

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

### 1/ Une prise en charge globale multidisciplinaire coordonnée est recommandée

Les réseaux de soins 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 via de l'éducation thérapeutique.

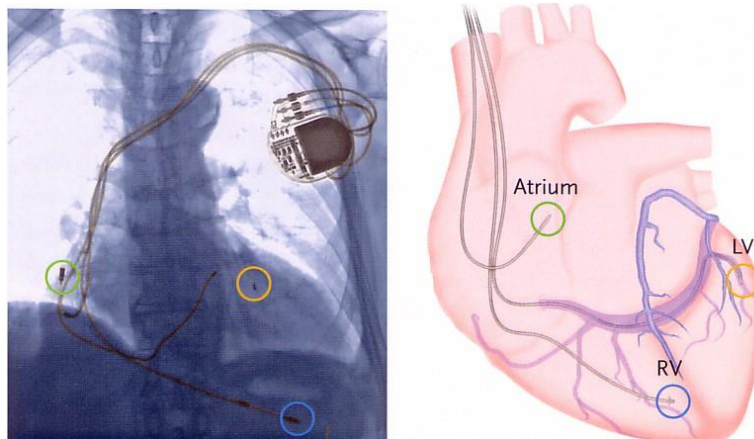
L'objectif est l'amélioration de la qualité de vie et la diminution des hospitalisations.

### 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 2016, **European Heart Journal Advance Access published May 20, 2016**  
<https://www.acc.org/~media/Non-Clinical/Files-PDFs-Excel-MS-Word-etc/Tools%20and%20Practice%20Support/Quality%20Programs/Heart%20Failure%20Roundtable%202016/Heart%20Failure%20Guidelines/HFG%204%202016%20ESC.pdf?la=en> ou sur le site : [www.resic38.org](http://www.resic38.org)

\* AHA 2016 Heart Failure Guidelines  
<http://i9-printable.b9ad.pro-us-east-1.openshiftapps.com/opt/aha-2016-heart-failure-guidelines/>

- \* 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)