

QU'EST-CE QU'UN SOUFFLE?

C'est tout simplement un bruit produit par le cœur qui s'ajoute aux bruits habituels du cœur. Le médecin l'entend lorsqu'il met son stéthoscope sur le thorax de l'enfant.

Il existe deux types de souffle, soit le souffle fonctionnel provenant d'un cœur normal et le souffle pathologique dû à une malformation cardiaque.



Par Dr Marc Bellavance, cardiologue pédiatre
Département de pédiatrie
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke



SOUFFLE FONCTIONNEL



CŒUR NORMAL



Centre hospitalier
universitaire
de Sherbrooke

Nous remercions la Fondation En Cœur pour son support dans la production et l'impression de ce document. La Fondation En Cœur vient en aide aux enfants malades du cœur et à leur famille.

Pour plus d'information :

en  cœur
Fondation québécoise
pour les enfants malades du cœur



SIÈGE SOCIAL

8585, boul. Saint-Laurent, bureau 310
Montréal, QC H2P 2M9

 514 737-0804
1 800 EN CŒUR

 encœur@en-cœur.org

www.en-coeur.org

Janvier 2018



Centre hospitalier
universitaire
de Sherbrooke

en  cœur
Fondation québécoise
pour les enfants malades du cœur

SOUFFLE FONCTIONNEL

QU'EST-CE QU'UN SOUFFLE FONCTIONNEL?

Il s'agit d'un souffle cardiaque audible au stéthoscope malgré l'absence de toute malformation cardiaque. C'est un bruit normal reflétant les vibrations normales du cœur.

Lors d'un examen de routine, plus de 60 % des enfants ont un souffle fonctionnel. Il s'agit d'un souffle normal. Tous ces enfants ont un cœur normal.

LE SOUFFLE FONCTIONNEL SIGNIFIE-T-IL QUE L'ENFANT EST « CARDIAQUE » OU MALADE?

Non. L'enfant n'est pas « cardiaque » ni malade. Le souffle fonctionnel s'entend chez les enfants avec un cœur normal et ne demande aucun suivi spécialisé ni précaution particulière.

LE SOUFFLE FONCTIONNEL EST-IL TOUJOURS DE LA MÊME INTENSITÉ?

Non. Le souffle fonctionnel augmente d'intensité lorsque l'enfant est anxieux, fiévreux, anémique ou vient de faire un effort physique intense.

Il peut donc être inaudible à certains moments et devenir audible et fort à d'autres moments, selon l'état de l'enfant.

LE SOUFFLE FONCTIONNEL RESTERA-T-IL TOUTE LA VIE?

En général, non. Il devient souvent inaudible à la puberté ou disparaît. À la puberté, le développement des muscles et des autres structures du thorax éloignera le cœur de la surface, rendant ainsi le souffle inaudible. Mais même s'il demeure audible, il faut retenir qu'il n'a pas de répercussion sur l'état de santé de l'enfant.

UN ENFANT PORTEUR D'UN SOUFFLE FONCTIONNEL PEUT-IL AVOIR DES ACTIVITÉS PHYSIQUES NORMALES?

Oui, l'enfant est normal au point de vue cardiaque. Il peut donc faire du sport et participer à toutes les activités physiques. On peut être champion olympique et avoir un souffle fonctionnel.



COMMENT DIAGNOSTIQUER LE SOUFFLE FONCTIONNEL?

L'histoire et l'examen physique de l'enfant permettent au cardiologue de diagnostiquer un souffle fonctionnel. Parfois, d'autres examens (électrocardiogramme, échocardiographie) sont nécessaires pour confirmer qu'il s'agit bien d'un souffle fonctionnel.

QU'EST-CE QU'UN SOUFFLE PATHOLOGIQUE?

C'est un bruit produit par une malformation cardiaque. La sonorité de ce bruit est différente du souffle fonctionnel.

Près de 1 % des enfants naissent avec une malformation cardiaque (valve du cœur trop serrée ou qui coule, communication anormale entre les cavités cardiaques, etc.) qui pourra être suspectée par la présence d'un souffle pathologique.

QUEL MESSAGE RETENIR?

IL N'Y A PAS D'INQUIÉTUDE À AVOIR.

**SOUFFLE
FONCTIONNEL**



**CŒUR
NORMAL**