

# Palpitations et troubles du rythme



## Contexte

Les palpitations sont définies comme le fait de ressentir ses battements cardiaques rapides ou irréguliers. Elles sont le plus souvent dues à une arythmie cardiaque (tachycardie sinusale, fibrillation auriculaire, tachycardie ventriculaire) ou à l'anxiété.

Les autres causes sont le prolapsus de valve mitrale, la péricardite, l'insuffisance cardiaque, l'hyperthyroïdie, le malaise vasovagal, l'hypoglycémie, ainsi que les drogues (alcool, caféine, nicotine, cannabis, amphétamines, cocaïne, héroïne) et les médicaments ( $\beta$ 2-mimétiques, vasodilatateurs, anticholinergiques, sevrage en bêtabloquants).

Le tableau est potentiellement plus sérieux lorsqu'il s'y associe des vertiges, une lipothymie ou une syncope.



## Indications de l'ECG

L'ECG est systématiquement recommandé en cas de palpitations, même quand le praticien la rattache à l'anxiété.

Il doit idéalement être réalisé pendant l'épisode de palpitations, mais sa réalisation est utile même en l'absence de symptômes. Si aucun tracé n'a été réalisé pendant les symptômes, donner consigne au patient de revenir rapidement dès que la crise recommence.



## Pathologies à rechercher à l'ECG

- Fibrillation auriculaire / Flutter auriculaire
- Dysfonction sinusale
- Bloc auriculo-ventriculaire
- Tachycardie ventriculaire
- QT long
- Syndrome de Wolff-Parkinson-White
- Syndrome coronarien aigu
- Tachycardie par réentrée intra-nodale (tachycardie de Bouveret)

### Références

- Abbott AV. Diagnostic approach to palpitations. *Am Fam Physician*. 2005;71(4):743-50.
- Weber BE, Kapoor WN. Evaluation and outcomes of patients with palpitations. *Am J Med*. 1996;100(2):138-48.
- Raviolo A, et al. Management of patients with palpitations: a position paper from the European Heart Rhythm Association. *Europace*. 2011;13(7):920-34.