

# KIT PAGE WEB : THÉRAPIE HYBRIDE DE LA FIBRILLATION ATRIALE

[Nouveau gros titre de la page]

## Pourquoi il est si important de traiter la fibrillation atriale

[Corps du texte]

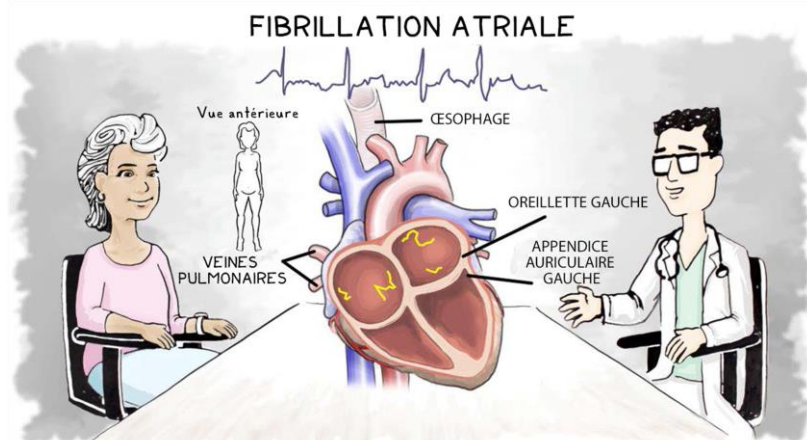
La fibrillation atriale (FA) est le rythme cardiaque anormal (arythmie) le plus fréquemment diagnostiqué aux États-Unis :<sup>1</sup>

- **8 millions** d'Américains souffrent de FA<sup>1</sup>
- **1,2 million** d'Américains reçoivent un diagnostic de FA chaque année<sup>1</sup>
- **1 adulte sur 4** développera une FA au cours de sa vie<sup>2</sup>
- **33 millions** de personnes souffrent de FA dans le monde<sup>3</sup>

La fibrillation atriale est une anomalie du rythme cardiaque causée par une désorganisation des signaux électriques dans le cœur. Un rythme cardiaque normal crée des signaux électriques réguliers qui circulent dans le cœur. Ces signaux sont essentiels pour que le cœur batte de manière régulière et rythmique. Cela permet au sang d'être pompé dans tout l'organisme. Il arrive que les signaux électriques deviennent irréguliers, et le cœur se met alors à battre de façon anormale.

### VIDÉO

Qu'est-ce que la fibrillation atriale ?



**Nom du fichier image :** **PM-GL-1424C-0625-G** Qu'est-ce que la fibrillation atriale ?

**Texte alternatif de l'image :** Les signaux électriques du cœur contrôlent le rythme cardiaque. Lorsque les signaux dans les oreillettes deviennent irréguliers et rapides, on parle de fibrillation atriale.

La fibrillation atriale est également désignée par l'abréviation FA. Si elle n'est pas traitée correctement, elle peut s'aggraver avec le temps et éventuellement endommager votre cœur. La fibrillation atriale peut également aboutir à des problèmes de santé :

Un risque **5x** plus élevé de faire un AVC<sup>4</sup>

Un risque **5x** plus élevé de développer une insuffisance cardiaque<sup>5</sup>

La fibrillation atriale augmente également le risque de :<sup>6</sup>

- Fatigue chronique
- Diminution du niveau d'activité
- Diminution de la qualité de vie

Il est préférable de faire traiter la fibrillation atriale **avant** qu'elle ne progresse et n'engendre d'autres problèmes de santé<sup>7</sup>.

Même après avoir développé d'autres problèmes cardiaques, un espoir subsiste. Lorsque la fibrillation atriale est traitée avec succès, elle peut :

- Inverser l'étirement de l'oreillette gauche<sup>7</sup>
- Améliorer la fonction cardiaque dans son ensemble<sup>7</sup>
- Améliorer vos symptômes<sup>8</sup>
- Réduire le nombre de médicaments que vous prenez pour votre cœur<sup>7</sup>.

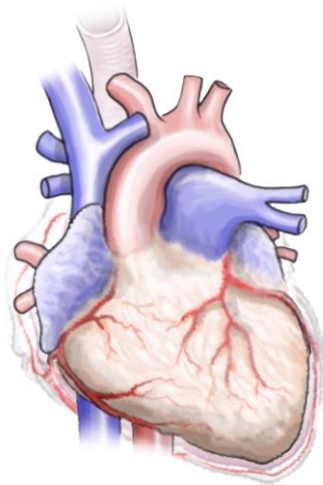
[Nouveau gros titre de la page]

## Causes de la fibrillation atriale

[Corps du texte]

Plusieurs affections médicales et facteurs de risque sont susceptibles d'affecter le fonctionnement normal du cœur, ce qui conduit à une irrégularité du rythme cardiaque.

VISUEL



Nom du fichier : *Heart alone-palpitationV2.psd*

Texte alternatif de l'image : Si elle n'est pas traitée correctement, la FA évolue vers des stades plus graves et peut endommager le cœur.

[Sous-titre]

### Affections médicales

[Corps du texte]

Les affections susceptibles de provoquer une fibrillation atriale sont les suivantes :<sup>9</sup>

- **Diabète** – Entraîne un déséquilibre du glucose (glycémie), qui peut affecter directement les tissus cardiaques.
- **Obésité** – Augmente le risque de fibrillation atriale.
- **Apnée du sommeil** – Entraîne un manque d'oxygène, qui, lorsqu'il réveille une personne endormie, induit un stress pour le cœur. L'apnée du sommeil peut également provoquer des modifications chimiques à l'intérieur du cœur.
- **Hyperthyroïdie** – Lorsque la thyroïde est trop active, elle augmente le rythme cardiaque.

### Facteurs de risque

Les médecins ont également identifié des facteurs de risque pouvant conduire à la fibrillation atriale :<sup>9</sup>

- Crises cardiaques
- Insuffisance cardiaque
- Valvulopathie
- Coronaropathie
- Hypertension artérielle
- Vieillesse
- Antécédents familiaux de fibrillation atriale

De nombreux autres facteurs pouvant entraîner une fibrillation atriale, énumérés ci-dessous<sup>9</sup>, sont sous votre contrôle. Voyez avec votre équipe soignante comment adopter un mode de vie sain.

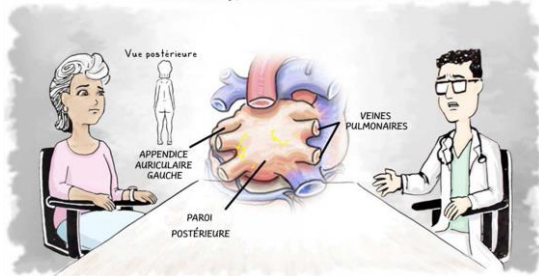
- **Tabagisme** – Le risque semble s'accroître chez les fumeurs de longue date. Mais le risque diminue si vous arrêtez de fumer.
- **Stress** – Le stress émotionnel, y compris les troubles paniques, peut également augmenter le risque de fibrillation atriale.
- **Alcool** – La consommation d'alcool, et en particulier la consommation excessive d'alcool, augmente le risque.
- **Caféine** – La caféine augmente le rythme cardiaque, ce qui peut déclencher la fibrillation atriale<sup>10</sup>.

### Zones de déclenchement de la fibrillation atriale

**VIDÉO**

Origine et points de déclenchement de la fibrillation atriale – 0:43 - 0:58

Zones de déclenchement types de la FIBRILLATION ATRIALE



**Nom du fichier vidéo :** PM-GL-1427C-0625-G Origine et points de déclenchement de la FA

**Texte alternatif de la vidéo :** La FA apparaît généralement dans certaines zones du cœur.

La fibrillation atriale apparaît normalement dans 3 zones du cœur. Les points de déclenchement sont :

- La base des veines pulmonaires (VP)
- La paroi postérieure (arrière)
- L'appendice auriculaire gauche (AAG)

[Nouveau gros titre de la page]

## Les stades de la fibrillation atriale et leur impact sur votre santé

VISUEL



Nom du fichier image : [Afib-Progression-web-V2-04.png](#)

Texte alternatif de l'image : Si elle n'est pas traitée correctement, la FA évolue vers des stades plus graves et peut endommager le cœur.

### Stade précoce de la fibrillation atriale

Les symptômes de la FA paroxystique sont les suivants :

- Palpitations
- Sensation d'avoir le cœur qui s'emball
- Rythme cardiaque rapide ou irrégulier

Si elle n'est pas traitée efficacement, la FA paroxystique peut évoluer vers des stades plus avancés.

### Stades avancés de la fibrillation atriale

- FA persistante
- FA persistante de longue durée

Les symptômes rencontrés à ces stades de la maladie sont énumérés ci-dessous.

## VISUEL



Nom du fichier : **Hybrid AF Benefits-V10\_Advanced Symptoms-inlineRefs.jpg**

Texte alternatif de l'image : Les symptômes de la FA peuvent avoir un impact sur la qualité de vie.

La FA persistante de longue durée touche environ :<sup>1</sup>

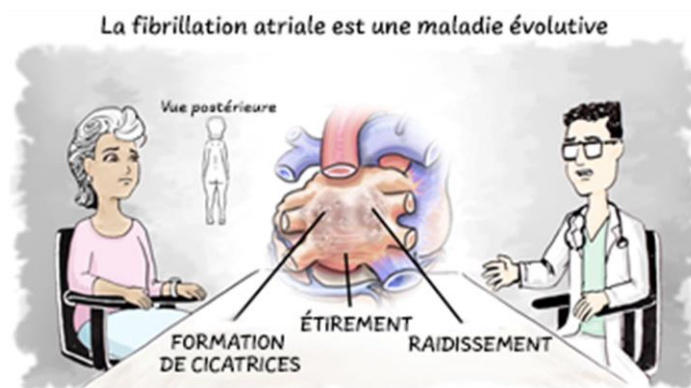
- **45 %** de l'ensemble des patients souffrant de FA
- **3,5 millions** d'Américains

Certaines personnes ignorent que ces symptômes résultent de la fibrillation atriale. Elles ne sont diagnostiquées que lorsqu'elles consultent leur médecin.

### Les conséquences de la fibrillation atriale sur votre santé

La fibrillation atriale entraîne des modifications physiques de la structure et de la forme du cœur.

## VISUEL



Nom du fichier image : **How-Afib-Affects-Your-Heart.jpg**

Texte alternatif de l'image : Si elle n'est pas traitée, une FA plus grave peut laisser des cicatrices sur le tissu cardiaque, et provoquer un étirement et un raidissement de ce dernier.

**Formation de cicatrices** : La fibrillation atriale peut laisser des cicatrices sur le tissu atrial.

**Étirement** : Le tissu cardiaque finit par s'étirer lui aussi. Comme les parois du cœur sont étirées, le muscle cardiaque s'affaiblit.

**Raidissement** : Le muscle cardiaque se crispe, de sorte qu'il est plus difficile pour le cœur de pomper le sang correctement.

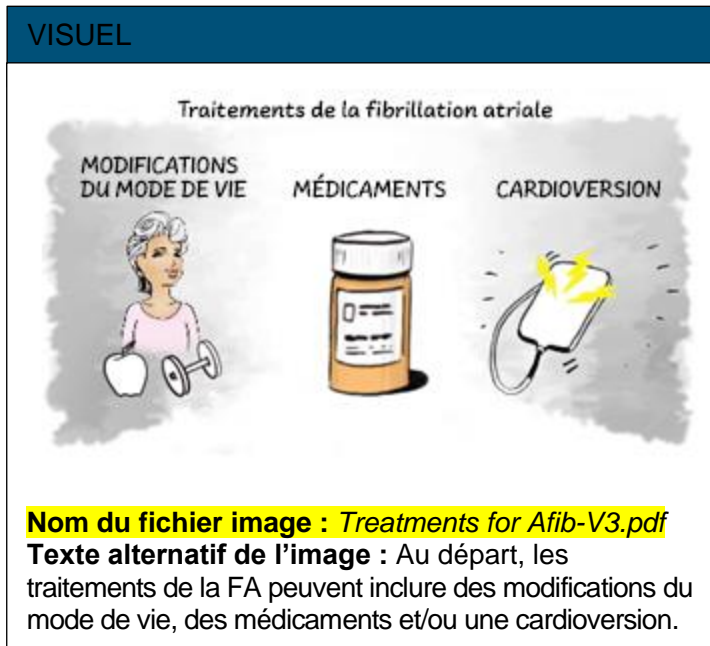
La fibrillation atriale augmente également le risque de :<sup>6</sup>

- Accident vasculaire cérébral
- Insuffisance cardiaque
- Démence
- Fatigue chronique
- Diminution du niveau d'activité
- Diminution de la qualité de vie
- Mort subite

[Nouveau gros titre de la page]

## Traitements de la fibrillation atriale

Les traitements varient selon le stade de la fibrillation atriale. Étant donné qu'une fibrillation atriale insuffisamment traitée peut évoluer vers des stades plus avancés, il est très important de parler avec votre équipe soignante du traitement adapté à votre cas.



### Modifications du mode de vie

- Pratiquez une activité physique quotidienne et optez pour des choix alimentaires sains.
- Si nécessaire, faites étudier votre sommeil pour savoir si vous souffrez d'apnée du sommeil et si une thérapie CPAP est requise.

### Médicaments

Les médicaments peuvent aider une personne de différentes manières :

- Les médicaments peuvent traiter la pression artérielle, le diabète ou l'hyperthyroïdie.
- Les anticoagulants peuvent réduire le risque d'accident vasculaire cérébral.
- Les médicaments pour contrôler la fréquence cardiaque ralentissent le rythme cardiaque.
- Les médicaments pour contrôler le rythme cardiaque aident à contrôler les battements du cœur.

### Cardioversion

La cardioversion s'effectue à l'hôpital ou dans une clinique. Ce traitement consiste à envoyer un choc électrique contrôlé sur le thorax pour rétablir un rythme cardiaque normal.

Si vos symptômes persistent et que les médicaments ne permettent pas de les contrôler, votre médecin peut envisager un traitement par ablation.



[Nouveau gros titre de la page]

## Les différents types d'ablation

L'ablation crée des lésions, ou barrières, sur le tissu cardiaque, dans le but de stopper les signaux électriques désorganisés qui provoquent la fibrillation atriale. Il existe deux types d'ablation :

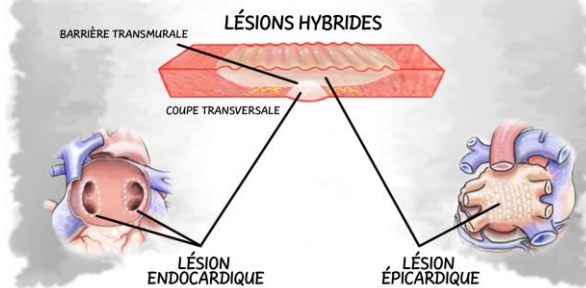
- **Ablation par radiofréquence (RF) endocardique** : Elle traite la paroi interne du cœur et est le plus souvent utilisée pour traiter la fibrillation atriale paroxystique, un stade précoce de la FA.
- **Ablation épiscopardique** : Elle traite la paroi externe du cœur.

La **thérapie hybride de la FA™** combine ces deux types d'ablation. Elle crée des lésions dans les parois interne (RF endocardique) et externe (épiscopardique) du cœur. La thérapie hybride de la FA est utilisée pour traiter la fibrillation atriale persistante de longue durée.

### VIDÉO

En quoi une lésion est-elle une barrière ?

Qu'est-ce qu'une ablation et comment cela fonctionne-t-il ?



**Nom du fichier image :** PM-GL-1431C-0625-G En quoi une lésion est-elle une barrière ?

**Texte alternatif de l'image :** Lorsqu'une lésion traverse entièrement le tissu cardiaque, elle constitue une barrière plus efficace.

L'objectif d'une ablation est de mettre un terme à la fibrillation atriale, ou de raccourcir les épisodes et réduire leur fréquence.

[Nouveau gros titre de la page]

## Détails sur la thérapie hybride de la FA

Si vous souffrez de fibrillation atriale persistante de longue durée, votre médecin peut vous recommander une thérapie hybride de la FA.

### Bénéfices de la thérapie hybride de la FA

Prenez en considération les bénéfices de la thérapie hybride de la FA.<sup>8,12</sup>

VISUEL

**LES BÉNÉFICES DE LA THÉRAPIE HYBRIDE DE LA FA**

Plus de **2X** PLUS EFFICACE POUR STOPPER LA FA  
(par rapport à l'ablation par RF endocardique seule)

RÉDUCTION DE **≥90%** DE LA DURÉE DE LA FA pour la plupart des patients à 1 an

Les patients à qui l'on propose une thérapie hybride de la FA disent se sentir mieux physiquement et émotionnellement.  
La procédure est sûre et efficace.

Les patients ont **2X** PLUS DE CHANCES DE NE PLUS AVOIR BESOIN DE PRENDRE DE MÉDICAMENTS CONTRE LA FA  
(par rapport à l'ablation par RF endocardique seule)

**2** ZONES DE DÉCLENCHEMENT CIBLÉES où la fibrillation atriale apparaît

Endocardique : Paroi interne du cœur  
Épicardique : Paroi externe du cœur

Sources: DeLaergo, D.B., et al. (2021). Hybrid epicardial-endocardial RF ablation vs. endocardial catheter ablation for long-standing persistent atrial fibrillation treatment: Results from CONVERGE randomized controlled trial. International AF Symposium. AtrialCare. (2020). PMA P200002 FDA Summary of Safety and Effectiveness Data: Epi Sense® Guided Coagulation System.

**Nom du fichier image :** [Hybrid AF Benefits-V10\\_Full Infographic-InlineRefs.jpg](#)  
**Texte alternatif de l'image :** Au départ, les traitements de la FA peuvent inclure des modifications du mode de vie, des médicaments et/ou une cardioversion.

## Étape 1 de la thérapie hybride de la FA : Lésions sur la paroi externe du cœur

### VIDÉO

#### Partie 1 : Fibrillation atriale hybride Épicardique

Ablation hybride : épicaudique



**Nom du fichier image :** PM-GL-1432C-0625-G Types de traitement par ablation

**Texte alternatif de l'image :** La thérapie hybride de la FA permet de créer des lésions sur la paroi arrière externe du cœur.

Les lésions épicaudiques (paroi externe du cœur) ciblent les zones du cœur qui ne peuvent être atteintes depuis l'intérieur du cœur.

- Le médecin pratique une petite incision de 2 à 3 cm sous le sternum.
- Une fois que le médecin a accès au cœur, il crée des lésions sur la paroi postérieure (arrière).
- Ces lésions épicaudiques se chevauchent pour créer une barrière contre les signaux électriques désorganisés qui provoquent la fibrillation atriale.

## Étape 2 de la thérapie hybride de la FA : Lésions sur la paroi interne du cœur

### VIDÉO

#### Partie 2 : Fibrillation atriale hybride Endocardique

Ablation hybride : endocardique



**Nom du fichier image :** PM-GL-1432C-0625-G Types de traitement par ablation

**Texte alternatif de l'image :** La thérapie hybride de la FA permet également de créer des lésions sur la paroi interne du cœur, là où les rythmes cardiaques anormaux prennent naissance.

Les lésions endocardiques (paroi interne du cœur) ciblent les zones du cœur qui sont difficiles à atteindre de l'extérieur.

- Un deuxième médecin pratique une petite incision dans la veine fémorale, dans le haut de la cuisse. Cela permet d'accéder à votre cœur par la veine.

- Le médecin examine une « carte » électrique de votre cœur. Elle peut indiquer les signaux électriques anormaux qui subsistent après la première intervention.
- Le médecin crée ensuite des lésions au niveau des veines pulmonaires et de toutes les zones qui présentent encore une activité électrique anormale.

Votre séjour à l'hôpital durera généralement deux à trois jours. Votre médecin :

- Vous prescrira des médicaments pour prévenir l'inflammation peu après l'intervention
- Vous dira quand vous pourrez recommencer à prendre vos médicaments pour le cœur
- Vous dira si vous pouvez arrêter de prendre certains médicaments pour le cœur

Avant de quitter l'hôpital, vous recevrez une carte contenant des informations importantes sur votre intervention et vos médicaments. Elle vous indique également qui appeler en cas de questions. Gardez-la dans votre portefeuille ou votre sac à main.

Votre équipe soignante vous dira quand vous pourrez reprendre vos activités quotidiennes.

L'objectif du traitement par ablation de la fibrillation atriale est de stopper l'irrégularité du rythme cardiaque ou de réduire les épisodes de FA, afin qu'ils soient plus courts et moins fréquents. Cela aide le cœur à retrouver une taille plus normale, à mieux pomper le sang et à améliorer sa fonction globale<sup>7</sup>.

[Nouveau gros titre de la page]

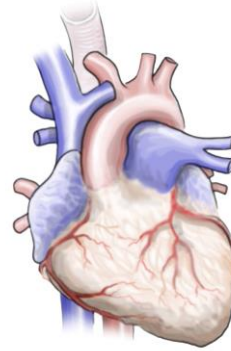
## La thérapie hybride de la FA est-elle faite pour vous ?

C'est possible, mais seul un professionnel de santé peut déterminer le traitement le mieux adapté à votre cas.

Lorsque la thérapie hybride de la FA traite efficacement la fibrillation atriale, elle peut présenter d'autres avantages importants pour le cœur :

- Inverser l'étirement de l'oreillette gauche<sup>7</sup>
- Améliorer la fonction cardiaque dans son ensemble<sup>7</sup>
- Améliorer vos symptômes<sup>8</sup>
- Réduire le nombre de médicaments que vous devez prendre pour votre cœur<sup>7</sup>

VISUEL



Nom du fichier image : **heart alone.jpg**

Texte alternatif de l'image : Lorsqu'un traitement s'avère efficace contre la FA, cela aura des avantages importants pour votre cœur, et votre santé en général.

Consultez votre médecin pour savoir comment trouver le traitement adapté au stade de votre fibrillation atriale.

[Nouveau gros titre de la page]

## Témoignage d'un patient ayant bénéficié d'une thérapie hybride de la FA

VIDÉO – Contenu créé par l'hôpital

[Nouveau gros titre de la page]

## Témoignage d'un médecin qui pratique la thérapie hybride de la FA

VIDÉO – Contenu créé par l'hôpital

## Sources

1. Colilla, S. et al. (2013). Estimates of current and future incidence and prevalence of atrial fibrillation in the U.S. adult population. *American journal of cardiology*, 112(8), 1142-1147.
2. Lloyd-Jones, D.M., et al. (2004). Lifetime risk for development of atrial fibrillation. *Circulation*, 110, 1042-1046. doi: 10.1161/01.CIR.0000140263.20897.42
3. Rahman, F., et al. (2014). Global epidemiology of atrial fibrillation. *Nature reviews cardiology*, 11, 639-654. <https://doi.org/10.1038/nrcardio.2014.118>
4. Benjamin, E.J., et al. (2019). Heart Disease and Stroke Statistics — 2019 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*, 139m e56-e528, DOI: 10.1161/CIR.0000000000000659
5. Odotayo, A. et al. (2016). Atrial fibrillation and risks of cardiovascular disease, renal disease, and death: systematic review and meta-analysis. *BMJ*, 354, i4482.
6. Calkins, H. et al. (2018). 2017 HRS/EHRA/ECAS/APQRS/SOLAECE Expert Consensus Statement on Catheter and Surgical Ablation of Atrial Fibrillation. *Heart rhythm*, 14(10):e275-444.
7. Benussi, S., & de Maat, G.E. (2018). Atrial remodelling and function: implications for atrial fibrillation surgery. *European journal of cardio-thoracic surgery*, 53(i1):i2–i8, <https://doi.org/10.1093/ejcts/ezx340>
8. AtriCure. (2020). *PMA P200002 FDA Summary of Safety and Effectiveness Data: Epi-Sense® Guided Coagulation System*.
9. National Institutes of Health. *Atrial Fibrillation*. Accessed November 2020. Retrieved from <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/atrial-fibrillation>.
10. WebMD. *Atrial Fibrillation: Causes, Risk Factors, and Triggers*. Accessed December 2020. Retrieved from <https://www.webmd.com/heart-disease/atrial-fibrillation/causes-risks-triggers-afib>.
11. Barbarossa, A., et al. (2014). Silent atrial fibrillation: a critical review. *Journal of atrial fibrillation*, 7(3), 1138. [http://www.jafib.com/PMC/XML/Inprogress/1138/1138pdf\\_federico\\_guerra.pdf](http://www.jafib.com/PMC/XML/Inprogress/1138/1138pdf_federico_guerra.pdf)
12. DeLurgio, D.B., et al. (2021). *Hybrid epicardial-endocardial RF ablation vs. endocardial catheter ablation for long-standing persistent atrial fibrillation treatment: Results from CONVERGE randomized controlled trial*. Symposium international sur la FA.

La thérapie hybride de la FA est destinée au traitement de la fibrillation atriale.

### Informations sur les risques

Les contre-indications incluent les patients présentant une œsophagite de Barrett, un thrombus atrial gauche, une infection systémique, une endocardite active ou une infection localisée au niveau du site opératoire au moment de l'intervention. Les événements indésirables rapportés associés à l'ablation épiscopardique peuvent inclure, sans s'y limiter, les éléments suivants :

épanchement péricardique, saignement excessif, péricardite, lésion du nerf phrénique, accident vasculaire cérébral/AIT/complication neurologique.

Veillez consulter le mode d'emploi pour obtenir une liste complète des contre-indications, avertissements, précautions et événements indésirables potentiels, disponible sur le site web d'AtriCure : <https://europe.atricure.com/healthcare-professionals/product-labeling>

PM-EU-1813B-0724-G