

À QUOI S'ATTENDRE AVEC UN DISPOSITIF CRT



Abbott

SI UN MÉDECIN VOUS A PARLÉ D'UN DISPOSITIF CRT OU À UN PROCHE

Il est naturel de vouloir en savoir plus. Ces dispositifs vous aident à gérer votre rythme cardiaque afin de réduire les symptômes et de vivre votre vie comme vous le souhaitez.

VOUS N'ÊTES PAS SEUL(E)

L'insuffisance cardiaque, ou IC, est une pathologie plus fréquente que vous ne le pensez.

Elle touche au moins 26 millions de personnes dans le monde et est de plus en plus répandue chaque année.¹



QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE ?

Lorsqu'une personne souffre d'insuffisance cardiaque, cela ne signifie pas que son cœur cesse de battre.

Cela signifie simplement qu'il ne pompe pas le sang comme il le devrait.

L'insuffisance cardiaque survient lorsque les cavités inférieures du cœur, les ventricules, ne sont pas en mesure de pomper efficacement le sang dans tout le corps. La personne peut alors être essoufflée ou extrêmement fatiguée.

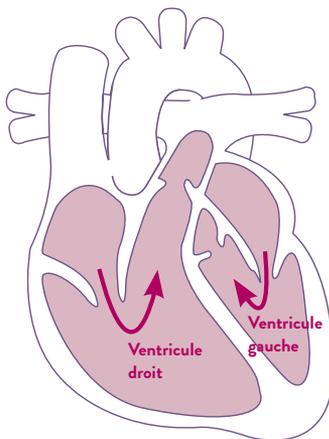
Il existe de nombreuses causes possibles : coronaropathie et autres maladies cardiaques, tension artérielle élevée, rythmes cardiaques anormaux, diabète et infection.

Il existe également différentes façons de traiter l'IC, en fonction des causes et des symptômes. Votre médecin peut vous prescrire des médicaments et vous suggérer de modifier votre régime alimentaire, votre activité physique et votre mode de vie. Si le système « électrique » de votre cœur ne fonctionne pas comme il le devrait, votre médecin peut vous recommander un dispositif CRT.

QU'EST-CE QUE LE CRT ?

POMPAGE COORDONNÉ

Le traitement de resynchronisation cardiaque (CRT) implique l'utilisation d'un dispositif qui aide les deux cavités inférieures de votre cœur, les ventricules, à pomper plus efficacement le sang dans tout votre corps pendant que vous continuez vos activités habituelles.

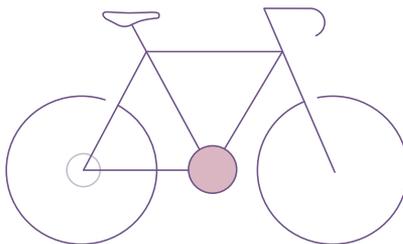


INFORMATIONS

Les dispositifs CRT enregistrent également des informations sur votre rythme cardiaque. En fonction de ces informations, votre médecin peut ajuster les paramètres de votre dispositif CRT afin de répondre au mieux à vos besoins.

FONCTIONNEMENT AMÉLIORÉ

Au fil du temps, votre dispositif CRT peut même aider à réparer certains dommages cardiaques provoqués par l'insuffisance cardiaque. Des études montrent que les dispositifs CRT peuvent améliorer l'énergie et la qualité de vie des patients.³



TYPES DE DISPOSITIFS CRT

Après un examen complet de votre état de santé, votre médecin peut vous recommander l'un des deux types de dispositifs CRT, en fonction de vos besoins.

CRT-P

Un dispositif CRT-P est un stimulateur cardiaque qui émet des impulsions électriques pour aider les cavités inférieures gauche et droite du cœur à fonctionner ensemble, afin que le cœur puisse pomper le sang plus efficacement dans tout le corps.

CRT-D

Un dispositif CRT-D fonctionne presque comme un dispositif CRT-P, mais il peut également détecter un rythme cardiaque dangereusement rapide. Dans ce cas, il délivre un choc au cœur pour interrompre ce rythme et restaurer un rythme cardiaque normal.



IMPLANTATION DE VOTRE DISPOSITIF

Comme pour toutes les procédures médicales, parlez-en à votre médecin au préalable pour prendre connaissance de toutes les instructions spéciales qui peuvent inclure des restrictions alimentaires. L'implantation de votre dispositif CRT peut prendre plusieurs heures. Cela est normal.

N'oubliez pas que votre médecin est votre meilleure source d'informations sur votre intervention. Consultez votre médecin avant votre intervention et discutez de toutes les inquiétudes que vous pourriez avoir concernant les suites de la procédure, y compris les risques.

Bien que les procédures d'implantation varient en fonction du patient, les procédures types comprennent les étapes suivantes :

1

Des médicaments vous seront prescrits pour vous aider à soulager l'inconfort et vous détendre. Vous resterez toujours conscient de votre environnement et pourrez entendre votre médecin et lui parler.

2

Des fils isolés, appelés électrodes, seront placés dans votre cœur et seront connectés à votre dispositif CRT.

3

Lors de l'implantation de votre dispositif, le médecin peut vous demander de prendre une profonde inspiration ou de tousser pour s'assurer que les électrodes sont dans la meilleure position pour envoyer des impulsions électriques au cœur lorsque cela est nécessaire.

4

Votre médecin installera ensuite le dispositif – juste sous la peau, généralement près de la clavicule – et fermera l'incision.*

*Si le fait d'avoir une petite cicatrice ou une bosse à cet endroit après la cicatrisation de l'incision vous préoccupe, demandez à votre médecin avant l'intervention chirurgicale de placer le dispositif à un emplacement moins visible.

À QUOI VOUS ATTENDRE APRÈS L'OPÉRATION

Après l'implantation d'un dispositif CRT, l'hospitalisation ne dure habituellement que quelques jours. C'est le moment idéal pour discuter avec votre médecin des symptômes que vous pouvez ressentir, en particulier de la douleur ou de la sensibilité autour de l'incision.

Un faible pourcentage de personnes développe des complications dues à l'implantation d'un dispositif CRT. Ces complications peuvent inclure une infection, une réaction à un médicament utilisé lors de l'intervention ou au dispositif lui-même, une perte de sang, ou encore une lésion d'un vaisseau sanguin, d'une paroi du cœur ou d'autres organes. Les médecins discutent généralement de toutes les précautions avant l'intervention chirurgicale. Veillez à lire toute la documentation fournie avec votre dispositif CRT, en prêtant une attention particulière aux éléments comportant la mention « avertissement » ou « important », car ils contiennent des informations de sécurité importantes. Posez à votre médecin toutes les questions que vous pourriez avoir. Votre médecin est votre meilleure source d'informations sur les complications, ainsi que sur les informations concernant votre intervention et votre dispositif. Vous pouvez également consulter les informations disponibles sur le site cardiovascular.abbott.

RESTER SOUS SURVEILLANCE, MÊME À DISTANCE

Certains dispositifs CRT utilisent la surveillance à distance sans fil et d'autres nécessitent un dispositif de télémétrie. La surveillance à distance permet de collecter les informations de votre dispositif et de les envoyer à votre centre médical. Si votre dispositif délivre un choc, identifie un niveau de batterie faible ou des irrégularités du rythme cardiaque surveillé par votre médecin, il alerte votre centre médical.



Pour que la surveillance à distance fonctionne, votre transmetteur doit être connecté et branché à proximité de votre lit. Lorsqu'il est correctement connecté, le transmetteur collecte les informations de votre dispositif CRT la nuit, pendant votre sommeil, et les envoie à votre médecin comme prévu.

RETOUR À VOS ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Pendant la phase de rétablissement, votre médecin peut vous demander de réduire votre activité physique. Après la phase de rétablissement, la plupart des patients sont généralement en mesure de reprendre les activités qu'ils effectuaient avant l'implantation du dispositif.



Bien que certaines activités nécessitent un peu de planification et de précautions supplémentaires, l'objectif du traitement est que vous repreniez votre routine quotidienne. Il est généralement possible de voyager, d'utiliser la plupart des machines à moteur, d'utiliser un téléphone portable et de conduire une voiture en toute sécurité après l'implantation de votre dispositif CRT.

Il est important d'éviter les coups et les chocs au niveau de la zone d'implantation de votre dispositif CRT. Les sports de contact, par exemple, peuvent endommager votre dispositif CRT ou les électrodes.

Consultez votre médecin pour discuter des activités que vous souhaitez reprendre, en particulier celles impliquant des champs magnétiques puissants, afin de vous assurer qu'elles n'affectent pas les performances de votre dispositif CRT.

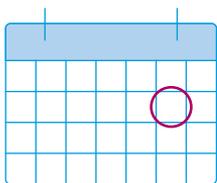




LE SUIVI : UNE ÉTAPE IMPORTANTE DE VOTRE PARCOURS

Après votre intervention chirurgicale, plusieurs visites de suivi avec votre médecin seront très certainement planifiées. Lors de ces rendez-vous importants, votre médecin vérifiera que votre dispositif fonctionne correctement. Si des réglages sont nécessaires pour votre traitement de resynchronisation cardiaque, ils peuvent être effectués sans douleur dans votre centre médical grâce à une technologie qui communique directement avec votre dispositif pour mettre à jour les paramètres.

Si des modifications sont apportées à votre dispositif CRT lors de votre visite, un rendez-vous de suivi peut être nécessaire. Votre médecin peut réduire la fréquence de vos visites à son cabinet en fonction de votre état de santé et des informations de surveillance à distance.



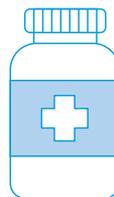
Il est très important de vous rendre aux visites de suivi programmées avec votre médecin. La surveillance à distance ne remplace pas les rendez-vous en personne.

ET LES CHOCS ?

Les chocs font partie de la vie avec un dispositif CRT-D, mais vous ne devez pas en avoir peur. Si vous recevez un choc, c'est probablement que votre dispositif a réagi à un rythme cardiaque dangereux et vous a sauvé la vie. Cependant, il existe une faible probabilité que le dispositif ait délivré un choc inapproprié. Si vous recevez un choc, consultez votre médecin, car il peut souhaiter vous voir.

EFFETS DU DISPOSITIF CRT SUR LE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ET L'ALIMENTATION

En général, le dispositif CRT ne remplace pas les médicaments. Ce sont des solutions complémentaires. Mais votre médecin peut modifier la quantité ou le type de médicaments que vous prenez. De plus, en fonction de votre état de santé général, votre médecin peut vous recommander des modifications de votre régime alimentaire.



LORSQUE LES PILES DU DISPOSITIF SONT FAIBLES

La plupart des piles des dispositifs CRT ont une durée de vie de cinq à dix ans, selon le dispositif et la fréquence à laquelle il envoie des impulsions électriques au cœur. Le dispositif lui-même étant scellé, lorsque la pile devient trop faible pour administrer le traitement, le dispositif doit être remplacé. Votre médecin en discutera avec vous lorsque cela sera nécessaire.



AUTRES INTERVENTIONS MÉDICALES

Avant toute intervention, discutez avec votre prestataire de soins pour lui indiquer que vous disposez d'un dispositif CRT. Cela inclut toute intervention dentaire. Certains dispositifs CRT sont compatibles IRM sous conditions, ce qui signifie qu'il est possible d'effectuer une IRM dans des conditions spécifiques. Votre médecin devra confirmer si votre dispositif CRT répond aux conditions spécifiques.

ALERTER LES PERSONNES QUI DOIVENT ÊTRE INFORMÉES

Il est important de vous assurer que votre équipe soignante et toute autre personne concernée – les agents de sécurité des aéroports par exemple – sachent que vous portez un dispositif CRT. Pour cela, vous recevrez une carte d'identification que vous devrez avoir sur vous en permanence. Cette carte indiquera si votre dispositif est compatible IRM sous conditions et permettra d'informer toute personne concernée que vous portez un dispositif implanté susceptible de déclencher un détecteur de métaux.

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site cardiovascular.abbott/fr, et rechercher « Vivre avec votre dispositif ».

Références

1. Gianluigi Savarese, Lars H Lund. Global Public Health Burden of Heart Failure. Card Fail Rev. 2017 Apr; 3(1): 7-11.
2. <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/17078-heart-failure-in-women>
3. Leor M. Jaffe, Daniel P. Morin. Cardiac Resynchronization Therapy: History, Present Status, and Future Directions. Ochsner J. 2014 Winter; 14(4): 596-607.

Abbott

1-3 Esplanade du Foncet, 92442, Issy-les-Moulineaux, France, Tél. +33 1 41 46 45 00
Cardiovascular.abbott.fr

Sur prescription médicale uniquement

Indications d'utilisation du dispositif CRT-D : ces dispositifs sont conçus pour apporter une stimulation antitachycardique ventriculaire et une défibrillation ventriculaire pour le traitement automatique des arythmies ventriculaires potentiellement mortelles. Les défibrillateurs de resynchronisation cardiaque (CRT-D) sont également destinés à resynchroniser les ventricules droit et gauche chez les patients atteints d'une insuffisance cardiaque congestive. **Contre-indications** : l'utilisation du DAI est contre-indiquée en cas de tachyarythmies ventriculaires résultant de facteurs transitoires ou corrigibles tels qu'intoxication médicamenteuse, déséquilibre électrolytique ou infarctus aigu du myocarde. **Événements indésirables** : l'implantation d'un défibrillateur, comme celle de tout autre dispositif, présente des risques, dont certains peuvent mettre en danger la vie du patient. Ces risques sont notamment les suivants (liste non limitative) : hémorragie ou saignement aigu, embolie gazeuse, réaction allergique, accélération de l'arythmie, perforation cardiaque ou veineuse, tamponnade cardiaque, choc cardiogénique, formation d'un kyste, décès, lésion, aggravation de l'insuffisance cardiaque, stimulation extracardiaque, extrusion, croissance de tissu fibreux, accumulation de liquide, formation d'un hématome, réactions histotoxiques, chocs inappropriés, infection, formation de chéloïdes, irritabilité/lésion myocardique, lésion nerveuse, pneumothorax, thromboembolie, occlusion veineuse. D'autres effets indésirables potentiellement mortels sont possibles dans les cas suivants : défaillance d'un composant, défaillance de la communication programmeur-dispositif, abrasion de la sonde, déplacement ou mauvais positionnement de la sonde, fracture de la sonde, incapacité à assurer la défibrillation, inhibition de la stimulation antitachycardique ventriculaire, interruption de fonctionnement sous l'effet d'interférences électriques ou magnétiques, dérivation du courant au niveau des palettes de défibrillation, défaillance du système sous l'effet de rayonnements ionisants. D'autres effets indésirables potentiellement mortels sont possibles en cas de délivrance d'un traitement inapproprié causée par un comptage multiple d'événements cardiaques tels que les ondes T, les ondes P ou les stimuli fournis par un stimulateur auxiliaire. Parmi les effets psychologiques de l'implantation du dispositif, on compte notamment les suivants : impulsions imaginées, dépendance, dépression, crainte de chocs inappropriés et crainte d'une perte de capacité de stimulation.

Indications d'utilisation du dispositif CRT-P : les dispositifs sont indiqués pour une ou plusieurs des conditions permanentes suivantes : syncope, présyncope, fatigue, vertige dû à une arythmie/bradycardie ou toute combinaison de ces symptômes. Les stimulateurs de resynchronisation cardiaque (CRT-P) sont indiqués pour les patients susceptibles de bénéficier de la resynchronisation des ventricules droit et gauche et qui ont une ou plusieurs indications conventionnelles pour l'implantation d'un stimulateur. La stimulation à fréquence asservie est indiquée chez les patients souffrant d'insuffisance chronotrope et chez ceux susceptibles de bénéficier d'une augmentation des fréquences de stimulation en conjonction avec une activité physique. La stimulation double chambre est indiquée dans les cas suivants : syndrome de dysfonctionnement sinusal, bloc AV du second ou du troisième degré chronique et symptomatique, syndrome d'Adams-Stokes récurrent, bloc de branche bilatéral symptomatique après exclusion de la tachyarythmie et des autres causes possibles. La stimulation auriculaire est indiquée chez les patients présentant un dysfonctionnement du nœud sinusal et des systèmes de conduction AV et intraventriculaire normaux. La stimulation ventriculaire est indiquée chez les patients présentant une bradycardie significative et un rythme sinusal normal avec seulement de rares épisodes de bloc A-V ou d'arrêt sinusal, une fibrillation atriale chronique, une invalidité physique grave. La stimulation AF Suppression™ est indiquée pour la prévention des épisodes de fibrillation auriculaire paroxystique ou persistante chez les patients répondant à une ou plusieurs des indications de stimulation mentionnées ci-dessus. **Contre-indications** : les dispositifs sont contre-indiqués chez les patients porteurs d'un défibrillateur automatique implantable. La stimulation asservie peut ne pas convenir pour les patients souffrant d'angor ou d'autres symptômes de troubles myocardiques aux fréquences d'asservissement élevées. Il faut donc évaluer la fréquence de stimulation la plus élevée tolérée par le patient, puis sélectionner la fréquence maximale du capteur en fonction de celle-ci. La stimulation AF Suppression n'est pas recommandée chez les patients ne pouvant pas tolérer une stimulation à fréquence auriculaire élevée. La stimulation double chambre, bien que non contre-indiquée pour les patients avec un flutter auriculaire chronique, une fibrillation atriale chronique ou une oreillette silencieuse, peut ne pas être plus bénéfique que la stimulation simple chambre chez ces patients. La stimulation ventriculaire simple chambre à la demande est relativement contre-indiquée chez les patients ayant présenté un syndrome du stimulateur, présentant une conduction VA rétrograde ou souffrant d'une chute de la tension artérielle au début de la stimulation ventriculaire. La stimulation auriculaire simple chambre est relativement contre-indiquée chez les patients ayant présenté des troubles de la conduction AV. Fibrillation atriale. Les dispositifs Allure™ sont contre-indiqués chez les patients souffrant de fibrillation atriale chronique ou de fibrillation atriale intermittente ne se terminant pas. Pour les contre-indications propres à chaque mode, consulter l'aide contextuelle sur l'écran du programmeur. **Événements indésirables potentiels** : les complications possibles de l'utilisation d'un système de stimulation sont notamment les suivantes : embolie gazeuse, réaction allergique, rejet par l'organisme, tamponnade ou perforation cardiaque, hématome, hémotome hémorragique, sérome, formation de tissu fibreux, réaction tissulaire locale, impossibilité d'interroger ou de programmer un dispositif à cause d'un dysfonctionnement de celui-ci ou du programmeur, infection, érosion, interruption du fonctionnement souhaité du dispositif sous l'effet d'une interférence électromagnétique ou électromyogénique, mauvais fonctionnement de la sonde résultant d'une rupture de conducteur ou d'une détérioration de l'isolant, perte de capture ou de détection résultant d'un déplacement de sonde, d'une réaction à l'interface tissu-électrode ou d'un dysfonctionnement de la sonde (rupture ou endommagement de l'isolant), perte de fonctionnement normal du dispositif résultant d'une défaillance de la pile ou d'un composant, migration du stimulateur, érosion de la poche, stimulation musculaire pectorale, stimulation phrénique ou diaphragmatique, pneumothorax ou hémithorax, migration du dispositif et érosion de la poche, endocardite, saignement excessif, arythmies atriales ou ventriculaires induites, irritabilité myocardique, épanchement péricardique, frottement péricardique, œdème pulmonaire, élévation du seuil ou bloc de sortie, dommages valvulaires, dissection du sinus coronaire, perforation du sinus coronaire/cardiaque, thrombose du sinus coronaire ou des veines cardiaques, décès.

Consultez le manuel d'utilisation pour connaître le détail des indications, contre-indications, mises en garde, précautions et événements indésirables potentiels.

Le symbole ™ indique une marque du groupe Abbott.

© 2021 Abbott. Tous droits réservés.

MAT-2109592 v1.0 | Élément pour distribution en France.

