



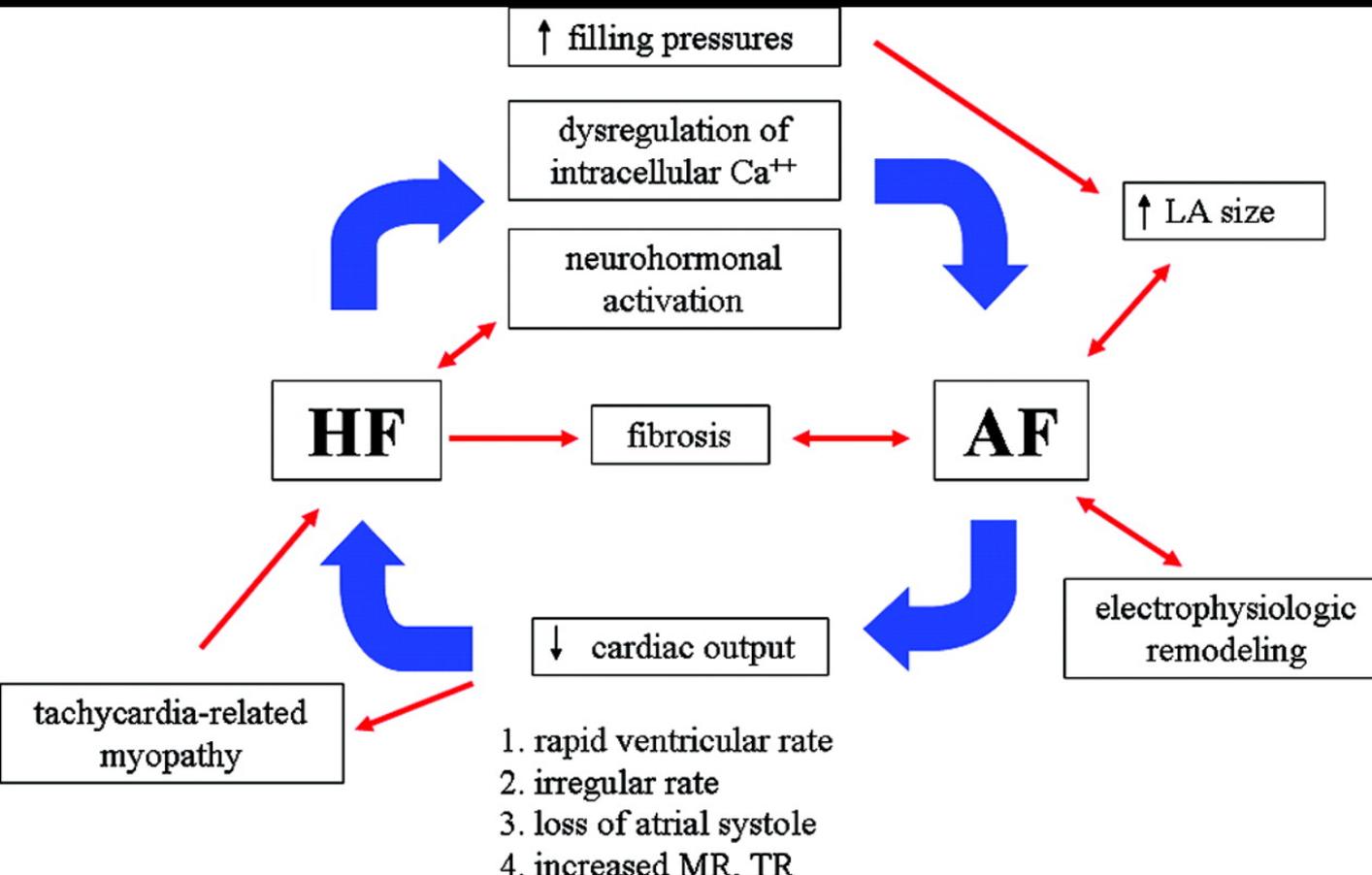
Insuffisance cardiaque: Place de l'ablation de la FA



**Philippe Ricard
Yacoub Habib
Renaud Vidal
Centre du coeur
Clinique Saint George
Nice**

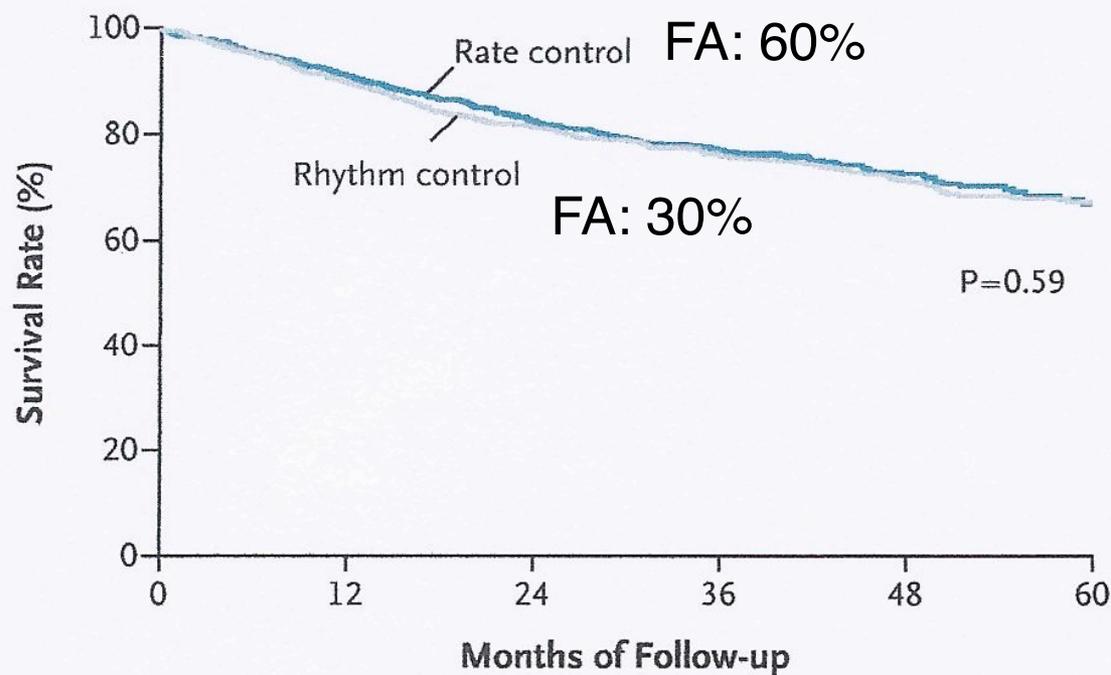
Le cercle vicieux de la FA et de l'insuffisance cardiaque

- Prévalence de la FA dans l'insuffisance cardiaque: 13 à 27%
- La prévalence de la FA augmente avec la sévérité de l'insuffisance cardiaque (5 à 50%)



Contrôle du rythme ou de la fréquence pour les patients en FA et en insuffisance cardiaque, en utilisant les traitements pharmacologiques

Décès cardio-vasculaires

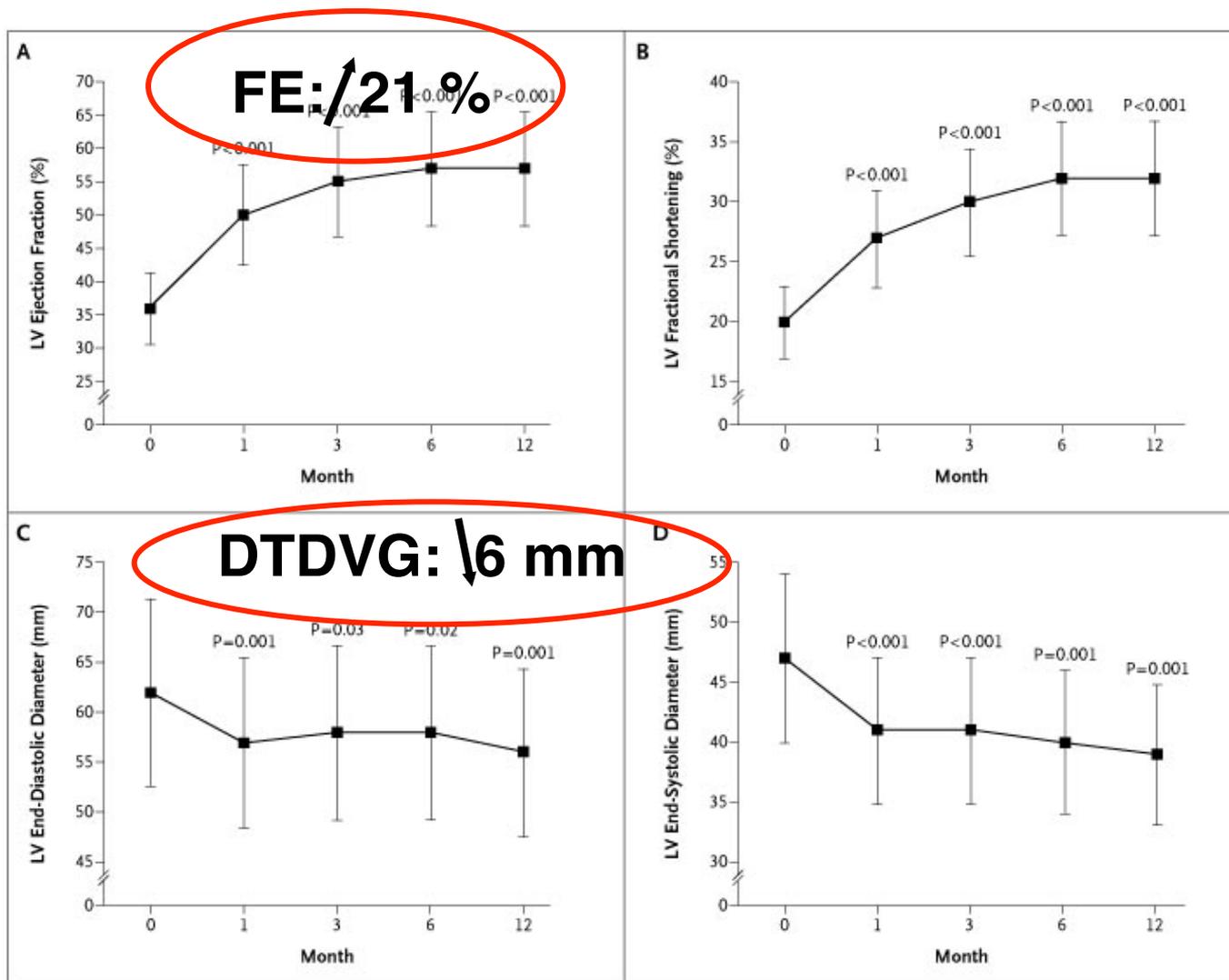


No. at Risk

Rhythm control	593	514	378	228	82
Rate control	604	521	381	219	69

- N=1376
- Suivi: 37 mois
- FE \leq 35%
- I Cardiaque
- Atcd de FA

Ablation de la fibrillation auriculaire chez des patients en insuffisance cardiaque



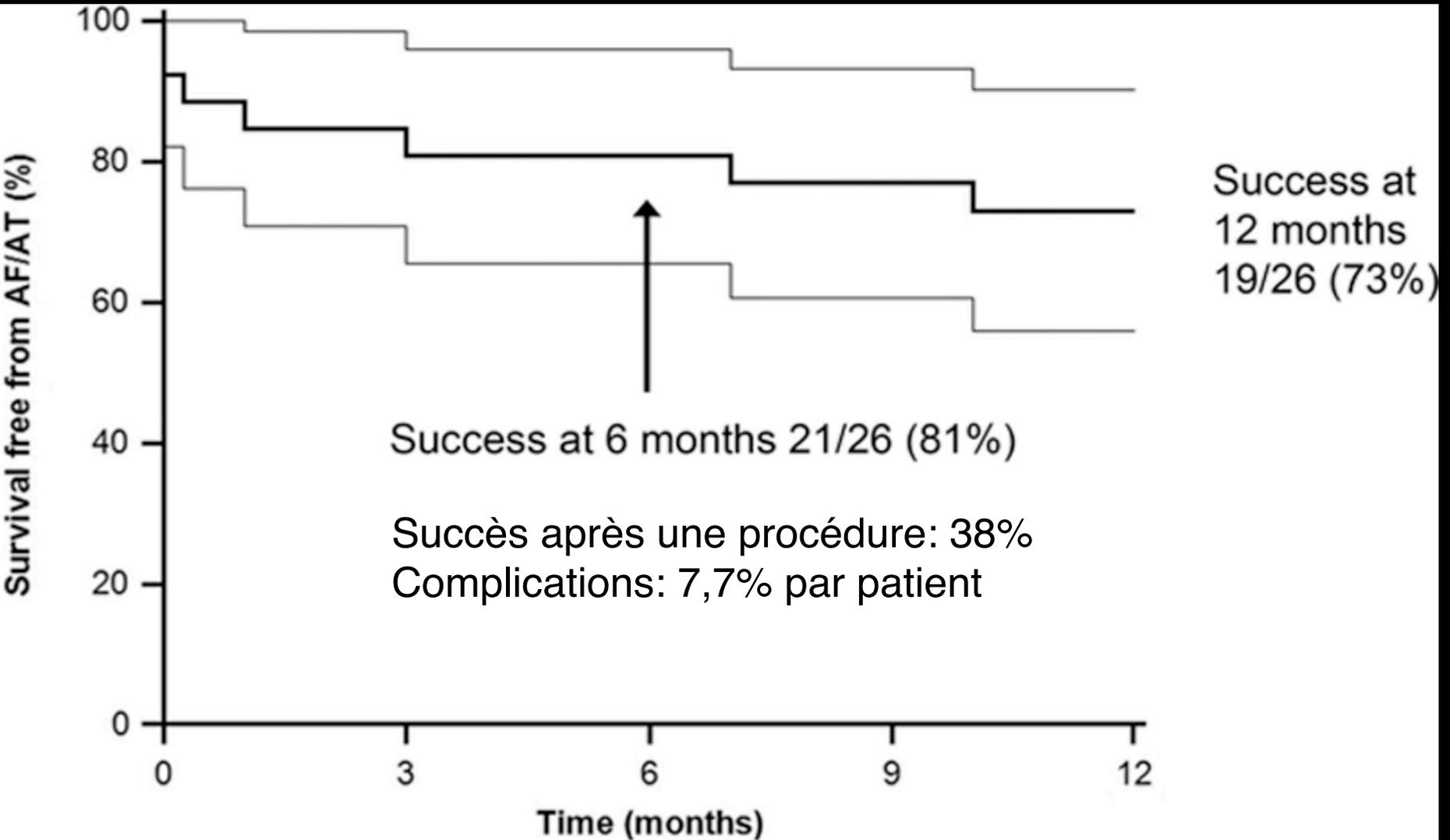
- N = 58
- I. Card.
- FA
- FE < 45%
- RS: 78%

NYHA:
↓ 2,3

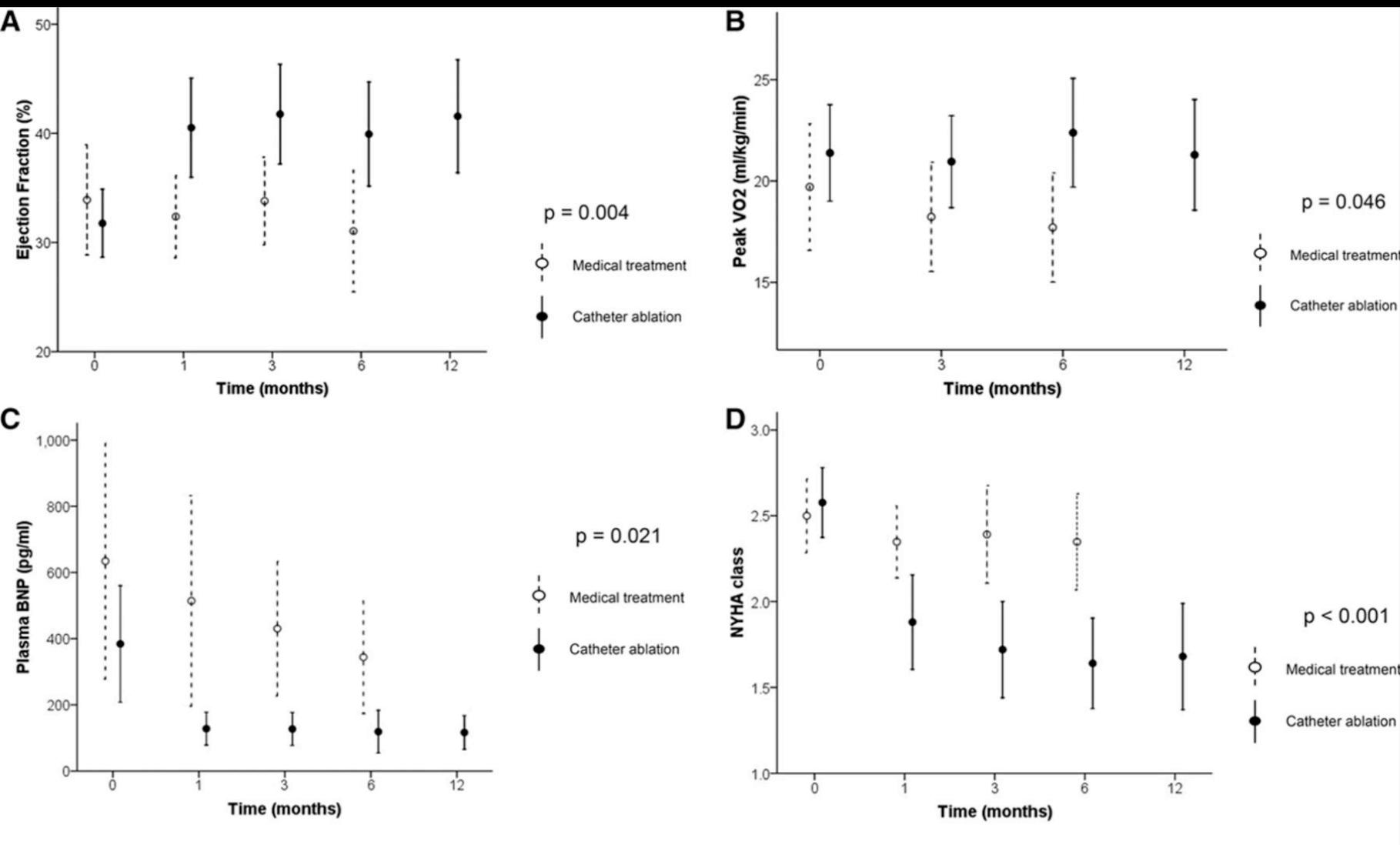
CAMTAF Trial (1)

- **Etude prospective randomisée**
- **FA persistante**
- **Insuffisance cardiaque**
- **FEVG < 50%**
- **Groupe 1: Ablation de FA (n = 26)**
- **Groupe 2: Traitement médical pour contrôle de la fréquence (n = 24)**

Succès dans le groupe ablation

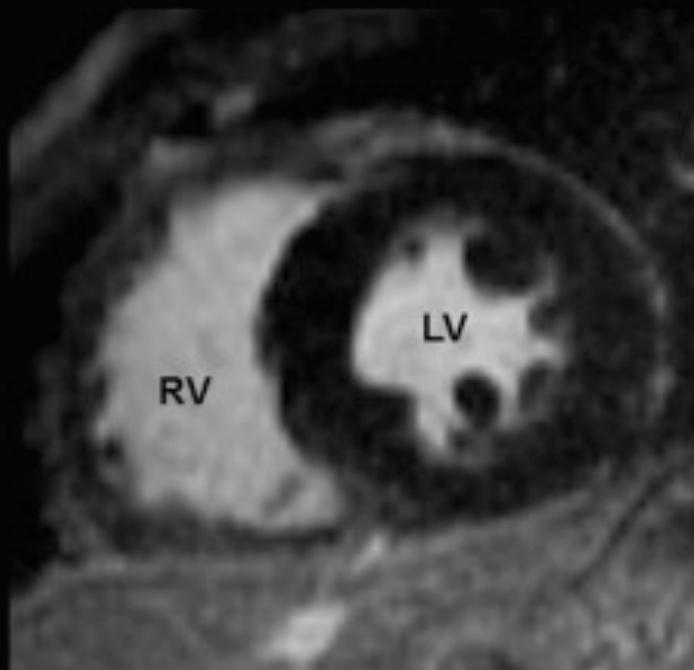


Comparaison de la FE, la VO2 max, le BNP et la la classe NYHA dans les 2 groupes

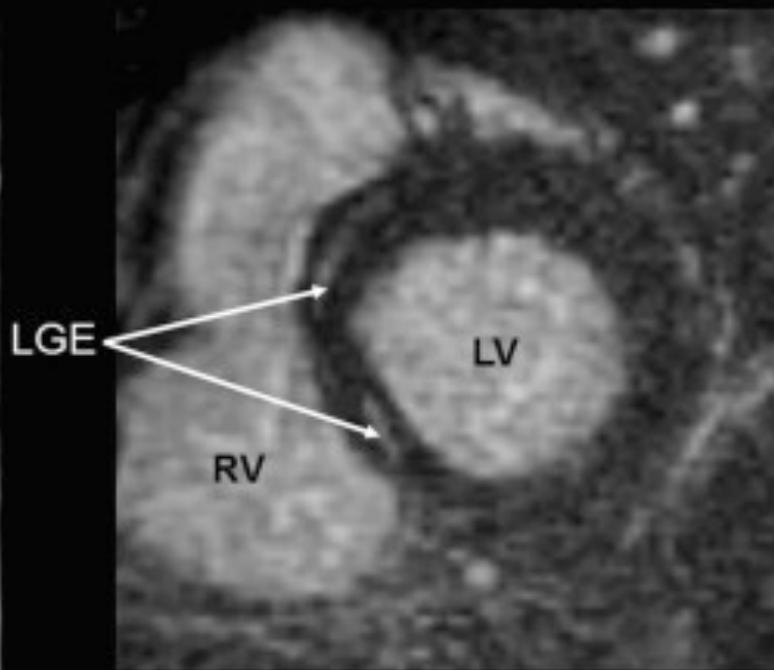


1/3 des patients vont retrouver une fonction VG normale

Sélection des patients par l'IRM?



NORMAL



DELAYED ENHANCEMENT

- **NYHA ≥ 2**
- **FE $< 50\%$**
- **OG < 55 mm**
- **Espérance de vie > 1 an**

Sélection des patients par l'IRM?

- 21 patients sélectionnés, 5 exclus par l'IRM
- 16 patients sans fibrose
- Suivi: 6 mois
- Succès: 15 / 16 patients
- FE passe de 40 ± 10 à $60\pm 6\%$ ($p < 0,001$)
- Volume télédiastolique passe de 52 ± 12 ml/m² à 36 ± 9 ml/m² ($p < 0,001$)

Conclusions

- **L'ablation de FA a une place chez les patients en insuffisance cardiaque**
- **Elle améliore:**
 - **Les symptômes (classe NYHA)**
 - **La FE**
 - **La VO2 max**
 - **Le BNP**
- **Mais peu de patients dans les études**
- **Risque de 2^{ème} procédure très élevée**
- **Sélection des patients difficile:**
 - **Eviter les patients avec une espérance de vie faible**
 - **Place de l'IRM?**