

Fibrillation Atriale Ablation ... ou pas ?

Institut Arnault Tzanck – Saint Laurent du Var

*Dr Claude Jean Mariottini
Dr Laurent Drogoul
Dr Philippe Durand
Dr Pierre Meyer
Dr Jean Pierre Elbeze
Dr Alain Mihoubi*

*Dr Jean Jacques Arnulf
Dr Philippe Camarasa
Dr Arnaud De la Chapelle
Dr Diane Léna
Dr Pierre Léna
Dr Michèle Maccario*

Fibrillation Atriale – Ablation ?

- Institut A Tzanck
- Procédures depuis 04/2005
- « Procédures multidisciplinaires »
 - Echographistes, Anesthésistes, chirurgiens cardiaques
 - 4 médecins titulaires du DIU de rythmologie

Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Mr G.A, 67 ans
- HTA, DNID
- Dysfonction sinusale syncopale (AVP ++)
- Pace maker AAI/ DDD
- Asymptomatique 2011-2014
- AC/FA paroxystique invalidante / holter embarqué +++
- Non répondeur au TTT Flécaine/ BB (3 accès par semaine)

Fibrillation Atriale– Ablation ?

Votre proposition thérapeutique :

A- Changement de TTT anti-arythmique

B- Ablation par radiofréquence

C- Ablation par radiofréquence

D- Ablation par radiofréquence

Charge en FA

Heure: 16:04

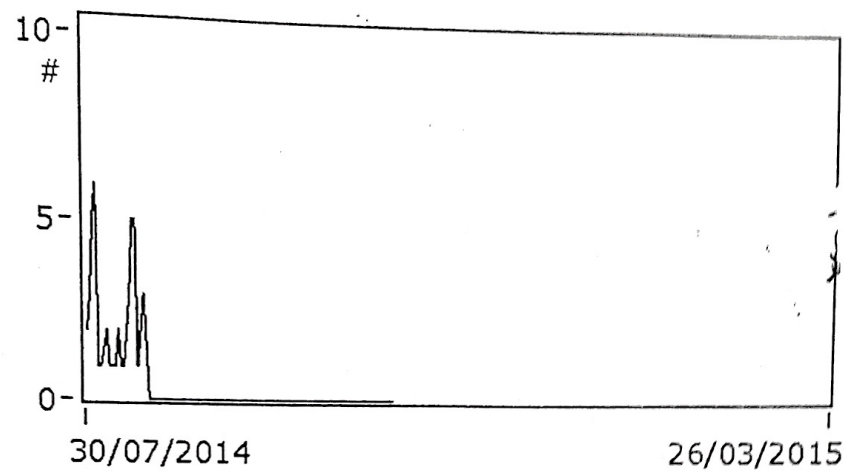
Dém.

Durée

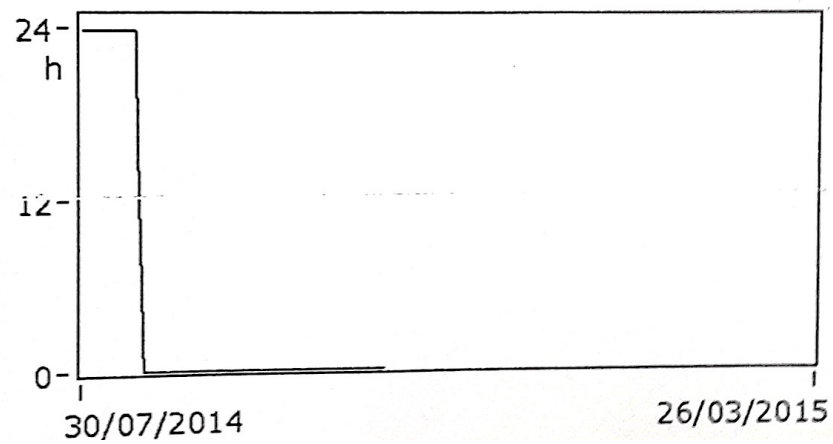
30/07/2014

97 jours

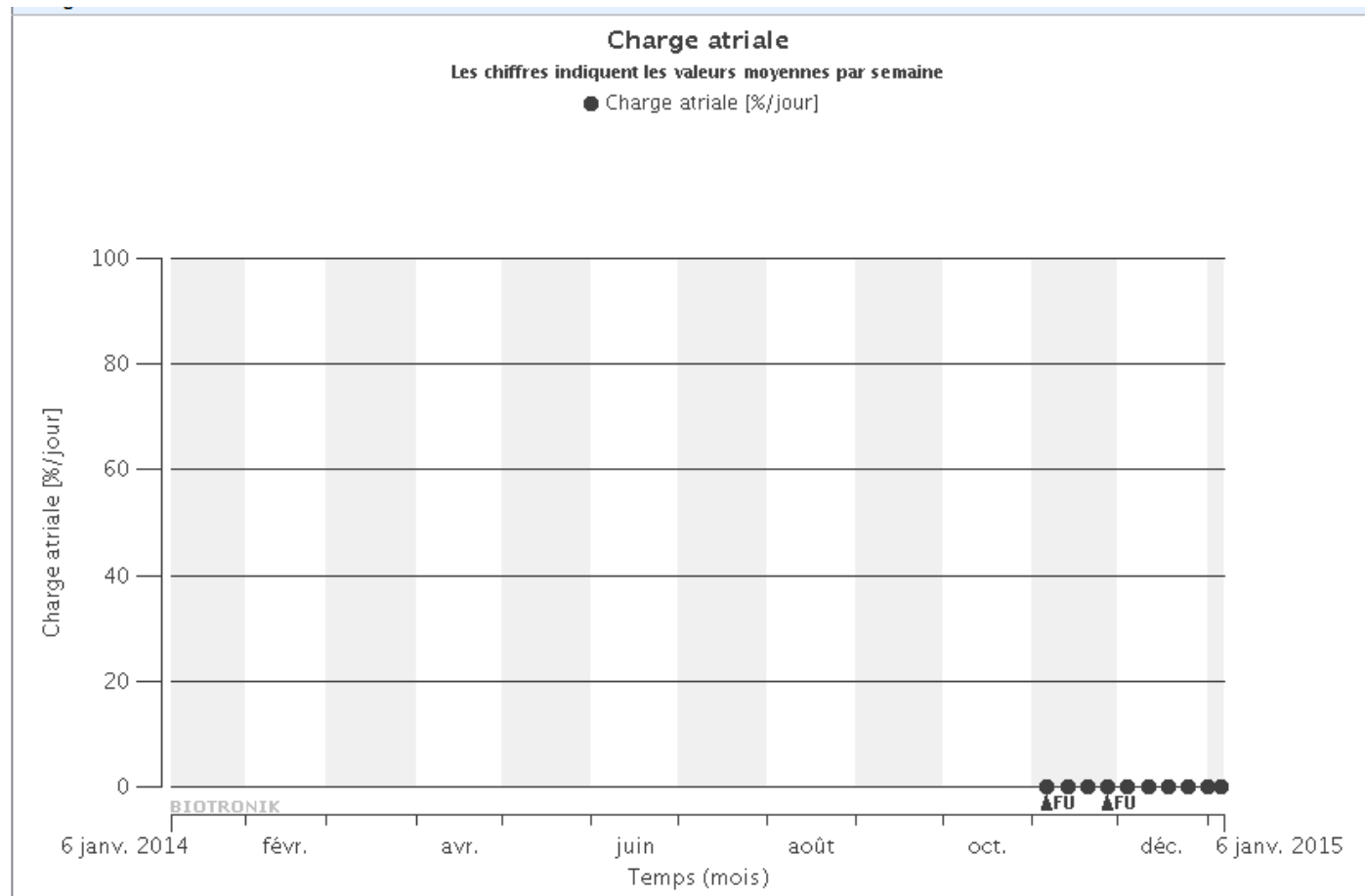
N. épisodes



Durée



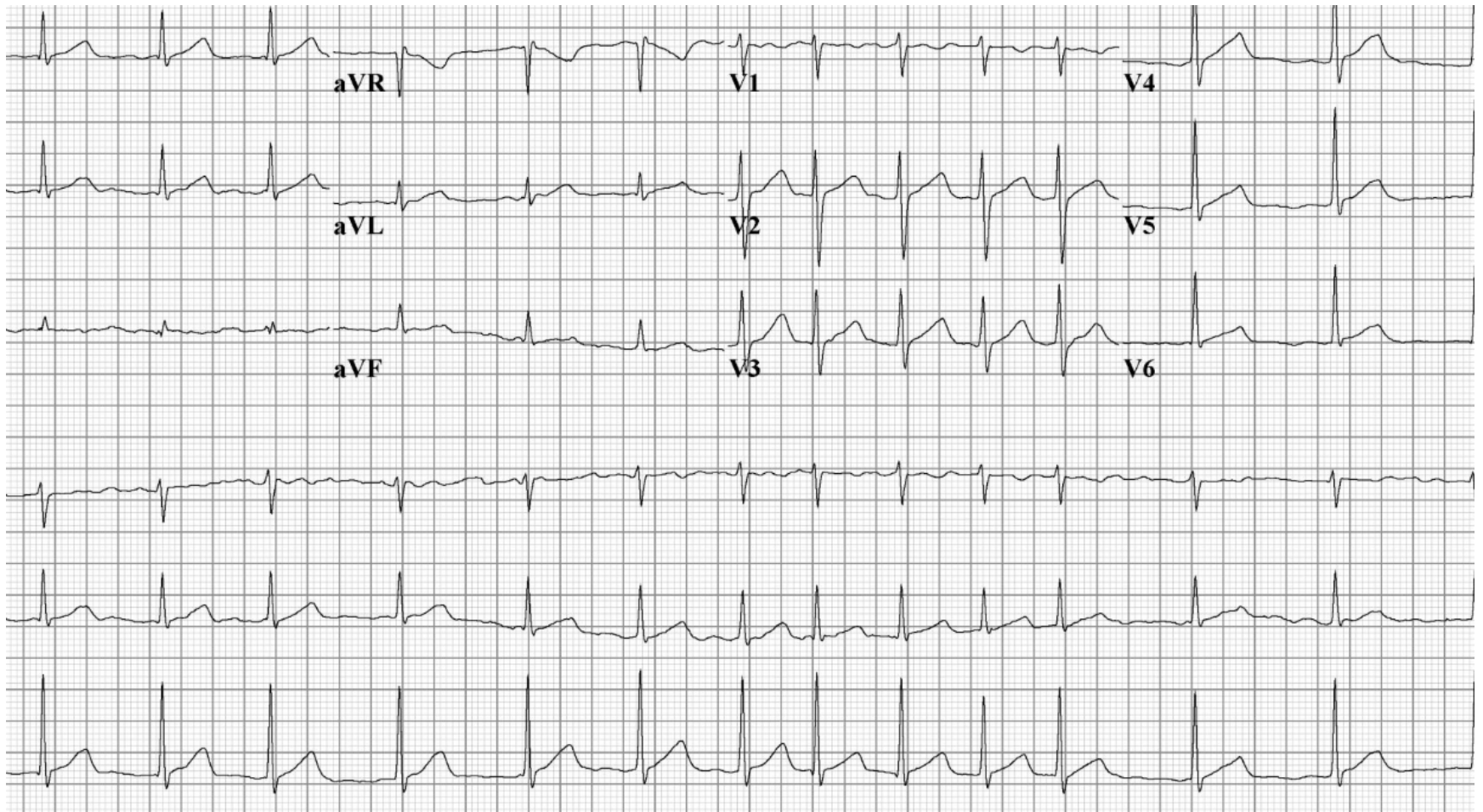
Fibrillation Atriale– Ablation ?



Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Mr B... R, 59 ans
- HTA modérée sous bisoprolol 2.5 mg
- « bon vivant », 1 l de vin par jour
- Septembre 2009....
- Palpitations – Dyspnée – Inconfort.
- Ex clinique : surpoids (1.78 m – 93 kg) , TA 155/85,
- ECG : Rythme sinusal
- Echo cœur : Pas de cardiopathie, cavités normales, HVG limite
- Test d'effort normal
- Holter ECG négatif
- 1 épisode enregistré aux urgences....

Fibrillation Atriale– Ablation ?



Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Le patient vous consulte
 - A – Vous indiquez une ablation
 - B – Vous instaurez un traitement médical
 - C – Vous proposez les deux
 - D - Vous proposez de prendre un avis rythmologique

Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Premier avis rythmologique « interventionnel »:
 - RDV « urgent » pour ablation dans la semaine
 - Patient « courageux » mais sans trop ! Veut réfléchir !
- Deuxième avis rythmologique « interventionnel »:
 - Correction facteurs de risques (poids, alcool etc, etc)
 - Majoration du TTT BB pour HTA
 - AVK
 - A suivre.... « On se revoit , dans 6 mois si 10 kg de moins ! ».....

Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Après 6 mois, deux ans, quatre ans
- Asymptomatique
- - 15 kg, TA normalisée (bisoprolol 5 mg)
- Holters longue durée ---- Pas d'arythmie
- Quelle est votre attitude...

A – le mieux c'est quand même de le traiter par RF

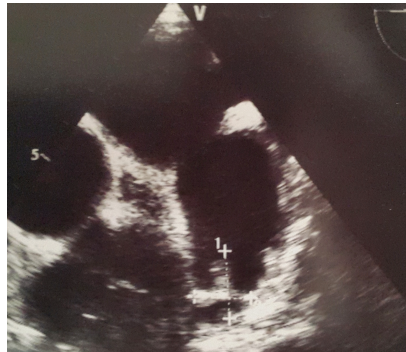
B – continuons ainsi, surveillance rapprochée

C – finalement c'est pas si simple !

D – le deuxième avis était le bon !

Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Mr T...Léon 75ans
- FA paroxystique récente
- Hyperthyroïdie sous amiodarone
- 2013 : IVG st.4 + récidence FA 120/mn
- DAI triple chambre (BBG à 160ms , FE 25% , coronaropathie « médicale »)
- Ablation FA par RF VPX4 + isthme droit en Mai 2013
- Fin 2013 : récidence FA et IVG st.3
- 2^{ème} séance ablation FA programmée, mais ETO = thrombus mobile auricule G et thrombi OG avec contraste spontané st.3 sous AVK + aspirine



Fibrillation Atriale– Ablation ?

CAT pour l'arythmie atriale ???

- A. contrôle ETO à distance et nouvelle ablation VP
- B. traitement médical
- C. envisager fermeture auricule G
- D. autre traitement

Fibrillation Atriale– Ablation ?

- Novembre 2013 : Modulation des voies de conduction
et INR 3 à 4
- Dyspnée d'effort stade.2 faible en FA permanente
- 98% biVP en VVIR 60/mn avec qqs salves TVNS (1ATP+)
- Longévité DAI : 7 à 8 ans

