

UTILISATION D'UN DISPOSITIF DE FERMETURE DE L'OREILLETTE GAUCHE LORS D'UNE FIBRILLATION AURICULAIRE AVEC CONTRE-INDICATION D'ANTICOAGULANTS ORAUX : IMPLANTATION DE 2 DISPOSITIFS AU CHU DE BORDEAUX

A. Glavieux¹, A. Faucher¹, C. Morgat¹, JB Thambo², R. Dulin¹, V. Philip¹
 1. Pharmacie des dispositifs médicaux, Hôpital Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux
 2. Cardiologie interventionnelle Hôpital Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux

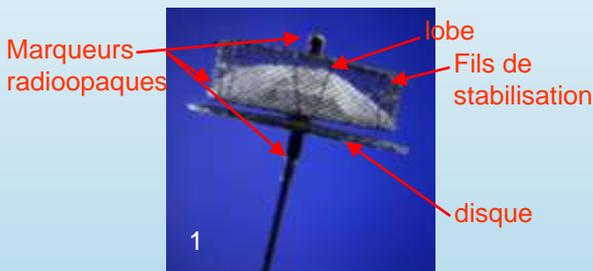
Introduction

En France, la prévalence de la fibrillation auriculaire est de 0.4 à 1% dans la population générale, ces patients présentent un risque élevé de développer un Accident Vasculaire Cérébral d'origine cardio-embolique. L'emplacement le plus fréquent de l'origine du thrombus est l'auricule de l'oreillette gauche. Lorsque les anticoagulants oraux sont contre-indiqués, une solution consiste à occlure l'orifice de formation du thrombus par un système mécanique du type Amplatzer cardiac plug. Ce dispositif médical ne fait aujourd'hui l'objet d'aucun remboursement.

Matériel et méthode

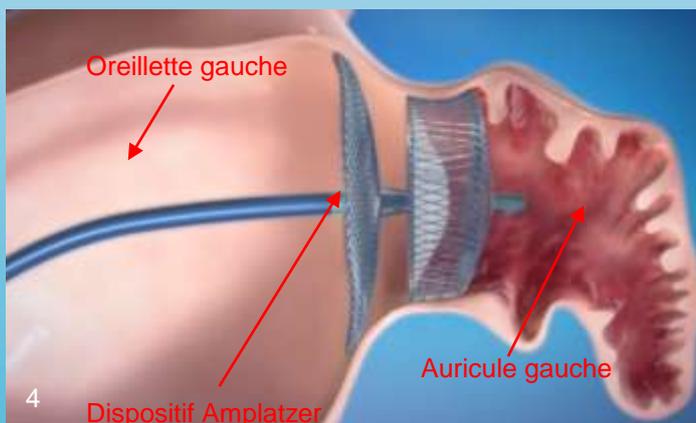
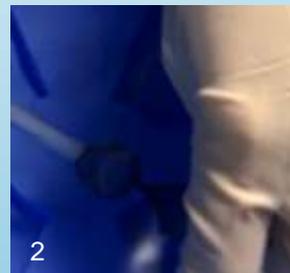
Le dispositif est implanté pour la première fois en France chez 2 patients au CHU de Bordeaux. Cette intervention est l'occasion de suivre la pose du dispositif.

Résultats



Le patient reçoit avant et après l'opération une anticoagulothérapie par voie orale. Une mesure du diamètre et de la profondeur de l'auricule est effectuée par échocardiographie. Une ponction transseptale par le guide est effectuée pour introduire la gaine de pose.

Le dispositif est ensuite plongé dans du sérum physiologique puis manipulé dans le sérum pour évacuer l'air présent dans les fils. L'Amplatzer est ensuite capturé dans le chargeur. Ce montage, après purge de l'air dans le chargeur, est fixé à la gaine de pose.



L'Amplatzer est avancé jusqu'à l'oreillette gauche. Il se déploie dès la sortie de la gaine de pose. Il est alors déposé au niveau de l'auricule. La bonne mise en place du dispositif est vérifiée par échocardiographie et par fluoroscopie. Il peut être recapturé en cas de mauvais placement.

La totalité de l'auricule doit être obturée par le disque, qui prendra une forme concave.

- 1 Dispositif
- 2 Retrait de l'air du dispositif
- 3 Capture du dispositif dans le chargeur
- 4 Mise en place du dispositif intracardiaque

Conclusion

Dans la prévention du risque thrombo-embolique, ce système présente une bonne alternative au traitement par anticoagulant par voie orale dans le cas de contre-indication, le traitement médicamenteux restant cependant le traitement de première intention.

Une étude plus large permettra de mieux cerner la place de ce produit dans la stratégie thérapeutique de prise en charge de la fibrillation auriculaire et d'obtenir éventuellement l'inscription de ce dispositif médical sur la liste des produits remboursés en sus de la T2A (coût du dispositif : 3500€HT).