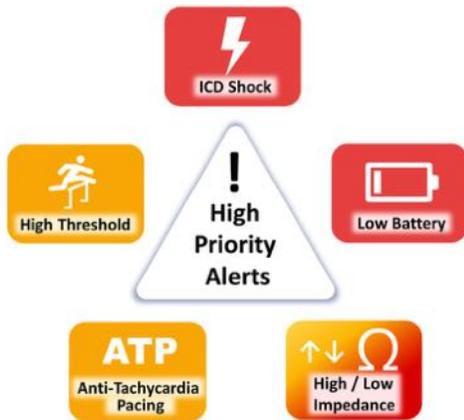


Bénéfice de la télécardiologie pour la surveillance optimisée des prothèses cardiaques



Dr Mathieu MONTROY

Rythmologue

• Lyon



TÉLÉSURVEILLANCE / TÉLÉCARDIOLOGIE

DÉFINITION

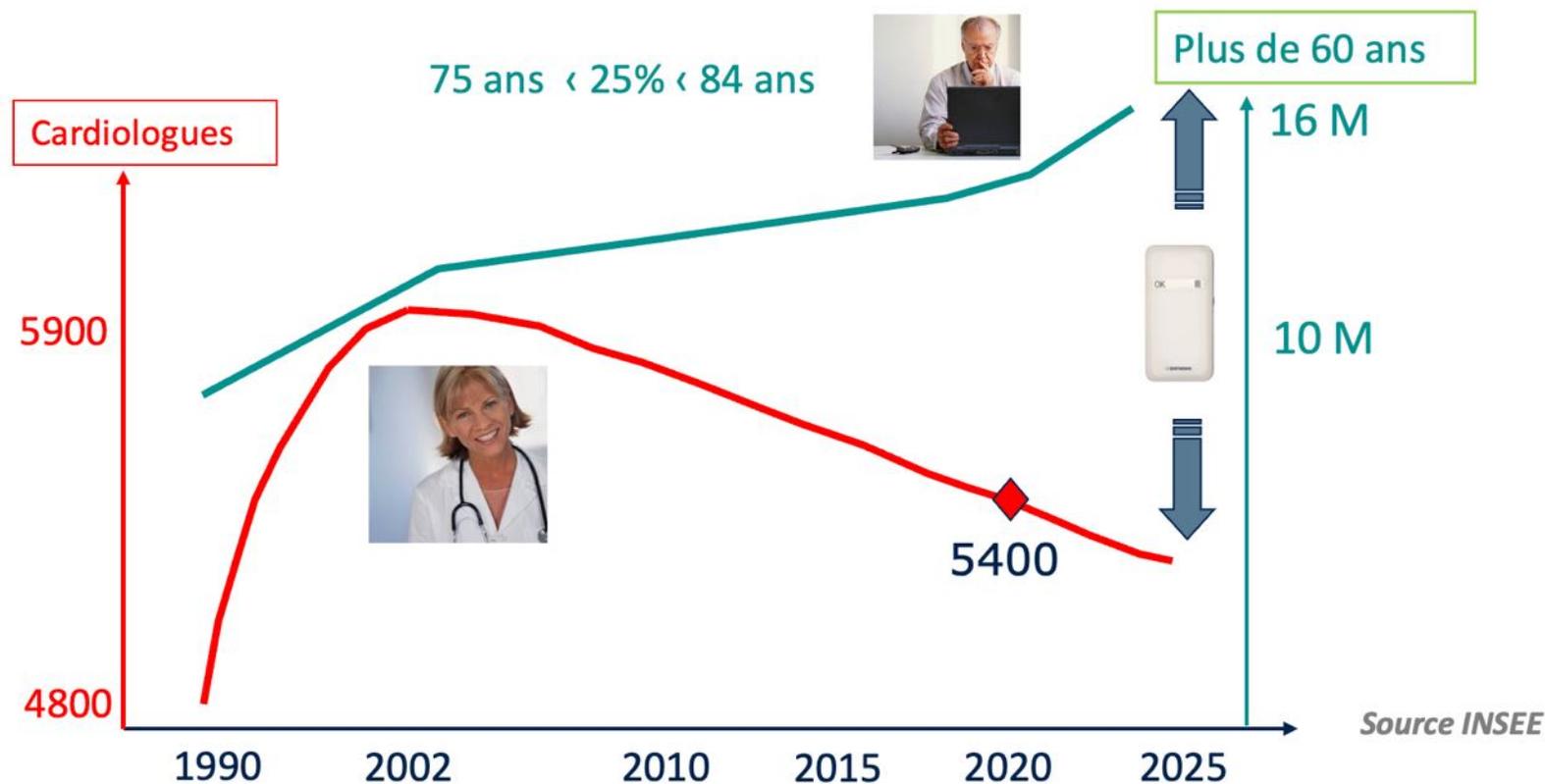
La **télesurveillance médicale** est un acte de télémédecine défini à **l'article R. 6316-1 du Code de la santé publique** :

« a pour objet de permettre à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical d'un patient et, le cas échéant, de prendre des mesures relatives à la prise en charge de ce patient.

L'enregistrement et la transmission des données peuvent être automatisées ou réalisées par le patient lui-même ou par un professionnel de santé ».

POURQUOI FAIRE DE LA TÉLÉCARDIO ?

UNE NÉCESSITÉ « DÉMOGRAPHIQUE »



Taieb J et Amara W Annales de cardiologie et d'angiologie 70 (2021) 322-325

POURQUOI FAIRE DE LA TÉLÉCARDIO ?

DES RECOMMANDATIONS FORTES EN 2023

Recommendations for RM considerations			
COR	LOE	Recommendations	References
1	A	1. In patients with CIEDs, RM is recommended as part of the standard of care.	1,11,30-38
1	B-R	2. In patients with CIEDs on RM, routine surveillance of lead function and battery status is recommended to ensure device integrity.	30,39,40
1	C-EO	3. In patients with CIEDs on RM with a device capable of continuous connectivity, connectivity should be maintained.	

Recommendations for patient enrollment techniques			
COR	LOE	Recommendations	References
1	C-EO	1. In patients with an ILR, enrollment in an RM program is recommended prior to discharge given the daily availability of diagnostic data.	
2a	B-NR	2. In patients with a CIED, it can be beneficial to initiate RM prior to discharge or within 2 weeks of CIED implantation.	97,98

**Pacemaker
Défibrillateur
Holter sous cutané**

Ferrick AM, et al. 2023 HRS/EHRA/APHS/LAHS Expert Consensus Statement on Practical Management of the Remote Device Clinic. *Europace*. 2023 May 19;25(5):euad123. doi: 10.1093/europace/euad123. PMID: 37208301; PMCID: PMC10199172.

POURQUOI FAIRE DE LA TÉLÉCARDIO ?

DES BÉNÉFICES DÉMONTRÉS

- De nombreuses études ont pu démontrer la **sécurité** et l'**efficacité** de la TS des PM/ DAI :
 - **Réactivité** améliorée grâce à la détection précoce
 - **Réduction nombre de suivis** en face à face
 - **Données médico économiques** favorables
 - **Réduction des événements cliniques** :
 - Mortalité
 - Hospitalisations
 - FA/ AVC
 - Chocs inappropriés



Setam...

TRUST



Educ@t



Mabo P. et al. COMPAS trial. *Eur Heart J* 2012; 33 (9) : 1105 – 1111 // Amara W. et al. SETAM trial. *Pace* 2017; 00:1–10 // Lazarus A. et al. PREMS study. *Europace*. 2019 Jan 1;21(1):130-136. Varma N. et al. TRUST trial. *Circulation* 2010;122:325–332 // Hindricks G et al. IN-TIME trial. *Lancet* 2014; 384: 583-90

Guédon-Moreau L. et al. ECOST trial. *Eur Heart J* 2013; 34 (8): 605 – 614 // Guédon-Moreau L. et al. ECOST Trial. *Europace* 2014; 10.1093/europace/euu012

Laurent G, et al. EDUCAT study. *Arch Cardiovasc Dis* (2014) 107, 508-518 // Perrin T et al. THORN registry. *Europace*. 2019 Apr 1;21(4):607-615.

POURQUOI FAIRE DE LA TÉLÉCARDIO ?

DES BÉNÉFICES DÉMONTRÉS

● De nombreuses études ont pu démontrer la **sécurité** et l'**efficacité** de la TS des PM/ DAI :

- Réactivité améliorée (détection précoce des événements)
- Réduction nombre de suivis en face à face 
- Données médico économiques favorables
- Réduction des événements cliniques :
 - Mortalité
 - Hospitalisations
 - FA/ AVC
 - Chocs inappropriés

Recommendations for alert-based RM			
COR	LOE	Recommendations	References
1	B-R	1. In patients with CIEDs and a component with a safety advisory, it is recommended that continuous connectivity be added to scheduled remote or in-person interrogation to enable early detection of actionable events.	18,29,31,32,35,39,42,123,124
2a	B-R	2. In patients with PMs on RM with consistent and continuous connectivity, and in the absence of recent alerts or other cardiac comorbidity, it is reasonable to schedule in-person visits every 24 months.	37,125,126
2a	B-R	3. In patients with ICDs on RM with consistent and continuous connectivity, and in the absence of recent alerts or other cardiac comorbidity, it is reasonable to schedule in-person visits every 24 months.	31,35,57,92,98



Setam...



Educ@t



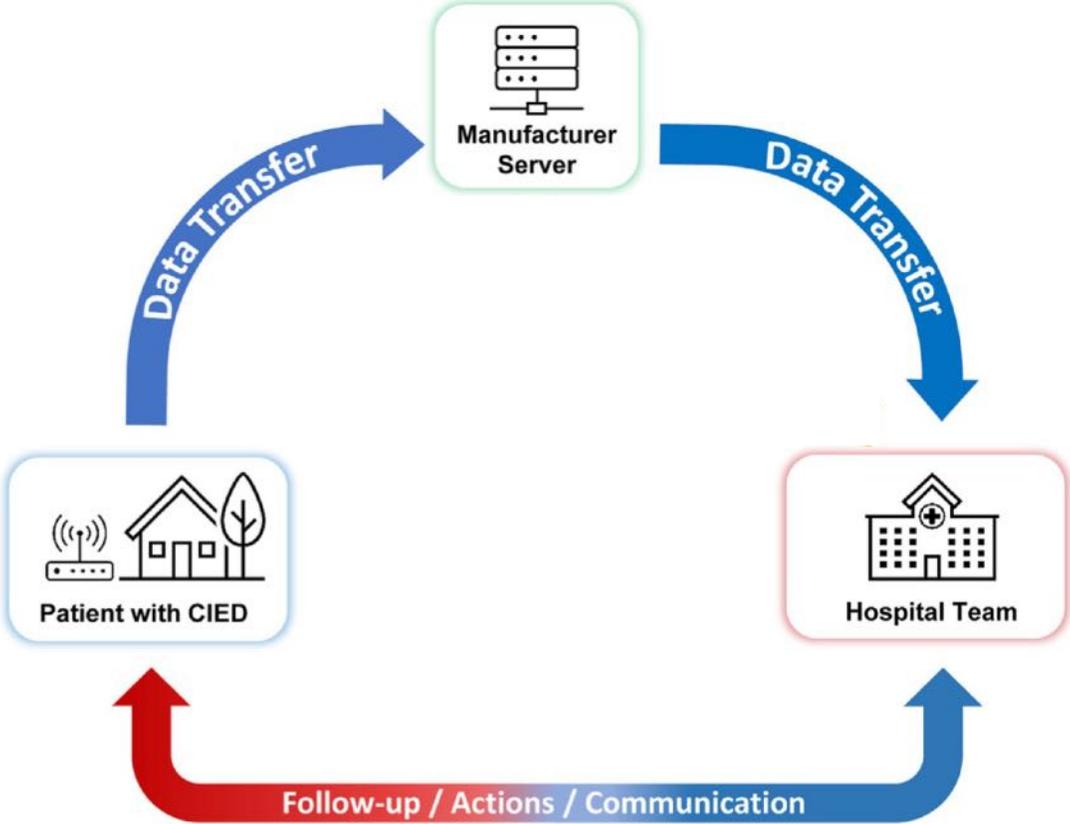
Mabo P. et al. COMPAS trial. *Eur Heart J* 2012; 33 (9) : 1105 – 1111 // Amara W. et al. SETAM trial. *Pace* 2017; 00:1–10 // Lazarus A. et al. PREMS study. *Europace*. 2019 Jan 1;21(1):130-136. Varma N. et al. TRUST trial. *Circulation* 2010;122:325–332 // Hindricks G et al. IN-TIME trial. *Lancet* 2014; 384: 583-90
 Guédon-Moreau L. et al. ECOST trial. *Eur Heart J* 2013; 34 (8): 605 – 614 // Guédon-Moreau L. et al. ECOST Trial. *Europace* 2014; 10.1093/europace/euu012
 Laurent G, et al. EDUCAT study. *Arch Cardiovasc Dis* (2014) 107, 508-518 // Perrin T et al. THORN registry. *Europace*. 2019 Apr 1;21(4):607-615.



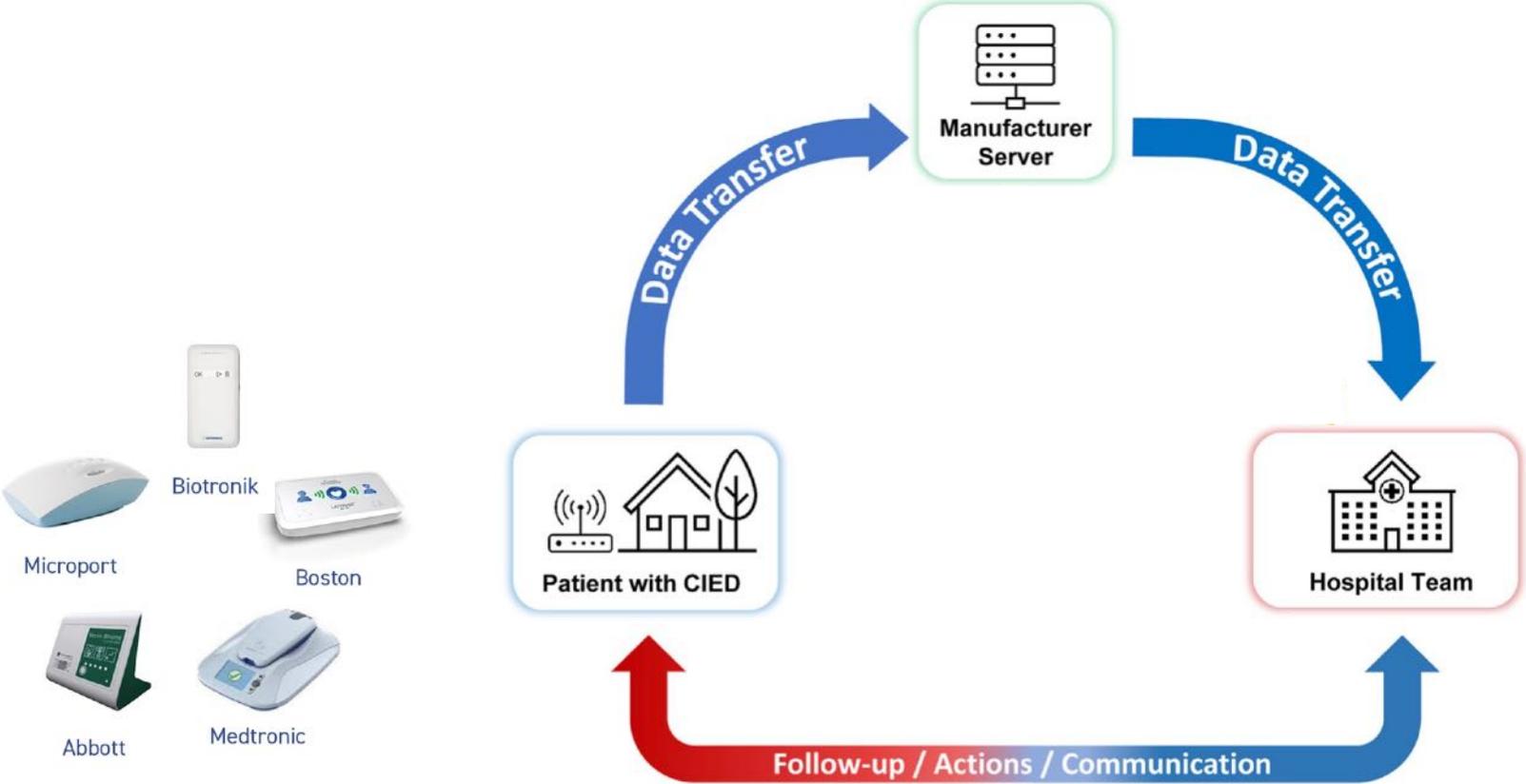
www.pratico-rythmo.com



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

Boston Scientific LATITUDE™ NXT / LATITUDE Clarity™

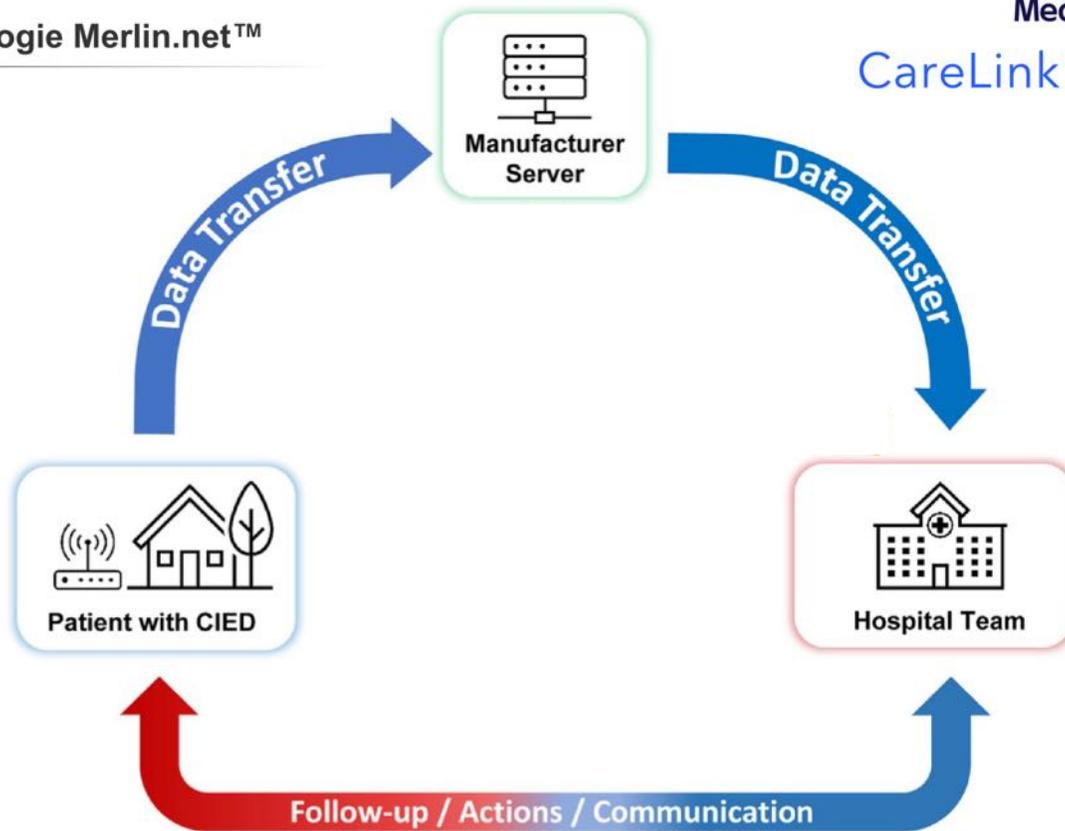
Smart **View**

BIOTRONIK Home Monitoring Service Center

Systeme de Télé-cardiologie Merlin.net™

Welcome to SMARTVIEW

Medtronic
CareLink™ Network



www.pratico-rythmo.com

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

Boston Scientific LATITUDE™ NXT / LATITUDE Clarity™

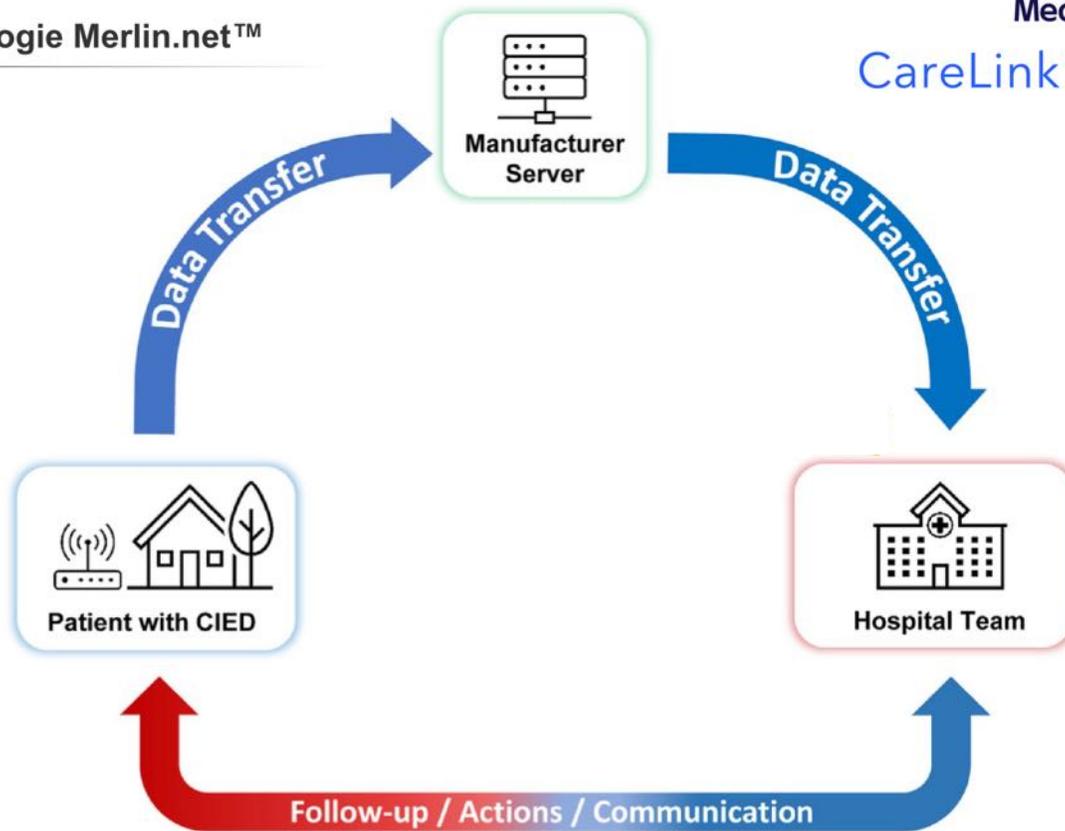
Smart **View**

BIOTRONIK Home Monitoring Service Center

Welcome to SMARTVIEW

Systeme de Télé-cardiologie Merlin.net™

Medtronic
CareLink™ Network



www.pratico-rythmo.com

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

Boston Scientific LATITUDE™ NXT / LATITUDE Clarity™

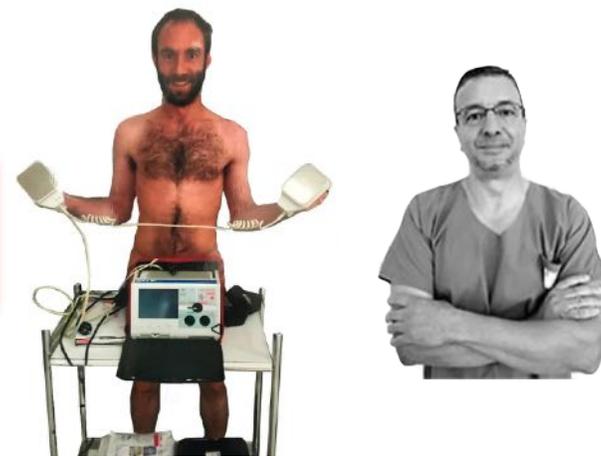
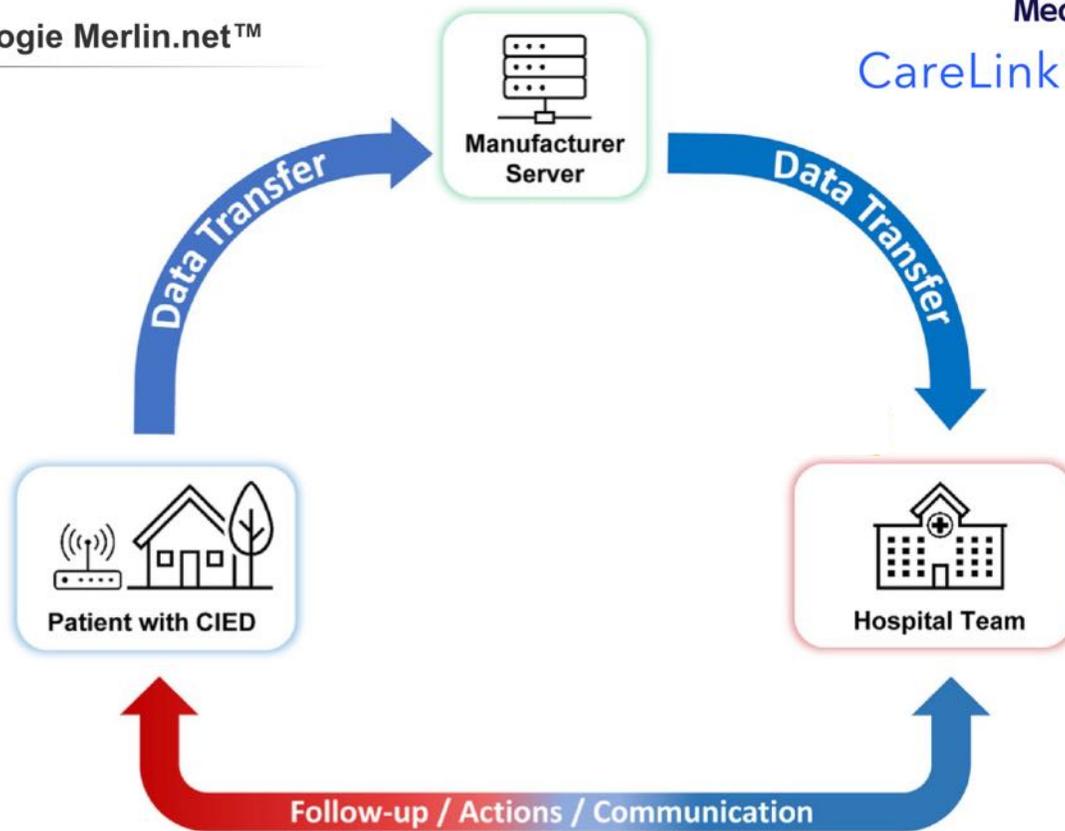
Smart **View**

BIOTRONIK Home Monitoring Service Center

Welcome to SMARTVIEW

Systeme de Télé-cardiologie Merlin.net™

Medtronic
CareLink™ Network



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?



Pas une surveillance continue

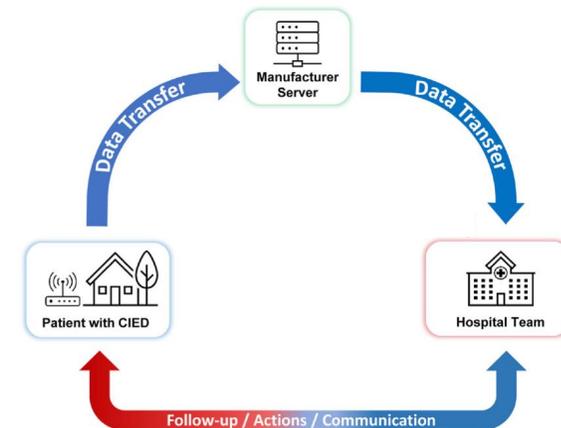
Pas un système d'urgence

Pas un système de contrôle à distance

Follow-up / Actions / Communication

www.pratico-rythmo.com

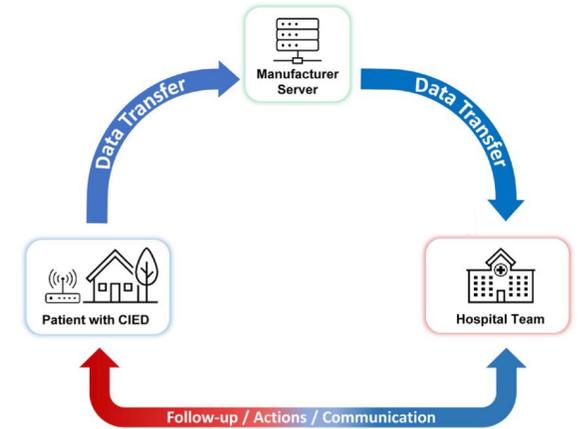
COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?



- Réception régulière de 3 types d'alertes :

- Alertes **techniques** (prothèse, sonde(s), batterie)
- Alertes **cliniques** (troubles du rythme)
- Alertes **administratives** (transmission initiée par le patient ou programmée, un défaut de télétransmission, la réception d'un EGM périodique)

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

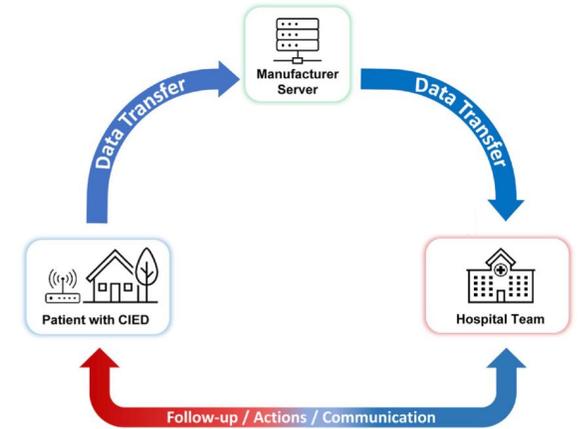


● Classification des d'alertes :

- Prioritaires
- Intermédiaires
- Faibles

ICD ALERTS		RED (CRITICAL) ALERTS	YELLOW ALERTS
		Device Integrity Alerts	<p>Device</p> <ul style="list-style-type: none"> • VF detection/therapy off • End of service/low battery voltage • Device reset/safety mode • Long charge time <p>Lead</p> <ul style="list-style-type: none"> • Shock impedance out of range • RV pacing impedance out of range • Noise episode
Clinical Alerts	<p>Therapy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Multiple Shocks (≥2) delivered* 	<p>Therapy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Single shock delivered • ATP delivered <p>Arrhythmias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atrial Fib burden > programmed value • Ventricular rate in atrial arrhythmia > programmed value • NSVT in select patients <p>Pacing</p> <ul style="list-style-type: none"> • RV pacing > programmed value • CRT pacing < programmed value 	

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

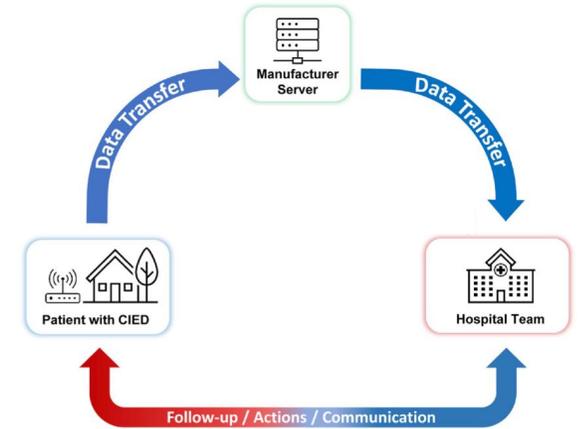


● Classification des d'alertes :

- Prioritaires
- Intermédiaires
- Faibles

		RED (CRITICAL) ALERTS	YELLOW ALERTS
		PACEMAKER ALERTS	Device Integrity Alerts
Clinical Alerts	None		<p>Arrhythmias</p> <ul style="list-style-type: none"> Atrial fibrillation burden > programmed value Ventricular rate in atrial arrhythmia > programmed value NSVT in select patients <p>Pacing</p> <ul style="list-style-type: none"> RV pacing > programmed value CRT pacing < programmed value

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

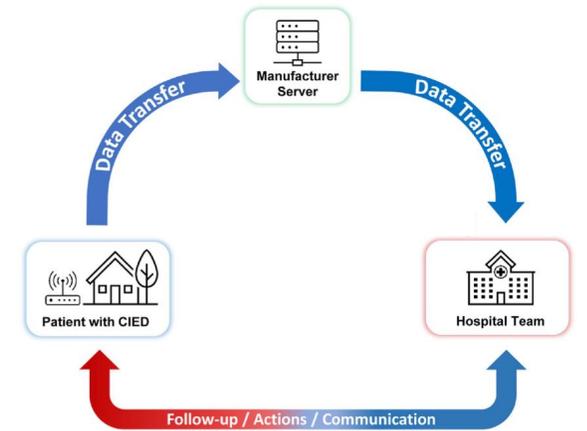


● Classification des d'alertes :

- Prioritaires
- Intermédiaires
- Faibles

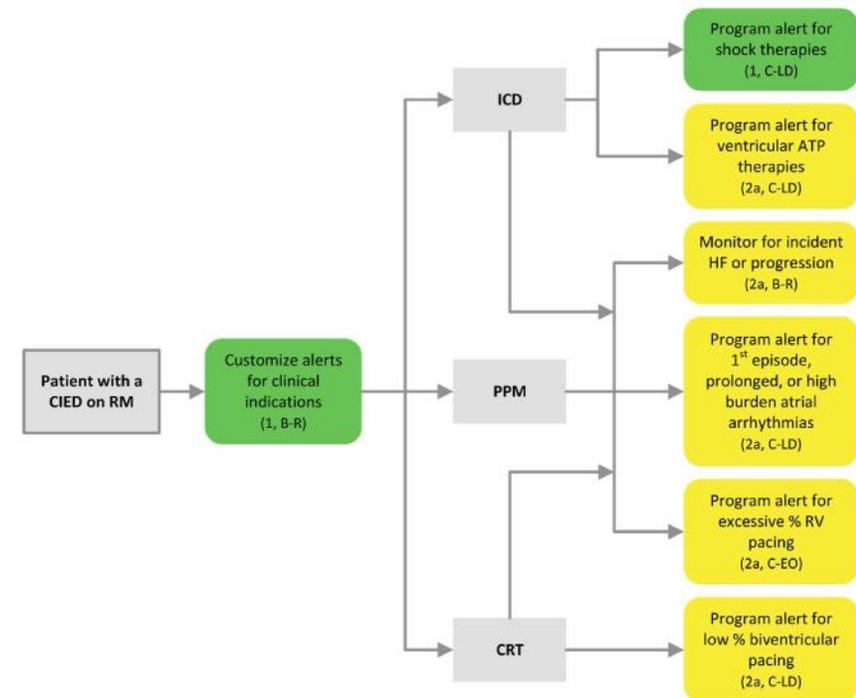
ILR ALERTS		RED (CRITICAL) ALERTS	YELLOW ALERTS
		Device Integrity Alerts	None
Clinical Alerts	Bradycardia	<ul style="list-style-type: none"> • HR \leq 30bpm (with complete heart block) • Asystole/pause \geq 6 seconds 	<ul style="list-style-type: none"> • \leq 30 bpm (without complete heart block) • Asystole/pause \geq 3 seconds
	Tachycardia	<ul style="list-style-type: none"> • 30 beats > 231 bpm 	<ul style="list-style-type: none"> • 16 beats > 180 bpm
	Arrhythmias	<ul style="list-style-type: none"> • Atrial fibrillation > 6 minutes in cryptogenic stroke patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Atrial fibrillation > 6 min with indication other than cryptogenic stroke

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?



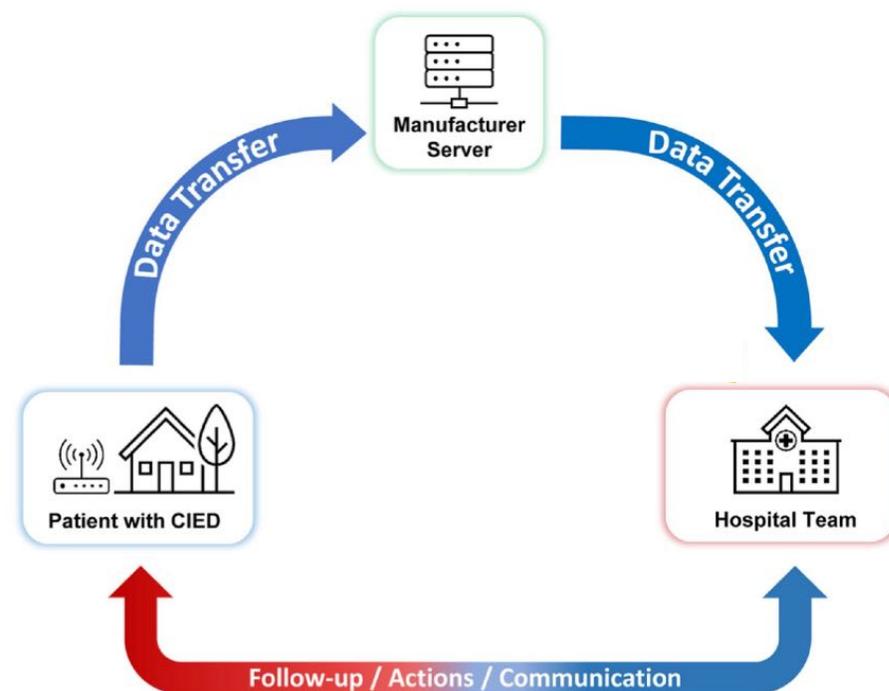
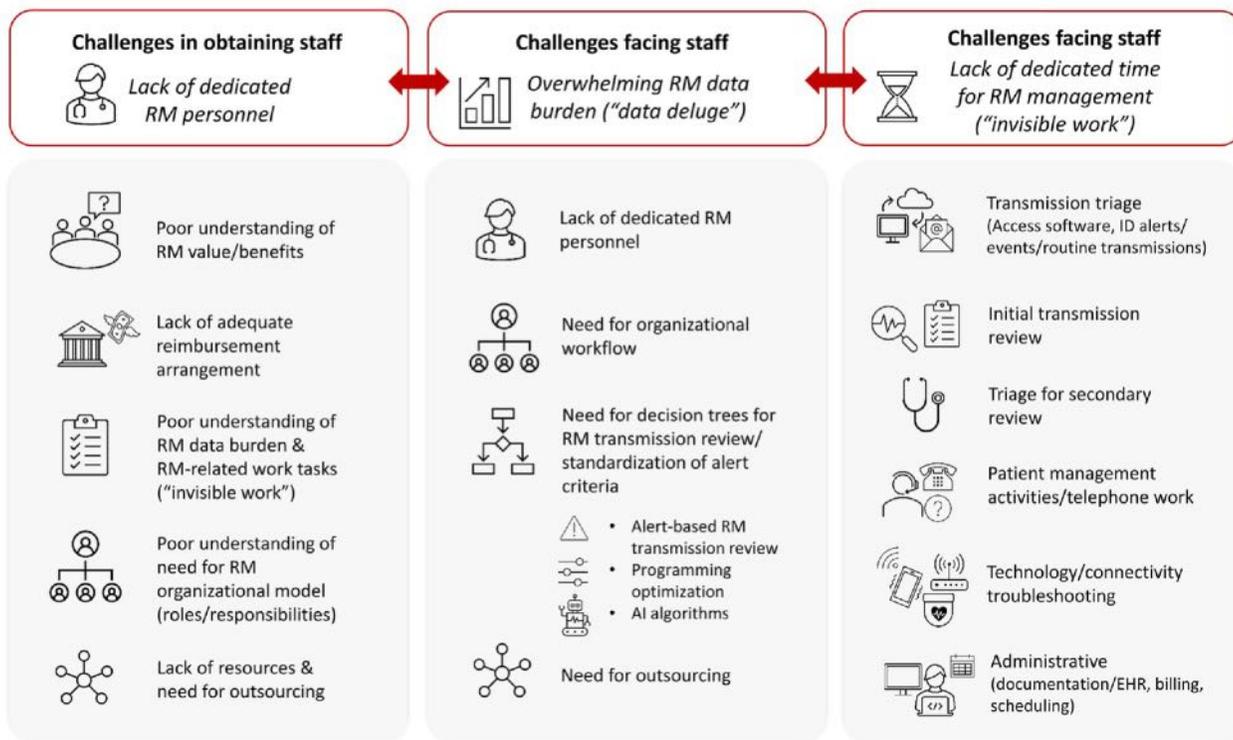
● Traitement des d'alertes par l'équipe de TS:

- Effacer et reprogrammer les alertes non pertinentes
- Appel téléphonique du patient ou du médecin référent (*instauration anticoagulant / majoration anti arythmique*)
- Convocation du patient en consultation (*tests complémentaires / reprogrammation prothèse*)
- Hospitalisation du patient (*orage rythmique / dysfonction sonde / pause significative*)



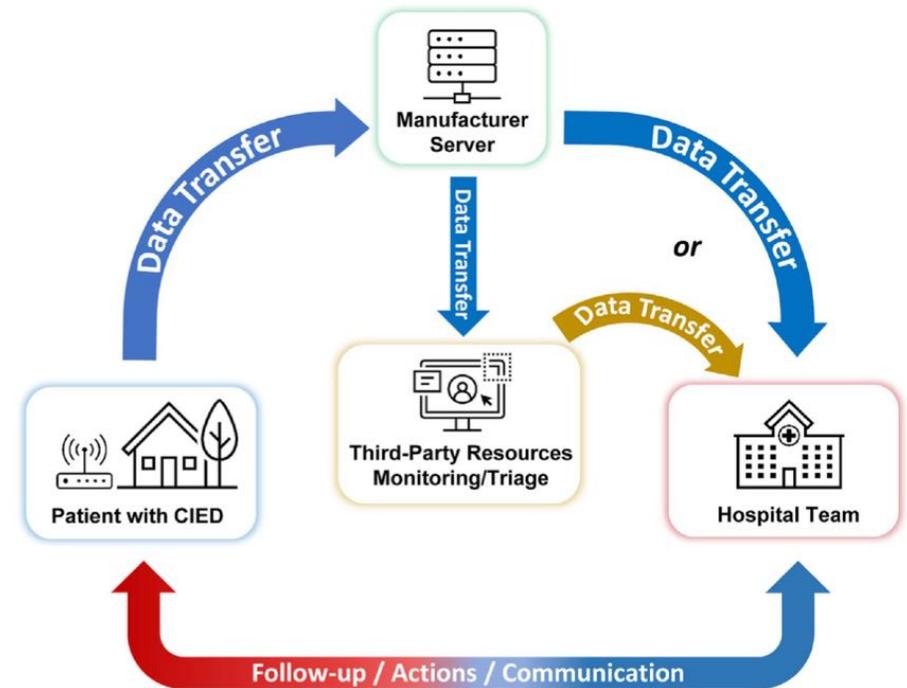
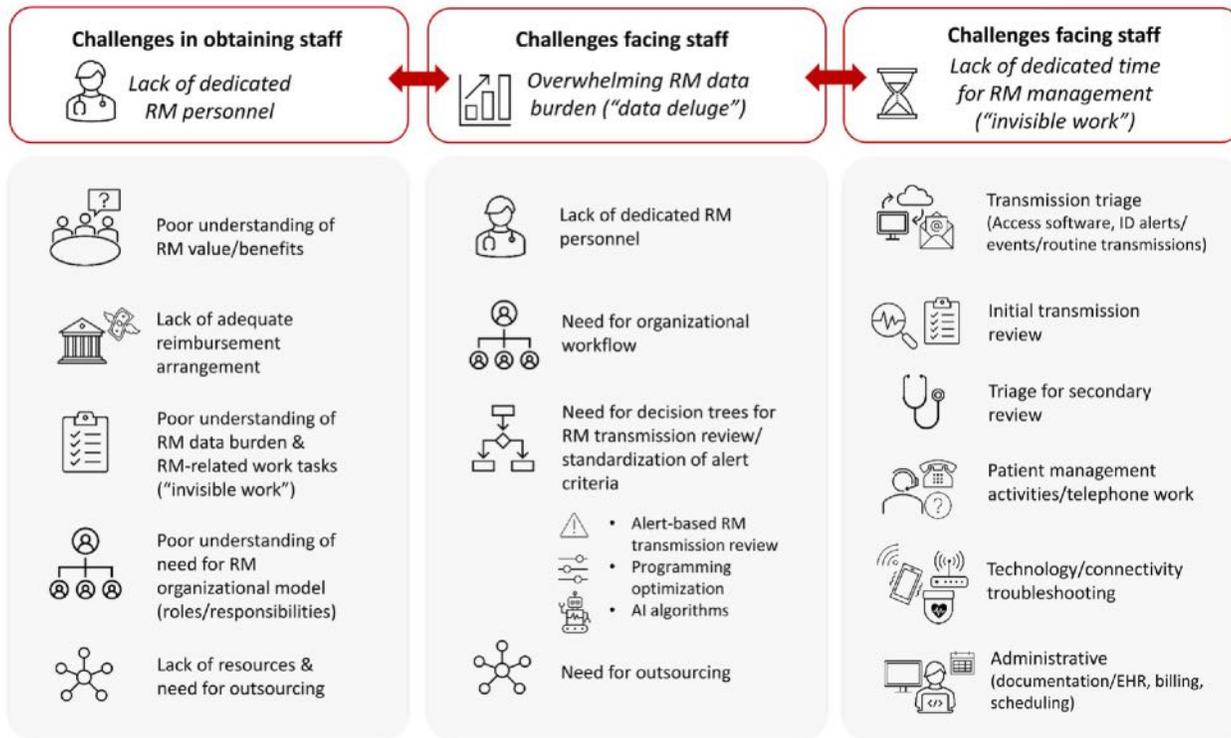
COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



Ordonnance à renouveler tous les ans

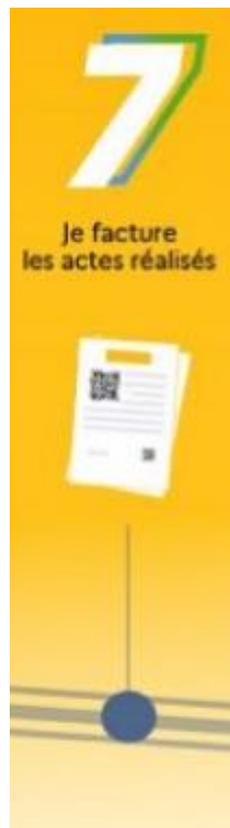
→ À transmettre au fabricant dès l'activation du patient avec le Nom, prénom, DDN, NS prothèse, **n° de sécurité social du patient**

→ À transmettre avec la feuille de soin (à confirmer)

Lorsque le **médecin prescripteur** est celui qui réalise la télésurveillance, il n'y a pas d'obligation de **conserver** la prescription (mais devra être transmise à l'industriel pour la prise en charge)

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



Le code de facturation est **TVA**, d'un montant de **11€/mois**

La cotation se fait à **terme échu** (après chaque mois de télésurveillance), mais il est possible de transmettre 6 actes mensuels TVA en fin de semestre

→ **1 feuille de soin électronique avec 6 lignes de facturation TVA**

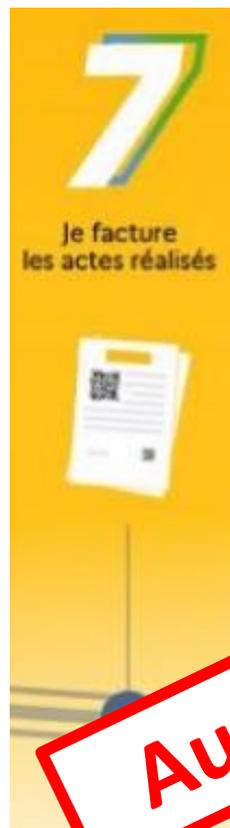
+ ordonnance à joindre (?)

Pour les patients qui ne sont pas en **ALD**, la prise en charge par l'assurance maladie obligatoire est de 60 %, les dépassements d'honoraires ne sont pas autorisés

Le **code TSM** est valable au moins jusqu'au 31/12/23

COMMENT ÇA MARCHE LA TÉLÉCARDIO ?

UN VRAI CHALLENGE AU QUOTIDIEN ...



Le code de facturation est **TVA**, d'un montant de 60 €

La cotation se fait à **terme échu** (après chaque séance de télésurveillance), mais il est possible de facturer 6 actes mensuels TVA en fin de semestre

→ **1 feuille de soins** avec **6 lignes de facturation TVA**

ordonnance à joindre (?)

Patients qui ne sont pas en **ALD**, la prise en charge par l'assurance maladie obligatoire est de 60 %, les dépassements d'honoraires ne sont pas autorisés

Le **code TSM** est valable au moins jusqu'au 31/12/23

Aucune prise en charge pour le holter sous cutané



CAS CLINIQUES

- Interprétation alerte
- Pertinence
- Conduite à tenir

CAS #1

DAI DOUBLE MICROPORT

H 83 ans

CMI ancienne (FEVG 35%) +
syncope

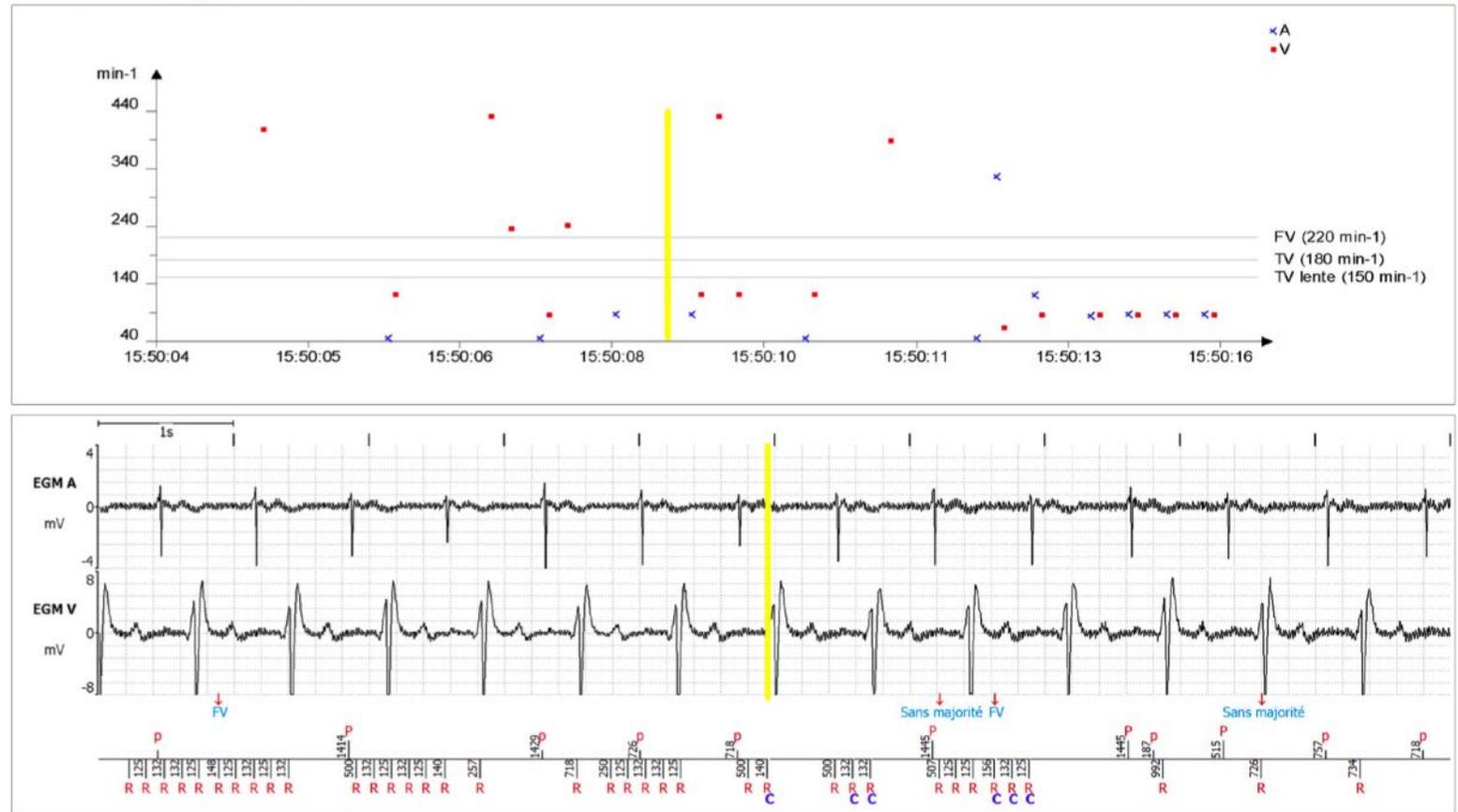
Réception transmission
périodique

- IEM type 50 Hz
- Appel patient = utilisation d'un nettoyeur haute pression

Rythme: FV

Durée: 8s

NON TRAITÉ



CAS #2

DAI TRIPLE BOSTON

H 63 ans / CMI BBG

Prévention primaire 2015

Réception alerte événement V traité CEI

Mes alertes

08 nov. 2023 15:51  Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Tous les événements depuis la dernière remise à zéro (15 juin 2023)

08 nov. 2023 17:27 OD auto
08 nov. 2023 17:25 VD auto
08 nov. 2023 15:51  FV à 341 min⁻¹, 41J

V-2: 08 nov. 2023 15:51, FV, Fréquence A : 79 min⁻¹, Fréquence V : 341 min⁻¹

Détail

FV Début évènement.

Fréq. A moy.	79 min ⁻¹
Fréq. V moy.	341 min ⁻¹
Détection	Début/stabilité
Début	Pourcent
Référence	N.R.

Lors de la Délect-V

Fréq. A moy.	79 min ⁻¹
Fréq. V moy.	364 min ⁻¹
Zone de fréquence	FV
Stabilité	(20 ms, arrêt)
Fréquence V>A	(Vrai, arrêt)
Fib A	(Faux, arrêt)
RhythmMatch™	N.R.
DFS satisfaite	(Faux, arrêt)
Durée limite ATP	Faux
Intvl de début	(329 ms, arrêt)
Début %	54 %

Tentative 1, 41 J Choc V

Temps écoulé	00:00:03
Informations sur le choc	
Durée de charge	10,3 s
Impédance de la sonde	93 Ω
Polarité de la sonde	Initial

Fin de l'évènement

00:00:46

CAS #2

DAI TRIPLE BOSTON

H 63 ans / CMI BBG

Prévention primaire 2015

Réception alerte événement V traité CEI

Mes alertes

08 nov. 2023 15:51  Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Tous les événements depuis la dernière remise à zéro (15 juin 2023)

08 nov. 2023 17:27 OD auto
08 nov. 2023 17:25 VD auto
08 nov. 2023 15:51  FV à 341 min⁻¹, 41J

V-2: 08 nov. 2023 15:51, FV, Fréquence A : 79 min⁻¹, Fréquence V : 341 min⁻¹

Détail

FV Début événement.

Fréq. A moy.	79 min ⁻¹
Fréq. V moy.	341 min ⁻¹
Détection	Début/stabilité
Début	Pourcent
Référence	N.R.

Lors de la Délect-V

Fréq. A moy.	79 min ⁻¹
Fréq. V moy.	364 min ⁻¹
Zone de fréquence	FV
Stabilité	(20 ms, arrêt)
Fréquence V>A	(Vrai, arrêt)
Fib A	(Faux, arrêt)
RhythmMatch™	N.R.
DFS satisfaite	(Faux, arrêt)
Durée limite ATP	Faux
Intvl de début	(329 ms, arrêt)
Début %	54 %

Tentative 1, 41 J Choc V

Temps écoulé	00:00:03
Informations sur le choc	
Durée de charge	10,3 s
Impédance de la sonde	93 Ω
Polarité de la sonde	Initial

Fin de l'événement

00:00:46

CAS #2

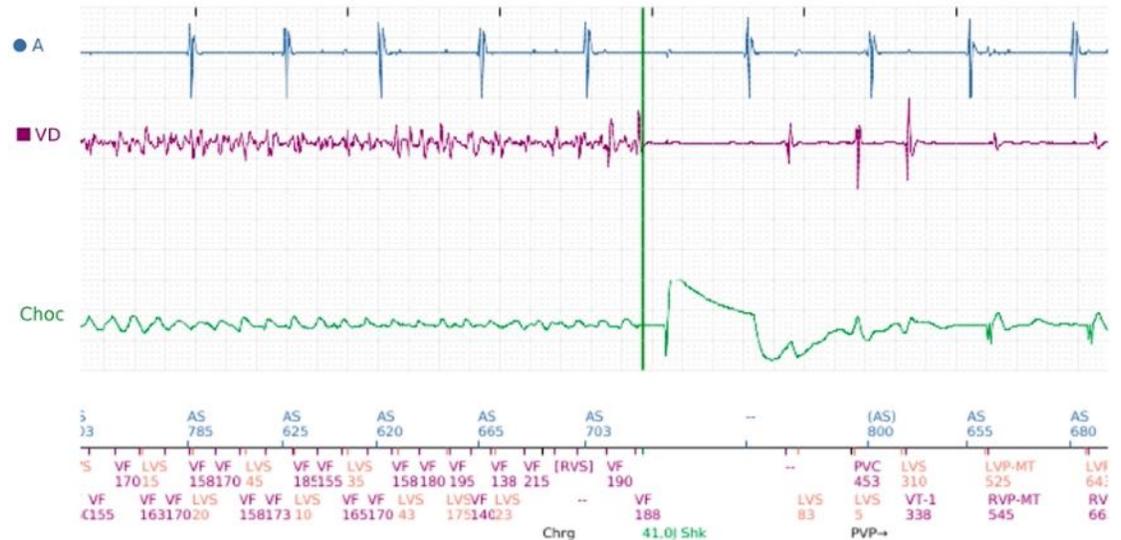
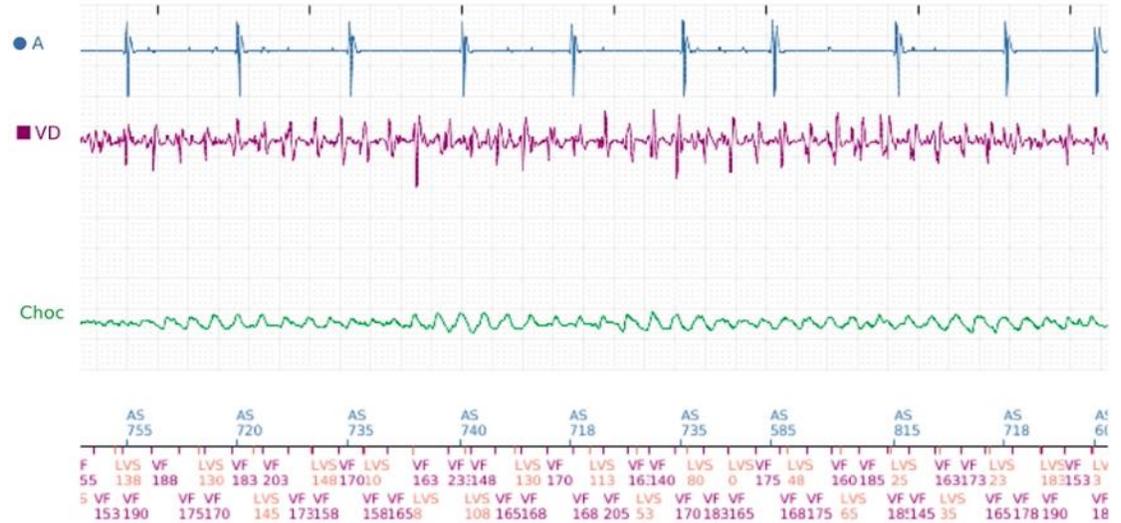
DAI TRIPLE BOSTON

H 63 ans / CMI BBG

Prévention primaire 2015

Réception alerte événement V traité CEI

- **Choc approprié sur FV**
- **Appel patient** : messagerie ...
- **RDV cardio je jour même** (en voiture !) : « petit malaise pas inquiétant » pour le patient
- **CAT** = hospitalisation pour bilan étio +/- OTM



CAS #3

DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 64 ans / CMI FEVG 25%

Prévention primaire en 2017

Réception alerte TV

Enregistrements - Episode 25606:

Généralités		Thérapie	
Numéro d'épisode	25606	ATP délivrée en TV/FV	9
Type d'épisode	TV1	ATP One Shot délivrées	NON
Classification	3 juin 2021 12:32:01	Choc(s) délivré(s)	1
Fin	3 juin 2021 12:33:55	Chocs annulés	0
Durée	1min 54s	Energie maximale [J]	30
Réglages n°	28	Fin	
Classification		PP moyen en fin d'épisode [ms]	499
PP moyen lors de classification initiale [ms]	---	RR moyen en fin d'épisode [ms]	499
RR moyen lors de classification initiale [ms]	288	Remarque	
Début [%]	17	Thérapie	Blocage de l'oscillation appliqué
Stabilité [ms]	14		
Reclassification	TV1:1, TV2:8		

CAS #3

DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 64 ans / CMI FEVG 25%

Prévention primaire en 2017

Réception alerte TV

Enregistrements - Episode 25606:

Généralités		Thérapie	
Numéro d'épisode	25606	ATP délivrée en TV/FV	9
Type d'épisode	TV1	ATP One Shot délivrées	NON
Classification	3 juin 2021 12:32:01	Choc(s) délivré(s)	1
Fin	3 juin 2021 12:33:55	Chocs annulés	0
Durée	1min 54s	Energie maximale [J]	30
Réglages n°	28	Fin	
Classification		PP moyen en fin d'épisode [ms]	499
PP moyen lors de classification initiale [ms]	---	RR moyen en fin d'épisode [ms]	499
RR moyen lors de classification initiale [ms]	288	Remarque	
Début [%]	17	Thérapie Blocage de l'oscillation appliqué	
Stabilité [ms]	14		
Reclassification	TV1:1, TV2:8		

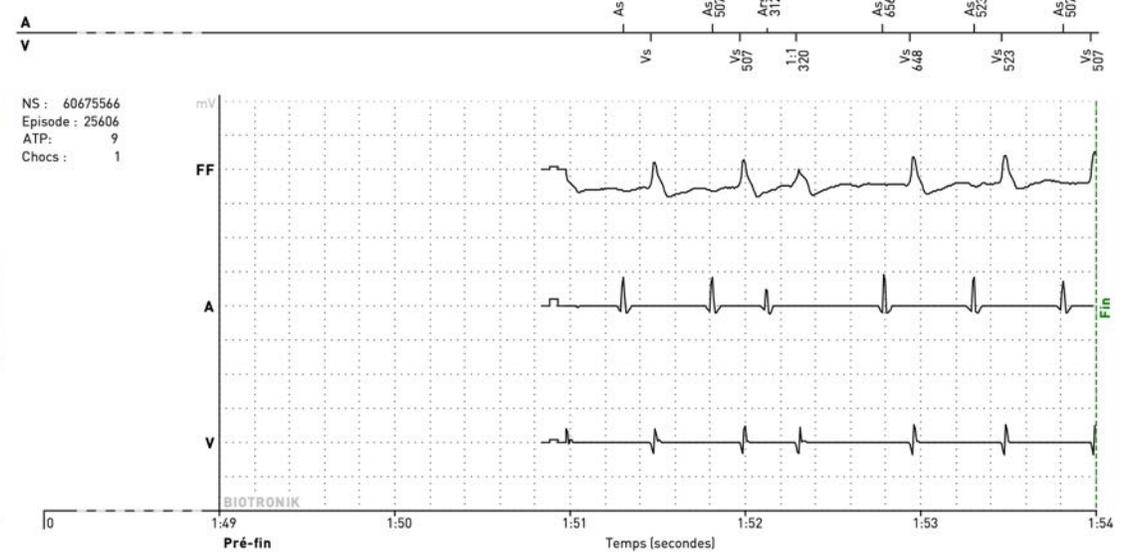
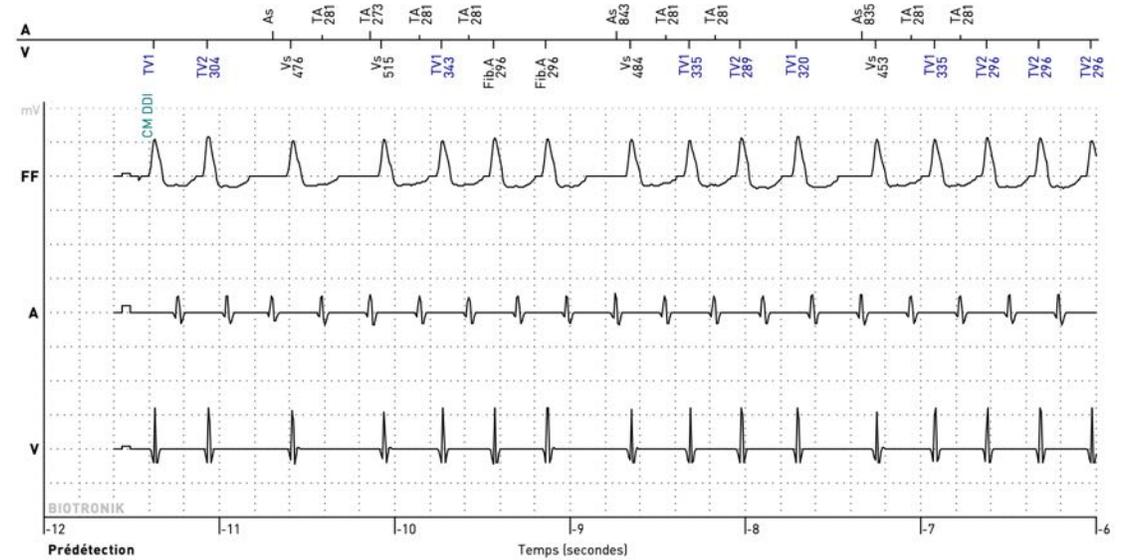
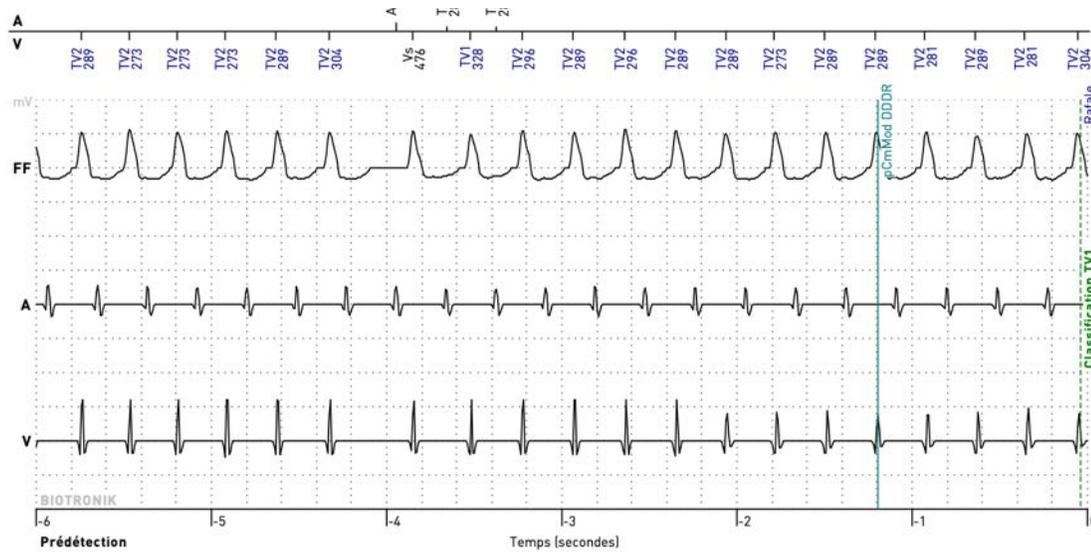
CAS #3

DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 64 ans / CMI FEVG 25%

Prévention primaire en 2017

Réception alerte TV



CAS #3

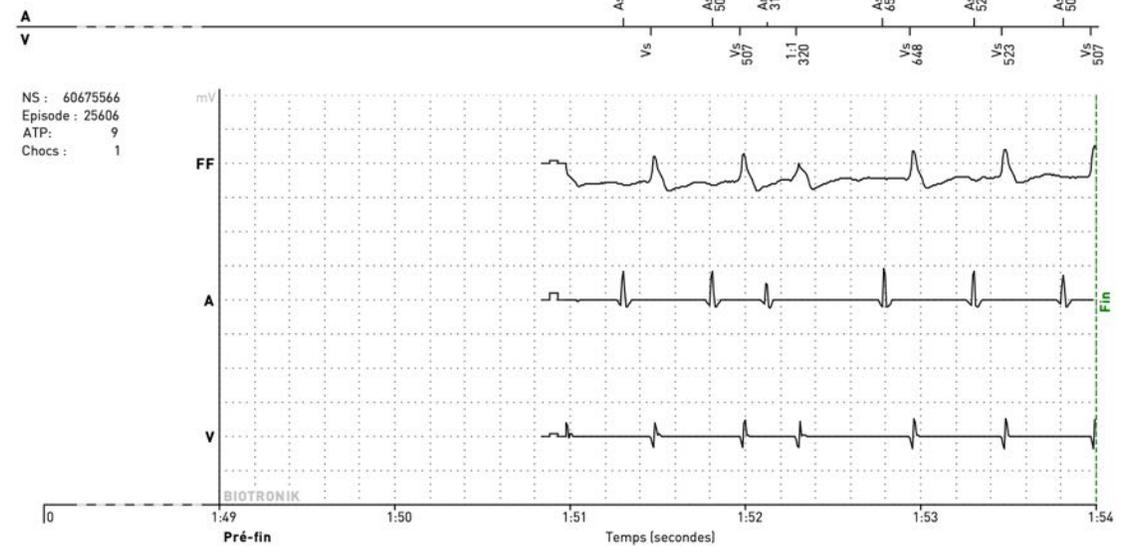
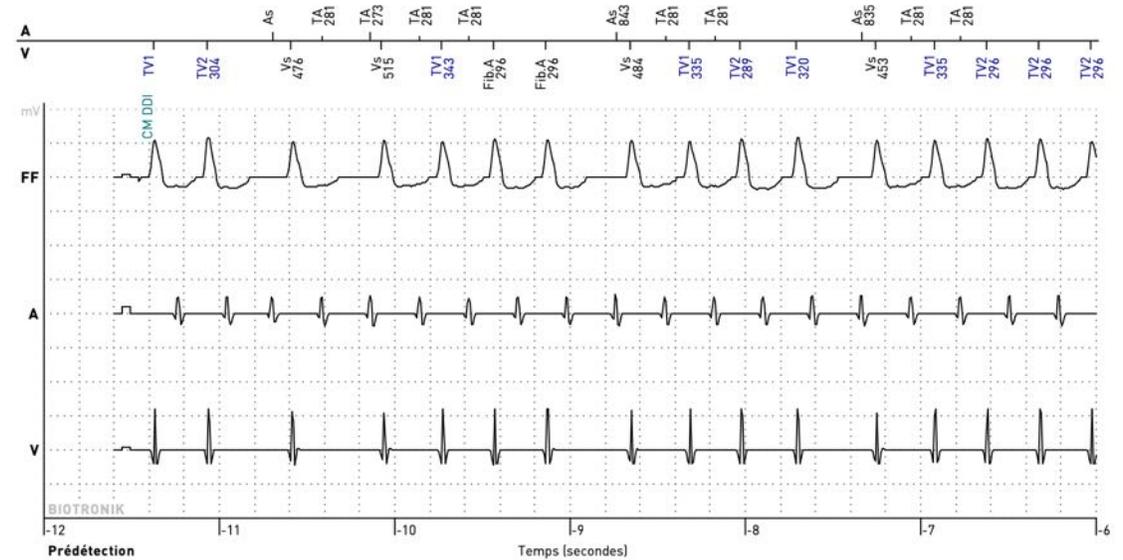
DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 64 ans / CMI FEVG 25%

Prévention primaire en 2017

Réception alerte TV

- **Thérapies inappropriées sur flutter atriale rapide (conduction 1/1)**
- **Appel patient = a ressenti un choc vigile**



CAS #3

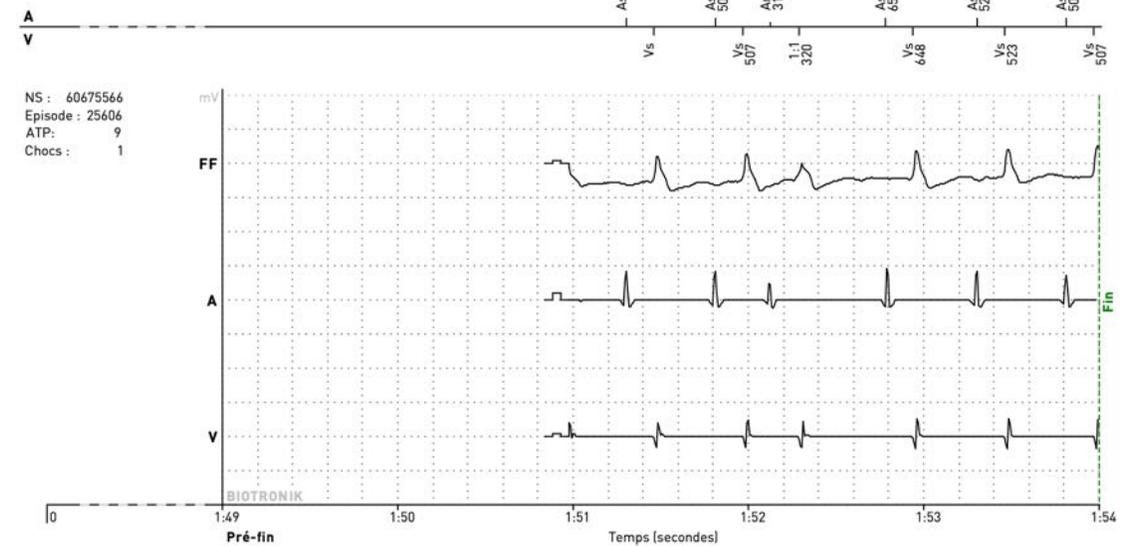
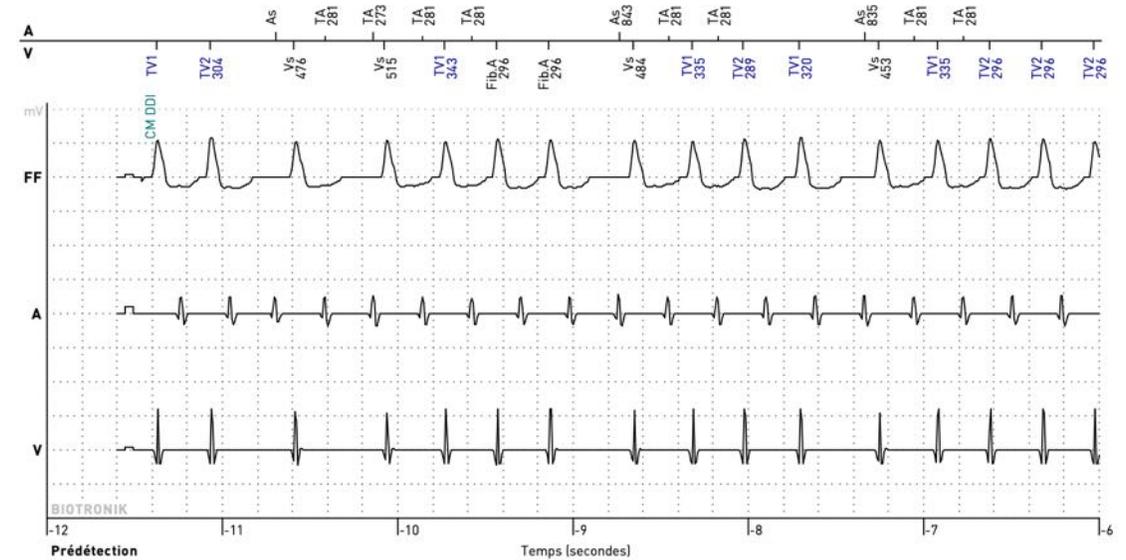
DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 64 ans / CMI FEVG 25%

Prévention primaire en 2017

Réception alerte TV

- **Thérapies inappropriées sur flutter atriale rapide** (conduction 1/1)
- **Appel patient** = a ressenti un choc vigile
- **CAT** = consultation en urgence
 - Anticoagulant
 - Anti arythmique / ablation
 - Reprogrammation zone DAI



CAS #4

DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 79 ans / Brugada

Prévention primaire en 2016

Réception alerte FV

Statut: JAUNE			
Catégorie	Statut	Résultat	Info
Arythmie vent.	JAUNE	FV classifiée 2 FV classifiée entre le 6 sept. 2021 01:26:30 et le 6 sept. 2021 09:15:46	Nouveau.
Généralités		Thérapie	
Numéro d'épisode	27287	ATP délivrée en TV/FV	0
Type d'épisode	FV	ATP One Shot délivrées	NON
Classification	6 sept. 2021 09:15:30	Choc(s) délivré(s)	0
Fin	6 sept. 2021 09:15:46	Chocs annulés	1
Durée	16s	Energie maximale [J]	40
Réglages n°	31	Fin	
Classification		PP moyen en fin d'épisode [ms]	635
PP moyen lors de classification initiale [ms]	---	RR moyen en fin d'épisode [ms]	361
RR moyen lors de classification initiale [ms]	184	Remarque	
Début [%]	62, satisfait	aucun	
Stabilité [ms]	31		
Reclassification	---		

CAS #4

DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 79 ans / Brugada

Prévention primaire en 2016

Réception alerte FV

Statut: JAUNE			
Catégorie	Statut	Résultat	Info
Arythmie vent.	JAUNE	FV classifiée 2 FV classifiée entre le 6 sept. 2021 01:26:30 et le 6 sept. 2021 09:15:46	Nouveau.
Généralités		Thérapie	
Numéro d'épisode	27287	ATP délivrée en TV/FV	0
Type d'épisode	FV	ATP One Shot délivrées	NON
Classification	6 sept. 2021 09:15:30	Choc(s) délivré(s)	0
Fin	6 sept. 2021 09:15:46	Chocs annulés	1
Durée	16s	Energie maximale [J]	40
Réglages n°	31	Fin	
Classification		PP moyen en fin d'épisode [ms]	635
PP moyen lors de classification initiale [ms]	---	RR moyen en fin d'épisode [ms]	361
RR moyen lors de classification initiale [ms]	184	Remarque	
Début [%]	62, satisfait	aucun	
Stabilité [ms]	31		
Reclassification	---		

CAS #4

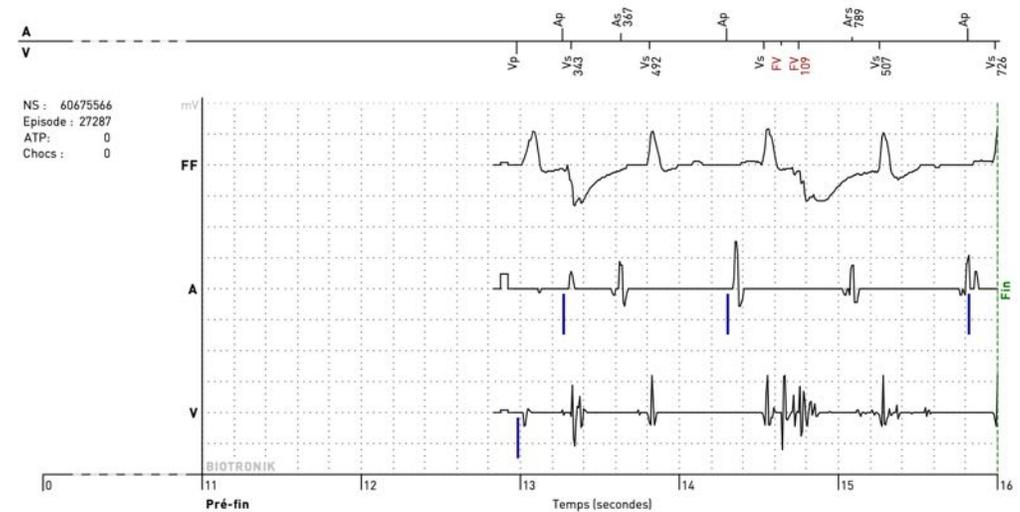
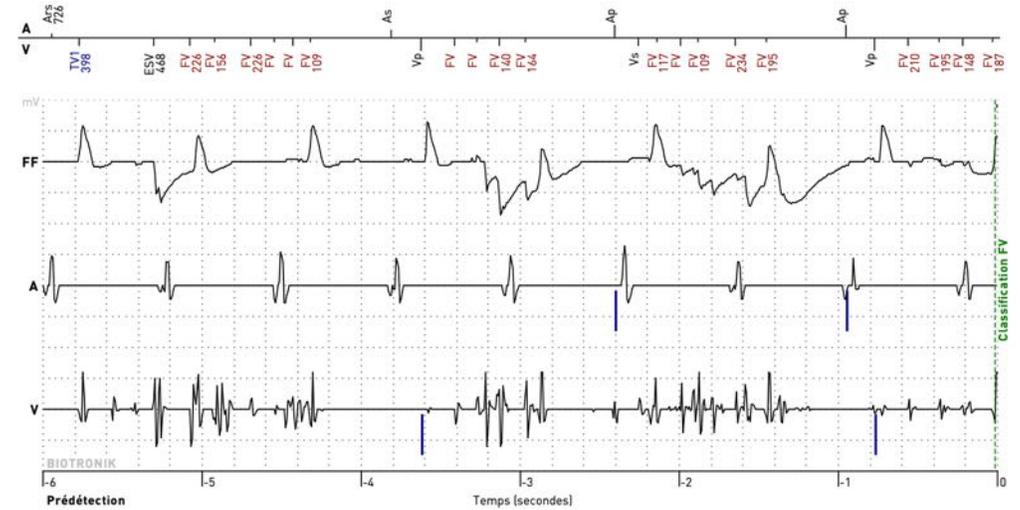
DAI SIMPLE BIOTRONIK

H 79 ans / Brugada

Prévention primaire en 2016

Réception alerte FV

- « Cracking » sonde ventriculaire sur probable fracture de sonde
- Appel patient = asymptomatique



CAS #5

DAI SIMPLE MICROPORT

H 66 ans / CMI

Prévention secondaire en 2020

Réception d'une 1^{ère} alerte TC

Sélectionner	Type	Alerte	Heure/Date De Réception
<input type="checkbox"/>	Alerte	SIGNIFICATIF	23/FEV/2022 00:45
<input type="checkbox"/>	Suivi	AUCUN	21/DEC/2021 01:09
<input type="checkbox"/>	Suivi	AUCUN	21/SEPT/2021 02:11
<input type="checkbox"/>	Suivi	AUCUN	23/JUIN/2021 00:33
<input type="checkbox"/>	Suivi	AUCUN	25/MAR/2021 23:02

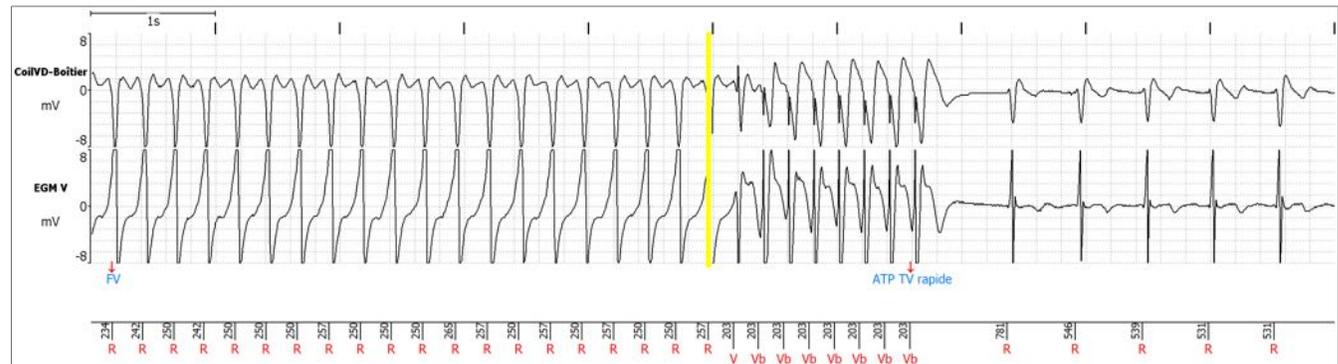
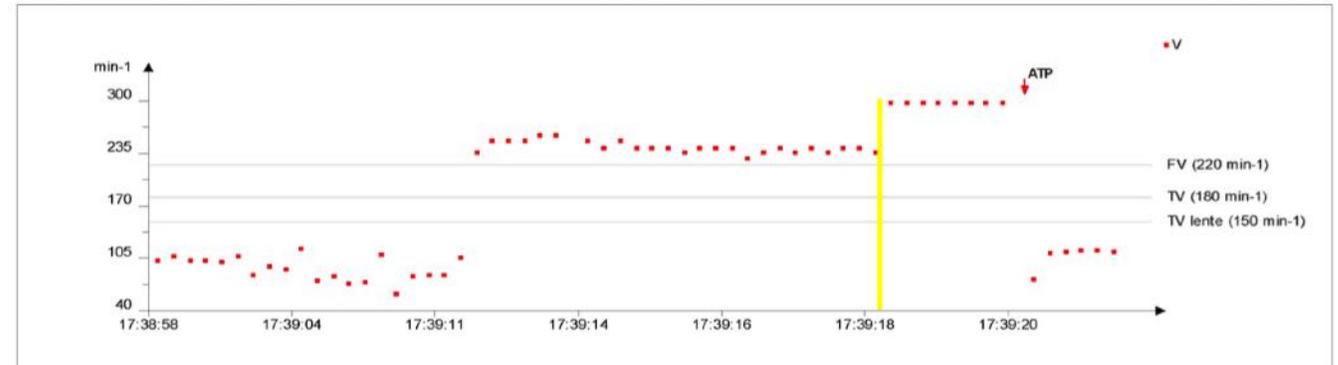
RAPPORT EGM - Episode 1/2

Date épisode: 22-févr.-2022 17:39

Rythme: TV Rapide

Durée: 4s

TRAITÉ: ATP



Envoyé: 23-févr.-2022 - 00:43

CAS #5

DAI SIMPLE MICROPORT

H 66 ans / CMI

Prévention secondaire en 2020

Réception d'une 1^{ère} alerte TC

- **Thérapie appropriée sur TV rapide**
- **Appel patient 23/02 = messagerie**
- **Rappel du patient 25/02 :**
 - lipothymie à l'effort le 22/02
 - nouvel épisode le 24/02
- **CAT ?**

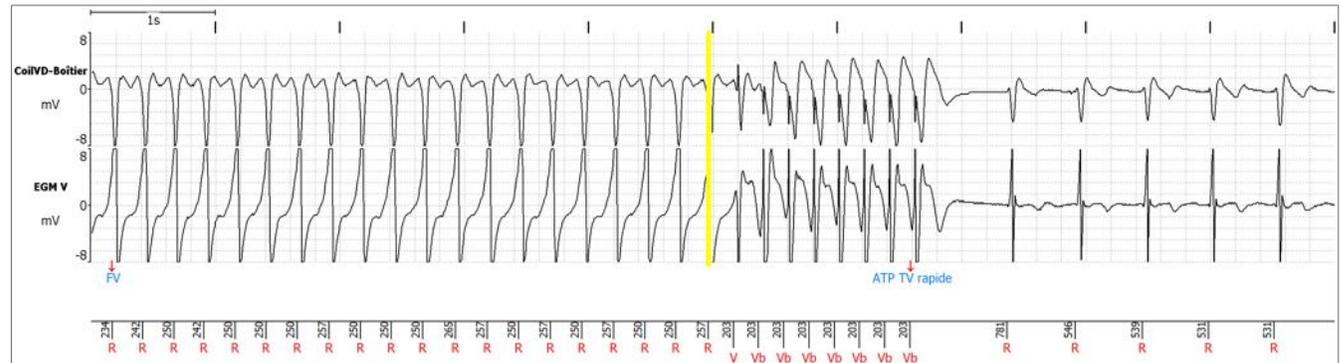
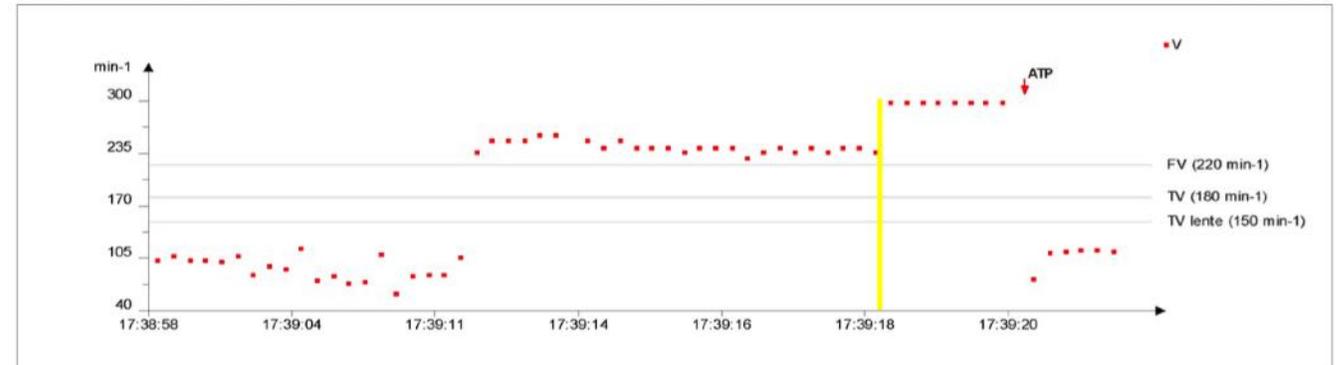
RAPPORT EGM - Episode 1/2

Date épisode: 22-févr.-2022 17:39

Rythme: TV Rapide

Durée: 4s

TRAITÉ: ATP



Envoyé: 23-févr.-2022 - 00:43

www.pratico-rythmo.com

CAS #5

DAI SIMPLE MICROPORT

H 66 ans / CMI

Prévention secondaire en 2020

Réception d'une 1^{ère} alerte TC

- **Thérapie appropriée sur TV rapide**
- **Appel patient 23/02 = messagerie**
- **Rappel du patient 25/02 :**
 - bradycardie à l'effort le 22/02
 - nouvel épisode le 24/02
- **CAT = demande transmission forcée (TIP)**

Sélectionner	Type	Alerte	Heure/Date De Réception
<input type="checkbox"/>	TIP	AUCUN	25/FEV/2022 14:49
<input type="checkbox"/>	Alerte	SIGNIFICATIF	23/FEV/2022 00:45

Rapport demandé

Envoyé: 25-févr.-2022 - 14:47

INFORMATIONS CLINIQUES	AVERTISSEMENTS
Thérapies Tachy délivrées: Aucune	• Aucun avertissement détecté
Historique des arythmies: Aucun événement	
% Détection V: 100 %	
INFORMATIONS IMPLANT	Observations
Pile: OK	• [A41] ATP délivré le 22/Fév/2022.
Sondes: OK	
Coils: OK	

RÉSUMÉ INFORMATIONS CLINIQUES

[Depuis le dernier rapport: 23-févr.-2022]

TACHY : THÉRAPIES ET ÉPISODES

Zones	TV lente ON	TV ON	TV rapide + FV ON	TSV->TV	Total	Tous (Traité)	TSV/TS
Episodes	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Traité)	0
ATP	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc(s)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc 42J	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	

Détection	Stabilité+ / Acc	Stabilité+ / Acc	Fréq. + Stabilité
ATP 1	Non	3 SALVE	1 SALVE
ATP 2	Non	3 SALVE+SCAN	
Choc 1	Non	42 J	42 J
Choc 2	Non	42 J	42 J
Choc 42J	Non	4 x 42 J	4 x 42 J

Dernier choc		-
Impédance (ohms)		-
Temps de charge (s)		-
Energie(J) prog./déliv.		-/-
Nombre total de chocs/charges depuis l'implantation		0/4
ATP délétaire		0
Épisodes non-soutenus		1

HISTORIQUE DES ARYTHMIES VENTRICULAIRES

Aucun nouvel épisode détecté depuis le dernier suivi

CAS #5

DAI SIMPLE MICROPORT

H 66 ans / CMI

Prévention secondaire en 2020

Réception d'une 1^{ère} alerte TC

- **Thérapie appropriée sur TV rapide**
- **Appel patient 23/02 = messagerie**
- **Rappel du patient 25/02 :**
 - lipothymie à l'effort le 22/02
 - nouvel épisode le 24/02
- **CAT : réassurance épisode isolé**

Sélectionner	Type	Alerte	Heure/Date De Réception
<input type="checkbox"/>	TIP	AUCUN	25/FEV/2022 14:49
<input type="checkbox"/>	Alerte	SIGNIFICATIF	23/FEV/2022 00:45

Rapport demandé

Envoyé: 25-févr.-2022 - 14:47

INFORMATIONS CLINIQUES	AVERTISSEMENTS
Thérapies Tachy délivrées: Aucune	<ul style="list-style-type: none">Aucun avertissement détecté
Historique des arythmies: Aucun évènement	
% Détection V: 100 %	

INFORMATIONS IMPLANT	Observations
Pile: OK	<ul style="list-style-type: none">[A41] ATP délivré le 22/Fév/2022.
Sondes: OK	
Coils: OK	

RÉSUMÉ INFORMATIONS CLINIQUES

[Depuis le dernier rapport: 23-févr.-2022]

TACHY : THÉRAPIES ET ÉPISODES

Zones	TV lente ON	TV ON	TV rapide + FV ON	TSV->TV	Total	Tous (Traité)	TSV/TS
Episodes	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Traité)	0
ATP	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc(s)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc 42J	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	

Détection	Stabilité+ / Acc	Stabilité+ / Acc	Fréq. + Stabilité
ATP 1	Non	3 SALVE	1 SALVE
ATP 2	Non	3 SALVE+SCAN	
Choc 1	Non	42 J	42 J
Choc 2	Non	42 J	42 J
Choc 42J	Non	4 x 42 J	4 x 42 J

Dernier choc		-
Impédance (ohms)		-
Temps de charge (s)		-
Energie(J) prog./déliv.		-/-
Nombre total de chocs/charges depuis l'implantation		0/4
ATP déletère		0
Épisodes non-soutenus		1

HISTORIQUE DES ARYTHMIES VENTRICULAIRES

Aucun nouvel épisode détecté depuis le dernier suivi

CAS #5

DAI SIMPLE MICROPORT

H 66 ans / CMI

Prévention secondaire en 2020

Réception d'une 1^{ère} alerte TC

- **Thérapie appropriée sur TV rapide**
- **Appel patient 23/02 = messagerie**
- **Rappel du patient 25/02 :**
 - lipothymie à l'effort le 22/02
 - nouvel épisode le 24/02
- **CAT : réassurance épisode isolé ?**

Sélectionner	Type	Alerte	Heure/Date De Réception
<input type="checkbox"/>	TIP	AUCUN	25/FEV/2022 14:49
<input type="checkbox"/>	Alerte	SIGNIFICATIF	23/FEV/2022 00:45

Rapport demandé

Envoyé: 25-févr.-2022 - 14:47

INFORMATIONS CLINIQUES	AVERTISSEMENTS
Thérapies Tachy délivrées: Aucune	• Aucun avertissement détecté
Historique des arythmies: Aucun événement	
% Détection V: 100 %	

INFORMATIONS IMPLANT
Pile: OK
Sondes: OK
Coils: OK

Observations
• [A41] ATP délivré le 22/Fév/2022.

RÉSUMÉ INFORMATIONS CLINIQUES

[Depuis le dernier rapport: 23-févr.-2022]

TACHY : THÉRAPIES ET ÉPISODES

Zones	TV lente ON	TV ON	TV rapide + FV ON	TSV->TV	Total	Tous (Traité)	TSV/TS
Episodes	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Traité)	0
ATP	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc(s)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)	
Choc 42J	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	(Succès)	

Détection	Stabilité+ / Acc	Stabilité+ / Acc	Fréq. + Stabilité
ATP 1	Non	3 SALVE	1 SALVE
ATP 2	Non	3 SALVE+SCAN	
Choc 1	Non	42 J	42 J
Choc 2	Non	42 J	42 J
Choc 42J	Non	4 x 42 J	4 x 42 J

Dernier choc		
Impédance (ohm)		-
Temps de charge (s)		-
Energie(J) programmée		-/-
Nombre total de l'implantation		0/4
ATP délétaire		0
Épisodes non-soutenus		1

HISTORIQUE DES ARYTHMIES VENTRICULAIRES

Aucun nouvel épisode détecté depuis le dernier suivi

CAS #6

DAI SIMPLE BOSTON

H 63 ans / ACR FV idiopathique

Prévention secondaire en 1997

Plusieurs orages rythmiques (FV)

Procédure ablation de FV compliquée
d'un orage rythmique juillet 2019

Hospitalisé en SSR cardio

Appel du patient car DAI sonne

Réception d'une transmission TC

Gestionnaire de patients LATITUDE™ - Rapport de suivi combiné

Rapport créé : 19 août 2019

Mes alertes

23 juil. 2019 20:55		Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement
23 juil. 2019 20:35		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.
23 juil. 2019 17:31		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (21 juil. 2019)

01 août 2019 10:25	TVNS à 182 min ⁻¹ , Non soutenus
30 juil. 2019 17:28	TVNS à 141 min ⁻¹ , Non soutenus

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant explantation : **3 mois** du 16 août 2019

Dernier reformatage

23 juil. 2019 20:35

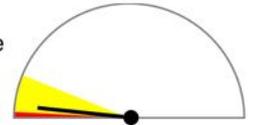
Une année restante

Durée de charge

11,1 s

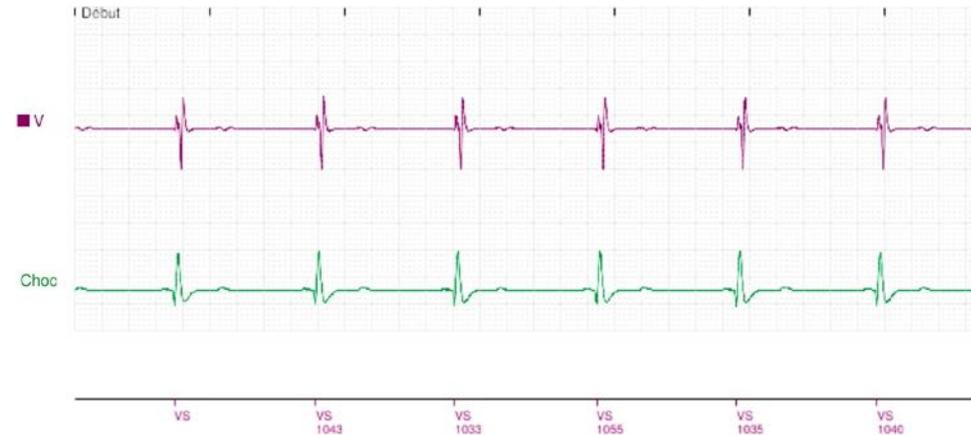
Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Explantation



EGM temps réel (16 août 2019)

EGM affiché à 25 mm par seconde



CAS #6

DAI SIMPLE BOSTON

H 63 ans / ACR FV idiopathique

Procédure ablation de FV compliquée
d'un orage rythmique juillet 2019

Hospitalisé en SSR cardio

➤ **Thérapies désactivés !!!**

Mes alertes

23 juil. 2019 20:55		Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement
23 juil. 2019 20:35		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.
23 juil. 2019 17:31		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.



Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (21 juil. 2019)

01 août 2019 10:25	TVNS à 182 min ⁻¹ , Non soutenus
30 juil. 2019 17:28	TVNS à 141 min ⁻¹ , Non soutenus

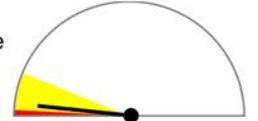
Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant explantation : **3 mois** du 16 août 2019
Dernier reformatage 23 juil. 2019 20:35
Durée de charge 11,1 s
Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Une année restante

Explantation



EGM temps réel (16 août 2019)

EGM affiché à 25 mm par seconde



CAS #6

DAI SIMPLE BOSTON

H 63 ans / ACR FV idiopathique

Procédure ablation de FV compliquée
d'un orage rythmique juillet 2019

Hospitalisé en SSR cardio

- **Thérapies désactivés !!!**
- **Appel patient pour consultation en urgence pour réactivation des thérapies**

Gestionnaire de patients LATITUDE™ - Rapport de suivi combiné | Rapport créé : 19 août 2019

Mes alertes

23 juil. 2019 20:55		Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement
23 juil. 2019 20:35		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.
23 juil. 2019 17:31		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

23 juil. 2019 20:55 Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement

23 juil. 2019 20:35 Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

23 juil. 2019 17:31 Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (21 juil. 2019)

01 août 2019 10:25 TVNS à 182 min⁻¹, Non soutenus

30 juil. 2019 17:28 TVNS à 141 min⁻¹, Non soutenus

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant explantation : **3 mois** du 16 août 2019

Dernier reformatage 23 juil. 2019 20:35 Une année restante

Durée de charge 11,1 s

Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Explantation

EGM temps réel (16 août 2019)

EGM affiché à 25 mm par seconde



CAS #6

DAI SIMPLE BOSTON

H 63 ans / ACR FV idiopathique

Procédure ablation de FV compliquée
d'un orage rythmique juillet 2019

Hospitalisé en SSR cardio

- **Thérapies désactivés !!!**
- **Appel patient pour consultation en urgence pour réactivation des thérapies**
- **Programmation changement de boîtier**

Gestionnaire de patients LATITUDE™ - Rapport de suivi combiné | Rapport créé : 19 août 2019

Mes alertes

23 juil. 2019 20:55		Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement
23 juil. 2019 20:35		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.
23 juil. 2019 17:31		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (21 juil. 2019)

01 août 2019 10:25	TVNS à 182 min ⁻¹ , Non soutenus
30 juil. 2019 17:28	TVNS à 141 min ⁻¹ , Non soutenus

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant explantation : 3 mois du 16 août 2019

Dernier reformatage	23 juil. 2019 20:35	Une année restante
Durée de charge	11,1 s	

Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Explantation

EGM temps réel (16 août 2019)

EGM affiché à 25 mm par seconde



CAS #6

DAI SIMPLE BOSTON

H 63 ans / ACR FV idiopathique

Procédure ablation de FV compliquée
d'un orage rythmique juillet 2019

Hospitalisé en SSR cardio

- **Thérapies désactivés !!!**
- **Appel patient pour consultation en urgence pour réactivation des thérapies**
- **Programmation changement de boîtier**

Mes alertes

23 juil. 2019 20:55		Mode Tachy V réglé sur un mode différent de Surveillance + Traitement
23 juil. 2019 20:35		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.
23 juil. 2019 17:31		Traitement par choc ventriculaire administré pour convertir une arythmie.



Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (21 juil. 2019)

01 août 2019 10:25	TVNS à 182 min ⁻¹ , Non soutenus
30 juil. 2019 17:28	TVNS à 141 min ⁻¹ , Non soutenus

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

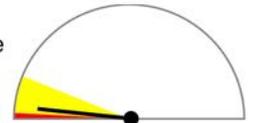
Temps approx. avant explantation : **3 mois** du 16 août 2019

Dernier reformatage	23 juil. 2019 20:35
Durée de charge	11,1 s

Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Une année restante

Explantation



Compteurs tachy ventriculaire	Depuis dernière RAZ 21 juil. 2019	Totaux appareil
Compteurs des épisodes V		
Total épisodes	198	7728
Traités		
Traitement FV	2	43
Traitement TV	0	0
Traitement TV-1	0	0
Traitement commandé	0	0
Non traités		
Aucun traitement programmé	41	41
Épisodes V non soutenus	153	7571
Autres épisodes non traités	2	73
Compteurs traitement V		
ATP délivré	0	22
% ATP réussi	0	77
Chocs délivrés	6	42
% Premier choc efficace	50	38
Chocs déviés	0	36

CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP

Mes alertes

05 mars 2022 19:33  Traitement par stimulation antitachycardique (ATP) délivré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (23 août 2021)

06 mars 2022 00:40 RTA à 232 min⁻¹, Fréq. V moy. en RTA : 112 min⁻¹

06 mars 2022 00:32 VD auto

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant explantation : **13 ans** du 06 mars 2022

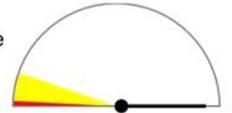
Dernier reformatage 06 nov. 2021 14:29

Durée de charge 9,9 s

Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Une année restante

Explantation



Compteurs tachy ventriculaire

Depuis dernière RAZ
23 août 2021

Totaux appareil

Compteurs des épisodes V

Total épisodes 26 27

Traités

Traitement FV 0 0

Traitement TV 0 0

 Traitement TV-1 4 5

Traitement commandé 0 0

Non traités

Aucun traitement programmé 0 0

 Épisodes V non soutenus 21 21

Autres épisodes non traités 1 1

Compteurs traitement V

ATP délivré 4 5

% ATP réussi 100 100

Chocs délivrés 0 0

% Premier choc efficace 0 0

Chocs déviés 0 0

CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP

Mes alertes

05 mars 2022 19:33  Traitement par stimulation antitachycardique (ATP) délivré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

Événements depuis la dernière mise à jour (23 août 2021)

06 mars 2022 00:40 RTA à 232 min⁻¹, Fréq. V moy. en RTA : 112 min⁻¹

06 mars 2022 00:32 VD auto

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

Batterie OK

Temps approx. avant implantation : 13 ans du 06 mars 2022

Dernier reformatage 06 nov. 2021 14:29

Durée de charge 9,9 s

Voir la dernière page pour des informations complémentaires sur la batterie

Une année restante

Explication 

Compteurs tachy ventriculaire

Depuis dernière RAZ
23 août 2021

Totaux appareil

Compteurs des épisodes V

Total épisodes 26 27

Traités

Traitement FV 0 0

Traitement TV 0 0

 Traitement TV-1 4 5

Traitement commandé 0 0

Non traités

Aucun traitement programmé 0 0

 Épisodes V non soutenus 21 21

Autres épisodes non traités 1 1

Compteurs traitement V

ATP délivré 4 5

% ATP réussi 100 100

Chocs délivrés 0 0

% Premier choc efficace 0 0

Chocs déviés 0 0

CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%
Prévention secondaire TV ischémique 2021
Réception alerte événement V traité ATP

Mes alertes

05 mars 2022 19:33  Traitement par stimulation antitachycardique (ATP) délivré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

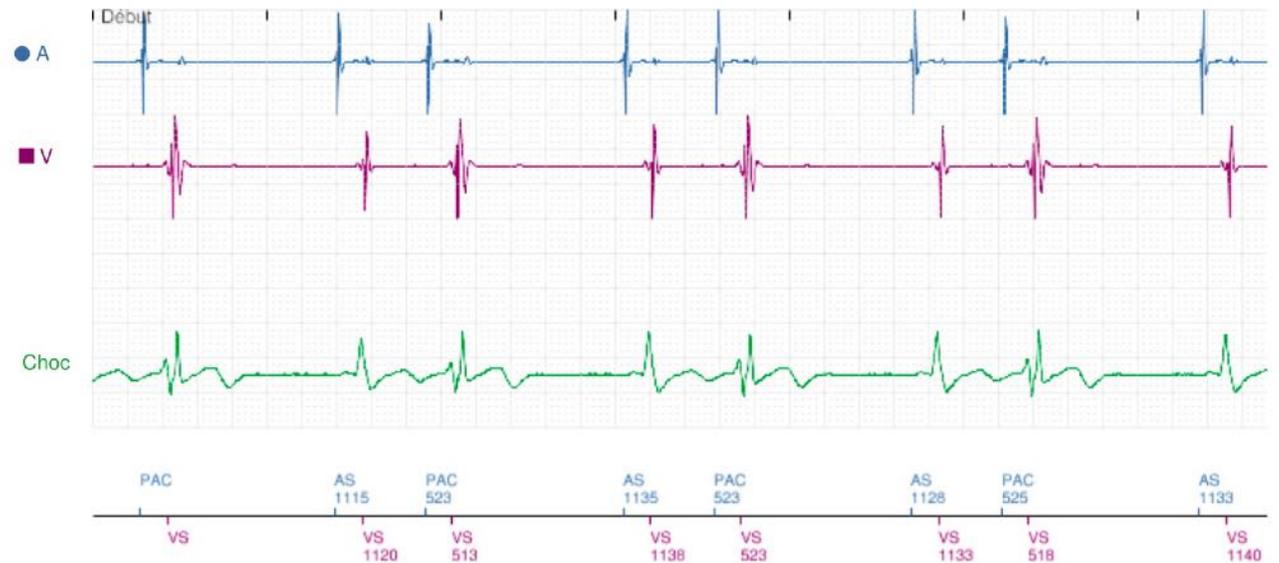
Événements depuis la dernière mise à jour (23 août 2021)

06 mars 2022 00:40 RTA à 232 min⁻¹, Fréq. V moy. en RTA : 112 min⁻¹

06 mars 2022 00:32 VD auto

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

EGM affiché à 25 mm par seconde



Chocs délivrés	0	0
% Premier choc efficace	0	0
Chocs déviés	0	0

CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%
Prévention secondaire TV ischémique 2021
Réception alerte événement V traité ATP

➤ Rythme sinusal + hyperexcitabilité atriale

Mes alertes

05 mars 2022 19:33  Traitement par stimulation antitachycardique (ATP) délivré pour convertir une arythmie.

Pour l'assistance technique, veuillez composer le 1-800-CARDIAC (Amérique) ou contacter votre représentant Boston Scientific local.

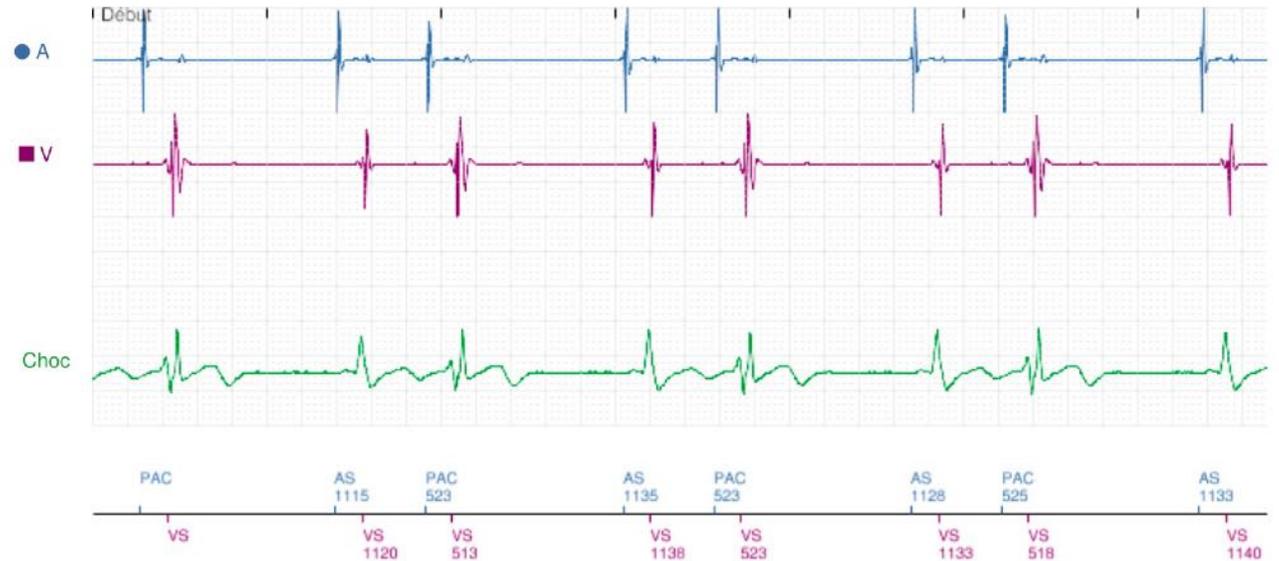
Événements depuis la dernière mise à jour (23 août 2021)

06 mars 2022 00:40 RTA à 232 min⁻¹, Fréq. V moy. en RTA : 112 min⁻¹

06 mars 2022 00:32 VD auto

Voir la dernière page pour une liste complète des événements depuis la dernière remise à zéro.

EGM affiché à 25 mm par seconde



Chocs délivrés	0	0
% Premier choc efficace	0	0
Chocs déviés	0	0

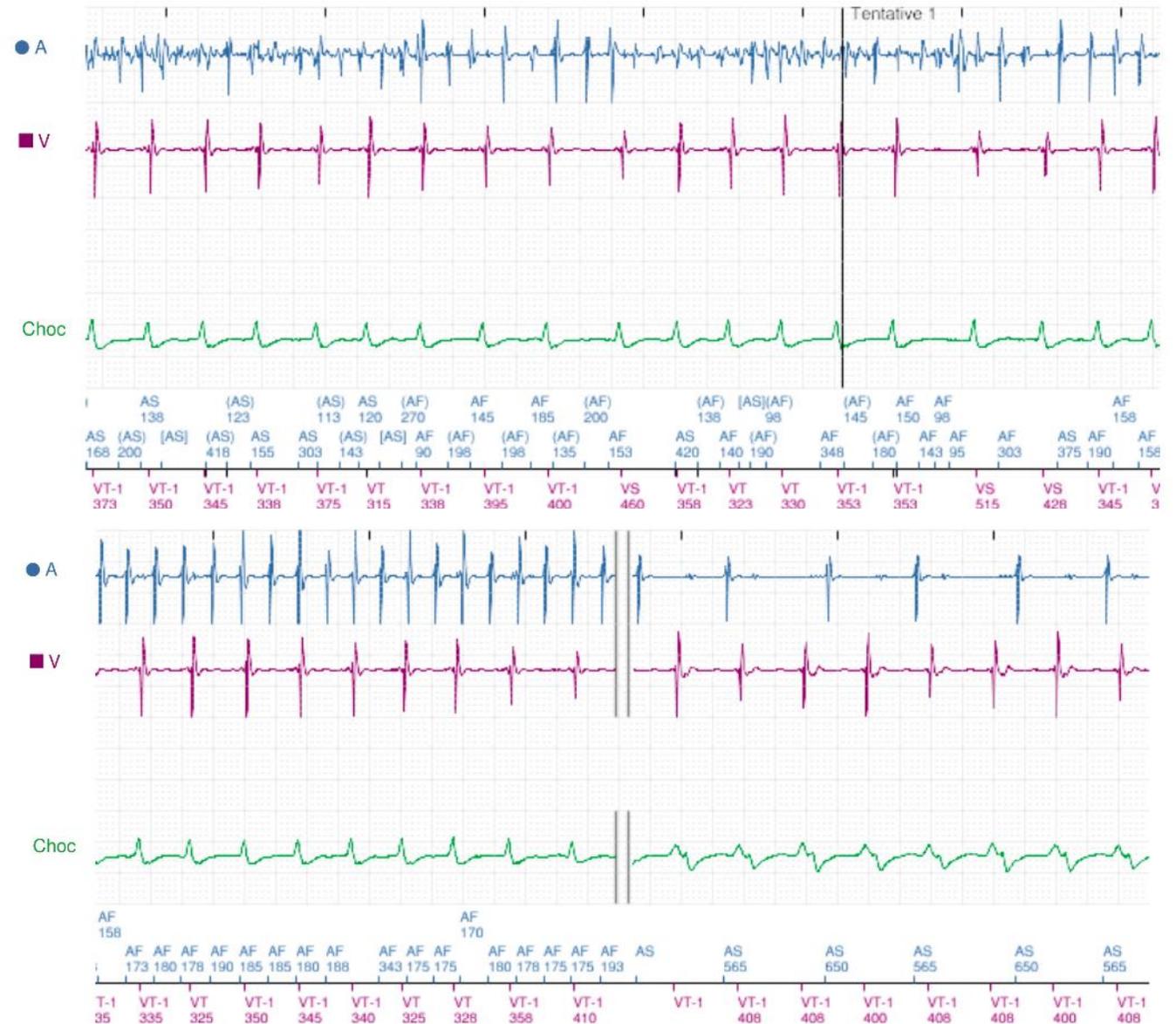
CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP



CAS #7

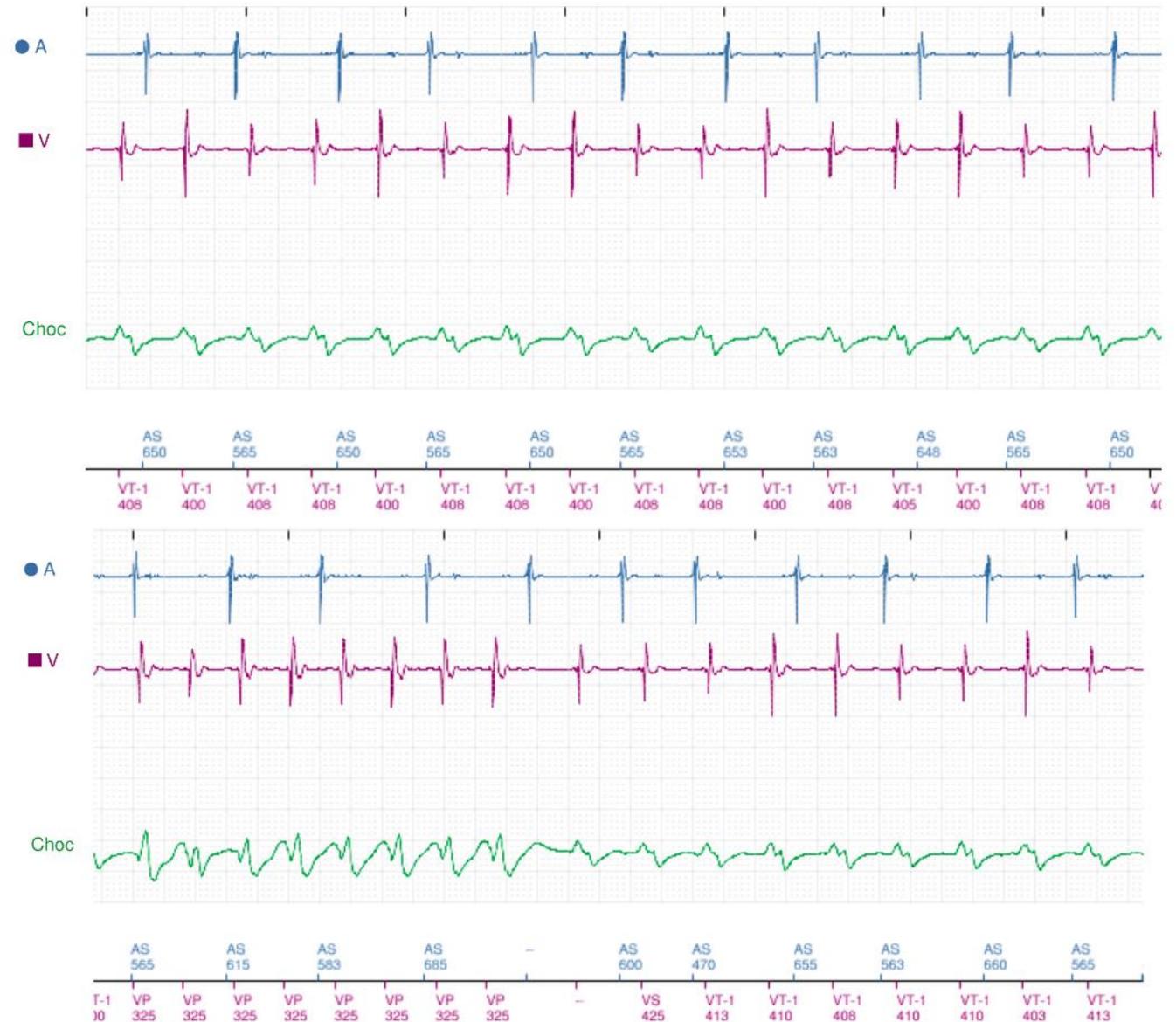
DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP

➤ Échec réduction TV par ATP



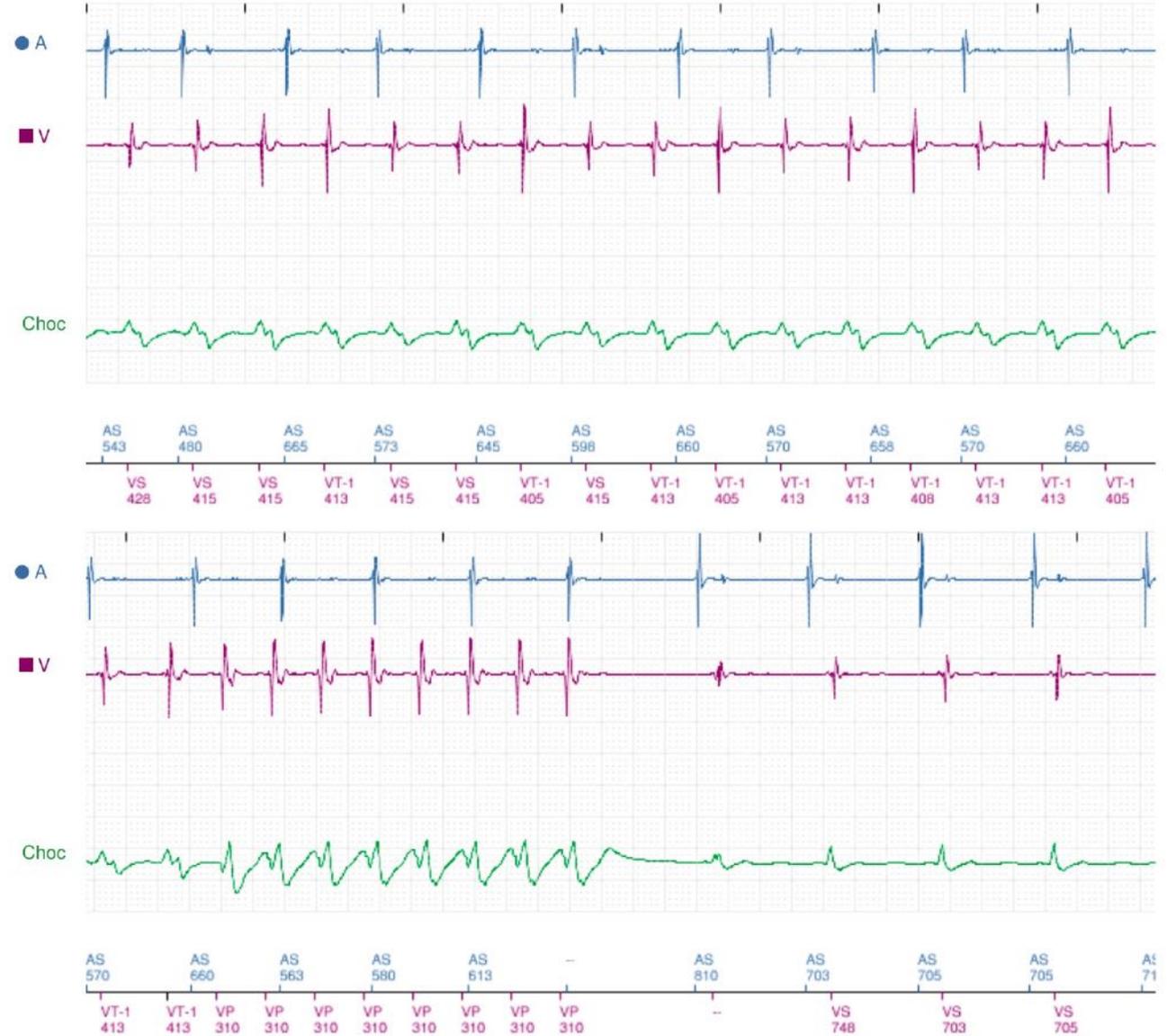
CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP

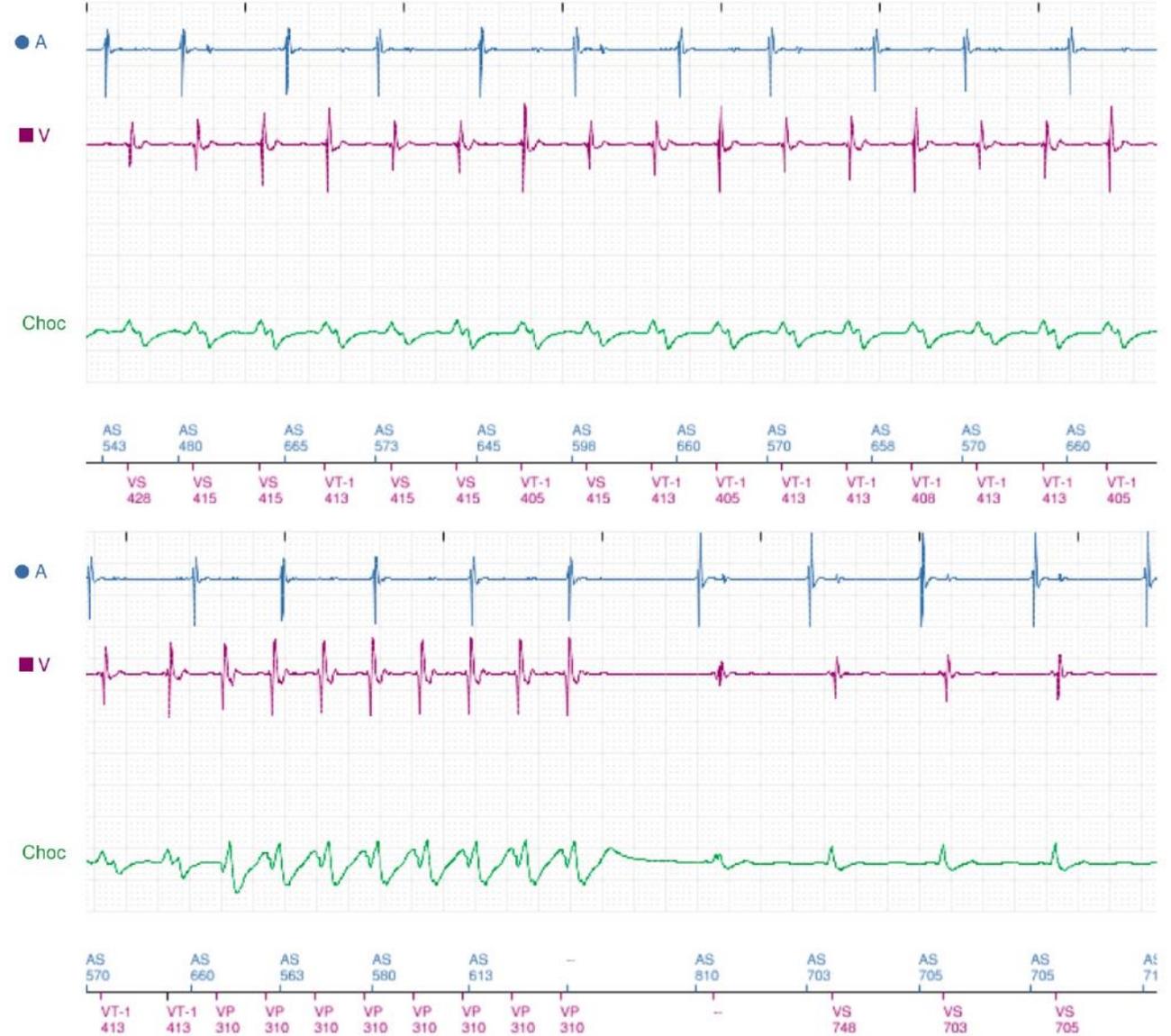


CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%
Prévention secondaire TV ischémique 2021
Réception alerte événement V traité ATP

➤ Succès réduction TV par ATP

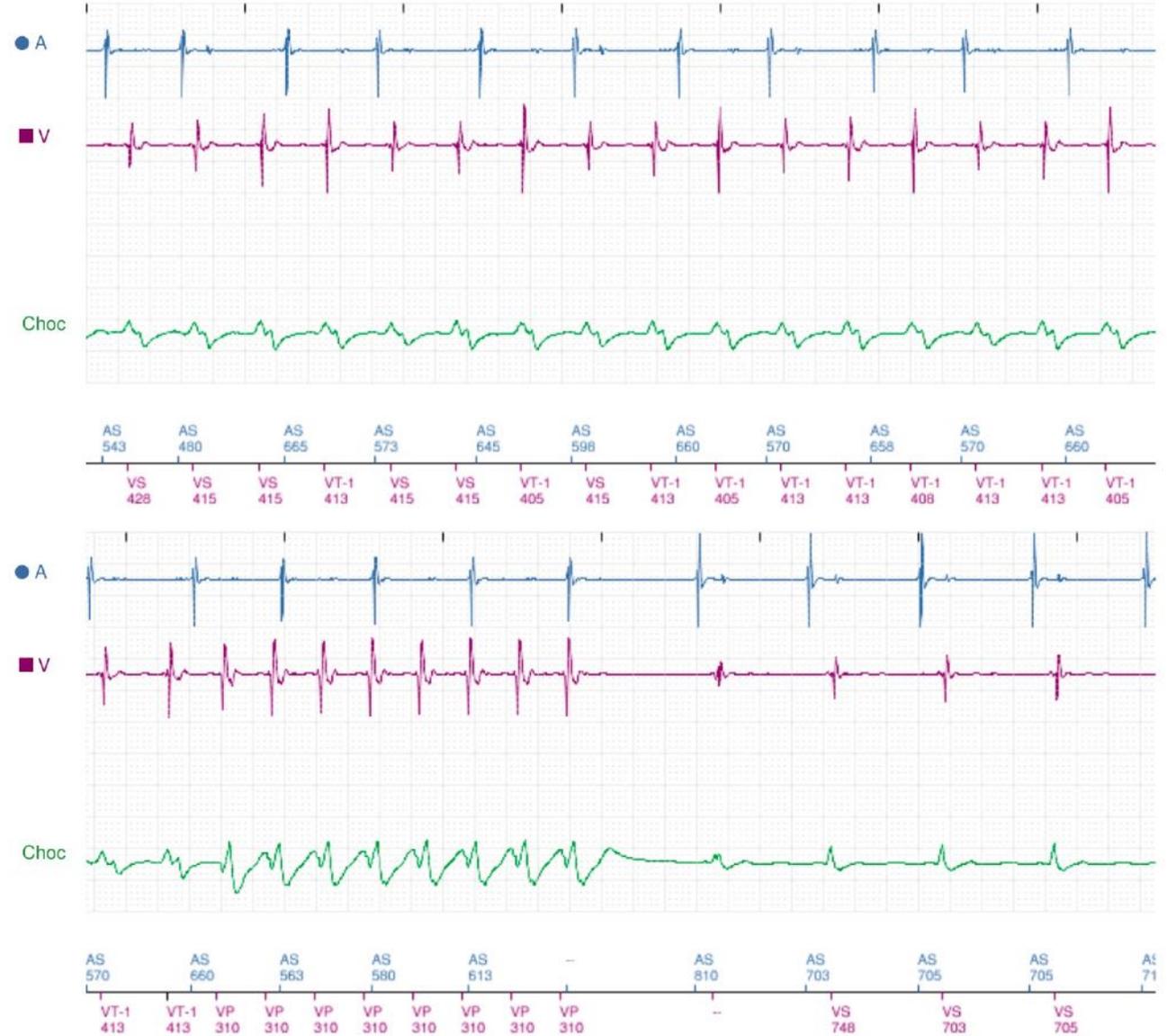


CAS #7

DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%
Prévention secondaire TV ischémique 2021
Réception alerte événement V traité ATP

- Succès réduction TV par ATP
- Appel patient : lipothymies pré syncopales



CAS #7

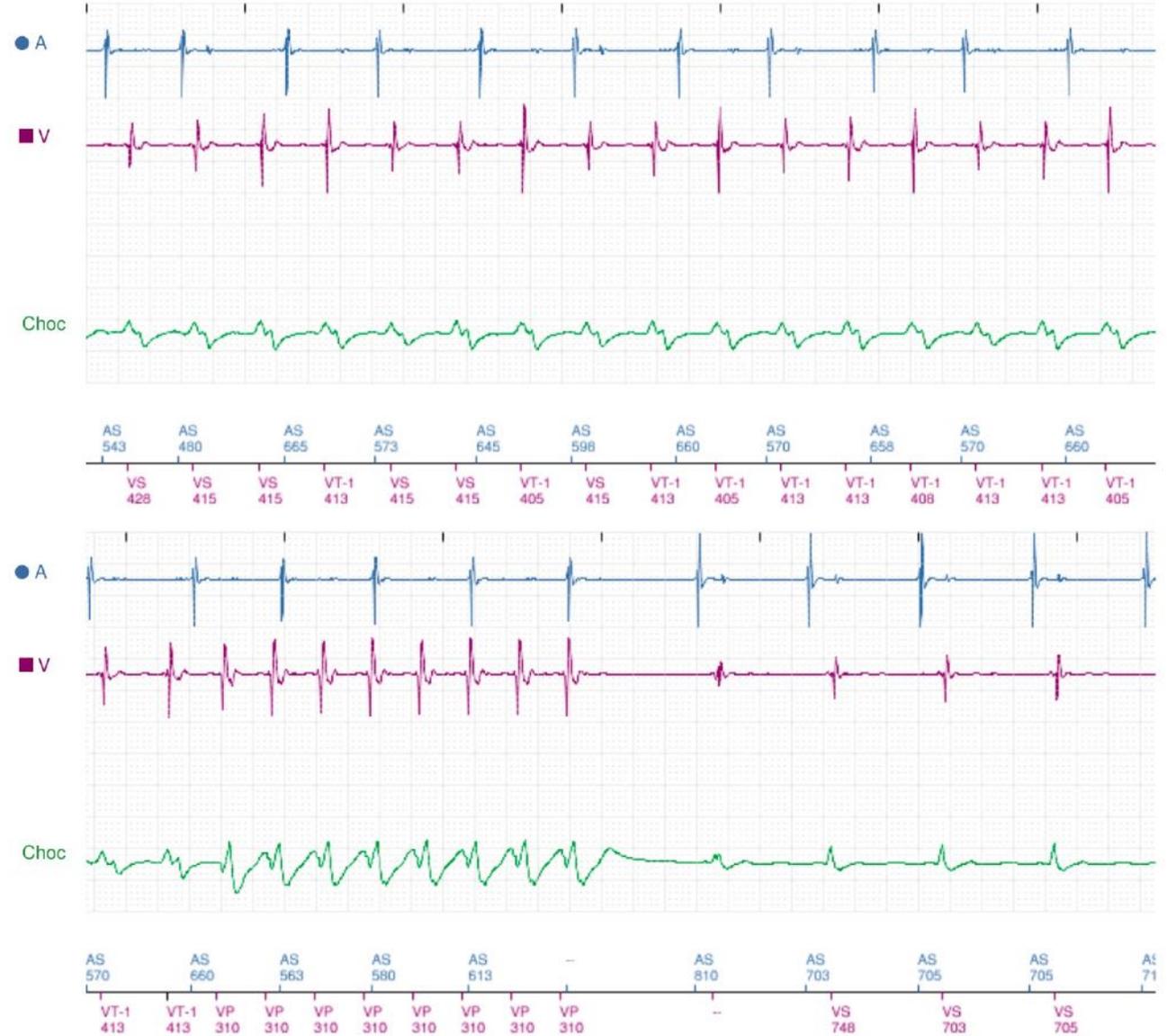
DAI DOUBLE BOSTON

H 72 ans / CMI ancienne (1992) FE 50%

Prévention secondaire TV ischémique 2021

Réception alerte événement V traité ATP

- Succès réduction TV par ATP
- Appel patient : lipothymies pré syncopales
- CAT = hospitalisation USIC pour bilan étiolo + OTM



CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

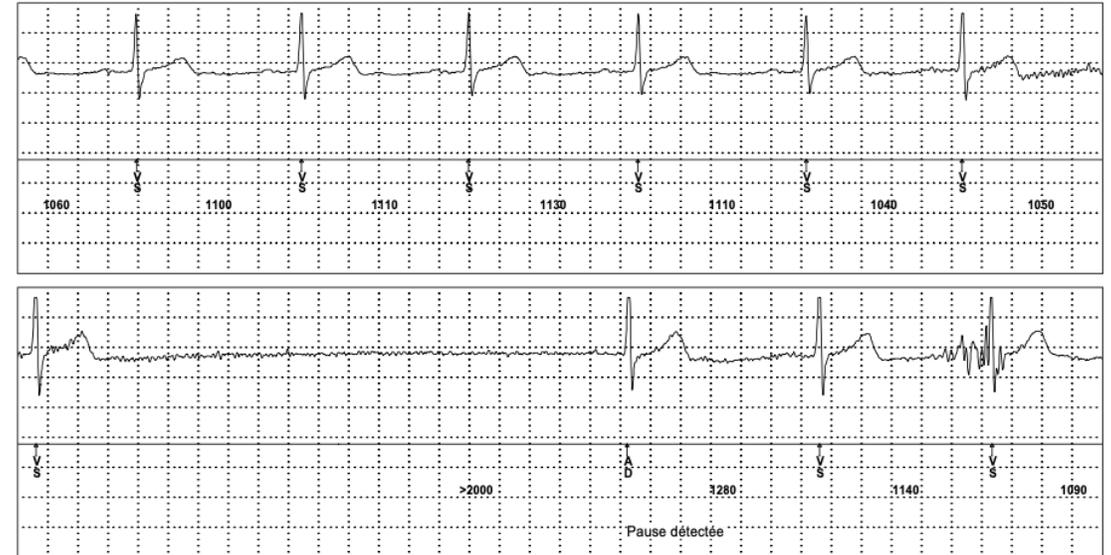
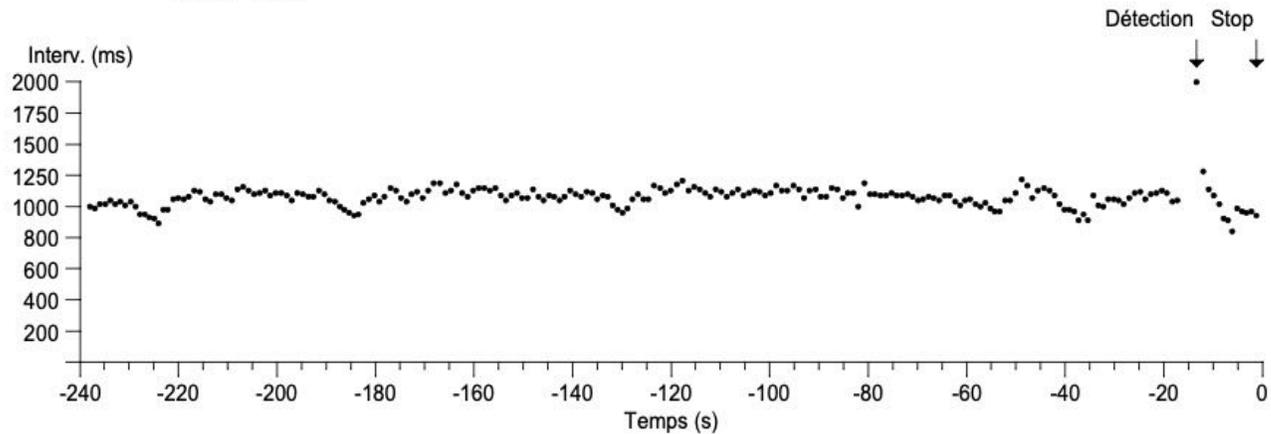
H 74 ans

Syncope en février 2021

Réception alerte pause

N°	Type	Date	Heure hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréquence V. max	Fréquence V. médiane
1	Pause	16-Mai-2022	07:35	:04		54 min ⁻¹ (1110 ms)

Pause = 3.0 s



CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

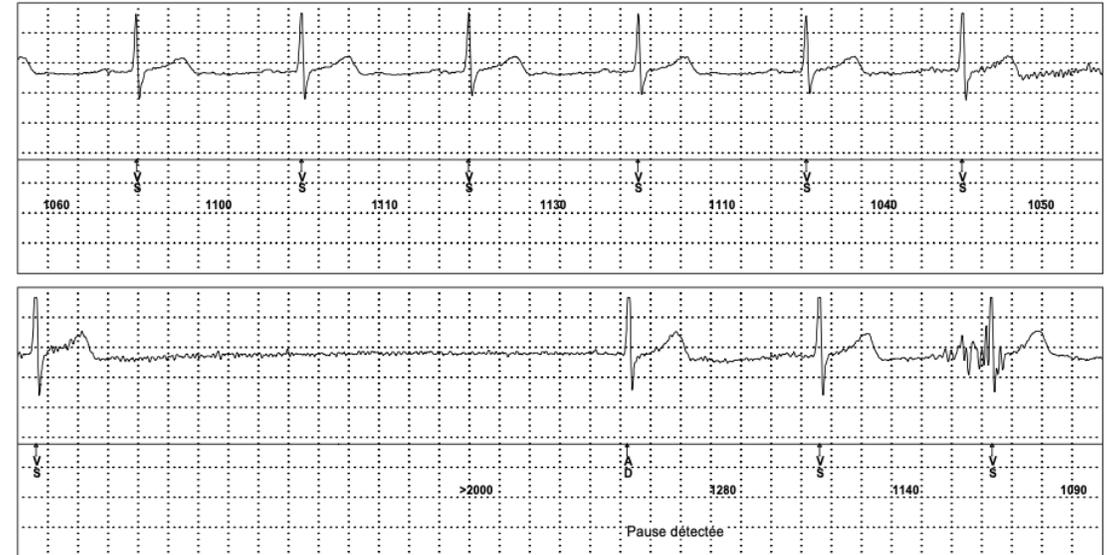
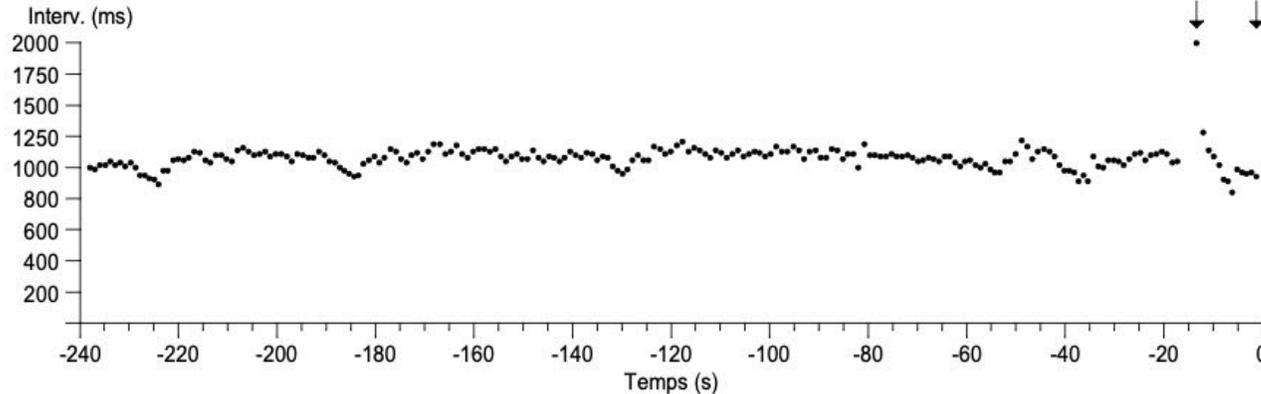
H 74 ans

Syncope en février 2021

Réception alerte pause

N°	Type	Date	Heure hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréquence V. max	Fréquence V. médiane
1	Pause	16-Mai-2022	07:35	:04		54 min ⁻¹ (1110 ms)

Pause = 3.0 s



- **Dysfonction sinusale avec pause de 4sec**
- **Appel patient = asymptotique (sommeil)**

CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

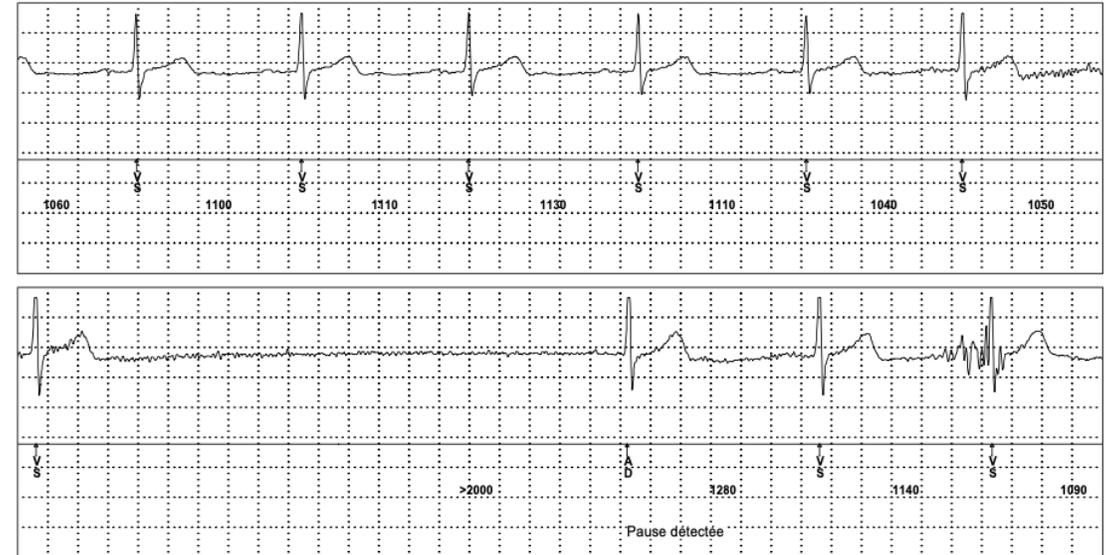
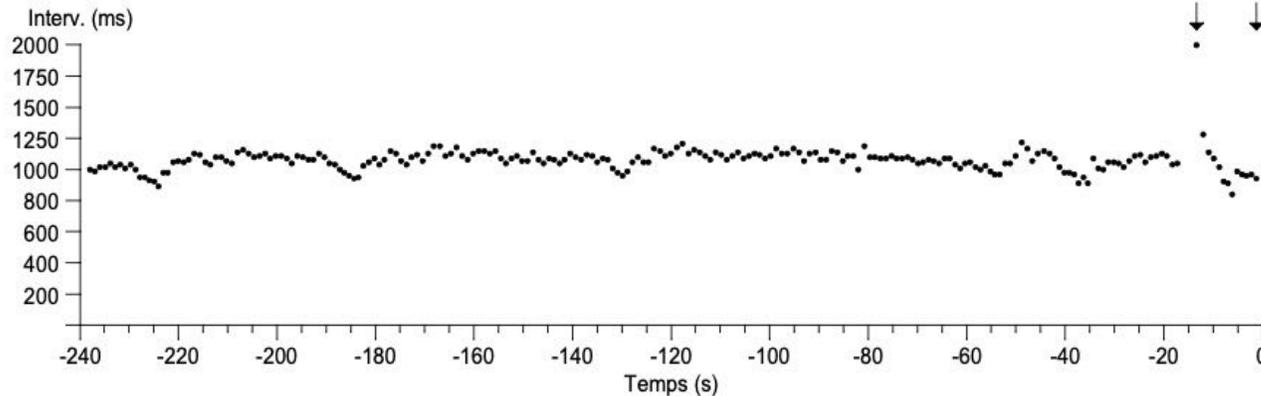
H 74 ans

Syncope en février 2021

Réception alerte pause

N°	Type	Date	Heure hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréquence V. max	Fréquence V. médiane
1	Pause	16-Mai-2022	07:35	:04		54 min ⁻¹ (1110 ms)

Pause = 3.0 s



- **Dysfonction sinusale avec pause de 4sec**
- **Appel patient = asymptomatique (sommeil)**
- **CAT = poursuite surveillance**

CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

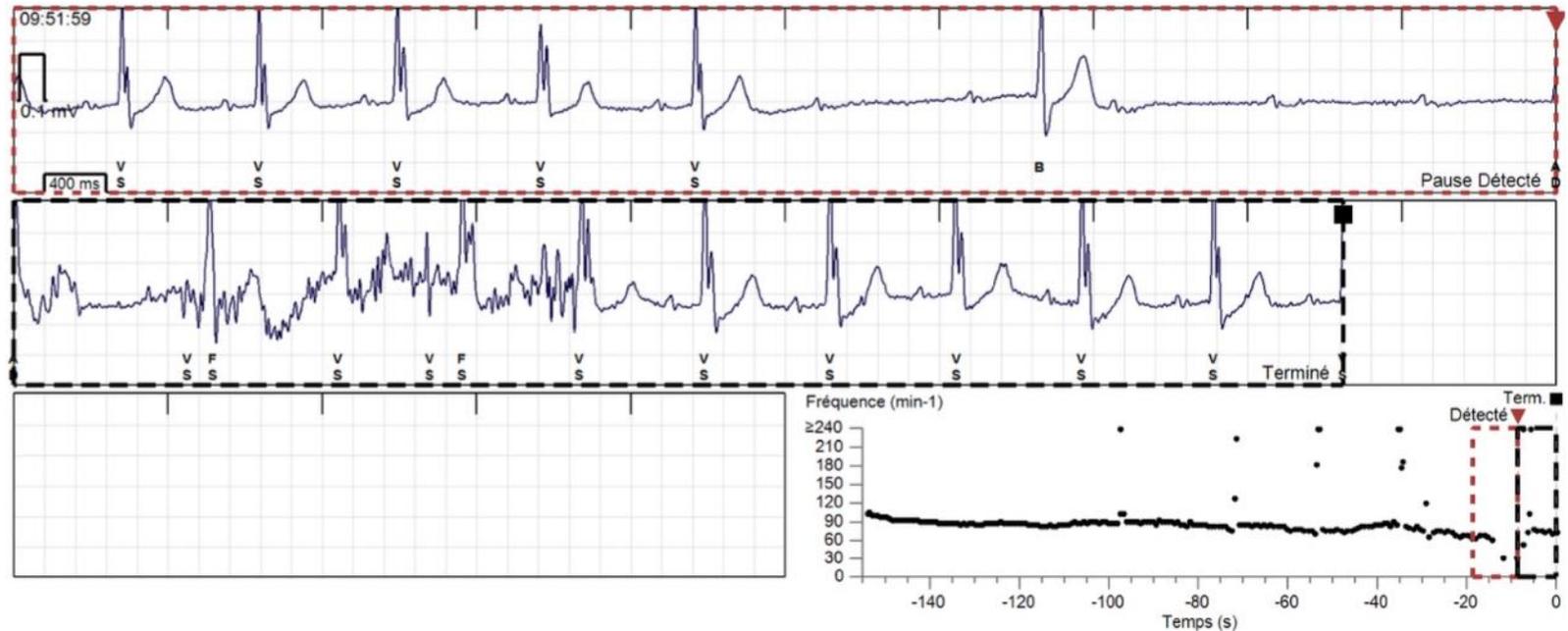
H 74 ans

Syncope en février 2021

Réception alerte pause

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	Déecté hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
11	✓ Approprié	Pause	18-Sep-2023	09:52	00:00:03		65 min ⁻¹



CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

H 74 ans

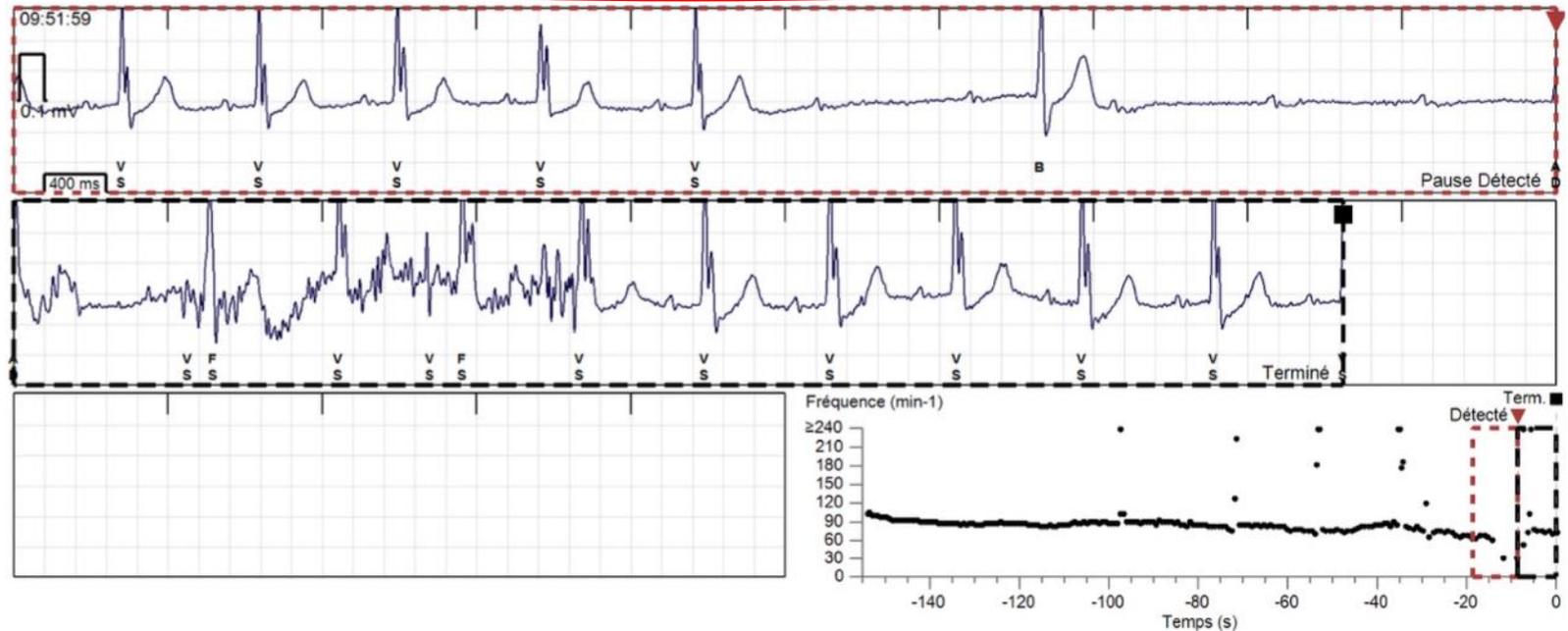
Syncope en février 2021

Réception alerte pause

- BAVc avec pause de 3sec
- Appel patient = lipothymie

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	Déecté hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
11	✓ Approprié	Pause	18-Sep-2023	09:52	00:00:03		65 min ⁻¹



CAS #8

REVEAL LINQ MEDTRONIC

H 74 ans

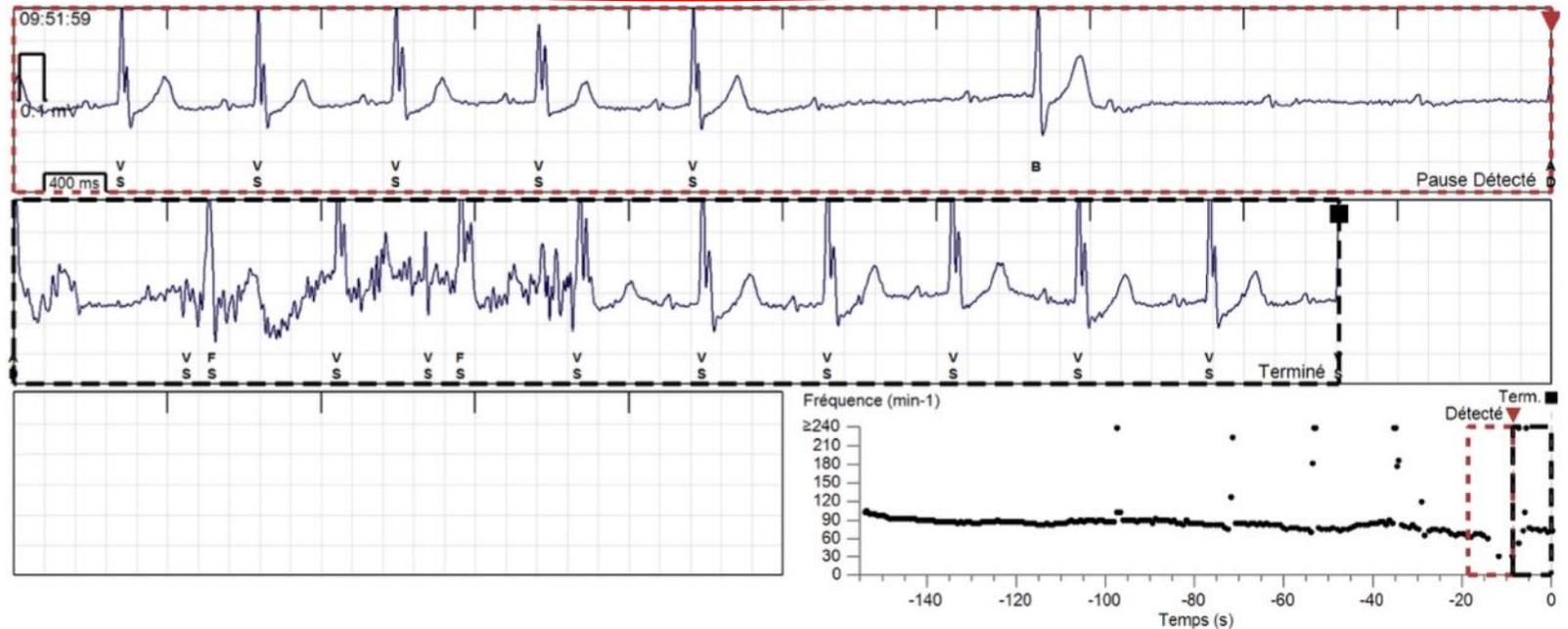
Syncope en février 2021

Réception alerte pause

- BAVc avec pause de 3sec
- Appel patient = lipothymie
- CAT = hospitalisation + pose PM

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	Déecté hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
11	✓ Approprié	Pause	18-Sep-2023	09:52	00:00:03		65 min-1



CAS #9

REVEAL LINQ MEDTRONIC

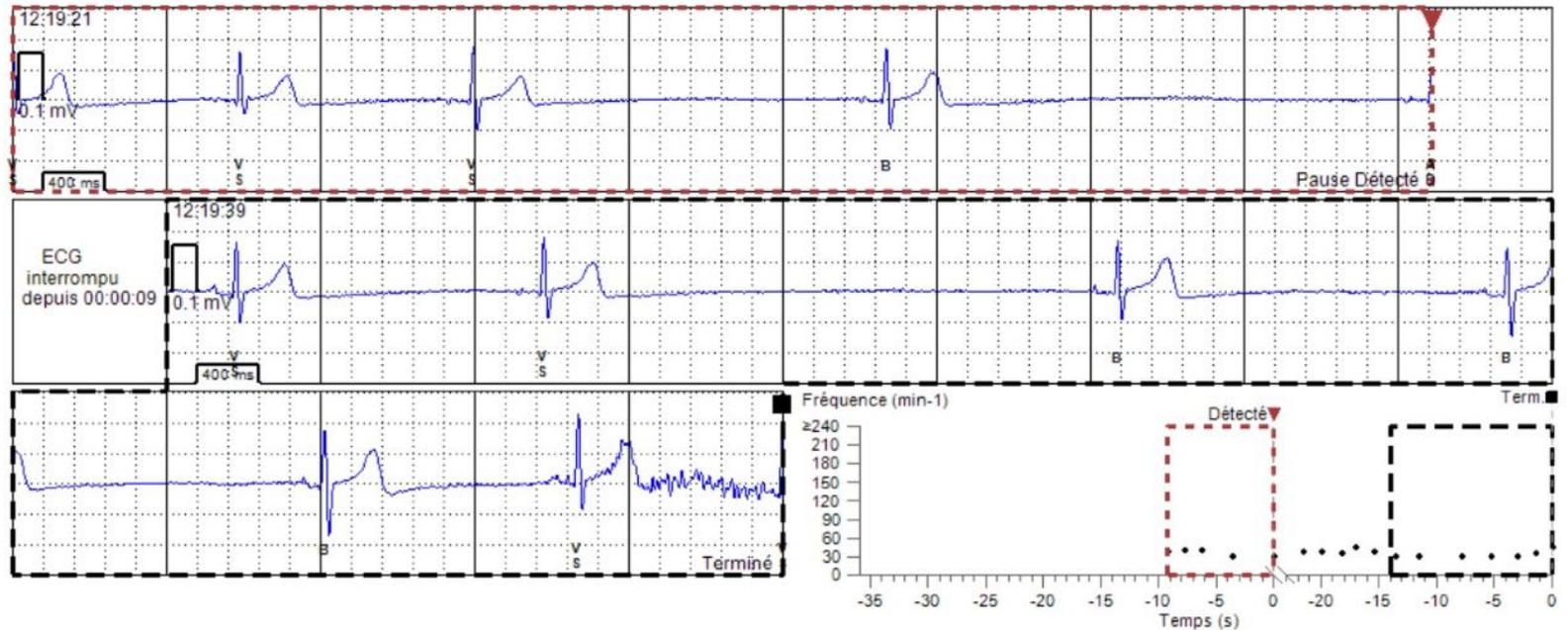
F 39 ans

AVC crypto en 2020

Réception alerte pause

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	DéTECTÉ hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
118		Pause	12-Jun-2022	12:19	00:00:04		39 min-1



CAS #9

REVEAL LINQ MEDTRONIC

F 39 ans

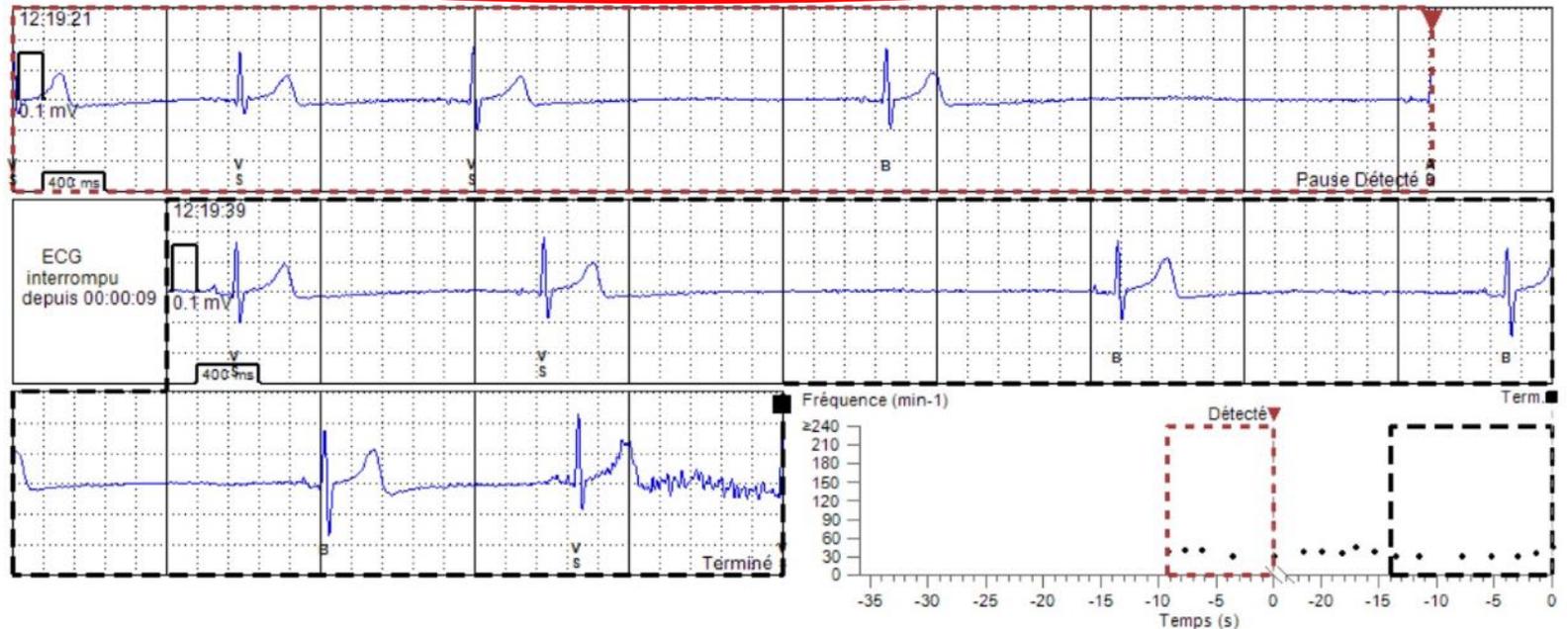
AVC crypto en 2020

Réception alerte pause

- **Dysfonction sinusale avec pause de 4 sec**
- **Appel patient = réaction vagale sur ponction lombaire**

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	DéTECTÉ hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
118		Pause	12-Jun-2022	12:19	00:00:04		39 min-1



CAS #9

F 39 ans

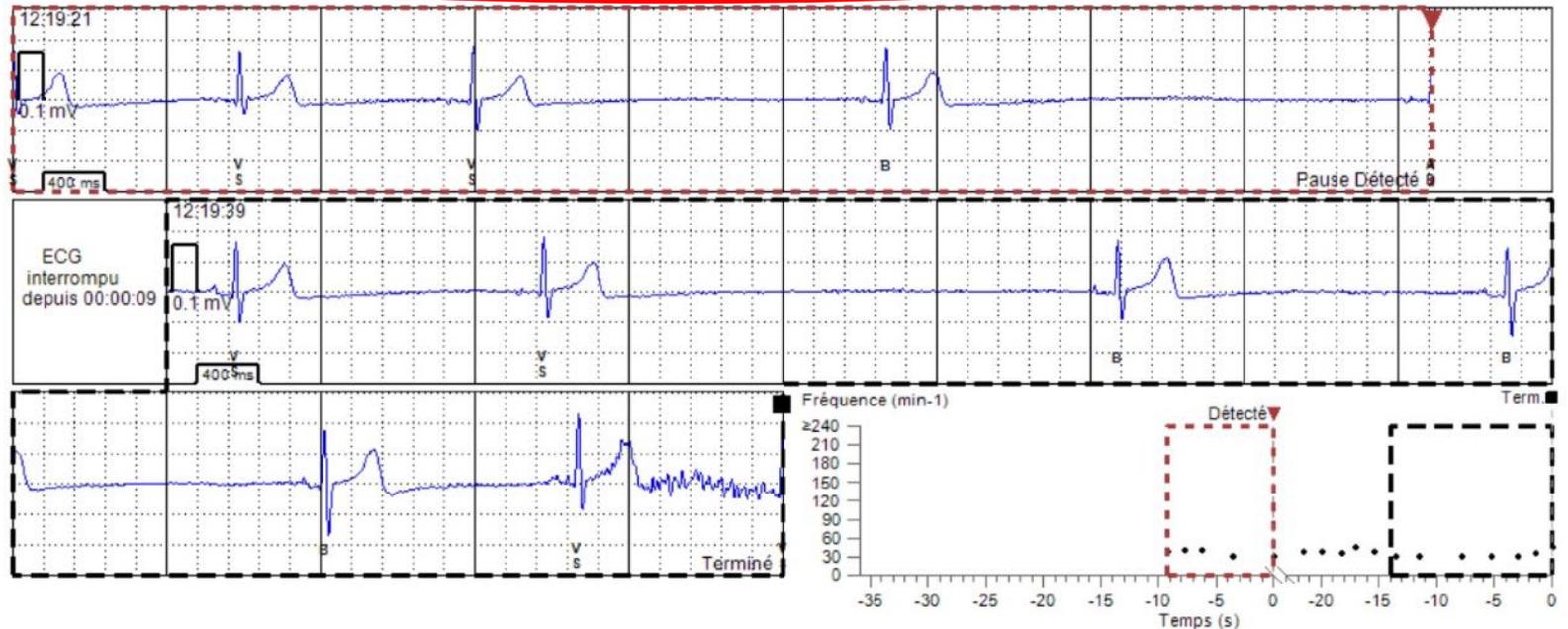
AVC crypto en 2020

Réception alerte pause

- **Dysfonction sinusale avec pause de 4 sec**
- **Appel patient = réaction vagale sur ponction lombaire**
- **CAT = poursuite surveillance**

Épisode(s) Pause

ID n°	Évaluation	Type	Date	Déecté hh:mm	Durée hh:mm:ss	Fréq. V max	Fréq. V médiane
118		Pause	12-Jun-2022	12:19	00:00:04		39 min-1



CAS #11

LIFE VEST ZOLL

Event Details

Type	Treatment
Date/Time	2022-12-30 07:49:46 PM
Length	90 seconds

Treatment Settings

VT Rate Threshold	150 bpm
VF Rate Threshold	200 bpm
VT Response Time	60 seconds
VF Response Time	25 seconds
Pulse Energy	150,150,150,150 joules



H 61 ans

IDM antérieur tardif (stents IVA prox et IVA moy)

FEVG 25%

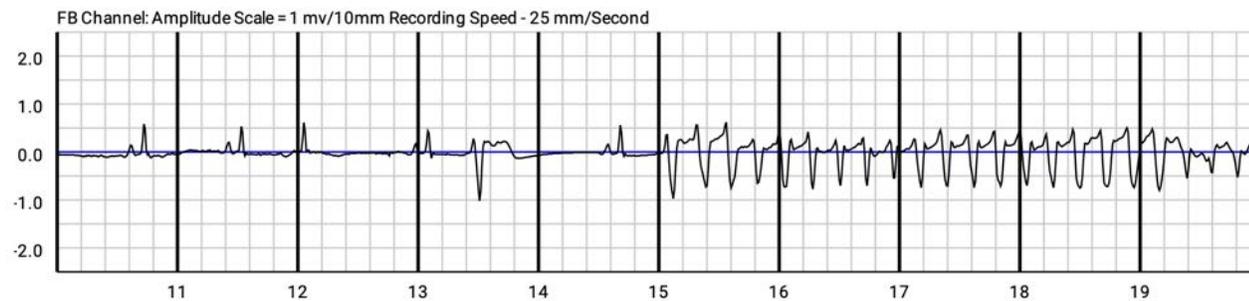
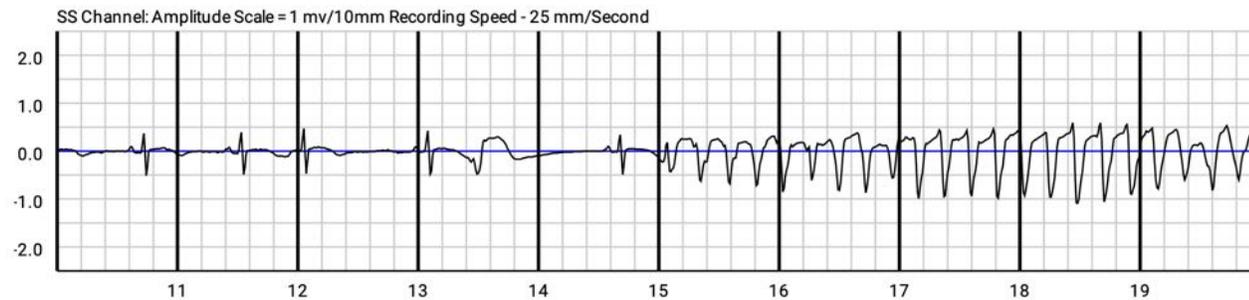
Syncope à J6 PEC initiale

CAS #11

LIFE VEST ZOLL

Event Date/Time: 2022-12-30 07:49:46 PM

Event Type: Treatment

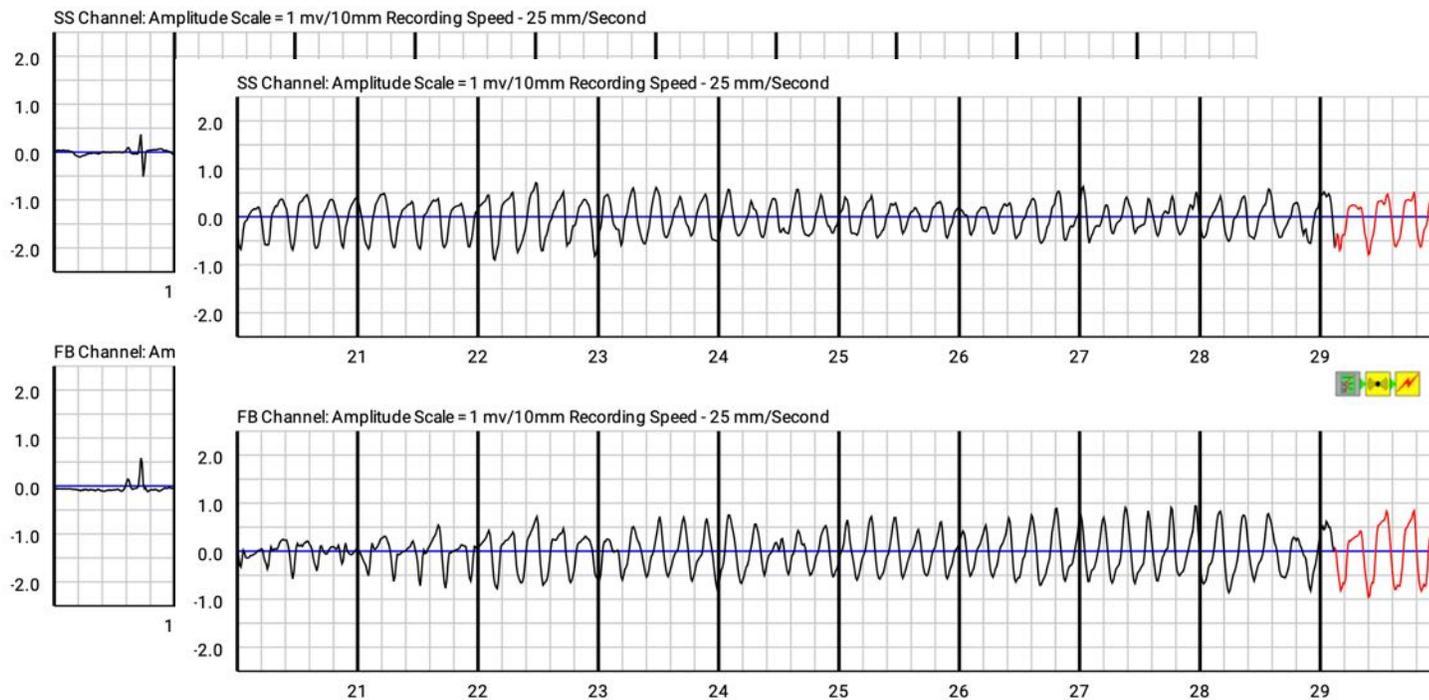


CAS #11

LIFE VEST ZOLL

Event Date/Time: 2022-12-30 07:49:46 PM

Event Type: Treatment



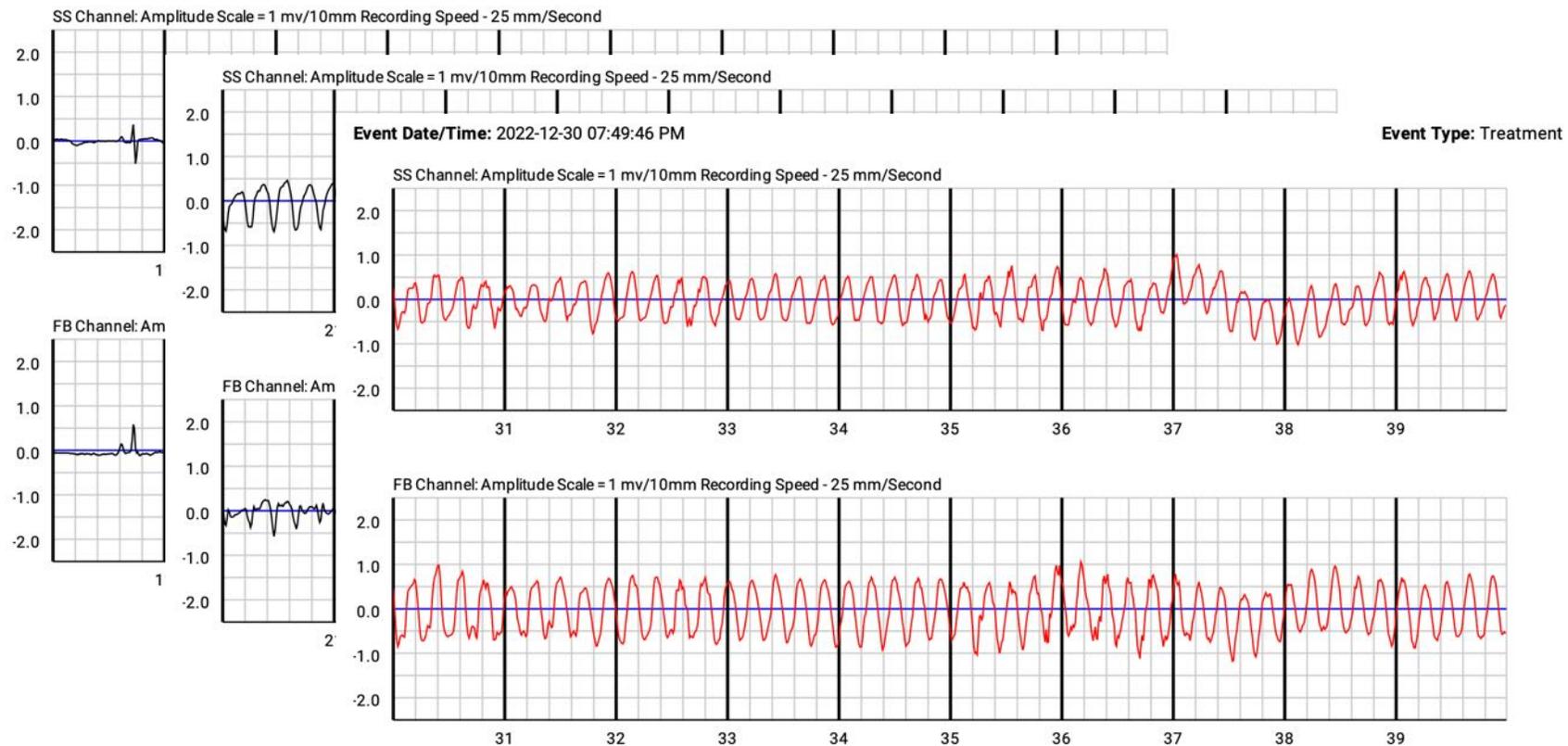
CAS #11

LIFE VEST ZOLL



Event Date/Time: 2022-12-30 07:49:46 PM

Event Type: Treatment



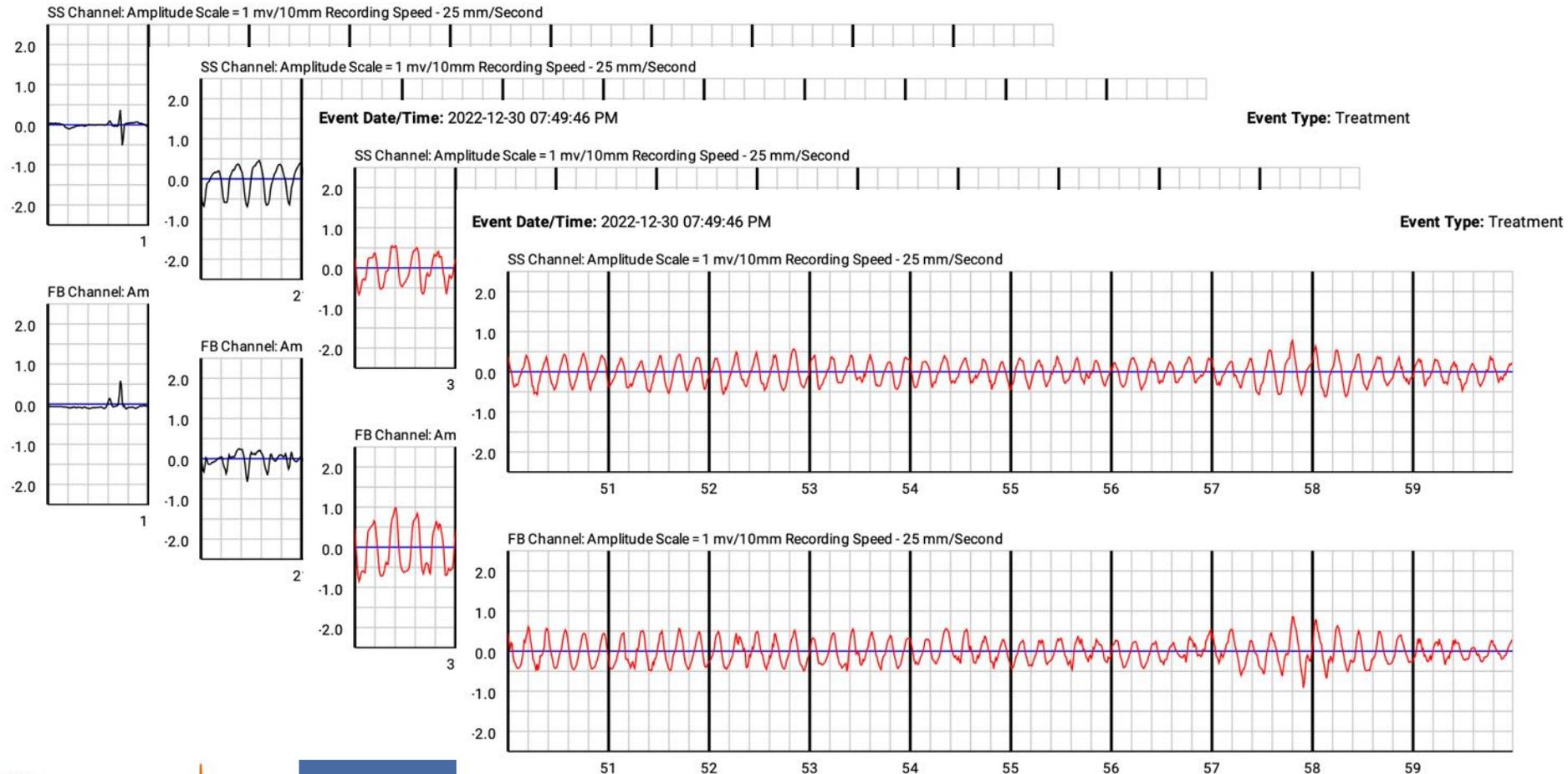
CAS #11

LIFE VEST ZOLL



Event Date/Time: 2022-12-30 07:49:46 PM

Event Type: Treatment



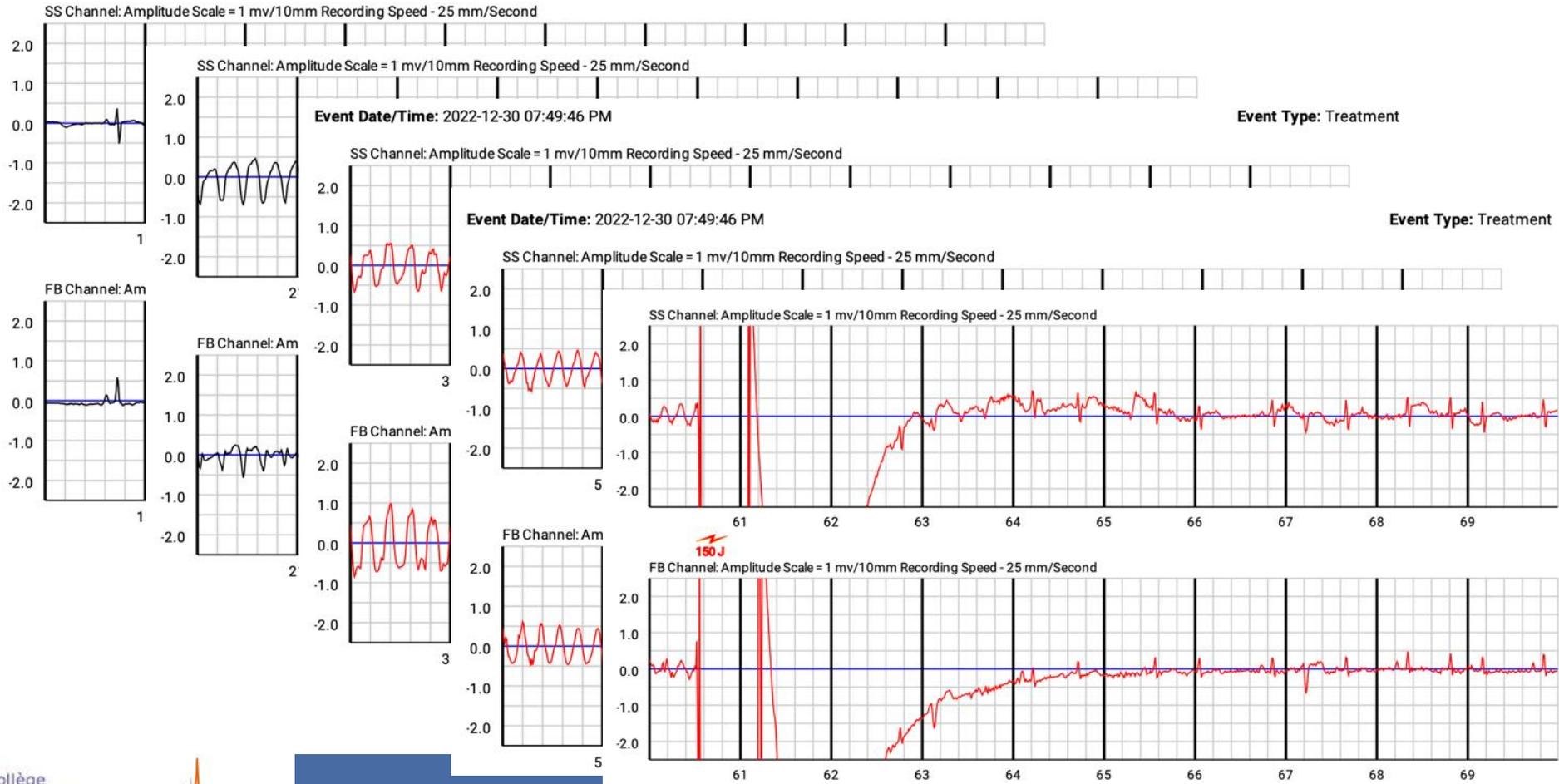
CAS #11

LIFE VEST ZOLL



Event Date/Time: 2022-12-30 07:49:46 PM

Event Type: Treatment



CAS #11

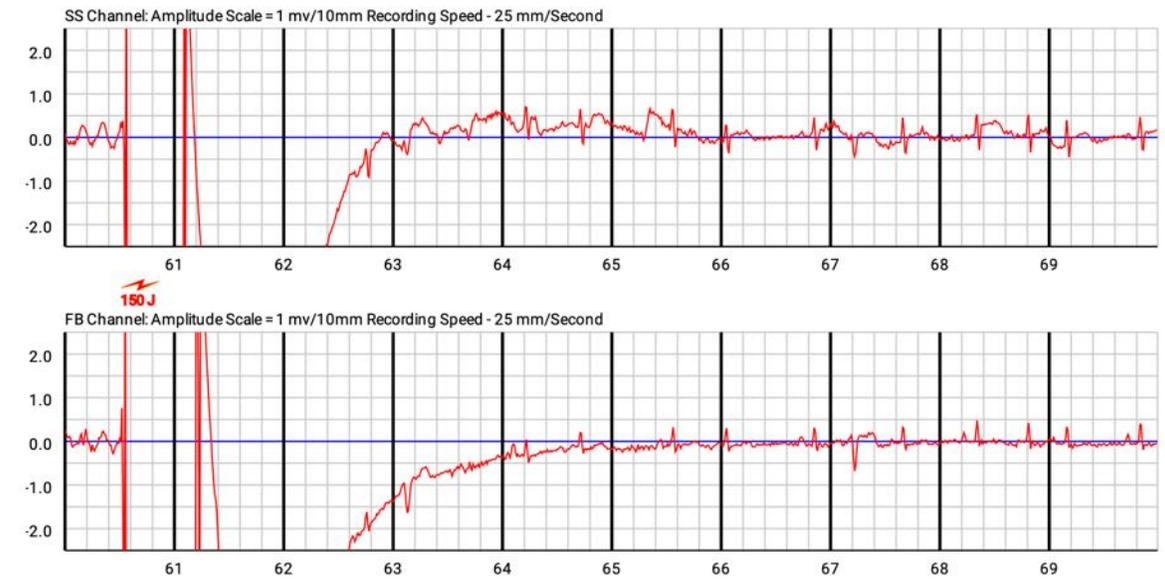
LIFE VEST ZOLL

H 61 ans

IDM antérieur tardif (stents IVA prox et IVA moy)

FEVG 25%

Syncope à J6 PEC initiale



CAS #11

LIFE VEST ZOLL

H 61 ans

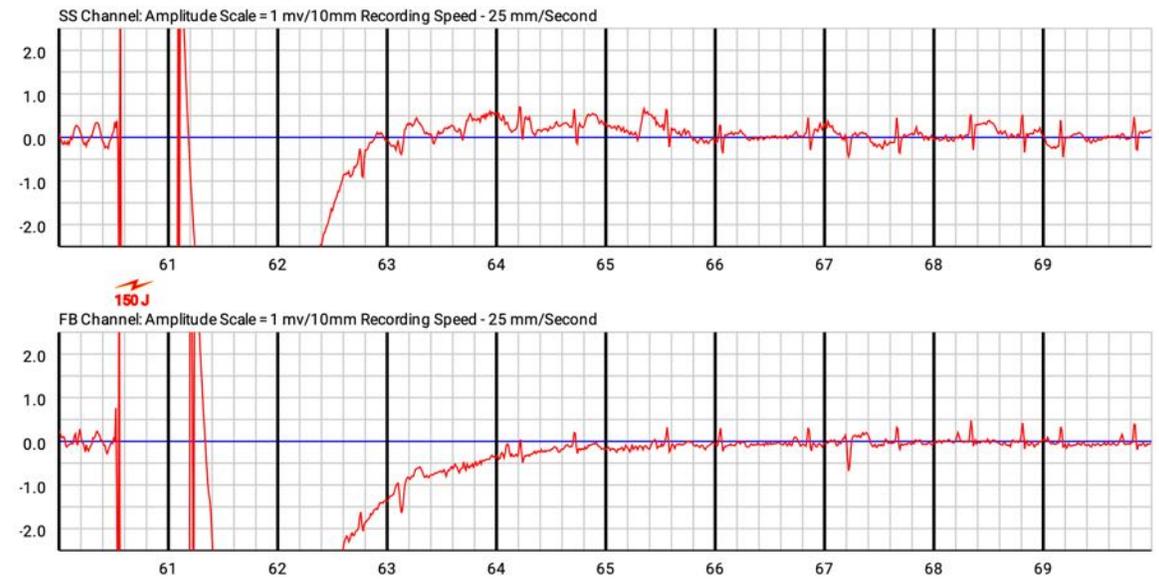
IDM antérieur tardif (stents IVA prox et IVA moy)

FEVG 25%

Syncope à J6 PEC initiale

➤ **Choc approprié sur TV polymorphe**

➤ **Appel patient = syncope au repos**



CAS #11

LIFE VEST ZOLL

H 61 ans

IDM antérieur tardif (stents IVA prox et IVA moy)

FEVG 25%

Syncope à J6 PEC initiale

- **Choc approprié** sur TV polymorphe
- **Appel patient** = syncope au repos
- **CAT** = appel SMUR pour hospitalisationUSIC

