

16/11/2023



L'implantation d'un holter longue durée chez les patients ayant fait un AVC ischémique en neurovasculaire au CHU de Limoges

Coralie JINJAUD

Mémoire de DU Pathologie Neurovasculaire

Le 16 Novembre 2023



- **Qu'est-ce qu'un reveal ?**
 - Dispositif médical
 - Sous cutanée
 - Durée: 3 ans
 - IRM compatible



REVEAL et autres outils diagnostics

Outils classiques



ECG
Holter-ECG
Scope



Etude CRYSTAL-AF (2014)

- étude de référence
- REVEAL vs outils classiques

Intérêt dans les AVC ischémiques cryptogéniques



Arrêté du 17 Juin 2019

Diagnostic étiologique des accidents ischémiques cérébraux (chez les patients non contre-indiqués à un traitement préventif secondaire par anticoagulation efficace ou à l'occlusion de l'appendice auriculaire gauche), sans qu'une source cardio-embolique ou un trouble de la coagulation n'ait pu être mis en évidence et lorsque les bilans suivants n'ont pas révélé d'étiologie :

- bilan vasculaire des artères intracrâniennes (IRM et angiIRM ou TDM et angiTDM) et extracrâniennes (echodoppler, angioscanner ou angiIRM des troncs supraaortiques) ;
- bilan cardiaque : ECG 12 dérivations, monitoring ECG à la phase aiguë au minimum de 24 heures, échographie transthoracique et transoesophagienne (en l'absence de contre-indication) ou scanner cardiaque et holter de 24 h ;
- bilan biologique à la recherche de troubles de la coagulation et/ou de l'hémostase (patients âgés de moins de 55 ans).

Tous ces critères doivent être vérifiés par une équipe multidisciplinaire ad hoc impliquant un neurologue neuro-vasculaire et un rythmologue.

Le dispositif REVEAL LINQ n'est pas indiqué chez les patients appareillés d'un stimulateur cardiaque avec sonde auriculaire et dont la programmation est adaptée à la détection de la fibrillation auriculaire.

Bilan étiologique de 1^{ère} intention négatif

Problématiques en pratique:

- Délais longs
- Risque de récurrence
- Retard de prise en charge



Peut-on réduire ce délai par l'implantation du REVEAL en neurovasculaire ?

Service de Neuro-vasculaire au CHU de Limoges

742.000 hab.

8 lits d'USINV
18 lits UNV
3 médecins neurovasculaire



- Unique centre de thrombectomie mécanique du Limousin
- Seul établissement de la région à accueillir les patients ayant eu un traitement d'urgence 24h/24h et 7j/7

- ① **Concertation** avec les cardiologues
- ② **Formation** aux bonnes pratiques pour la pose
- ③ **Organisation** entre le médecin et l'IDE référente
- ④ **Adaptation** des locaux (*unité d'hygiène et matériel pharmacie*)

AVANT la pose

Planification

- Rendez-vous
- Collaboration avec le médecin



Transmission à l'équipe paramédicale

Entretien

Avec le patient
Famille si besoin

Documents

Flyer d'information
Consentement
Consigne de préparation



Entretien téléphonique avant le RDV

NUMEROS UTILES



- **Accueil de cardiologie**
Tél. : 05 55 05 66 74
- **Secrétariat de cardiologie**
Tél. : 05 55 05 63 10
- **Service rythmologie**
Tél. : 05 55 05 66 01
- **Secrétariat de neurologie**
Tél. : 05 55 05 65 61
- **Numéro vert de la société MEDTRONIC**
(si problème avec le transmetteur)
Tél. : 0 800 38 17 00

Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Limoges
2, avenue Martin Luther King - 87042 Limoges cedex

Tél. : 05 55 05 55 55

www.chu-limoges.fr

VOUS ALLEZ ÊTRE PORTEUR D'UN MONITEUR CARDIAQUE REVEAL LINQ



Neurologie

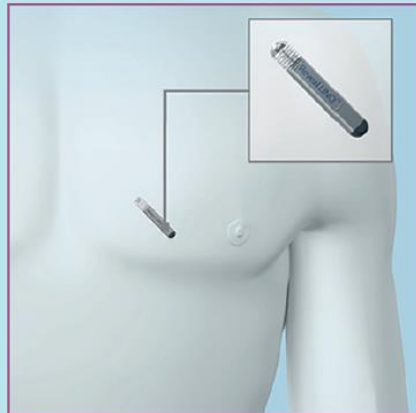


Le moniteur cardiaque REVEAL LINQ

A ce jour, 20 % des AVC sont cryptogéniques c'est-à-dire sans cause retrouvée.

Parmi ces AVC, certains sont de cause cardio-embolique probable qui est principalement la fibrillation auriculaire (FA).

Le moniteur cardiaque est placé juste sous la peau pendant une petite intervention sous anesthésie locale. Il enregistre la fréquence cardiaque en continu et stocke les données relatives aux événements cardiaques. Il est de petite taille et très peu visible.



Sa durée de longévité est de **maximum 3 ans**.
Le dispositif est compatible avec l'IRM.

Le moniteur de télésurveillance MyCareLink

Les transmissions sont automatiques et se font quotidiennement la nuit de 00h à 5h si vous dormez à **moins de 2 mètres** de votre moniteur. Cela ne nécessite aucune action de votre part.

Le moniteur MyCareLink doit toujours rester branché et être dans une pièce offrant un signal mobile adéquat (réseau cellulaire ou Wi-Fi)

Le médecin peut accéder aux données et vous contacter si nécessaire.



La télésurveillance n'est pas un système d'urgence mais un système de surveillance à distance. Il convient donc de prévenir votre médecin traitant, votre cardiologue ou le SAMU (112 ou 15) en fonction de la gravité de votre problème de santé.



PENDANT la pose

Accueil

Assister le
médecin

Programmer
le REVEAL

Rassurer et accompagner



Base de données

Cardiologie



60 patients



Neurovasculaire



54 patients



Délais de pose de REVEAL

En RYTHMOLOGIE

- 60 patients

Délais	Nombre de patients
< 1 mois	30
1 mois	7
2 mois	11
> 3 mois	12

50% des patients → ≥ 1 mois
(jusqu'à 9 mois d'attente)

Délais de pose de REVEAL

En NEUROVASCULAIRE

- 54 patients à ce jour

Délais	Nombre de patients
≤ 1 semaine	22
≤ 15 jours	15
15 jours - 1 mois	12
> 1 mois	5

68% des patients ont bénéficié d'une pose de reveal
en 15 jours maximum

Délais de pose de REVEAL

Bénéfices

Détection **précoce** de la FA

Prise en charge **précoce** de la FA

Diminution du risque de récurrence

Limites

1 médecin et 1 infirmière formés

(délais plus importants en cas

d'absence)

Conclusion

- **Réduction** importante des délais de pose
- **Formation** du personnel médical et paramédical à la pose
- Création d'un **flyer d'information** sur le reveal pour les patients

Merci pour votre attention