



Collège National
des Cardiologues
des Hôpitaux Généraux

Bas^{es} ASSISES

du Collège National
des Cardiologues
des Hôpitaux Généraux

Hôtel Sofitel Sèvres - Paris - **23/24 novembre 2007**

Groupe de réflexion rythmo.

- Souhait du cnchg.
- Réunion préliminaire avignon sept 07.
- Rester en contact par mail :échange d'infos et d'avis –situations « politiques » et cliniques.
- Echange de ph?
- Envisager 2 sessions annuelles.(cas cliniques)

Groupe de reflexion rythmo

- S'inscrire à la sfc (séances = epu), jeunes cardiologues.
- Publications possibles (annales de cardio, revue cardiologie hopital général).
- Contact :
- claude.gully@chd-vendee.fr

programme

- Myocardiopathies rythmiques par ESV fréquentes? Traitement par méthode ablativ. Jérôme Taieb, Aix en Provence.
- Le point sur Stim-développement. Pascal Sagnol, Chalons sur Saone.
- Enquete cnchg 2006:rythmologie en hopital général. Claude Gully, La Roche sur Yon.
- Comment je m'y prends...pour implanter mes dispositifs de resynchronisation. Armel Bonnaud, Chateauroux.
- Comment je m'y prends... pour implanter mes DAI.Frédéric Georger, Narbonne.

Enquete rythmo cnchg données 2006

C. Gully

Paris 23/11/07

methode

- Un questionnaire a été adressé à 198 services censés implanter des stimulateurs cardiaques.
- 68 réponses obtenues (34%).

Resultats globaux 1

- Services de cardio: 29 lits (8 à 60)
- Usi: 7 lits (4 à 20).
- Télémétries hors usi: 7 (2 à 24).
- Rythmologues plein temps: 2 (1 à 5).
- Dont « historiques » : 1 (1 à 3).
- Dont diu de stim: 1 (1 à 3).
- Dont du d'electrophy.: 0,5 (1 à 3).
- Attachés: 0,33.

Résultats globaux 2

- Salle d'électrophysie aux normes:67%!
- Nombre d'EEP diagnostiques:40 (0 à 337).
- EEP interventionnelle:34% des centres.
- Ablations nav: 6 (0 à 10).
- Flutter a: 40.
- Voies accessoires : 2 (0 à 21).
- Réentrées nodales : 4 (0 à 24).
- Systeme de navigation : 0.
- Ablation fa :0.
- Ablation tv : 0,43 (0 à 4).

Résultats globaux 3

- Salle d'implantation pm aux normes: 91%.
- Nbre de pm implantés: 111 (14 à 354).
- Resynchronisation (15 centres): 18 (2 à 37).
- Dai (6 centres): 64 (20 à 101). 42% de triple, 36% simple, 22% double).

Résultats globaux 4

- Cs dédiée pm: 73% des centres.
- 334 cs / an (30 à 2070).
- Cs dédiées dai: 41% des centres.
- 87 cs /an (20 à 460).
- 71% des centres contrôlent des dai.

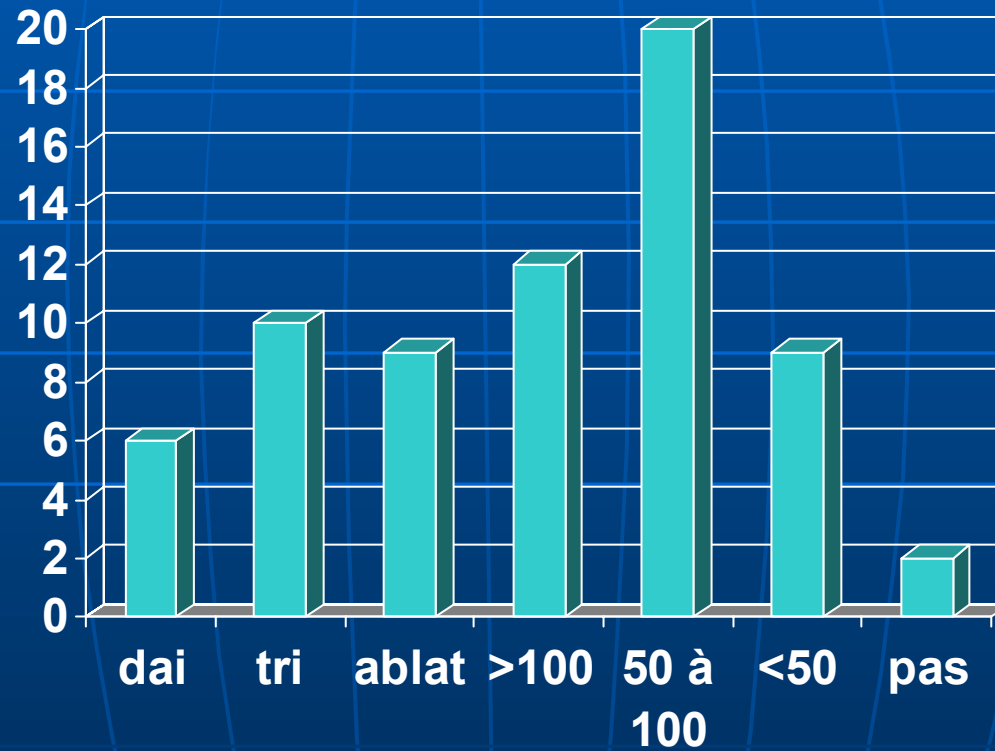
Resultats globaux 5

- 26 centres/64 ont déposé un dossier dai (41%) 6 autorisations (2006).
- 7 centres ont refait une demande (2 autorisations suppl en 2007).
- 11 centres ont l'intention d'en refaire une.
- 18 centres non autorisés implantent « leurs » dai ailleurs.(18/an).

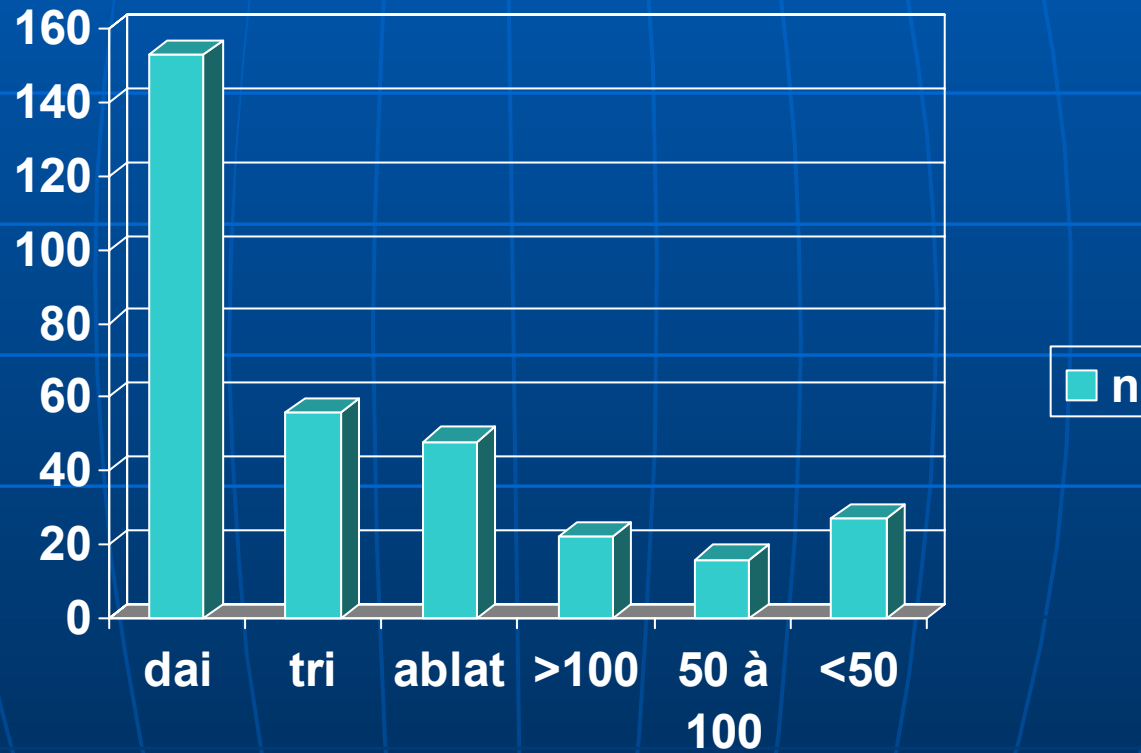
Résultats globaux 6

- 31 centres sur 64 (48%) ont fait une demande pour resynchronisation.
- 14 centres autorisés.
- 7 demandes refaites (2 autorisat 2007).
- 12 centres ont l'intention d'en refaire une.
- 13 centres non autorisés implantent ailleurs (10 systemes/an).

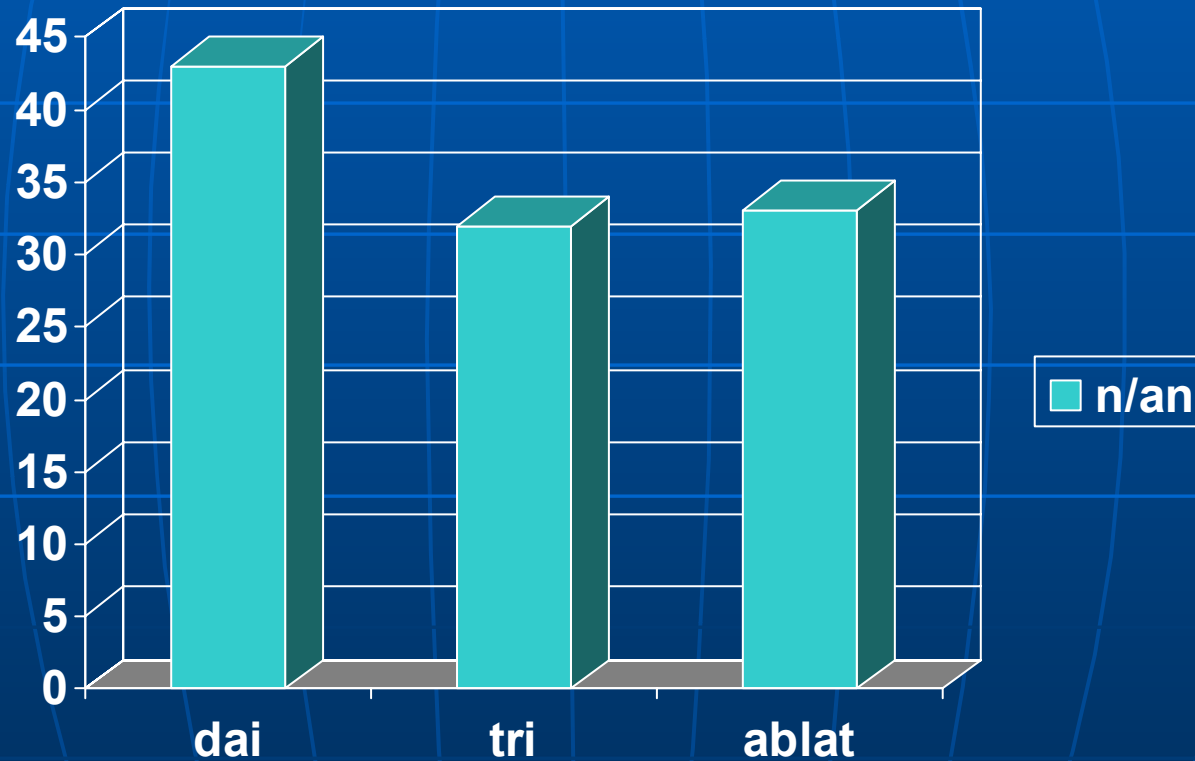
Photographie 2006



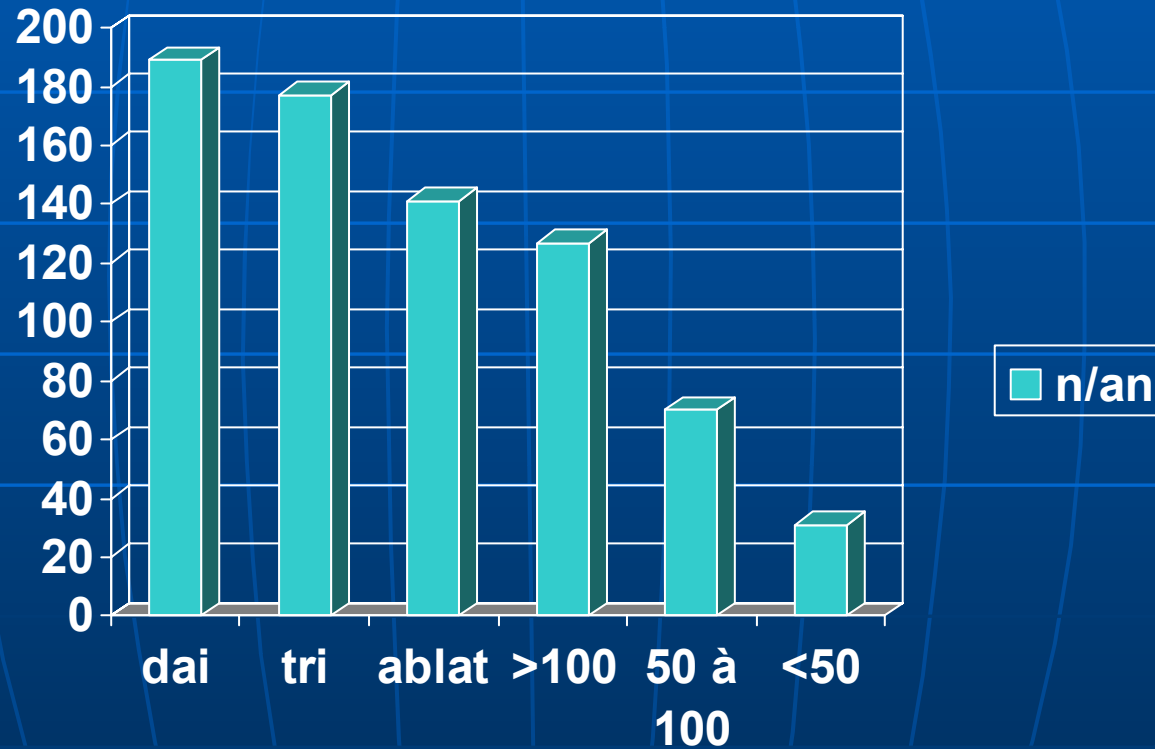
Eep diagnostique



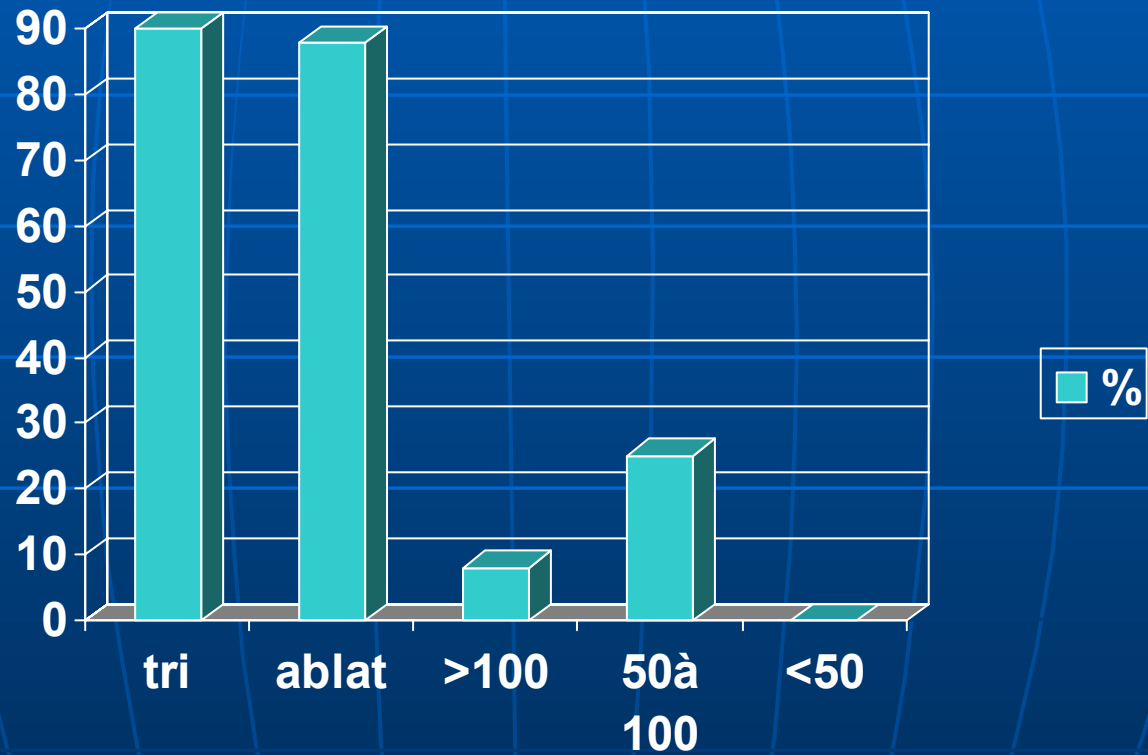
Ablat flutter



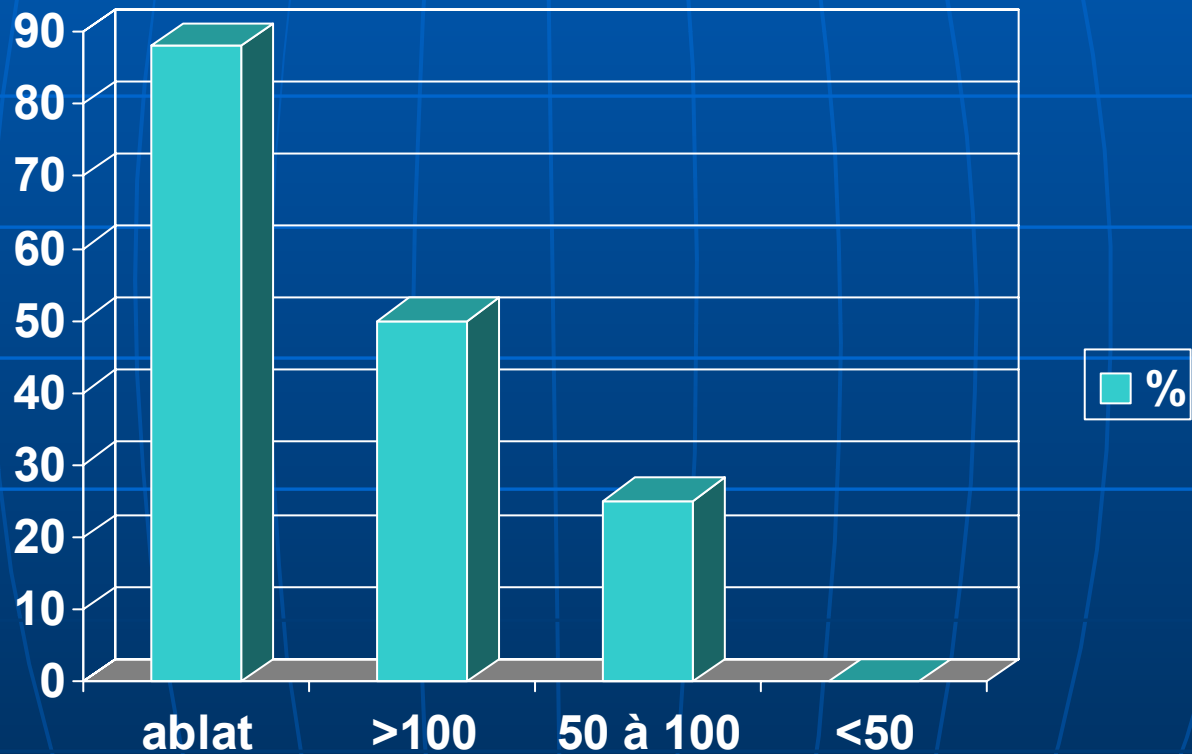
Pm annuel



Dossier dai



Dossier resynchro



Conclusion 1

- Photo imparfaite ou reflet de la réalité?
- Les gros centres ont l'expertise, le recrutement et implantent dai et systemes de resynchronisation.
- Les centres qui implantent moins de 100 pm/an n'envisagent pas l'accès aux dai et à la resynchro (pas de dépose de dossier).

Conclusion 2

- Entre les deux les pistes ouvertes sont:
 - Le recrutement d'électrophysiologistes titulaires du du et pratiquant les méthodes ablatives (flutter a).
 - Les projets communs à 2 chg ou à 2 structures peu éloignées.
 - Garder l'expertise (electrophy interventionnelle/resynchro/ dai) meme si elle n'est pas pratiquée in situ.

Autorisés DAI

- 6 centres (9%).
- 153 eep/an (100 à 337).
- 43 abl. Flutter/an (0 à 99).
- 189 pm/an (96 à 354).
- 64 dai/ an (15 à 101).
- 23 resynchro/ an (3 à 37).
- 1042 cs pm/ an (n = 3).
- 243 cs dai/an (n = 3).

« resynchronisateurs »

- 10 centres (15%).
- 56 eep diagnostique (10 à 110)
- 32 abl flutter/ an 0 à 97).
- 177 pm / an (100 à 280).
- Dai ailleurs: 5 sur 10.
- Resynchro: 12/ an (0 à 21).
- Cs pm 872/ an (n = 5)
- Cs dai : 40/ an (n = 4)
- Dossier dai: 9/10.
- Redemande: 5/10.

electrophysiologie interventionnelle

- 9 centres (13%).
- 48 eep/an (10 à 94).
- 33 abl flutter/an (3 à 85).
- 141 pm /an (90 à 210).
- Resynchro ailleurs (7 sur 9).
- Dai ailleurs (6 sur 9).
- Cs pm: 445/ an (n = 8).
- Cs dai 34/ an (n =4).
- Dossier dai: 8 sur 9.
- Redemande: 4 sur 9.
- Dossier resynchro: 8 sur 9.
- Redemande: 5 sur 9.

Centres à plus de 100 pm/an

- 12 centres (18%).
- Eep : 22/ an (0 à 50).
- Pm: 127 (100 à 197).
- Cs pm: 602 (n = 5).
- Cs dai (132 (n = 3)).
- Dossier dai: 1/12.
- Redemande (0/12).
- Dossier resynchro: 6/12.
- Redemande: 3/12.
- Dai ailleurs: 2/12.
- Resynchro ailleurs: 3/12.

De 50 à 100 pm/an

- 20 centres (29%).
- Eep: 16/an (10 à 100)(9 sur 20).
- Pm: 70/an (50 à 97).
- Cs pm: 391/an (n = 11).25
- Cs dai: 52/an (n = 5)
- Dossier dai: 5/20
- Redemande: 2/20.
- Dossier resynchro: 5/20.
- Redemande: 2/20.
- Dai ailleurs:5/20.
- Resynchro ailleurs: 3/20.

Moins de 50 pm/an

- 9 centres (13%).
- Eep: 27/an.(25 à 140) (n=4).
- Pm: 31/an.(14 à 48).
- Cs pm:241/an (n =4).
- Cs dai: 20/ an (n = 1).
- Dossier dai: 0.
- Redemande: 0.
- Dossier resynchro: 0.
- Redemande: 0.
- Dai ailleurs: 1/9.
- Resynchro ailleurs :0.

Pas de pm.

- 2 centres (3%).
- Activité de contrôle pm et implantations ailleurs (hop gal ou clinique).