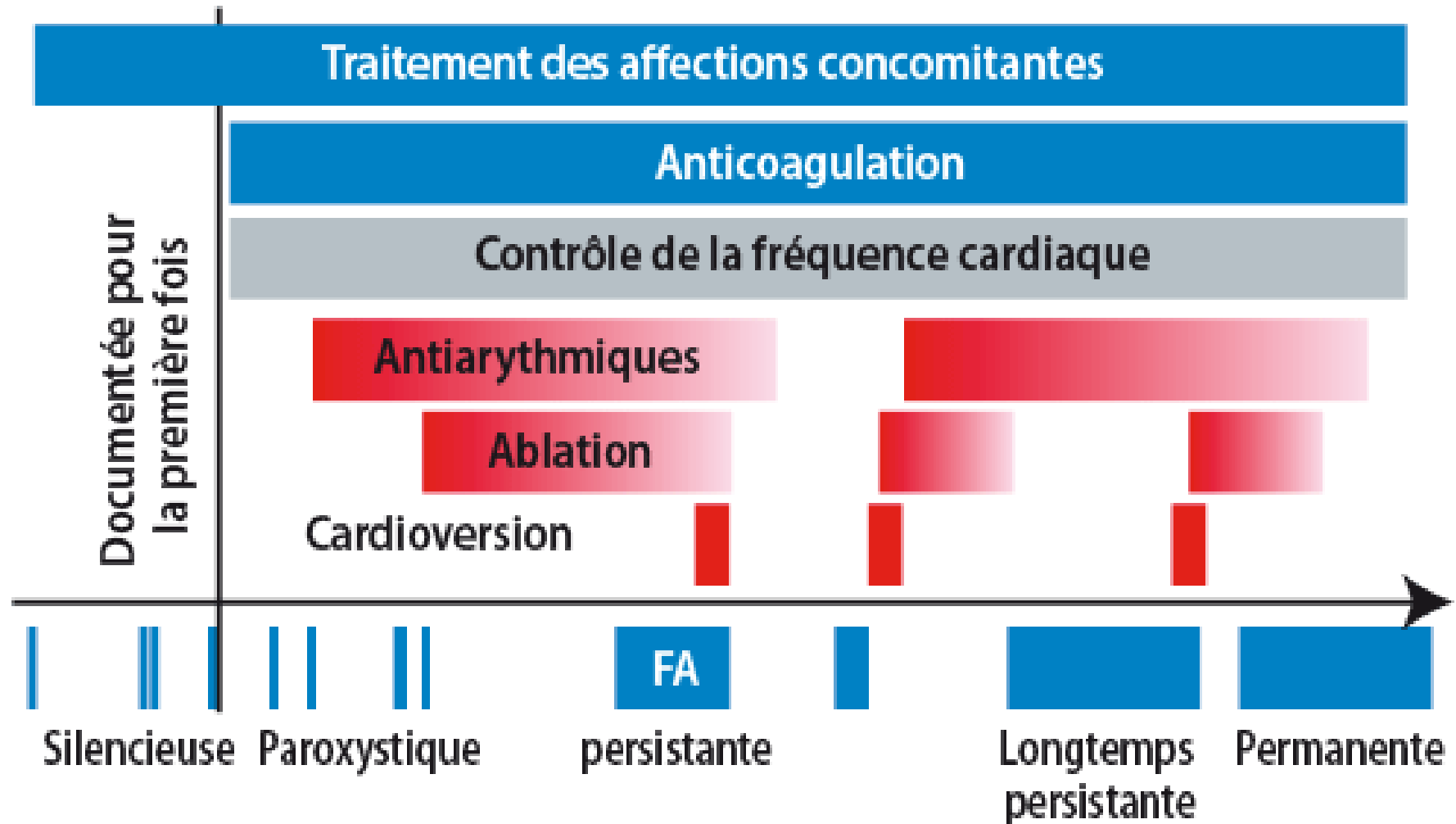
- Augmente le risque d'AVC
- Aggrave l'insuffisance cardiaque
- Mortalité X 2 par rapport aux patients en RS

Histoire naturelle de la FA

- FA paroxystique : durée < 7 jours. Résolution spontanée
- FA persistante : durée > 7 jours et/ou nécessite une cardioversion
- FA permanente : FA acceptée et/ou avec échec de cardioversion
- FA persistante de longue durée : FA de plus d'un an



Histoire naturelle de la FA



Dépistage FA silencieuse en MG

- Etude profil FA (ESC 2014)
- Objectif dépister en MG la FA chez patients > 65 ans :
 - Prise de pouls
 - Relever critères CHA2DS VASc2
 - Rechercher SF : palpitation, douleur, dyspnée, syncope/asthénie
- 3752 patients dépistés par 605 MG:
 - 585 adressés au cardiologue
 - 129 diagnostics de FA