

TÉLÉSURVEILLANCE DES PROTHÈSES RYTHMIQUES

Dr Arnaud LAZARUS
Rythmologie Interventionnelle
 SCP de Médecins Cardiologues des Drs C. Alonso, C. Grimard, G. Jauvert, A. Lazarus
 Siège Social : 12 rue Pasteur - 92210 - ST CLOUD

<p>CABINET 12 rue Pasteur 92210 - ST CLOUD Tel : 01 41 12 07 13 Fax : 01 41 12 07 15</p>		<p>CLINIQUE VAL D'OR 16 rue Pasteur 92210 - ST CLOUD Tel : 01 47 11 78 04 Fax : 01 41 12 07 15</p>		<p>CLINIQUE A. PARE 25-27 Bd V. Hugo 92200 - NEUILLY Tel : 01 46 41 50 23 Fax : 01 46 41 50 25</p>		<p>HOPITAL COCHIN 27 rue Fbg St Jacques 75014 - PARIS Tel : 01 58 41 16 21 Fax : 01 58 41 16 05</p>
---	--	---	---	---	--	--

Déclaration de liens d'intérêts

2

- ◆ **Amicale des Cardiologues de Paris et de sa région** : participation à des symposia
- ◆ **Apodec** : Participation à la Journée des porteurs de défibrillateurs cardiaques
- ◆ **Bayer Healthcare**: participation à un board d'experts
- ◆ **Biotronik** : participation à des études cliniques, réunions d'experts, inventeur d'un brevet, directeur médical et médecin de l'hébergeur
- ◆ **Boston Scientific** : participation à des études cliniques, réunion d'experts, formations, symposium
- ◆ **Collège des Cardiologues d'Ile de France**: participation à un symposium
- ◆ **Collège National des Cardiologues des Hôpitaux**: participation à des symposia
- ◆ **CCC**: participation à un symposium
- ◆ **Electra** : préparation du programme des congrès Electra et exposés
- ◆ **Groupe de rythmologie de la SFC** : participation aux journées Jean Torrèsani et StimuDef
- ◆ **InParys** : porteur de parts sociales
- ◆ **LEN Médical** : rédacteur en chef de la revue *RythmologieS*
- ◆ **Novartis** : participation à un symposium
- ◆ **Medtronic** : participation à des études cliniques, symposium ou réunion d'experts
- ◆ **Reed Expositions France** : conseil scientifique, congrès Cardiostim
- ◆ **Sanofi Aventis**: participation à des symposia
- ◆ **SNITEM & Promeca** : participation à un symposium et réunions d'experts
- ◆ **Sorin Group** : participation à des études cliniques et activités de recherche



Suivi des prothèses rythmiques

3

Classique



Télésurveillance manuelle



Télésurveillance automatique



Télésurveillance automatique

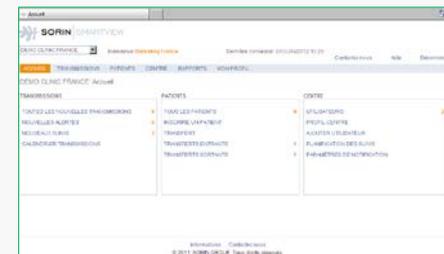
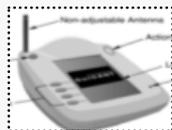
4

Multi-prothèses

Défibrillateurs – Stimulateurs - Moniteurs ECG implantables

> 38 000 patients en France

Multi-constructeurs

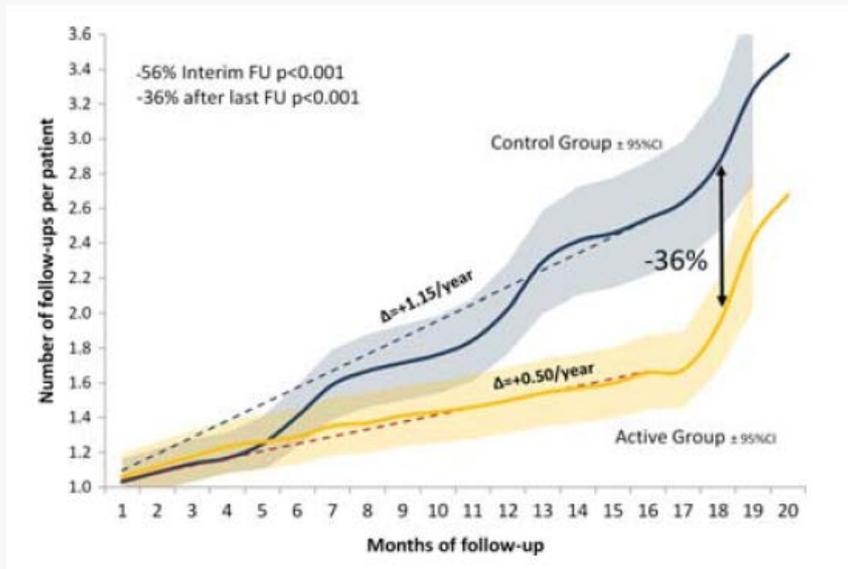


Journées Euro-Pharmat NICE 13-14-15 Octobre 2015

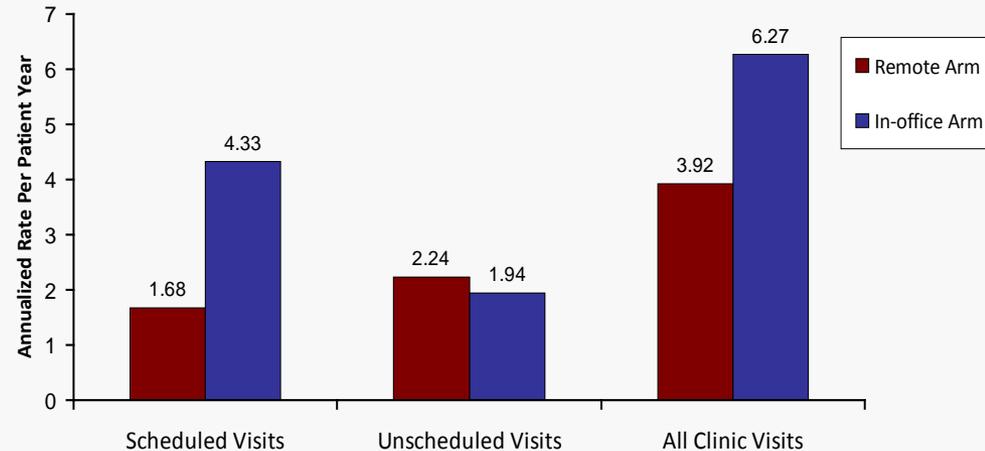
Moins de visites en face à face

5

COMPAS (2011) 538 pts



CONNECT (2011) 1997 pts



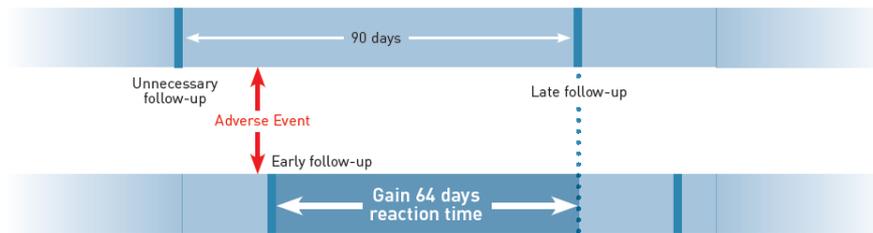
Détection précoce

6

AWARE (2007) 11624 pts

TRUST (2010) 1339 pts

A: Calendar based FU scheme – 90 days (ICDs)



B: Clinically focused FU scheme

Regular 90 days follow-up

TRUST

Time to evaluation for Control group



Days gained using BIOTRONIK Home Monitoring® to identify arrhythmia events in comparison with conventional in-office follow-up visits

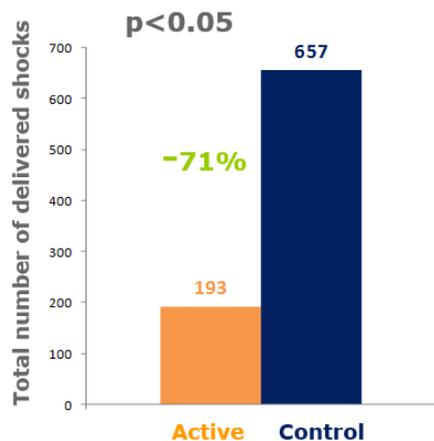


Morbidité réduite

7

ECOST (2013) 433 pts

Chocs délivrés



Mean per patient: **0.9±3.3** 3.1±12.9
Number of patients: **47** 56
Range [Nb shocks]: **[0-33]** [0-116]

CONNECT (2011) 1997 pts

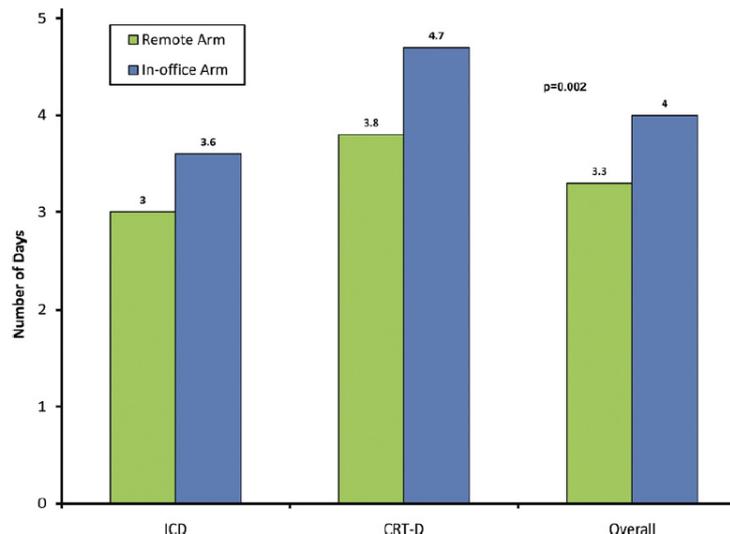


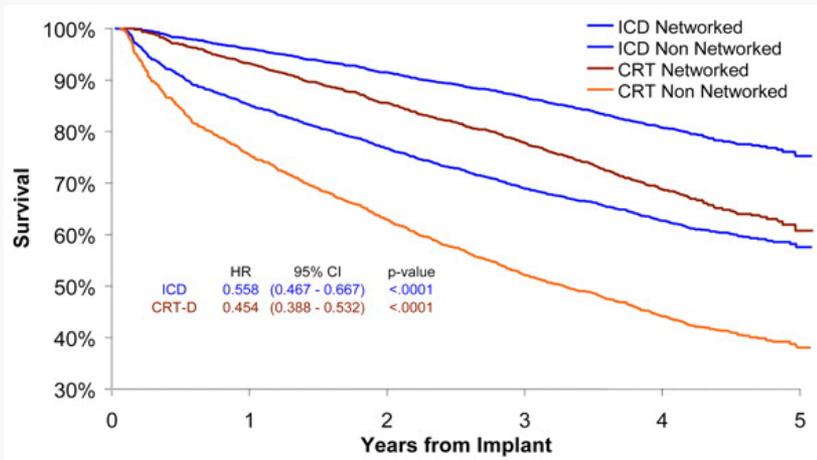
Figure 3 Mean LOS per Hospitalization Visit by Arm and Device Group

Estimated mean length of stay (LOS) per cardiovascular hospitalization by arm and device type using a negative binomial model. **Green bars** indicate remote arm; **blue bars** indicate in-office arm. CRT-D = cardiac resynchronization therapy-defibrillator; ICD = implantable cardioverter-defibrillator.

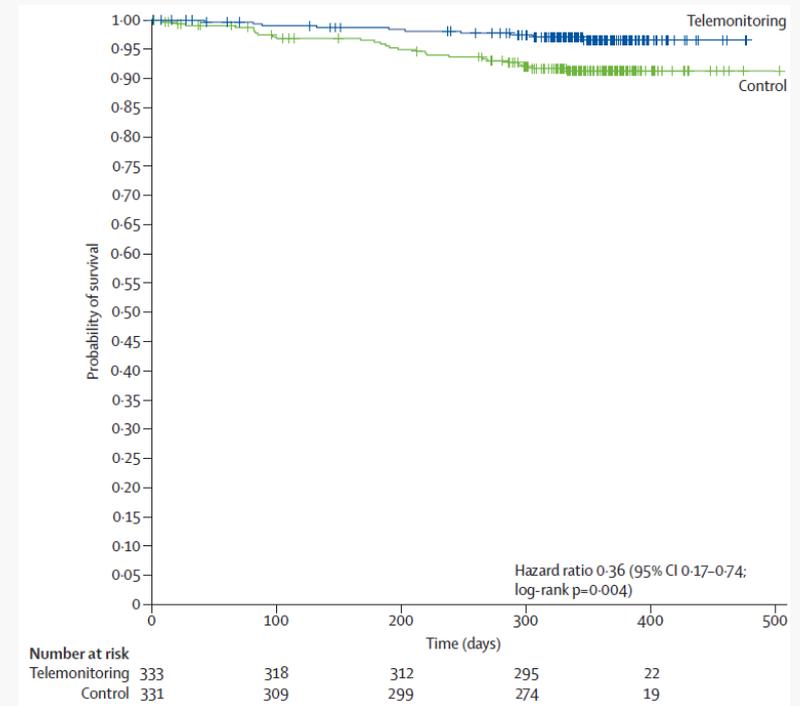
Mortalité réduite

8

ALTITUDE (2009) 10272 pts



IN TIME (2014) 716 pts



Survival comparison on and off the network (matched cohort for age, gender, device model, implantation year and center)



Pas plus cher que le face à face

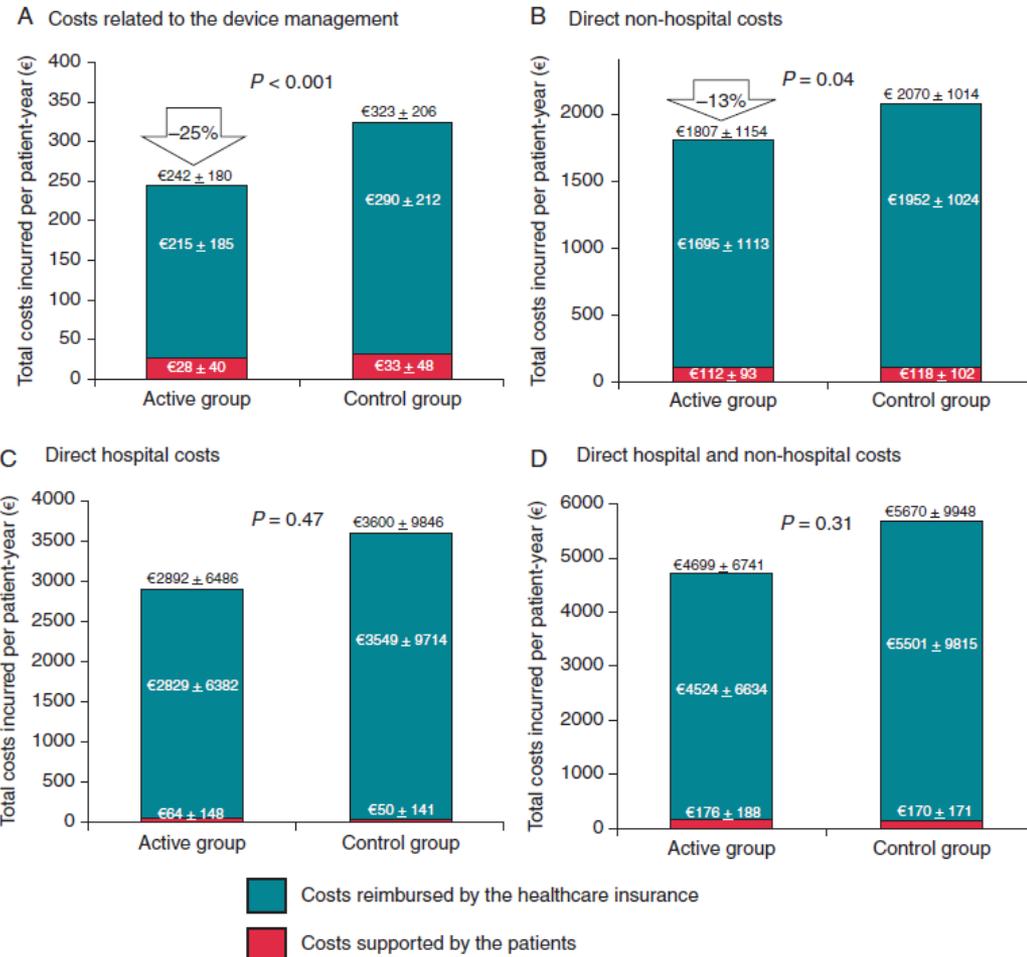
9

ECOST (2013) 433 pts

Costs of remote monitoring vs. ambulatory follow-ups of implanted cardioverter defibrillators in the randomized ECOST study

Laurence Guédon-Moreau^{1*}, Dominique Lacroix¹, Nicolas Sadoul², Jacques Clémenty³, Claude Kouakam¹, Jean-Sylvain Hermida⁴, Etienne Aliot², and Salem Kacet¹, on behalf of the ECOST trial Investigators

“Adding the ICD to the non-hospital costs, the savings were 494€ (P=0.005) or, when the monitoring system was included, 315€ per patient-year (p=0.05) ”



Pas de financement pérenne...

11



Conclusion

12

- ◆ Technique moderne, innovante, efficace
- ◆ Participation importante des équipes françaises
- ◆ Devenue la **technique de référence** (HRS 2015)

HRS Remote Monitoring Consensus Statement Recommendations		
Device Follow-Up Paradigm	Class of Recommendation	Level of Evidence
A strategy of remote CIED monitoring and interrogation, combined with at least annual IPE, is recommended over a calendar-based schedule of in-person CIED evaluation alone (when technically feasible).	I	A
All patients with CIEDs should be offered RM as part of the standard follow-up management strategy.	I	A

- ◆ Talon d'Achille : le financement