

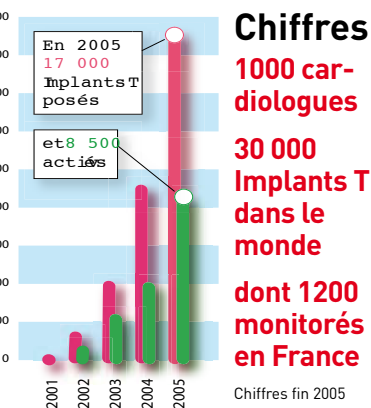
Une innovation exclusive **BIO BIONIK**

2006 l'année Télécardiologie

La Télécardiologie, dans la presse



Abstract cardiologie,
Capital Equipement
médical,
Le généraliste
Synthèse
médicale,
Le Quotidien
du Médecin,
Consensus Cardio
ainsi que les
média grand public
Sciences et Avenir,
LCI ont parlé récemment
de la télécardiologie. A suivre...



Chiffres

**1000 car-
diologues**

**30 000
Implants T
dans le
monde**

**dont 1200
monitorés
en France**

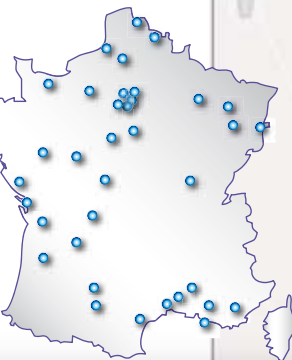
Etudes en cours

OEDIPE

**40 Centres
220 Patients inclus**

**fin d'étude
Nov 2006**

OBJECTIF : Evaluer
les
bénéfices
d'un
programme
d'implantation des
stimulateurs en un
jour" associé à la
fonction télécardio-
logie pour les primo
et remplacement de
boîtier.



N° Vert 0 800 801 034
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Xavier Laroche :
questions techniques

Vincent Péters :
questions réglementaires



Les bénéfices cliniques des EGM en ligne

par le Dr Jean-Luc Pasquié
CHU de Montpellier

EGM transmis :
**le même diagnostic
qu'en consultation**
**l'anticipation
en plus...**



La Télécardiologie, instrument de la détection précoce

L'EGM transmis augmente notablement la capacité d'intervention précoce

Un meilleur pilotage du suivi des patients, avec des conséquences bénéfiques sur le diagnostic et la prescription rythmologique

Dans le suivi des patients porteurs d'un défibrillateur, les principales complications sont les chocs inappropriés. Ils sont une source majeure de stress pour les patients et également une source de complications qui nécessitent une action de la part du cardiologue traitant.

L'élargissement des indications de défibrillateurs augmente le nombre potentiel de patients susceptibles de recevoir des chocs inappropriés d'autant que l'insuffisance cardiaque est un facteur prédictif de chocs inappropriés.

Sécurité et efficacité

La télécardiologie est une nouvelle voie dans le suivi des patients porteurs de défibrillateurs ou de stimulateurs en termes de sécu-

rité et d'efficacité comme nous le pratiquons au CHU de Montpellier dans le service du Professeur Florence Leclercq.

La transmission des EGM-en ligne®, disponible sur les nouvelles générations de défibrillateurs, permet d'anticiper des problèmes susceptibles d'apparaître entre deux consultations parfois dus à un problème technique, à une mauvaise programmation, à des arythmies atriales asymptomatiques... et donc d'anticiper la gestion de la prise en charge du patient. Ces EGM transmis sont d'une grande précision puisqu'ils sont semblables à ceux qui sont obtenus lors de l'interrogation du défibrillateur

Les exemples qui suivent illustrent cette nouvelle pratique du suivi à distance des patients porteurs d'un défibrillateur.



L'EGM transmis est semblable à celui obtenu lors de l'interrogation.

Avec LUMOS la gamme Biotronik est 100 % télécadiologie

Programmation facile et rapide (interface Windows XP)

Capacité mémoire importante : 60 minutes d'ECG

Préservation du rythme ventriculaire spontané avec l'algorithme IRS+

Moniteur d'insuffisance cardiaque

Détection précoce de la FA

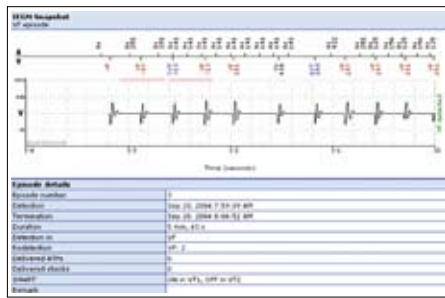
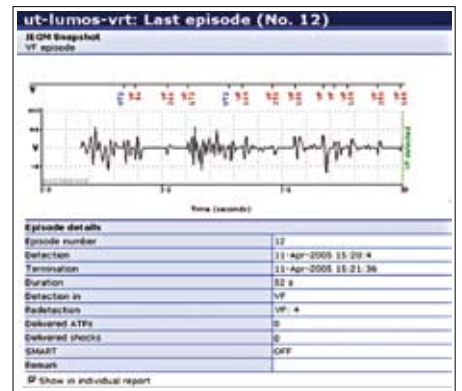
EGM en ligne

Pour plus d'informations,
Olivier GAGNE
06 80 57 82 75



Cas 1 : Détection de bruit

L'épisode transmis par un défibrillateur LUMOS VR-T montre une détection en zone de FV et aucun choc délivré sur ce qui semble être du bruit parasite. Une rupture de l'isolant de la sonde semble être à l'origine de ce problème. Une réintervention d'urgence s'impose pour une reprise de sonde. Grâce à cette information, on peut dès à présent planifier l'intervention, ce qui présente un gain de temps pour le patient, pour l'équipe médicale et pour le centre en terme d'organisation. Le traitement rapide de ce problème permet aussi d'éviter des charges inutiles des condensateurs et par conséquent de diminuer une consommation excessive de la batterie.

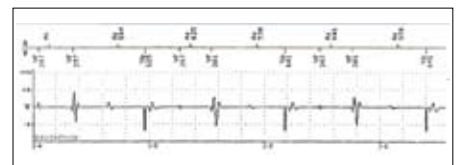


Cas 2 : FA classée comme FV

Ce cas illustre une FA détectée et classée en zone de FV. De ce fait, il y a un risque accru de chocs inappropriés et de complications thrombo-emboliques. Une consultation en urgence s'impose pour reprogrammation de la zone de FV et une éventuelle modification du traitement. Le patient est également mieux pris en charge puisqu'il va revenir directement en consultation car le diagnostic a été fait.

Cas 3 : Surdéttection d'onde T

L'EGM transmis met en évidence une détection de l'onde T en zone de FV de façon brève et répétée sur un défibrillateur double chambre. Cette surdéttection de l'onde T après une stimulation ventriculaire impose une reprogrammation sans urgence de l'appareil afin d'éviter des chocs inappropriés.



Une meilleure prise en charge

Avec une surveillance conventionnelle, tous les 6 à 8 mois environ, chacun de ces patients aurait eu vraisemblablement des chocs inappropriés.

Ces quelques exemples montrent à quel point la détection précoce est un outil diagnostique essentiel pour une meilleure prise en charge des patients. ■

* CHU de Montpellier, service du Pr Florence Leclercq.

Relevé dans la Lettre de la CNAM

La Télécadiologie, une solution à l'optimisation du temps médical ?



«...repenser ensemble l'utilisation du temps médical des médecins spécialistes afin qu'ils puissent se consacrer aux patients qui le nécessitent...»
Frédéric van Rookeghem
Directeur Général de la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie