

Mini-dictionnaire des termes de cardiologie les plus usuels

Autor(en): [s.n.]

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **La Croix-Rouge suisse**

Band (Jahr): **82 (1973)**

Heft 1

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-683196>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Mini-dictionnaire des termes de cardiologie les plus usuels



Anévrisme

Dilatation d'un tronçon d'artère. L'anévrisme de l'aorte, qui peut apparaître dans la partie supérieure ou inférieure du vaisseau, est en général causé par l'athérosclérose ou par la syphilis.

Anévrisme disséquant: cavité formée dans la paroi de l'aorte et remplie de sang qui y pénètre par une déchirure de la tunique interne.

Angine de poitrine

Syndrome caractérisé par une vive douleur constrictive dans le thorax, parfois par une sensation d'oppression, d'engourdissement ou de brûlure, souvent irradiant dans le bras gauche ou les deux bras, dans le cou ou dans la mâchoire. Les crises sont provoquées par l'effort, les émotions, l'ingestion de nourriture ou le froid. Elles sont soulagées par le repos ou l'absorption de nitroglycérine.

L'angine de poitrine est un symptôme de l'ischémie du myocarde (maladie coronarienne).

Apoplexie, ou ictus apoplectique

Perte de connaissance et suspension plus ou moins complète des fonctions cérébrales qui marquent le début brusque d'une affection cérébro-vasculaire. Son signe le plus caractéristique est l'hémiplégie, ou paralysie d'un côté du corps.

Arrêt du cœur

L'arrêt cardiaque correspond à une cessation complète des contractions rythmées du cœur, ou au contraire, à des trémulations désordonnées et inefficaces des fibres cardiaques. Ce phénomène est appelé fibrillation ventriculaire. L'arrêt cardiaque exige des mesures de réanimation immédiates.



Arythmie

Perturbation du rythme cardiaque dans sa séquence et sa rapidité. Certaines arythmies sont sans aucune gravité, d'autres sont indicatrices d'une maladie de cœur.

Artériosclérose

Epaississement, durcissement et perte d'élasticité des parois artérielles, habituellement consécutifs à l'athérosclérose. Le flux sanguin peut être diminué par suite du rétrécissement de la lumière des vaisseaux.

Asthénie neurocirculatoire

Etat caractérisé par des troubles fonctionnels du cœur et des vaisseaux sans lésions organiques décelables. Les symptômes sont variés et l'aptitude physique peut être réduite, mais sans conséquences durables.

Athérosclérose

Lésions de la tunique interne des artères, caractérisées par des dépôts de graisse et la prolifération du tissu fibreux. Elles entraînent l'épaississement et le durcissement des parois; le rétrécissement de la lumière du vaisseau peut aboutir à l'oblitération totale.

Blocage ou bloc du cœur

Trouble caractérisé par un ralentissement ou une interruption en quelque point de la propagation de la stimulation bioélectrique qui active les cellules du muscle cardiaque. Le siège du bloc peut être précisé: bloc auriculo-ventriculaire, bloc de branche, etc. Certains types de bloc sont sans gravité, d'autres révèlent ou entraînent un trouble sérieux.

Cœur pulmonaire (chronique)

Défaillance cardiaque (ou maladie du



cœur) due à une affection respiratoire chronique (bronchite chronique, asthme, etc.) qui fait obstacle à la circulation sanguine dans les poumons. Il en résulte une insuffisance ventriculaire droite qui se manifeste par l'essoufflement, la congestion du foie et l'œdème des extrémités.

Embolie

Occlusion brusque d'un vaisseau due à un caillot sanguin détaché et parfois à une particule de graisse, une bulle d'air ou de gaz.

Embolie cérébrale

Occlusion d'une artère cérébrale par une particule entraînée par la circulation, le plus souvent par un caillot sanguin détaché du cœur. Elle se manifeste sous la forme d'une attaque d'apoplexie.

Endocardite

Inflammation de la paroi interne du cœur, due soit à une attaque de rhumatisme articulaire aigu, soit à des greffes microbiennes localisées sur l'endocarde. Elle affecte surtout les valvules, mitrales ou aortiques, aboutissant à l'insuffisance valvulaire ou à la sténose valvulaire, les deux effets pouvant être combinés.

Extrasystoles

Contractions prématurées ou hétérotopiques du cœur, indépendantes du rythme cardiaque fondamental: variété d'arythmie, très souvent sans signification pathologique particulière.

Fibrose endomyocardique

Myocardiopathie (tropicale) caractérisée par la fibrose massive de la paroi interne des ventricules, aboutissant à la déformation des cavités et à une défaillance des fonctions cardiaques.



Hémorragie cérébrale

Saignement dans le cerveau à la suite de la rupture d'une artère; survient le plus souvent chez les sujets hypertendus. Le traitement de l'hypertension artérielle permet de prévenir nombre de cas d'hémorragie cérébrale.

Hypertension

Élévation anormale de la tension artérielle provenant du rétrécissement des petites artères, d'où résistance accrue au flux sanguin et surmenage du cœur.

Hypertension essentielle

Forme la plus répandue de l'élévation persistante de la tension artérielle, d'origine inconnue. Elle s'aggrave progressivement chez certains sujets, entraînant des complications cardiaques, rénales ou cérébrales qui peuvent être évitées par une thérapeutique appropriée.

Hypertension rénale

Élévation de la tension artérielle d'origine rénale. Elle peut être corrigée par la chirurgie quand un seul rein est en cause.

Infarctus du myocarde

Forme aiguë de la maladie ischémique du cœur, dans laquelle l'occlusion subite d'une artère du cœur interrompt l'irrigation sanguine d'une partie du muscle cardiaque dont elle entraîne la nécrose. Les symptômes sont une douleur précordiale intense, une chute de la tension artérielle, parfois un état de choc.

Les méthodes actuelles de rééducation permettent à nombre de ceux qui survivent à un infarctus de reprendre une vie active.



Maladies cérébrovasculaires

Maladies résultant de troubles de la circulation artérielle dans le cerveau. Leurs trois formes principales sont l'hémorragie, la thrombose et l'embolie cérébrales.

Maladie de Chagas

Maladie infectieuse de l'Amérique latine, qui peut entraîner des complications cardiaques sérieuses. Elle est due au *Trypanosoma cruzi*, un protozoaire transmis par un insecte suceur de sang, le triatome. Les régions endémiques de la maladie sont en général proches de la jungle, en particulier au Brésil. Il n'existe pas de remède efficace contre la maladie de Chagas.

Maladie coronarienne ou maladie ischémique du myocarde

Etat pathologique du cœur dû à l'apport insuffisant de sang au muscle cardiaque; il est causé dans la plupart des cas par l'athérosclérose avancée des artères coronaires.

Myocardiopathies

Maladies du cœur d'origine variée, souvent obscure. Le trait dominant est l'hypertrophie et la dilatation du cœur qui souvent devient rapidement défaillant.

Névrose cardiaque

Etat caractérisé par des troubles fonctionnels du cœur, fréquemment la tachycardie, mais sans lésion organique; plus généralement appelé asthénie neurocirculatoire.

Péricardite

Inflammation du péricarde, la membrane qui enveloppe le cœur. Elle peut être aiguë ou chronique. Ses causes sont nombreuses; mentionnons le rhumatisme articulaire aigu, la tuberculose et des virus.



Rhumatisme articulaire aigu, fièvre rhumatismale, maladie de Bouillaud

Maladie fébrile faisant suite à une infection par le streptocoque A, caractérisée par une inflammation des parois du cœur et des manifestations douloureuses aux articulations. Le rhumatisme articulaire aigu peut entraîner des lésions permanentes des valvules du cœur. La maladie débute par un épisode aigu, habituellement dans l'enfance; des récurrences peuvent se produire et être prévenues par la pénicilline.

Sténose isthmique de l'aorte

Rétrécissement de la portion supérieure de l'aorte au niveau de l'isthme. Affection congénitale assez fréquente, curable chirurgicalement.

Tachycardie

Accélération du rythme cardiaque. La tachycardie dite paroxystique se manifeste par des crises soudaines qui peuvent durer de quelques secondes à plusieurs jours. Il en existe plusieurs formes, dont certaines sont inoffensives, d'autres révélatrices d'une affection cardiaque sérieuse.

Thrombose

Formation d'un caillot dans un vaisseau sanguin, entraînant l'occlusion du vaisseau.

Thrombose cérébrale

Coagulation du sang à l'intérieur d'une artère cérébrale, avec interruption de la circulation, entraînant des lésions graves dans la région irriguée par l'artère. La thrombose cérébrale est la cause la plus commune de l'apoplexie.