

## Traitement non pharmacologique de l'insuffisance cardiaque chronique systolique

### 1/ Une prise en soin globale pluridisciplinaire coordonnée est recommandée

Diverses structures ou projets (télérythmologie, télécadiologie ICC, associations, réseaux) se développent pour mettre en œuvre un monitoring du poids et des signes cliniques d'alerte, un régime hydrosodé régulé, une réadaptation fonctionnelle et un accompagnement des personnes via de l'éducation thérapeutique.

Les objectifs sont :

- améliorer la qualité de vie des personnes,
- favoriser leur implication dans les décisions et actions relatives à leur santé et en l'occurrence à la prise en soin de leur insuffisance cardiaque,
- prévenir l'épuisement des personnes et en particulier des proches accompagnants
- diminuer les hospitalisations et la morbi-mortalité des patients.

### 2/ Traitement chirurgical

- **étiologique** : revascularisation myocardique, réparation ou remplacement valvulaire.
- **assistance circulatoire, greffe cardiaque** pour les patients les plus graves et les plus jeunes.

### 3/ Pacemakers et défibrillateurs implantables

- **Resynchronisation** ventriculaire par **pacemaker triple chambre**. Il s'agit d'un pacemaker **biventriculaire** : 1 sonde stimulant le Ventricule Droit, une sonde dans le sinus coronaire permettant de stimuler la paroi latérale du Ventricule Gauche et une sonde auriculaire droite.

#### Indications :

Elles dépendent de l'optimisation du traitement (implantation en second recours); du degré d'altération de la FEVG ; du tracé de l'électrocardiogramme (aspect et durée de l'intervalle QRS) ; mais aussi des symptômes de dyspnée (NYHA).

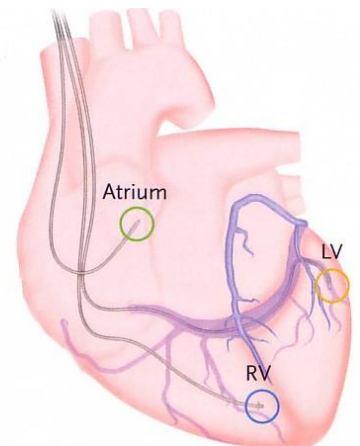
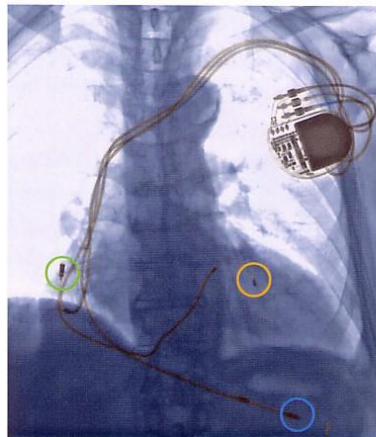
#### Bénéfices :

Amélioration des paramètres hémodynamiques et gain en termes de **morbi-mortalité**.

- **Défibrillateur implantable**, permettant de délivrer un choc électrique interne s'il y a détection d'une fibrillation ventriculaire, ou de réaliser une stimulation rapide « anti-tachycardique » pour réduire des tachycardies ventriculaires. Il peut être associé à un système de resynchronisation.

#### Indications :

Prévention secondaire : patients survivants d'un arrêt cardiaque par FV ou après tachycardie ventriculaire soutenue et dysfonction systolique.



#### POUR EN SAVOIR PLUS:

\* ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2021, **European Heart Journal published September, 2021**  
<https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines/Acute-and-Chronic-Heart-Failure> ou sur le site : [www.resic38.org](http://www.resic38.org)

\* AHA 2021 Heart Failure Guidelines  
<https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/HCO.000000000000102>

\* Clinical service organisation on for heart failure (review) Takeda A et Al 2012 ; issue 9

\* 2009 focused Update : J. Am. Coll. Cardio. 2009 ; 53 ; 1343-1382

\* 2010 focused Update : E.J of Heart Failure (2010) 12, 1143-1153

\* Etude DANISH (A DANish randomized, controlled, multicenter study to assess the efficacy of Implantable cardioverter defibrillator in patients with nonischemic Systolic Heart failure on mortality)