



Examen électrophysiologique (EEP)

L'examen électrophysiologique (EEP) a pour but de documenter à l'aide de cathéters (tubes longs et minces généralement insérés dans une veine) des troubles du rythme cardiaques spontanés ou induits. La fluoroscopie et les champs magnétiques sont utilisés pour guider les cathéters à l'intérieur du coeur. Ces cathéters spécifiques, d'un diamètre d'environ 2 mm, permettent d'enregistrer l'activité électrique du coeur, mais aussi de prendre le relais de ce dernier en en accélérant le rythme par exemple.

Les troubles du rythme que l'on déclenche sont analysés, et leur point d'origine identifié; il est possible de les supprimer par l'application d'un courant électrique, semblable au bistouri électrique du chirurgien: clest l'ablation par radiofréquence.

Examen électro physiologique (EEP) avec mesure des temps de conduction intracardiaque

En cas de syncope, un EEP peut être réalisé afin de mesurer les temps de conduction à l'intérieur du cl ur. Avec le temps, cette conduction s'altère et le cl ur peut battre plus lentement par moments, voire s'arrêter ponctuellement et entraîner des vertiges, une syncope et une chute chez le patient. L'examen permet alors au cardiologue de savoir s'il faut lui poser un stimulateur cardiaque dans le cl ur.

LIEEP permet également de reproduire un emballement du cl ur ou une hyperexcitabilité après un infarctus du myocarde, par exemple, en stimulant le ventricule et en analysant les arythmies déclenchées. D'une durée d'une heure, l'intervention est réalisée sous anesthésie locale en salle d'électrophysiologie (EEP).

Examen électro physiologique (EEP) avec ablation de la voie accessoire

Dr. ABDELLI Wissem
MEDECIN SPECIALISTE EN CARDIOLOGIE



LUXEMBOURG



SANEM



SCHIFFLANGE



+352 27 69 80 66



+352 26 10 30 07



+352 53 18 66 201





En cas de crises de palpitations régulières, un EEP est réalisé afin de déterminer le mécanisme exact de l'arythmie et de permettre un traitement adapté. L'intervention est pratiquée sous anesthésie locale. Cela peut permettre de diagnostiquer un <u>flutter</u> <u>auriculaire</u> (atteinte de l'activité électrique des oreillettes du coeur).

Un traitement adapté par cathéter en chauffant le tissu par radiofréquence durant quelques minutes permettra dléradiquer les palpitations chez le patient.

Thermo ablation de la fibrillation auriculaire

La <u>fibrillation auriculaire</u> est due à une désorganisation électrique de l'activité de l'oreillette gauche, et celle-ci se transmet à l'oreillette droite. Elle induit des palpitations irrégulières et rapides dans le cl ur. Celles-ci peuvent être invalidantes malgré un traitement médical adapté.

Un traitement par radiofréquence peut alors être proposé au patient. D'une durée de deux à quatre heures, l'intervention est réalisée en salle d'électrophysiologie (EEP), sous anesthésie générale ou locale. Le chirurgien introduit les cathéters via la veine fémorale dans l'oreillette droite puis dans l'oreillette gauche.

Le patient est hospitalisé la veille de l'intervention. Après l'opération, il est pris en charge aux soins continus pendant quelques heures et en cas d'anesthésie locale, des antidouleurs et relaxants lui sont administrés régulièrement. L'hospitalisation dure entre 48 et 72 heures.

Thermo ablation dlune tachycardie ventriculaire

La <u>tachycardie ventriculaire</u> est une arythmie qui provient des ventricules du clur. Elle peut être courte (uniquement quelques battements) et sans conséquences. Mais souvent dangereuse, elle nécessite alors un traitement immédiat. Elle se produit lorsqu'llun foyer électrique émet des pulsions rapides (plus de 100 battements par minute, souvent plus

Dr. ABDELLI Wissem
MEDECIN SPECIALISTE EN CARDIOLOGIE



LUXEMBOURG



SANEM



SCHIFFLANGE



+352 27 69 80 66



+352 26 10 30 07



+352 53 18 66 201



www.dr-abdelli.lu





rapide). Suite à cela, les ventricules n'arrivent pas à se remplir correctement de sang, empêchant la circulation de s'effectuer normalement.

D'une durée de deux à quatre heures, cette intervention se pratique également en salle d'électrophysiologie, généralement sous anesthésie locale sauf lors de cas particuliers. Le chirurgien pratique une ponction veineuse ou artérielle, puis identifie le foyer ou le circuit en cause et pratique l'ablation par radiofréquence.

Dr. ABDELLI Wissem
MEDECIN SPECIALISTE EN CARDIOLOGIE



LUXEMBOURG



SANEM



SCHIFFLANGE



+352 27 69 80 66



+352 26 10 30 07



+352 53 18 66 201



www.dr-abdelli.lu