

Implantation de stimulateurs cardiaques et AVK

ENQUETE ELECTRA 2007

Dr J TAIEB

Dr M GUENOUN

Marc HERO et le groupe des investigateurs

- L'anticoagulation prévient les accidents thromboemboliques. Les 2 principales indications sont la FA et les valves mécaniques [1,2]
- l'arrêt des anticoagulants expose à un risque d'AVC ou de thrombose de valve
- La poursuite d'anticoagulant pendant l'implantation de PM expose à un risque d'hématome de loge qui peut nécessiter une évacuation si il est tendu et ou douloureux: 1 à 2% [3]
-

[1] Hirsh J, Dalen JE, Deykin D, et al. Oral anticoagulants: mechanism of action, clinical effectiveness, and optimal therapeutic range. *Chest* 1995; 108: 231–246.

[2] Becker RC and Ansell J. Antithrombotic therapy: an abbreviated reference for clinicians. *Arch Intern Med* 1995; 155: 149–161.

[3] Kiviniemi M, Pirnes M, Eranen H, et al. Complications related to permanent pacemaker therapy. *Pacing Clin Electrophysiol* 1999; 22: 711–720

But de l'étude

En l'absence de guidelines, évaluer sur le territoire français la gestion des AVK en cas d'implantation de PM simples ou doubles chambres

4 situations cliniques

- Primo implantation
- Remplacement
- AVK pour FA
- AVK pour valve mécanique

Méthode

- Octobre 2007: Questionnaire de 34 questions sur les implantations et remplacements de boitiers SC et DC hors urgence
- Envoi du questionnaire par internet à 400 implanteurs
- 98 réponses = 25%
- 6/34 questions concernent la gestion des AVK

Questionnaire

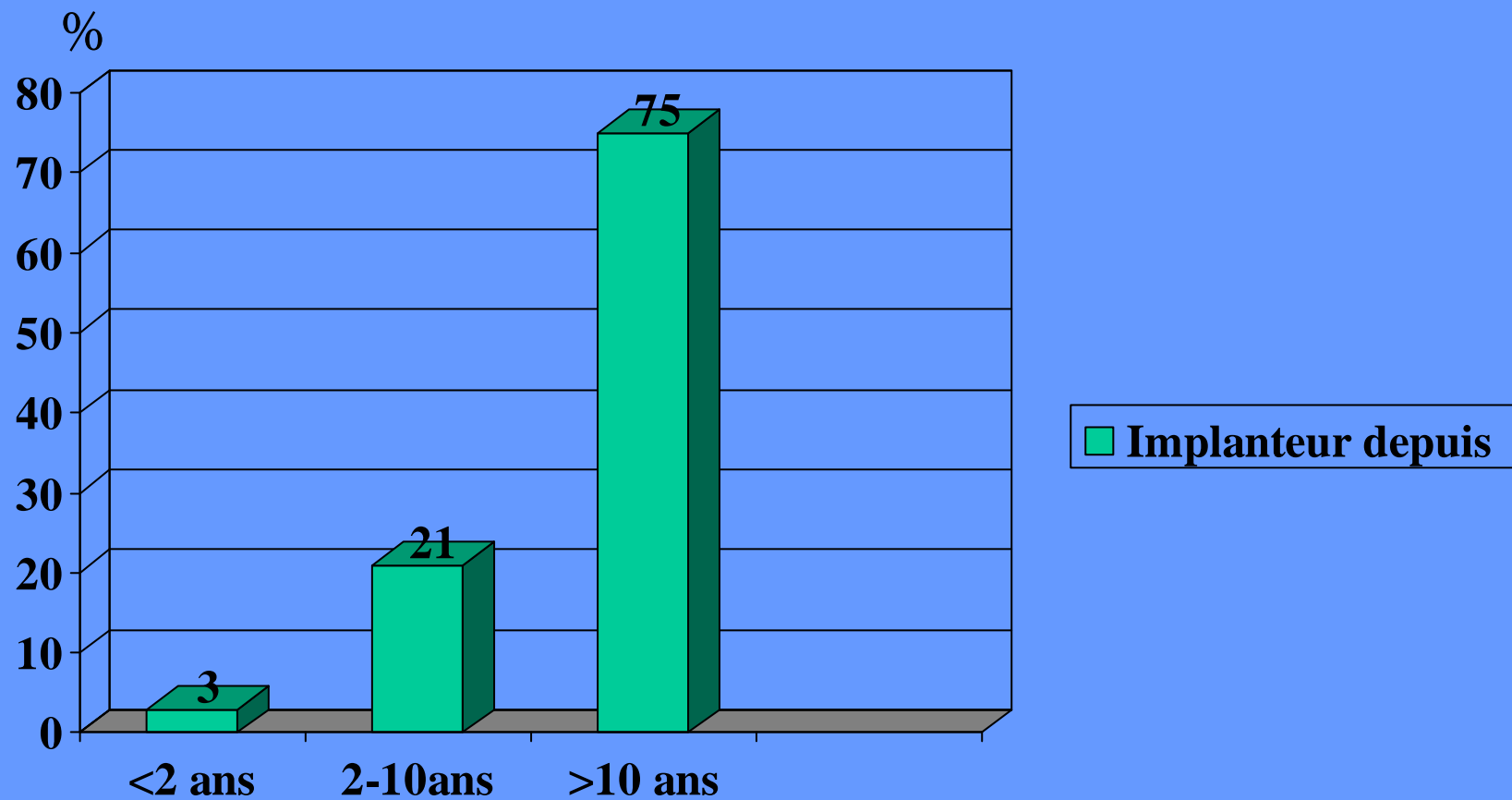
1. *Les attitudes n'étant pas toujours homogènes par centre, il a été choisi d'interroger les implantateurs sur leur attitude personnelle.*
2. *En cas d'activité sur plusieurs sites, il ne faudra mentionner que l'activité dans le centre principal.
(taux le plus élevé d'implantation)*
3. *La réponse doit mentionner la plus fréquente attitude en routine.*
4. *Il ne faut cocher qu'1 seule case.*
5. *En cas de réponse impossible ou multiple, merci de préciser dans autre.*

Méthode

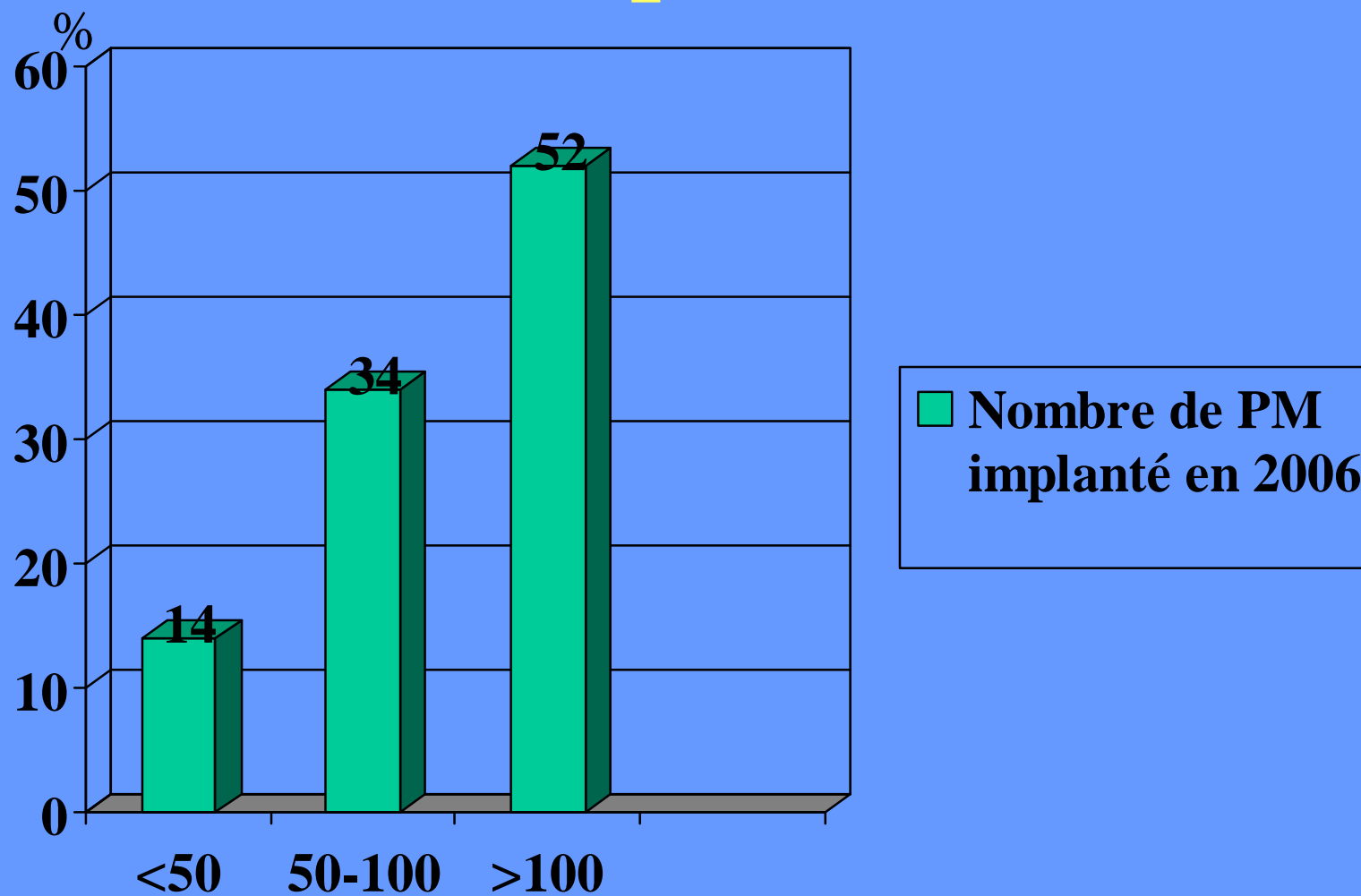
Attitude considérée homogène si 1 réponse est choisie par plus de 66% (2/3) des médecins

RESULTATS

Profil implanteurs



Profil implanteurs



Questionnaire

- Délai entre admission et implantation
- Modalité de substitution /arrêt des AVK
- Timing de reprise des AVK si arrêt

Questionnaire

- Délai entre admission et implantation
- Modalité de substitution /arrêt des AVK
- Timing de reprise des AVK si arrêt

Patient sans AVK: Admission pour primoimplantation

- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

Patient sans AVK: Admission pour primoimplantation

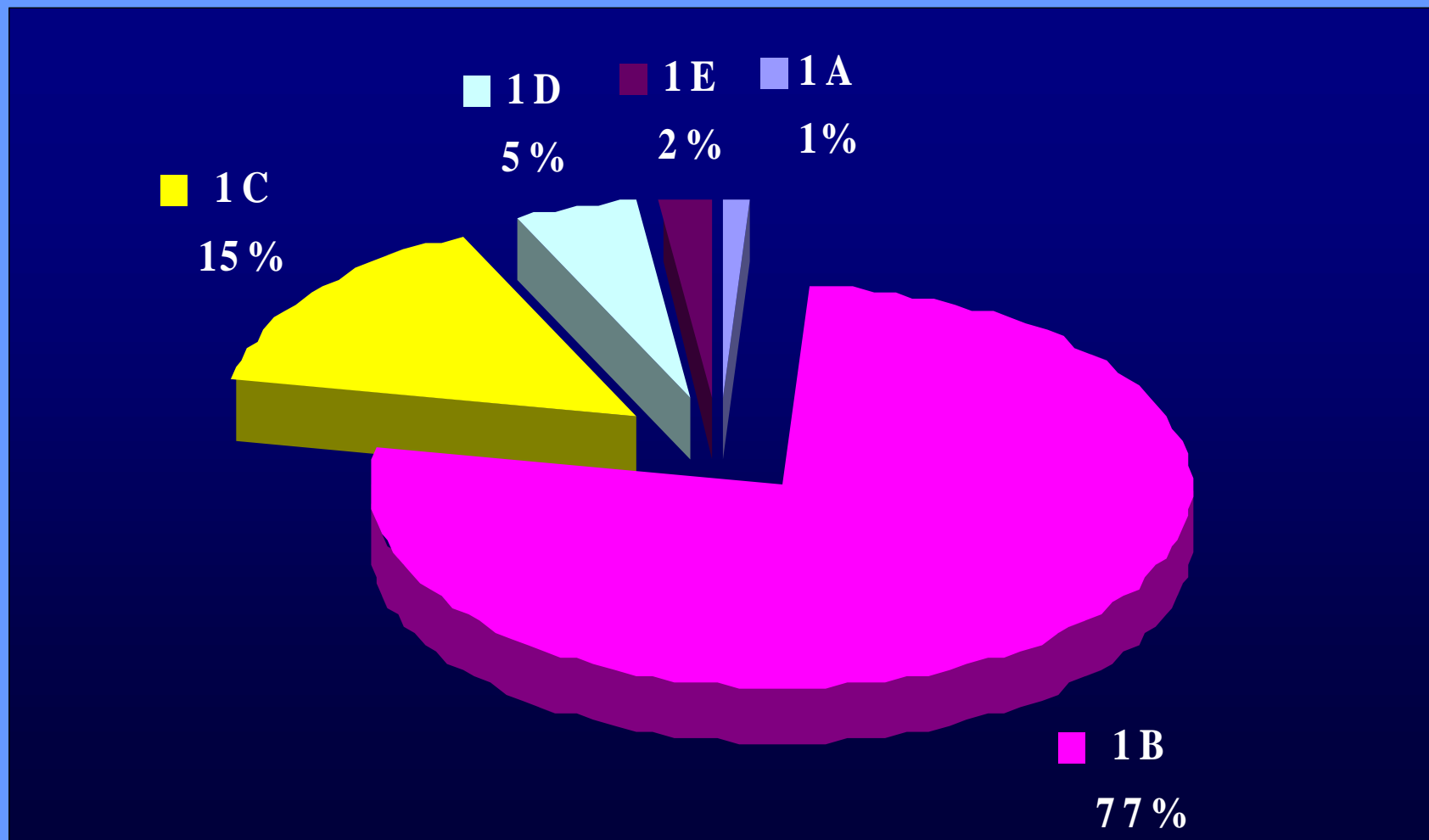
A : J- 2

B : J-1

C : Jour même

D : Absence d'attitude standardisée

E : Autre



Patient sans AVK: Admission pour Remplacement

- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

Patient sans AVK: Admission pour Remplacement

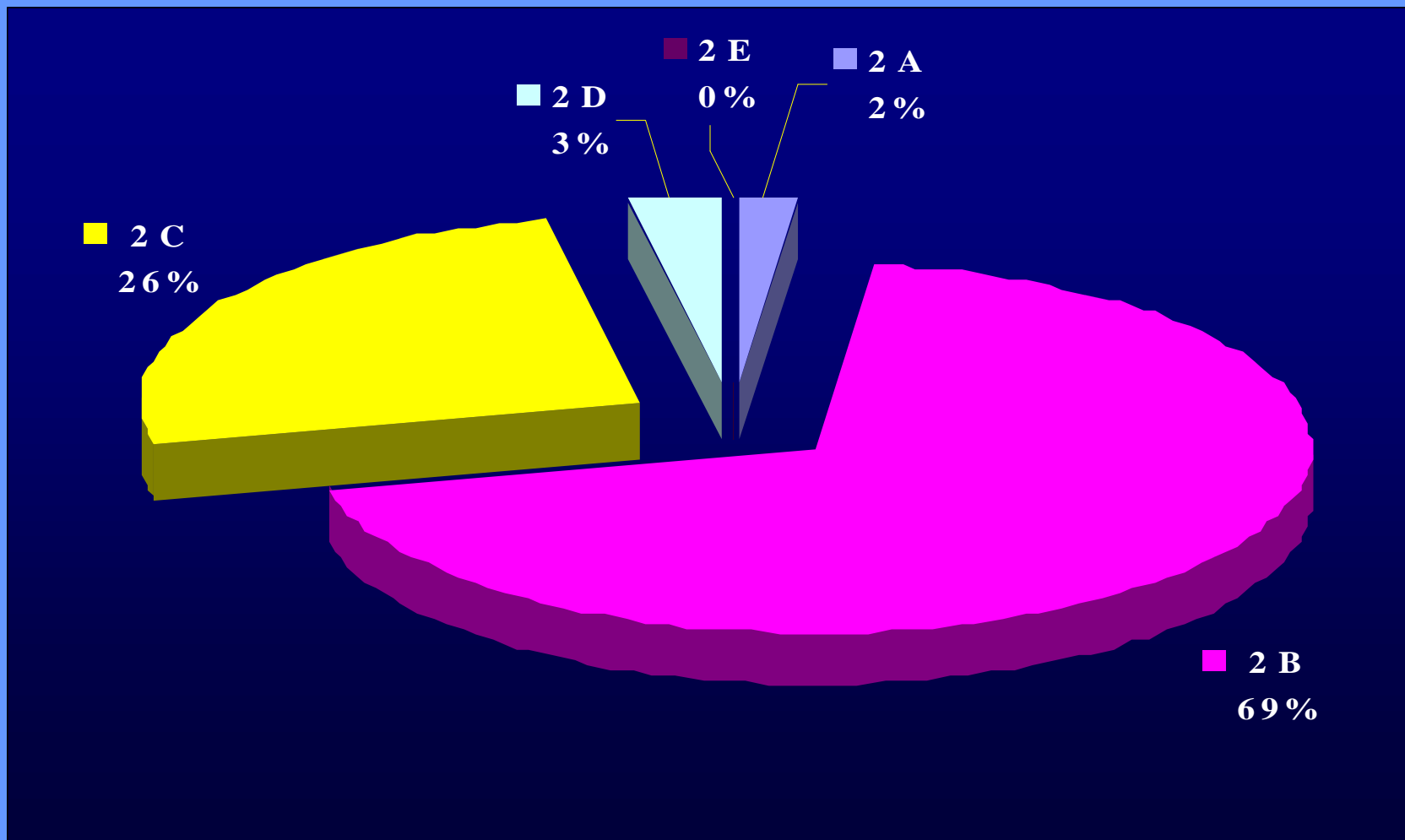
A : J- 2

B : J-1

C : Jour même

D : Absence d'attitude standardisée

E : Autre



AVK pour FA: Admission pour primoimplantation

- J-3
- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

AVK pour FA: Admission pour primoimplantation

A : J-3

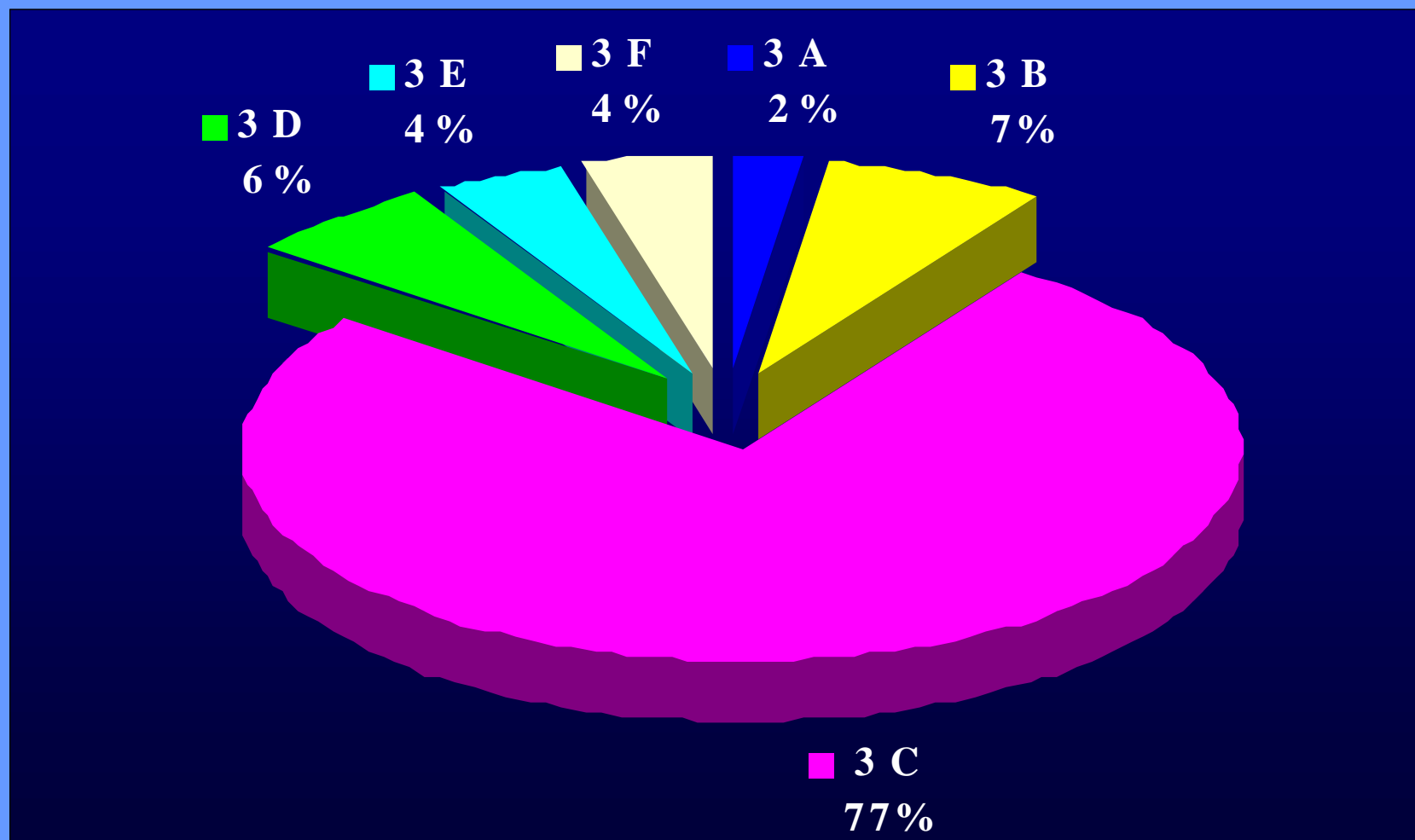
B : J- 2

C : J-1

D : Jour même

E : Absence d'attitude standardisée

F : Autre



AVK pour FA: Admission pour Remplacement

- J-3
- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

AVK pour FA: Admission pour Remplacement

A : J-3

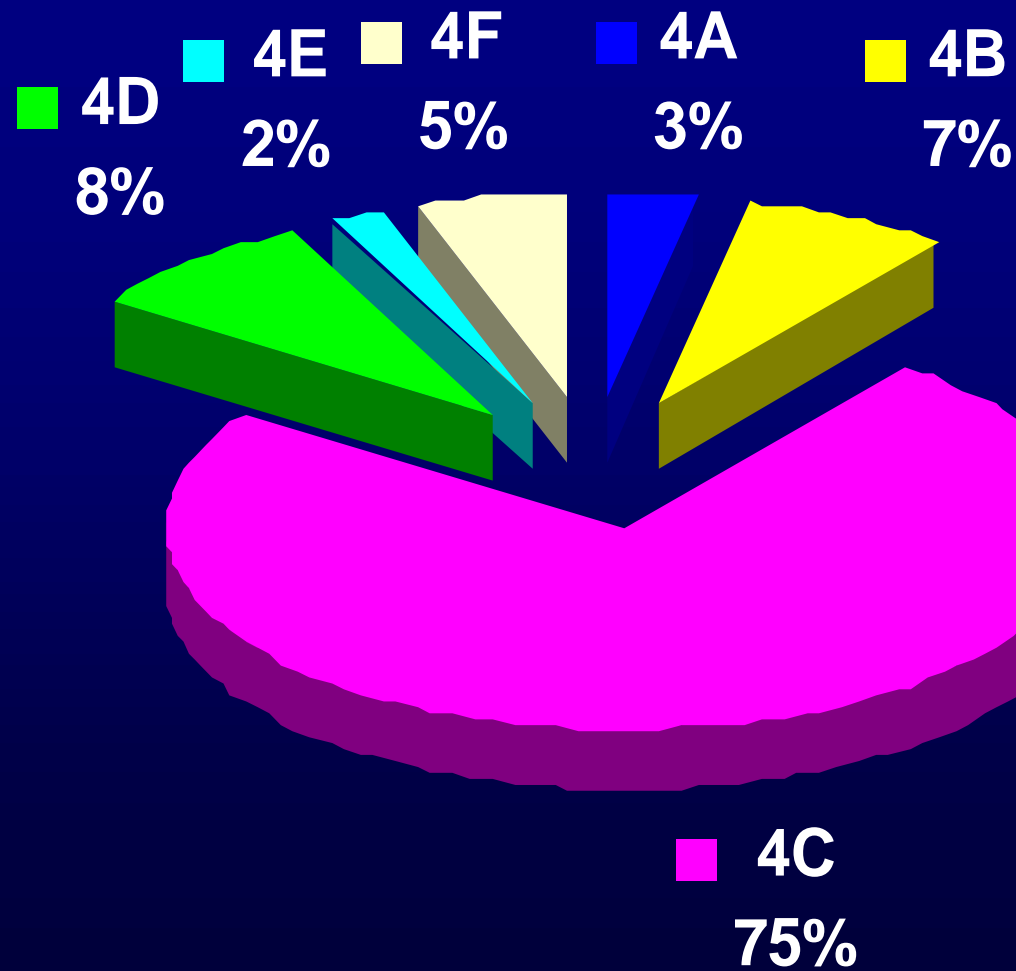
B : J- 2

C : J-1

D : Jour même

E : Absence d'attitude standardisée

F : Autre



AVK pour valve mécanique mitrale: Admission pour primoimplantation

- J-3
- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

AVK pour valve mécanique mitrale: Admission pour primoimplantation

A : J-3

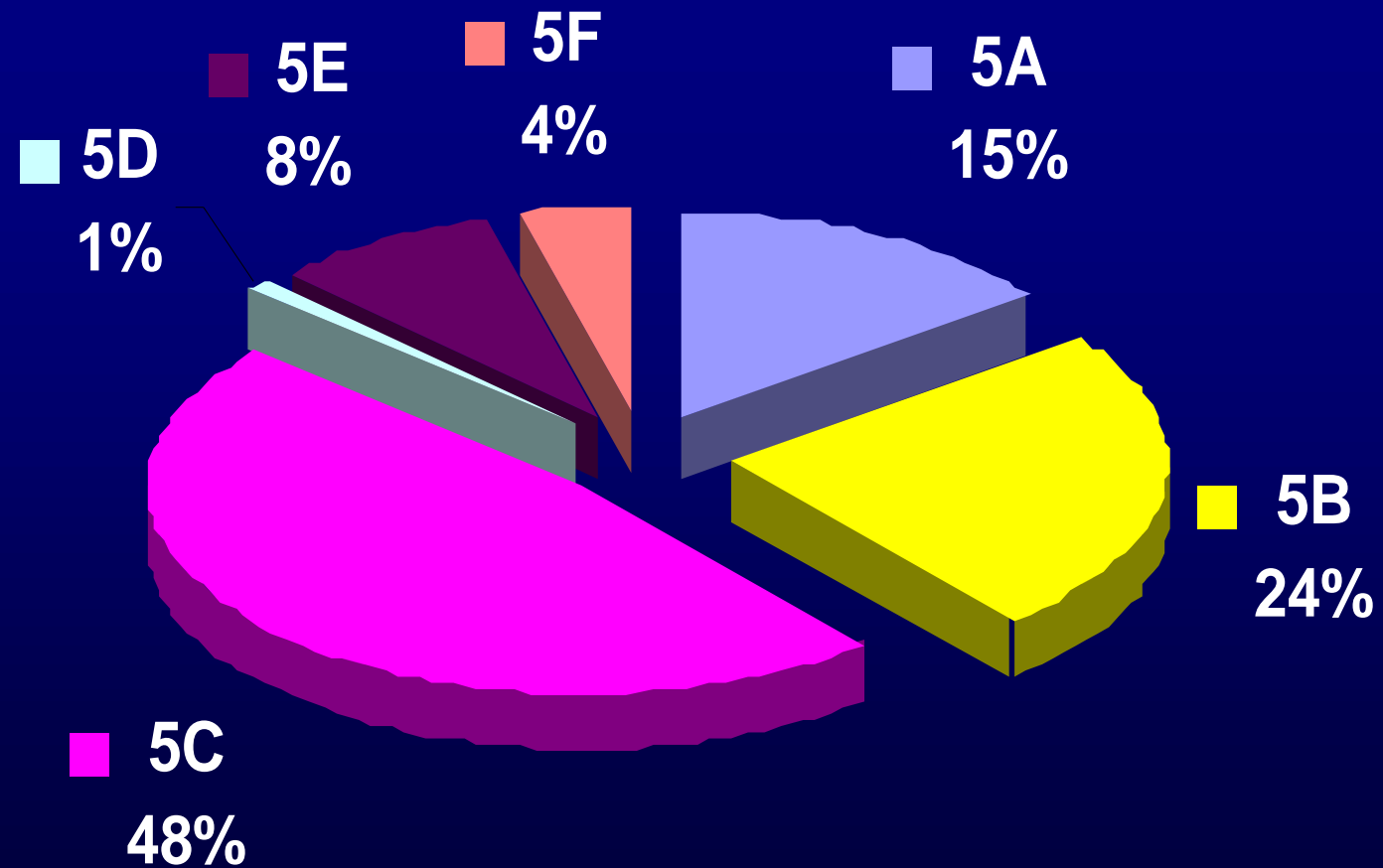
B : J- 2

C : J-1

D : Jour même

E : Absence d'attitude standardisée

F : Autre



AVK pour valve mécanique mitrale: Admission pour remplacement

- J-3
- J- 2
- J-1
- Jour même
- Non standardisé
- Autre

AVK pour valve mécanique mitrale: Admission pour remplacement

A : J-3

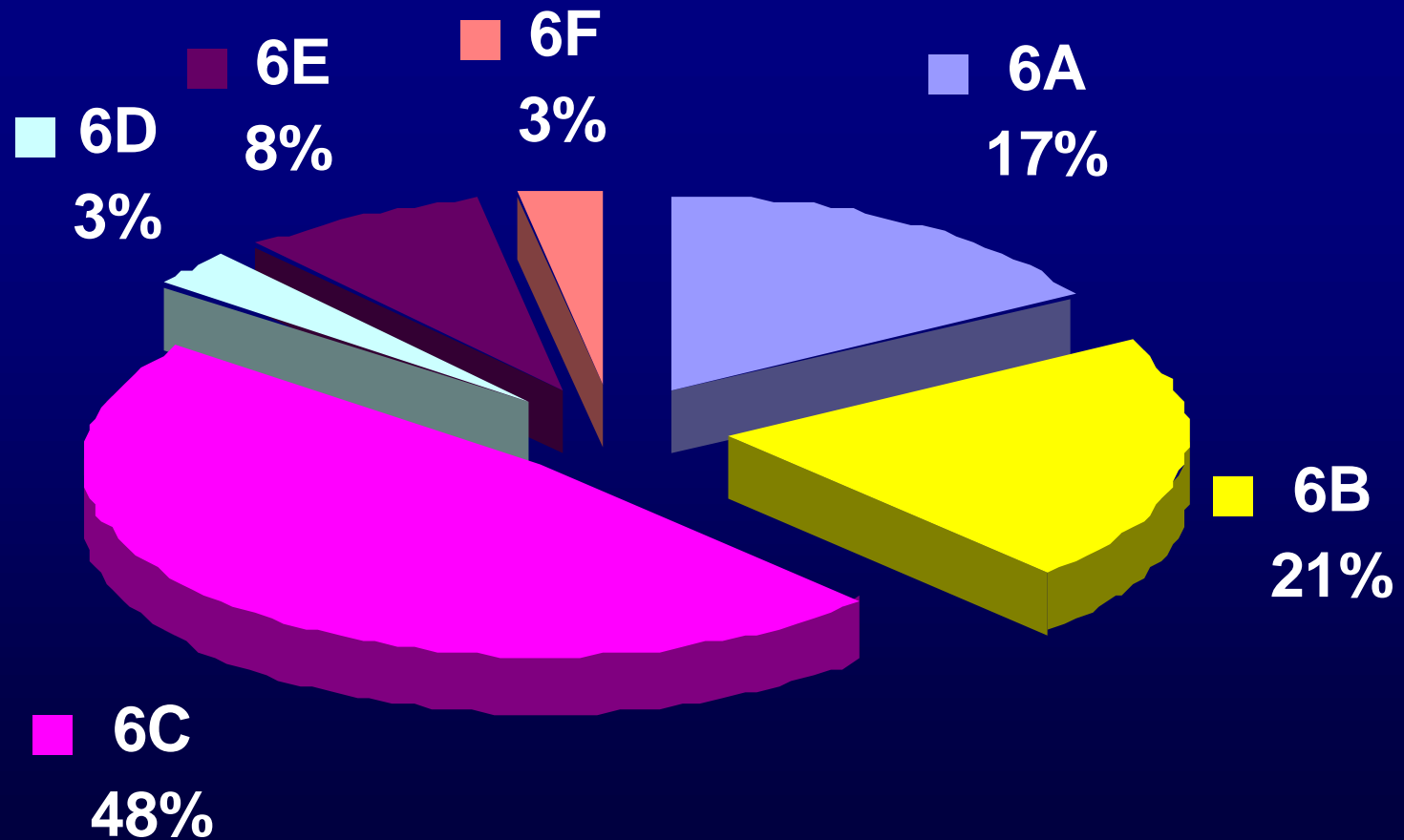
B : J-2

C : J-1

D : Jour même

E : Absence d'attitude standardisée

F : Autre



Questionnaire

- Délai entre admission et implantation
- **Modalité de substitution /arrêt des AVK**
- Timing de reprise des AVK si arrêt

AVK pour FA : Primoimplantation ou remplacement

- Arrêt AVK - Relais Heparine SE qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise Heparine SE après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK - Relais Calciparine qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise Calciparine après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK - Relais HBPM qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HBPM après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK. Intervention sans AVK avec TP > 50%
- Intervention sous AVK
- Non standardisé
- Autre

AVK pour FA : Primoimplantation ou remplacement

A : Arrêt AVK - Relais HNF SE interrompue avant l'intervention, puis reprise HNF SE après l'intervention puis AVK

B : Arrêt AVK - Relais HNF SC qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HNF après l'intervention puis AVK

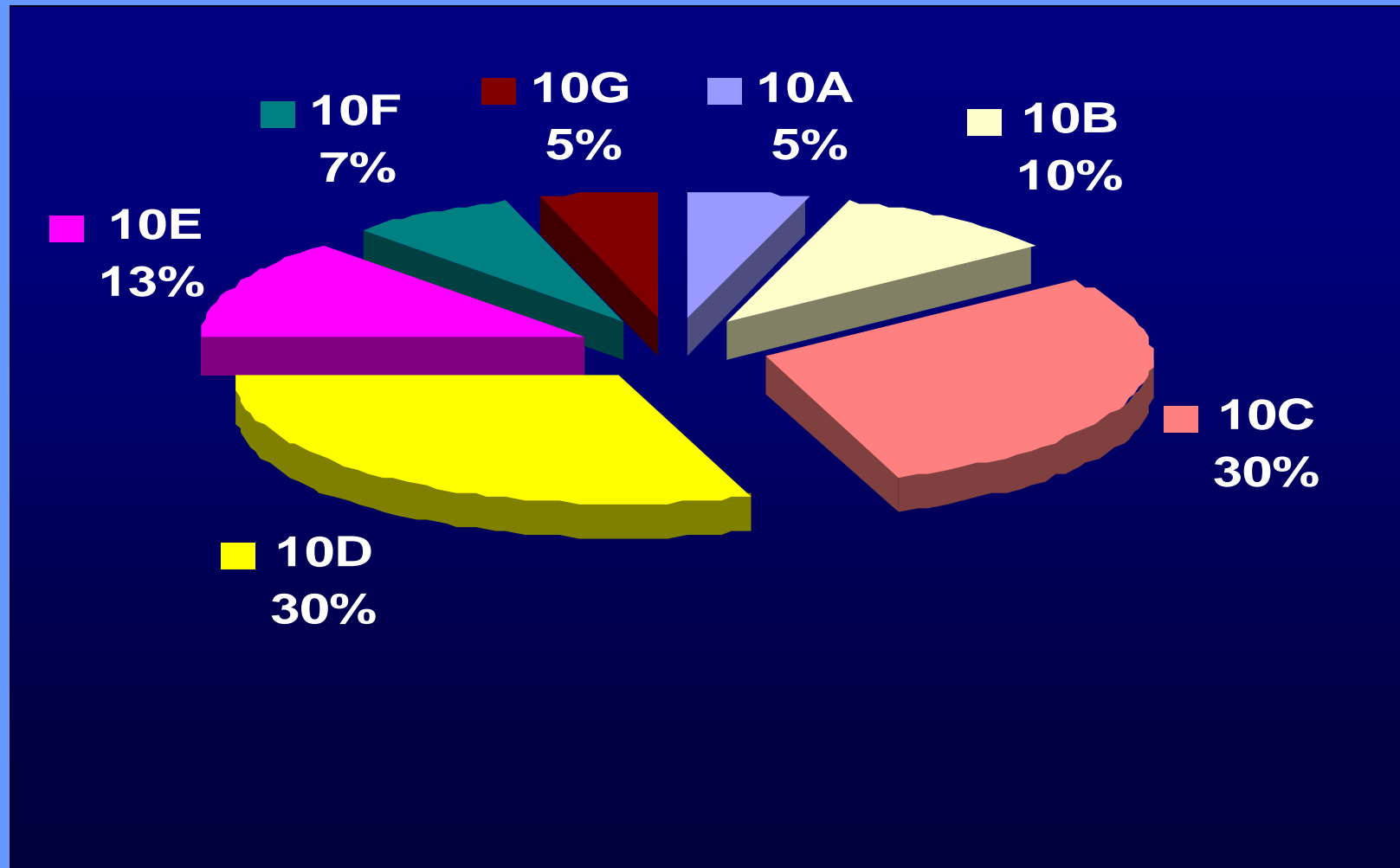
C : Arrêt AVK - Relais HBPM qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HBPM après l'intervention puis AVK

D : Arrêt AVK. Intervention sans AVK avec TP > 50%

E : Intervention sous AVK

F : Absence d'attitude standardisée

G : Autre



AVK pour valve mécanique mitrale : Primoimplantation ou remplacement

- Arrêt AVK - Relais Heparine SE qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise Heparine SE après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK - Relais Calciparine qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise Calciparine après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK - Relais HBPM qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HBPM après l'intervention puis AVK
- Arrêt AVK. Intervention sans AVK avec TP > 50%
- Intervention sous AVK
- Non standardisé
- Autre

AVK pour valve mécanique mitrale : Primoimplantation ou remplacement

A : Arrêt AVK - Relais HNF SE interrompue avant l'intervention, puis reprise HNF SE l'intervention puis AVK

B : Arrêt AVK - Relais HNF SC qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HNF après l'intervention puis AVK

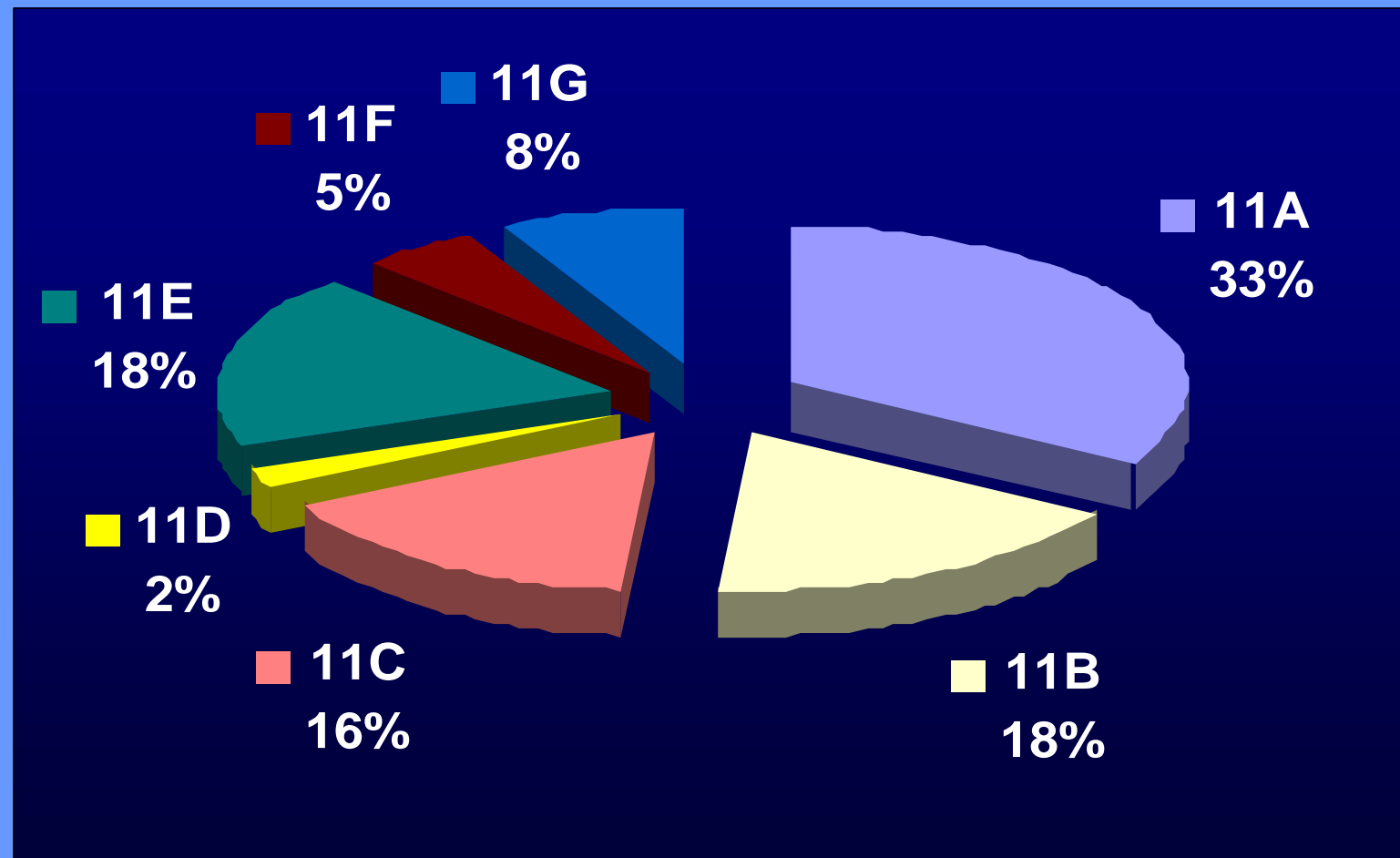
C : Arrêt AVK - Relais HBPM qui est interrompue avant l'intervention, puis reprise HBPM après l'intervention puis AVK

D : Arrêt AVK. Intervention sans AVK avec TP > 50%

E : Intervention sous AVK efficace

F : Absence d'attitude standardisée

G : Autre



Questionnaire

- Délai entre admission et implantation
- Modalité de substitution /arrêt des AVK
- **Timing de reprise des AVK si arrêt**

Reprise AVK pour FA après implantation : Primoimplantation ou remplacement

- Le jour même
- 24 h après intervention
- 48 h après intervention
- Non standardisé
- Autre

Reprise AVK pour FA après implantation : Primoimplantation ou remplacement

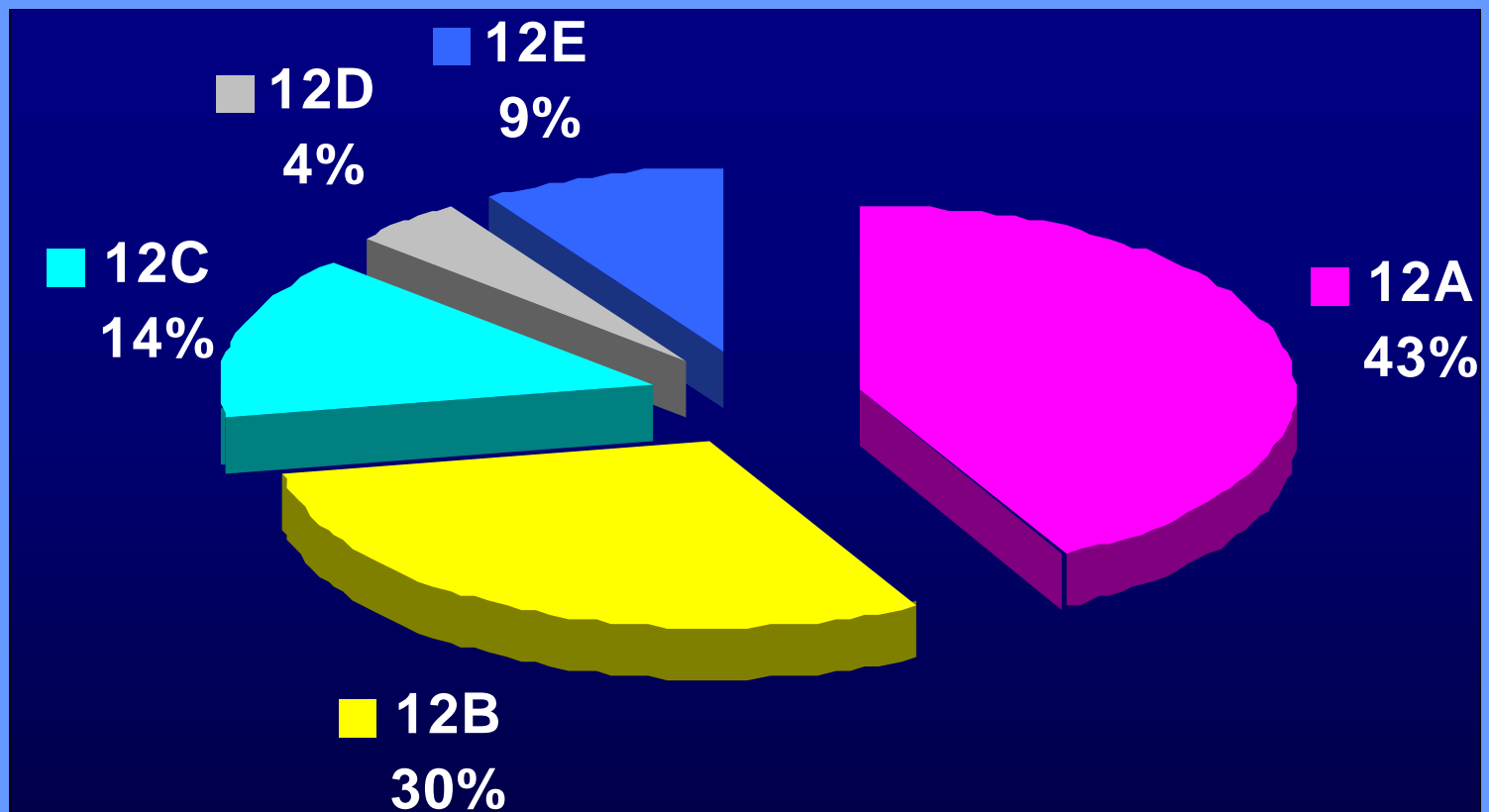
A : Le jour même

B : 24 h après intervention

C : 48 h après intervention

D : Absence d'attitude standardisée

E : Autre



Reprise AVK pour valve mécanique mitrale après implantation: Primoimplantation ou remplacement

- Le jour même
- 24 h après intervention
- 48 h après intervention
- Non standardisé
- Autre

Reprise AVK pour valve mécanique mitrale après implantation: Primoimplantation ou remplacement

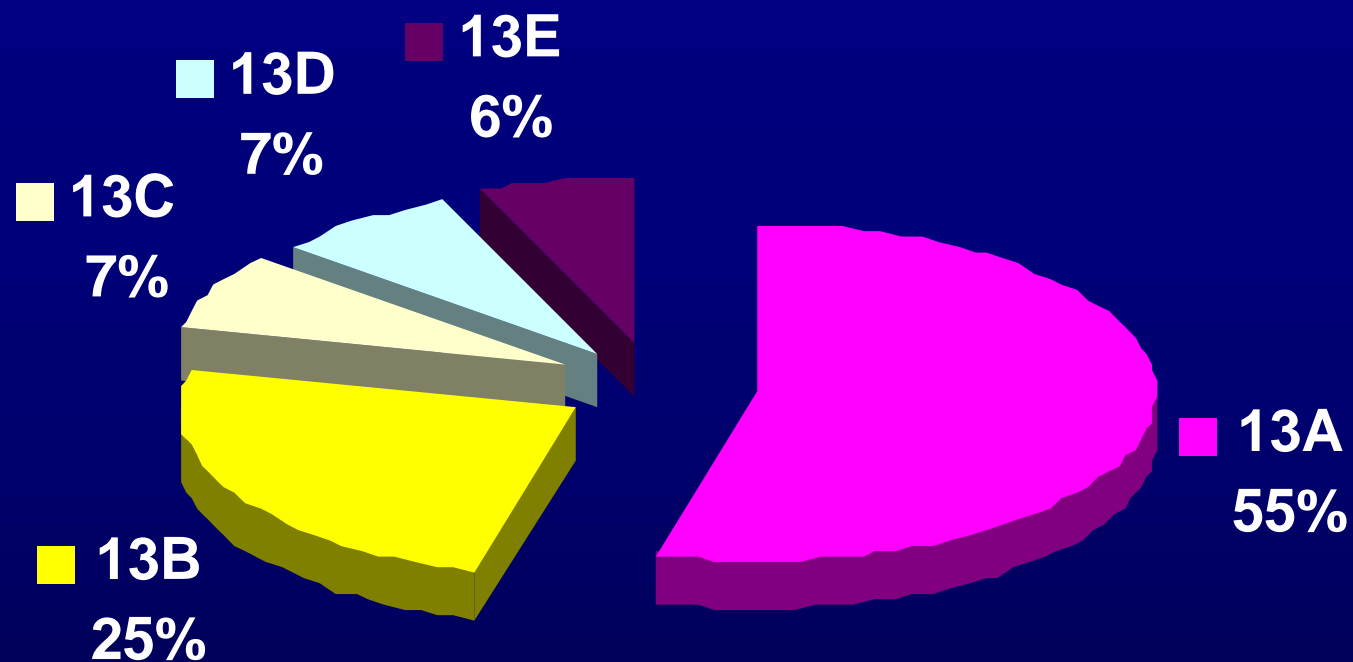
A : Le jour même

B : 24 h après intervention

C : 48 h après intervention

D : Absence d'attitude standardisée

E : Autre



Conclusion

Les patients candidats à une implantation de PM SC ou DC sont admis la veille (J-1) par plus de 2/3 des implanteurs. Cette stratégie n'est pas modifiée chez les patients sous AVK pour FA.



Conclusion

Les attitudes sont en revanche non homogènes
(< 2/3 de mono reponse) pour

- Le delai d 'admission en cas de traitement par AVK pour valve mécanique.
- Les modalités de relais anticoagulants en cas de FA et de valves mécanique
- Les délais de reprise des AVK en cas de FA et de valves mécanique

Conclusion

L' inhomogénéité des attitudes dans les situations les plus à risques (délai d'admission mécaniques et relais du traitement AVK sur valves mécaniques) plaident pour la constitution de task force élaborant des recommandations.



Remerciements aux médecins répondeurs

-
.....
.....
.....
.....







