



Vivre avec un Dispositif de Resynchronisation Cardiaque



Cette brochure ne peut être délivrée
qu'après décision de la thérapie.

Sommaire

Le cœur	4
Qu'est-ce que l'insuffisance cardiaque ?	5
Symptômes de l'insuffisance cardiaque	6
Causes de l'insuffisance cardiaque	6
Qu'est-ce que la mort subite cardiaque (MSC) ?	7
Infarctus du myocarde et MSC : quelles sont les différences ?	7
Qui est exposé au risque de MSC ?	8
Connaître votre fraction d'éjection	8
Traitement de la MSC par la défibrillation	10
Qu'est-ce qu'un dispositif de resynchronisation cardiaque ?	10
Fonctionnement d'un dispositif de resynchronisation cardiaque	11
Implantation d'un système de resynchronisation cardiaque	11
Soins de suivi et surveillance	15
Télésurveillance de votre dispositif de resynchronisation cardiaque	17
Accès aux IRM	18
Vie quotidienne et dispositif de resynchronisation cardiaque	19
Questions fréquentes	20
Précautions recommandées	24
Appareils électroménagers et de loisir	24
Outils et équipements industriels	27
Équipements de bureau et de télécommunication	30
Interventions médicales et dentaires	33
Construire une attitude positive sur la vie avec un dispositif de resynchronisation cardiaque	38
Ressources et soutien informatifs	38

Si on a diagnostiqué que vous, ou une personne qui vous est chère, souffrez d'insuffisance cardiaque, cette brochure peut vous aider à comprendre la maladie cardiaque et à connaître les dispositifs de traitement qui peuvent aider à leur traitement.

Cette brochure fournit des informations de vulgarisation sur l'insuffisance cardiaque et les systèmes de resynchronisation cardiaque, et vous donne un aperçu de ce à quoi vous attendre avant et après l'implantation d'un système de resynchronisation cardiaque.



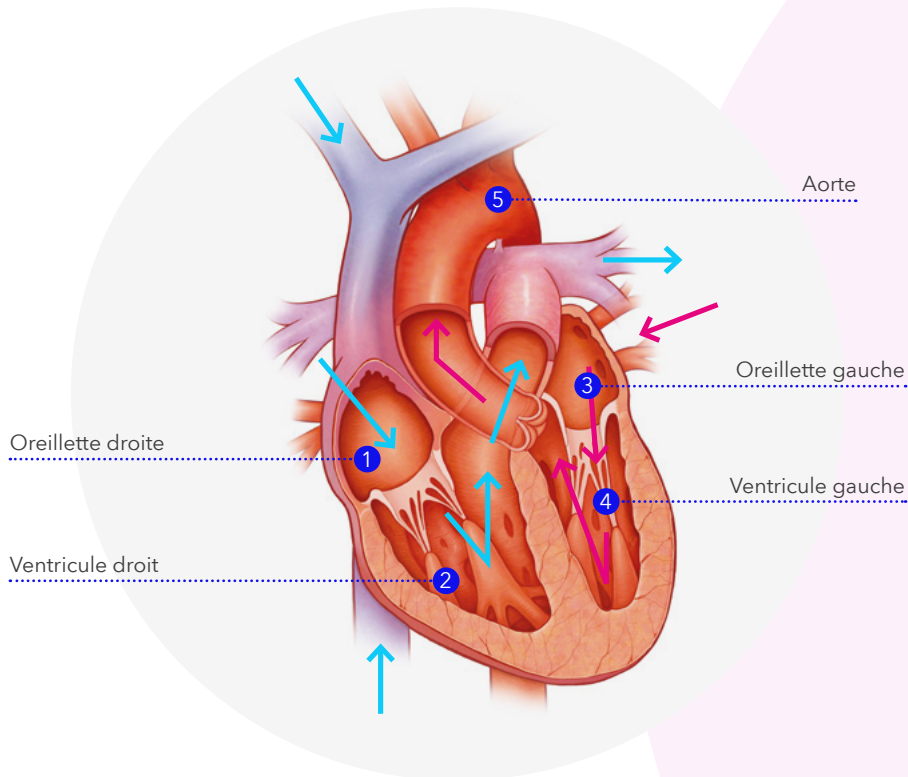
Le cœur

Le cœur est un organe de la taille d'un poing qui agit comme une pompe pour faire circuler le sang riche en oxygène dans le corps. Une activité électrique régulière et permanente commande l'activité mécanique de pompage du sang. Le cœur a quatre cavités :

- Deux cavités supérieures : l'oreillette droite et l'oreillette gauche.
- Deux cavités inférieures : le ventricule droit et le ventricule gauche.

L'oreillette droite (1) reçoit le sang appauvri en oxygène provenant du reste du corps puis elle le fait circuler dans le ventricule droit (2) qui l'envoie vers les poumons. Les poumons oxygènent le sang qui progresse ensuite vers l'oreillette gauche (3), puis dans le ventricule gauche (4), qui pompe le sang riche en oxygène dans le reste du corps via l'aorte (5).

- Sang riche en oxygène
- Sang non oxygéné



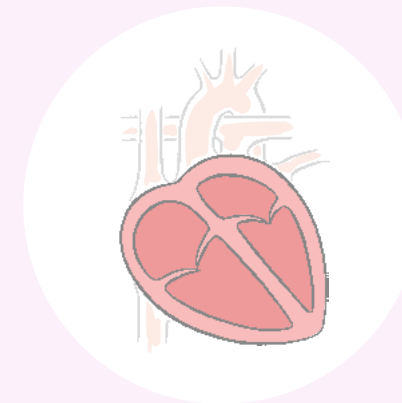
Qu'est-ce que l'insuffisance cardiaque ?

Le terme "insuffisance cardiaque" ne signifie pas que votre cœur a arrêté de pomper, mais plutôt que votre muscle cardiaque n'est plus capable de pomper de façon efficace ou suffisante le sang pour répondre aux besoins de votre organisme.

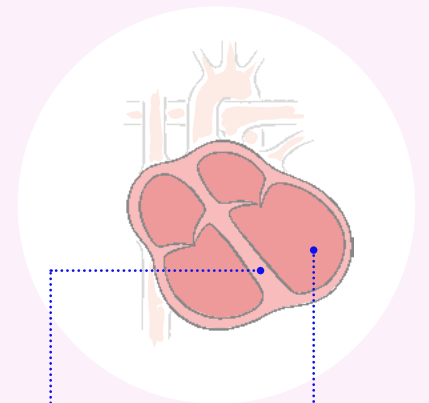
Par conséquent, vous vous sentez fatigué(e), sans énergie, essoufflé(e) et votre organisme fait de la rétention d'eau.

Dans un cœur sain, chaque cavité se contracte de manière coordonnée. La mauvaise synchronisation des différentes parties du cœur, en plus de leur perte de force, contribue à altérer encore l'efficacité de pompage du cœur. Celle-ci est réduite et l'organisme ne reçoit pas une quantité suffisante de sang pour bien fonctionner. En cas d'insuffisance cardiaque, le cœur essaie de compenser sa perte de puissance de pompage, ce qui peut modifier sa forme et produire un battement de cœur **non coordonné** (ou **non synchronisé**) et **inefficace**.

Cœur sain



Insuffisance cardiaque



Les parois peuvent s'épaissir pour faire face à l'augmentation de la pression

Cavités élargies pour recevoir une plus grande quantité de fluide

Symptômes de l'Insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque est une affection progressive, ce qui signifie qu'elle va progressivement s'aggraver. Pour commencer, vous n'allez peut-être ressentir aucun symptôme, mais avec le temps, la capacité de pompage de votre cœur va continuer à s'affaiblir et vous pourrez ressentir certains ou l'intégralité des symptômes suivants :

- Manque d'énergie chronique
- Essoufflement
- Gonflement des pieds et des jambes
- Gonflement ou sensibilité de l'abdomen avec perte d'appétit
- Difficultés à s'endormir en raison de problèmes respiratoires
- Augmentation de la diurèse nocturne
- Confusion et/ou troubles de la mémoire
- Toux accompagnée d'expectorations « spumeuses »

Causes de l'Insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque se développe généralement lentement après une lésion au cœur. Elle n'a pas de cause unique, et parfois la cause est inconnue. Certaines des causes les plus courantes de l'insuffisance cardiaque sont :

- Antécédent de crise cardiaque (infarctus du myocarde)
- Insuffisance coronaire
- Pression artérielle élevée (Hypertension)
- Maladie valvulaire cardiaque
- Infection du cœur (myocardite)
- Anomalie cardiaque congénitale (pathologie de naissance)
- Endocardite (infection de la paroi interne du cœur)
- Diabète (le corps ne produit pas ou n'utilise pas correctement l'insuline)

Risque associé à une capacité de pompage anormale :

En cas d'insuffisance cardiaque, le muscle cardiaque doit travailler plus dur pour pomper le sang vers l'organisme. Le cœur peut alors battre plus vite, ce qui peut entraîner des rythmes cardiaques rapides et/ou irréguliers qui peuvent être dangereux. Ces rythmes cardiaques anormaux peuvent conduire à une condition appelée Mort Subite Cardiaque (MSC).

Qu'est-ce que la mort subite cardiaque ?

La mort subite cardiaque (MSC) résulte d'un problème électrique au cours duquel le cœur se met à battre rapidement de façon dangereuse (fibrillation ventriculaire). En raison du rythme rapide et irrégulier du cœur, celui-ci se met à trembler au lieu de se contracter et de pomper du sang. Lorsque le cœur arrête de pomper du sang, le corps et le cerveau ne sont plus oxygénés. Si elle n'est pas traitée immédiatement, la MSC peut être fatale. La mort subite cardiaque est l'une des principales causes de décès, devant le cancer du sein, le SIDA et le cancer du poumon¹.

Infarctus du myocarde et MSC : quelles sont les différences ?

La mort subite cardiaque n'est pas la même chose qu'une crise cardiaque (infarctus du myocarde), bien qu'on confonde souvent les deux.

	Crise cardiaque	Mort subite cardiaque (MSC)
Type de Problème	Un problème de circulation ou de "plomberie"	Un problème électrique
Cause	Interruption de la circulation sanguine dans un vaisseau qui fournit du sang au muscle cardiaque, ce qui peut l'endommager de manière permanente	Dysfonctionnement électrique du cœur qui peut bloquer l'irrigation sanguine du corps et du cerveau
Facteurs De risque	Taux de cholestérol élevé, pression sanguine élevée, obésité, tabagisme, antécédents familiaux de crises cardiaques, diabète	Antécédent de crise cardiaque et/ou d'insuffisance cardiaque, troubles du rythme cardiaque, capacité de pompage réduite du cœur (fraction d'éjection altérée < 35%), antécédents familiaux de MSC
Symptômes	Peuvent s'accompagner de sensation d'oppression dans la poitrine, de douleur irradiant dans le bras, de respiration courte, de sueurs, de nausées	Généralement absence de symptômes, sensations possibles de palpitations, de vertiges, d'étourdissements

Qui est exposé au risque de mort subite cardiaque ?

Généralement, la mort subite cardiaque frappe sans prévenir. Les personnes les plus à risque d'être exposées à une mort subite cardiaque comprennent² :

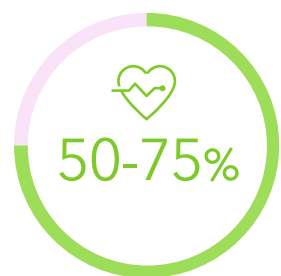
- Les personnes ayant précédemment subi une crise cardiaque
- Les personnes souffrant d'insuffisance cardiaque
- Les personnes qui ont survécu à une MSC dans le passé ou dont un membre de la famille a été atteint d'une MSC
- Personnes avec une fraction d'éjection (FE) basse

Connaître votre fraction d'éjection (FE)

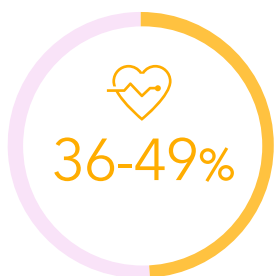
La fraction d'éjection, ou **FE**, est le pourcentage d'éjection du sang contenu dans une cavité cardiaque lors de chaque battement. Votre médecin utilise la valeur de votre FE pour déterminer l'efficacité de pompage de votre cœur. Ce chiffre peut évoluer au cours du temps, c'est pourquoi il est important que vous et votre médecin mesuriez régulièrement votre FE.

La façon la plus courante de mesurer la FE est de pratiquer un **échocardiogramme**. Ce test est habituellement effectué dans le cabinet du cardiologue ou dans la zone des diagnostics d'un hôpital.

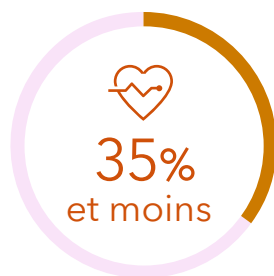
Plages de FE types³ :



La capacité de pompage du cœur est **normale**



La capacité de pompage du cœur est **inférieure à la normale**

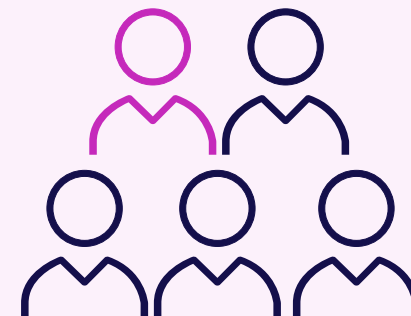


La capacité de pompage du cœur est **faible**

Un cœur sain présente une fraction d'éjection de 50 à 75 %. Ces chiffres indiquent que le cœur pompe bien et qu'il est capable de fournir suffisamment de sang à l'organisme et au cerveau. À chaque battement, même un cœur sain ne pompe pas 100 % du sang hors du cœur: une partie du sang reste toujours dans les cavités cardiaques.

Les personnes avec une FE basse, de 35% ou moins, présentent un risque plus élevé de MSC.³

La mort subite cardiaque est responsable d'environ **20% de l'ensemble des décès en Europe.**⁴



La manière la plus efficace de traiter la MSC est la **défibrillation**². La défibrillation consiste à délivrer un choc électrique au cœur pour qu'il reprenne un rythme normal.

La défibrillation peut être effectuée par le biais de :

- Un **défibrillateur automatisé externe, ou DAE**, est un appareil portatif utilisé par les équipes d'intervention d'urgence ou le grand public pour choquer le cœur
- Un **dispositif cardiaque implantable (désigné par les termes DAI ou CRT-D)** est un dispositif qui est implanté sous la peau. Le dispositif cardiaque implantable envoie des impulsions ou chocs électriques pour traiter les problèmes de rythme cardiaque rapide ou irrégulier

94%



taux de survie avec un **défibrillateur implantable (CRT-D)**⁵

Traitement de l'insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque est une affection progressive. Votre médecin peut vous prescrire plusieurs traitements différents susceptibles de ralentir la progression de la maladie, de fortifier votre cœur et de vous procurer une meilleure qualité de vie. Les options de traitements incluent des modifications de votre style de vie et de votre alimentation, la réalisation d'exercice physique, la prise de médicaments spécifiques, l'utilisation de dispositifs de traitement implantables ou une combinaison de ces différents éléments.

Qu'est-ce qu'un dispositif de resynchronisation cardiaque (CRT) ?

Un dispositif de resynchronisation cardiaque est un type particulier de stimulateur cardiaque (stimulateur triple chambre) ou de défibrillateur (défibrillateur triple chambre). Quand les gens parlent d'un système de resynchronisation cardiaque, ils parlent en fait d'un système englobant un boîtier générateur d'impulsion et des sondes.

- Le **dispositif de resynchronisation cardiaque (le boîtier générateur d'impulsions)** est un appareil qui est implanté sous la peau, généralement juste en dessous de la clavicule. L'appareil administre des thérapies pour coordonner l'action de pompage du cœur et traite les rythmes cardiaques rapides, irréguliers ou lents selon le type de dispositif CRT. Ce dispositif peut également être désigné en tant que dispositif d'insuffisance cardiaque, stimulateur cardiaque pour insuffisance cardiaque, dispositif biventriculaire, dispositif CRT à trois sondes, CRT-P (stimulateur cardiaque) ou CRT-D (défibrillateur)
- Les **sondes** sont des fils isolés souples et fins ayant approximativement la taille d'un spaghetti. Les sondes transportent l'impulsion électrique du dispositif CRT vers votre cœur et renvoient les informations relatives à l'activité du cœur vers le dispositif CRT

Fonctionnement d'un dispositif de resynchronisation cardiaque

Les dispositifs de resynchronisation cardiaque surveillent votre rythme cardiaque 24 heures sur 24 et émettent de petites impulsions électriques pour stimuler et faire se contracter, de manière **mieux coordonnée**, les cavités inférieures de votre cœur (ventricules). Cette thérapie de coordination ou de "resynchronisation" améliore la capacité du cœur à pomper plus efficacement le sang et l'oxygène vers l'organisme.

Le médecin programme le dispositif de resynchronisation cardiaque pour qu'il administre les traitements les plus efficaces en fonction du trouble cardiaque dont vous souffrez.

En réponse à des rythmes cardiaques anormaux, un dispositif de resynchronisation cardiaque peut également administrer les thérapies suivantes :

- **Une thérapie de stimulation** pour traiter les rythmes cardiaques lents : des impulsions électriques sont envoyées au cœur lorsque le rythme du cœur est trop lent ou irrégulier
- **Des thérapies de défibrillation** pour traiter les rythmes cardiaques trop rapides ou irréguliers : un choc est administré au cœur pour interrompre les rythmes cardiaques rapides et rétablir un rythme cardiaque normal



Taille réelle du CRT-D comparée à une pièce de 1 euro

Il existe deux types de dispositifs de resynchronisation cardiaque : Les dispositifs avec une fonction de **stimulation uniquement (CRT-P)** et ceux qui disposent en plus d'une fonction de **défibrillation (CRT-D)**. Ces deux dispositifs permettent de coordonner l'action de pompage du cœur et d'administrer une thérapie de stimulation pour un rythme cardiaque lent. Le CRT-D peut aussi traiter les rythmes cardiaques rapides.

La conception de tous les dispositifs de resynchronisation cardiaque est basée sur l'utilisation de **trois sondes**. Une sonde est placée dans l'oreillette droite, une autre dans le ventricule droit et la troisième dans une veine à l'extérieur du ventricule gauche.



CRT-P avec sondes



CRT-D avec sondes

La pile du dispositif de resynchronisation cardiaque

L'énergie dont le dispositif de resynchronisation cardiaque a besoin lui est fournie par la pile qu'il contient. La durée de vie de cette pile dépend de divers facteurs. Certains de ces facteurs sont notamment le type de dispositif dont vous êtes porteur, la nature de votre maladie cardiaque et la fréquence à laquelle votre dispositif fournit une thérapie à votre cœur.

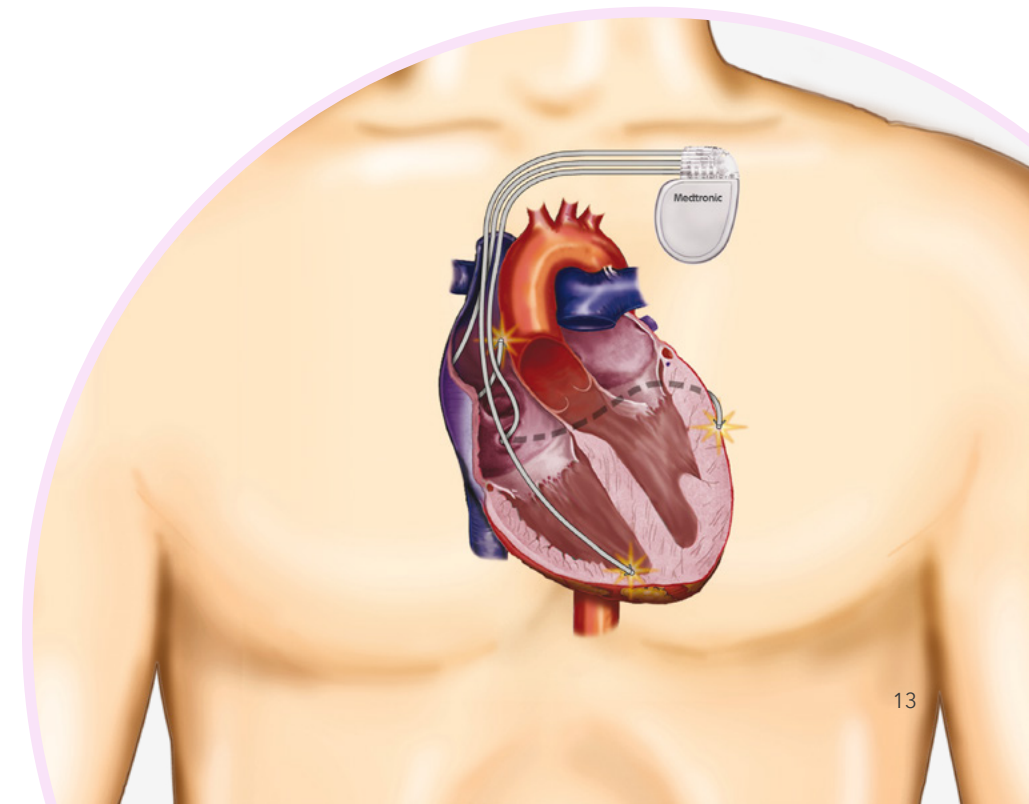
Votre dispositif de resynchronisation cardiaque fonctionne à l'aide d'une pile scellée à l'intérieur du boîtier, c'est pourquoi l'ensemble du dispositif doit être remplacé lorsque la tension de votre pile est faible. Les sondes doivent être remplacées uniquement dans des cas exceptionnels.

Implantation d'un dispositif de resynchronisation cardiaque

La procédure d'implantation d'un système de resynchronisation cardiaque ne nécessite pas d'intervention chirurgicale à cœur ouvert, et la plupart des patients rentrent chez eux dans les 24 à 72 heures. Avant la chirurgie, on pourra vous administrer des médicaments pour vous détendre. Généralement, la procédure est réalisée sous anesthésie locale.

Étapes générales d'une procédure d'implantation :

- Une petite incision, d'environ 5 à 10 cm de long, est pratiquée dans la partie supérieure de la poitrine, juste en dessous de la clavicule
- Trois sondes sont introduites dans votre cœur via une veine, puis connectées au dispositif de resynchronisation cardiaque
- Les paramètres du dispositif sont programmés et le dispositif est testé afin de vérifier son bon fonctionnement en adéquation avec vos besoins médicaux
- Le dispositif est inséré sous votre peau et l'incision dans votre poitrine est refermée



Après la procédure d'implantation, vous recevez une **carte de porteur d'un système de resynchronisation cardiaque**. Portez-la en permanence, car elle contient des informations importantes sur le dispositif implanté.

Donnez-vous quelques semaines pour vous habituer à votre dispositif.

Veillez à maintenir la plaie sèche durant les premiers jours suivant l'implantation, le temps de la cicatrisation. De plus, évitez de porter des vêtements serrés afin de ne pas risquer d'irriter la plaie. Évitez également de faire des mouvements trop énergiques avec l'épaule du côté du dispositif durant les premiers jours suivant l'implantation, afin de ne pas gêner la cicatrisation. Évitez de porter des objets lourds. N'effectuez pas de mouvements de balayage avec les bras, car ceux-ci pourraient causer une tension indésirable sur les sondes. Consultez votre médecin pour toute question spécifique.

Procédure de remplacement

Le dispositif de resynchronisation cardiaque a été conçu pour que votre médecin soit informé lorsque le niveau de charge de la pile tombe à un niveau bas. Dans un tel cas, le dispositif doit être remplacé entièrement, car la pile fait partie intégrante du dispositif. Le cardiologue pratique une incision sur l'ancienne cicatrice et retire l'ancien dispositif. Les électrodes sont fixées solidement et, une fois leur bon fonctionnement vérifié, un nouveau dispositif est connecté à celles-ci, testé et inséré dans la loge existante sous la peau. Les sondes doivent être remplacées uniquement dans des cas exceptionnels.

Soins de suivi et surveillance

Votre cardiologue programmera des visites de suivi. Ces visites vous permettront de mentionner les symptômes que vous avez éventuellement ressentis depuis l'implantation du dispositif CRT, mais elles sont également l'occasion pour vous de poser toutes vos questions, de parler de vos inquiétudes et de vos éventuelles craintes.

Les visites de suivi permettent un contrôle approfondi du défibrillateur. Durant ces visites de contrôle, votre médecin peut :

- Contrôler l'état de la pile du dispositif de resynchronisation cardiaque
- Contrôler les sondes pour déterminer si elles fonctionnent de manière appropriée
- Examiner et ajuster (si nécessaire) les paramètres de fonctionnement de votre dispositif afin de s'assurer qu'ils sont correctement programmés pour vos besoins médicaux

Pour ce faire, votre médecin se sert d'un **programmeur**, c'est-à-dire un petit ordinateur qu'il conserve dans son cabinet. Le programmeur permet de récupérer les informations stockées dans votre dispositif de resynchronisation cardiaque.

En plus de ces visites, vous devez contacter ou consulter votre médecin dans ces situations spécifiques :

- Si la **cicatrice** devient rouge, humide ou gonflée
- En cas d'**alerte (émission d'un bip)** : votre dispositif effectue automatiquement des contrôles. Le bip vous informe qu'un contrôle complémentaire doit être effectué par votre médecin. Il est conçu pour attirer votre attention et non pour vous alarmer. Si vous entendez un bip, contactez votre médecin pour obtenir les instructions voulues. Si vous entendez un bip continu de 10 secondes, cela signifie simplement que votre dispositif se trouve à proximité d'un aimant puissant et que vous devez vous éloigner de cet aimant
- En cas de **choc** : avec la technologie actuelle, votre CRT génère un choc uniquement si nécessaire. Il est très improbable qu'un choc soit délivré inutilement ou de façon non appropriée. En cas de tachycardie, le CRT-D essaiera d'abord de l'interrompre avec un traitement par stimulations rapides indolores (stimulation anti-tachycardique). Si cela échoue, il délivrera un choc de cardioversion (choc synchronisé sur le rythme cardiaque) ou de défibrillation (choc non synchronisé)



Certaines personnes n'ont pas conscience que leur CRT-D délivre un choc, tandis que d'autres le ressentent de manière importante. La perception du choc provenant du CRT-D varie selon les personnes. Le choc peut être ressenti comme un coup vigoureux, voire même douloureux, dans la poitrine. Les muscles à l'intérieur de votre poitrine ou de votre bras peuvent se contracter si fortement que vous pouvez sursauter de frayeur. Vous ne devez pas vous en alarmer, cela signifie simplement que le CRT-D remplit sa fonction. Les patients considèrent généralement cette action comme nécessaire et rassurante. Si une personne vous touche au moment du choc, elle peut ressentir un spasme musculaire ou un picotement, mais cela est rare. Un choc peut être surprenant mais absolument sans risque pour la personne qui vous touche.

Les chocs peuvent être désagréables. Il est normal d'être préoccupé(e) lorsqu'un choc est délivré, mais vous pouvez être rassuré(e), car ceci peut **vous sauver la vie**.

Parlez-en à votre médecin, qui vous fournira un **descriptif détaillé** de ce que vous devez faire en cas de choc.

Voici un exemple de **plan d'action en cas de choc** :

- Si vous avez reçu un choc, et que vous vous sentez bien sans aucun symptôme (c'est-à-dire, aucune douleur dans la poitrine, essoufflement, accélération du rythme cardiaque), vous pouvez appeler votre médecin durant les horaires normaux d'ouverture de son cabinet
- Si vous vous êtes évanoui(e) ou avez ressenti des symptômes tels qu'une douleur dans la poitrine, un essoufflement, un étourdissement, une confusion, des vertiges, une accélération du rythme cardiaque ou si vous avez reçu plusieurs chocs (dans une période de 24 heures), **prenez immédiatement contact avec votre médecin ou présentez-vous au service des urgences**. Si vous êtes suivi à distance par un système de télésurveillance, il peut vous être demandé d'envoyer immédiatement une transmission



Demandez à votre médecin de vous fournir la conduite à tenir en cas de choc, car elle peut différer selon le médecin.



Télésurveillance de votre dispositif de resynchronisation cardiaque

Nous comprenons l'importance de rester en contact avec votre équipe de soins depuis chez vous ou lorsque vous êtes en voyage : la **télésurveillance*** permet cette souplesse.

Aujourd'hui, des millions de personnes porteuses d'un dispositif cardiaque implanté sont surveillées à distance.

Les avantages constatés de la télésurveillance incluent :

- La communication de toute modification du rythme cardiaque ou du dispositif nécessitant une attention
- La réduction des hospitalisations et des consultations aux urgences
- Une meilleure qualité de vie
- Une sensation de sécurité et de tranquillité d'esprit

Fonctionnement de la télésurveillance

Un petit **moniteur de chevet** ou une **application installée sur votre smartphone/tablette** permettent d'envoyer les informations de votre ispositif de resynchronisation cardiaque à votre centre hospitalier ou clinique. Les informations sont envoyées automatiquement à une fréquence programmée par votre médecin. Votre dispositif peut également envoyer une notification à votre médecin, par exemple, lorsqu'il détecte un rythme irrégulier. Votre centre de suivi peut ensuite examiner les informations reçues sur un site Web sécurisé. Grâce à un accès facile aux informations permis par le réseau de télésurveillance, le médecin peut gérer votre maladie cardiaque et contrôler votre dispositif.

Votre dispositif de resynchronisation cardiaque est doté de systèmes de sécurité intégrés qui protègent votre dispositif et vos données contre tout accès par des tiers (ou "piratage"). Les données envoyées à votre centre de suivi sont codées. Votre dispositif peut être uniquement programmé par votre médecin à l'aide du programmeur qui se trouve dans son cabinet.

* sous réserve de la disponibilité locale



Accès aux IRM

Un examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM) permet de créer une vue de l'intérieur du corps. Il y a quelques années, la plupart des systèmes de resynchronisation cardiaque n'étaient pas considérés comme sûrs dans un environnement d'IRM, car l'IRM était susceptible de modifier leurs paramètres, de perturber leur fonctionnement, voire même de les endommager. La plupart des systèmes de resynchronisation cardiaque Medtronic (englobant générateur et sondes) sont désormais approuvés pour un environnement IRM. En effet, ils ont été spécialement conçus pour que les patients puissent passer des IRM en toute sécurité sous certaines conditions. Si le besoin de réaliser une IRM se présente, votre médecin évoquera avec vous l'ensemble des bénéfices et risques potentiels liés à cet examen pour un porteur d'un dispositif de resynchronisation cardiaque.



Vie quotidienne et dispositif de resynchronisation cardiaque

La plupart des personnes s'habituent rapidement à leur dispositif de resynchronisation cardiaque. Une fois la cicatrisation terminée, les patients peuvent reprendre leurs activités quotidiennes normales : marche, jardinage, pratique sportive ou baignades. Il est toutefois conseillé d'éviter les activités qui exercent une pression excessive sur votre poitrine. Vous devez également éviter les sports ou activités au cours desquels un bref évanouissement pourrait mettre votre vie et celle des autres en danger. Tant que votre médecin ne s'y oppose pas, vous pouvez reprendre toutes les activités habituelles que vous pratiquez avant l'implantation de votre dispositif de resynchronisation cardiaque.



Parler de votre dispositif à votre famille et vos amis peut vous aider à renforcer votre sentiment de sécurité.

Les groupes et associations de soutien peuvent également vous apporter une aide précieuse.

Les dispositifs CRT sont équipés de protections qui empêchent la plupart des objets que vous utilisez ou touchez au quotidien d'affecter le fonctionnement normal de votre dispositif.

Cependant, les appareils qui produisent ou utilisent de l'énergie électrique ou qui transmettent des signaux sans fil génèrent des champs électromagnétiques. La **compatibilité électromagnétique** est la relation entre ces champs électromagnétiques et votre CRT. Si les champs électromagnétiques entourant un objet sont trop proches de votre dispositif et que celui-ci les détecte, cela peut perturber temporairement son fonctionnement normal. Le même effet peut se produire si du courant électrique passe dans votre corps parce que l'appareil que vous touchez n'est pas en bon état de fonctionnement ou correctement relié à la terre. Ces deux situations peuvent entraîner un dysfonctionnement temporaire de votre dispositif qui est susceptible de délivrer un traitement inutile ou peut ne pas délivrer un traitement dont vous avez besoin à cet instant. C'est pourquoi nous vous recommandons d'utiliser uniquement des appareils qui sont en bon état de fonctionnement. Nous vous recommandons également de maintenir une distance minimale entre certains appareils et votre CRT. Ces précautions vous aideront à éviter toute perturbation temporaire de votre DAI.

Que faire si vous pensez qu'un objet nuit au bon fonctionnement de votre dispositif cardiaque ?

Si lors de l'utilisation d'un appareil, vous êtes pris de vertiges, vous ressentez une accélération de votre rythme cardiaque ou en cas d'électrisation, éloignez-vous de cet appareil. Un effet temporaire ne cause généralement pas de reprogrammation ni de dommages sur votre dispositif. Celui-ci est conçu pour retrouver son état normal de fonctionnement. Bien sûr, si vos symptômes persistent ou ne s'améliorent pas, contactez votre médecin dès que possible.

Questions fréquentes

Utilisation d'un téléphone portable

Vous pouvez utiliser en toute sécurité un téléphone portable à condition que vous mainteniez une distance appropriée entre l'appareil et votre CRT. Lorsque vous utilisez un téléphone portable, une tablette ou un autre appareil mobile, gardez une distance d'au moins 15 centimètres entre l'appareil et votre CRT, afin d'éviter toute interférence. Il est donc conseillé de placer le téléphone sur l'oreille du côté opposé à celui du dispositif et d'éviter le transporter dans la poche d'un vêtement sur la poitrine.

Activités et intimité

Le but de votre traitement est que vous puissiez vivre une vie normale dès que possible. Généralement, votre dispositif ne vous empêchera pas de vous livrer à la plupart de vos **activités et passe-temps** favoris (par exemple, bowling, golf, tennis, jardinage, pêche, etc.). Cependant, vous devez avoir vérifié avec votre médecin que votre état de santé général vous le permet.

La plupart des patients peuvent retourner au travail après l'implantation de leur dispositif. Vous prendrez cette décision avec votre médecin. Le moment auquel vous pourrez le faire dépend de beaucoup de facteurs, notamment le type de travail que vous effectuez.

L'**intimité** fait partie d'une vie normale. En général, la vie sexuelle des patients reprend lorsqu'ils se sentent à l'aise. Votre dispositif de resynchronisation cardiaque est programmé pour permettre à votre rythme cardiaque d'accélérer normalement, sans que des chocs ne soient délivrés. Votre dispositif (s'il dispose d'une fonction défibrillation) doit uniquement délivrer un choc lorsque votre rythme cardiaque répond aux critères spécifiques programmés par votre cardiologue. Si vous recevez un choc, contactez votre médecin. Il déterminera la cause du choc et ajustera la programmation de votre dispositif cardiaque si nécessaire.

Détecteurs antivol et systèmes de sécurité d'aéroports

Il est peu probable que votre dispositif soit affecté par les détecteurs de métaux (portiques et détecteurs portatifs) ou par les dispositifs d'imagerie corps entier (également appelés scanners à ondes millimétriques ou scanners d'imagerie 3D) tels que ceux que l'on trouve dans les aéroports. Afin de réduire au maximum le risque d'interférence temporaire avec votre dispositif cardiaque lors des contrôles de sécurité, ne vous arrêtez pas sous un portique de détection ; traversez-le à une allure normale. Si un détecteur portatif est utilisé, demandez à l'agent de sécurité de ne pas le tenir au-dessus de votre défibrillateur implantable ni de le passer d'avant en arrière au-dessus de votre dispositif. Vous pouvez également demander à ce qu'une inspection manuelle soit effectuée à la place. Si vous avez des inquiétudes concernant les méthodes de contrôle de sécurité employées, présentez votre carte de porteur d'un dispositif cardiaque implantable, demandez qu'une autre méthode de contrôle soit utilisée, puis suivez les instructions du personnel de sécurité. Prendre l'avion est parfaitement sûr pour les personnes porteuses d'un dispositif de resynchronisation cardiaque (la pressurisation ou l'altitude ne présentent aucun risque).

Voyages

Avant d'entreprendre de longs voyages, consultez votre médecin. Il pourra vous fournir les adresses des hôpitaux des pays que vous visitez au cas où vous auriez besoin de trouver un hôpital dans une situation d'urgence. Il peut également vous aider à trouver un cardiologue dans ces hôpitaux si vous avez besoin d'une visite de suivi.

Conduite

Les personnes porteuses d'un dispositif de resynchronisation cardiaque (avec fonction de défibrillation) risquent constamment une incapacité soudaine qui pourrait s'avérer dangereuse au volant. Les restrictions relatives à la conduite automobile varient selon les pays en Europe.⁶

Discutez avec votre médecin des restrictions qui peuvent vous concerner.

Appareils domestiques

À condition d'être correctement entretenus et en bon état de fonctionnement, la plupart des appareils domestiques peuvent être utilisés sans risque. Cela inclut les fours à micro-ondes, les principaux appareils électroménagers, les couvertures électriques et les coussins chauffants.

Aimants

Bien que la plupart des champs électromagnétiques présents dans l'environnement domestique n'affectent pas le fonctionnement de votre dispositif cardiaque, il est recommandé de maintenir les appareils contenant des aimants à une distance d'au moins 15 cm de votre dispositif cardiaque. Cette précaution est nécessaire, parce que les dispositifs de resynchronisation cardiaque (avec fonction de défibrillation) sont dotés d'un détecteur qui suspend leurs capacités de détection des arythmies cardiaques lorsqu'ils détectent un champ magnétique puissant. Si c'est le cas, votre dispositif émet un son continu pendant 10 secondes pour vous signaler que vous êtes trop près d'un aimant. Il vous suffit alors de localiser l'aimant et de l'éloigner de votre dispositif. Vous n'avez pas besoin de contacter votre médecin si vous entendez ce son signalant la présence d'un aimant, car celle-ci ne cause aucun dommage à votre dispositif.

Vous ne savez pas toujours si un appareil contient un aimant. Cependant, si vous utilisez et entretenez correctement les appareils ménagers, ils n'ont normalement aucun effet sur votre dispositif. Ces appareils incluent les fours à micro-ondes, les appareils de cuisine, les téléphones sans fil, les radios, les téléviseurs, les jeux vidéo, les lecteurs de CD, les sèche-cheveux, les rasoirs électriques, les brosses à dents électriques, les couvertures électriques, les souffleurs de feuilles, les tondeuses à gazon électriques, les télécommandes d'ouverture de porte de garage, les ordinateurs, les jouets d'enfants et les outils de bricolage.

Si, par inadvertance, vous placez un aimant trop près de votre dispositif cardiaque, il vous suffit de l'éloigner.

Ainsi, le dispositif retrouve son fonctionnement normal. L'utilisation de surmatelas et d'oreillers magnétiques n'est pas conseillée, car il est difficile de les maintenir à une distance de 15 cm lors de leur utilisation.

Appareils à souder et tronçonneuses

Contrairement à la plupart des autres outils électriques domestiques, les postes à souder dont l'intensité de courant électrique est supérieure à 160 A, sont à risque de nuire temporairement au fonctionnement normal de votre dispositif de resynchronisation cardiaque.

Il est recommandé d'éviter d'utiliser des courants de soudage supérieurs à 160 A.

Suivez les mesures de sécurité ci-dessous afin de réduire le risque d'interférence avec votre dispositif lors de l'utilisation d'un poste à souder utilisant des courants de moins de 160 A.

- Travaillez dans un endroit sec avec des gants et des chaussures secs
- Respectez une distance de 60 cm entre l'arc de soudure et votre dispositif cardiaque
- Gardez les câbles de soudure ensemble et le plus loin possible de votre dispositif cardiaque. Placez le poste de soudage à environ 1,5 mètre de la zone de travail
- Connectez la pince de terre sur le métal aussi près que possible du point de soudage. Aménagez la zone de travail de sorte que si vous lâchez la poignée et la tige, elles n'entrent pas en contact avec le métal en cours de soudage
- Attendez quelques secondes entre chaque essai si vous éprouvez de la difficulté à commencer une soudure
- Travaillez dans un espace de travail qui vous permet d'avoir les pieds solidement appuyés au sol et qui offre suffisamment d'espace pour bouger
- Travaillez en présence d'une personne qui comprend ces mesures de sécurité
- Si vous avez des vertiges, des étourdissements, ou si vous croyez que votre CRT-D vous a envoyé une décharge, cessez immédiatement de souder et éloignez-vous de votre espace de travail

Les équipements de soudage pouvant temporairement affecter le fonctionnement normal de votre dispositif cardiaque, vous devez consulter votre cardiologue avant d'utiliser tout équipement de ce type.

Votre médecin peut vous conseiller sur le niveau de risque lié à leur utilisation pour votre maladie. Les tabliers et les vestes ne constituent pas une protection efficace pour votre dispositif cardiaque, contre l'énergie électromagnétique produite par l'équipement de soudure.

L'énergie électromagnétique générée par une tronçonneuse est semblable à celle produite par d'autres outils électriques ou à essence. Si des interférences électromagnétiques se produisent avec votre dispositif et que vous ressentez des symptômes tels qu'un étourdissement ou des vertiges, une tronçonneuse en marche peut causer des blessures plus graves que n'importe quel autre outil électrique ou à essence.

Suivez les mesures de sécurité ci-dessous afin de réduire le risque d'interférence avec votre dispositif cardiaque lors de l'utilisation d'une tronçonneuse :

- Respectez une distance d'au moins 15 cm entre le moteur d'une tronçonneuse électrique et votre stimulateur cardiaque. Assurez-vous aussi que l'équipement est correctement mis à la terre
- Respectez une distance d'au moins 30 cm entre les composants du système d'allumage d'une tronçonneuse à essence et votre dispositif. De plus, il est préférable d'utiliser un modèle dans lequel la bougie d'allumage est située à distance des poignées. Si vous avez des vertiges arrêtez immédiatement de couper et éteignez la tronçonneuse
- N'intervenez pas sur le moteur lorsqu'il est en marche
- Ne touchez pas la bobine, le distributeur ou les câbles de bougies si le moteur est en marche



Précautions recommandées

Les tableaux suivants fournissent un résumé des précautions recommandées pour différentes catégories :

- Appareils électroménagers et de loisir
- Outils et équipements industriels
- Équipements de bureau et de télécommunication
- Interventions médicales ou dentaires

Appareils électroménagers et de loisir

La plupart des appareils électroménagers et de loisir sont peu susceptibles d'affecter le fonctionnement de votre dispositif cardiaque s'ils sont en bon état, utilisés correctement et maintenus à la distance recommandée. En ce qui concerne les objets qui ont une antenne, il est recommandé de respecter les distances énoncées ci-dessous entre votre dispositif cardiaque implantable et l'antenne en question.

! Considérations particulières

Respectez au moins la distance recommandée entre les appareils listés ci-dessous et votre dispositif cardiaque :

Distance de 30 cm

- Voiture/moto (distance à respecter avec le système d'allumage du moteur)
- Clôture électrique
- Transformateur (boîtier vert)

Distance de 60 cm

- Détecteur de métaux de plage (distance à respecter avec la tête chercheuse)
- Cuisinière avec plaques de cuisson à induction

Non recommandé

- Stimulateur abdominal
- Balance électronique à impédancemètre
- Coussins ou surmatelas magnétiques



↓ Risque faible

Respectez une distance d'au moins 15 cm entre les objets listés ci-dessous et votre dispositif cardiaque :

- Chariot de course ou voiturette de golf électrique (distance par rapport au moteur)
- Appareils électroménagers portatifs (mixeur ou couteau électrique)
- Clôture électrique de confinement d'animaux domestiques (distance à respecter avec le collier, l'antenne extérieure et à embase)
- Rasoir électrique à fil
- Base de charge de brosses à dents électriques
- Vélo d'appartement (distance à respecter avec l'aimant de la roue)
- Sèche-cheveux à main
- Appareil de massage de dos portatif
- Produits thérapeutiques magnétiques
- Objets radiocommandés (distance par rapport à l'antenne)
- Machine à coudre ou surjeteuse (distance par rapport au moteur)
- Petit aimant (aimant ménager)
- Haut-parleurs
- Machine à tatouer
- Tapis roulant (distance par rapport au moteur)
- Insectifuge à ultrasons anti-nuisibles
- Aspirateur (distance par rapport au moteur)



Aucun risque connu

Si l'appareil est utilisé selon ses spécifications et qu'il est en bon état de marche, il n'existe aucun risque connu avec les appareils suivants :

- Chargeur de piles à usage domestique
- Machine à sous de casino
- Lecteur ou enregistreur de CD/DVD
- Fer à friser
- Lave-vaisselle
- Couverture chauffante
- Guitare électrique
- Brosse à dents électrique
- Balance électronique
- Porte de garage électrique
- Fer à lisser
- Coussin chauffant
- Jacuzzi
- Purificateur d'air
- Fer à repasser
- Appareils de cuisine, petits et grands (mixeur, ouvre-boîte, réfrigérateur, cuisinière, grille-pain)
- Circuit d'alimentation résidentiel basse tension
- Fauteuil/Coussin de massage
- Systèmes d'alerte médicale (Colliers)
- Four à micro-ondes
- Télécommande (lecteur de CD, DVD, téléviseur)
- Sèche-cheveux
- Sauna
- Rasoir ou tondeuse à piles
- Cabine à UV
- Poste de télévision

Outils et équipements industriels

Il est important que vos outils et vos équipements électriques soient en bon état de fonctionnement, câblés de manière appropriée (fiche à trois broches avec mise à la terre, le cas échéant) et utilisés conformément à l'utilisation prévue par le fabricant du produit. Il est recommandé que les outils électriques à cordon soient branchés à une prise reliée à un disjoncteur différentiel.



Considérations particulières

Respectez au moins la distance recommandée entre les appareils listés ci-dessous et votre dispositif cardiaque :

Distance de 30 cm

- Moteur de bateau
- Chargeur de batterie de voiture
- Outils à essence (distance à respecter par rapport aux composants du système d'allumage)
- Systèmes d'allumage à essence (distance à respecter par rapport aux composants du système d'allumage : d'outils tels une tondeuse à gazon, une souffleuse, une débroussailleuse ou une tronçonneuse.

Distance de 60 cm

- Outils montés sur table ou autoportants dont le moteur est de 400 chevaux-vapeur ou moins (compresseur d'air, perceuse à colonne, meuleuse, nettoyeur à pression, banc de scie)
- Câbles de démarrage
- Postes à soudure (avec des courants de moins de 160 A)

Non recommandé

- Postes à soudure (avec des courants de plus de 160 A)

↓ Risque faible

Respectez une **distance d'au moins 15 cm** entre les objets listés ci-dessous et votre **dispositif cardiaque** :

- Scie circulaire type scie Skil
- Perceuse à batterie ou à alimentation secteur
- Tronçonneuse électrique
- Meuleuse manuelle
- Taille-haie électrique
- Tondeuse à gazon électrique
- Souffleur de feuilles électrique
- Scie sabre (Sawzall™*)
- Défonceuse
- Ponceuse
- Tournevis à piles
- Fer à souder
- Débroussailleuse électrique

✓ Aucun risque connu

Si l'appareil est utilisé selon ses spécifications et qu'il est en bon état de marche, il n'existe aucun risque connu pour les appareils suivants :

- Compas électrique
- Lampe de poche à piles
- Niveau à laser
- Fer à braser
- Détecteur de montants



Équipements de bureau et de télécommunication

Les directives pour une utilisation sûre des équipements de bureau et de télécommunication incluent des facteurs tels que la puissance d'émission, la fréquence utilisée et le type d'antenne. Pour les appareils qui émettent des signaux par le biais d'une antenne, il est recommandé de respecter les distances énoncées ci-dessous entre votre dispositif cardiaque implantable et l'antenne en question.

! Considérations particulières

Respectez au moins la distance recommandée entre les appareils listés ci-dessous et votre dispositif cardiaque :

Distance de 30 cm

- Antenne de radio amateur, radio de marine, talkie-walkie de 3 à 15 watts
- Antenne radioportative de 5 watts maximum
- Onduleur

Distance de 60 cm

- Antenne de radio amateur, radio de marine, talkie-walkie de 15 à 30 watts

↓ Risque faible

Respectez une **distance d'au moins 15 cm** entre les objets listés ci-dessous et votre dispositif cardiaque :

- Antenne de radio amateur, radio de marine, talkie-walkie de 3 watts
- Antenne de téléphone portable de 3 watts maximum
- Émetteur de casque audio sans fil (par exemple, TV Ears™*)
- Lecteur de musique numérique (iPod™*) avec transmission sans fil
- Bracelets Magic Band Disney (respecter une distance d'au moins 15 cm du lecteur avec le bracelet, le bracelet lui-même ne présentant aucun risque connu)
- Lecteurs/appareils de lecture électronique
- Tablettes électroniques (par exemple, Kindle™*, iPad™*, Surface™*)
- Appareils domotiques sans fil (distance par rapport à l'antenne)
- Appareils de technologie OnStar™* (distance par rapport à l'antenne)
- Système d'entrée sans clé avec clé à télécommande intégrée (tel qu'une clé intelligente)
- Démarrage de voiture à distance
- Compteur intelligent (Type Linky, utilisé par les entreprises de services publics)
- Lecteur mural de badge de sécurité
- Dispositifs de télécommunication sans fil
- (ordinateurs, écouteurs, modems, routeurs, smartphones, Bluetooth™*)
- Manettes sans fil (consoles de jeux vidéo, Xbox™*, Playstation™*, Nintendo™*)



✓ Aucun risque connu

Si l'appareil est utilisé selon ses spécifications et qu'il est en bon état de marche, il n'existe aucun risque connu pour les dispositifs suivants :

- Bracelets d'activité (FitBit™*, Body Bug™*, Nike+™*, Jawbone™*)
- Calculatrice
- Copieur
- Ordinateur de bureau/portable
- Lecteur de musique numérique (iPod™*) sans transmission
- Télécopieur
- Système GPS
- Lecteur de codes-barres
- Pendentif d'alerte médicale
- Imprimante
- Radio AM/FM
- Scanner

Interventions médicales ou dentaires

Un grand nombre d'interventions médicales n'affectent pas le fonctionnement de votre dispositif médical. Cependant, certains actes médicaux peuvent endommager gravement votre dispositif cardiaque ou perturber son fonctionnement. Avant toute intervention médicale ou dentaire, il est recommandé d'informer le médecin ou le dentiste en charge de vos soins que vous êtes porteur d'un dispositif cardiaque implantable, afin qu'il évalue les risques potentiels et consulte si besoin votre cardiologue.

⚠ Non recommandé

- Diathermie (haute fréquence, ondes courtes et micro-ondes)
- ARM (angiographie par résonance magnétique) pour des dispositifs non compatibles avec la résonance magnétique
- IRM pour des dispositifs non compatibles avec la résonance magnétique.
- Coloscopie virtuelle avec IRM* pour des dispositifs non compatibles avec la résonance magnétique

* À moins que le dispositif ne soit compatible avec l'IRM, voir les recommandations IRM pour ce dispositif. Consultez le site www.mrisurescan.com pour de plus amples informations.





Acceptable si des précautions sont prises

Prévenez votre médecin traitant que vous avez un dispositif cardiaque implanté ou demandez conseil à votre cardiologue. Interventions médicales nécessitant certaines précautions :

- Ablation (en particulier, ablation par micro-ondes et ablation par radiofréquence)
- Acupuncture avec stimulation électrique par courant alternatif
- Cautérisation par plasma d'argon
- Équipements de scellement diélectrique de poches de sang
- Champ magnétique alternatif pour stimulation de croissance osseuse
- Courant alternatif pour stimulateur de croissance osseuse
- Coloscopie, ablation de polype
- Tomodensitométrie (TDM, TACO ou CT-scan, CAT-scan)
- TEC (traitement par électrochocs)
- Électrolyse
- Électrochirurgie et autres interventions ayant recours à une sonde électrique pour limiter les saignements et inciser ou éliminer des tissus
- Électromyographie (EMG), séquence automatisée
- Électromyographie (EMG), stimulus unique
- Défibrillation externe, DEA et cardioversion non urgente
- Hydrécateur
- Oxygénothérapie hyperbare (OHB)
- Traitement par courant électrique interférentiel
- Lithotripsie
- Thérapie magnétique
- MET (thérapie par micro-courants) Alpha-Stim 100™*
- Ventilation mécanique avec moniteur de fréquence respiratoire
- Stimulateurs musculaires et autres dispositifs faisant passer un courant dans le corps
- Rayonnement neutronique



Acceptable si des précautions sont prises

- Radiothérapie (radiographie externe, Gamma Knife™* ou radiochirurgie)
- Radiothérapie (y compris la radiothérapie de haute énergie)
- Stéréotaxie
- Ultrasons thérapeutiques
- SMT (stimulation magnétique transcrânienne)
- Stimulation nerveuse électrique transcutanée (TENS), y compris stimulation neuromusculaire électrique (SNE)
- Boucle de transmission d'un appareil auditif numérique
- Ablation par aiguille transurétrale (thérapie TUNA™*)
- TMTU (thermothérapie par micro-ondes transurétrales)
- Test de prostate TURP (résection transurétrale de la prostate)
- Coloscopie virtuelle par tomodensitométrie (scanographie)



✓ Acceptable

Si l'appareil est utilisé selon ses spécifications et qu'il est en bon état de marche, il n'existe aucun risque connu pour les appareils suivants :

- Acupuncture, sans stimulation électrique
- Acupuncture, courant continu (CC)
- Test de densité osseuse (rayons X)
- Test de densité osseuse aux ultrasons, sur le talon ou la main
- Stimulateur de croissance osseuse, courant continu
- Endoscopie par capsule
- Coloscopie de diagnostic uniquement

✓ Acceptable

- Localisateur d'apex dentaire (localisateur de racine)
- Fraises dentaires
- Testeur de pulpe dentaire
- Détartreurs/nettoyeurs dentaires à ultrasons
- Radiographie dentaire
- Échographie diagnostique
- Radiographie ou radioscopie diagnostique
- Thermographie infrarouge numérique (DITI)
- Échocardiogramme
- EECF (Thérapie de contre-pulsation externe)
- Électrocardiogramme (ECG/EKG)
- Électro-encéphalographie (EEG)
- Électronystagmographie (audiologie, ENG)
- Appareil auditif (à l'intérieur ou à l'arrière de l'oreille)
- Moniteur de fréquence cardiaque
- Iontophorèse (patch médicamenteux)
- Chirurgie laser
- Chirurgie oculaire Lasik
- Test de détecteur de mensonges
- Mammographie
- Hélicoptère médical
- Test de résistance nucléaire
- Capsules de PH-métrie
- Tomographie par émission de positrons (PET-Scan)
- Relief Band™*
- Appareil de traitement de l'apnée du sommeil

* À moins que le dispositif ne soit compatible avec l'IRM, voir les recommandations IRM pour ce dispositif. Consultez le site www.mrisurescan.com pour de plus amples informations.

Construire une attitude positive sur la vie avec un dispositif de resynchronisation cardiaque

Rappelez-vous des avantages : rappelez-vous que votre dispositif vous protège des conséquences graves des arythmies.

Faites barrage aux pensées négatives : reprenez-vous lorsque vous imaginez des scénarios catastrophes. Rappelez-vous que la plupart des gens se sentent rassurés d'avoir leur dispositif cardiaque.

Parlez de vos inquiétudes : faites une liste de toutes vos préoccupations au sujet de votre état ou de votre dispositif cardiaque, et parlez-en à votre médecin et à vos proches. Développez des stratégies pour surmonter vos inquiétudes.

Planifiez votre qualité de vie : l'objectif de votre suivi médical permanent est de vous apporter la meilleure qualité de vie possible. Faites l'inventaire des activités qui sont les plus importantes à vos yeux et voyez avec votre médecin comment vous organiser pour les reprendre.

Explorez l'inconnu : obtenez plus d'informations sur votre état de santé et votre dispositif cardiaque auprès de votre médecin, de votre infirmier, du fabricant du dispositif et de sites Web. Cela contribue souvent à réduire l'anxiété.

Ressources et soutien informatiques

N'hésitez pas à faire appel à Medtronic Assistance, votre partenaire expérimenté, pour toute question concernant votre dispositif cardiaque ou votre système de surveillance de patient.†.

Belgique:

00800-266-632-82*

* Depuis l'étranger, composez le +3224746680



BeConnected

medtronic.be

† Sous réserve de la disponibilité locale

* Numéro d'appel gratuit

Références :

- 1 Virani SS et al. Heart Disease and Stroke Statistics– 2020 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation* 2020;141:e139-e596
- 2 Priori S et al. 2015 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death: The Task Force for the Management of Patients with Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Heart J* 2015 ; 36(41) : 2793-2867
- 3 Ponikowski P et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. *Eur Heart J* 2016 ; 37(27) : 2129-2200
- 4 <https://www.erc.edu/projects/escape-net>
- 5 Himmrich E, Liebrich A, Michel U, et al. [Is ICD-programming for double intraoperative defibrillation threshold energy safe and effective during long-time follow-up? Results of a prospective randomized multicenter study (Low-Energy Endotak Trial--LEET)]. *Z Kardiol.* February 1999;88(2):103-112. (Article in German).
- 6 Vijgen J, et al. Consensus statement of the European Heart Rhythm Association: updated recommendations for driving by patients with implantable cardioverter defibrillators. *Eur J Cardiovasc Nurs.* 2010. PMID: 20170847



Vivre avec un dispositif de resynchronisation Cardiaque

Les informations contenues dans ce document ne remplacent pas les recommandations du professionnel de santé qui vous suit. Pour en savoir plus sur le mode d'emploi, les indications, les contre-indications, les avertissements, les précautions et les effets indésirables potentiels, consultez le manuel du dispositif. Pour plus d'informations, contactez votre professionnel de santé.

Pour les produits concernés, consultez le mode d'emploi sur : www.medtronic.com/manuals. Les manuels peuvent être affichés à l'aide d'une version récente de l'un des principaux navigateurs Internet. Pour un affichage optimal, utiliser Adobe Acrobat® Reader avec le navigateur.

Rappel important : ces informations sont exclusivement réservées aux utilisateurs des pays où les produits et traitements Medtronic sont approuvés ou utilisables selon les modalités des manuels des produits correspondants. Le contenu relatif à des produits et traitements spécifiques de Medtronic n'est pas destiné à des utilisateurs de pays où ces produits et traitements ne sont pas autorisés.

Medtronic

Europe

Medtronic International
Trading Sàrl.
Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
Tel. +41 (0)21 802 70 00
Fax +41 (0)21 802 79 00

Belgique

Medtronic Belgium S.A.
Avenue du Bourgmestre Etienne
Demunter 5
BE-1090 Bruxelles
www.medtronic.be
Tél. +32 (0)2 456 09 00
Fax +32 (0)2 460 26 67

2024-crt-patient-brochure-fr-be-
emea-12530870

medtronic.eu

© 2024 Medtronic. Tous droits réservés.