

**DIU DE RYTHMOLOGIE  
ET DE STIMULATION CARDIAQUE**

**Vendredi 7 Juin 2013**

**9 H 30 – 12 H 30**

# QUESTIONS DE RYTHMOLOGIE

## 1- Question rédactionnelle (10 points)

Prise en charge de la fibrillation atriale :

- Contrôle du rythme ou contrôle de la fréquence ?

Quels sont les critères de choix, quelles sont les méthodes thérapeutiques utilisées dans les deux cas ?

- Anticoagulation :

Qui anticoaguler, selon quels critères, comment, avec quel bénéfice et quels risques attendus ?

## 2- Quiz ECG :

Interprétez les 4 quiz ECG suivants (20 points)

## QUIZ N°1 :

Homme de 70 ans admis pour douleurs thoraciques et palpitations

Diagnostic, conduite à tenir

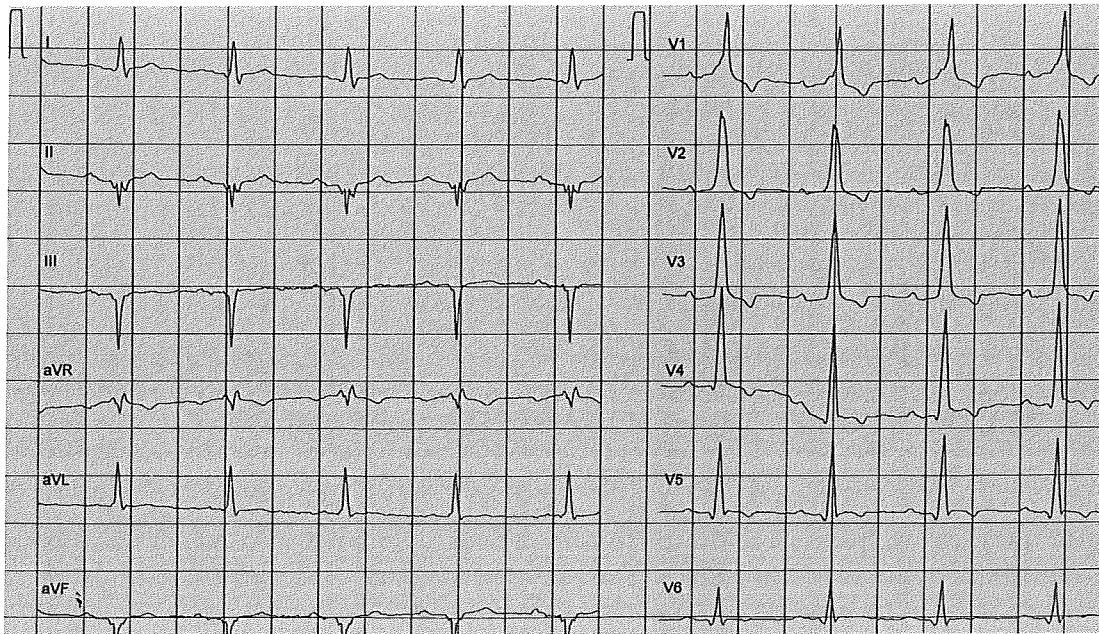


## QUIZ N°2 :

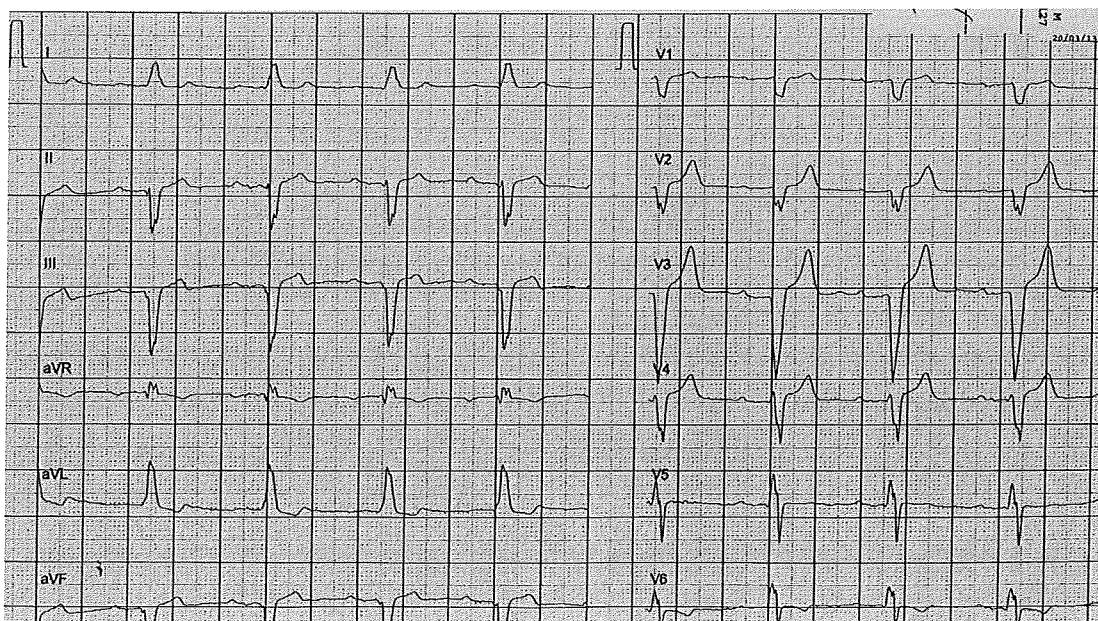
Sujet de 85 ans vu en consultation systématique pour le suivi d'une cardiopathie ischémique, asymptomatique, ECG de la dernière consultation (2009) et de la consultation du jour (2013)

Diagnostic, conduite à tenir

2009



2013





**QUIZ N°3 :**

**Homme de 50 ans admis pour AIT**

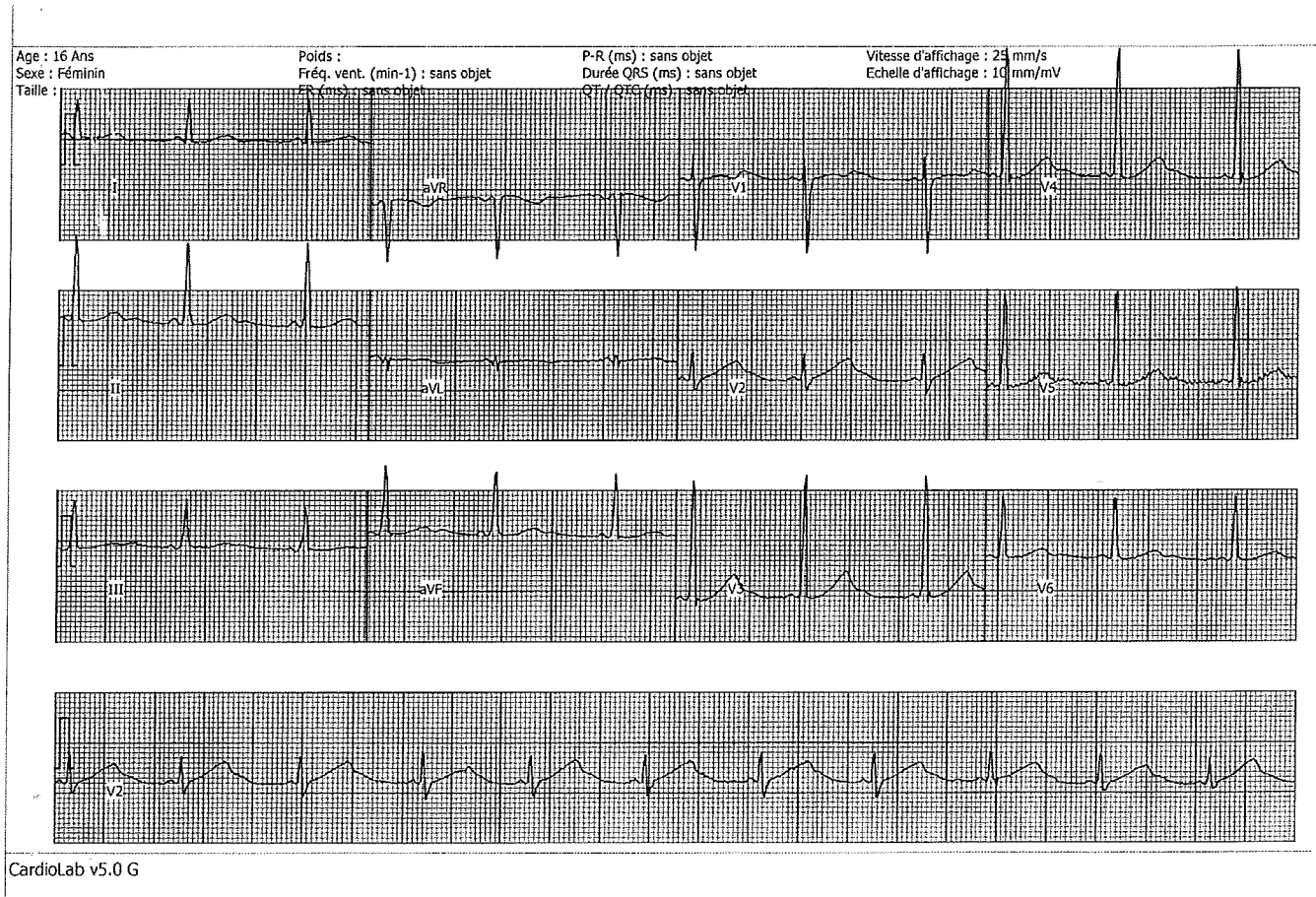
**Diagnostic, conduite à tenir**



## QUIZ N°4 :

Jeune fille de 16 ans sans antécédents médicaux se plaignant de palpitations et de malaises depuis un an. Les symptômes surviennent aussi bien au repos qu'à l'effort. L'examen cardiovasculaire est strictement normal.

Décrivez son ECG. Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ? Que suggérez-vous comme exploration vis-à-vis de ces symptômes ? Quelles possibilités thérapeutiques envisagez-vous ?



## QUESTIONS DE STIMULATION

### 1- Question rédactionnelle (10 points)

Préciser les 6 informations requises avant de procéder à un changement de boîtier de stimulation cardiaque. Expliquer dans quels buts.

### 2- Quiz ECG :

Interprétez les 4 quiz ECG suivants (20 points)

# QUIZ N°1 :

Patient porteur d'une cardiopathie ischémique, implanté en prévention secondaire d'un DAI double chambre Medtronic Virtuoso DR

Réglage Tachy :

- zone FV : 207/mn, ATP pendant la charge puis chocs 35 J
- zone TVr via FV : 222/mn, ATP puis chocs
- zone TV: 171/mn, 6 séquences d'ATP puis chocs 35 J

Alerte patient reçue en suivi à distance.

1/ Comment interprétez-vous cet épisode (documents A et B) ?

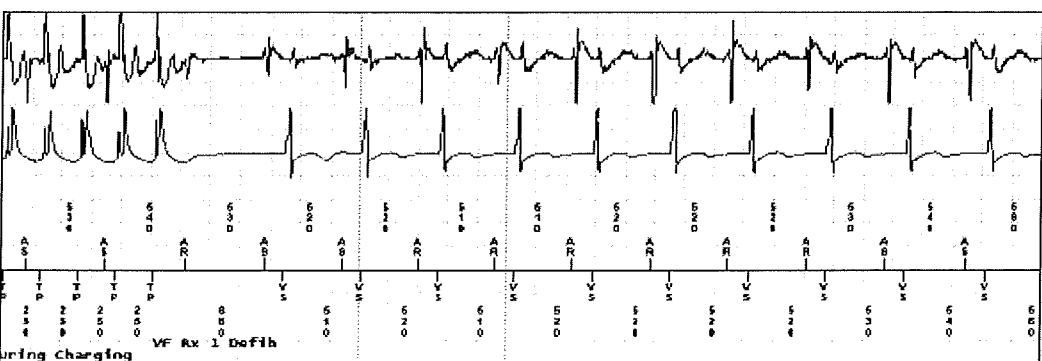
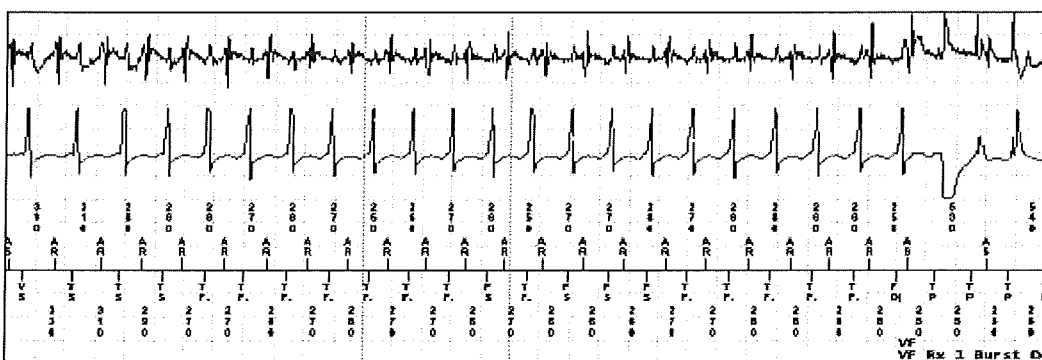
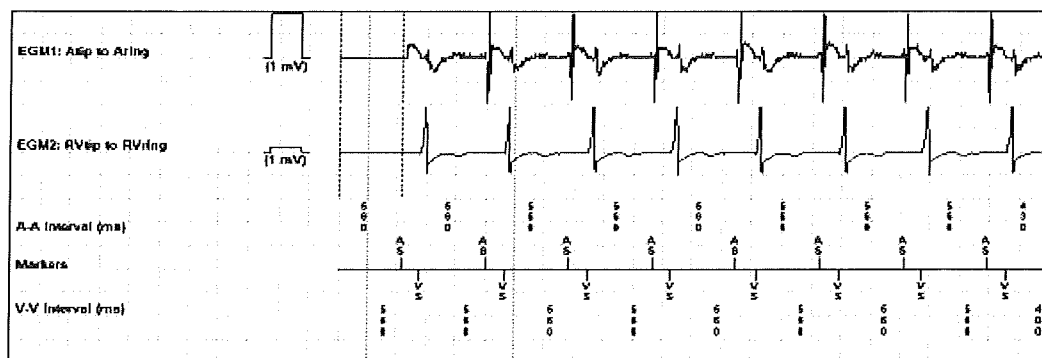
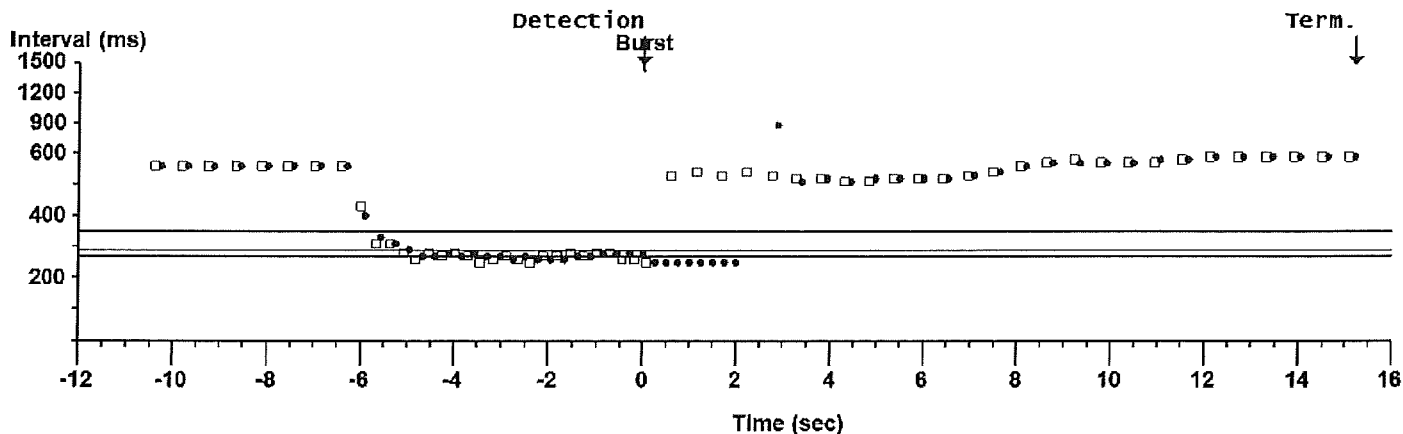
2/ Envisagez vous de convoquer le patient et de modifier la programmation?

A

Type	ATP Seq	Shocks	Success	ID#	Date	Time hh:mm	Duration hh:mm:ss	Avg bpm A/V	Max bpm A/V	Activity at Onset
VF	1		Yes	9	23-Jan-2010	19:22	:16	222/214	--/222	Active

● V-V □ A-A

VF = 290 ms FVT = 270 ms VT = 350 ms



B



# QUIZ N°2 :

Tracés enregistrés depuis un appareil CRTD de marque Saint Jude.

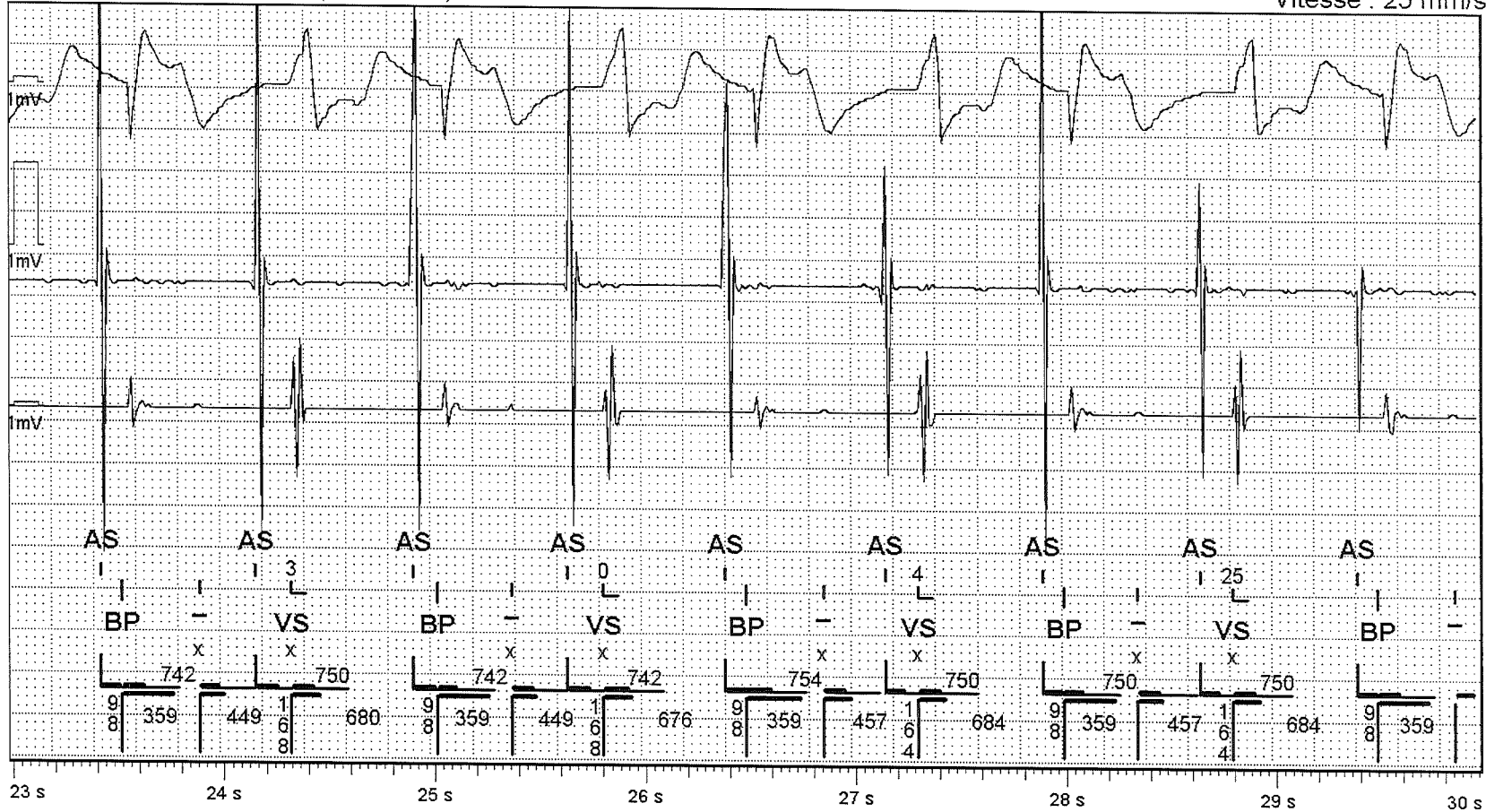
1/ Interprétation

2/ Quelle(s) mesure(s) corrective(s) proposez vous ?

- 1: Distale 1 VG à Boîtier Gain auto (0,8 mm/mV)
- 2: Ampli. Délect. A 10,0 mm/mV
- 3: Ampli. Délect. V Gain auto (0,7 mm/mV)

4: Marqueurs

Vitesse : 25 mm/s



## QUIZ N°3

Homme de 63 ans, implanté d'un défibrillateur triple-chambre Medtronic

A l'implantation: sonde OD dans l'auricule, sonde VD à l'apex, sonde VG en position latéro-apicale

Non répondeur après 3 mois de stimulation biventriculaire et à l'interrogation 99% de stimulation ventriculaire gauche

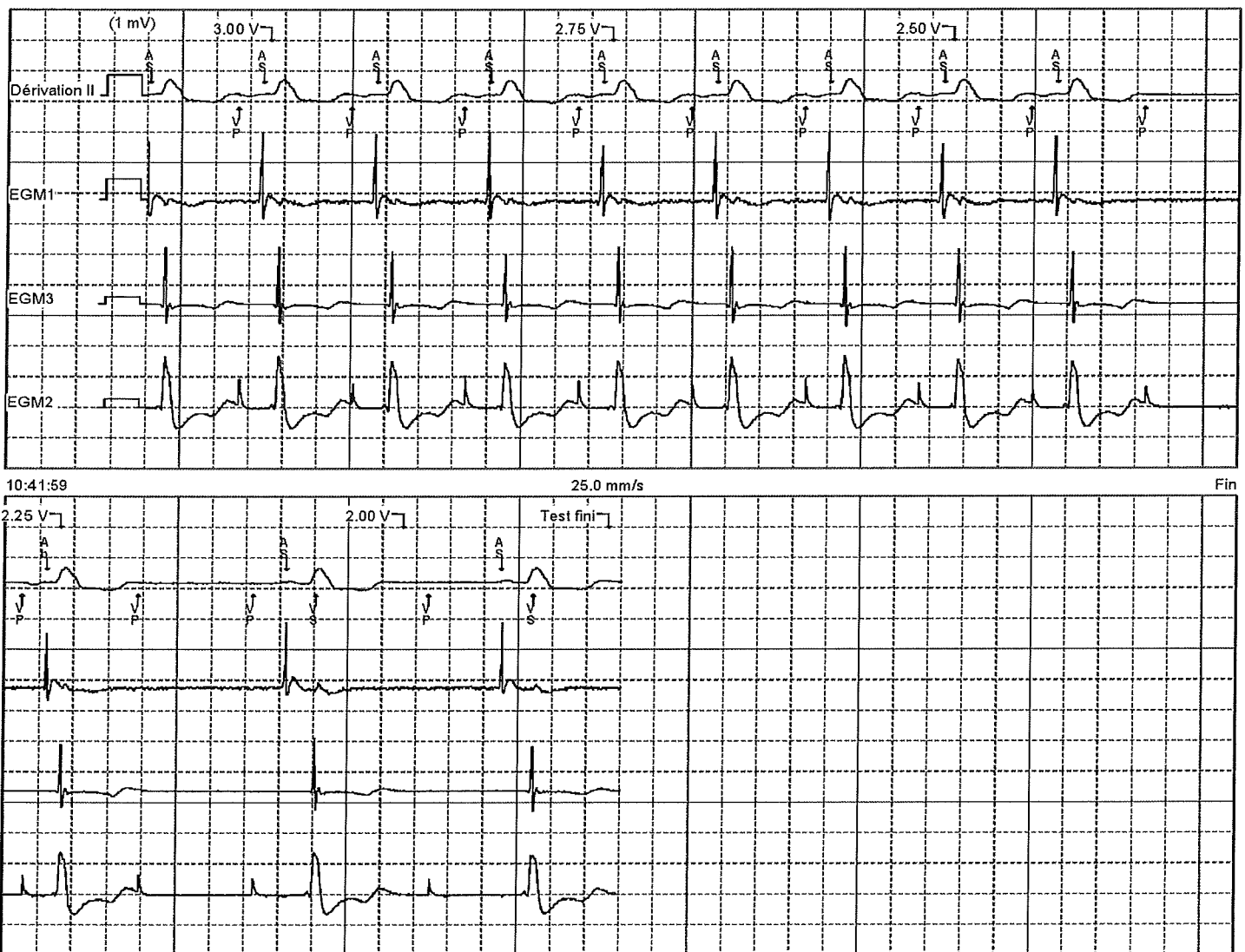
Réalisation d'un seuil de stimulation VG (mode VDI à 90 battements/minute); EGM1: EGM atrial bipolaire; EGM2 : ECG reconstitué; EGM3: EGM ventriculaire droit bipolaire

1/ Décrire ce qui est observé lors de la mesure du seuil de stimulation ventriculaire gauche

2/ Quel est le diagnostic le plus probable?

3/ Comment peut-on le vérifier?

4/ Quelle est la conduite à tenir?



## QUIZ N°4

Stimulateur cardiaque Boston Scientific DR implanté pour BAV complet. Contrôle de routine, patient se plaignant de palpitations relativement fréquentes mais mal définies. L'interrogation des mémoires holter du pacemaker donne les histogrammes de fréquence présentés en A :

1/ Qu'en pensez-vous ? Quel est ou quels sont les diagnostics possibles ? Quel est le plus probable ?

2/ Que regardez-vous en priorité pour confirmer le diagnostic ?

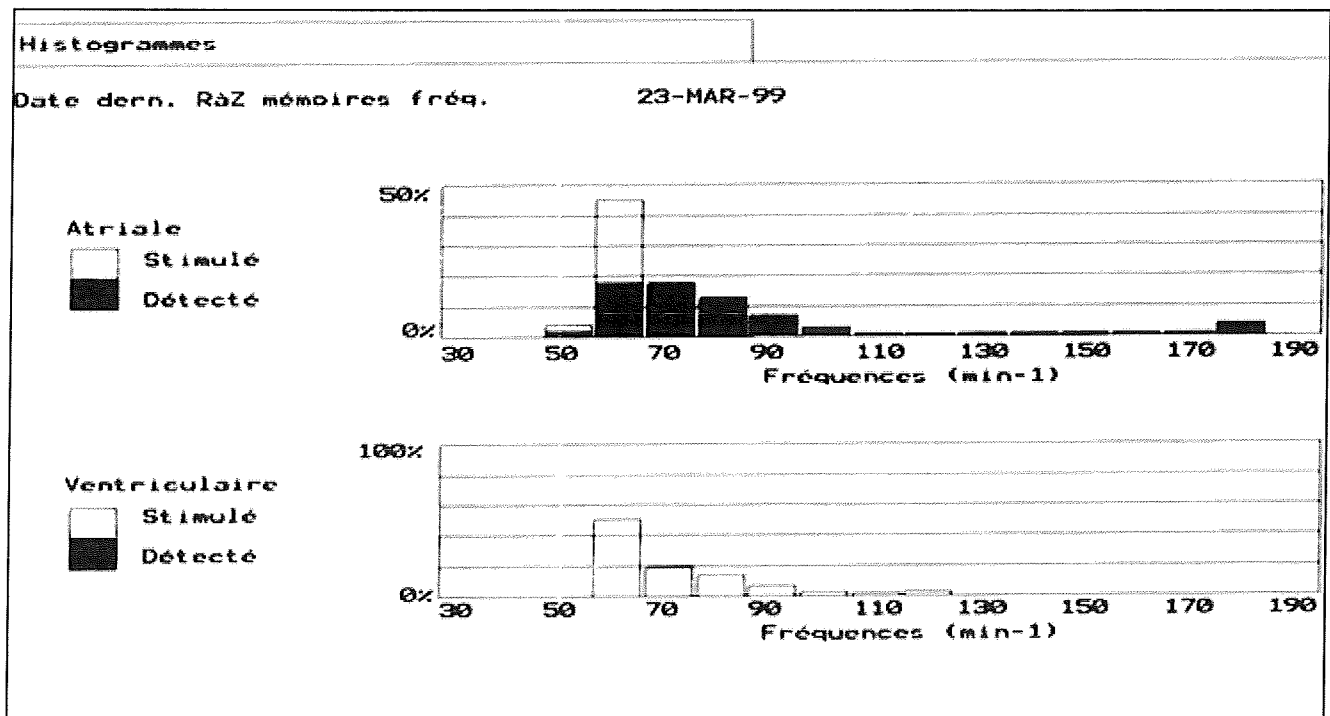
Vous trouverez en B l'un des EGMs (ils sont tous identiques) enregistrés dans la rubrique « arythmies » des mémoires holter du pacemaker :

1/ Quel est votre diagnostic définitif ?

2/ Cela peut-il expliquer la symptomatologie du patient ?

3/ Comment pouvez-vous éviter ce phénomène ?

A



B

