

Qu'est ce qu'un rétrécissement mitral ?

Le site du Docteur Jean-Pierre DIDIER

Adresse du site : www.docvadis.fr/jean-pierre.didier



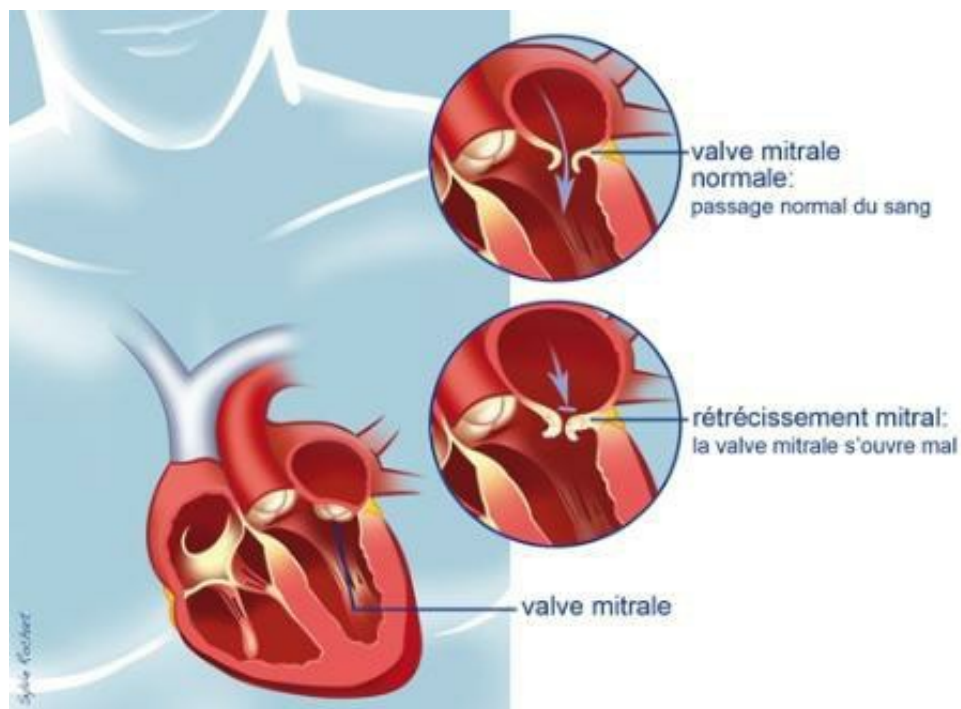
Validé par
le Comité Scientifique Cardiologie

Le rétrécissement mitral entraîne une gêne pour l'écoulement du sang entre l'oreillette et le ventricule gauche du cœur. On parle également de sténose mitrale. Cette affection est plus fréquente chez la femme.

Qu'est-ce que la valve mitrale ?

La valve mitrale est la valve cardiaque qui sépare l'oreillette gauche du ventricule gauche du cœur. Elle se compose de deux clapets (comme des portes de saloon !) qui s'ouvrent et se ferment en fonction des contractions du cœur. Elle permet d'assurer une circulation du sang dans la bonne direction. Lorsque l'oreillette gauche se contracte, la valve mitrale s'ouvre et le sang passe de l'oreillette vers le ventricule. Elle se referme ensuite pour que le sang ne reflue pas dans l'oreillette lors de la contraction du ventricule.

En cas de rétrécissement mitral, la valve ne s'ouvre pas correctement, entraînant une gêne au passage du sang de l'oreillette vers le ventricule gauche. Ainsi l'oreillette ne se vide pas complètement, et donc le cœur est moins efficace.



A quoi mon rétrécissement mitral est-il dû ?

Chez l'adulte, le rhumatisme inflammatoire aigu, qui est une complication d'une infection de la gorge par streptocoques, est la cause quasi exclusive du rétrécissement mitral.

Cette maladie est aujourd'hui devenue rare et touche essentiellement des patients originaires de pays en voie de développement ou émergents.

Comment ce rétrécissement se manifeste-t-il ?

La fatigue, l'essoufflement sont les symptômes les plus fréquents.

Les symptômes peuvent être absents durant de nombreuses années et apparaître lorsque le cœur n'est plus capable d'assurer sa fonction de pompe. Un oedème pulmonaire peut en résulter. Vous respirez difficilement, surtout en position couchée, vous toussiez et vous évacuez des crachats mousseux.

Comment puis-je améliorer mon quotidien ?

Rendez-vous régulièrement chez votre médecin, car il est essentiel de suivre l'évolution de votre maladie afin de proposer le traitement le plus approprié. Pour limiter les risques d'endocardite (infection de la valve par une bactérie), souvent d'origine dentaire, brossez-vous les dents après chaque repas. Consultez régulièrement votre dentiste et parlez-lui de votre problème cardiaque.

Pour certaines interventions dentaires, un traitement antibiotique préventif pourra vous être prescrit pour éviter une infection. Durant la grossesse, le coeur est davantage sollicité. Enceinte, vous devrez donc vous soumettre à des contrôles plus fréquents chez le cardiologue et l'obstétricien.