

www.harmonie21.fr

Lexique
destiné à mieux
Comprendre vos Bilans Cardi-Check

et

Agir Efficacement
pour

Restaurer
l'Harmonie Naturelle de Votre Corps

(Version du 21 Janvier 2019)

Préambule

Ce lexique est inspiré des commentaires fournis par le logiciel qui établit les bilans Cardi-Check, enrichis régulièrement par des commentaires issus de nos lectures et apprentissages divers.

C'est pourquoi chaque page de ce lexique est consacrée à l'un des titres ou sous-titres présents sur votre bilan Cardi-Check.

Comme tout lexique, qui se respecte, ces mots "clés" y sont placés dans l'ordre alphabétique, mais la table des matières ci-dessous contient des liens "hypertextes" qui peuvent vous conduire plus rapidement à la page qui vous intéresse. Il vous suffit de cliquer sur la ligne concernée.

Attention ! Nous ne sommes pas en mesure d'interpréter complètement ce bilan. Plus que jamais, nous vous conseillons de consulter, un thérapeute compétent, si ce bilan mentionne "à corriger" ou "mauvais", sur un ou plusieurs graphiques.

Table des Matières

Préambule.....	2
Indice Pulsatoire.....	3
Indice Respiratoire Tissulaire	5
Cardiflex.....	6
Cardistress.....	10
Cohérence Cardiaque	11
Système Nerveux Autonome.....	12

Indice Pulsatoire

Un athlète bien entraîné peut avoir une fréquence cardiaque de 40 BPM (battements par minute), un nouveau-né d'environ 180- 190 BPM.

Un indice faible peut être considéré comme acceptable s'il est un indicateur d'endurance cardiovasculaire et du bon fonctionnement du cœur.

Une chute sous les valeurs normales peut être source d'inquiétude.

Quand cet indice descend à une valeur très au-dessous de la normale, on parle de bradycardie, tandis que quand l'indice est très au-dessus de la normale, on parle de tachycardie.

Bradycardie et tachycardie

lorsque cet indice est très élevé peut être considéré comme une arythmie cardiaque si elle est accompagnée des symptômes suivants:

- vertiges,
- fatigue,
- douleur à la poitrine,
- essoufflement et évanouissement.

Ceci peut être le résultat de problèmes cardiaques causés par le vieillissement, le déséquilibre électrolytique, l'alcool, l'hypertension et les troubles cardiaques.

Les maladies qui peuvent causer une arythmie sont :

- Extrasystoles,
- Fibrillation atriale,
- Fibrillation ventriculaire,
- Péricardite,
- Hypertension,
- Hyperthyroïdie,
- Insuffisance cardiaque,
- Infarctus,
- Pneumonie,
- Emphysème, etc.

Un indice bas peut être de la bradycardie. Des traitements sont nécessaires en cas de symptômes.

Au contraire, un indice au repos haut est trop rapide : on parle de tachycardie. Elle est caractérisée par des palpitations et par les symptômes exposés ci-dessus. Dans ce cas-là, une intervention médicale urgente est nécessaire.

Certaines causes de bradycardie pathologique sont :

- Infarctus du myocarde,
- Cardiopathie congénitale,
- Myocardite,
- Complication suite à une intervention chirurgicale,
- Hypothyroïdie,
- Déséquilibre électrolytique dans le sang,
- Apnée du sommeil,
- Maladies inflammatoires (par exemple la fièvre rhumatismale),
- Hémochromatose,
- Médicaments (comme les anti- arythmiques ou les médicaments pour la tension).

Si le patient ressent des battements dans les oreilles, la cause peut être une tension élevée .

Indice Respiratoire Tissulaire

Les signes de détresse ventilatoire sont connus : cyanose, sueurs, tachypnée, bruits, utilisation des muscles accessoires...

harmonie21.fr

Cardiflex

Le cardiflex est calculé à partir du type de l'onde de pouls, de l'indice d'augmentation, de l'indice de rigidité et du type de la dérivée seconde de l'onde de pouls.

Onde de pouls

Type C: sujets jeunes

Le pic systolique est précoce (1), son amplitude est basse, les ondes de réflexion sont responsables d'un rebond (flèche) (2) avant l'incisure (3), l'onde de retour continue après l'incisure en diastole (4) et est responsable des ondulations de la courbe et de sa décroissance plus faible.

Type A: sujets âgés

L'amplitude du pic systolique est plus importante le pic est plus tardif (1), les ondes de retour surviennent plus précocement (du fait de la diminution de la compliance), leur début est responsable d'un épaulement sur la partie ascendante de la courbe (2) (flèche).

La décroissance diastolique est plus marquée (4) car il n'y a plus l'influence des ondes de retour après l'incisure (3).

Indice d'augmentation

Ce paramètre donne des indications sur la précocité et l'amplitude des ondes de réflexion en calculant le rapport entre l'augmentation de la pression artérielle due à l'onde de réflexion et la pression pulsée.

Cet indice est négatif si l'onde de réflexion suit le pic systolique ou positif si elle précède le pic systolique.

Cet indice est fortement lié aux propriétés viscoélastiques des artères, un indice d'augmentation positif est le signe d'une rigidité artérielle.

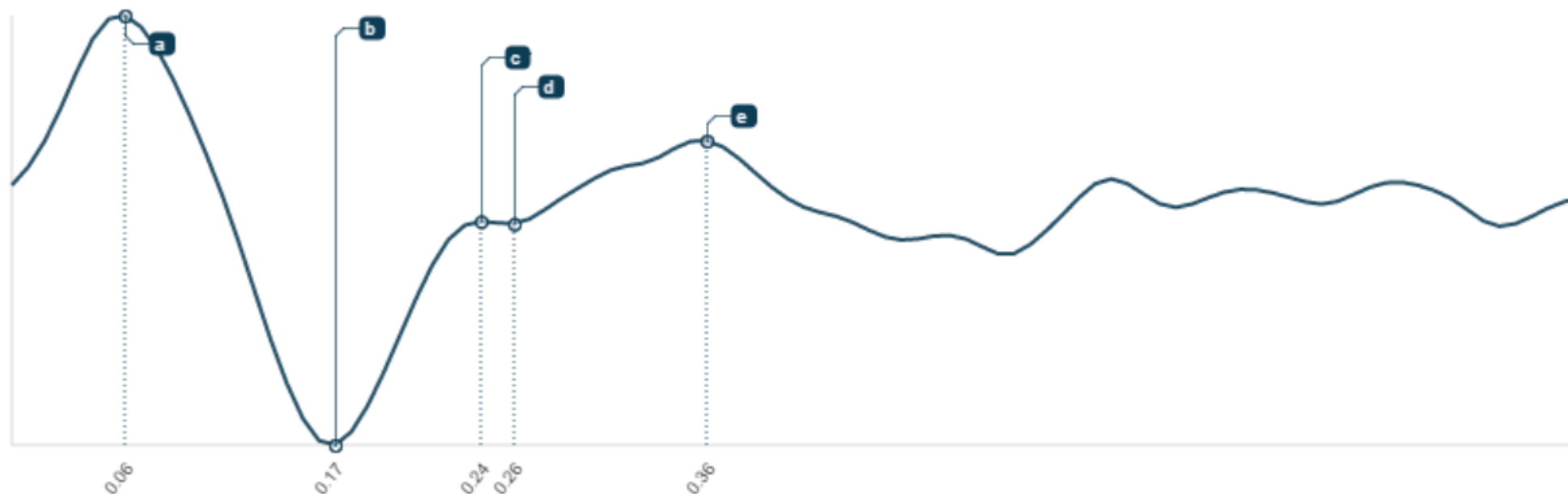
Indice de rigidité

La rigidité des artères est un facteur prédictif d'accidents cardiovasculaires.

L'altération des propriétés viscoélastiques des artères provoque un retour précoce des ondes de réflexion entraînant une élévation de la pression systolique aortique. Les conséquences liées à une rigidité artérielle trop élevée sont la dégénération du myocarde, une hypertrophie ventriculaire gauche et une diminution de la réserve coronaire.

Cet indice est calculé d'après la taille du patient divisée par la différence de temps entre la réflexion et la systole.

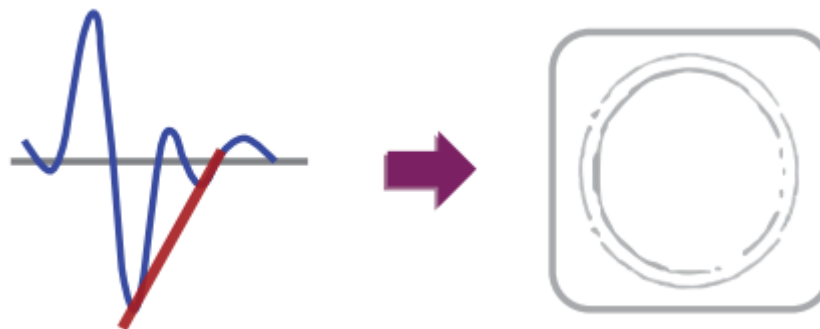
Dérivée seconde



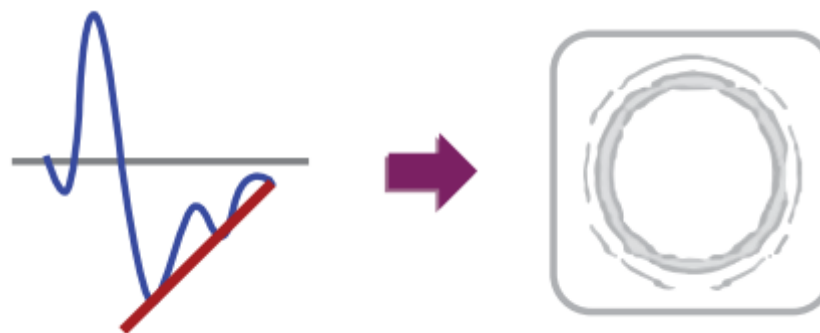
Différents points remarquables a, b, c, d et e sont marqués sur la courbe et servent à caractériser l'onde.

On peut classer la morphologie de l'onde de pression aortique en fonction de la précocité de l'arrivée de l'onde de réflexion en 7 types : A, B, C, D, E, F ou G. Plus on s'approche de G et plus on est susceptible d'avoir des problèmes de rigidité et d'élasticité des artères.

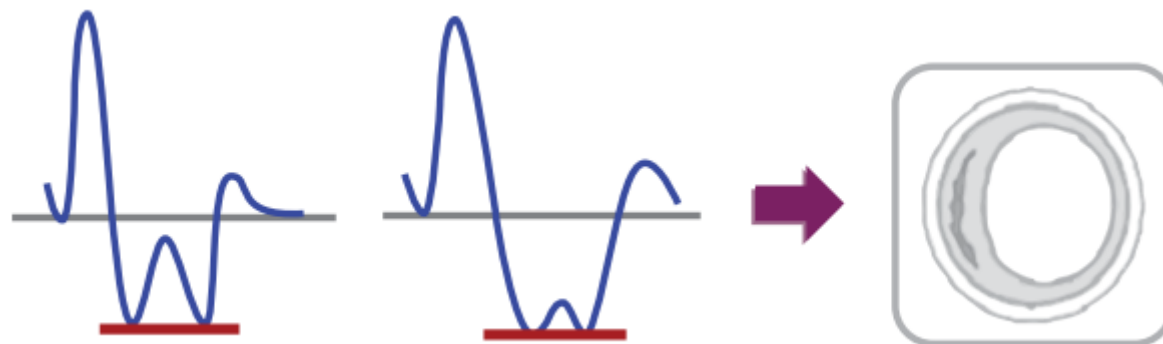
Différentes ondes de pouls



Type a: la circulation sanguine et les artères sont dans un état excellent.



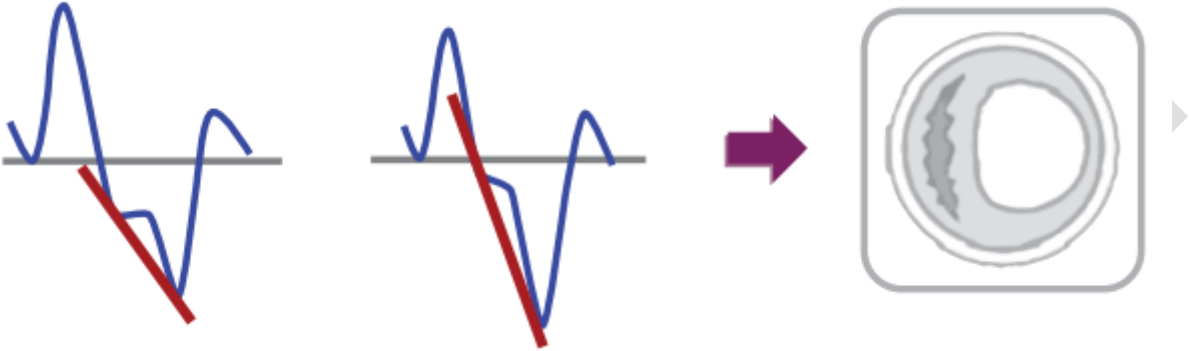
Type b: la circulation sanguine et les artères sont en bon état mais une légère obstruction commence à se manifester.



Type c et d: La circulation sanguine et les artères ont perdu de leur élasticité, une obstruction est présente.



Type e: La circulation sanguine et les artères sont dans un mauvais état, l'obstruction prend de l'importance.



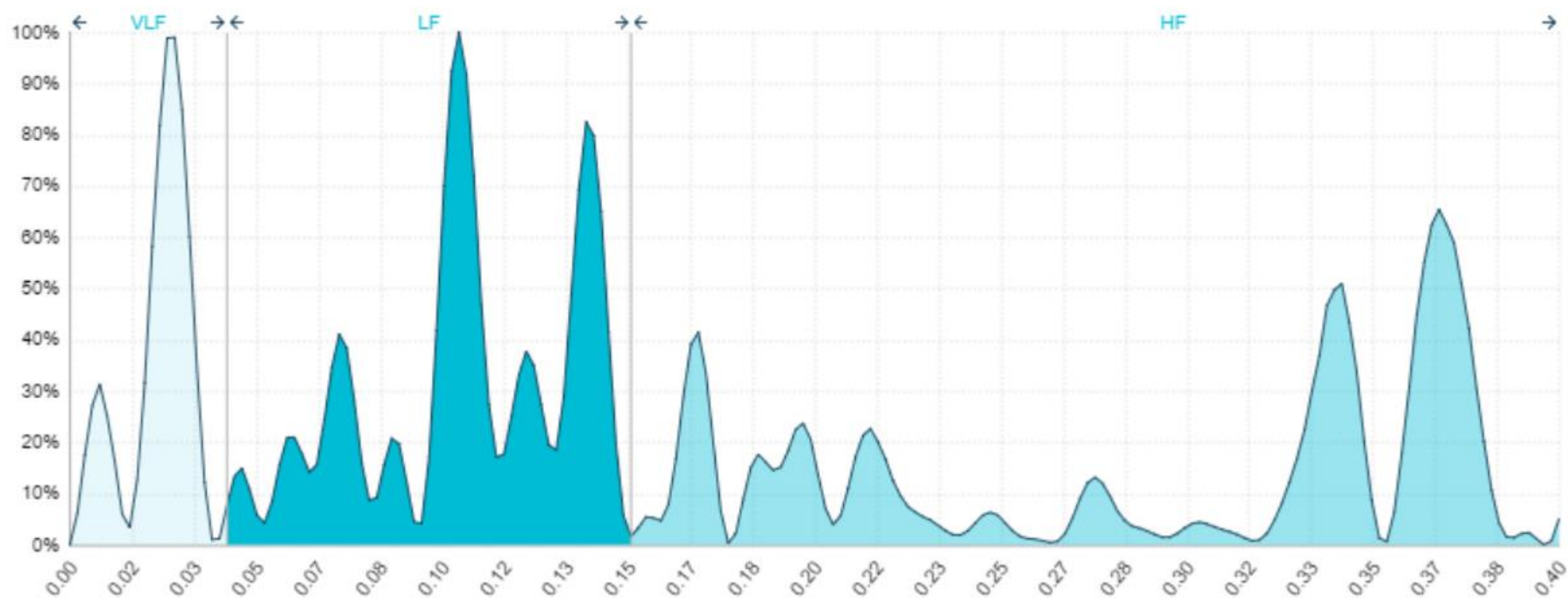
Type f et g: la circulation sanguine et les artères sont dans un très mauvais état, l'obstruction est alarmante.

harmonie21

Cardistress

Le Cardistress montre l'indice de stress (premier curseur) et la capacité physiologique d'y remédier grâce à la mesure de l'activité du système nerveux autonome, de l'indice de stress et de la variabilité de la cohérence cardiaque.

Système nerveux autonome



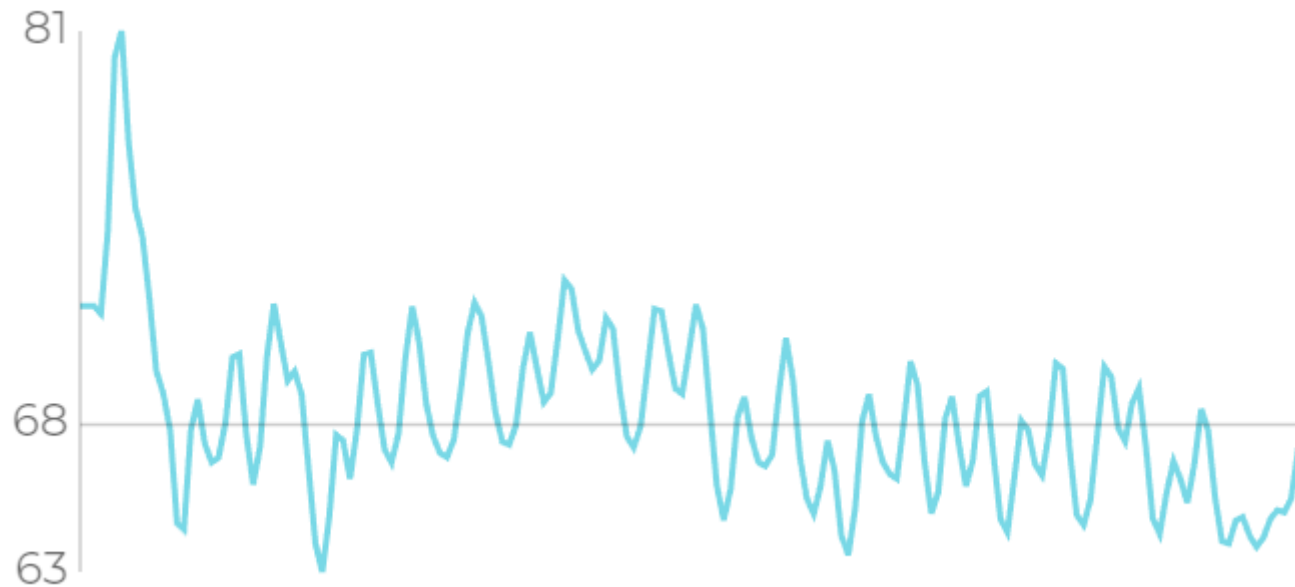
Ce graphique est un indicateur de l'activité et de l'équilibre du système nerveux autonome.

Des basses fréquences (LF) trop importantes (indice élevé), sont liées à une suractivité du système nerveux sympathique et corrélées à un stress et une anxiété élevés. Inversement, des hautes fréquences (HF) importantes (indice faible) reflètent une domination du système nerveux parasympathique qui peut provoquer une perte de tonus, voire une dépression.

Une courbe idéale fera apparaître 2 pics remarquables à 0.10Hz et 0.30Hz

Les surfaces comprises dans les intervalles LF et HF doivent être proches

Cohérence Cardiaque

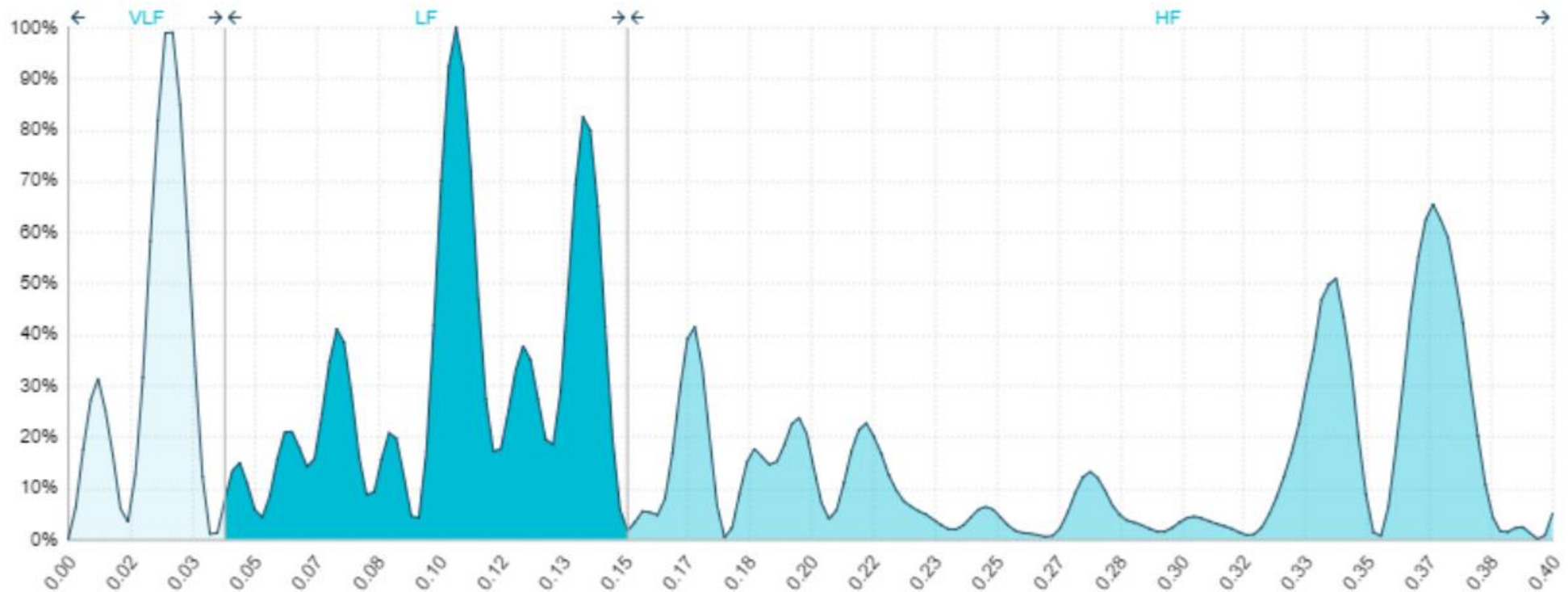


Une faible cohérence cardiaque est signe de stress et d'anxiété élevés.

Ce graphique représente la variabilité du battement cardiaque.

Le tachogramme permet de repérer les arythmies et les problèmes de respiration liés aux problèmes cardiaques. La cohérence cardiaque se traduit par l'alternance des accélérations et des décélérations de la fréquence cardiaque, ainsi l'allure du tachogramme pour une personne saine est une sinusoïde. Au contraire, un tachogramme irrégulier ou totalement plat se manifeste dans des états de stress, d'anxiété ou de colère.

Systeme Nerveux Autonome



Ce graphique est un indicateur de l'activité et de l'équilibre du système nerveux autonome.

Des basses fréquences (LF) trop importantes (indice élevé), sont liées à une suractivité du système nerveux sympathique et corrélées à un stress et une anxiété élevés. Inversement, des hautes fréquences (HF) importantes (indice faible) reflètent une domination du système nerveux parasympathique qui peut provoquer une perte de tonus, voire une dépression.

Une courbe idéale fera apparaître 2 pics remarquables à 0,10Hz et 0,30Hz

Les surfaces comprises dans les intervalles LF et HF doivent être proches