A Closer Look



RÉSUMÉ

Cet article récapitule les étapes utiles de programmation du dispositif lorsqu'une sonde ventriculaire gauche (VG) est implantée sans être utilisée, ou lorsqu'une sonde VG n'est pas directement fixée au dispositif et que le port du bloc connecteur VG non utilisé est obturé.

Produits Référencés

Produits référencés Boston Scientific : gammes CRT-D et CRT-P, et Système de suivi des patients LATITUDE.

Les produits référencés ici peuvent ne pas être autorisés dans toutes les zones géographiques. Pour obtenir des informations détaillées concernant le fonctionnement du dispositif, se reporter aux instructions complètes d'utilisation disponibles sur : www.bostonscientific.com/cardiac-rhythmresources.international-manuals.html.

PRÉCAUTION: Conformément à la loi, ce dispositif ne peut être vendu ou distribué que par un médecin ou sur prescription médicale. Les indications, contre-indications, précautions et mises en garde figurent sur l'étiquette du produit.

Schémas créés par Boston Scientific Corporation, sauf indication contraire.

CRT-D: Defibrillatore con terapia di resincronizzazione

cardiaca

CRT-P: Pacemaker con terapia di resincronizzazione

cardiaca ICD: Defibrillato

ICD: Defibrillatore cardioverter impiantabile 5-ICD: Défibrillateur implantable sous-cutané

Contacts

Amériques

(Caribbean, et Amérique centrale, Amérique du Nord et du Sud) www.bostonscientific.com

Services Techniques Service Client LATITUDE 1.800.CARDIAC (227.3422) +1.651.582.4000

> Services Patients 1.866.484.3268

Europe, Moyen Orient, Afrique Services Techniques

+32 2 416 7222 eurtechservice@bsci.com

Support Médecin LATITUDE latitude.europe@bsci.com

Asie-Pacifique

Services Techniques +61 2 8063 8299 aptechservice@bsci.com japantechservice@bsci.com

Service Client LATITUDE latitude.asiapacific@bsci.com japan.latitude@bsci.com (Japon)

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

Programmation d'un dispositif CRT Lorsqu'une sonde Ventriculaire Gauche n'est pas utilisée

Les dispositifs de traitement par resynchronisation cardiaque (CRT) sont destinés à être utilisés avec une sonde ventriculaire gauche (VG) en vue d'établir une synchronisation entre le ventricule droit et le ventricule gauche. Il peut toutefois arriver, dans certaines situations cliniques, que la sonde VG ne soit pas utilisée. Par exemple :

- Si la sonde VG ne peut pas être positionnée, le médecin peut décider d'utiliser temporairement le dispositif CRT sans sonde VG, en insérant un obturateur dans le port du bloc connecteur VG inutilisé.
- Si la sonde VG implantée se déplace vers une position suboptimale, le médecin peut décider de laisser la sonde implantée et branchée au port du bloc connecteur VG, mais de la désactiver électroniquement.

Si les informations relatives à la sonde VG ne sont pas utilisées, les paramètres de programmation décrits ci-dessous peuvent permettre :

- D'éviter la fourniture d'informations de diagnostic VG inadaptées (mesures d'impédance de la sonde VG hors de la plage de valeurs recommandée, bruit, ou alertes jaunes/indicateurs d'état LATITUDE[®] provoqués par des informations de diagnostic non valides).
- De réduire au maximum¹ la comptabilisation inutile de compteurs, électrogrammes, marqueurs et intervalles VG.
- D'améliorer la longévité du dispositif.²
- De minimiser la stimulation diaphragmatique si la sonde VG est positionnée à proximité du nerf phrénique.

Programmation du dispositif

Si le port de la sonde VG est obturé, ou si une sonde VG implantée n'est pas utilisée, il est recommandé de reprogrammer les paramètres du dispositif relatifs à l'emploi de la sonde VG mentionnés ci-dessous :

- Étape 1 : Programmer BiV déclenchement sur Arrêt (si la fonction est disponible).
- Étape 2 : Programmer Amplitude VG et Durée impulsion VG sur les valeurs minimum, à la fois en traitement brady normal et en traitement post-choc.
- Étape 3 : Programmer la cavité de stimulation sur VD uniq.¹
- Étape 4 : Désactiver la détection VG.
- Étape 5 : Désactiver les mesures VG quotidiennes.

Pour les étapes de programmation relatives à chaque type et gamme de dispositif, se reporter aux tableaux suivants. Si ces étapes sont réalisées dans un ordre différent, certaines d'entre elles pourront ne pas être disponibles.

¹ Certaines fonctions du dispositif utiliseront temporairement la stimulation BiV, ce qui peut ajouter des données VG aux compteurs, électrogrammes, marqueurs et intervalles (quelle que soit la configuration de la sonde VG). Selon le modèle et la programmation du dispositif, ces fonctions peuvent inclure Com. mode RTA, ATP et Protection Bistouri Électrique.

² Si la sonde VG n'est pas utilisée, et qu'aucun paramètre de la sonde VG n'est programmé sur une valeur minimum ou sur Arrêt, la longévité du dispositif sera égale à celle d'un dispositif équipé d'une sonde VG

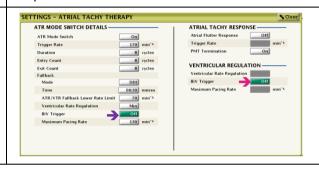
Programmation des dispositifs CRT-D

Tableau 1. Programmation lorsqu'une sonde VG n'est pas utilisée pour les gammes COGNIS®, PUNCTUA™, INCEPTA™ et ENERGEN™ des dispositifs CRT-D

Étape 1: Mettre BiV déclenchement sur Arrêt dans la section RTA ainsi que dans la section RÉGULATION VENTRICULAIRE

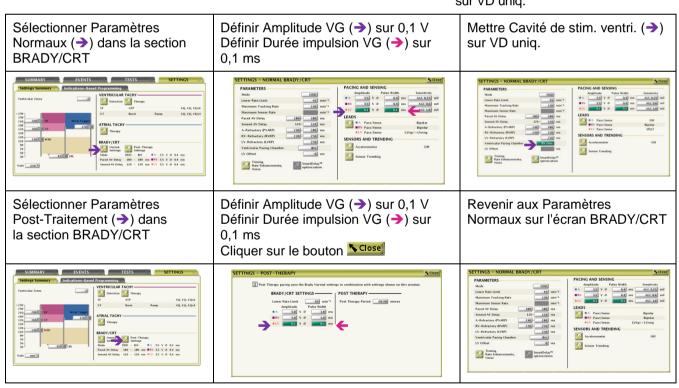
Sélectionner l'onglet PARAMÈTRES (→), puis Sélectionner l'onglet RÉSUMÉ DES PARAMÈTRES (→), puis

Sélectionner Traitement (→) dans Tachycardie atriale



Étape 2 : Modifier Amplitude/Durée impulsion VG

Étape 3 : Programmer Cavité de Stim. sur VD uniq.



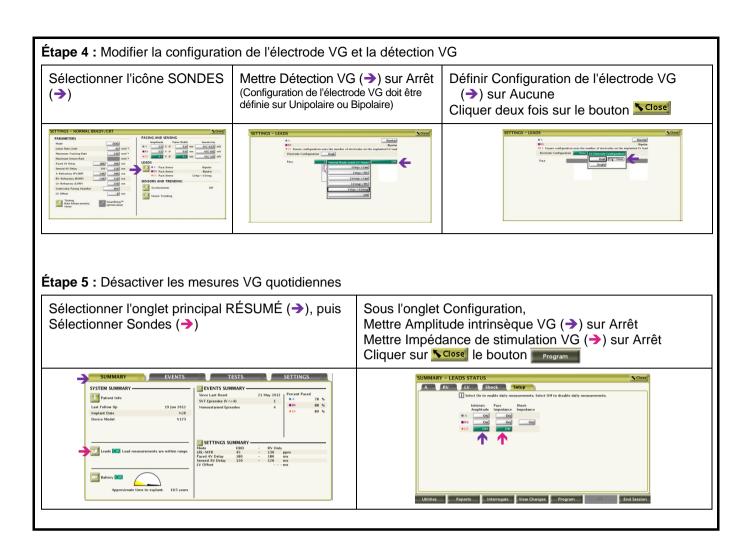
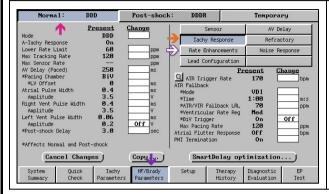


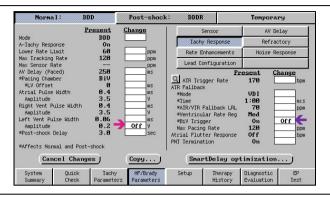
Tableau 2. Programmation lorsqu'une sonde VG n'est pas utilisée pour les gammes LIVIAN® et CONTAK RENEWAL® des dispositifs CRT-D (tous modèles)³

Étapes 1a/2a : Mettre BiV déclenchement⁴ et Amplitude VG sur Arrêt dans l'onglet Paramètres Normaux (si BiV n'est pas disponible, modifier Amplitude VG uniquement)

Sélectionner l'onglet Paramètres HF/Brady (→), puis Sélectionner l'onglet Normal⁵(→), puis Sélectionner Réponse tachy⁵ (→) (si DDD(R)/VDD(R)), ou Améliorations de fréquence (⇒) (si DDI(R)/VVI(R))

Mettre BiV déclenchement (→) sur Arrêt (si disponible) Mettre Amplitude VG (→) sur Arrêt (si disponible)

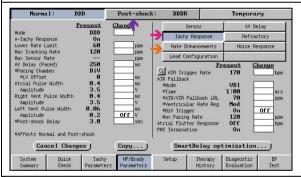




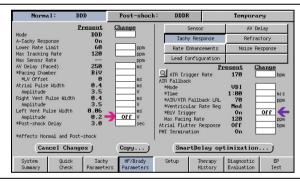
Step 1b/2b: Turn BiV Trigger³ and LV Amplitude Off under Post-Shock Parameters (If BiV is not available, change LV Amplitude only)

Sous l'onglet Paramètres HF/Brady Sélectionner l'onglet post-choc (→), puis Sélectionner Réponse tachy (→) (si DDD(R)/VDD(R)), ou

Améliorations de fréquence (→) (si DDI(R)/VVI(R))



Mettre BiV déclenchement (→) sur Arrêt (si disponible) Mettre Amplitude VG (→) sur Arrêt Appuyer sur le bouton Programmation



Les étapes 1a/2a, 3, 4 et 5 de cette section concernent également la gamme CONTAK RENEWAL TR des dispositifs CRT-P.

La fonction BiV déclenchement est uniquement disponible pour les gammes LIVIAN et CONTAK RENEWAL 4/ 4 AVT/ 3 AVT

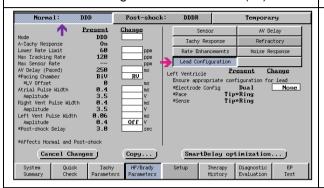
⁵ Propre aux dispositifs CONTAK RENEWAL TR : Pas d'onglet Normal, passer à la ligne suivante. La réponse tachy est appelée Réponse à la Tachy A

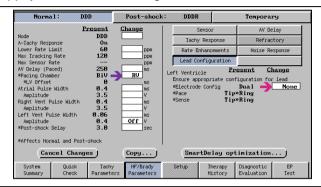
Tableau 2. Programmation lorsqu'une sonde VG n'est pas utilisée pour les gammes LIVIAN® et CONTAK RENEWAL® des dispositifs CRT-D (tous modèles)³

Suite de la page 4

Étapes 3 et 4 : Définir Cavité de stim. sur VD et Configuration de la sonde VG sur Aucune

Sous l'onglet Paramètres HF/Brady Sélectionner l'onglet Normal⁵ (→) Sélectionner Configuration de la sonde (→) Définir Cavité de stim. (→) sur VD Définir Configuration de l'électrode VG (→) sur Aucune Appuyer sur le bouton Programmation

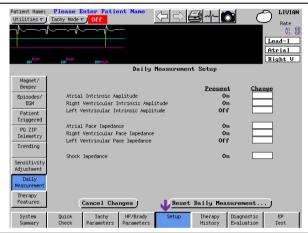


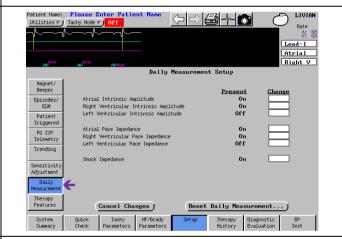


Étape 5 : Désactiver les mesures VG quotidiennes





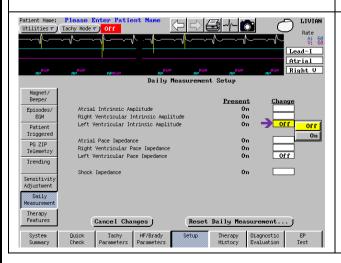


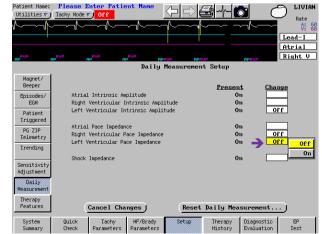


Mettre Amplitude intrinsèque ventriculaire gauche sur Arrêt (→)

Mettre Impédance de stimulation ventriculaire gauche sur Arrêt (→)

Appuyer sur le bouton Programmation





Programmation des CRT-P⁶

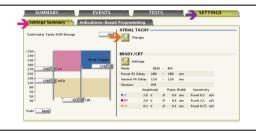
Tableau 3. Programmation lorsqu'aucune sonde VG n'est utilisée pour les gammes INVIVE™, INTUA™ et INLIVEN™ des dispositifs CRT-P

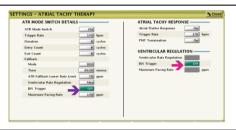
Étape 1: Mettre BiV déclenchement sur Arrêt dans la section RTA ainsi que dans la section RÉGULATION VENTRICULAIRE

Sélectionner l'onglet PARAMÈTRES (→), puis Sélectionner l'onglet RÉSUMÉ DES PARAMÈTRES (→), puis Sélectionner Traitement (→) dans Tachycardie atriale Mettre BiV déclenchement dans la section RTA (→) sur ARRÊT

Mettre BiV déclenchement dans la section RÉGULATION VENTRICULAIRE (→) sur ARRÊT

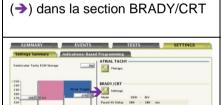
Cliquer sur le bouton Sclose





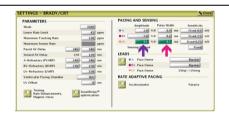
Étape 2 : Modifier Amplitude/Durée d'impulsion VG

Étape 3 : Programmer Cavité de Stimulation Ventriculaire sur VD uniq.



Sélectionner l'icône Paramètres

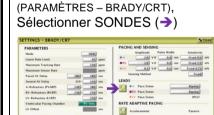
Définir Amplitude VG (→) sur 0,1 V Définir Durée d'impulsion VG (→) sur 0,1 ms



Mettre Cavité de stim. ventri. (→) sur VD uniq.

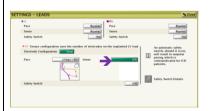


Étape 4 : Modifier la configuration de l'électrode VG et la détection VG



Sous l'emplacement actuel

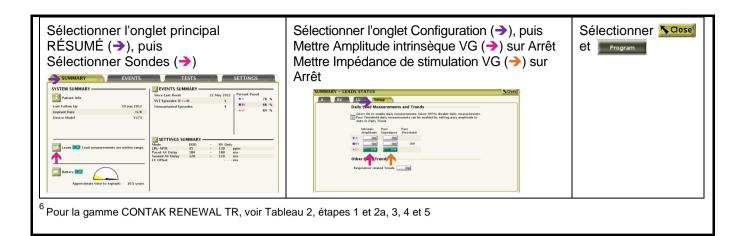
Mettre Détection VG (→) sur Arrêt (définir Configuration de l'électrode VG sur Unipolaire ou Bipolaire)



Définir Configuration de l'électrode VG (→) sur Aucune



Étape 5 : Désactiver les mesures VG quotidiennes



REMARQUES:

- Mesures Quotidiennes accessibles à partir du bouton Configuration > Bouton Mesures Quotidiennes. L'option Mesures Quotidiennes n'est pas applicable aux gammes CONTAK RENEWAL et CONTAK RENEWAL 2.
- 2) Si une sonde VG est implantée sans être utilisée :
 - Pendant l'exécution des Tests d'impédance et de seuil commandés réalisés avec Quick Check ou Évaluation diagnostique, le patient peut alors ressentir une stimulation diaphragmatique temporaire.
 - Pendant l'exécution du Test de seuil commandé réalisé avec Quick Check, lorsqu'il est demandé de lancer le Test de seuil VG, sélectionner Annuler ou désélectionner le Test de seuil VG avant de lancer le test commandé. Si le test de seuil VG démarre, il est recommandé de fermer la fenêtre Seuil VG, ce qui annulera le test.