

ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2021

HOTEL VILLA M.
MARSEILLE | FRANCE

1⁵èmes journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

COMITÉ D'ORGANISATION

Frédéric FOSSATI, Lille

Maxime GUENOUN, Marseille

Arnaud LAZARUS, Paris

Nicolas LELLOUCHE, Créteil

Jacques MANSOURATI, Brest

Jérôme TAÏEB, Aix-en-Provence

CONGRES-ELECTRA.COM





ELECTRA 

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

**19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque**

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

**Journée catastrophe au bloc Rythmo:
14 octobre 2025**



ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Disclosure:

Contrat consultant Abbott



ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

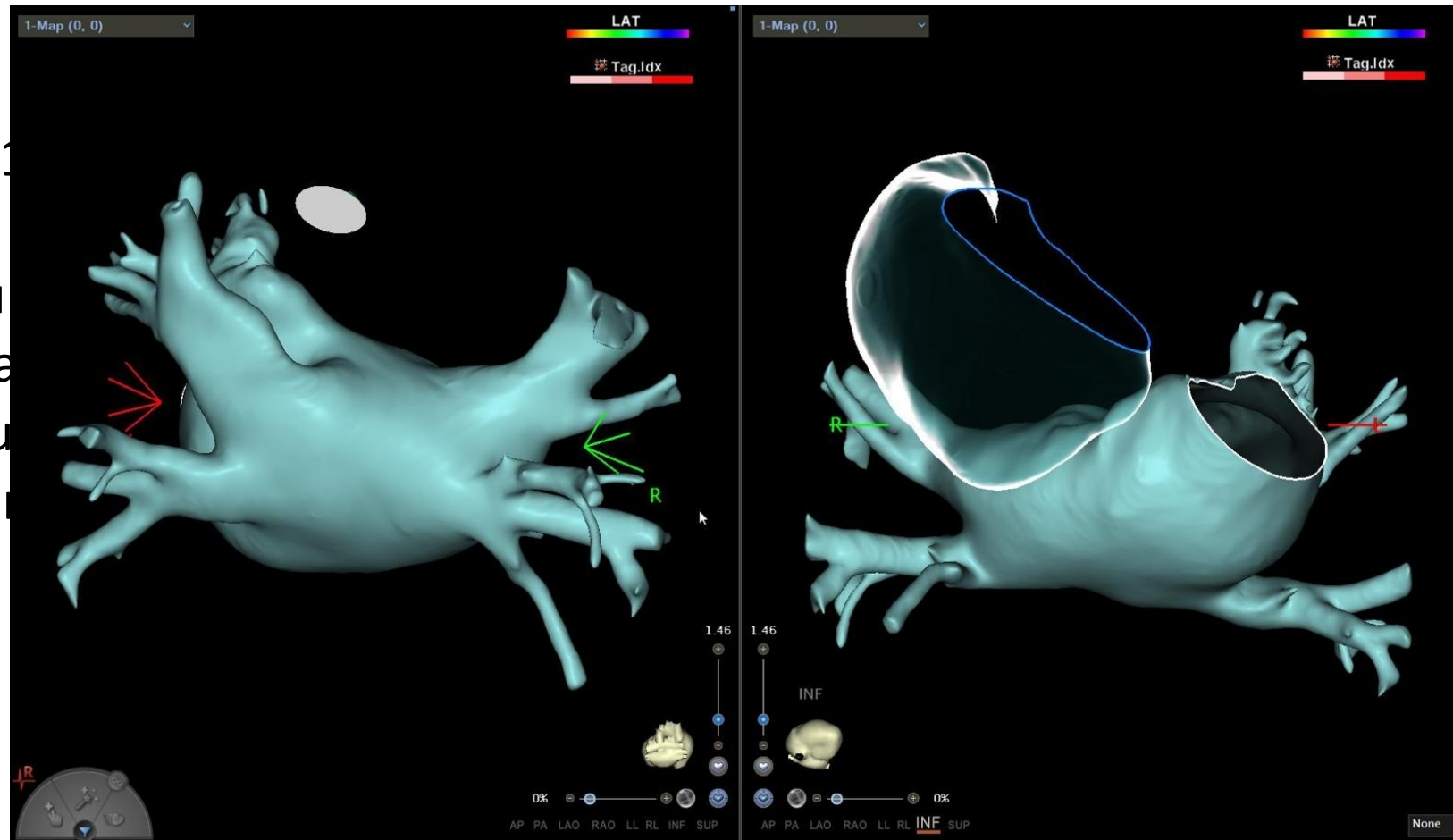
19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Journée du Mardi 4

4 procédures:

- 2 FA cryo dont un
- 1 PM branche ga
- 1 DAI Bi ventricu
- +/- 1 PMUSIC U





ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Cas Numéro 2:

FA Cryothérapie sous AL : Mme RLV 67 ans

FA paroxystique

FDRCV Dyslipidémie

ATCDt AVC ischémique sous AOD et BB – Flécaïnide- statine

TS sous scopie seule, sans ICE ni ETO: difficile



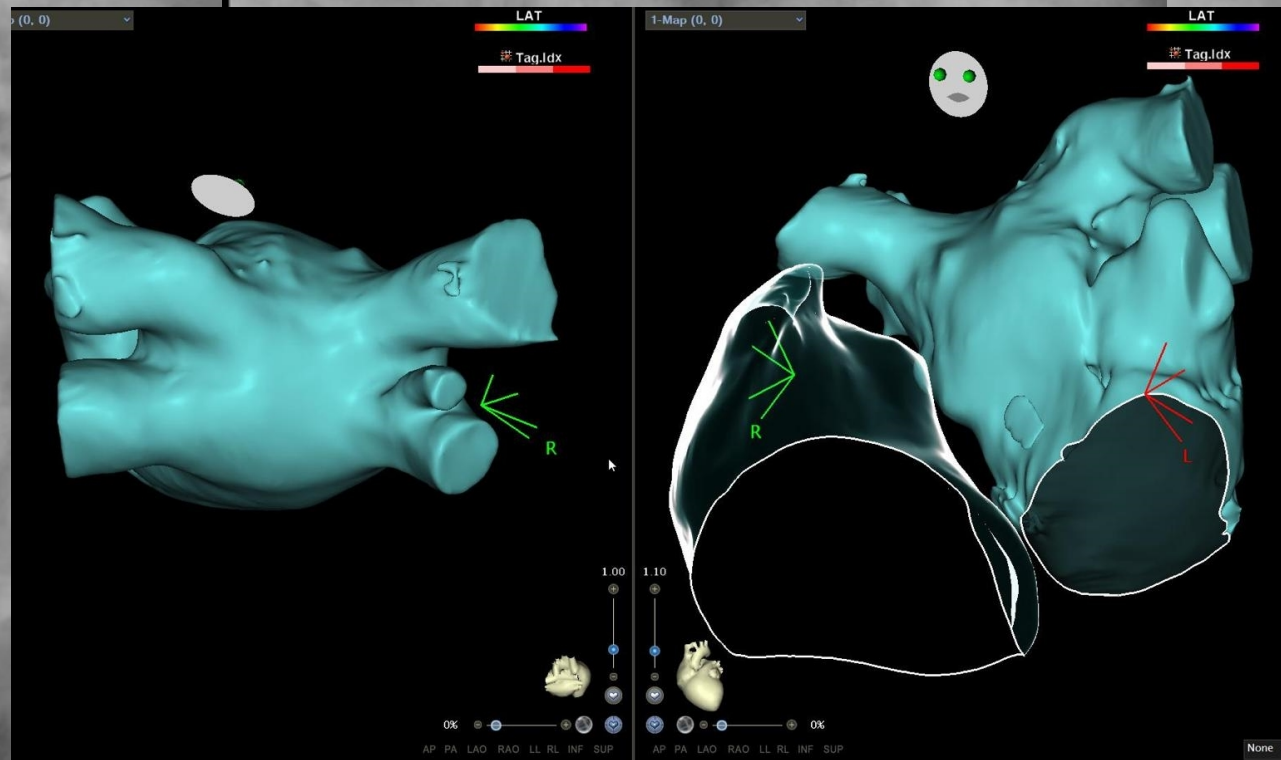
ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM





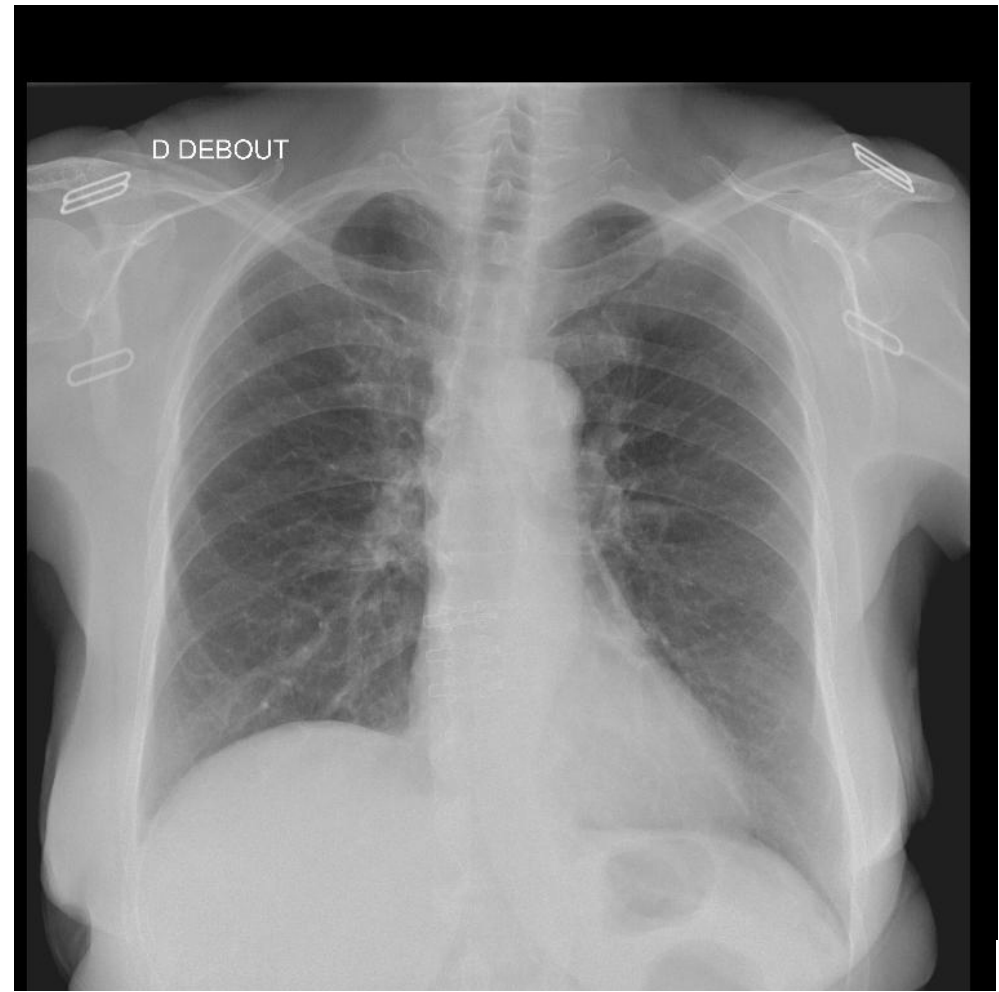
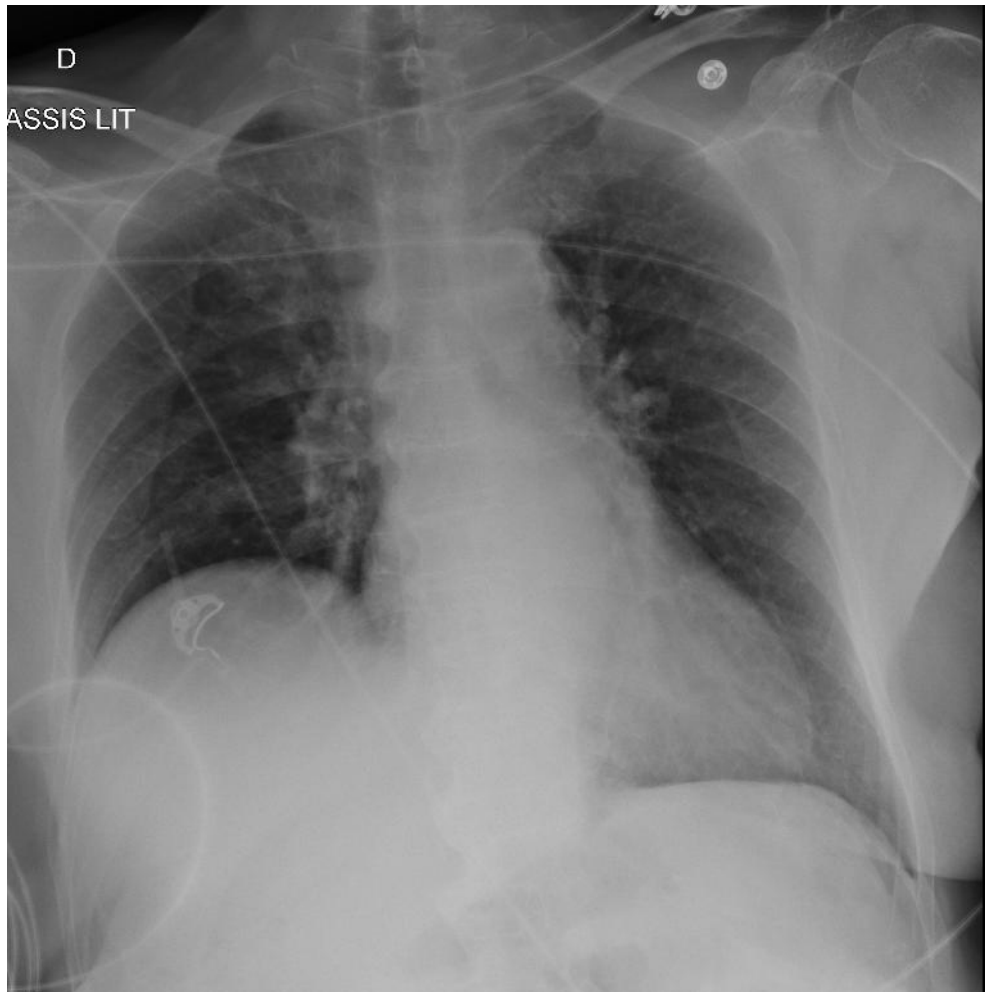
ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM





ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

FA Cryothérapie sous AL : Mme RLV 67 ans Ambulatoire

FA paroxystique

FDRCV Dyslipidémie

ATCDt AVC ischémique sous AOD et BB – Flécaïnide- statine

TS sous scopie seule, sans ICE ni ETO, difficile

4 VP, OG 90 cc, Auricule libre,

Isolation VPSD: Paralysie phrénique

Arrêt à 47 secs - 58°,

ETT de contrôle RAS

J1: Persistante paralysie phrénique, USIC 1. nuit



ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

FA Cryothérapie sous AL : Mme RLV 67 ans

FA paroxystique

FDRCV Dyslipidémie

ATCDt AVC ischémique sous AOD et BB – Flécaïnide- statine

TS sous scopie seule, sans ICE ni ETO, difficile

Isolation VPSD: Paralysie phrénique

Après RF 0,17% et après Cryo: 6,4% (7-11% selon études)

Récupération quasi complète à distance (Stop AF : 82% à 1 an)

Notre centre: 3 en 2024 et 2 en 2025



ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

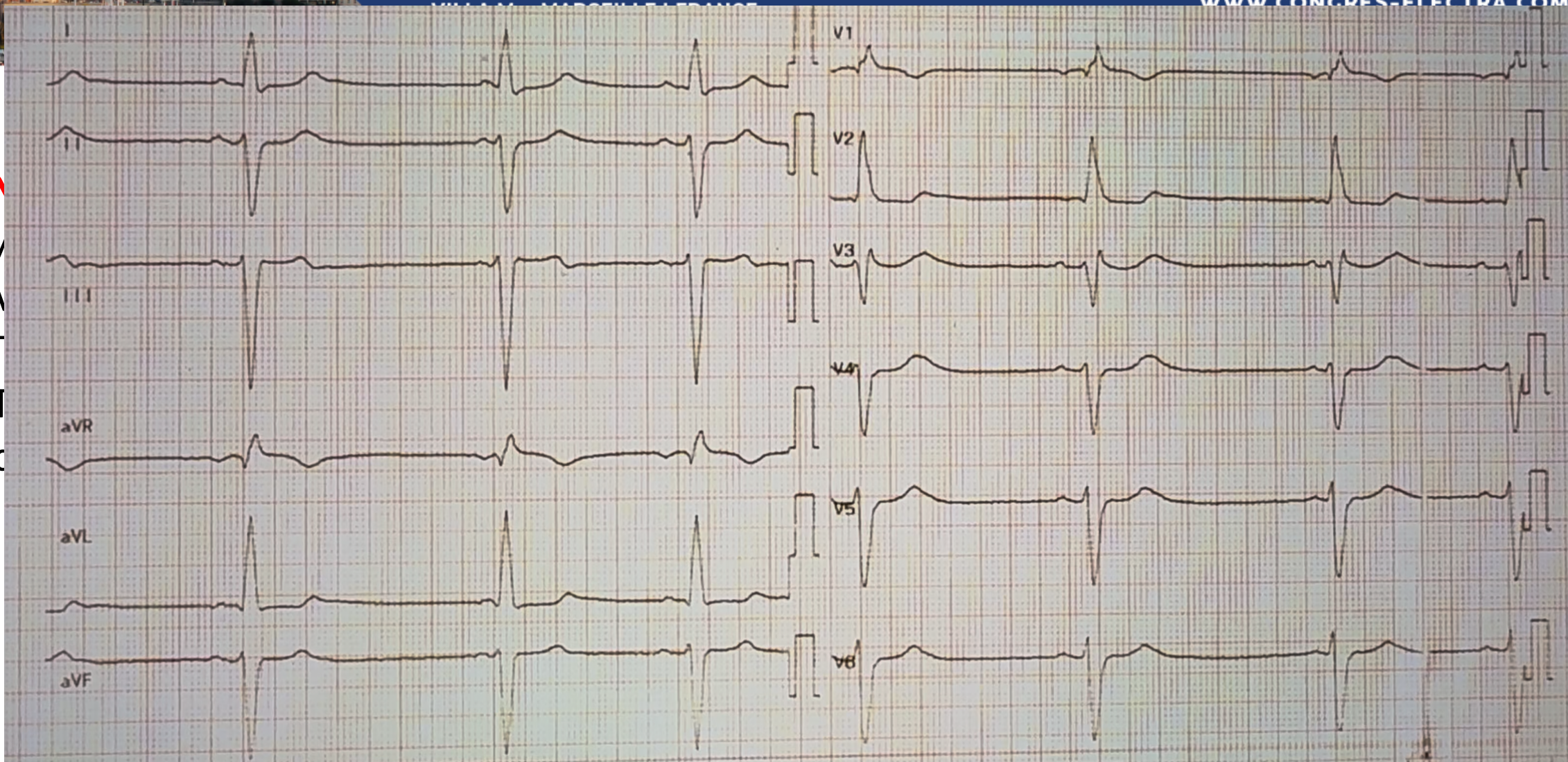
19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Cas N°

Mr M

- BA
- HT
- TT
- Inc





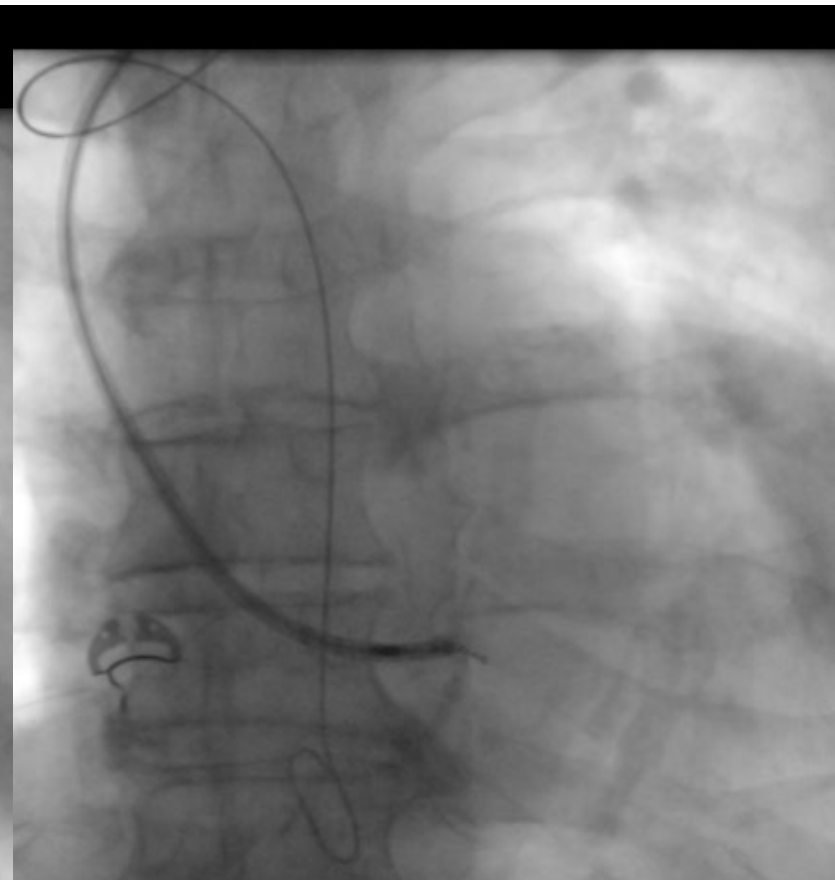
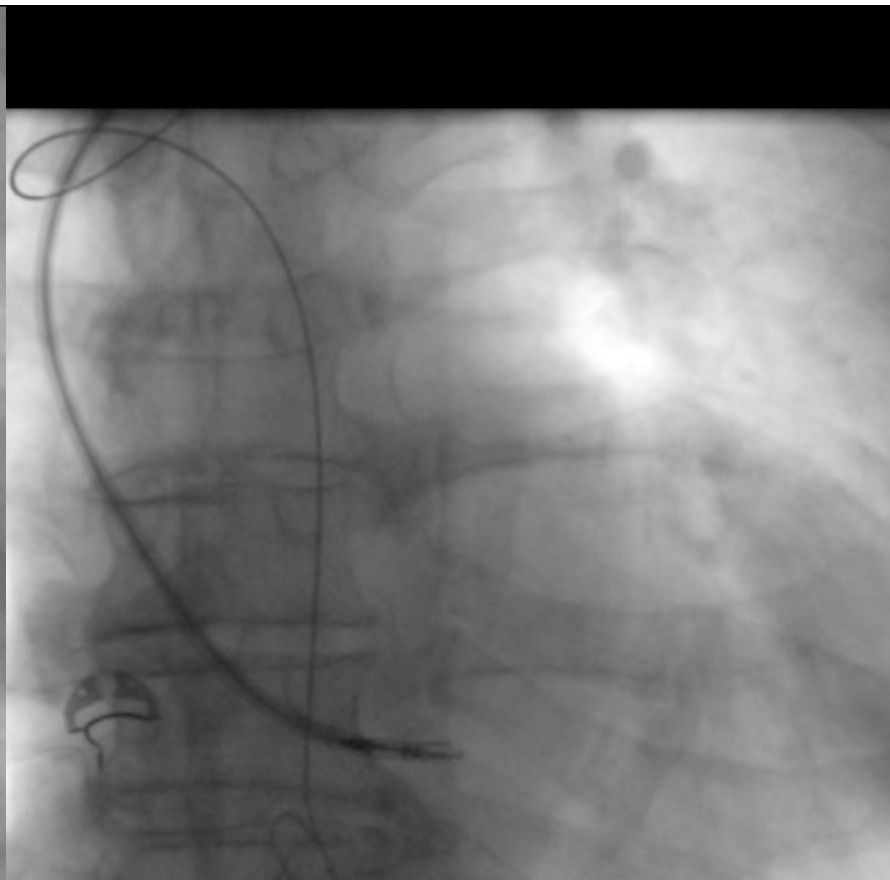
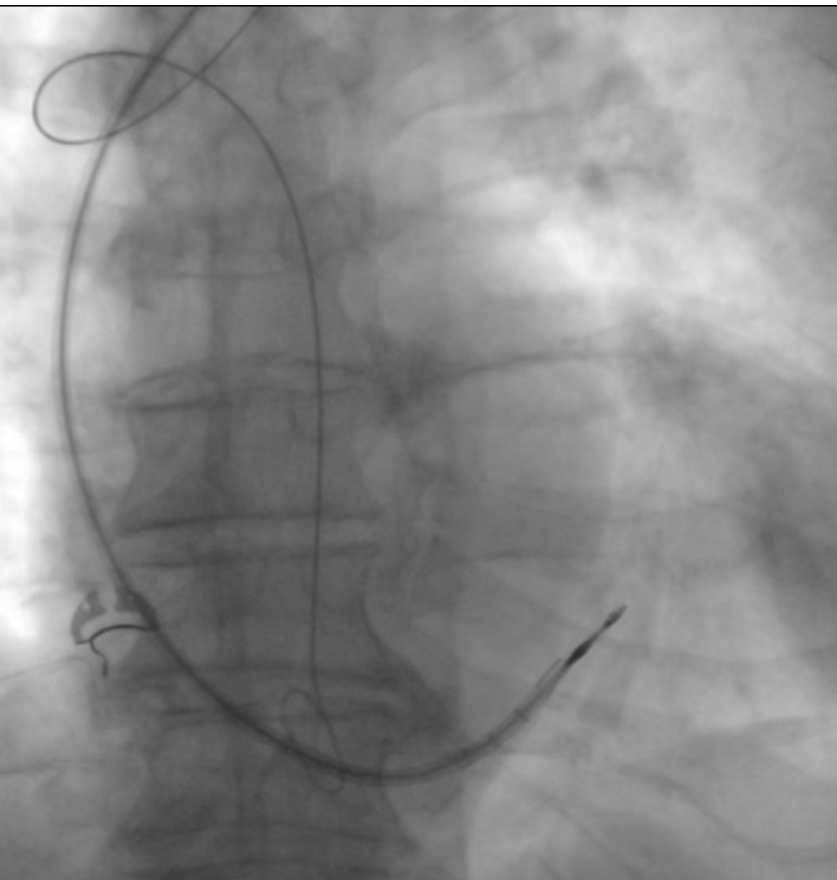
ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM





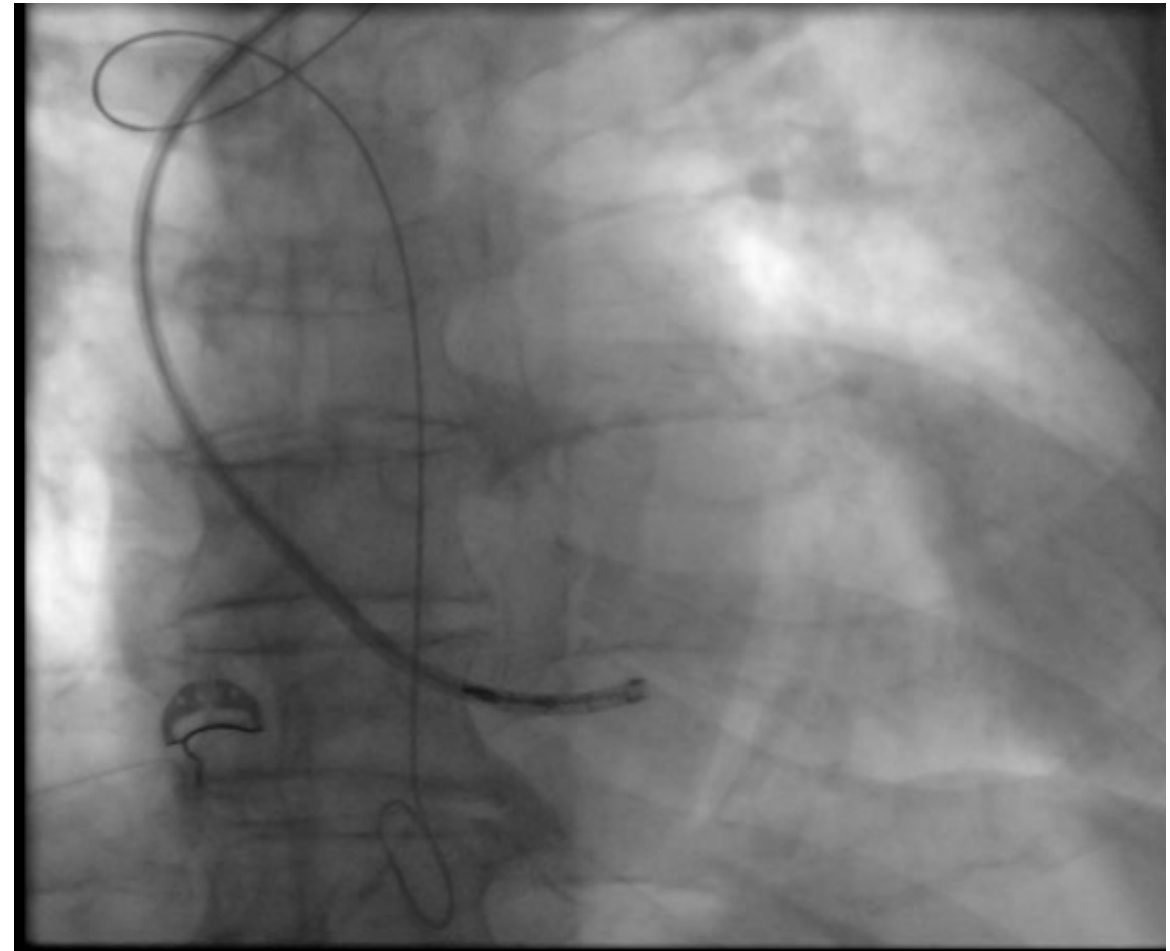
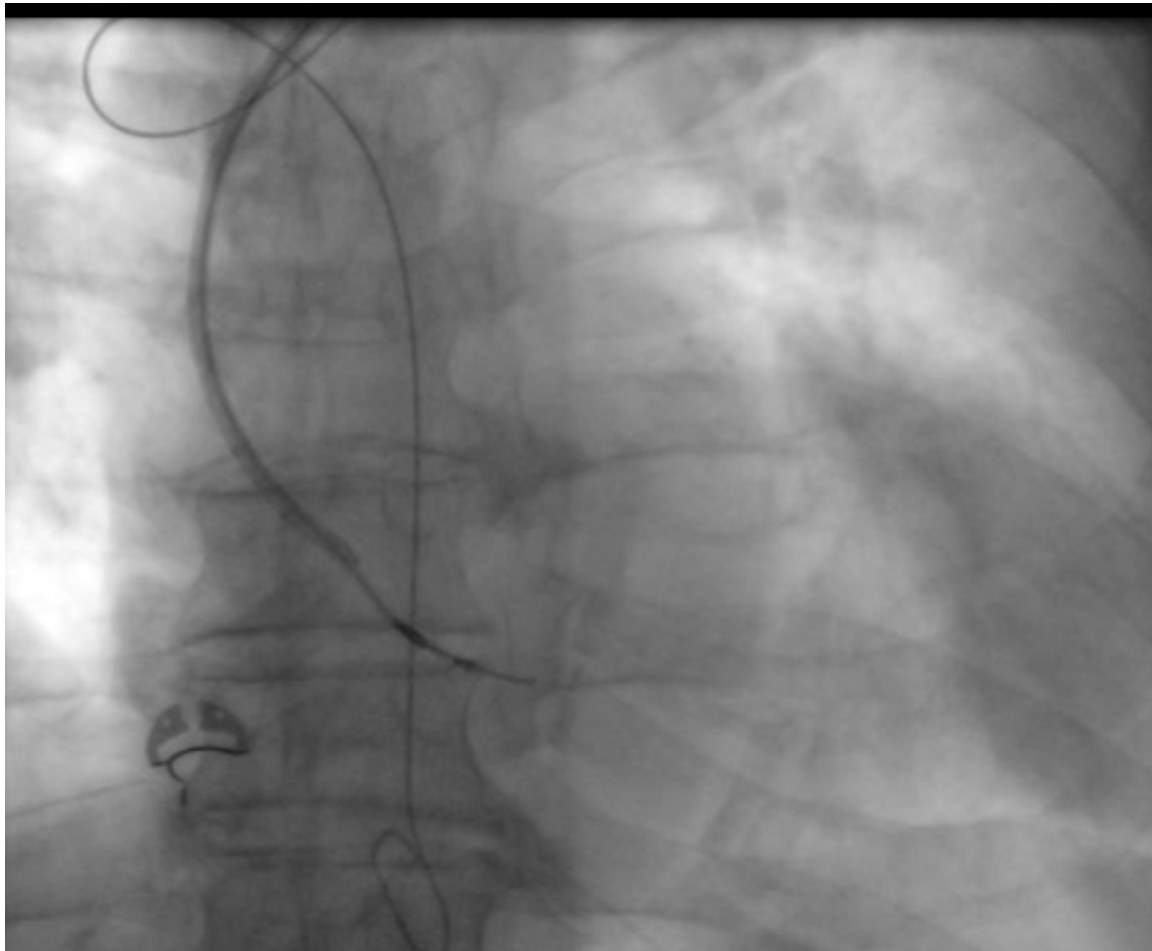
ELECTRA

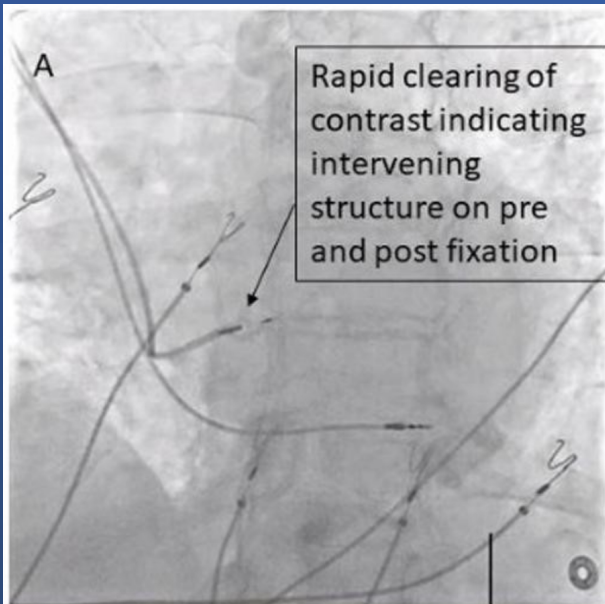
4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

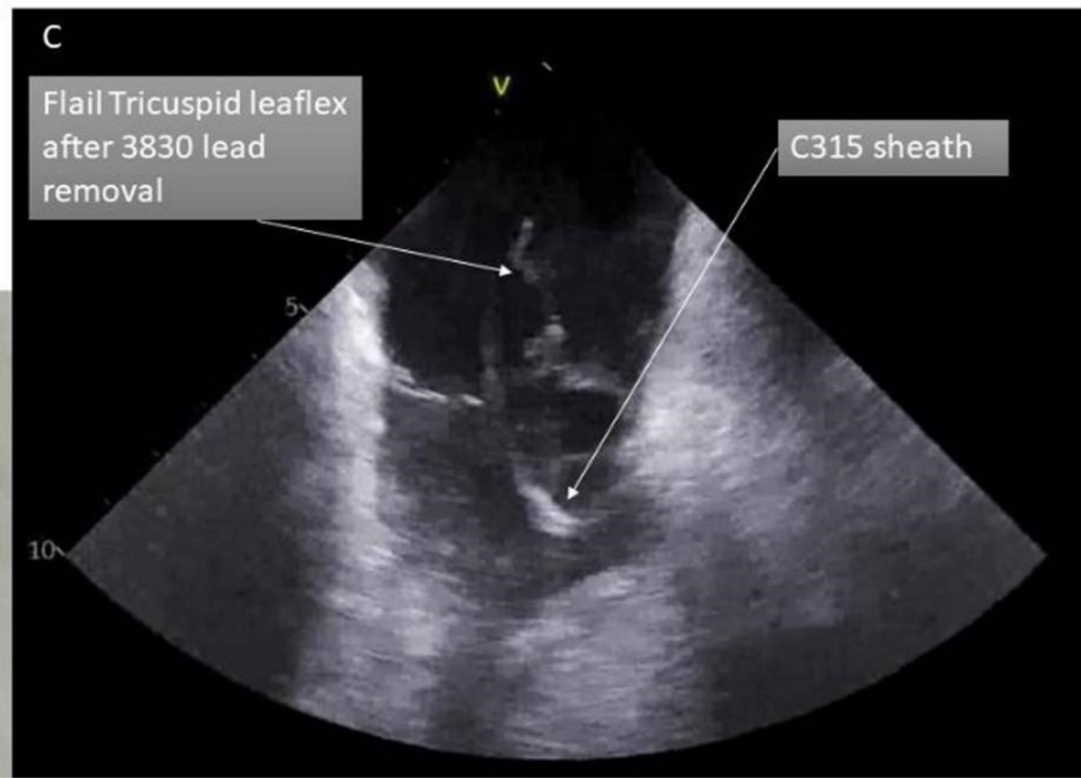
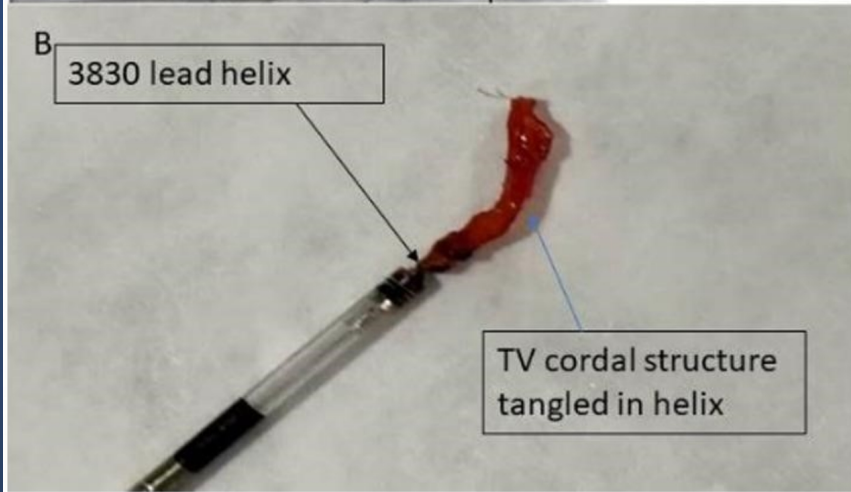




A: Septogram post fixation of 3830 lead showing rapid clearing of contrast. Typically it would be expected to stain the septum

B: Due to inability to capture the left bundle region lead was remove to reposition, however, lead was noted to be adherent to TV structure

C: Post 3830 lead extraction, septal leaflet of TV was noted to flail.





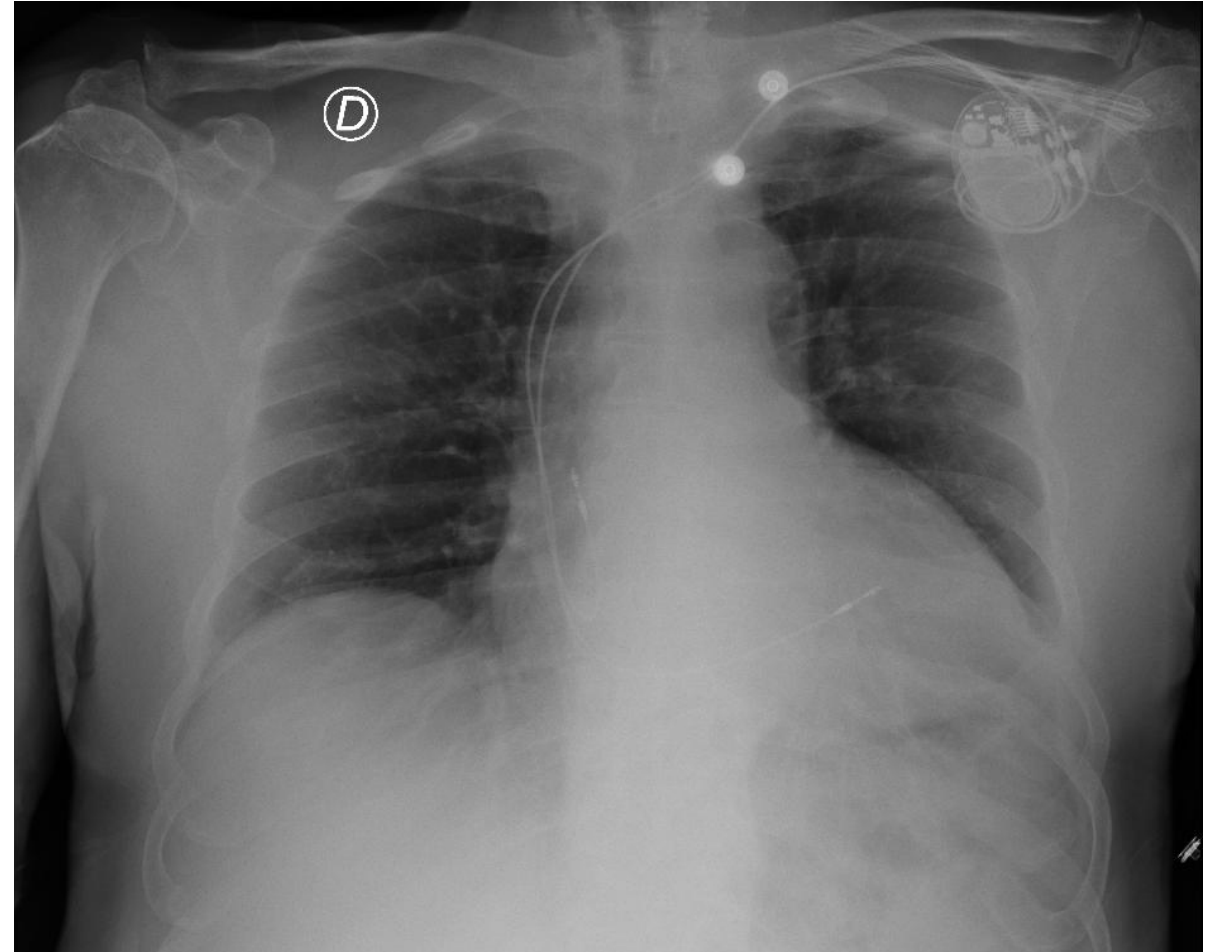
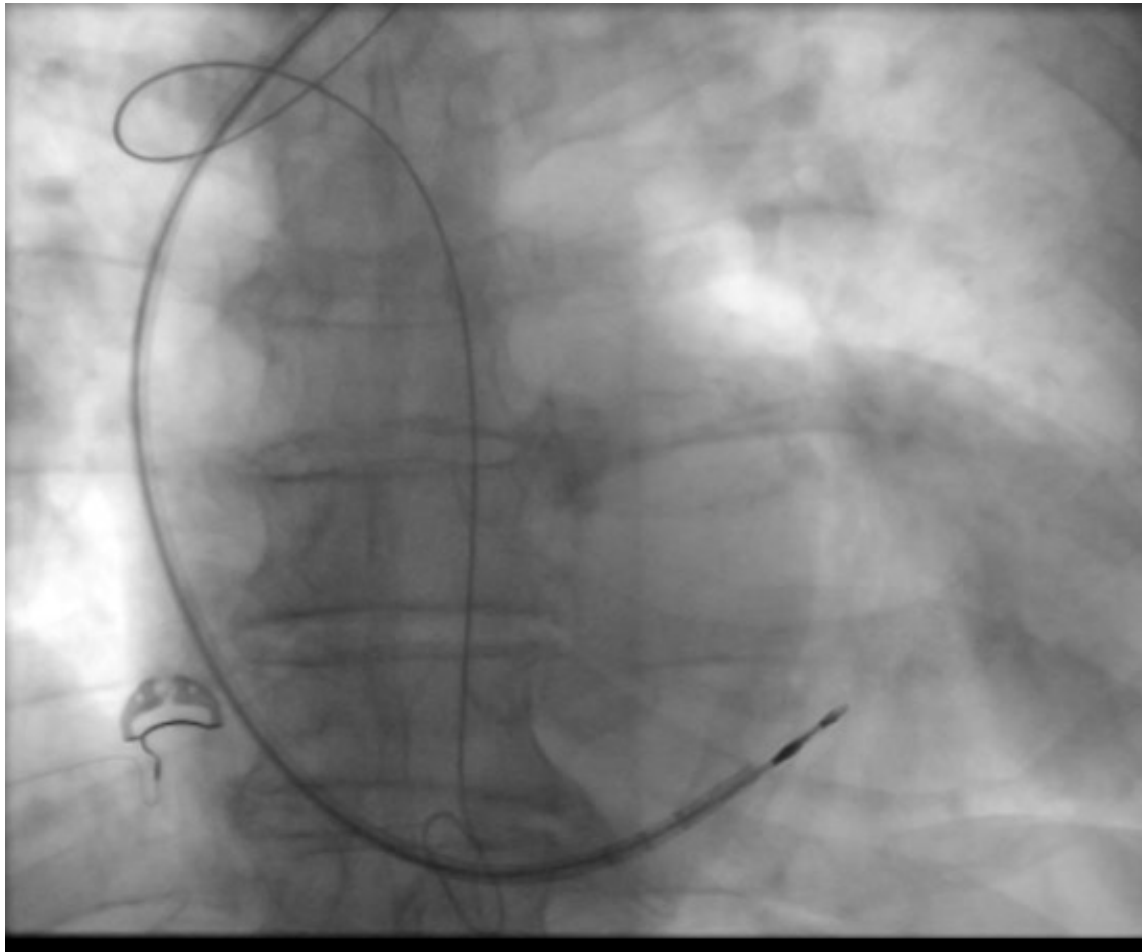
ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

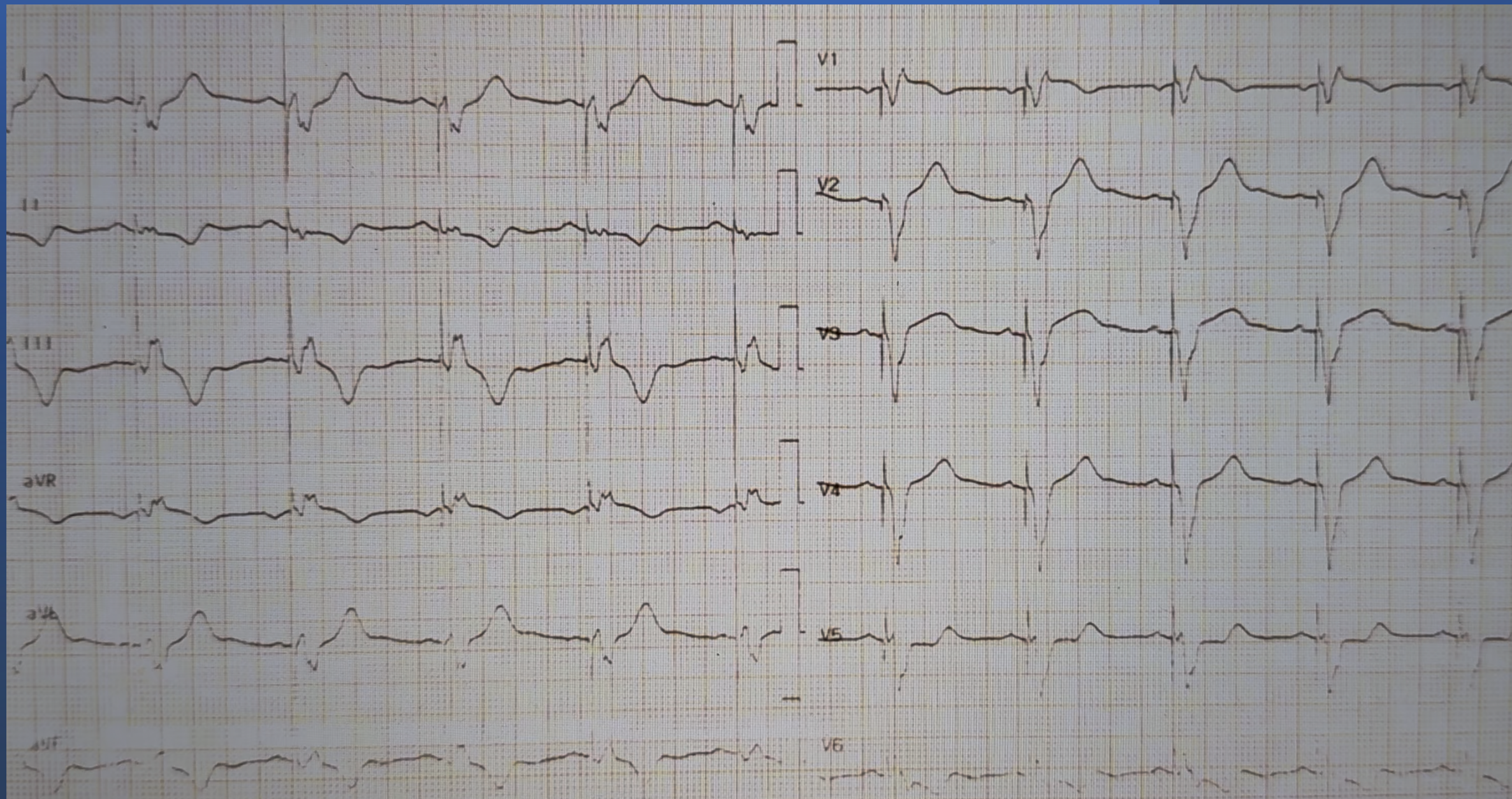
VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM



Repositionnement sonde atriale!

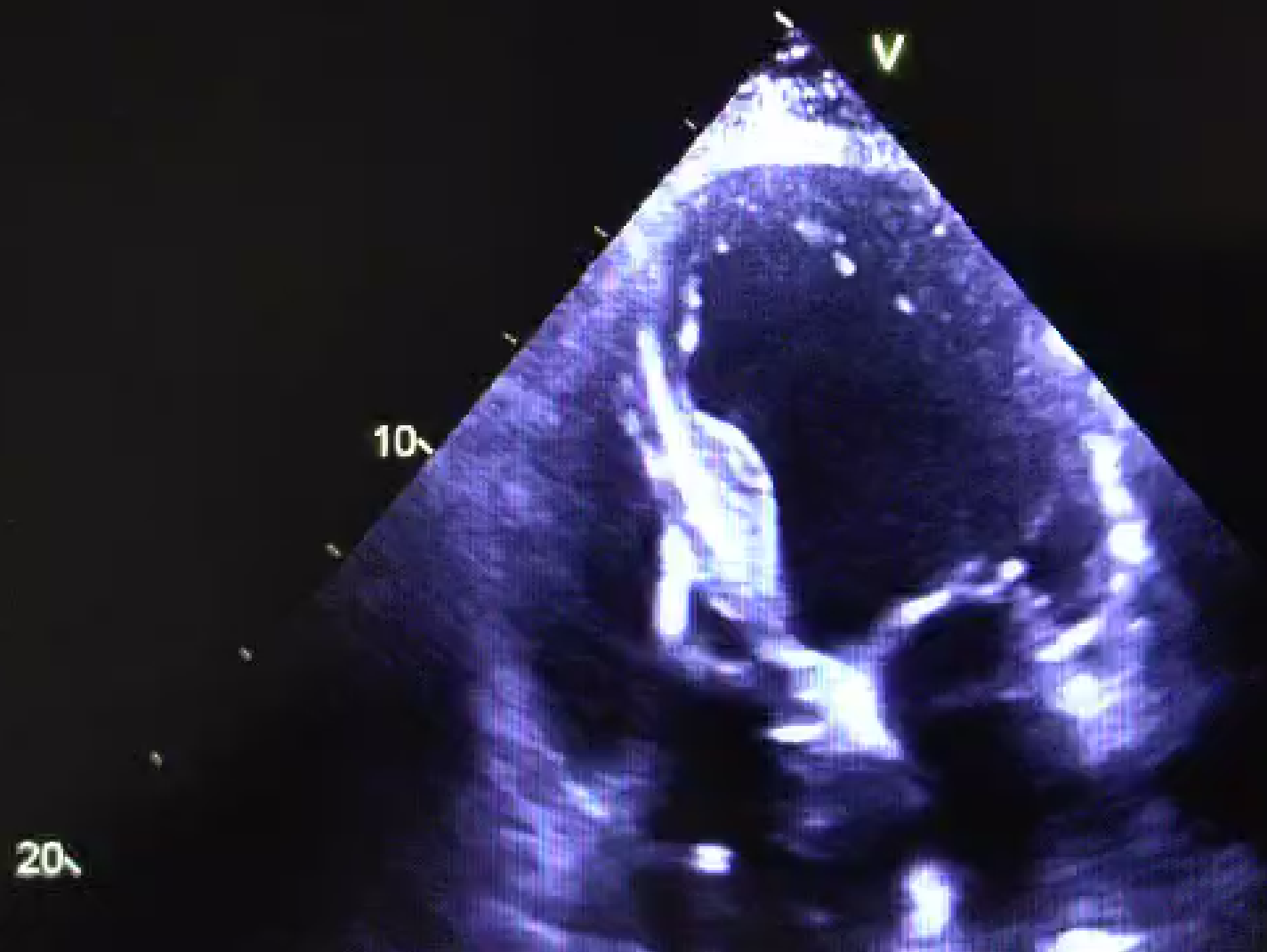




10/00/1999

10/00/1999

16:21:26
ACE



<u>Valve Tricuspid</u>		<u>Valve Aortique</u>		<u>Valve Mitrale</u>		<u>Fonction Diastolique</u>	
IT Flux	51 ml/s	ssAo Vmax	1.0 m/s	VM E Vit	0.4 m/s	Eann Lat	5.5 cm/s
IT Vmax	2.6 m/s	ssAo GDmax	4 mmHg	VM Tdéc	136 ms	E/Eann Lat	7.8
IT GDmax	27 mmHg	ssAo GDmoy	2 mmHg	VM A Vit	0.9 m/s	Eann Sept	5.5 cm/s
IT SOR	0.19 cm ²	ssAo ITV	19 cm	VM E/A Ratio	0.5	E/Eann Sept	7.8
IT VR	14 ml	FC	66 BPM			E/Eann	7.8
 <u>Valve Pulmonaire</u>		VG Véjec (dop)	71 ml				
		VG Véjec ind (dop)	36 ml/m ²				
		VG Débit Card	4.7 l/min				
		VG Débit Card ind	2.4 l/minm ²				
						<u>Fonction VD</u>	
						VDd Surf	22 cm ²
						TAPSE	30 mm
						Sann Tric	17.7 cm/s
						<u>CRT</u>	

Conclusions

Contrôle après PM **J15, Puis contrôle dans 6 mois**

VG non dilaté, hypertrophie modérée VG (12 mm), dyskinésie septale, FEVG 50%, débit cardiaque conservé, profil mitral type 1, pas d'élévation des PRVG, pas de valvulopathie mitrale notable, fuite aortique minime, oreillette gauche non dilatée, dilatation modérée de l'oreillette droite.

Ventricule droit sans particularité, bonne fonction systolique VD, PAPS 30 mmHg sur IT très modérée, valve septale légèrement restreinte, pas de prolapsus, VCI fine, péricarde libre, racine de l'aorte légèrement dilatée (aorte tubulaire 42 mm).

Euvolémie

Complications attributed to the transseptal route of the pacing lead	
Intraprocedural perforation into the LV cavity	93 (3.67%)
Delayed perforation into the LV cavity	2 (0.08%)
Acute chest pain	25 (0.98%)
Acute ST-segment elevation in multiple leads	6 (0.24%)
Acute coronary syndrome ^c	11 (0.43%)
Coronary vein fistula	7 (0.28%)
Coronary artery fistula	2 (0.08%)
Painful pacing/chest pain	4 (0.16%)
LBBAP lead unscrewable/trapped/damaged helix	11 (0.43%)
LBBAP lead dislodgement	38 (1.5%)
Threshold rise to an absolute value > 2 V	17 (0.67%)
Threshold rise > 1 V from baseline	18 (0.71%)
Threshold rise leading to re-intervention	4 (0.16%)
Stroke/TIA	0 (0)
Summary	209 (8.25%)



ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Méta Analyse 480 patients LBBAP (Left Bundle Branch Area Pacing):

Détérioration IT: 22% des cas.

Autre étude 2025: IT 8% première année avec aggravation à 23% après 12 mois

Tous dispositifs implantables , IT liée à la sonde 7-30%

5% des cas IT sévère.

En pratique Trapping ou enchevêtrement sonde VG n'est pas clairement défini dans les études
Etudes avec LBBAP récentes et peuvent sous estimer le risque

Si Trapping, Eviter de rentrer la vis (vis rétractables), dévisser la sonde et utiliser la gaine en la
poussant le plus loin possible, en même temps que l'on tire sur la sonde!



ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Cas Num

DC/ Sync

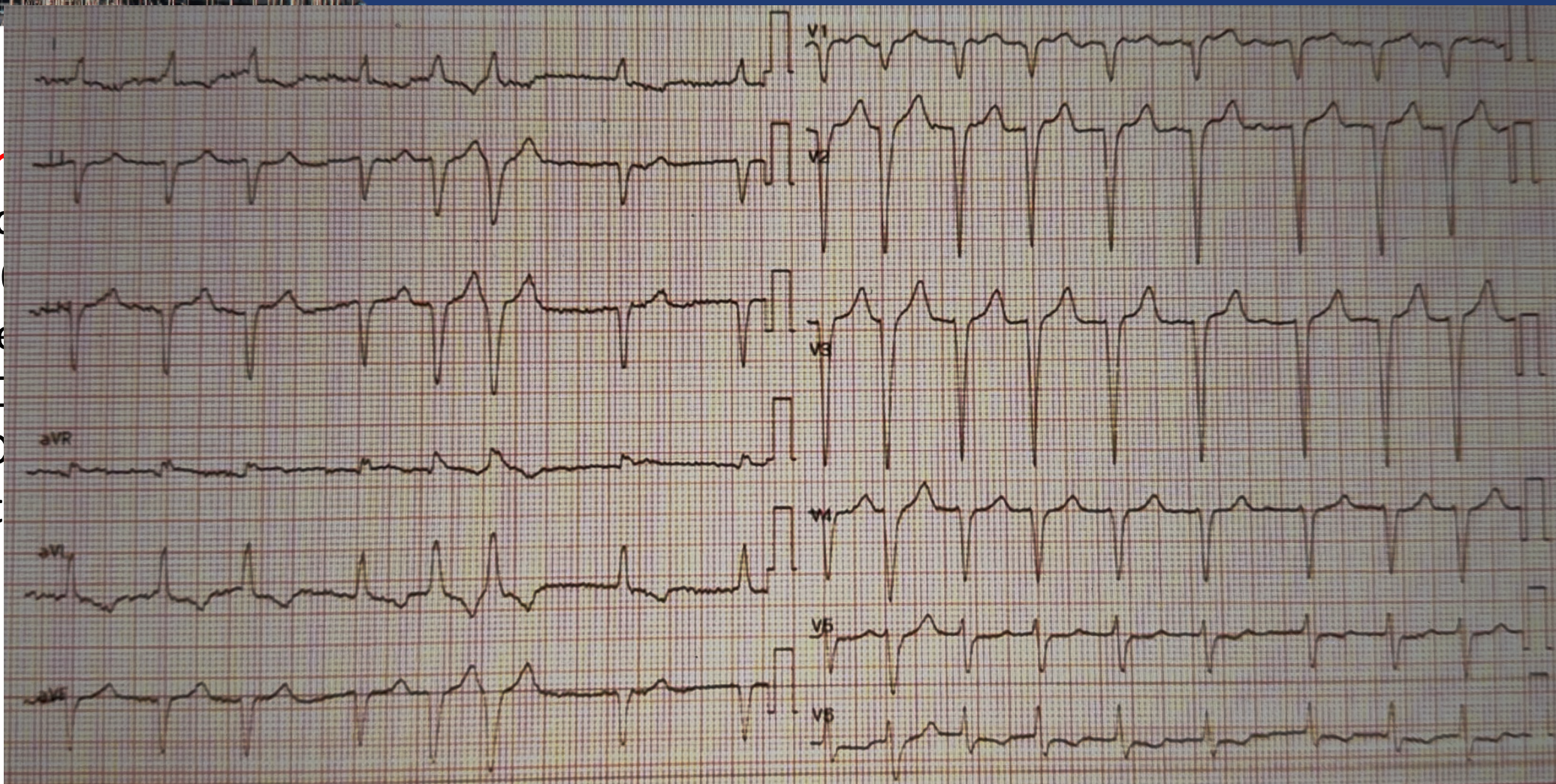
Mr HB 70

TACFA Pe

Stent CID

FDRCV D

Staff Ryt





ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Mise en place DAI Bi Ventriculaire Biotronik

Sous clavière gauche, Pression +++

Tentative BG, échec malgré 2 gaines Abbott et 1 gaine Biotronik

Échec et Nouveau Trapping dans appareil Valvulaire

Nouvelle stratégie...





ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Mise en place DAI Bi Ventriculaire Biotronik

Sous clavière gauche, Pression +++

Tentative BG, échec malgré 2 gaines Abbott et 1 gaine Biotronik

Échec et Nouveau Trapping dans appareil Valvulaire

Nouvelle stratégie, Sonde VG SC, nécessité cathéter orientable...



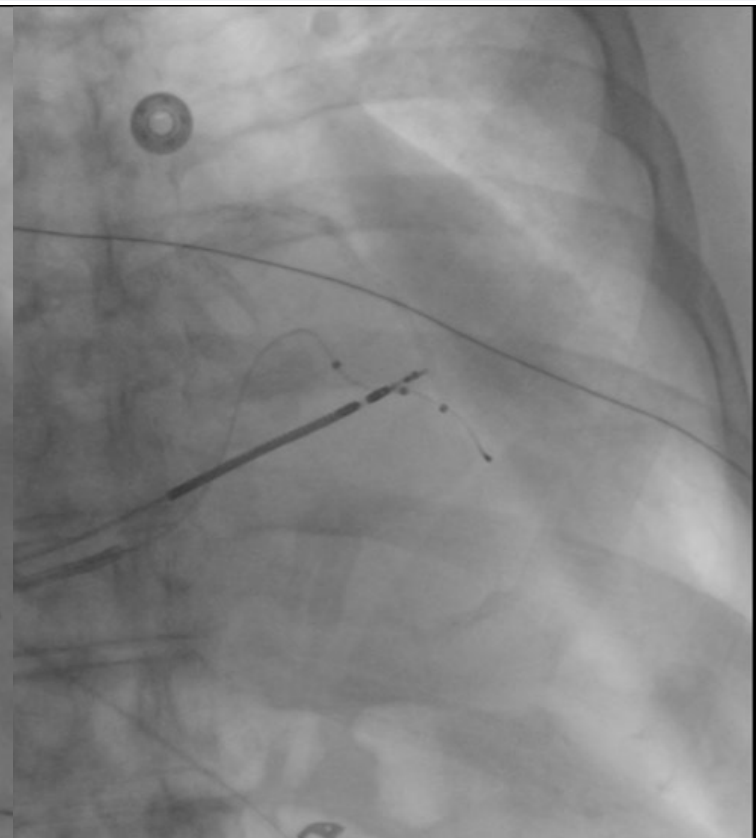
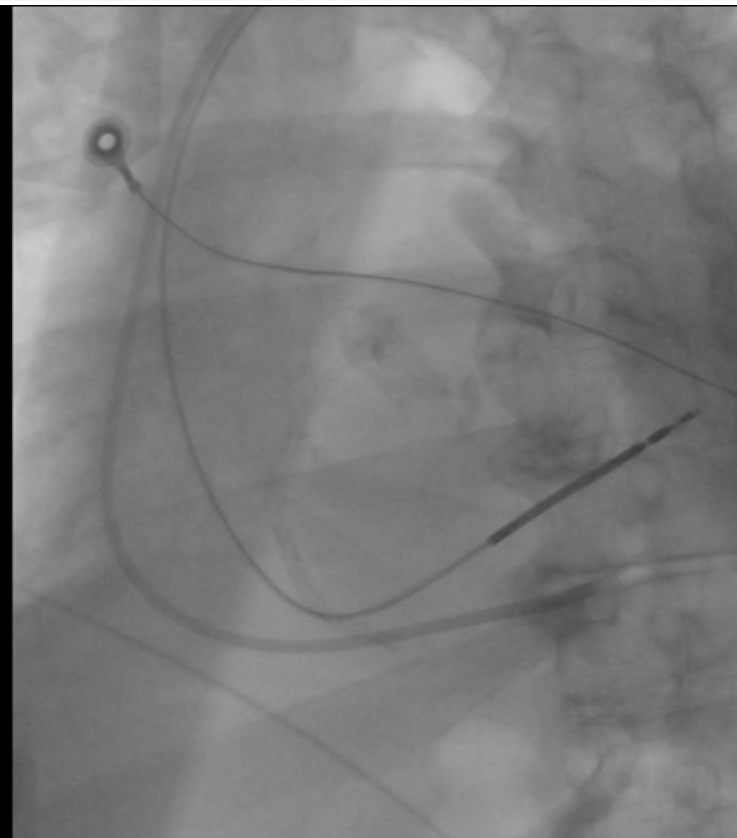
ELECTRA

4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM





ELECTRA



4-5 DÉCEMBRE 2025

VILLA M. - MARSEILLE | FRANCE

19^{èmes} journées françaises
pratiques de rythmologie
& de stimulation cardiaque

WWW.CONGRES-ELECTRA.COM

Mise en place DAI Bi Ventriculaire Biotronik
Sous clavière gauche, Pression +++
Tentative BG, échec malgré 2 gaines Abbott et 1 gaine Biotronik
Échec et Nouveau Trapping dans appareil Valvulaire
Nouvelle stratégie, Sonde VG SC, nécessité cathéter orientable
Belle latérale, seuil Correct M3-P4, Bourse sous clavière
Fin procédure: Seuils 0,75 -, 1 V à 0,5 Msec, détection 12 mV et impédances
correctes. VVI 50/min, TACFA, Ablation NAV à distance
DAI 2 zones 170-190 et 190-240!
ACR sur le lit, transfert, descopé, Pas de CEI,
Asystolie MCE IOT Adrénaline, Bicarbonate
TV puis CEE (pas de CEI car TV < 170/min)
ETT RAS → 19H30, Récupération quelques heures puis décès 22H50

Cerise sur le gâteau

Merci de votre attention

