

Newsletter Groupe Rythmologie – Stimulation cardiaque de la SFC

Chers collègues,

Dans la newsletter de ce mois-ci, vous retrouverez l'actualité consacrée au congrès de l'ACC 2021 avec un résumé et des commentaires en vidéo sur l'étude RAFT-AF (ablation de la FA en cas d'insuffisance cardiaque) et un résumé de l'étude LAAOS III (risque d'AVC et occlusion chirurgicale de l'auricule gauche). Rodrigue Garcia nous résume une belle étude épidémiologique sur la mort subite au Danemark. Vous trouverez aussi un lien pour une courte enquête EHRA sur l'utilisation des réseaux sociaux en contexte professionnel.

Bonne lecture !

Laurent Fauchier et Jérôme Taieb

CONGRES ACC 2021

1. Etude RAFT-AF

L. Fauchier, Tours, Nicolas Lellouche, Créteil, Olivier Piot, Saint-Denis, Jérôme Taieb, Aix en Provence



Voir la vidéo du résumé de l'étude RAFT-AF présentée lors de l'ACC.21 : <https://www.youtube.com/watch?v=j-h8bi4ibUM>



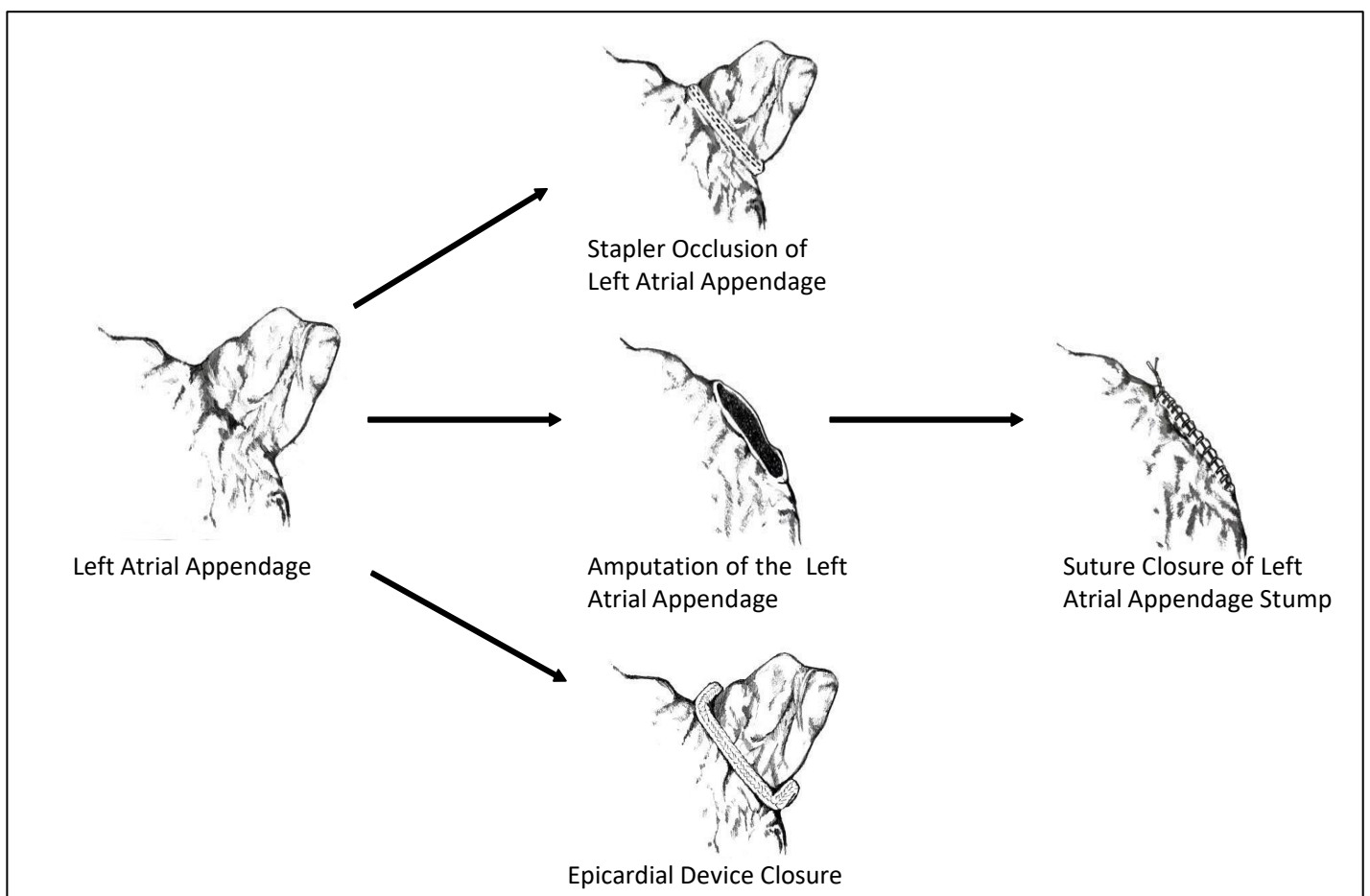
2. Etude LAAOS III présentée le 16 mai 2021 congrès ACC et publiée simultanément dans le NEJM
Nicolas Lellouche, Créteil

LAAOS= Left Atrial Appendage Occlusion Study

Objectif de l'étude : évaluer l'intérêt de la réalisation d'une fermeture de l'auricule gauche chirurgicale en peropératoire d'une chirurgie cardiaque

Étude randomisée prospective : fermeture vs non fermeture

- Critères d'inclusion : patients avec FA et CHA2DS2VAsc ≥ 2 ; indication de chirurgie cardiaque.
- Techniques chirurgicales :



Critères de jugement primaire : AVC/AIT ischémique ou embolie systémique

Résultats : Suivi moyen de 3.8 années

4811 patients inclus dans 105 centres et 27 pays

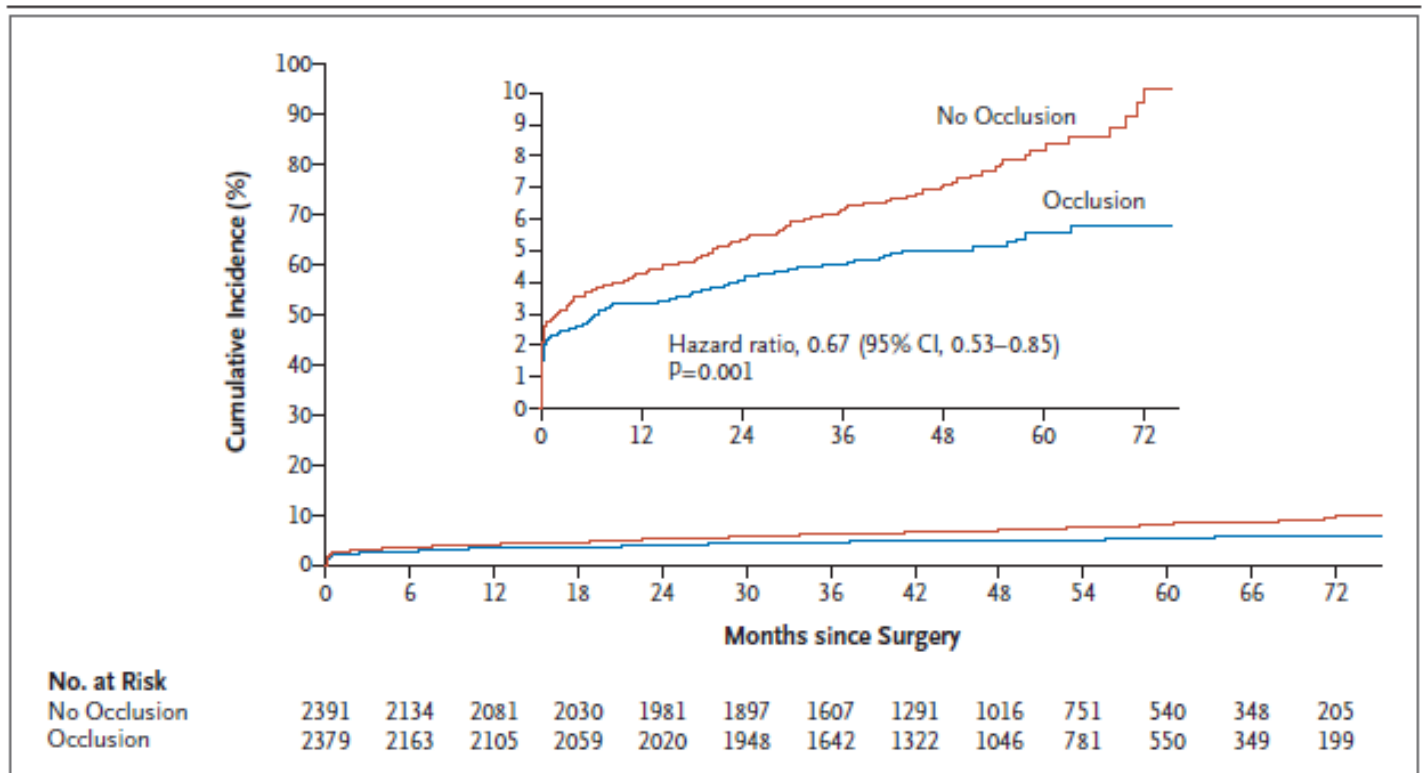


Figure 1. Cumulative Incidence of Stroke or Systemic Arterial Embolism.

The participants in the occlusion group underwent left atrial appendage occlusion at the time of cardiac surgery for another indication, and those in the no-occlusion did not undergo left atrial appendage occlusion at the time of cardiac surgery; all participants were expected to receive usual care. The inset shows the same data on an enlarged y axis.

La fermeture d'auricule gauche réduit le critère primaire de 33% de manière significative, $p=0.001$.

Environ 80 % des patients étaient aussi anticoagulés au long cours dans les 2 groupes au cours du suivi.



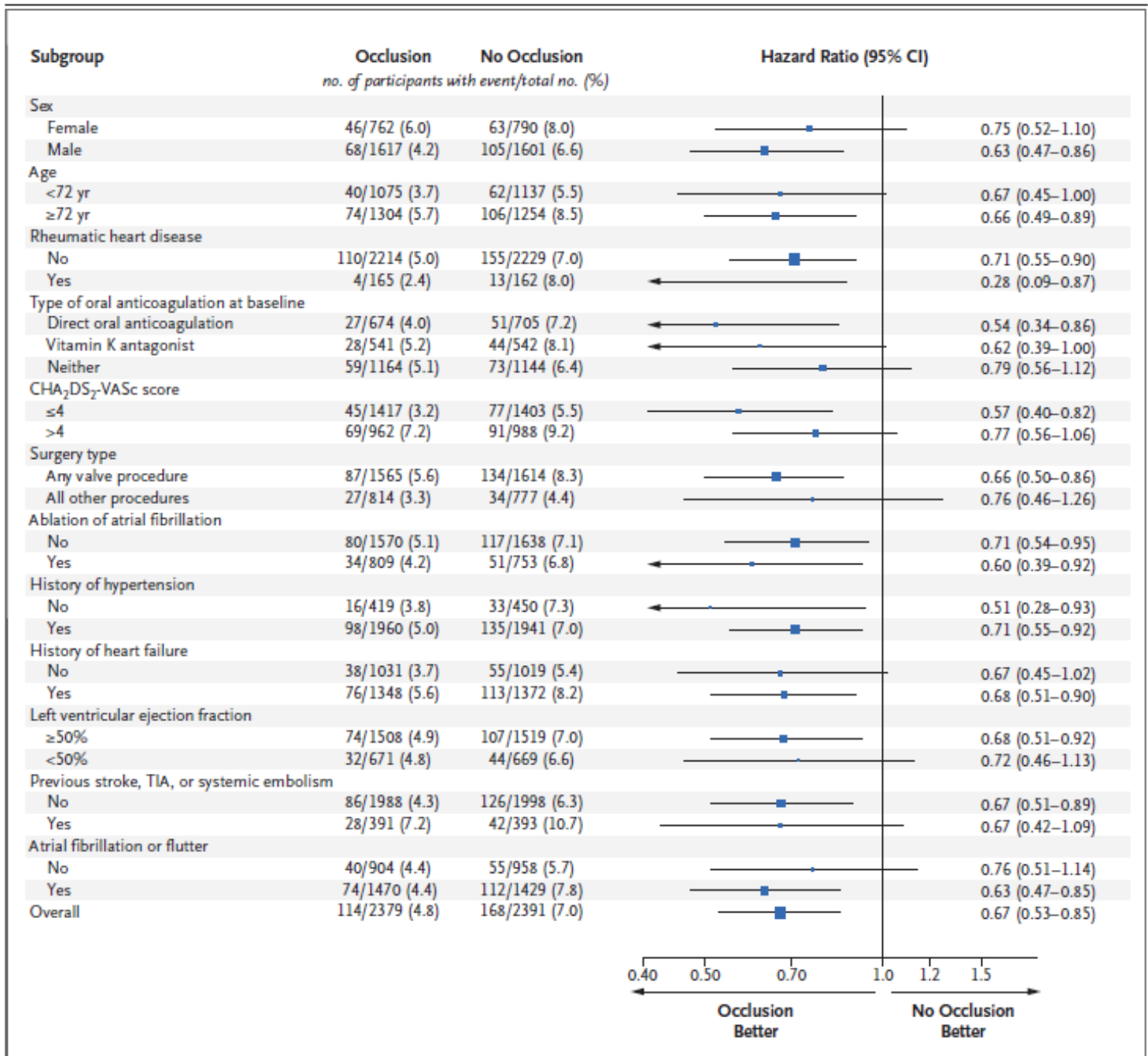


Figure 2. Subgroup Analysis of the Effect of Left Atrial Appendage Occlusion or No Occlusion on Stroke or Systemic Arterial Embolism.

The sizes of the squares are proportional to the precision of the estimates. The widths of the 95% confidence intervals have not been adjusted for multiplicity, and therefore inferences drawn from these intervals may not be reproducible. Atrial fibrillation or flutter is based on the rhythm at baseline electrocardiography, and the comparator is any other rhythm. Scores on the CHA₂DS₂-VASc scale reflect the risk of stroke among patients with atrial fibrillation; scores range from 0 to 9, with higher scores indicating greater risk. TIA denotes transient ischemic attack.

Cet effet est présent dans la plupart des sous-groupes inclus

Conclusion : La fermeture d'auricule chirurgicale associée à un geste de chirurgie cardiaque chez les patients souffrant



de FA avec haut risque thromboembolique réduit significativement le risque d'AVC/AIT de 33%. Ce geste doit être réalisé par un chirurgien habitué à cette procédure.

Nationwide burden of sudden cardiac death: A study of 54,028 deaths in Denmark

Poids de la mort subite d'origine cardiaque : étude portant sur 54 028 décès au Danemark

Rodrigue Garcia, Poitiers

Contexte

Une grande partie de tous les décès sont des morts cardiaques subites (MSC). Cependant, il n'existe pas d'estimations fiables de l'incidence de la MSC à l'échelle nationale.

Objectif

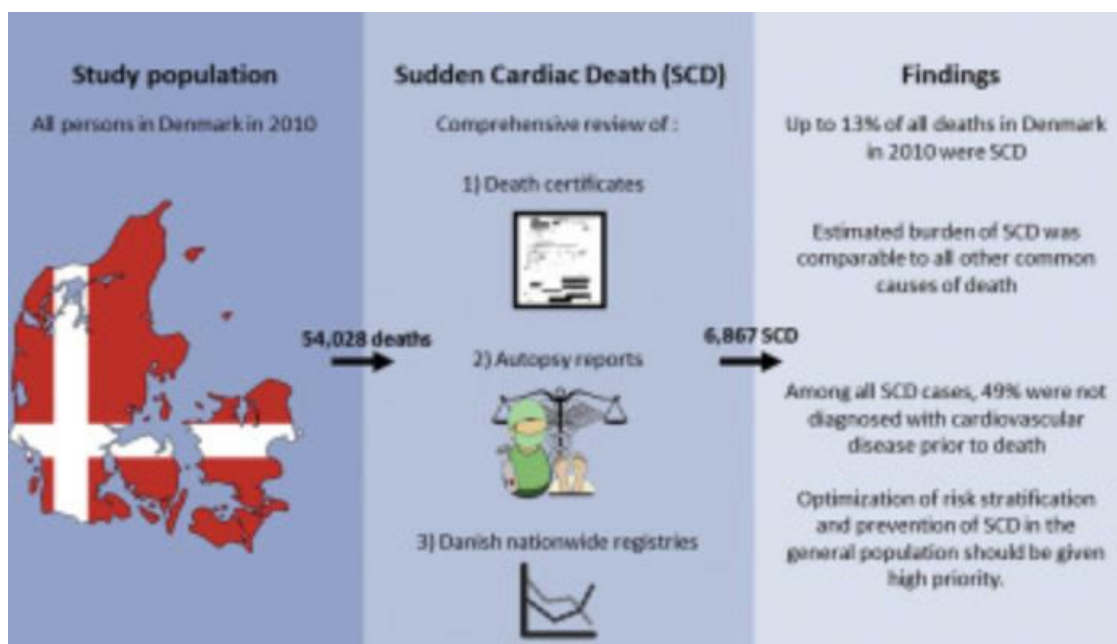
L'objectif était d'estimer la proportion des MSC au Danemark.

Méthodes

Tous les décès survenus au Danemark (population de 5,5 millions) en 2010 ont été examinés manuellement, un par un. Les rapports d'autopsie, les certificats de décès et les informations provenant des registres de santé nationaux ont été systématiquement examinés pour identifier tous les cas de MSC. En fonction des informations disponibles, tous les décès ont été classés dans les catégories suivantes : absence de mort subite cardiaque, MSC certaine, MSC probable ou MSC possible.

Résultats

Il y a eu 54 028 décès au Danemark en 2010, dont 6 867 (13 %) ont été classés dans la catégorie des MSC (591 MSC certaines, 1 568 MSC probables et 4 708 MSC possibles). Le taux d'incidence des MSC définitifs était de 11 (IC 95% 10-12) / 100 000 personnes-années. Si l'on regroupait les cas de MSC définitifs, probables et possibles, le taux d'incidence global de MSC était de 124 (IC 95 % : 121-127) / 100 000 personnes-années. L'estimation de l'incidence des MSC était similaire ou supérieure à celle de toutes les autres causes courantes de décès. Parmi tous les cas de MSC, 49% n'avaient pas de diagnostic de maladie cardiovasculaire préalable à leur décès.



Conclusion

La MSC a représenté jusqu'à 13% de tous les décès. Près de la moitié des cas de MSC sont survenus chez des personnes sans antécédents de maladie cardiovasculaire. Par conséquent, l'optimisation de la stratification du risque et la prévention de la MSC dans la population générale devraient être considérées comme prioritaires.

Thomas Hadberg Lyngé, Bjarke Risgaard, Jytte Banner, Jakob Lund Nielsen, Thomas Jespersen, Niels Kjær Stampe, Christine M. Albert, Bo Gregers Winkel, Jacob Tfelt-Hansen, Heart Rhythm. 2021 Mai 7;S1547-5271(21)00422-7. doi: 10.1016/j.hrthm.2021.05.005.

Enquête INTEHRACT

Chers Collègues,

Le EHRA e-Communication Committee et le EHRA Scientific Initiatives Committee mènent une enquête sur l'utilisation des réseaux sociaux en contexte professionnel.

En effet, les réseaux sociaux ont une place grandissante en milieu professionnel et nous aimerions connaître votre point de vue sur ce phénomène.

Nous vous serions très reconnaissants si vous preniez 10 minutes de votre temps pour compléter cette enquête.

Vous trouverez l'enquête ici : <https://www.surveymonkey.com/r/IntEHRAct>

Merci pour votre contribution,

Federico Guerra, Dominik Linz, Rodrigue Garcia, Barbara Kommata, Jędrzej Kosiuk, Julian Chun, Serge Boveda, David Duncker

Cours de Perfectionnement en Rythmologie

Le 38ème Cours de Perfectionnement en Rythmologie aura lieu cette année en distanciel (24 et 25 juin de 17 :00 à 18 :30) sous forme de séances interactives de discussions de tracés.

La participation est gratuite mais l'inscription est obligatoire et réservée aux cardiologues thésés (avant le 10 juin 2021) : <http://www.rythmocpr.fr/inscription/>

