

**Avertissement:** Notes prise au vol, erreurs possibles, prudence

Mardi 19 juin 2012

Hôpital cantonal de Genève

## Fibrillation et flutter auriculaires: qui traiter par ablation ?

Prof. D. Shah

La fibrillation auriculaire (FA) est l'arythmie supraventriculaire la plus fréquente, elle augmente avec l'âge, elle est associée à une mortalité de 1,5 à 4 fois plus élevée et elle est responsable de 20% des événements cardioemboliques.

Ensuite un mot sur les flutters, leur image ECG en «dent de scie», leur origine dans l'oreillette droite le plus souvent, et dans l'oreillette gauche plus rarement pour les flutters atypiques.

Les 1ères ablations en radiofréquence dès 2002, les bons résultats, malgré l'âge croissant des patients (92 ans!), bref pas beaucoup de contre-indications apparemment...ablatons!

Pour ce qui est de la FA, le maintien de celle-ci dépendrait de connexions entre les veines pulmonaires et l'oreillette gauche, et c'est donc celle-ci qu'ils faut interrompre par radiofréquence.

En moyenne, il faut quand même dire que les patients doivent passer deux fois «sur la table» mais que 70% sont stables et la plupart (89%) sans anticoagulants ni anti-arythmiques.

Les complications sont les accidents thromboemboliques (0,4%), la tamponade (1%) et en théorie la sténose des veines pulmonaires (ce qui ne s'est pas passé à Genève en tout cas...).

Il faut dire que la FA en elle même est un facteur de risque pour les accidents thromboemboliques (2-3%/an), qu'il y a un risque hémorragique lorsque le patient est anticoagulé (1,8%/an) et que les médicaments antiarythmiques ont des effets secondaires.

L'ablation par radio fréquence devient de plus en plus le traitement de la FA et du Flutter s'ils sont mal supportés, s'ils sont récidivants malgré la prise d'amiodarone, si c'est une préférence du patient et/ou qu'il ne peut ou ne veut pas prendre d'anticoagulants.

Mais c'est cher, et nécessite la plupart du temps deux procédures. Souvent la FA est bien supportée chez des patients âgés qui en oublient même son existence, c'est vrai qu'il y a les contrôles des anticoagulants...mais même ceux-ci vont bientôt être remplacés par les nouveaux inhibiteurs du facteur Xa qui ne nécessiteront plus de contrôle...mais qui sont chers eux aussi...alors ???

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

[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)