

Thiec J. (1), Le Du I. (1), Mansourati J. (2), Cogulet V. (1)

(1) Pharmacie, CHRU de Brest, (2) Service de Cardiologie, CHRU de Brest

## Contexte et Objectifs

1/ Au CHRU de Brest, pose annuelle de 160 défibrillateurs automatiques implantables (DAI) et 250 stimulateurs cardiaques ou pacemakers (PM)

2/ Publications montrent l'appropriation imparfaite par les patients des données sur leurs dispositifs

Evaluation des connaissances des patients

Amélioration des informations transmises

## Matériels et Méthodes

- Patients hospitalisés en cardiologie
- Entretien individuel
- 24 – 48h après primo-implantation ou remplacement
- Questionnaire : 12 items
  - ✓ Catégorisation du patient
  - ✓ Circonstances d'implantation
  - ✓ Composition et fonctionnement du DM
  - ✓ Suivi

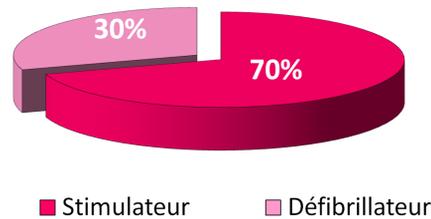
1. Connaissez-vous le nom du dispositif qui vous a été implanté ?  
 Oui  
 Non
2. Pourquoi ce dispositif a-t-il été implanté ? (indication)  
 Bradycardie  
 Syncopie  
 Malaises  
 Autre
3. Comment êtes-vous arrivés à l'hôpital ? Un médecin vous a-t-il adressé ici ?  
 Médecin généraliste  
 Cardiologue  
 SAMU  
 Autre
4. Savez-vous comment fonctionne votre stimulateur ?  
 Explication détaillée  
 Description sommaire  
 Non
5. Savez-vous de quoi il est composé ?  
 Boîtier  
 Sonde  
 Pile  
 Circuit électronique
6. Quels événements pourraient vous amener à consulter à nouveau (hors consultation de routine) ?  
 La réapparition des symptômes ayant conduit à la pose du dispositif  
 Température, écoulement, rougeur, hématome, gonflement au niveau de la cicatrice  
 Douleur intense  
 Contractions anormales et rythmiques des muscles de l'épaule
7. Connaissez-vous le rythme de vos prochaines consultations auprès de votre cardiologue de ville ?  
 Oui  
 Non
8. Maintenant le dispositif implanté, quels impacts/changements cela aura-t-il sur votre vie quotidienne ?  
 Téléphone portable, tablette tactile  
 Rasoir électrique  
 Portiques anti-vols (magasins)  
 Aéroport  
 Plaques à induction, micro-ondes (?)  
 Bricolage (appareil à souder, à l'arc, outils anciens)  
 Pratique de sports violents  
 Dentiste et soins médicaux (IRM)  
 Exposition solaire  
 Autre

## Résultats

### Description de la population de l'étude

13 patients interrogés

- Âge moyen : 72,7 ans [49 ; 87]
  - ↳ 9 porteurs de stimulateur  
73,1 ans [49 ; 87]
  - ↳ 4 porteurs de défibrillateur  
71,8 ans [67 ; 79]

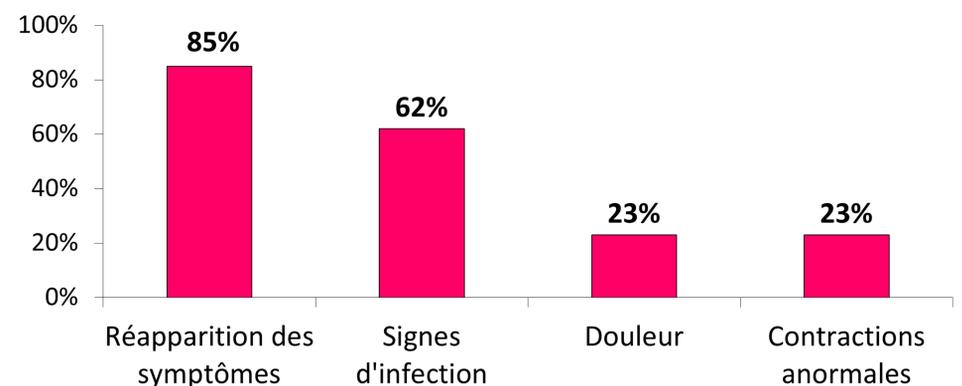


### Vie quotidienne

- 54% des patients savent qu'il faut avertir tout professionnel de santé qu'ils sont porteurs d'un implant cardiaque (dentiste, IRM).
- 31% des patients sont avertis de la marche à suivre lors du passage de portiques de sécurité à l'aéroport.

### Suivi des DM

- 1 patient sur 3 ne connaît pas le rythme de consultation de son cardiologue hospitalier après implantation.
- 1 patient sur 2 ne connaît pas le rythme de consultation de son cardiologue de ville.



### Motifs de consultation après la pose, hors consultation de routine

- 85% des patients connaissent la durée de vie de leur dispositif  
 ↳ seuls 38% savent que ce ne sont généralement que les « boîtiers » qui sont remplacés (75% chez des porteurs de DAI).

### Circonstances d'implantation

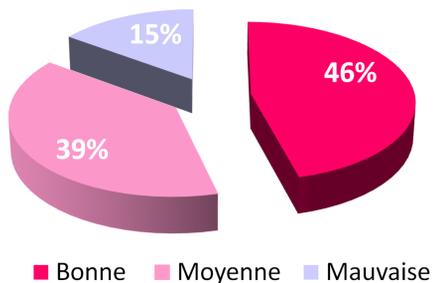
- 85% des patients connaissent l'indication de pose de leur dispositif.
- 77% des patients sont adressés à l'hôpital par leur cardiologue de ville.

### Composition

- Tous les patients ont une connaissance, même partielle, des dispositifs  
 ↳ 53% des patients le décrivent comme une association « pile et sondes ».

### Fonctionnement

- 46 % du total des patients connaissent le fonctionnement de leur DM (75 % pour les porteurs de DAI).
- 15% n'ont aucune notion du mécanisme de fonctionnement (22% pour les porteurs de PM).



## Conclusion

### Points positifs

Tous les patients (et encore plus les porteurs de DAI) connaissent l'indication de pose du DM et les principales recommandations.

### Points à améliorer

La compréhension du mécanisme d'action, les conditions de remplacement, les motifs et rythmes de consultations.

**Nos résultats sont comparables à ceux de la littérature. Cependant afin de consolider nos résultats, il est nécessaire de suivre un plus grand nombre de patients afin d'apporter les modifications les plus pertinentes possibles aux informations transmises sur les PM et DAI.**