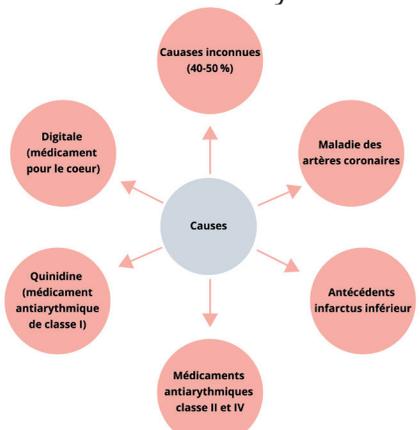
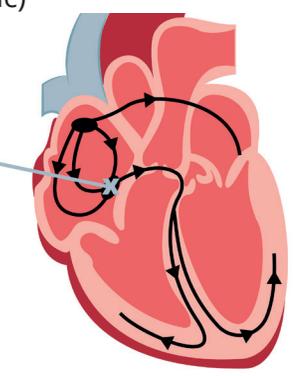
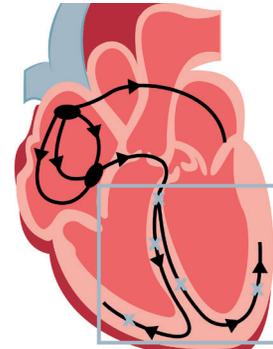


Tableau résumé ralentissement du rythme cardiaque (bradycardie)

Pathologie	Définition	Symptômes	Investigation et prise en charge
<p>Maladie du sinus</p>	<p>Le nœud sinusal – le stimulateur naturel du cœur – est dysfonctionnel</p>  <p>Le diagramme central 'Causes' est entouré de six cercles : 'Causes inconnues (40-50 %)', 'Maladie des artères coronaires', 'Antécédents infarctus inférieur', 'Médicaments antiarythmiques classe II et IV', 'Quinidine (médicament antiarythmique de classe I)', et 'Digitale (médicament pour le cœur)'.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bradycardie < 40 BPM • Faiblesse • Fatigue • Lipothymie (sensation d'être près de s'évanouir) • Syncope (évanouissement) • Diminution de la tolérance à l'effort <p>Important : consulter un ou une médecin si de tels symptômes se présentent</p>	<p>Diagnostic fait à l'électrocardiogramme (ECG) (voir section médecins pour avoir accès aux ECGs)</p> <p>Si présence de symptômes : insertion d'un stimulateur cardiaque artificiel (pacemaker)</p>
<p>Bloc auriculo-ventriculaire (Bloc AV)</p>	<p>Caractérisé par le retard de la conduction de l'impulsion cardiaque entre les oreillettes et les ventricules. Peut avoir lieu au niveau du nœud auriculo-ventriculaire (AV) ou sous le faisceau de His</p> <p>Bloc AV 1^{er} degré : retard dans l'impulsion électrique aux ventricules</p> <p>Bloc AV 2^e degré : Seulement quelques impulsions se rendent aux ventricules</p> <ul style="list-style-type: none"> • Type 1 : Wenkebach ou Mobitz 1 (bon pronostic)  <p>Bloc intranodal partiel au niveau du nœud AV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Type 2 : Mobitz II (évolution abrupte et mauvais pronostic)  <p>Bloc situé sous le nœud AV • faisceau de his • branche droite • branche gauche • fibres de Purkinje</p> <p>Bloc AV 3^e degré : Aucune impulsion cardiaque ne se rend aux ventricules, bloc COMPLET</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fatigue • Vertiges • Lipothymie (sensation d'être près de s'évanouir) • Syncope (évanouissement) <p>Important : consulter médecin si de tels symptômes se présentent</p>	<p>Diagnostic fait à l'électrocardiogramme (ECG) (voir section médecins pour avoir accès aux ECGs)</p> <p>Blocs AV</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1^{er} degré : Ne nécessite aucun traitement si asymptomatique • 2^e degré type 1 : Ne nécessite aucun traitement si asymptomatique ou stimulateur cardiaque (pacemaker) nocturne en présence de symptômes • 2^e degré type 2, 3^e degré : Insertion d'un stimulateur cardiaque artificiel (pacemaker)