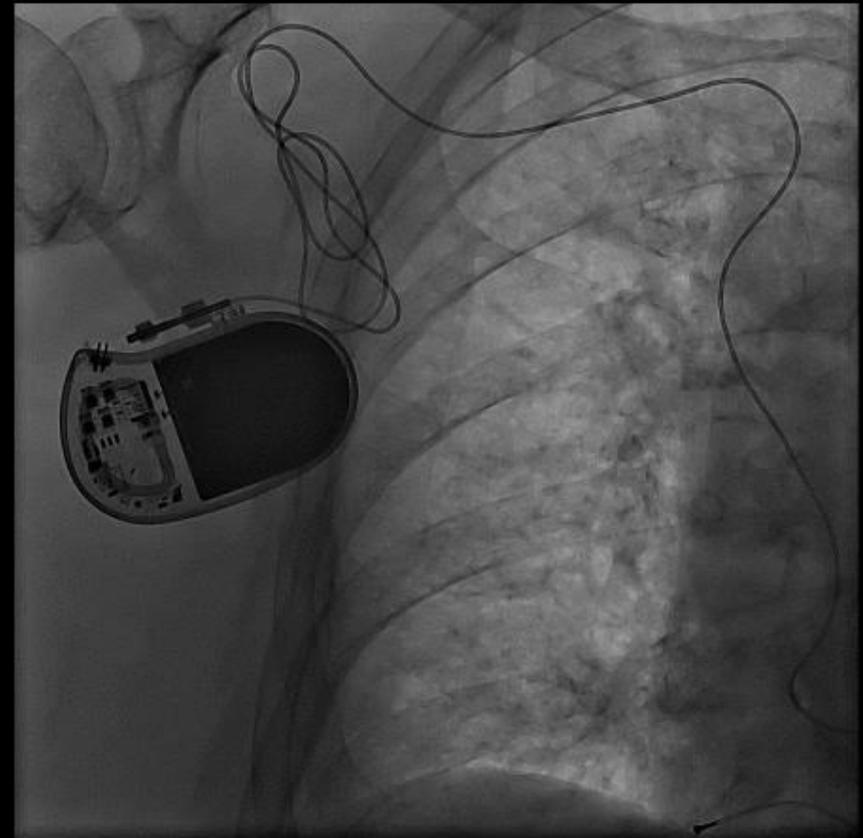


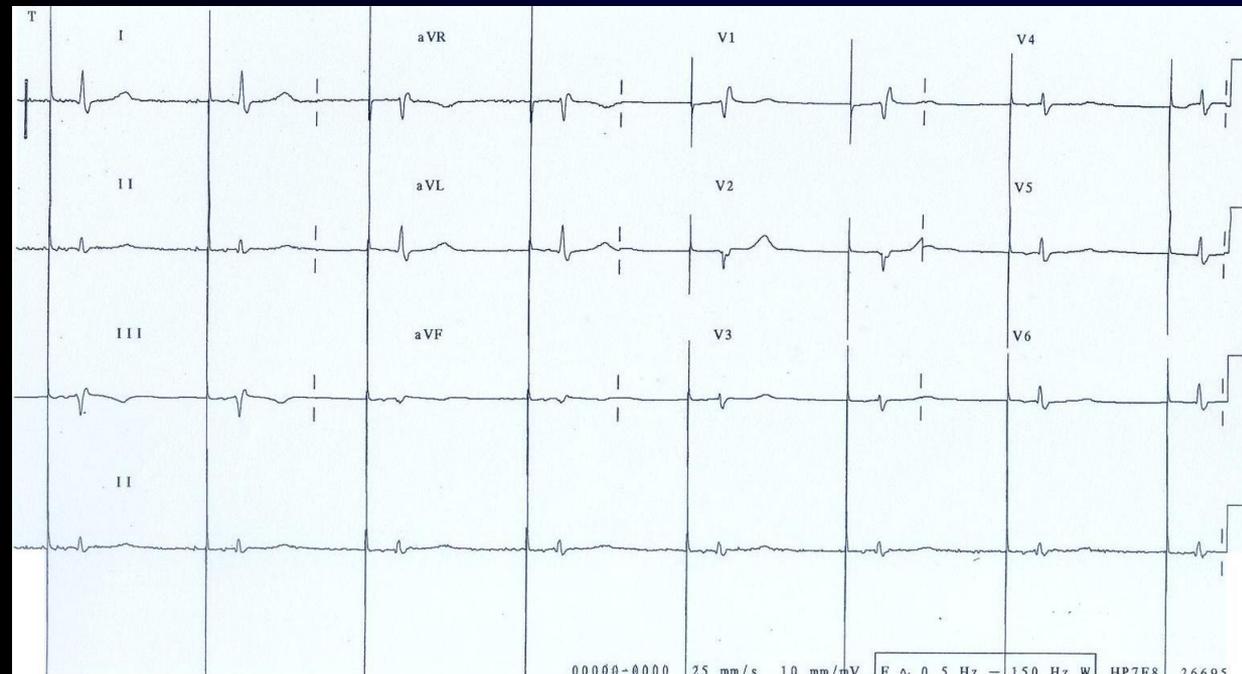
Dysfonctionnement de pace-maker ?

Mme LEP... Mercedes
née le 27 Février 1919

- **Primo-implantation à Marseille en 1996 pour dysfonction sinusale syncopale**
- **Boîtier AAI monochambre et sonde atriale droite unipolaire**
- **Remplacement du boîtier en Février 2007 (usure)**
- **Réglage AAI 60/mn**



Asymptomatique, mais découverte fortuite d'une bradycardie confirmée par ECG = AAI 45/mn



Mode	AAI
Fréq. base jour/nuit...	60/60 cpm
Hystérésis fréquence...	OFF cpm
Répétitive	----
Recherche	----
Progr. de nuit	OFF cpm
Début nuit	----
Fin nuit	----
Capt/Lissage fréq.	
Fréq. max. activ.	---- cpm
Lissage de fréq.	OFF
Fréquence maximale...	---- cpm
Ampl. impulsion	3.0 V
Durée impulsion	0.40 ms
Contrôle d'amplitude	----
Sensibilité	0.4 mV
Période réf.	300 ms
Polarité stim.	UNIP
Polarité détect.	UNIP
Contrôle sondes	ON

Enregistrements EGM

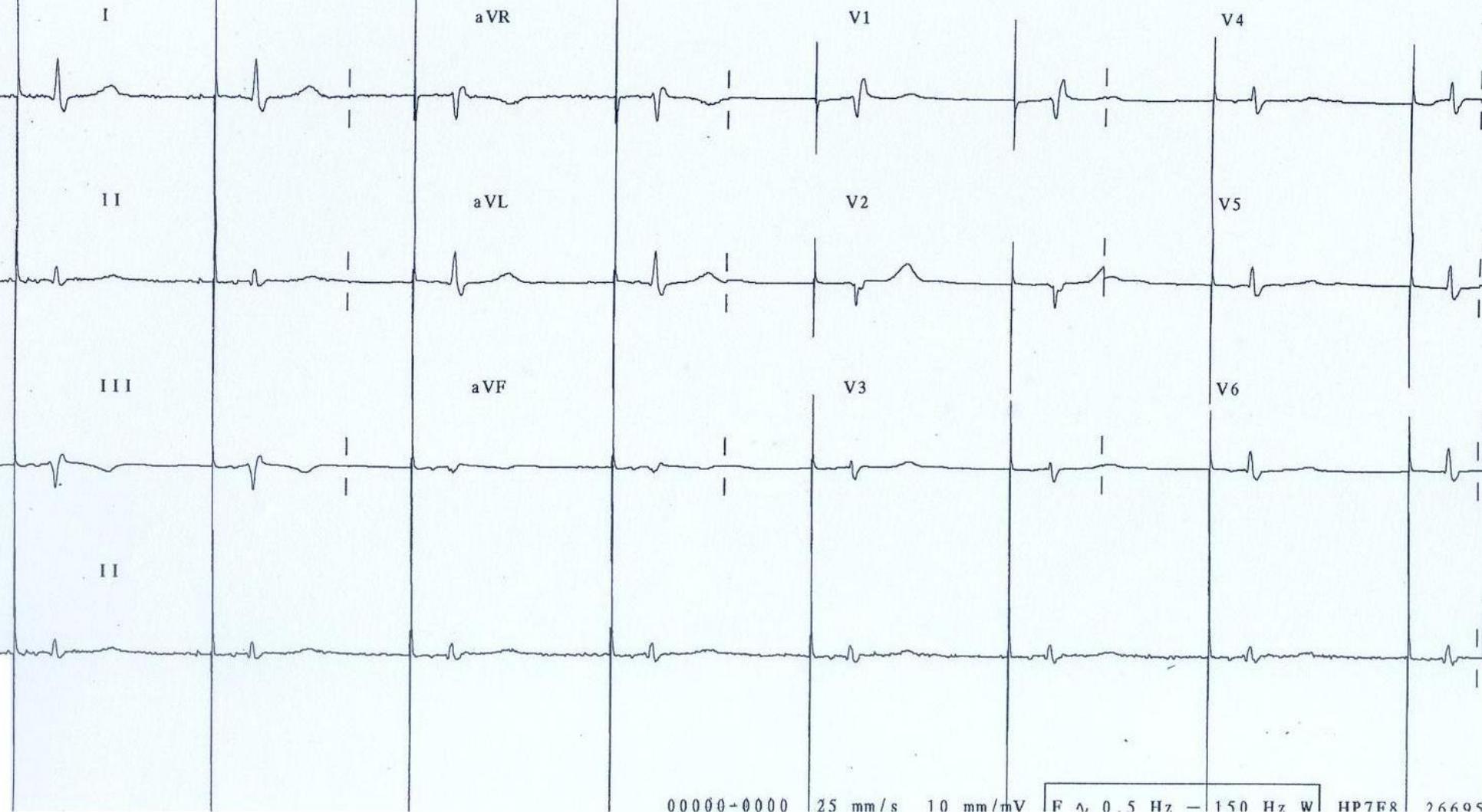
Fréquences élevées	OFF cpm
PAT - Patient	OFF
Décl. Episodes	
Type Date	Dém. [h:m:s] Durée Max. Fréq.

Suivi guidé

Etat	
Nom patient	XXXXXXXXXXXXXX
Etat de la pile	OK
Implanté depuis :	- An. - M.
ERI estimée :	4 An. 11 M.
Dernier suivi	20.09.11
Mode	AAI
Fréq. de base	60 cpm
Détection	
Polarité	UNIP
Stimulation	
Polarité	UNIP
Ampl. impulsion	3.0 V
Durée impulsion	0.40 ms
Impédance sonde	UNIP 476 ohms
Détection aur.	UNIP, 1.5 (Min 1.3) mV, 47 bpm
Seuil stim. aur.	UNIP, 1.0 V, 0.40 ms
Evénements...	
Fréquences ventriculaires élevées	

RS

TA = 140/80



00000-0000

25 mm/s 10 mm/mV

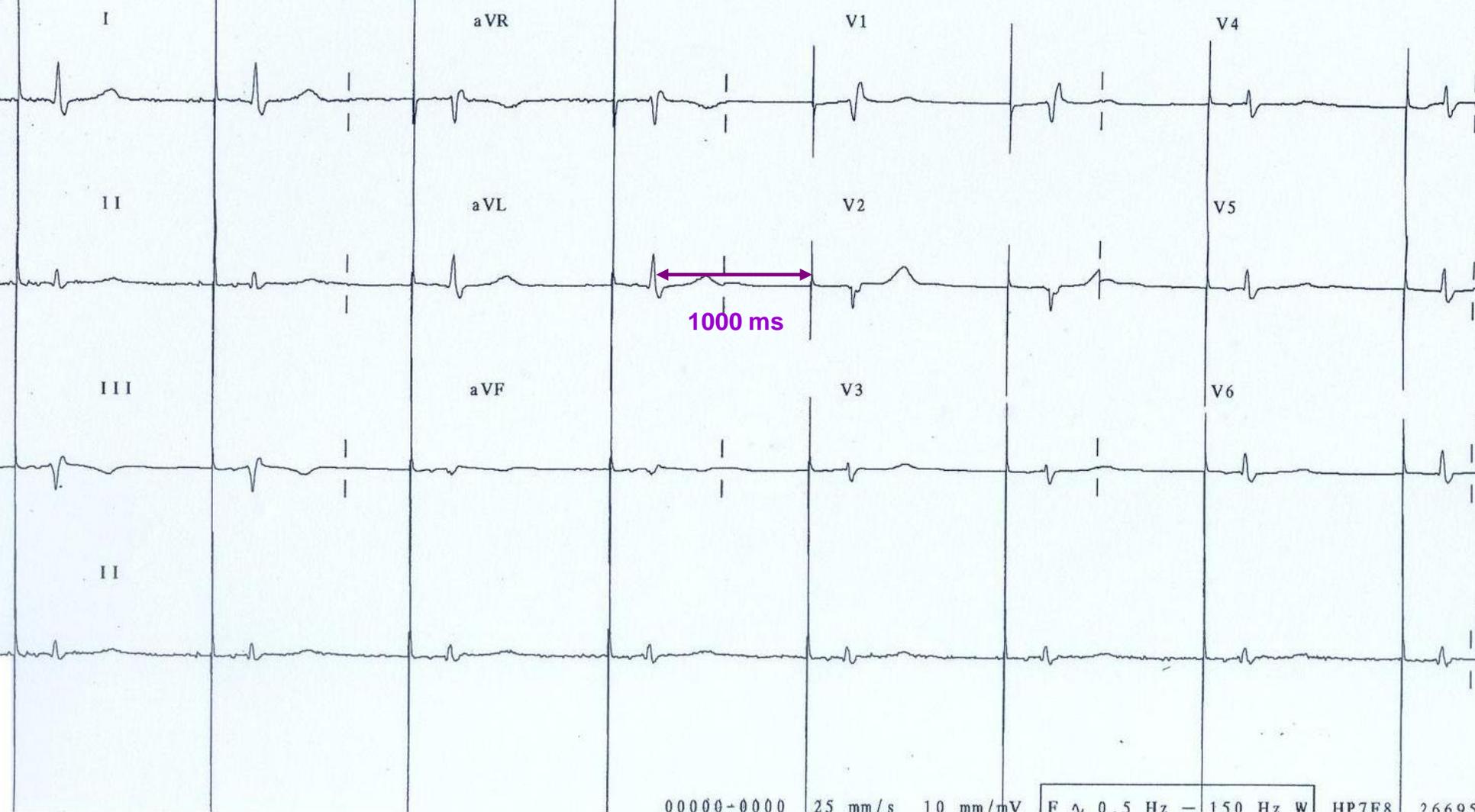
F 0.5 Hz - 150 Hz W

HP7E8

26695

RS

TA = 140/80



00000-0000

25 mm/s 10 mm/mV

F 0.5 Hz - 150 Hz W

HP7E8

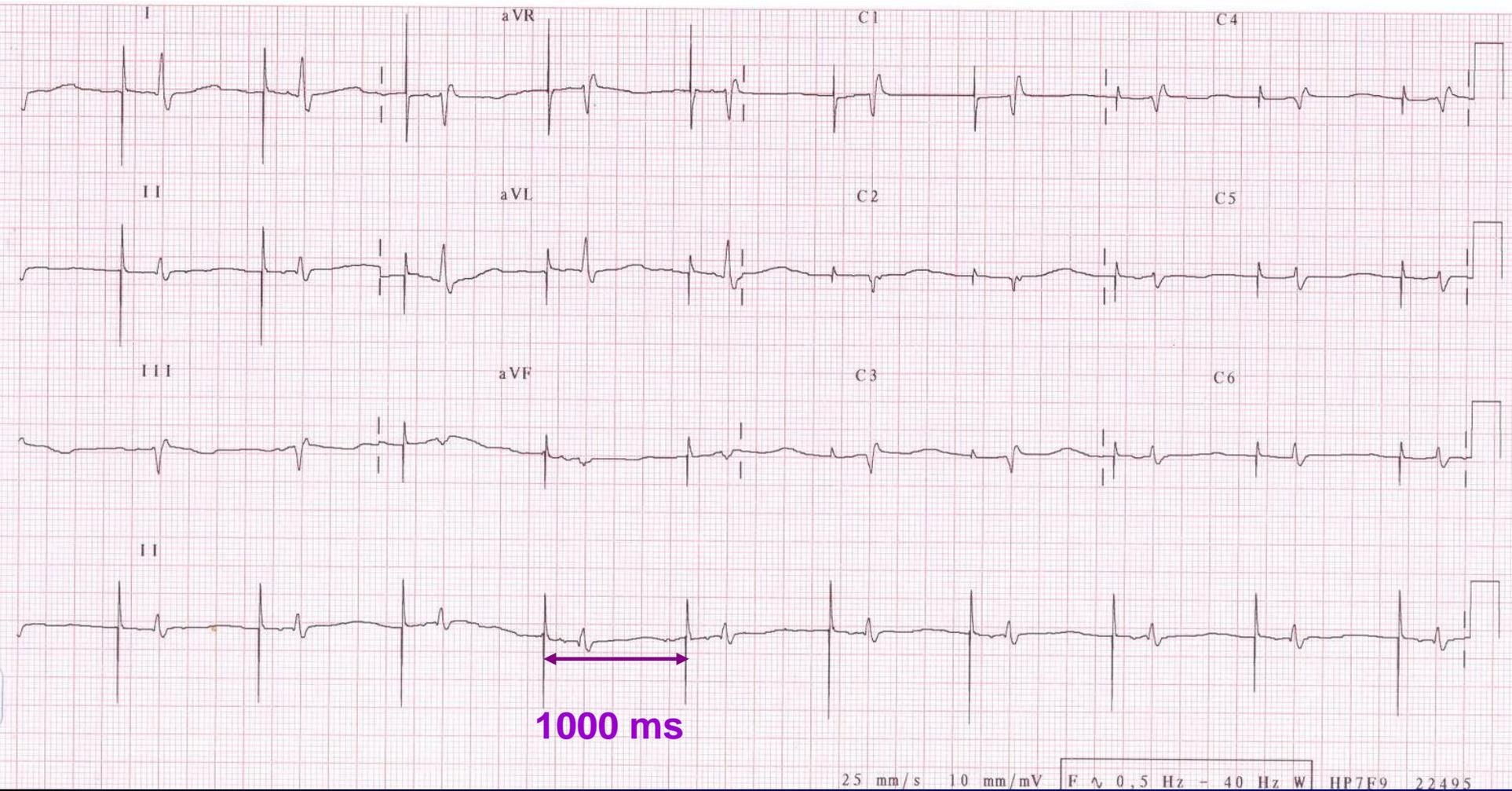
26695

Reprogrammation :

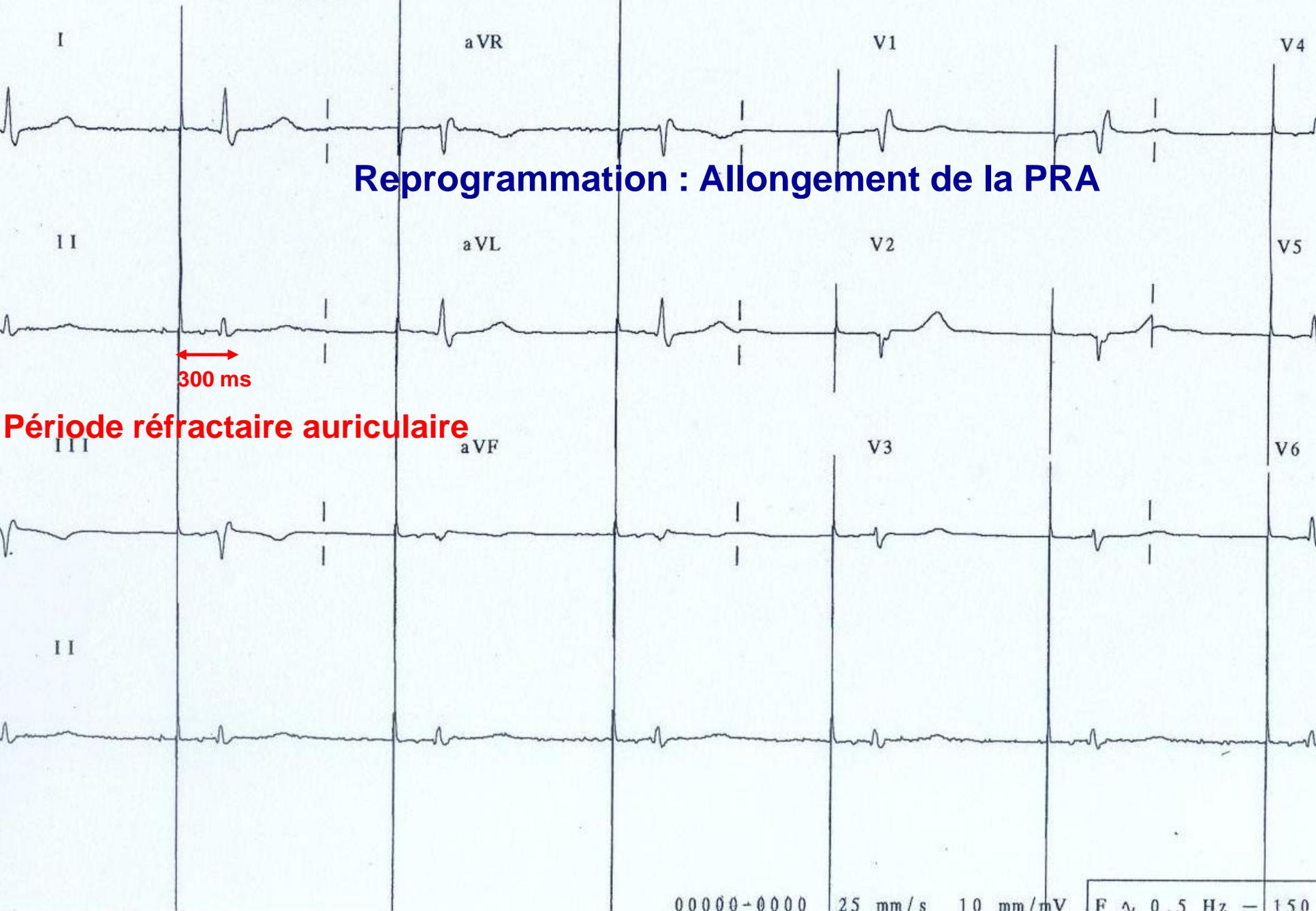
Sensibilité 0.4 à 0.8 mV

Paramètres		
Etat de la pile		OK
ERI estimée		4 An. 11 M.
Effet aimant		AUTO
	Préc.	Actuel
Mode		AAI
Fréq. base jour/nuit...		60/60 cpm
Hystérésis fréquence...		OFF cpm
Répétitive		----
Recherche		----
Progr. de nuit		OFF cpm
Début nuit		----
Fin nuit		----
Capt/Lissage fréq.		
Fréq. max. activ.		---- cpm
Lissage de fréq.		OFF
Fréquence maximale...		---- cpm
Ampl. impulsion		3.0 V
Durée impulsion		0.40 ms
Contrôle d'amplitude		----
Sensibilité	0.4	0.8 mV
Période réfr.		300 ms
Polarité stim.		UNIP
Polarité détect.		UNIP
Contrôle sondes		ON

AAI 60/mn



TA = 140/80



Reprogrammation : Allongement de la PRA

300 ms

Période réfractaire auriculaire

00000-0000

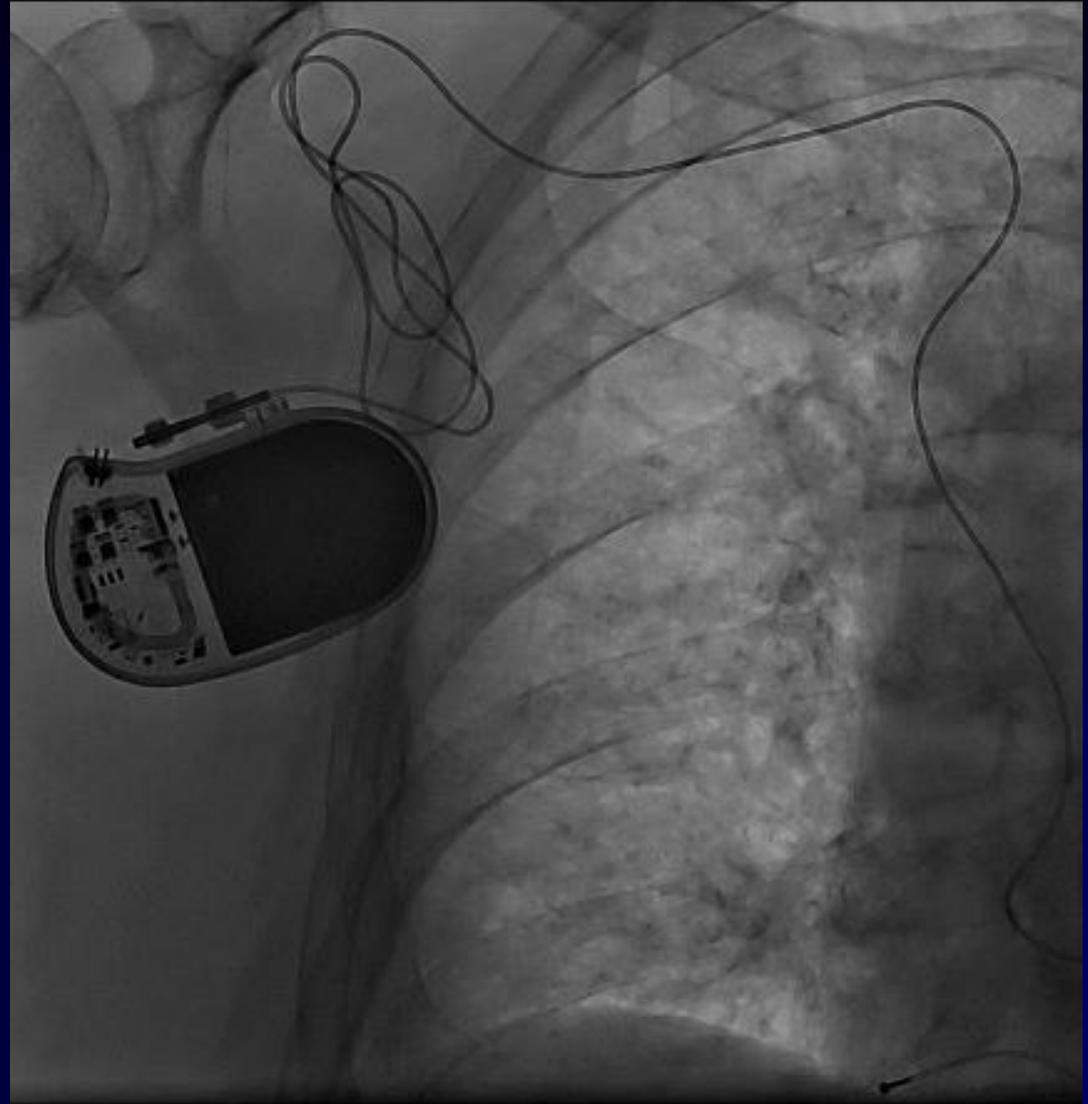
25 mm/s

10 mm/mV

F 0.5 Hz - 150

Reprogrammation :

- **Sensibilité 0.4 à 0.8 mV**
- **Allongement de la PRA**
- **Mode AAI en AOO asynchrone**
- **Sensibilité atriale uni-
en bipolaire**



Commentaires

1 . Un stimulateur cardiaque fonctionne en écoutant et en stimulant !

Commentaires

- 1 . Un stimulateur cardiaque fonctionne en écoutant et en stimulant !
- 2 . Raisonner en intervalles de temps plutôt qu'en fréquences ...

Commentaires

- 1 . Un stimulateur cardiaque fonctionne en écoutant et en stimulant !
- 2 . Raisonner en intervalles de temps plutôt qu'en fréquences ...
- 3 . Supériorité du bipolaire sur l'unipolaire

Commentaires

- 1 . **Un stimulateur cardiaque fonctionne en écoutant et en stimulant !**
- 2 . **Raisonner en intervalles de temps plutôt qu'en fréquences ...**
- 3 . **Supériorité du bipolaire sur l'unipolaire.**
- 4 . **Les appareils AAI ne font plus partie des dernières recommandations nord-américaines 2008.**