



Stimulation de la branche gauche

Outils

Electra, Marseille, 20/05/2022

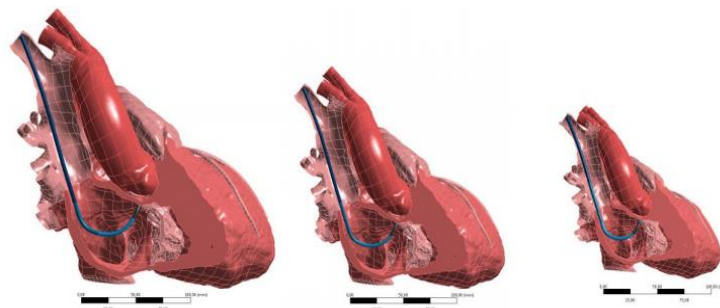
Matériel Conduction System Pacing

- **Utilisation d'une gaine dédiée : Selectra 3D – plusieurs courbures**
- **Sonde de stimulation Solia S 60 : préparation avant utilisation**

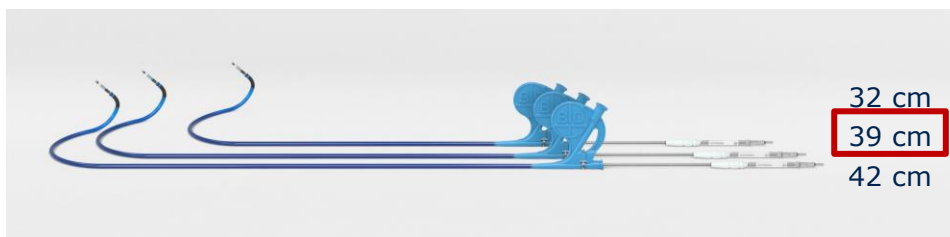
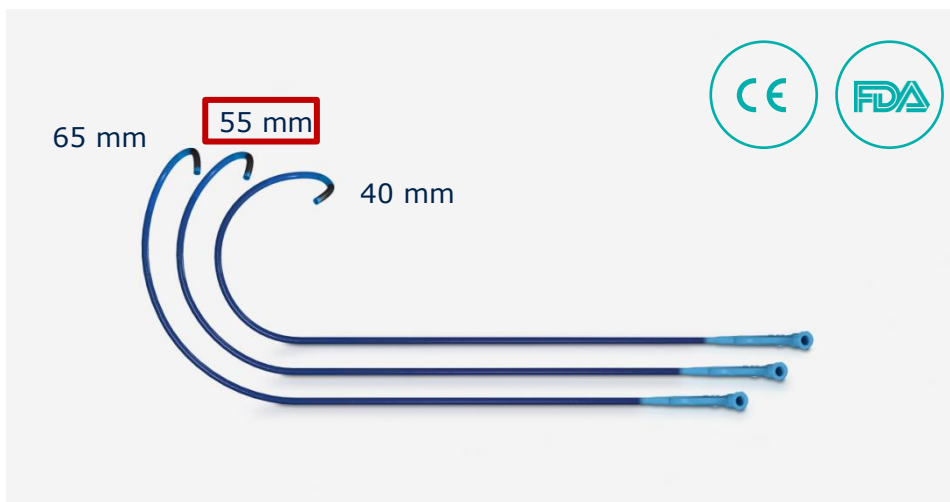


Six Options Selectra 3D

3 courbures. 3 longueurs



Various heart sizes

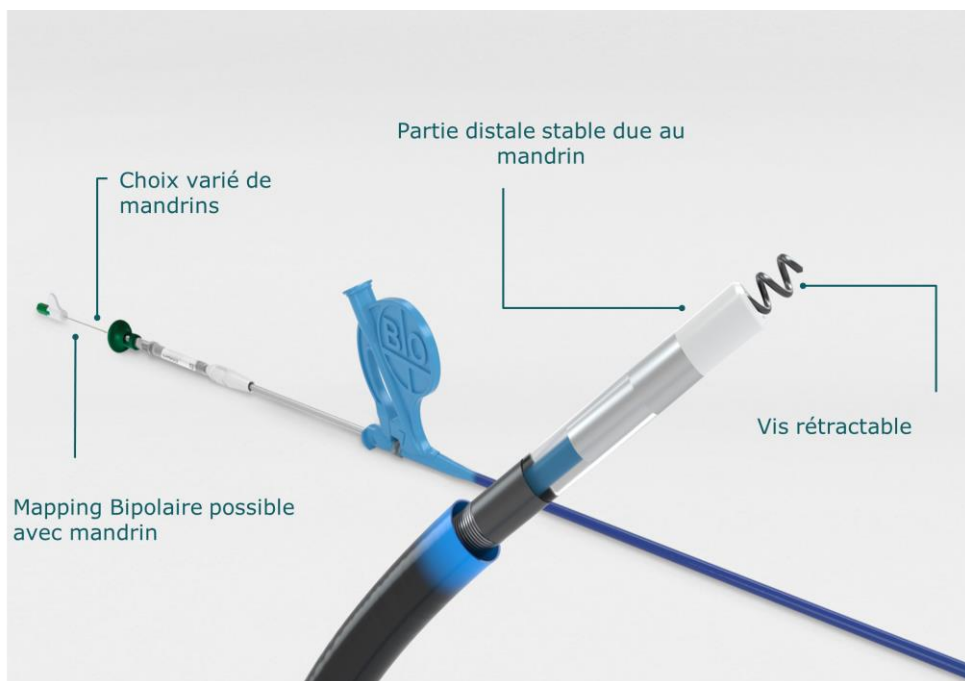


Catheter	Selectra 3D
Diamètre interne	2.4 mm (7.3 F)
Diamètre externe	2.9 mm (8.7 F)
Longueur utile	32, 39, 42 cm
Rayon proximal	40 mm
	55 mm
	65 mm
Rayon distal	13 mm

Catheters disponibles

Selectra 3D-40-32	Selectra 3D-55-32	Selectra 3D-65-32
Selectra 3D-40-39	Selectra 3D-55-39	Selectra 3D-65-39
Selectra 3D-40-42	Selectra 3D-55-42	Selectra 3D-65-42

Solia S 60



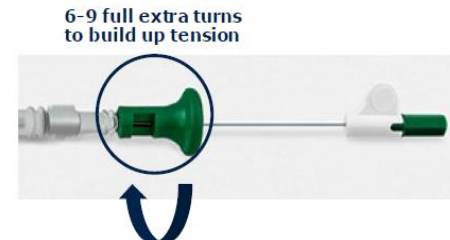
Sonde	Solia S
Mandrinable	oui
Stéroïdes	Elution steroïdes Acetate Dexamethasone
Diamètre corps sonde	1.8 mm (5.6 F)
Fixation	Extensible/Vis retractable
Longueurs	53 cm, 60 cm
Longueur vis	1.8 mm
Compatibilité IRM	1.5 T et 3.0 T FBS
Polarité	Bipolaire
Espace Tip-to-Ring	10 mm
Connecteur	IS-1

Préparation de la sonde

1. **Extension complète de la vis (10-15 tours)**
2. **Mise sous tension du système de vissage : + 8 tours avec l'outil vert**
3. **Maintien de l'outil vert sur la pinoche pour bloquer la vis**



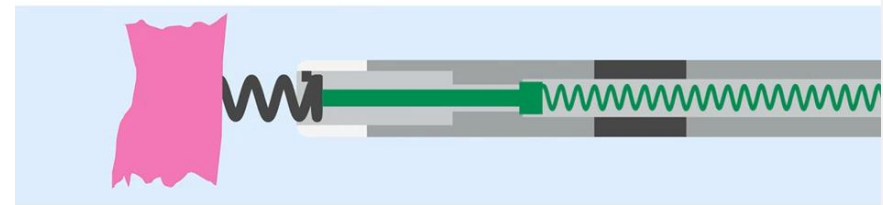
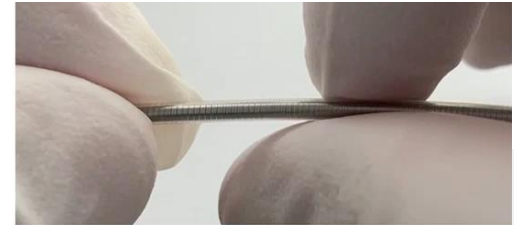
X-ray image of the lead with extended fixation screw:



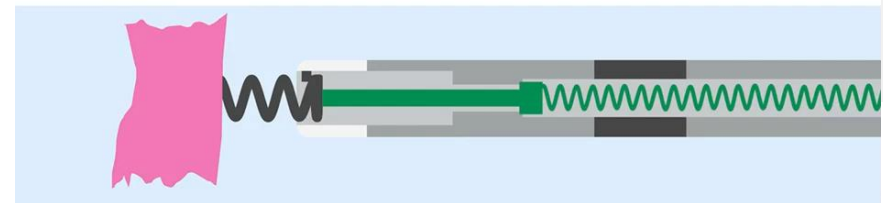
Préparation de la sonde

Pour une bonne fixation de la sonde, il est important de mettre **sous tension** le système de vissage.
Nécessaire pour éviter que la vis se retracte au moment de la fixation (le corps de sonde tourne autour de la vis)

Pour cela , **on tourne l'outil vert** enfoncé sur la pinoche distale **environ 8-10 tours horaire**



 **BIOTRONIK**
excellence for life



 **BIOTRONIK**
excellence for life

Installation générale



- Fluoroscopie
- Baie EP : mesures LVAT, ...
- ECG 12 dérivations : suivi progression et validation sur les précordiales
- PSA / testeur

Function Box

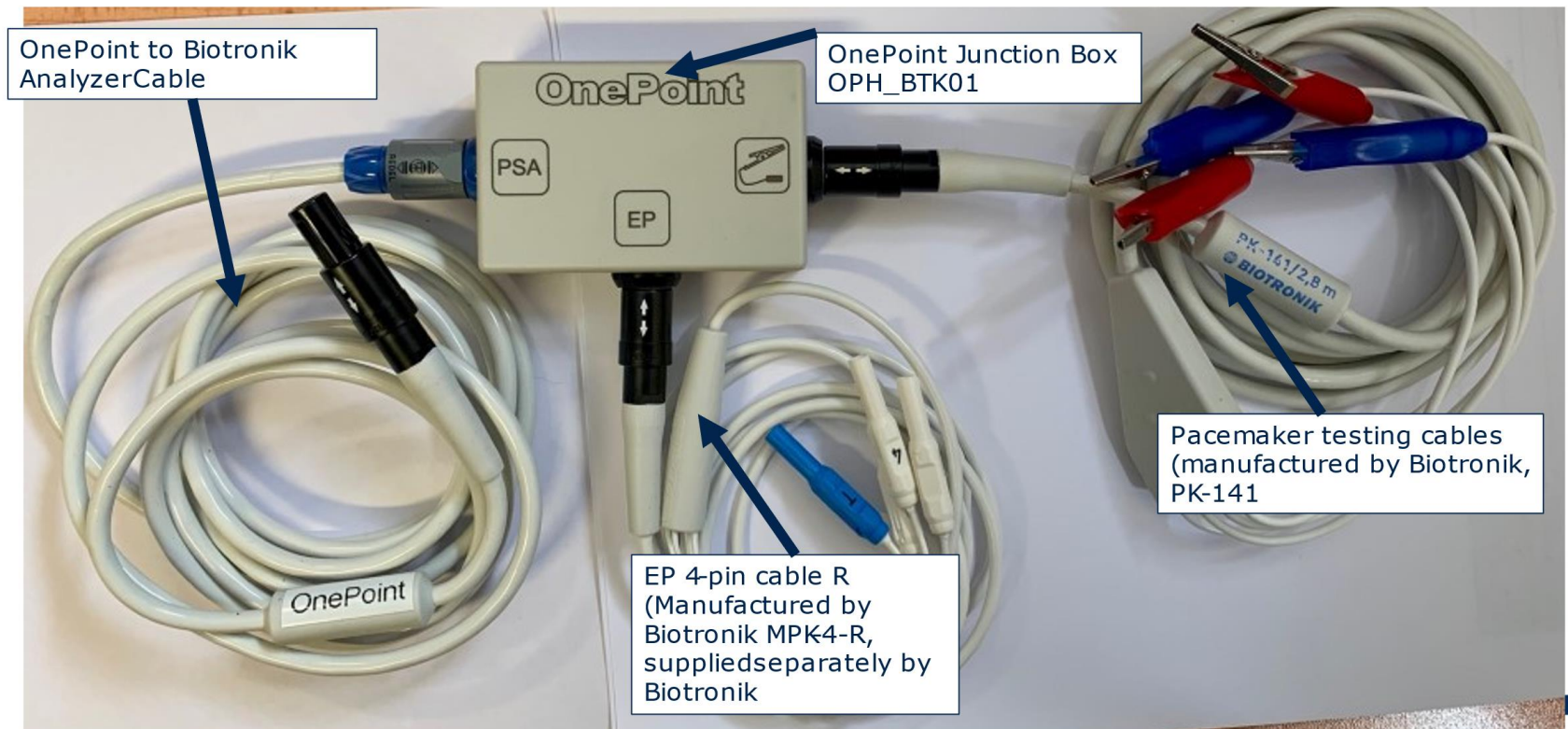
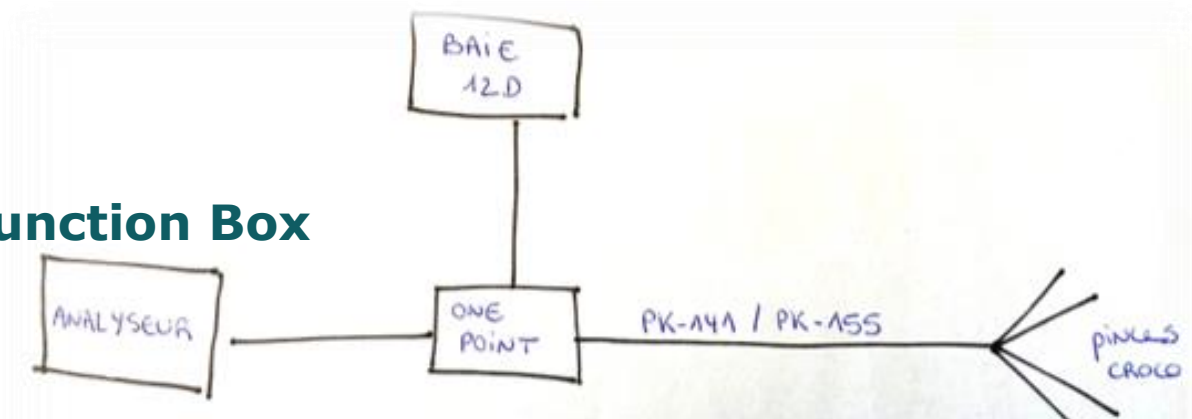
```
graph LR; BAIE[BAIE 12D] --- ONEPOINT[ONE POINT]; ANALYSEUR[ANALYSEUR] --> ONEPOINT; ONEPOINT -- "PK-144 / PK-155" --> CROD[pinches CROD];
```

The diagram shows a functional block structure. A box labeled 'BAIE 12D' is connected to a central box labeled 'ONE POINT'. A box labeled 'ANALYSEUR' has an arrow pointing to the 'ONE POINT' box. An arrow points from the 'ONE POINT' box to a set of lines representing 'pinches CROD', with the label 'PK-144 / PK-155' written above the arrow.

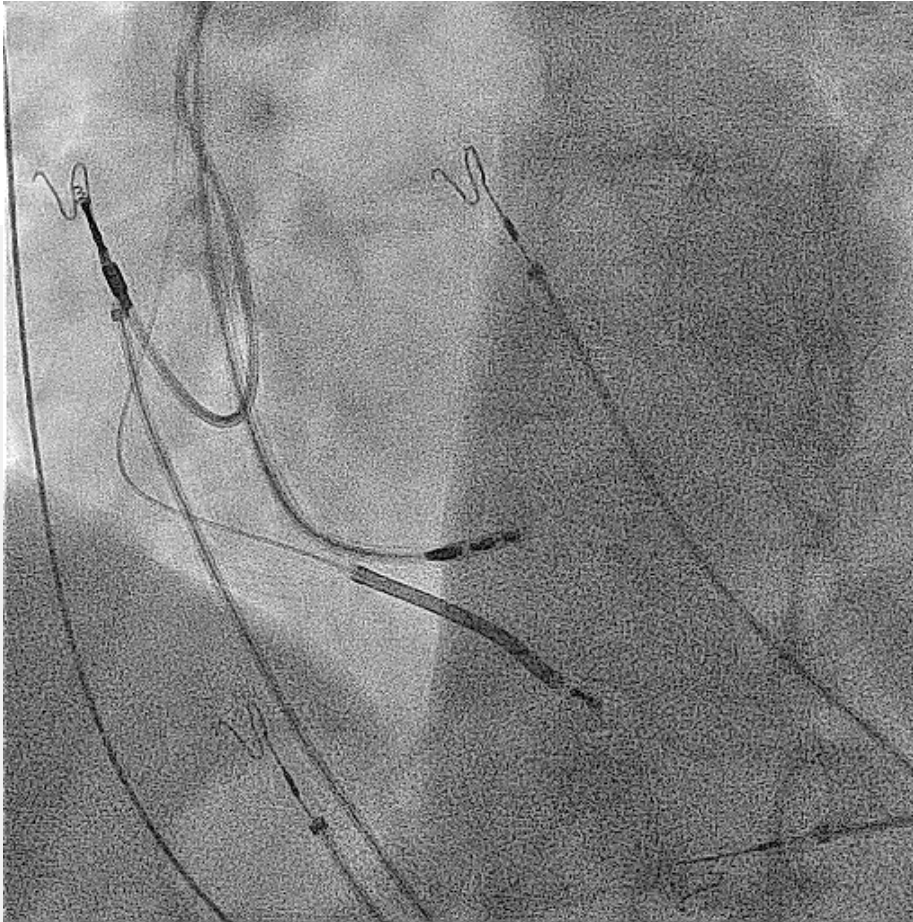
Function Box

```
graph LR; BAIE[BAIE 12D] --- ONEPOINT[ONE POINT]; ANALYSEUR[ANALYSEUR] --> ONEPOINT; ONEPOINT -- "PK-144 / PK-155" --> CROD[pinches CROD];
```

The diagram shows a functional block structure. A box labeled 'BAIE 12D' is connected to a central box labeled 'ONE POINT'. A box labeled 'ANALYSEUR' has an arrow pointing to the 'ONE POINT' box. An arrow points from the 'ONE POINT' box to a set of lines representing 'pinches CROD', with the label 'PK-144 / PK-155' written above the arrow.

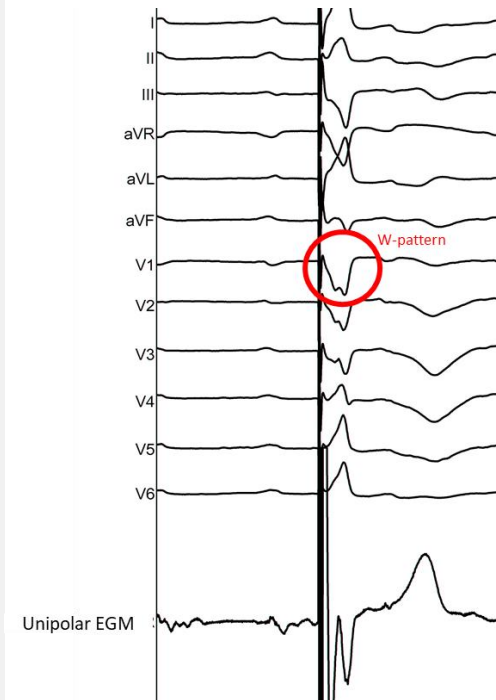


Repérage (électrique et anatomique)



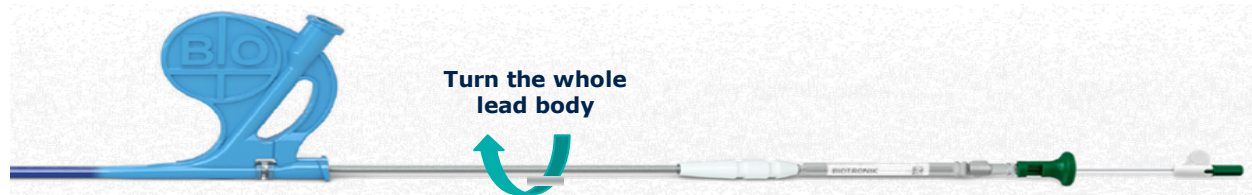
Video 3:
x-ray check in LAO – 3 o'clock position of Selectra 3D,
contrast injection confirms catheter tip position at the
septum

This video and this picture is courtesy of Prof. Jan De Pooter

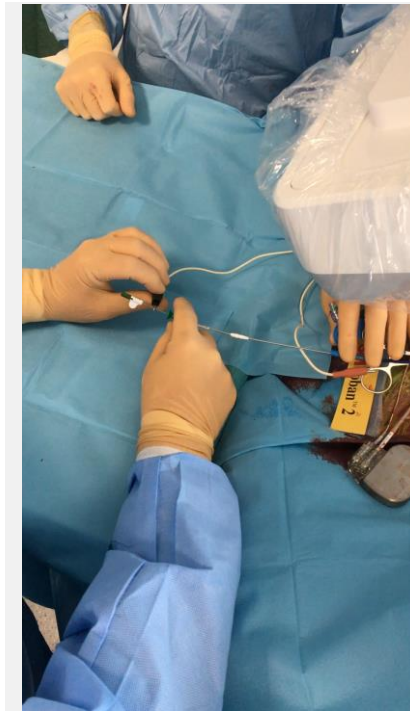


Picture: ECG showing "W" sign in V1

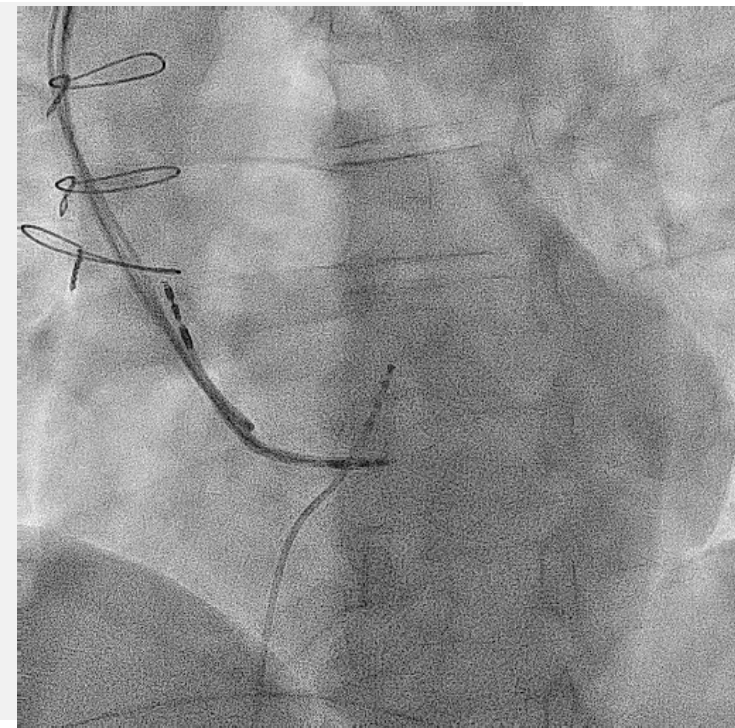
Fixation dans le septum



- **Rotation sur le corps de sonde**
- **6 tours rapides pour bien pénétrer le tissu**
- **Puis progression ~10 mm dans le septum**



Video 4:
Lead fixation by (initially fast) clockwise lead body rotations



Video 5:
Septum penetration of the lead visualized on x-ray

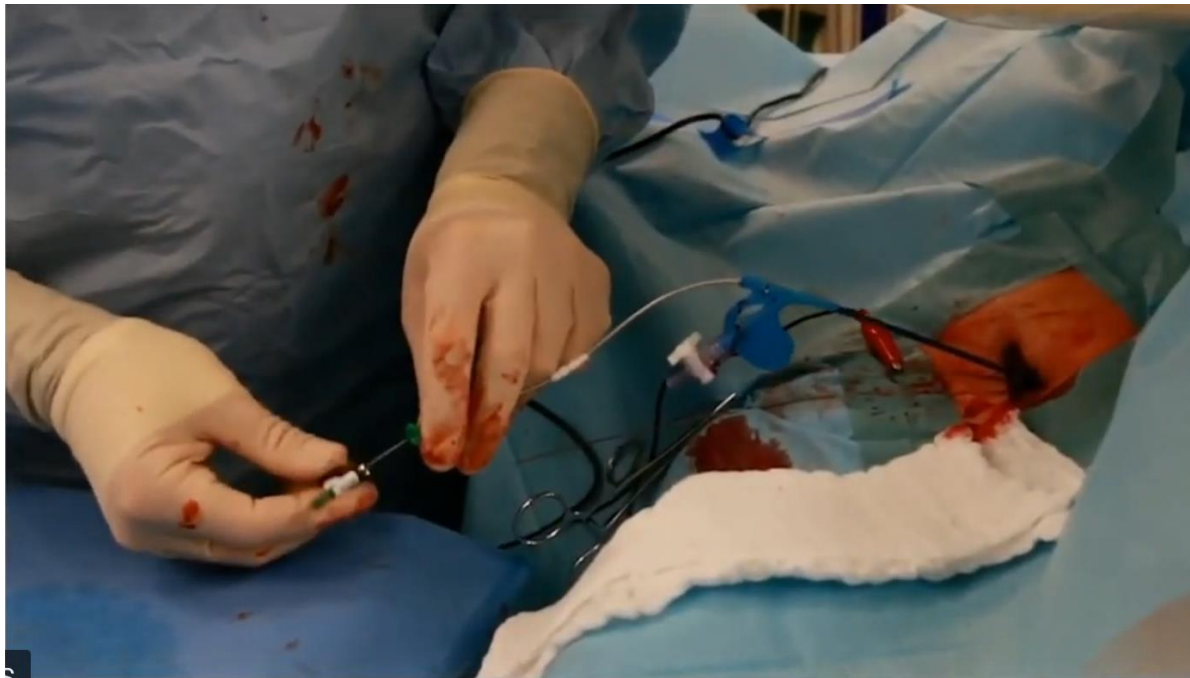
Progression dans le septum

- 1. Monitoring impédance**
- 2. Mesure fluoroscopique de la profondeur**
- 3. Morphologie des QRS**

Progression dans le septum

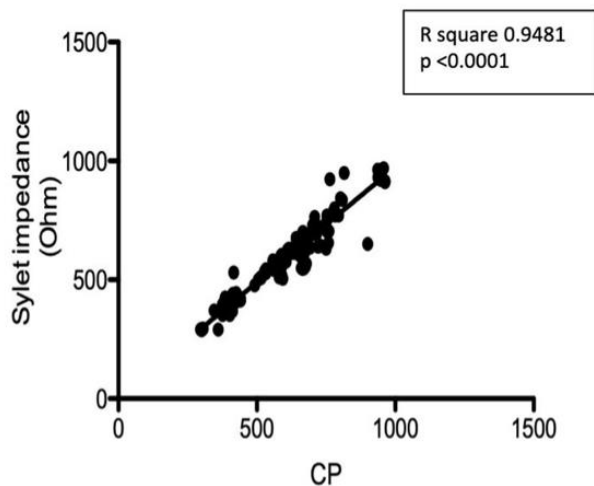
Monitorage impédance

- mesure unipolaire sur le mandrin
- augmente rapidement au début de la progression
- baisse en approchant du septum VG ($\sim -50/100$ ohms)
- STOP vissage si drop >200 ohms

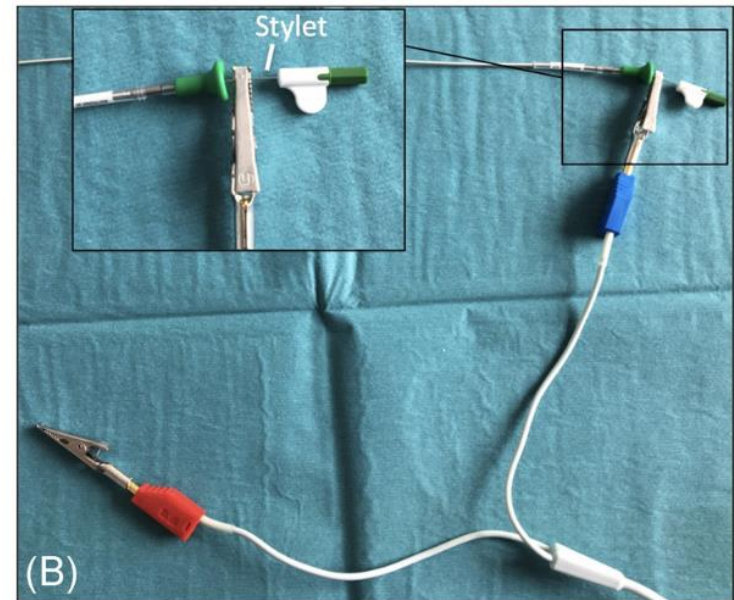


Monitoring continu sur le stylet

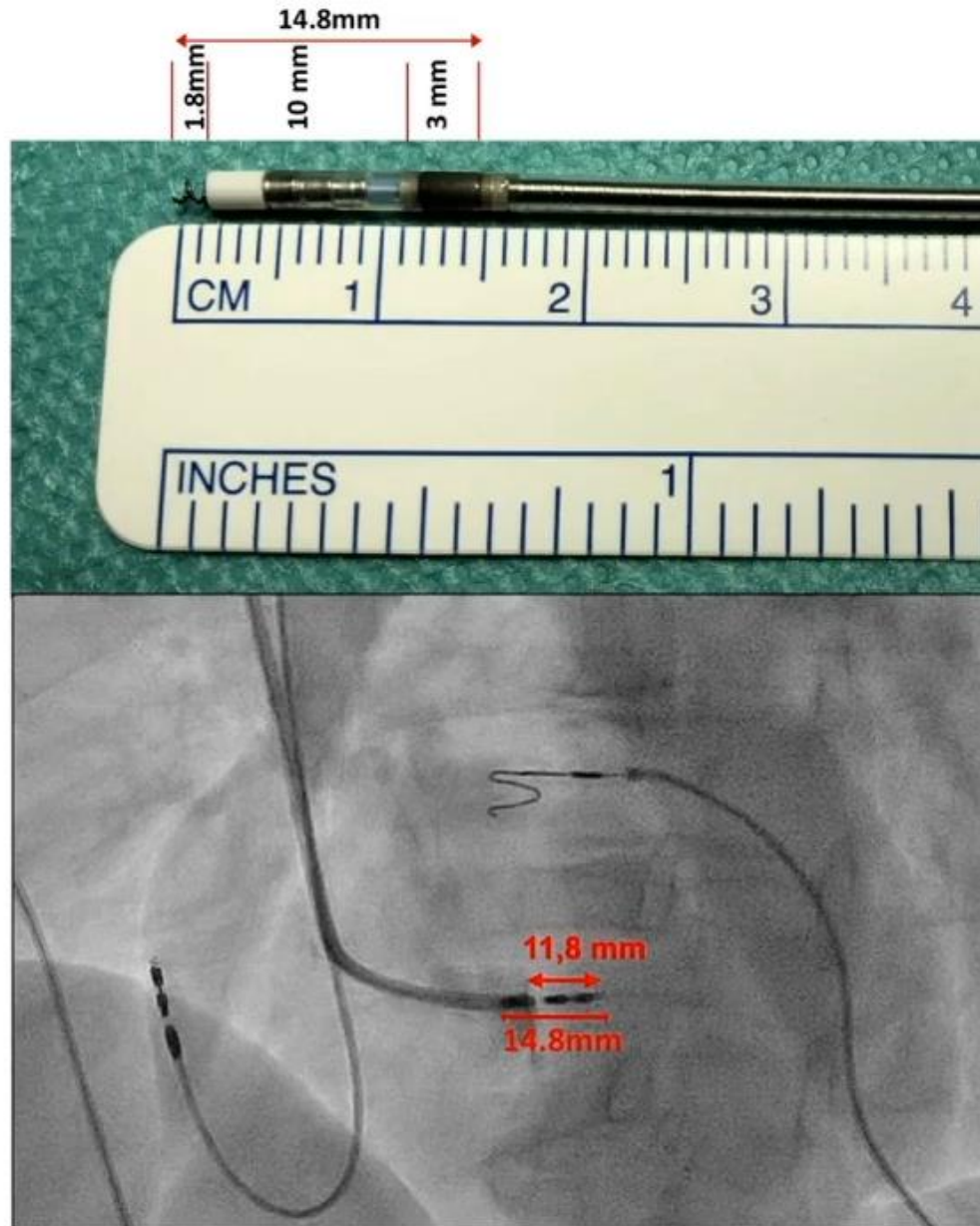
Correlation unipolar pacing impedance
Connector Pin vs Lead Stylet

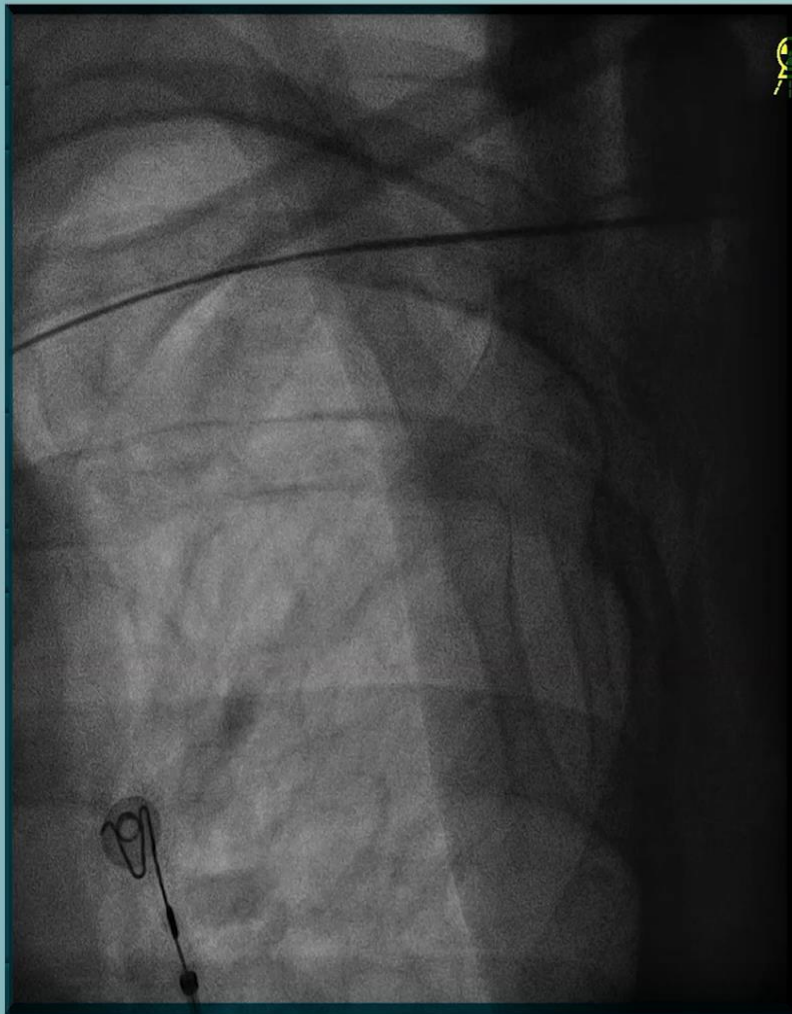


Fiable
Même qualité d'EKG
Même impédance
Même QRS stimulé

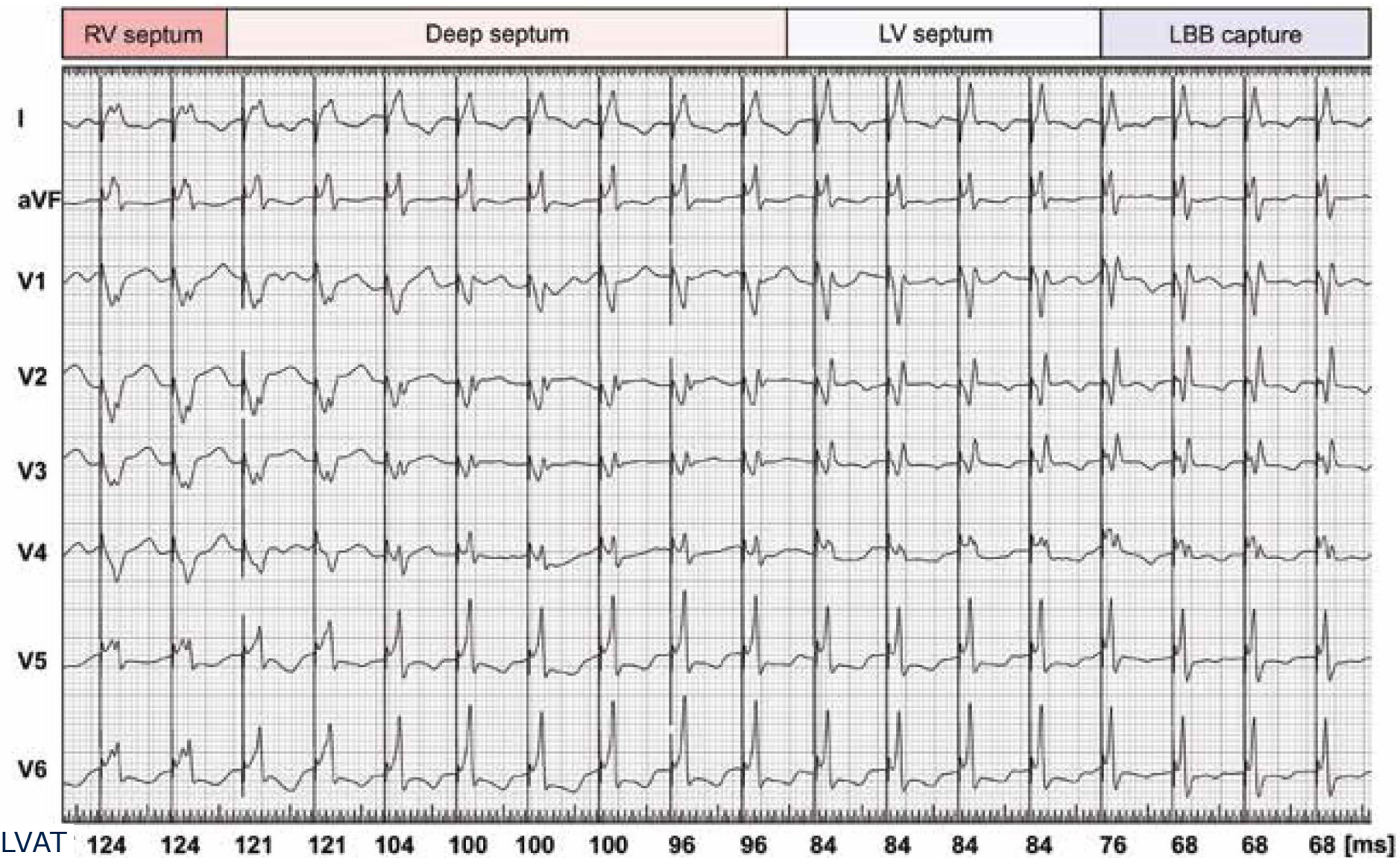


Progression dans le septum





Vidéo Dr. H. Marchand





Merci pour votre attention