

SOMMARIO

Questo articolo riassume le fasi appropriate di programmazione del dispositivo quando si impianta un elettrocattetero ventricolare sinistro (VS) ma non lo si utilizza, oppure se un elettrocattetero VS non è fisicamente collegato al dispositivo e la porta VS, non utilizzata sulla testa del dispositivo, viene.

Prodotti di Riferimento

Tutti i CRT-D e CRT-P di Boston Scientific indicati ed il sistema LATITUDE di Gestione del Paziente.

I prodotti indicati di seguito potrebbero non essere presenti in tutte le aree geografiche. Per informazioni complete sul funzionamento del dispositivo, fare riferimento alle istruzioni complete per l'uso su: www.bostonscientific.com/cardiac-rhythm-resources/international-manuals.html.

ATTENZIONE: La legge autorizza la vendita di questo dispositivo esclusivamente su prescrizione medica. Le indicazioni, le controindicazioni, le precauzioni e le avvertenze si trovano sulla documentazione del prodotto.

Tutte le immagini sono state prodotte da Boston Scientific Corporation, se non diversamente indicato.

CRT-D: Defibrillatore con terapia di resincronizzazione cardiaca

CRT-P: Pacemaker con terapia di resincronizzazione cardiaca

ICD: Defibrillatore cardioverter impiantabile

S-ICD: Defibrillatore impiantabile sottocutaneo

Contatti per Informazioni

Americhe

(Caribbean, e America centrale, Nord e Sud America)

www.bostonscientific.com

Servizio Tecnico

Server Sicuro LATITUDE

1.800.CARDIAC (227.3422)

+1.651.582.4000

Assistenza pazienti

1.866.484.3268

Europa, Medio Oriente, Africa

Servizio Tecnico

+32 2 416 7222

eurtechservice@bsci.com

Server Sicuro LATITUDE

latitude.europe@bsci.com

Asia-Pacifico

Servizio Tecnico

+61 2 8063 8299

aptechservice@bsci.com

japantechservice@bsci.com

LATITUDE Supporto Clinico

latitude.asiapacific@bsci.com

japan.latitude@bsci.com (Giappone)

© 2013 by Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

Programmazione di un dispositivo CRT quando non viene utilizzato un elettrocattetero in ventricolo sinistro.

Per stabilire la sincronia fra i ventricoli destro e sinistro, i dispositivi per la terapia di resincronizzazione cardiaca (CRT) devono utilizzare un elettrocattetero ventricolare sinistro (VS). È comunque possibile che in determinate situazioni cliniche l'elettrocattetero VS non venga utilizzato. Ad esempio:

- Se non è possibile posizionare l'elettrocattetero VS, il medico può decidere di utilizzare temporaneamente il dispositivo CRT senza elettrocattetero VS, tappando la porta VS non utilizzata sulla testa del dispositivo.
- Se l'elettrocattetero VS impiantato si sposta in una posizione sub-ottimale, può rimanere impiantato e collegato alla porta VS della testa del dispositivo ma disattivato elettronicamente.

Se le informazioni sull'elettrocattetero VS non saranno utilizzate, le regolazioni per la programmazione descritte di seguito possono aiutare a:

- Evitare di registrare valori diagnostici VS non validi come ad esempio misurazioni dell'impedenza dell'elettrocattetero VS fuori intervallo, disturbo o allarmi gialli/spie di stato LATITUDE[®] dovuti a valori diagnostici non validi.
- Ridurre al minimo¹ l'incremento non valido dei contatori, elettrogrammi, marker e intervalli del VS.
- Prolungare la durata del dispositivo.²
- Ridurre al minimo la stimolazione diaframmatica se l'elettrocattetero VS è posto accanto al nervo frenico.

Programmazione del dispositivo

Se la porta per l'elettrocattetero del VS è chiusa o se un elettrocattetero VS impiantato non viene utilizzato, considerare di riprogrammare i seguenti parametri del dispositivo relativi all'utilizzo dell'elettrocattetero VS:

- **Fase 1:** Programmare l'Attivazione BiV su Off (se la funzione è disponibile).
- **Fase 2:** Programmare l'Ampiezza del VS e la Durata d'impulso VS al valore minimo sia per la terapia brady normale sia per la terapia Post shock.
- **Fase 3:** Programmare la camera di stimolazione soltanto su VD.¹
- **Fase 4:** Disattivare il sensing del VS.
- **Fase 5:** Disattivare le Misurazioni quotidiane del VS.

Fare riferimento alle seguenti tabelle per le fasi di programmazione specifiche per tipo e famiglia di dispositivo. Se queste fasi vengono eseguite in una sequenza diversa, alcune fasi potrebbero non essere disponibili.

¹ Alcune funzioni del dispositivo utilizzeranno temporaneamente la stimolazione BiV, che può aggiungere dati del VS ai contatori, agli elettrogrammi, ai marker e agli intervalli indipendentemente dalla configurazione dell'elettrocattetero VS. In base al modello del dispositivo e alla programmazione, queste caratteristiche possono includere Cambio di Modo ATR, ATP e modalità di Protezione da Elettrocatterizzazione.

² Se l'elettrocattetero VS non viene utilizzato e nessun parametro dell'elettrocattetero VS viene programmato su un valore minimo o su Off, la durata del dispositivo sarà uguale a quella di un dispositivo con elettrocattetero VS.

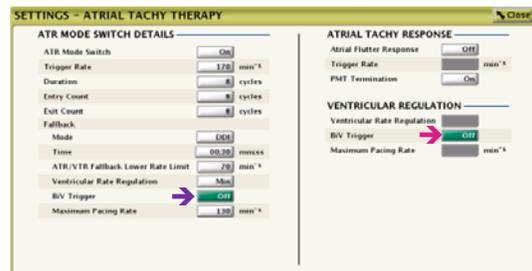
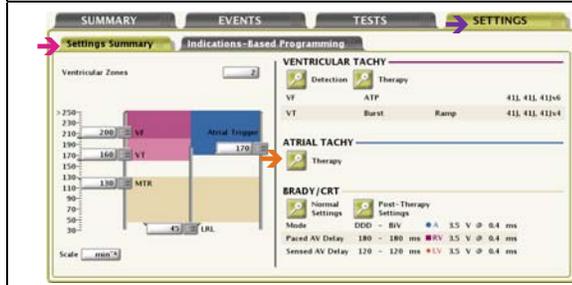
Programmazione per i CRT-D

Tabella 1. Programmazione quando un elettrocateretere in VS non viene utilizzato nei dispositivi CRT-D COGNIS®, PUNCTUA™, INCEPTA™ ed ENERGEN™

Fase 1: Impostare l'Attivazione BiV ATR e l'Attivazione di BiV REGOLAZIONE VENTRICOLARE su Off

Passare alla schermata IMPOSTAZIONI (➔), poi passare alla schermata RIEPILOGO IMPOSTAZIONI (➔), quindi Passare a Terapia (➔) in Tachy atriale

Impostare l'Attivazione BiV in ATR (➔) su OFF
Impostare l'Attivazione BiV in REGOLAZIONE VENTRICOLARE (➔) su OFF
Selezionare il pulsante **Close**



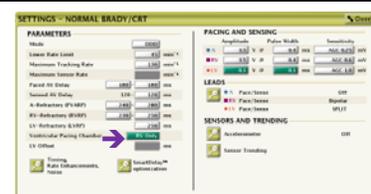
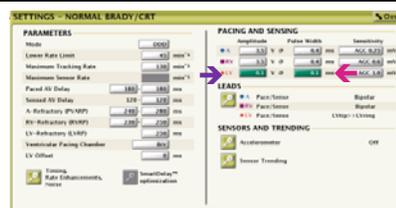
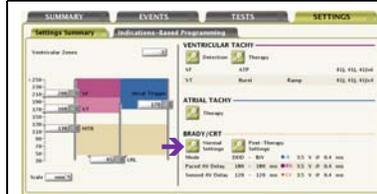
Fase 2: Impostare l'Ampiezza VS/Durata impulso

Fase 3: Programmare la camera di stimolazione soltanto su VD

Passare a Impostazioni normali (➔), in BRADY/CRT

Impostare l'Ampiezza VS (➔) su 0,1 V
Impostare la Durata d'impulso VS (➔) su 0,1 ms

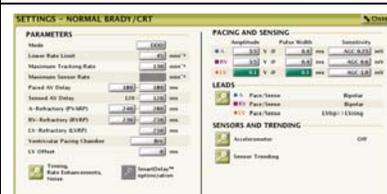
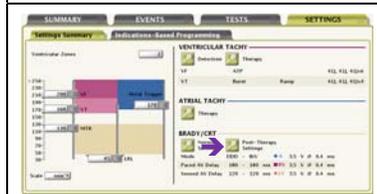
Impostare la Camera di pacing ventricolare (➔) soltanto su VD



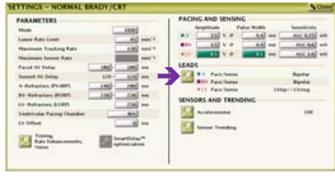
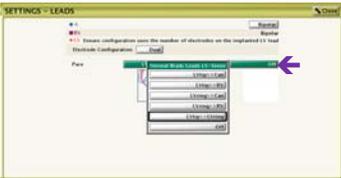
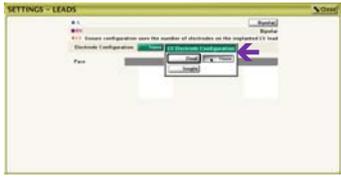
Passare a Impostazioni post-terapia (➔) in BRADY/CRT

Impostare l'Ampiezza VS (➔) su 0,1 V
Impostare la Durata impulso VS (➔) su 0,1 ms
Selezionare il pulsante **Close**

Tornare a Impostazioni normali sulla schermata BRADY/CRT



Fase 4: Impostare il Sensing VS e la Configurazione elettrodo

<p>Passare all'icona ELETTRICATETERI (➔)</p>	<p>Impostare il Sensing VS (➔) su Off (la Configurazione elettrodo VS deve essere singola o doppia)</p>	<p>Impostare la Configurazione elettrodo VS (➔) su Nessuna Selezionare il pulsante Close due volte</p>
		

Fase 5: Disattivare le Misurazioni quotidiane VS

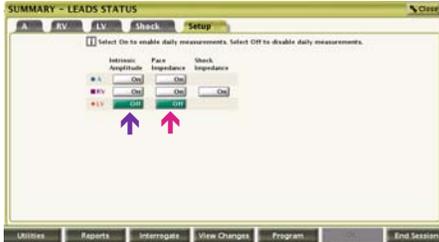
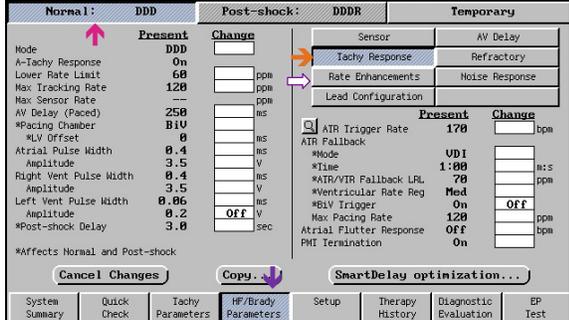
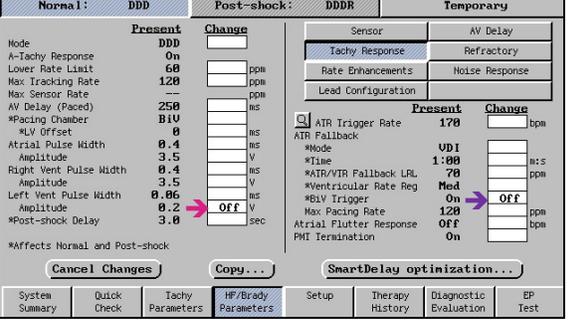
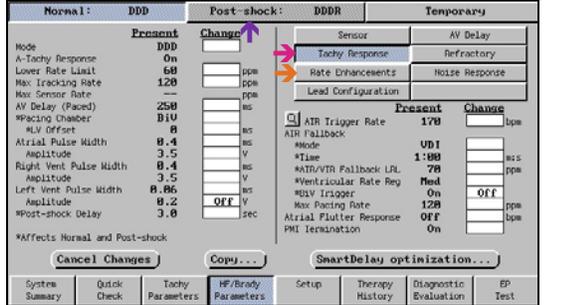
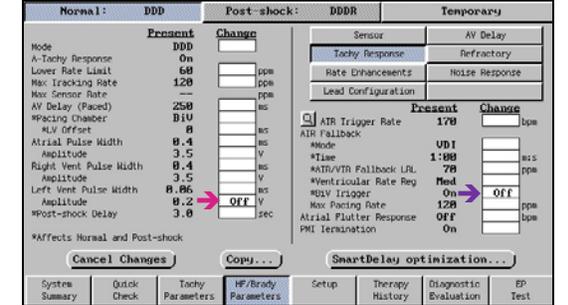
<p>Passare alla schermata principale RIEPILOGO (➔), quindi passare a Elettrocateri (➔)</p>	<p>Dalla schermata Impostazione, impostare l'Ampezza intrinseca VS (➔) su Off Impostare l'Impedenza di stimolazione VS (➔) su Off Selezionare il pulsante Close e Program</p>
	

Tabella 2. Programmazione quando non viene utilizzato un elettrocetere in VS nei dispositivi CRT-D LIVIAN® e CONTAK RENEWAL® (tutti i modelli)³

Fasi 1a/2a: Impostare l'Attivazione BiV⁴ e l'Ampiezza VS su Off in Parametri normali (se BiV non è disponibile, modificare soltanto l'Ampiezza VS)

<p>Passare alla schermata Parametri HF/Brady (→), poi passare alla schermata⁵ Normale (→), quindi passare a Risposta⁵ Tachy (→) (se DDD(R)/VDD(R)), o Gestione frequenza (→) (se DDI(R)/VVI(R))</p>	<p>Impostare l'Attivazione BiV (→) su Off (se applicabile) Impostare l'Ampiezza VS (→) su Off (se applicabile)</p>
	

Fase 1b/2b: Impostare l'Attivazione BiV³ e l'Ampiezza VS su Off in Parametri Post shock (se BiV non è disponibile, modificare soltanto l'Ampiezza VS)

<p>Dalla schermata Parametri HF/Brady passare alla schermata Post shock (→), quindi passare a Risposta Tachy (→) (se DDD(R)/VDD(R)) o Gestione frequenza (→) (se DDI(R)/VVI(R))</p>	<p>Impostare l'Attivazione BiV (→) su Off (se applicabile) Impostare l'Ampiezza VS (→) su Off Premere il pulsante Programma</p>
	

³ Le fasi 1a/2a, 3, 4 e 5 di questa sezione si riferiscono anche ai dispositivi CRT-P CONTAK RENEWAL TR.

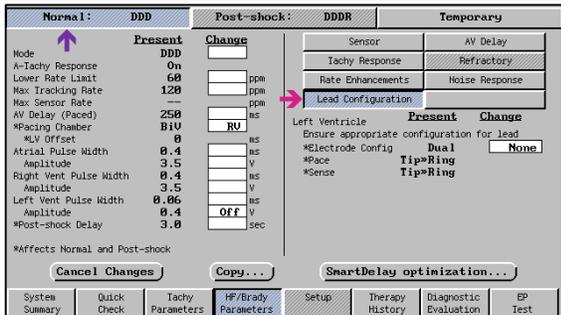
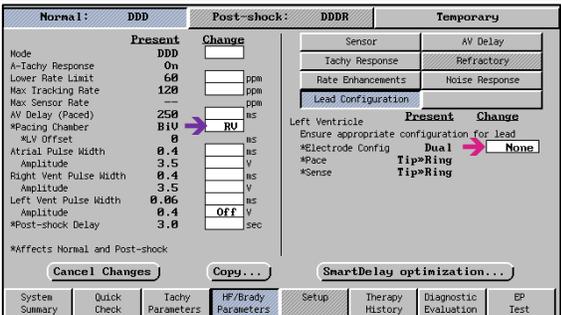
⁴ L'Attivazione BiV è disponibile solo in LIVIAN e CONTAK RENEWAL 4/ 4 AVT/ 3 AVT

⁵ Specifico dei dispositivi CONTAK RENEWAL TR: La schermata Normale non è presente, procedere alla riga successiva; la Risposta Tachy è chiamata Risposta A-Tachy.

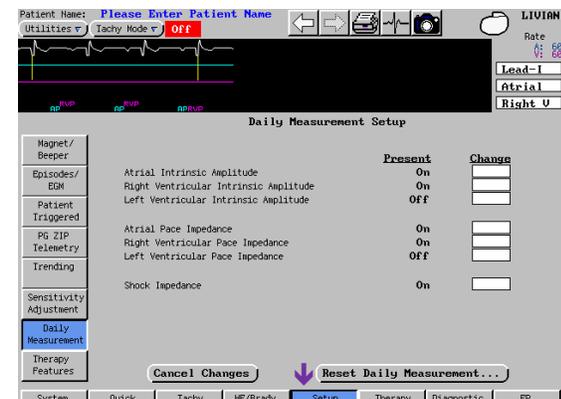
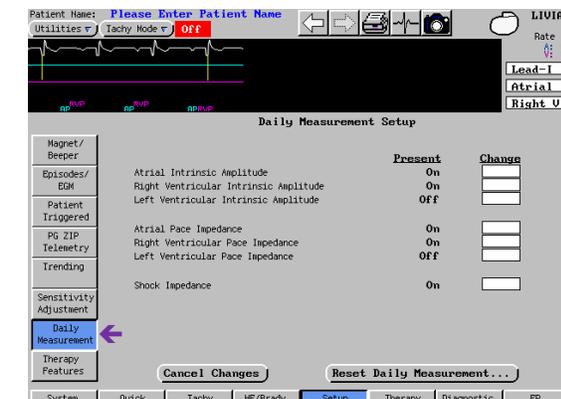
Tabella 2. Programmazione quando non viene utilizzato un elettrocattetero VS nei dispositivi CRT-D LIVIAN® e CONTAK RENEWAL® (tutti i modelli)³

Continua da Pagina 4

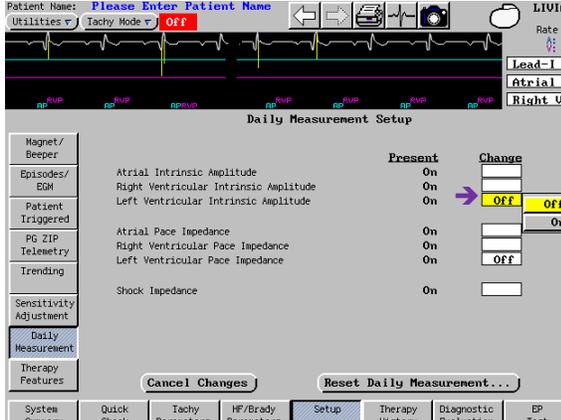
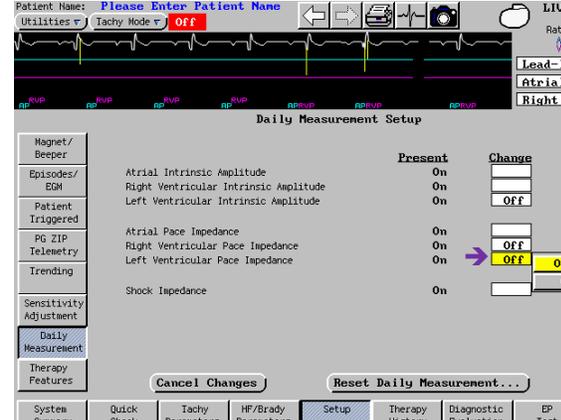
Fasi 3 e 4: Impostare la Camera di stimolazione su VD e la Configurazione elettrocattetero VS su Nessuna

<p>Dalla schermata Parametri HF/Brady Passare alla schermata⁵ Normale (→) Passare a Configurazione elettrocattetero (→)</p>	<p>Impostare la Camera di pacing (→) su VD Impostare la Config. Electrodo ventricolare sinistro (→) su Nessuna Premere il pulsante Programma</p>
	

Fase 5: Disattivare le Misurazioni Giornaliere del VS

<p>Dalla schermata Imposta Diagnostica (→)</p>	<p>Selezionare Misurazione Giornaliera (→)</p>
	

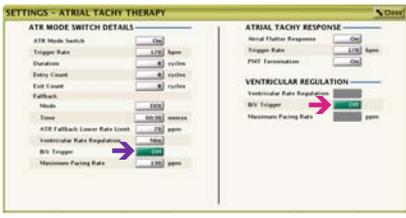
<p>Disattivare l'Ampezza intrinseca Ventricolo Sinistro (→)</p>	<p>Disattivare l'Impedenza di Stimolazione Ventricolo Sinistro (→) Premere il pulsante Programma</p>
---	---

	
---	--

Programmazione per i CRT-P⁶

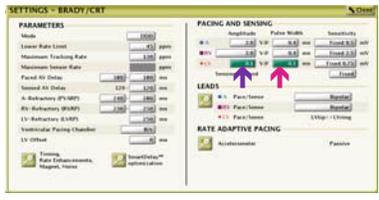
Tabella 3. Programmazione quando non viene utilizzato un elettrocattetere in VS nei dispositivi CRT-P INVIVE™, INTUA™ e INLIVEN™

Fase 1: Impostare l'Attivazione BiV ATR e l'Attivazione di BiV REGOLAZIONE VENTRICOLARE su Off

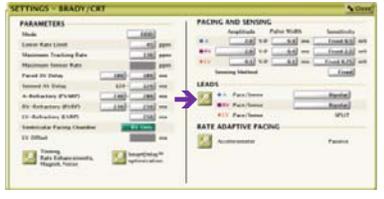
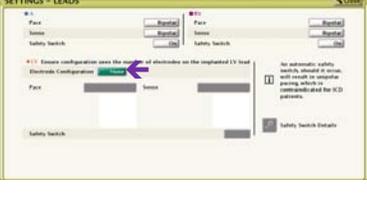
<p>Passare alla schermata IMPOSTAZIONI (➔), poi Passare alla schermata RIEPILOGO IMPOSTAZIONI (➔), quindi passare a Terapia (➔) in Tachy atriale</p>	<p>Impostare l'Attivazione BiV in ATR (➔) su OFF Impostare l'Attivazione BiV in REGOLAZIONE VENTRICOLARE (➔) su OFF Selezionare il pulsante </p>
	

Fase 2: Impostare l'Ampiezza VS/Durata impulso soltanto su VD

Fase 3: Impostare la Camera di stimolazione ventricolare

<p>Passare all'icona Impostazioni (➔) in BRADY/CRT</p>	<p>Impostare l'Ampiezza VS (➔) su 0,1 V Impostare la Durata d'impulso VS (➔) su 0,1 ms</p>	<p>Impostare la Camera di pacing ventricolare (➔) soltanto su VD</p>
		

Fase 4: Impostare il Sensing VS e la Configurazione elettrodo

<p>Dalla posizione corrente (IMPOSTAZIONI – BRADY/CRT), passare a ELETTROCATETERI (➔)</p>	<p>C Impostare il Sensing VS (➔) su Off (la Configurazione elettrodo VS deve essere singola o doppia)</p>	<p>Impostare la Configurazione elettrodo VS (➔) su Nessuna Selezionare il pulsante  due volte</p>
		

Fase 5: Disattivare le Misurazioni Giornaliere del VS

<p>Passare alla schermata principale RIEPILOGO (➔), quindi passare a Elettrocatteteri (➔)</p>	<p>Passare alla schermata Impostazione (➔), quindi Impostare l'Ampiezza intrinseca VS (➔) su Off Impostare l'Impedenza di stimolazione VS (➔) su Off</p>	<p>Selezionare  e </p>
		

⁶ Per CONTAK RENEWAL TR, vedere Tabella 2, fasi 1 e 2a, 3, 4 e 5

NOTE:

- 1) È possibile accedere alle Misurazioni quotidiane tramite il pulsante Impostazioni > pulsante Misurazione Giornaliera. CONTAK RENEWAL e CONTAK RENEWAL 2 non hanno la funzione di Misurazione giornaliera.
- 2) Se un elettrocatetere VS è impiantato, ma non viene utilizzato:
 - Durante i test comandati di Impedenza e di Soglia eseguiti tramite il Quick Check o la Valutazione diagnostica, è possibile che il paziente percepisca una stimolazione diaframmatica momentanea durante l'esecuzione del test.
 - Durante un test di Soglia comandato eseguito tramite il Quick Check, quando viene chiesto di avviare il test di Soglia VS, selezionare Annulla o considerare di deselezionare il test di Soglia VS prima di iniziare il test comandato. Se il test di soglia VS inizia, considerare di chiudere la finestra di Soglia VS; in tal modo si annulla il test.