



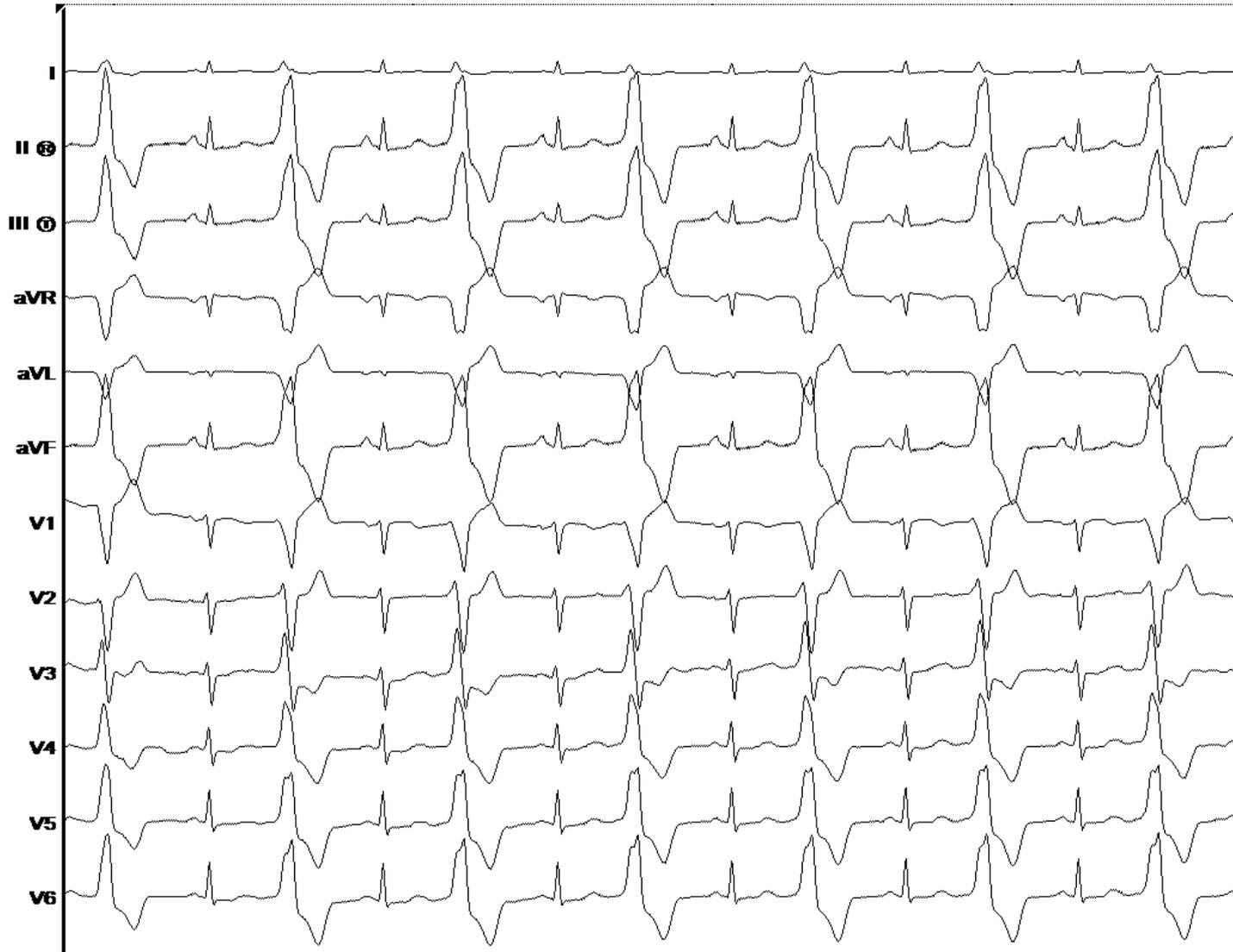
ASSOCIATION DE RYTHMOLOGIE
INTERVENTIONNELLE & STIMULATION

ESV DE LA CUSP CORONAIRE DROITE

Dr Durand

Novembre 2019 – Infirmierie Protestante

ECG initial



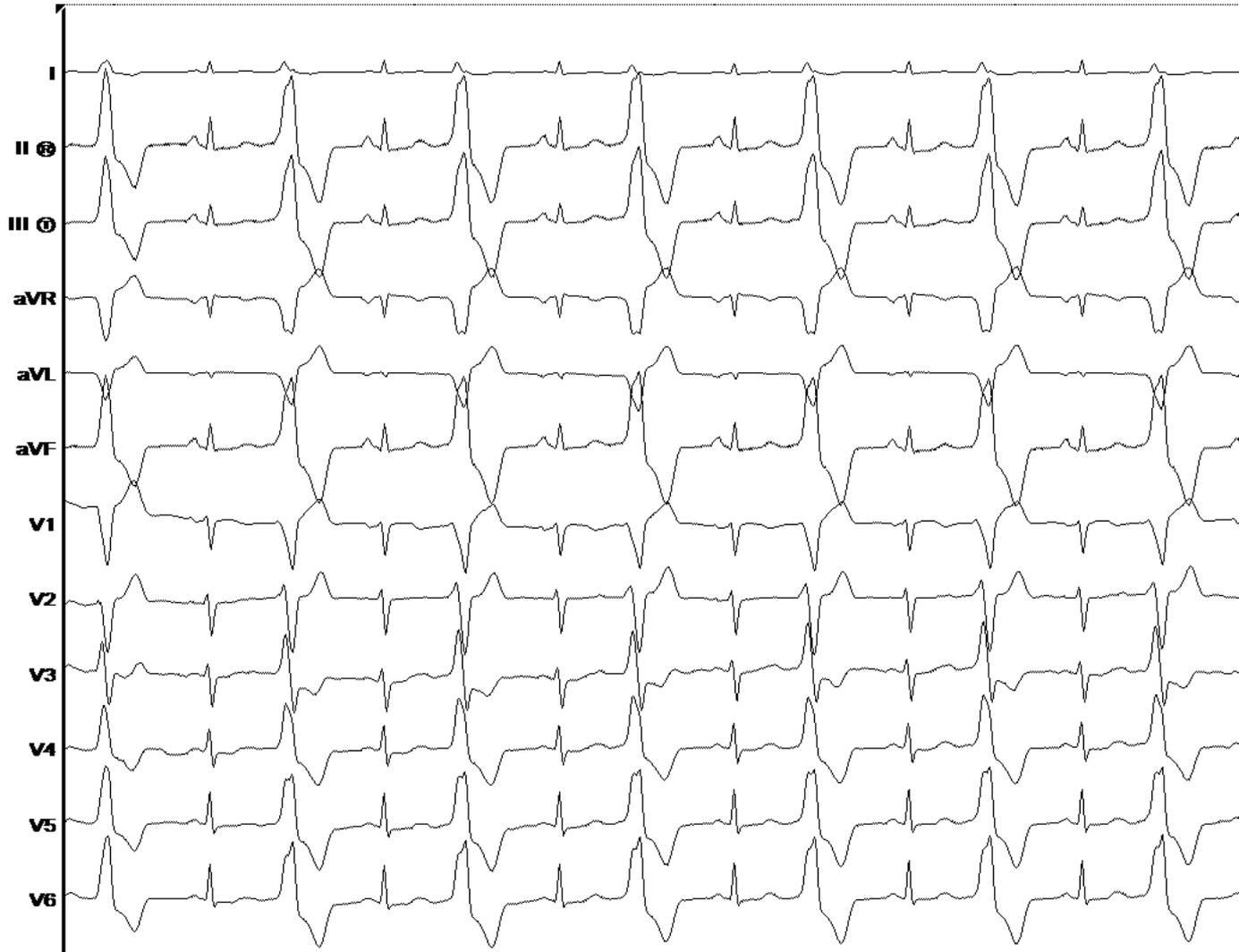
ECG initial

Cadran supérieur droit :

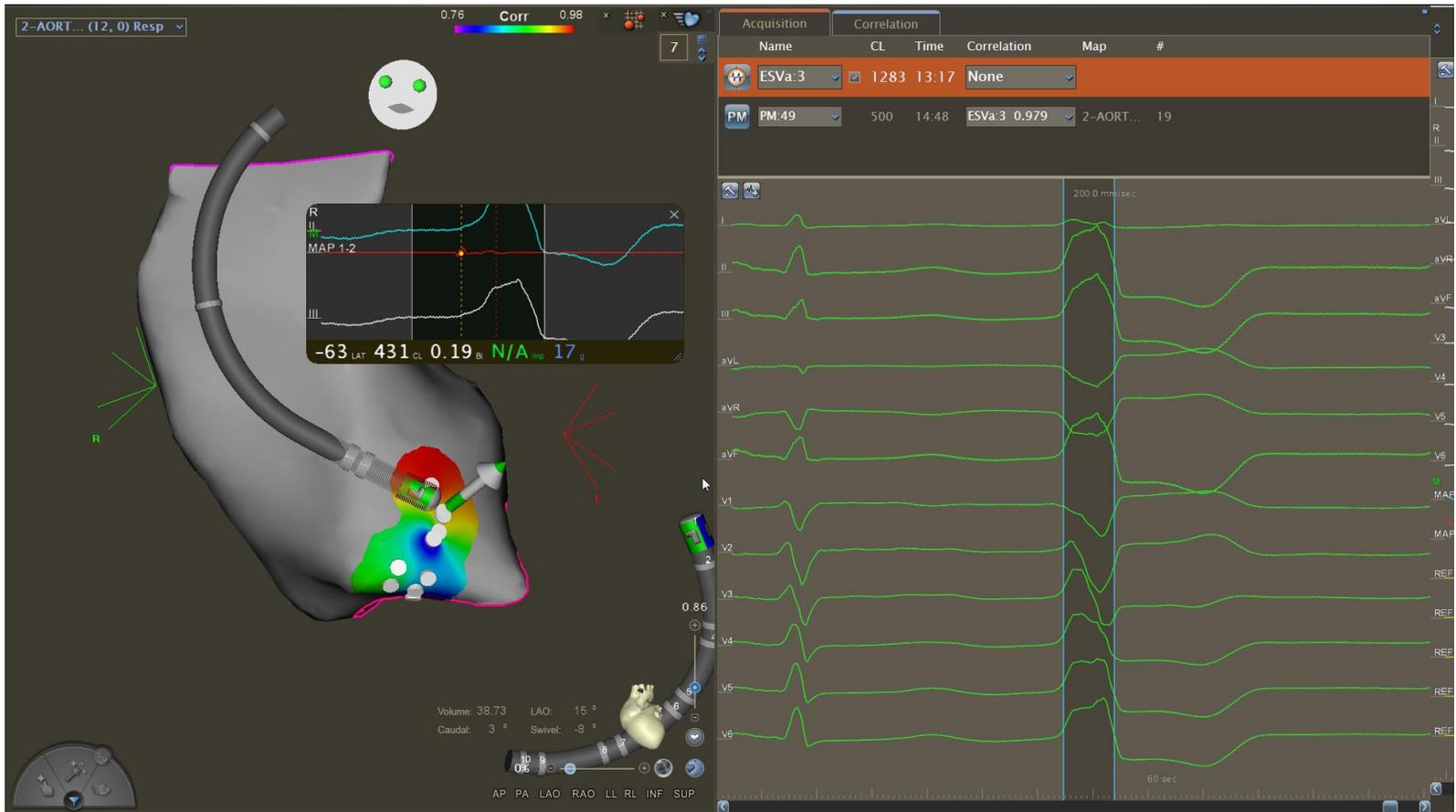
- DII + et D III +
- DI +

Cusp coronaire droite :

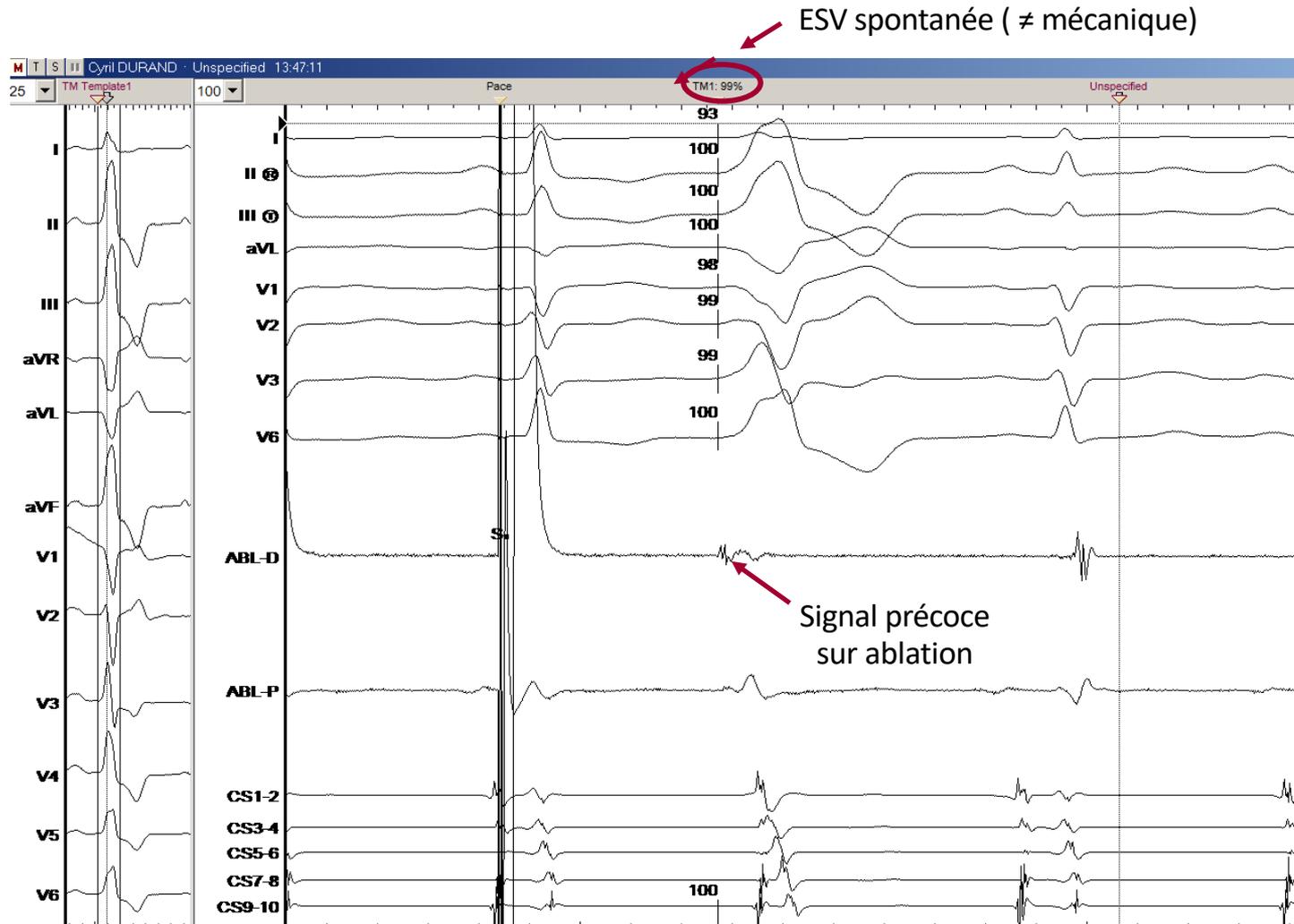
- aVL -
- Transition V3



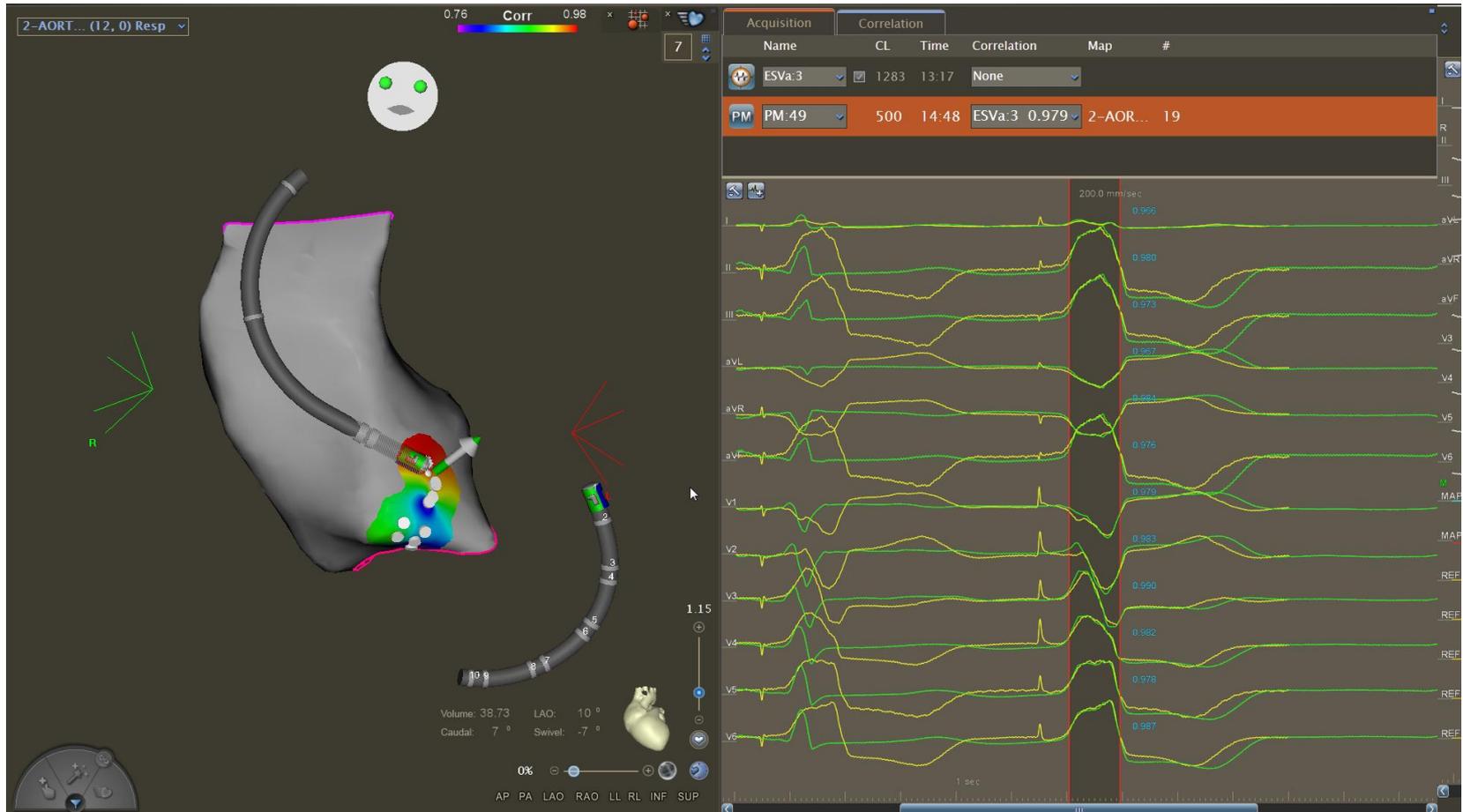
Carte d'activation



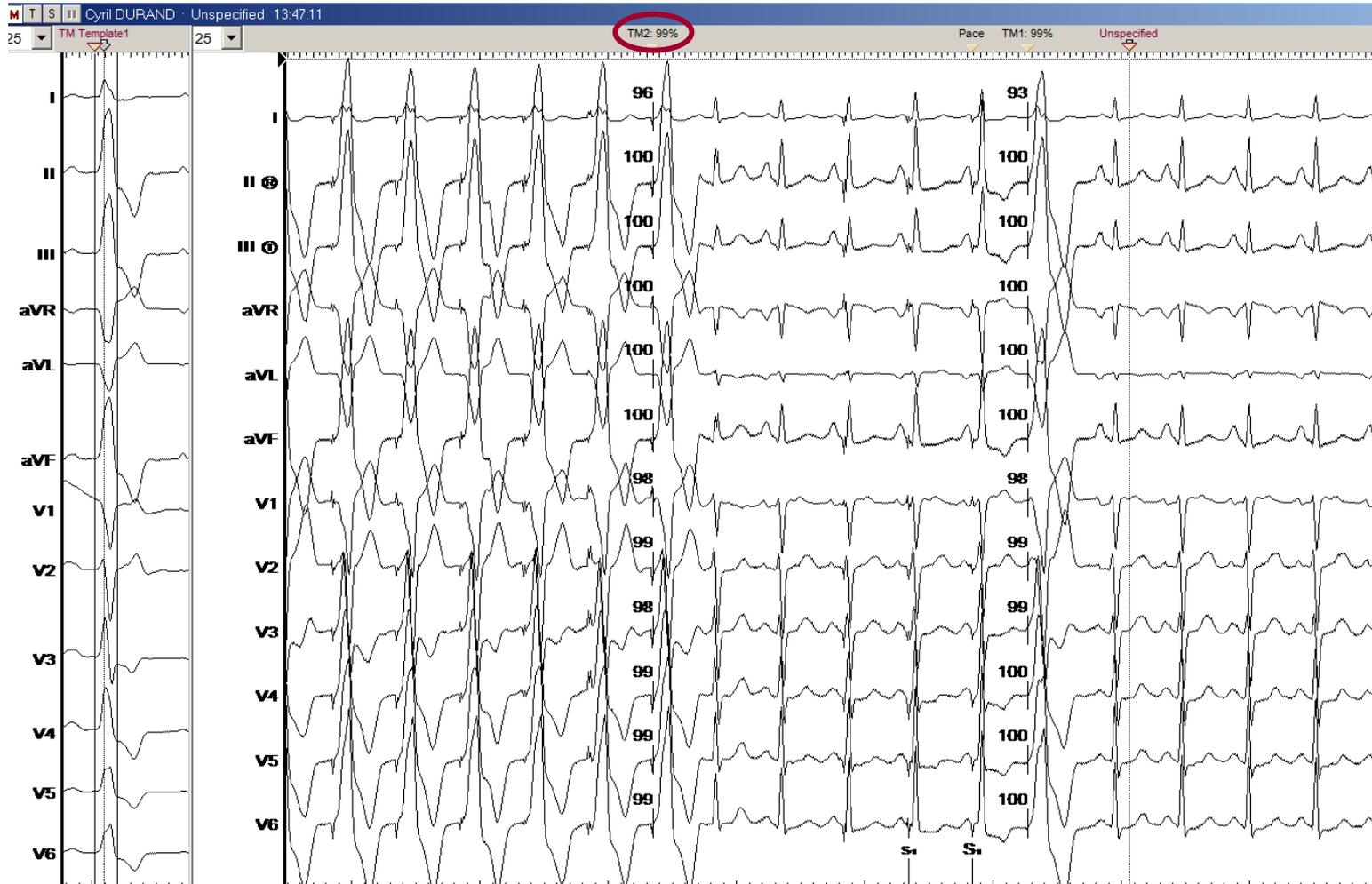
Carte d'activation



Carte en pace-mapping



Carte en pace-mapping



ESV de référence

Corrélation en pace-mapping 99 %

Résumé

- **Stratégie :**
 - 1/ Abord veine fémorale. Mauvais critères (activation et pace-mapping) dans l'infundibulum pulmonaire. Meilleur site en regard de l'aorte.
 - 2/ Abord artériel femoral. Site d'ablation défini dans la cusp coronaire droite.
 - 3/ Coronarographie pour éliminer un risque de lésion de la coronaire droite.
 - 4/ Ablation : RF 8 KJ, 4 min.
- **Matériel :**
 - DECANAV (Biosense)
 - STSF BLEUE (Biosense)
 - SLO (Abbott)