



# Les surprises en télécadiologie



Cédric Klein







# Cas clinique 1

- Mr B.
- 52 ans
- Cardiopathie dilatée d'origine valvulaire avec dysfonction VG sévère
- Opéré en 2007 (valve mécanique) puis appareillé d'un DAI en prévention primaire en 2010
- AVC ischémique sur défaut d'anticoagulation
- Absence de suivi du DAI de 2016 à 2019
- Changement de boîtier en ERI déclenché par une alerte sonore du boîtier



Date de réception ↓

Alertes

Résumé des événements

État

Pile

27-déc.-2019  
07:16  
(CareAlert)



- (39 Chocs 15 Échec)
- Alerte sans fil
- Signal patient
- Toutes les thérapies épuisées pour un épisode
- Stimulation V. < 90 %
- 38 TV/FV
- 37 épisodes de détection V.
- 35 TSV
- 2 heures en TA/FA depuis la dernière session

Visualisé

2.52 V



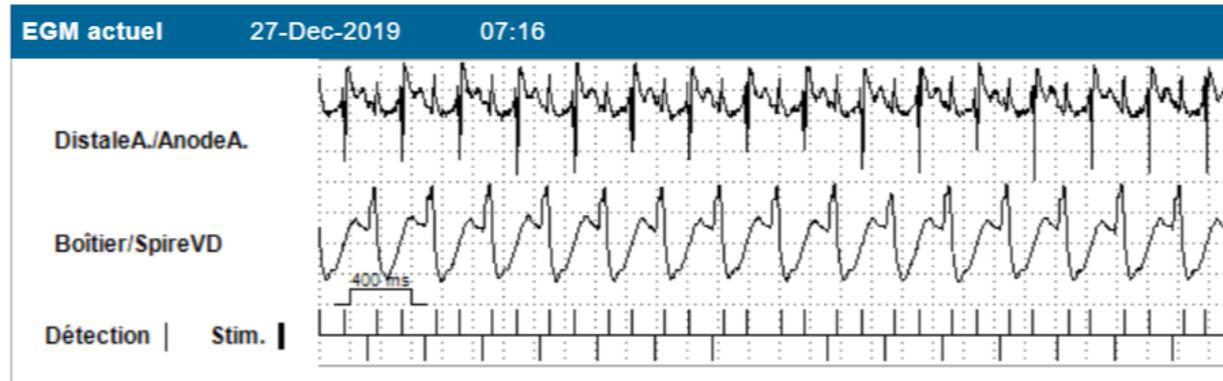
27-déc.-2019  
04:52  
(CareAlert)



- (1 Choc )
- Alerte sans fil
- Signal patient
- 1 chocs délivrés pendant un épisode
- Faible activité patient
- 197 TV/FV

Visualisé

2.83 V





Patient **a priori** non hospitalisé

Pas de réponse

Pas d'autre numéro à disposition

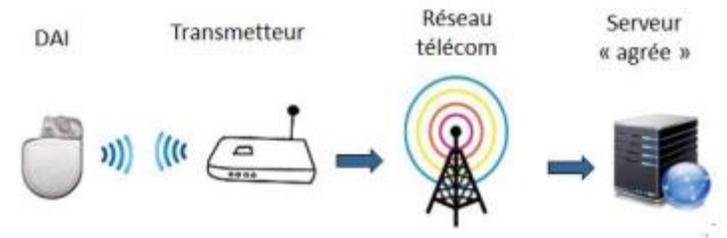




# Problématique

- Transmetteur non géolocalisé

- Patient hospitalisé dans un autre centre ?
- Patient chez un apparenté ?



- En l'absence d'appel entrant, le SAMU n'a pas la possibilité de géolocaliser un téléphone portable



## Cas clinique 2

- Mr B.
- 92 ans
- Cardiopathie non ischémique – FEVG 40%
- DAI VR en prévention secondaire de TV monomorphe
- Autonomie préservée

## RÉSUMÉ INFORMATIONS CLINIQUES

### TACHY : THÉRAPIES ET ÉPISODES

	TV lente	TV	TV rapides + FV	TSV->TV	Total	
Episodes	0(0)	0(0)	8(1)	0(0)	8(1)	Tous (Traité)
ATP	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)
Choc(s)	0(0)	0(0)	1(1)	0(0)	1(1)	Tous (Succès)
Choc(s) 42J	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	Tous (Succès)

### HISTORIQUE DES ARYTHMIES VENTRICULAIRES

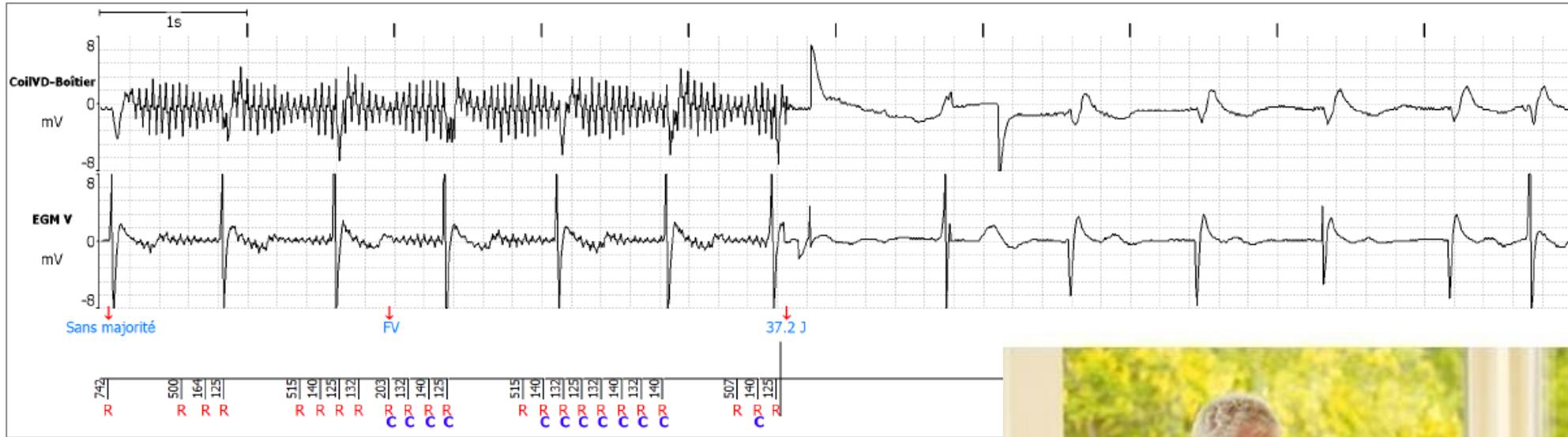
Rythme	Durée	Date	Heure	Traité(s)	ATP	CHOC	Rapport EGM
FV	10s	05-mai-2022	22:56:54	OUI		1 x 42.1J	✓
FV	40s		22:55:12	NON			✓
FV	2s		22:52:52	NON			✓
FV	2s		22:52:36	NON			✓
FV	6s		22:51:23	NON			✓
FV	12s		22:48:38	NON			✓
FV	6s		22:45:17	NON			✓



Rythme: FV

Durée: 10s

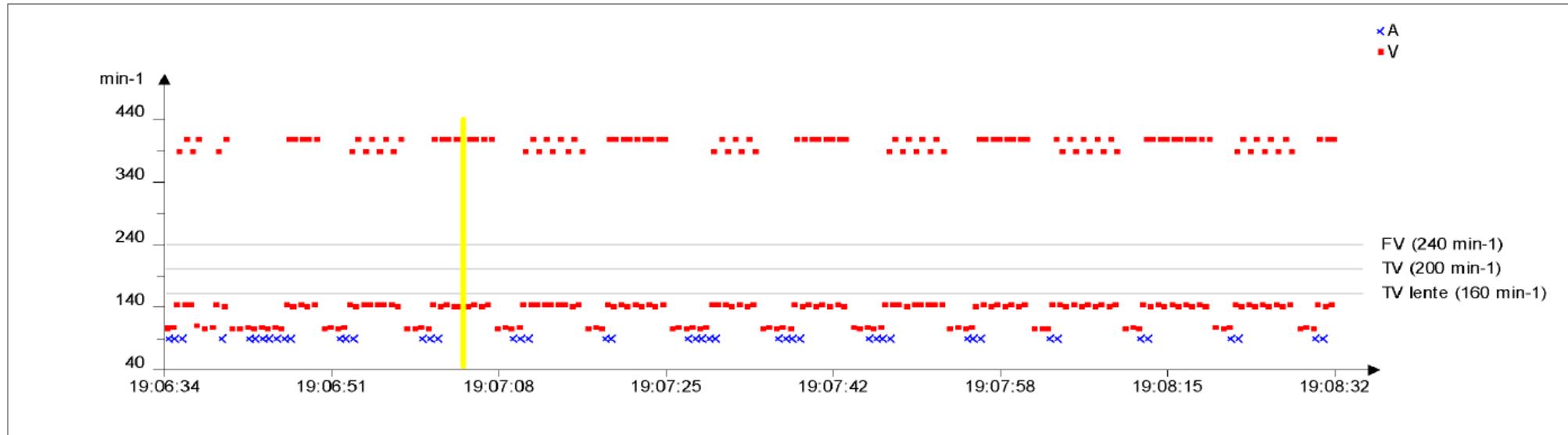
TRAITÉ: CHOC 1 x 42.1J





# Cas clinique 3

- Mr G.
- 58 ans
- Cardiopathie mixte hypertrophique et valvulaire (non opérée)
- DAI DR en prévention secondaire (mort subite récupérée sur trouble du rythme ventriculaire + dysfonction sinusale sous Bêtabloquants)
- Pas d'évènement notable récent sur le plan rythmique







# Cas clinique 4

- Mr D.
- 56 ans
- Cardiopathie ischémique sévère
- DAI en prévention primaire
- FEVG 20%
- Tabagisme non sevré



**Statut le 28 févr. 2022 07:32**

**Ilivia 7 HF-T QP / NS: 60998900**  
Implantation: 19 sept. 2018

**Statut** Réglages Enregistrements App Patient Historique Profil du patient Options

**Résumé** Prothèse Sonde Brady/CRT Arythmie atr. Arythmie vent. Param. physiol. Moniteur IC

**Prothèse** **Mode de secours actif** Confirmé 28  
Thérapies brady et tachy limitées depuis le 25 févr. 2022 févr. 2022  
10:12:30 07:32.

**Remarque** Thérapies limitées disponibles uniquement - Suivi recommandé

**Etat de la prothèse**

Statut	Mode de secours actif
Etat de la pile ---	<b>PAS DE VALEUR</b>
Tension de pile ---	
Durée Charge ---	

**Résultats**

**Mode de secours**



- Consultation anticipée
- Ré initialisation du dispositif
- Pas de facteur favorisant retrouvé





Chère Madame,

Je viens de recevoir votre lettre citée plus haut et je vous en remercie bien vivement, ainsi que de la gentillesse attentive que vous avez bien voulu me témoigner lors de notre entretien de ce dernier 5 novembre.

J'ai pris connaissance attentivement de ce courrier de deux pages auquel je souhaite apporter quelques commentaires :

- En plus du « traitement actuel » que vous mentionnez (Befizal, Permixon, Toco 500) je dois y ajouter Omega 3 (2 capsules par jour), huile de foie de morue (1 capsule par jour), levure de bière (1 par jour), citrate de bétaïne (1 par jour)
- durant 3 jours, j'ai pris 1 capsule à 1,25 mg par jour, <sup>Bisoprolol</sup> et le troisième, mon cœur ne battait plus qu'à 45 coups / mn avec beaucoup d'extrasystoles. J'ai donc arrêté cette application et repris Befizal (2 fois 200 mg par jour)
- un peu plus tard, j'ai pris Ramipril 2,5 mg par jour durant 4 jours. La dernière prise date d'hier matin. Même constatation que ci – dessus : rythme cardiaque considérablement ralenti et un certain mal – être. J'ai donc également « arrêté les frais » et à l'heure où je vous écris (15 h 30), le rythme est de 75 / mn avec une extra – systole toutes les 15 secondes.
- il est bien sûr qu'au cas où une tachycardie impertinente se manifestait avec malaise correspondant et bien connu, j'avalerais rapidement un bisoprol 2,5 mg suivi d'un autre 8 heures plus tard de même dosage. Je tiens à disposition ce médicament partout où je me trouve.

J'ai bien reçu votre invitation à une consultation à longue portée, c'est à dire le 18 novembre 2021 à laquelle je me rendrai avec plaisir, si le Bon Dieu nous prête bonne vie à l'une (je n'ai pas de souci pour vous....) comme à l'autre (ce sera un défi à relever mais j'ai bon espoir avec votre concours !).

En vous souhaitant une bonne journée et, par anticipation, de bonnes et heureuses fêtes de fin d'année, je vous prie de croire à l'expression de mes meilleures et cordiales salutations.