L'oreillette vue par le rythmologue



Philippe Ricard Yacoub Habib Renaud Vidal Centre du coeur Clinique Saint George Nice L'oreillette vue par l'électrophysiologiste

- L'anatomie
- L'éléctrophysiologie (signaux électriques)
- Autres (système nerveux)

Epaisseur des parois d<u>e l'OG</u>

- Latéral: 2,5 4,9 mm
- Antérieur: 1,5-4,8 mm
 Très fin au niveau du vestibule
- Postérieur: 2,5-5,3 mm



Ho SY et al. Circ Arrhythmia and Electrophysiol 2012, 5: 220.

Le sinus coronaire, le ligament de Marshall



Les veines pulmonaires et la structure musculaire de l' OG (1)



- 4 VP: 74%
- 5 VP: 17%
- 3 VP: 9 %

La structure musculaire de l'oreillette gauche



La jonction entre les veines gauches et l'auricule (1)



La jonction entre les veines gauches et l'auricule (2)



CARTO, vue postérieure de l'OG

AP PA LAO RAO LL RL INF SUP



Fusion (CARTO Merge) = CARTO + Scanner (1)



Fusion (CARTO Merge) = CARTO + Scanner (2)



Carte et scanner avec une vue ouverte



Double carte OD – OG et sinus coronaire



Double vue carte OD – OG. Vue du septum interauriculaire



Le septum inter-auriculaire



Echographie intra-cardiaque



La relation entre l'œsophage et l'OG



Déconnexion des veines pulmonaires







Déconnexion du sinus coronaire



Ablation de potentiels fragmentés

1	
1	
V1	
asso 19-20 asso 17-18	
asso 15-16	
asso 13-14	
asso11-12 asso 9-10	
lasso 7-8	
lasso 5-6 lasso 3-4	
lasso 1-2	
SC 3-4	
SCd 1-2	
ABLp 3-4	have been and the second and the sec
ABLd 1-2	an many property for the property and the second prope

Les « rotors » : un mécanisme de la FA



Jalife J et al. ardiovasc Res 2002;54(2):204-16.

Etude CONFIRM Deux « basket » intra-cardiaques de 64 électrodes



Narayan SN et al J Am Coll Cardiol 2012; 60: 628.

Etude CONFIRM La prévalence des rotors dans le mécanisme est remis au gout du jour

- N = 92; 107 ablations de FA paroxystique ou persistante
- Rotors chez 97 % des patients (2,1±1,0 par patient)
- Temps moyen d'ablation pour stopper la FA: 2,5 min



Une veste pour cartographier de façon non invasive les arythmies



Ramanathan C et al. Nature Med 2004; 10: 422.

Une ablation de FA mercredi dernier (1)



Rotor?



Après ablation sur ce site



Arrêt de la fibrillation auriculaire



Ablation des ganglions nerveux épicardiaques (1)



Imuno-histochimie



Cholinergique

Adrénergique

Neurofilament

Tan AY, et al. J Am Coll Cardiol. 2006; 48(1): 132

Ablation des ganglions nerveux épicardiaques (2)



Pokushalov E. et al. Herat Rhythm 2011.

Ablation du ganglion supérieur gauche



Ablation du ganglion supérieur gauche

	~~~^	АЫ : NON	^	M
m			~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	W
			W	······
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		M	M
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	w
	muhumu		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	human
hh	-p			~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
-lp-lp-lp-			~~~~v	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
-h-h-h	-h-h-		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	·····
-hhh-	~~~~h~~~~h~~~~h~~~~		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	······
hand	~~^^		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~