

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 8 décembre 2015
Hôpital cantonal de Genève
Stimulateurs sans sondes
Prof. H. Burri

Le papier du jour c'est... « Percutaneous Implantation of an Entirely Intracardiac Leadless Pacemaker. Reddy VY, N Engl J Med. 2015 Sep 17;373(12):1125-35. ».



Il s'agit d'un nouveau type de pacemaker sans sonde qui a la taille d'une pièce d'1€ environ et qui est ancré directement à l'apex du ventricule droit au moyen de petits crochets....



C'est 526 patients, dont 504 ont été appareillés avec succès (94.8%) avec quand même 7% de complications (perforation, déplacement, 2 décès...) avec une durée moyenne d'intervention de 45 min dont 14 min de fluoroscopie en moyenne (ce qui n'est pas rien du point de vue irradiation...).

Après cette série il y a eu une 2^e série publiée en novembre... « A Leadless Intracardiac Transcatheter Pacing System, Dwight Reynolds, M.D., November 9, 2015 DOI: 10.1056/NEJMoa1511643 », avec 723 patients dont 719 ont été appareillés avec succès (99.2%) ».

Le modèle utilisé était Nanostim...le système de fixation légèrement différent (vissage...

dans le myocarde):



Un peu moins de complications (9 perforations), pas de déplacements...un temps d'implantation plus courts et moins de fluoroscopie...

L'avantage c'est qu'il n'y a pas de sonde donc pas de risque de rupture ou de déplacement, il n'y a pas besoin de poche sous cut. pour la pile, et c'est IRM compatible...

Le désavantage c'est que c'est quasi impossible à extraire, qu'il y a des risques de perforation au moment de l'implantation, qu'il n'y a pas de possibilité de télémetrie, et que c'est cher ...10'000frs contre 8'000frs pour les PM traditionnel...

C'est indiqué pour les patients de plus de 70 ans lorsqu'une stimulation « simple chambre » VVI(R) est indiquée, que la fraction d'éjection est préservée (FEVG) et qu'il n'y a pas d'indications à une resynchronisation.

C'est indiqué lorsque les patients sont à risque de faire une complication au niveau de la poche (cf problème cutanés, p.ex. sclerodermie), ou lorsque l'accès veineux est problématique (je ne connais pas pourquoi...de toute façon il faut mettre le cathéter qui est plutôt gros..dans la veine fémorale ?).



"His pacemaker keeps opening and shutting the garage door."

C'est une technologie en évolution...on peut bientôt imaginer des stimulations double chambre sans sonde...communication par bluetooth ???

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch