

## **DIU de Rythmologie et Stimulation Cardiaque 2020**

**Examen du 18 septembre 2020**

### **Questions de Stimulation**

#### **Question rédactionnelle de Stimulation (sur 10 points)**

Quels sont les problèmes à résoudre et les vérifications à effectuer avant de remplacer un défibrillateur automatique implantable ou un stimulateur cardiaque ?

## Quiz de Stimulation (sur 20 points)

### Quiz 1 :

Défibrillateur Atlas + DR

1/ Décrivez l'épisode (à lire de A vers D) en répondant aux questions ci-dessous:

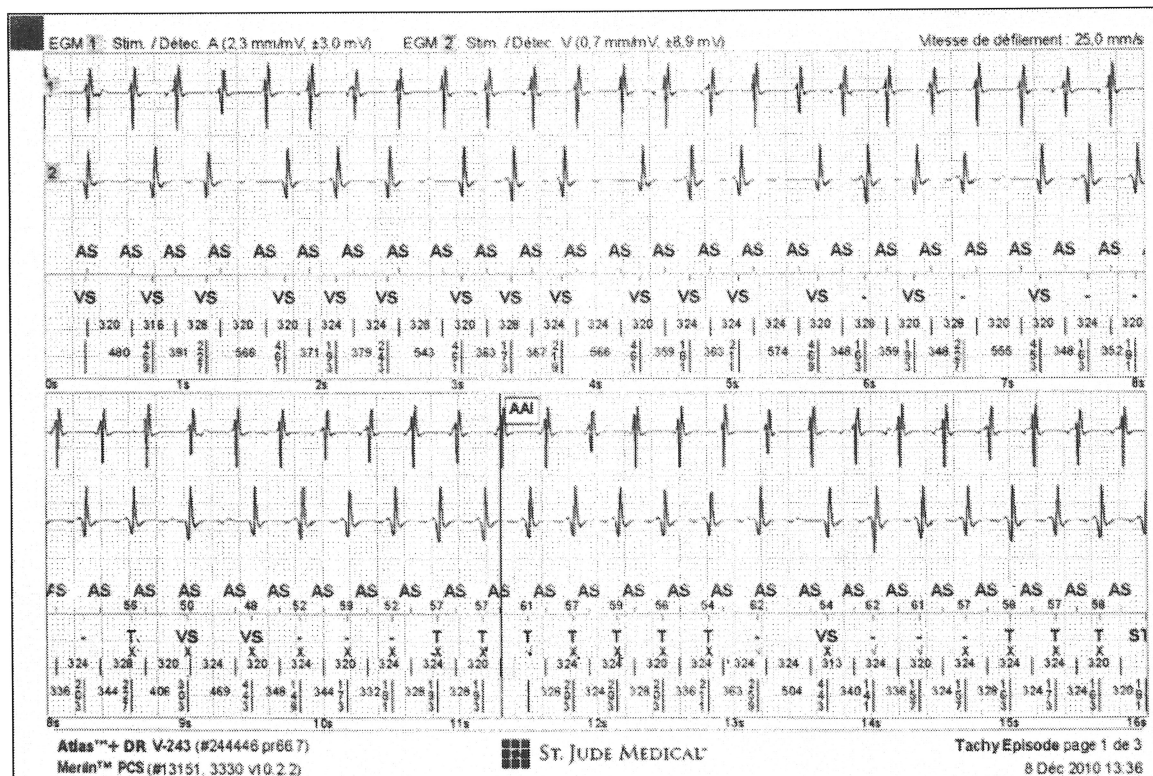
a- Quels sont les réglages du DAI pour la discrimination ? Zone de TV, nombre de détection avant analyse, quel bras de l'algorithme, critère de morphologie ...

b- A combien d'événements est programmée la re-détection ?

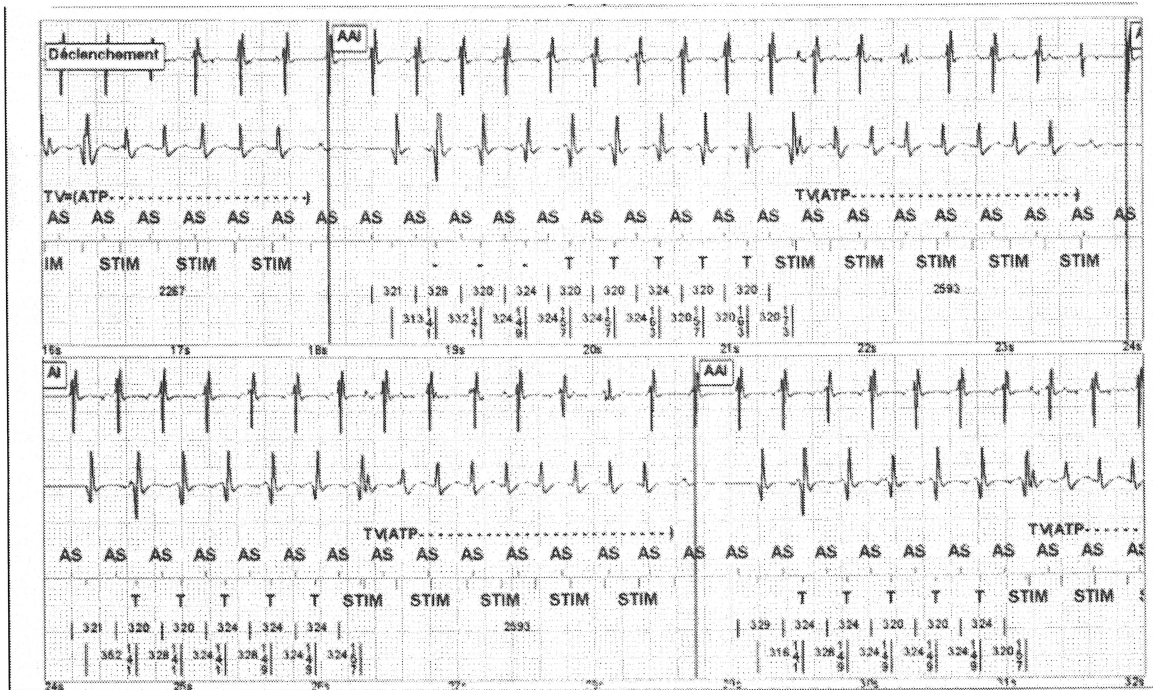
2/ Quelles sont vos conclusions ?

3/ Proposez-vous une modifications de programmation / une conduite à tenir particulière ? Si oui laquelle (lesquelles) ?

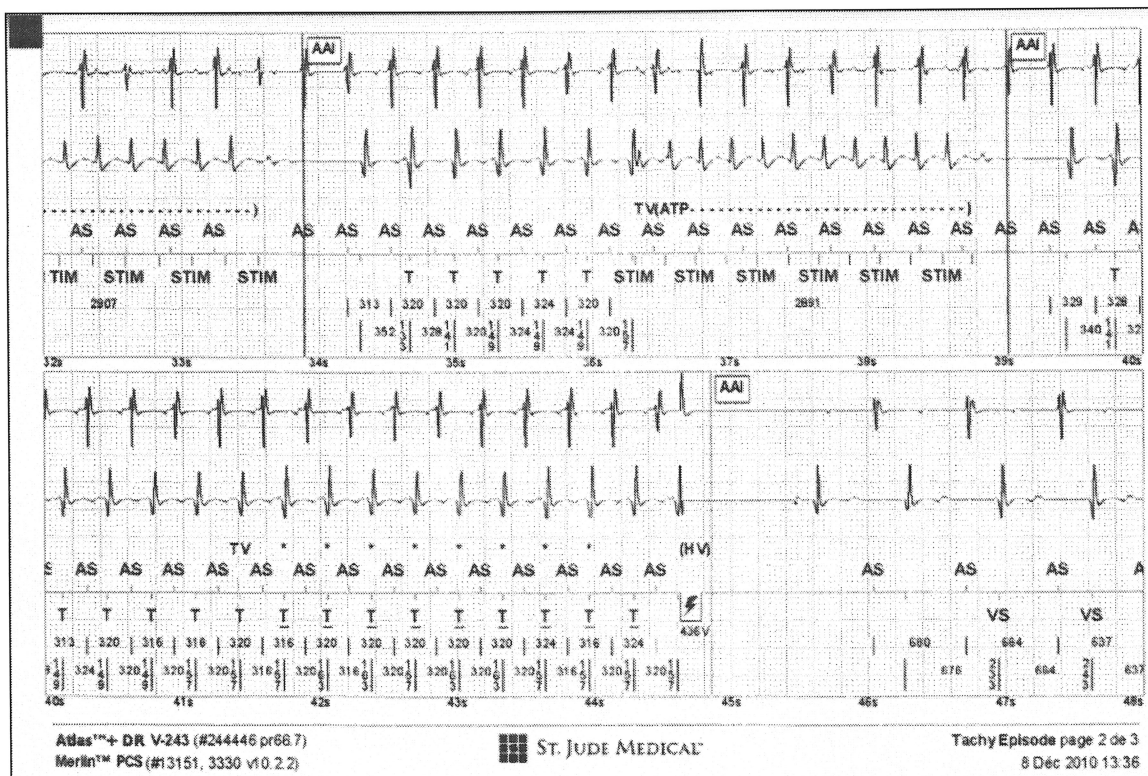
A



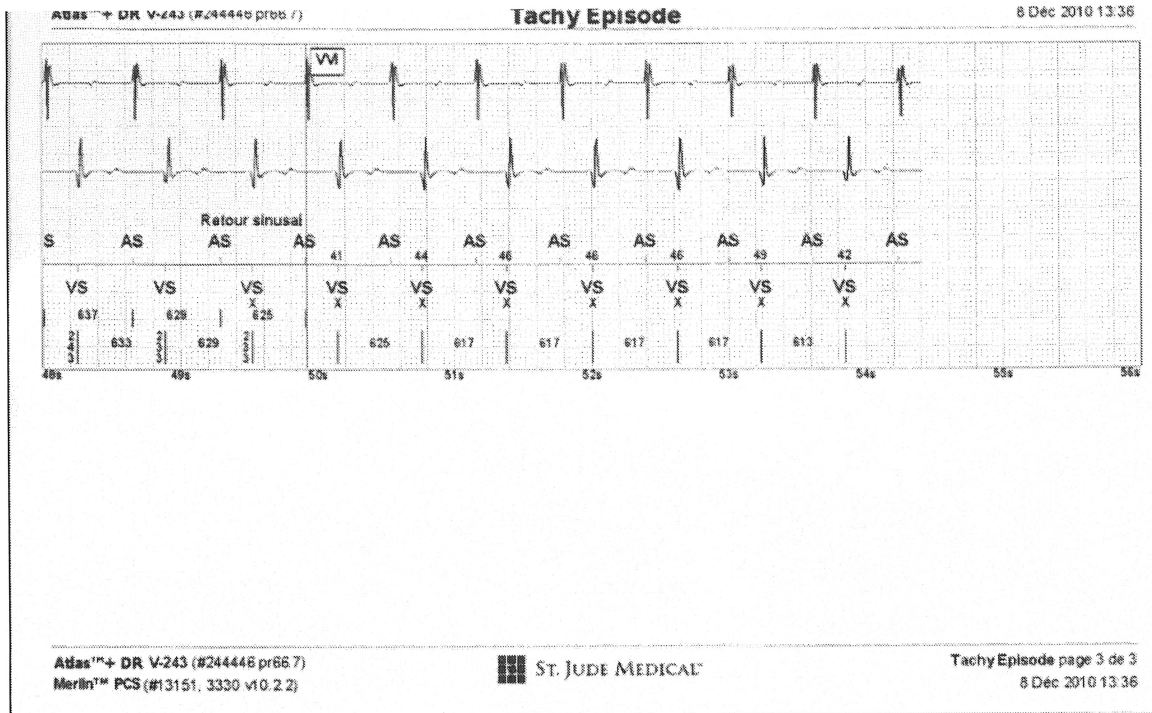
B



C



D



## Quiz 2 :

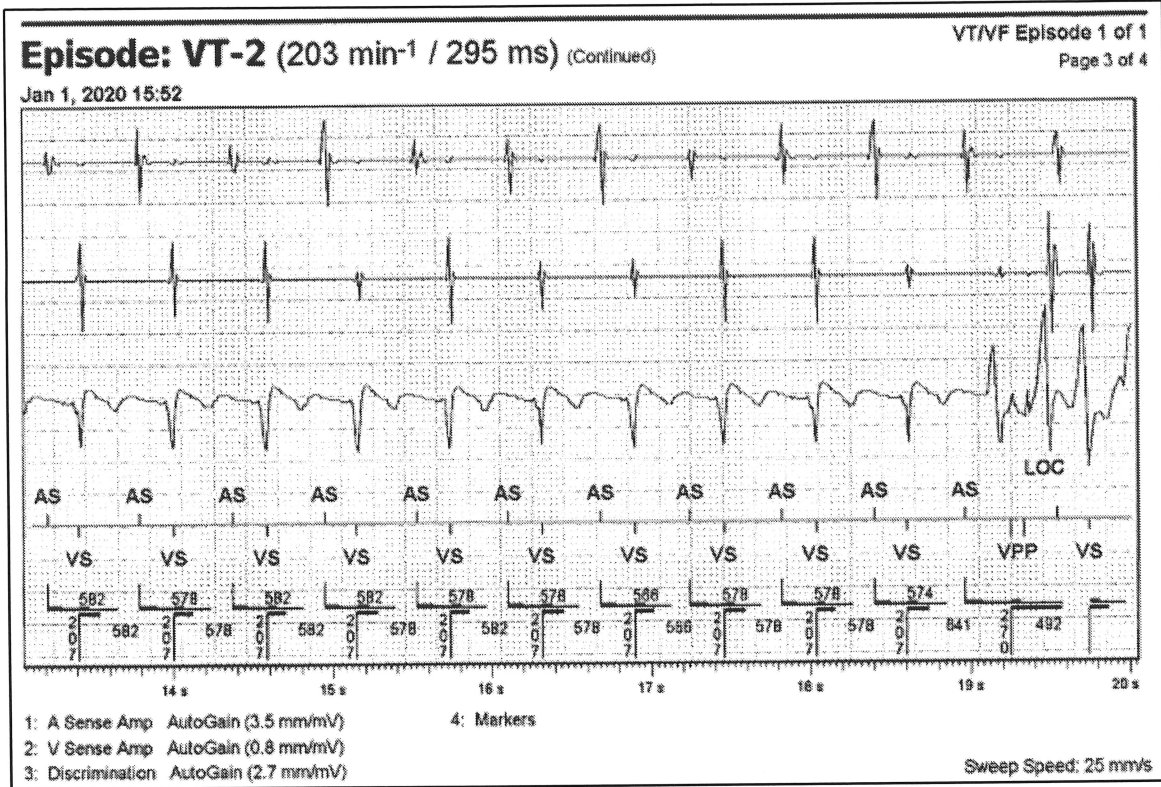
Défibrillateur Ellipse DR

Episode à lire de A à D

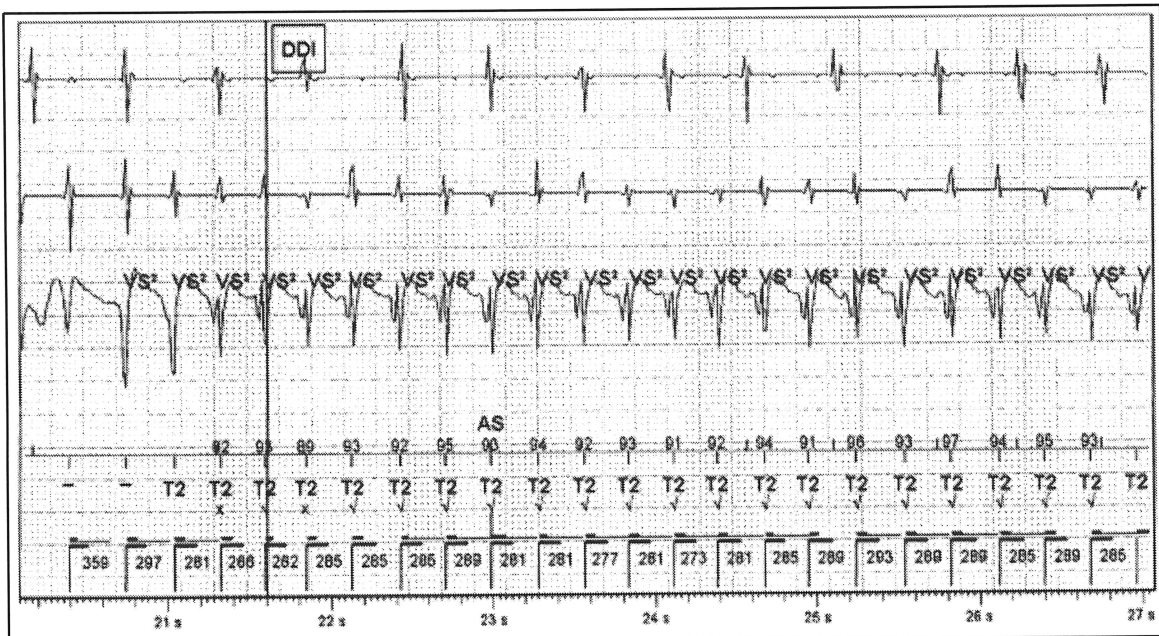
Décrivez l'épisode en répondant aux questions ci-dessous:

- 1- La thérapie est-elle appropriée ou non?
- 2- La thérapie est-elle efficace?
- 3- Y a-t-il un événement déclenchant de cet épisode?
- 4- Proposez-vous une modification de programmation?

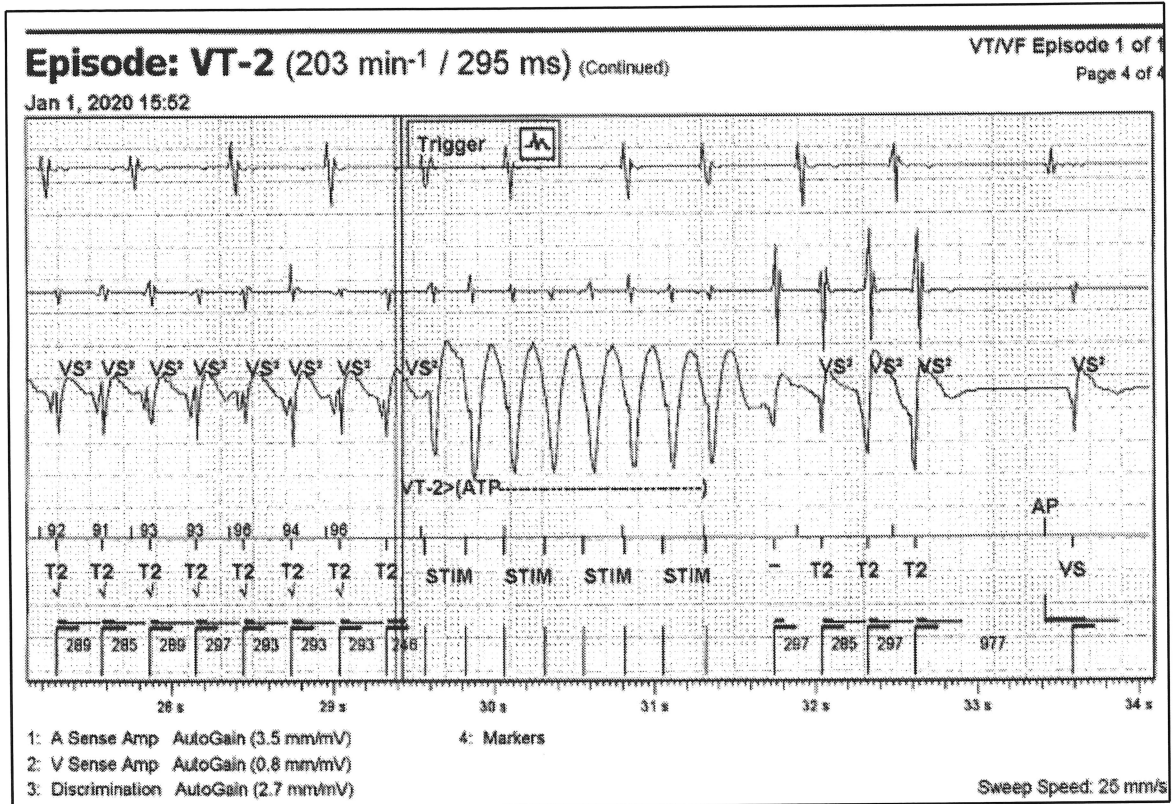
A



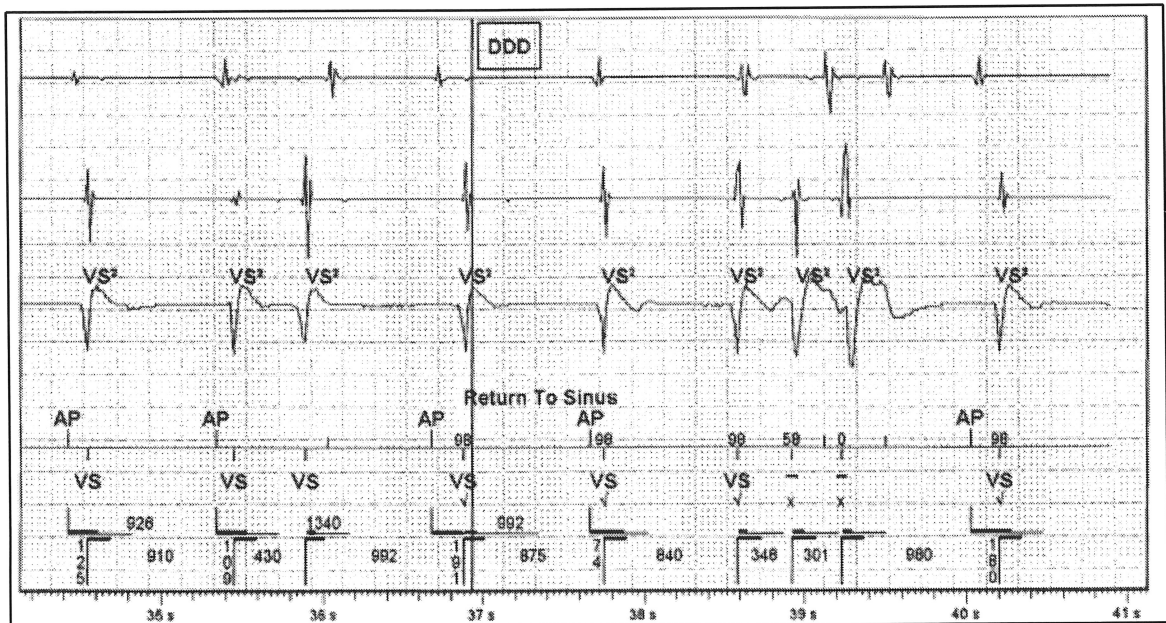
B



C



D

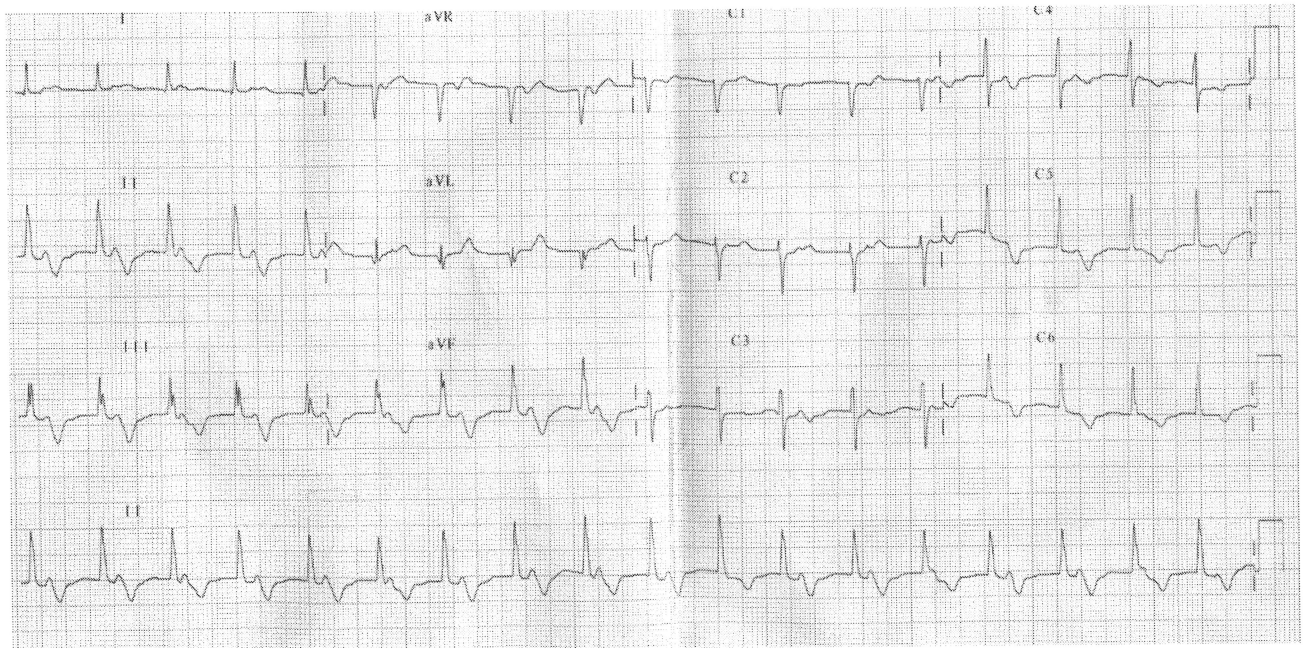


### Quiz 3 :

Patiente de 48 ans, double prothèse mécanique aortique et mitrale.

BAV complet paroxystique avec implantation d'un stimulateur double chambre Boston  
Accolade MRI EL réglé à 55-130/mn. Les deux sondes ont un fonctionnement normal.

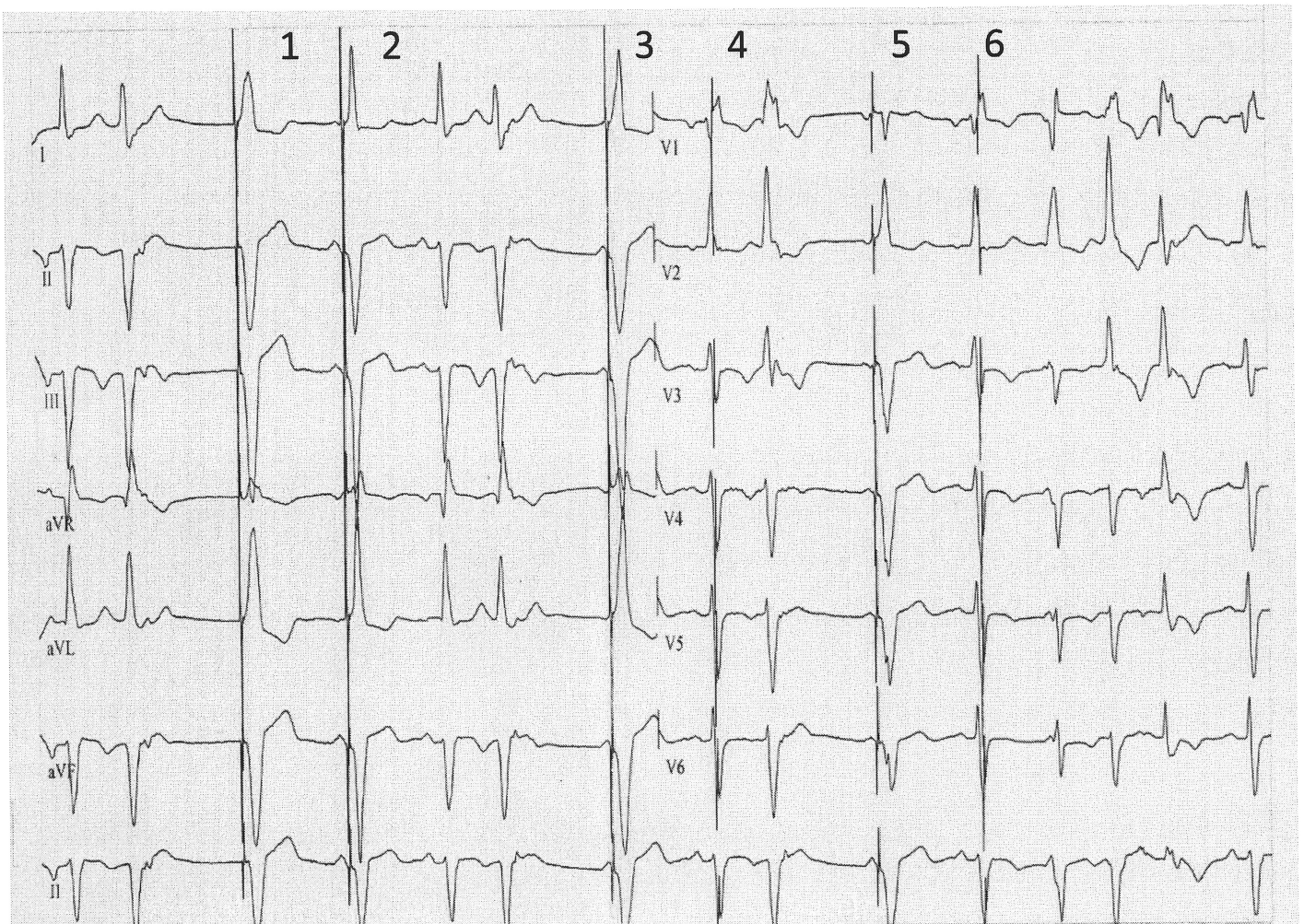
Comment expliquer l'ECG ci-dessous ?



#### Quiz 4 :

Vous recevez ce tracé d'un de vos correspondants qui s'inquiète devant cet ECG enregistré chez un patient de 80 ans, asymptomatique, indication d'implantation et modèle de PM inconnus.

- 1 - Décrire l'ECG.
- 2 - Décrire et expliquer les complexes 1 à 6.
- 3 - Quel est le type de PM implanté ?
- 4 - Qu'en concluez-vous? Quelle attitude proposez-vous ?





**DIU de Rythmologie et Stimulation Cardiaque 2020**  
**Examen du 18 septembre 2020**

**Questions de Rythmologie**

**Question rédactionnelle de Rythmologie (sur 10 points)**

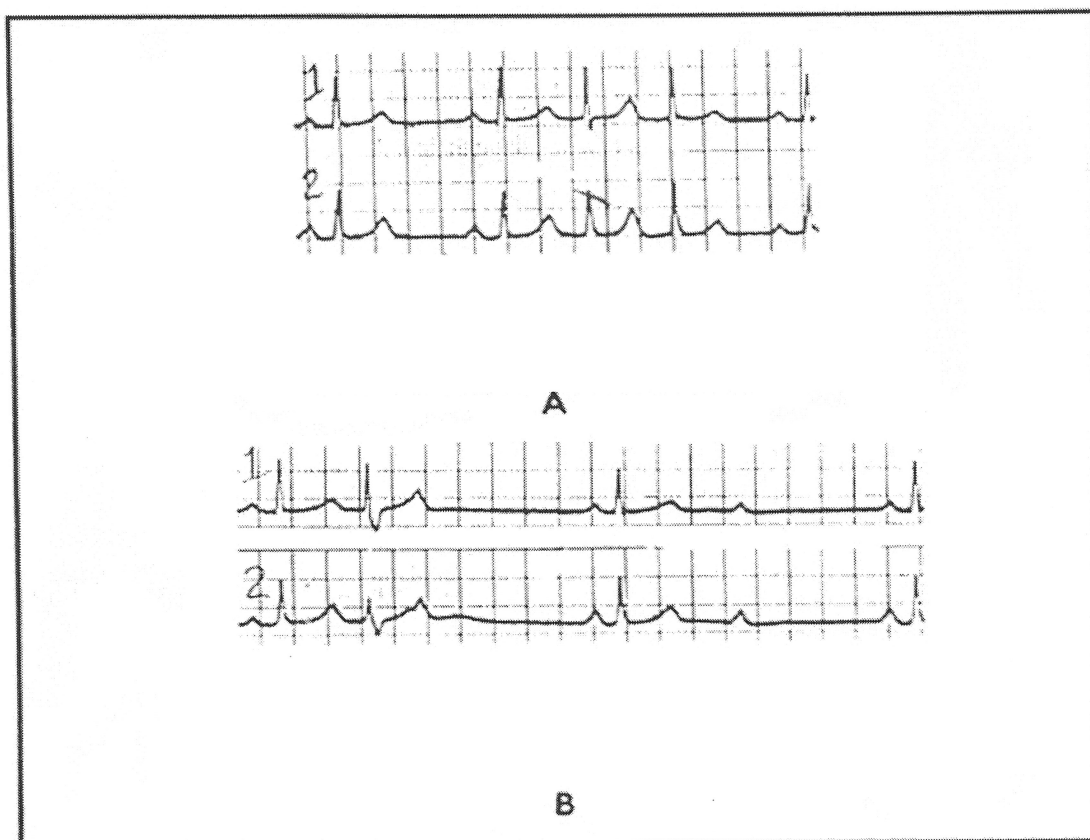
Diagnostics envisagés en face d'une tachycardie supra ventriculaire avec relation atrio-ventriculaire 1/1 et intervalle RP' allongé.

Quelles sont les méthodes diagnostiques électrophysiologiques que vous allez utiliser pour établir le diagnostic ?

## Quiz de Rythmologie (sur 20 points)

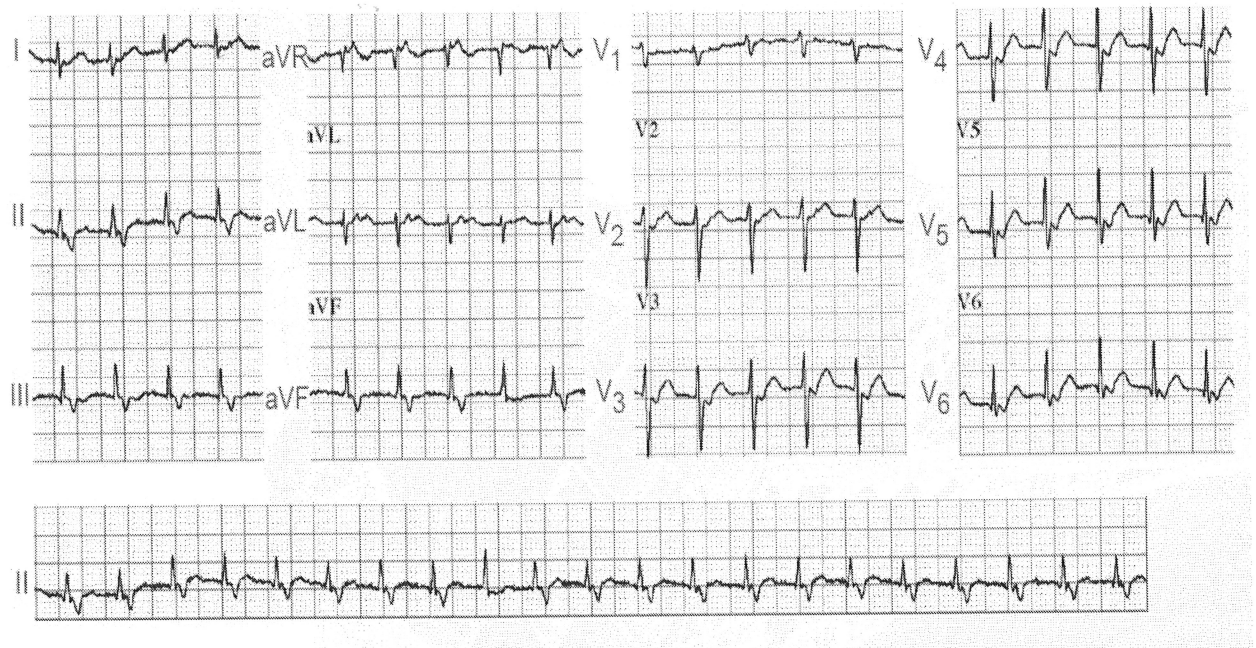
### Quiz 1 :

Les tracés présentés sont des extraits d'enregistrement Holter chez un patient de 62 ans se plaignant de palpitations. Décrivez ces tracés. Quel est votre diagnostic ? Quelle méthode proposez-vous pour le confirmer ? Quelles informations en attendez-vous ?



### Quiz 2 :

ECG en crise, fait chez une jeune femme de 23 ans se plaignant de palpitations, sans antécédents, sans facteurs de risque cardiovasculaire. Analysez le tracé. Evoquez les diagnostics théoriquement possibles devant ce type de tachycardie. Quel est votre diagnostic ?

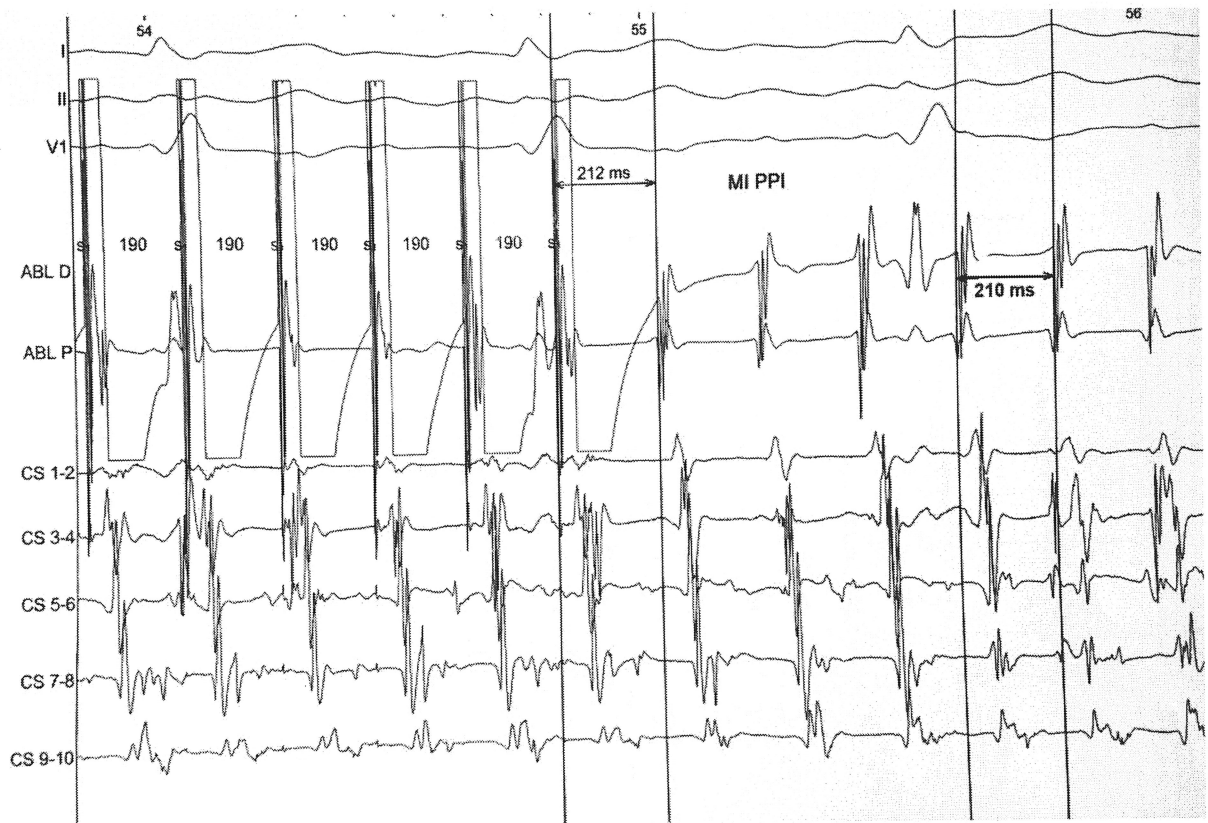


### Quiz 3 :

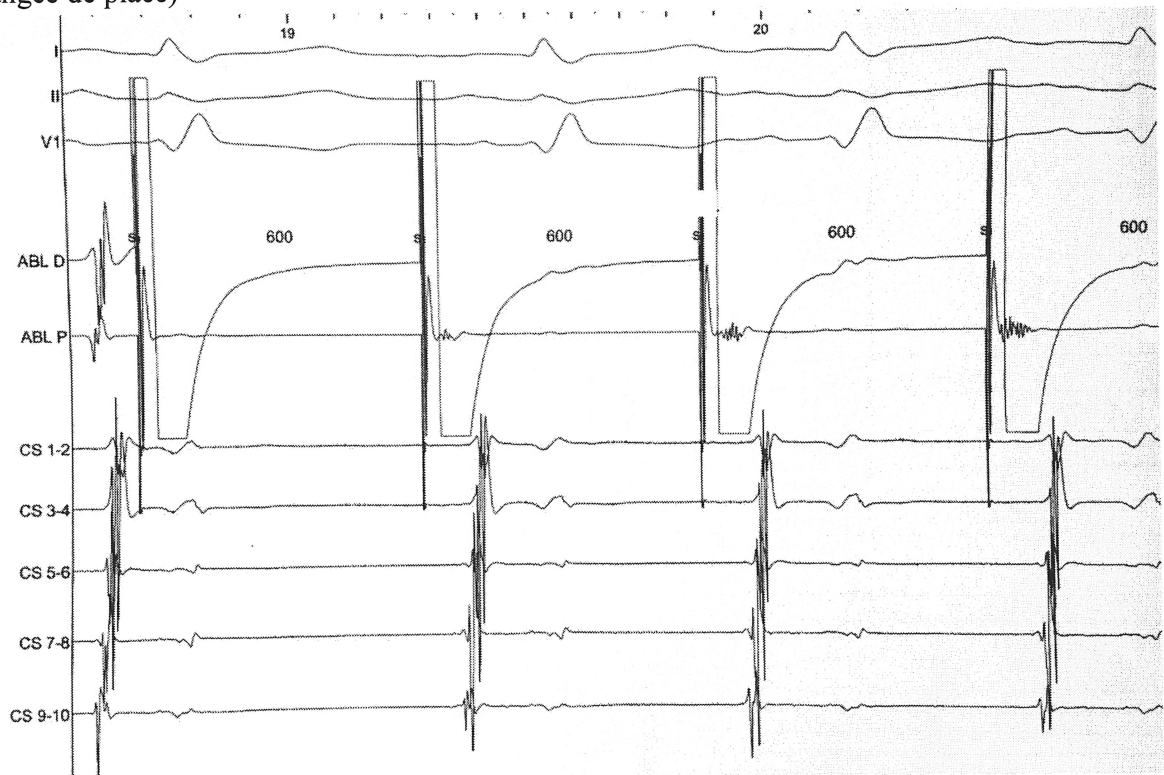
Patient de 68 ans qui a déjà bénéficié d'une ablation de FA avec isolation électro-anatomique des veines pulmonaires. Il est ré admis pour flutter atrial dont le cycle est variable autour de 194ms.

Une sonde décapolaire est positionnée autour de l'anneau mitral via le sinus coronaire (pôle 9-10 positionné 1 cm à l'intérieur du sinus coronaire, pôle 1-2 placé le long de la paroi latérale de l'oreillette gauche). Les tracés endocavitaires suivants montrent la réalisation d'un PPI (Post Pacing Interval) avec la sonde d'ablation placée au niveau de l'isthme mitral.

Question 1 : Quel est le mécanisme le plus probable de ce flutter et quelle stratégie ablative proposez-vous?



Une fois votre ablation réalisée avec succès, le rythme sinusal est restauré. Vous réalisez la manœuvre endocavitaire suivante : stimulation à un cycle de 600ms dans l'auricule gauche avec la sonde d'ablation et recueil dans le sinus coronaire (la sonde décapolaire n'a pas été changée de place)



Question 2. Que peut-on conclure de cette manœuvre ? Est-elle suffisante pour conclure que l'intervention est complète ?

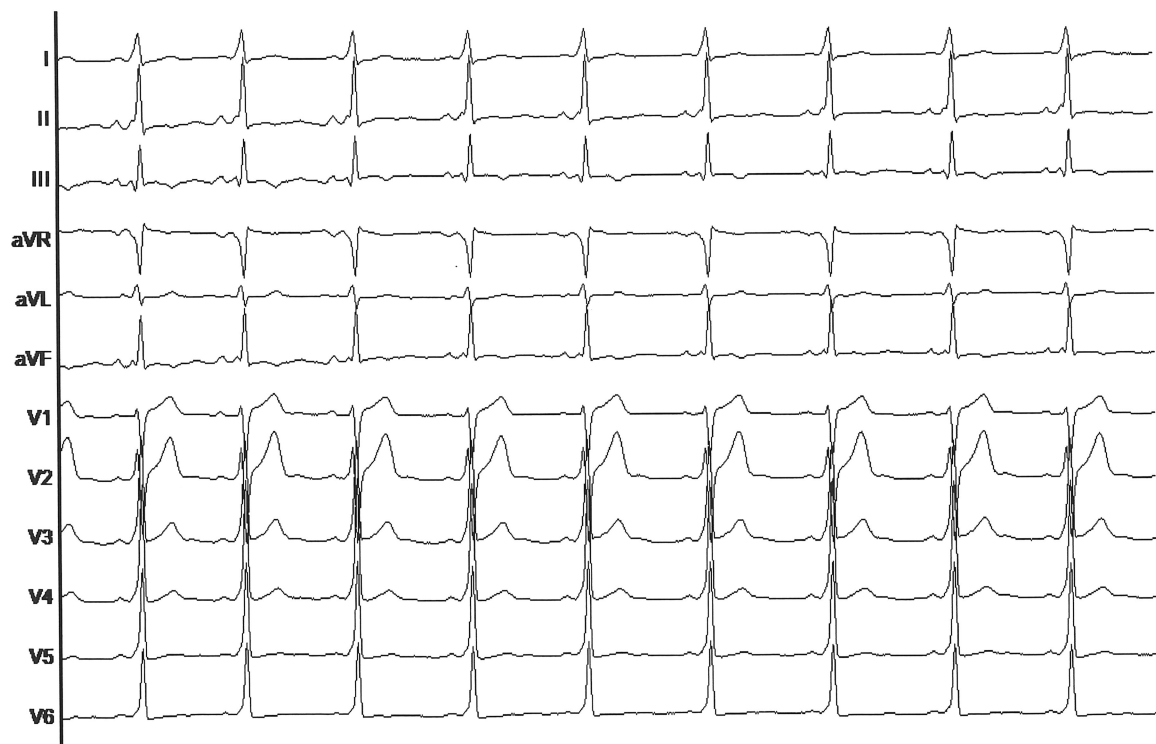
#### Quiz 4 :

Jeune patient de 19 ans présentant des palpitations avec malaises, des sensations de tachycardie rapide et régulière.

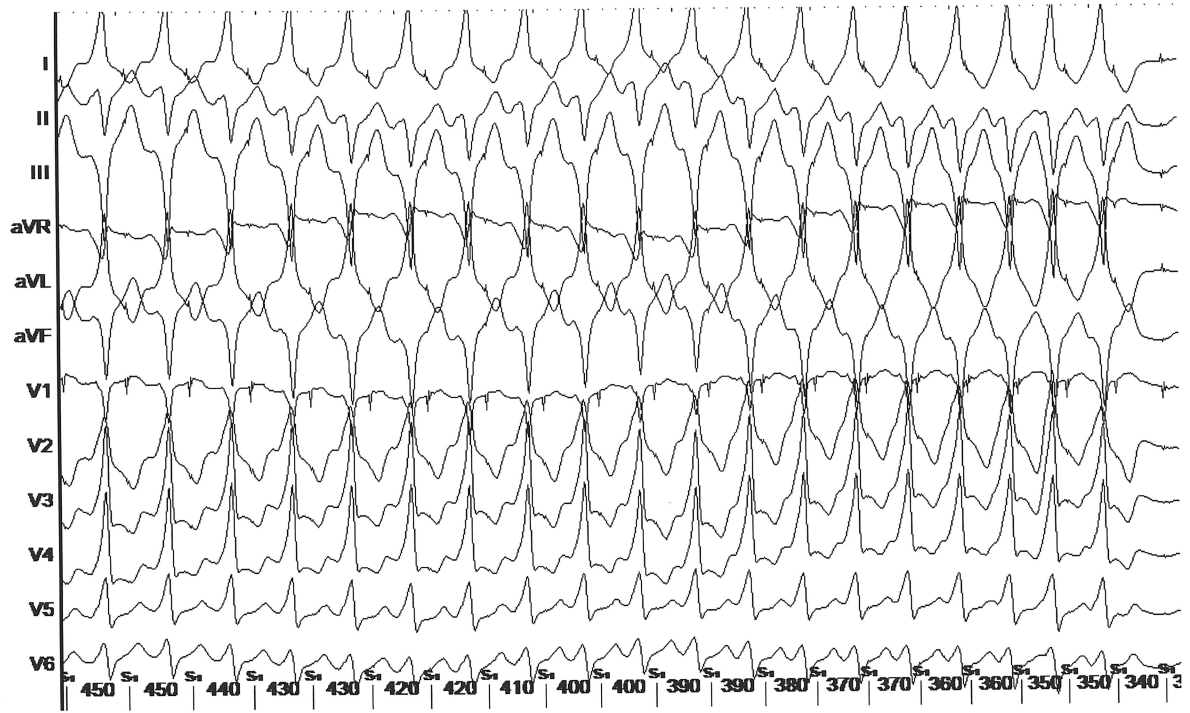
Question 1 : décrivez la localisation anatomique de cette voie accessoire à partir de l'ECG de base (tracé 1) et de l'aspect en stimulation atriale haute (tracé 2)

Question 2 : décrivez la position radiologique correspondant à l'efficacité finale de cette ablation et précisez la voie d'abord utilisée (figure 3).

Question 3 : décrivez les autres possibilités de voies d'abord dans l'ordre habituel de réalisation pour pratiquer l'ablation de cette voie accessoire (mais celles-ci ont échoué dans le cas présent).



Tracé 1



Tracé 2

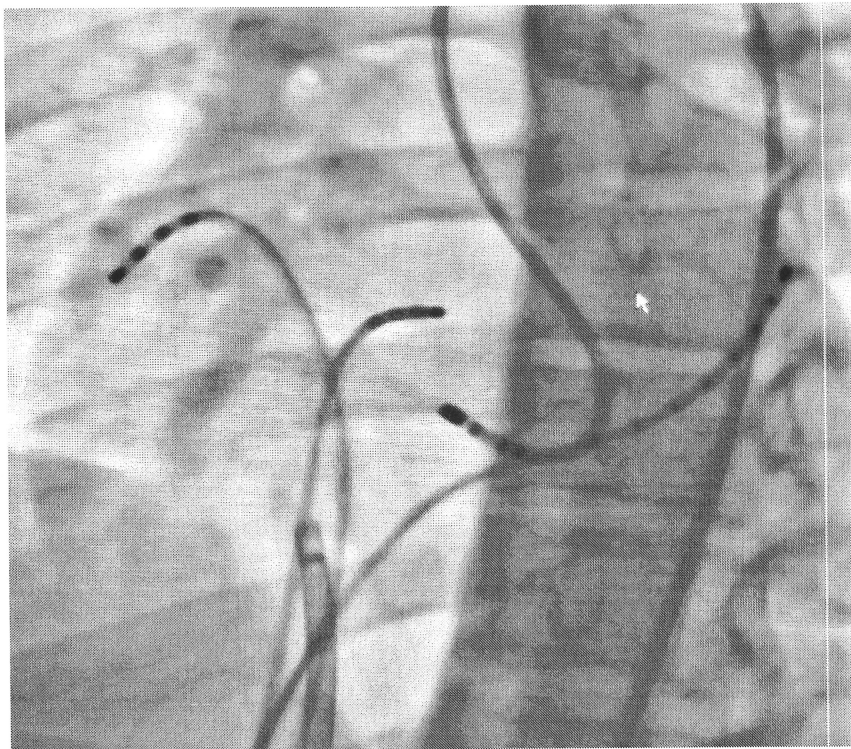


Figure 3 : position finale d'ablation après échec des autres voies d'abord.