

Le souffle cardiaque de l'enfant



Hôpital de Montréal
pour enfants

Centre universitaire
de santé McGill



Montreal Children's
Hospital

McGill University
Health Centre

Un grand nombre d'enfants consultent le département de Cardiologie de l'Hôpital de Montréal pour enfants du Centre universitaire de santé McGill pour des souffles cardiaques. Toutefois, un faible pourcentage d'entre eux présente des cardiopathies graves.

Le souffle cardiaque est un bruit que fait le cœur en pompant le sang. Il s'agit d'un bruit distinct, qui dépasse en intensité le bruit normal du cœur audible au stéthoscope du médecin.

Le souffle cardiaque n'est pas nécessairement signe d'un problème cardiaque. Dans la majorité des cas, les médecins entendent des souffles chez des enfants dont le cœur est normal et sain. Ces souffles sont dits fonctionnels ou innocents. Un faible pourcentage des souffles cardiaques est associé à des cardiopathies. On les appelle alors souffles organiques ou pathologiques.

Les cardiologues pédiatres sont en mesure de distinguer le souffle innocent du souffle organique d'après les caractéristiques du souffle et par des examens diagnostiques tels que l'électrocardiogramme, l'échocardiogramme et la radiographie.

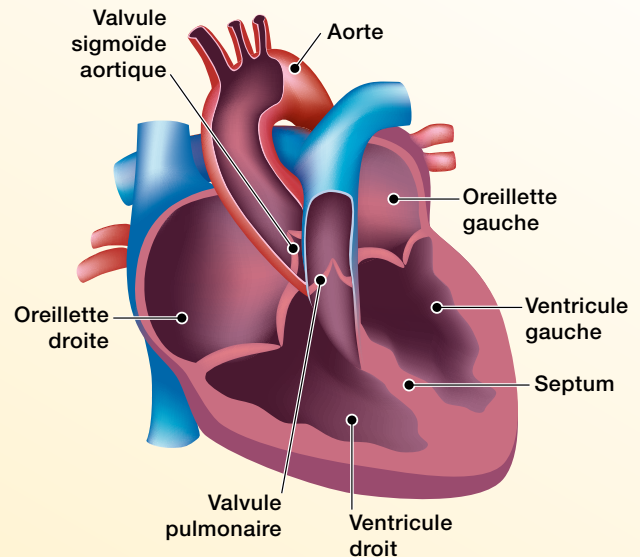
On peut entendre des souffles cardiaques chez un pourcentage allant jusqu'à 40 % des enfants, en particulier vers l'âge de trois ou quatre ans.



Les souffles cardiaques fonctionnels ou innocents

Dans la plupart des cas, le souffle fonctionnel ou innocent est produit par le bruit du sang pompé par un cœur en santé qui bat vigoureusement. Souvent, les souffles fonctionnels diminuent d'intensité lorsque l'enfant est calme ou endormi. Ils deviennent plus forts après un effort physique ou lorsque l'enfant est nerveux, fiévreux ou anémique. En général, ces souffles disparaissent graduellement ou deviennent plus faibles avec la croissance de l'enfant. À l'adolescence, le développement du thorax et des muscles thoraciques absorbe le son et le rend généralement inaudible.

Une illustration du cœur



Les souffles cardiaques organiques ou pathologiques

Dans moins de un pour cent des cas, le souffle cardiaque signale une maladie du cœur, congénitale ou acquise. Les causes des souffles organiques sont nombreuses, mais les plus fréquentes sont les suivantes :

- une valvule du cœur qui ne s'ouvre pas ou ne se ferme pas correctement;
- une communication anormale entre deux cavités cardiaques.

Lorsque le souffle cardiaque est dû à une valvule qui fuit ou ne s'ouvre pas correctement, il se produit un flux sanguin anormal dans le cœur. Le flux sanguin est turbulent et cette turbulence sanguine est détectée au stéthoscope par le cardiologue pédiatre.

Dans le cas où le souffle cardiaque résulte d'une communication anormale entre deux cavités du cœur, il se peut qu'une anomalie du septum, cette cloison séparant deux cavités cardiaques, en soit la cause. En présence d'un orifice dans cette cloison ou d'une communication anormale entre les cavités, le sang des côtés gauche et droit du cœur se mélange. Cette turbulence produit un souffle qui peut être détecté à l'examen physique.

Même si un enfant a un souffle organique, dans la plupart des cas les anomalies ne nécessitent aucune intervention, juste une surveillance attentive et quelques précautions. À l'occasion, il peut être nécessaire de pratiquer une intervention, chirurgicale ou par cathéter, afin de corriger une anomalie cardiaque.

L'équipe de Cardiologie de l'Hôpital de Montréal pour enfants du CUSM rappelle que dans la majorité des cas, le souffle cardiaque est sans danger et qu'il n'y a pas lieu de s'alarmer. En présence d'un diagnostic de souffle innocent, aucun suivi n'est nécessaire car le cœur est normal.

Les symptômes des cardiopathies

Dans le cas du souffle fonctionnel ou innocent, l'enfant ne présente aucun symptôme puisque le cœur fonctionne normalement. Par contre, le souffle organique, qui résulte d'une malformation cardiaque, peut causer des symptômes qui varient en fonction de la gravité de la malformation et de l'âge de l'enfant.

Chez le nourrisson

- L'enfant met beaucoup de temps à prendre le sein ou le biberon;
- L'enfant prend seulement de petites quantités à chaque boire;
- L'enfant transpire et respire rapidement quand il boit.

Chez l'enfant plus âgé

- L'enfant peut avoir de la difficulté à suivre les activités physiques de ses pairs ou s'essouffler facilement.



Ce feuillet a été préparé par le service de Cardiologie de L'Hôpital de Montréal pour enfants du Centre universitaire de santé McGill.

L'Hôpital de Montréal pour enfants

1001, boulevard Décarie, Montréal (Québec) H4A 3J1

Téléphone : 514-412-4400

www.hopitalpourenfants.com

Consultez la page de L'Hôpital de Montréal pour enfants sur Facebook www.facebook.com/hopitaldemontrealpourenfants

Pour commander d'autres exemplaires de ce feuillet, appelez au 514-412-4307