

Télécardiologie :

L'innovation au service du patient

Groupement Hospitalier de Territoire
Grand Paris Nord-Est
Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



Dr Walid AMARA

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Disclosures

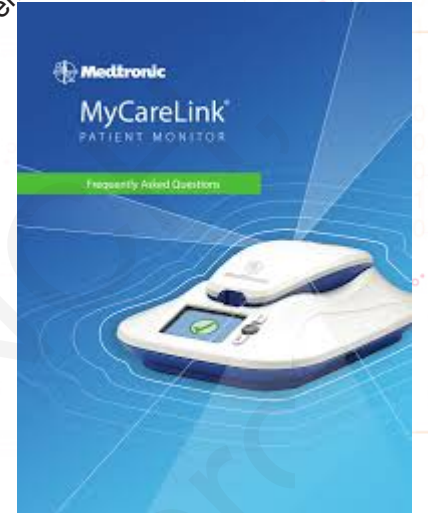
- ◆ Consulting and Speaker's fees from Bayer, BMS, Pfizer, Boehringer Ingelheim, Biotronik, Medtronic, Boston Scientific, Saint Jude Medical, Sorin Group, MEDA, Novartis, Servier, Astra Zeneca.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Télécardiologie: un standard ?



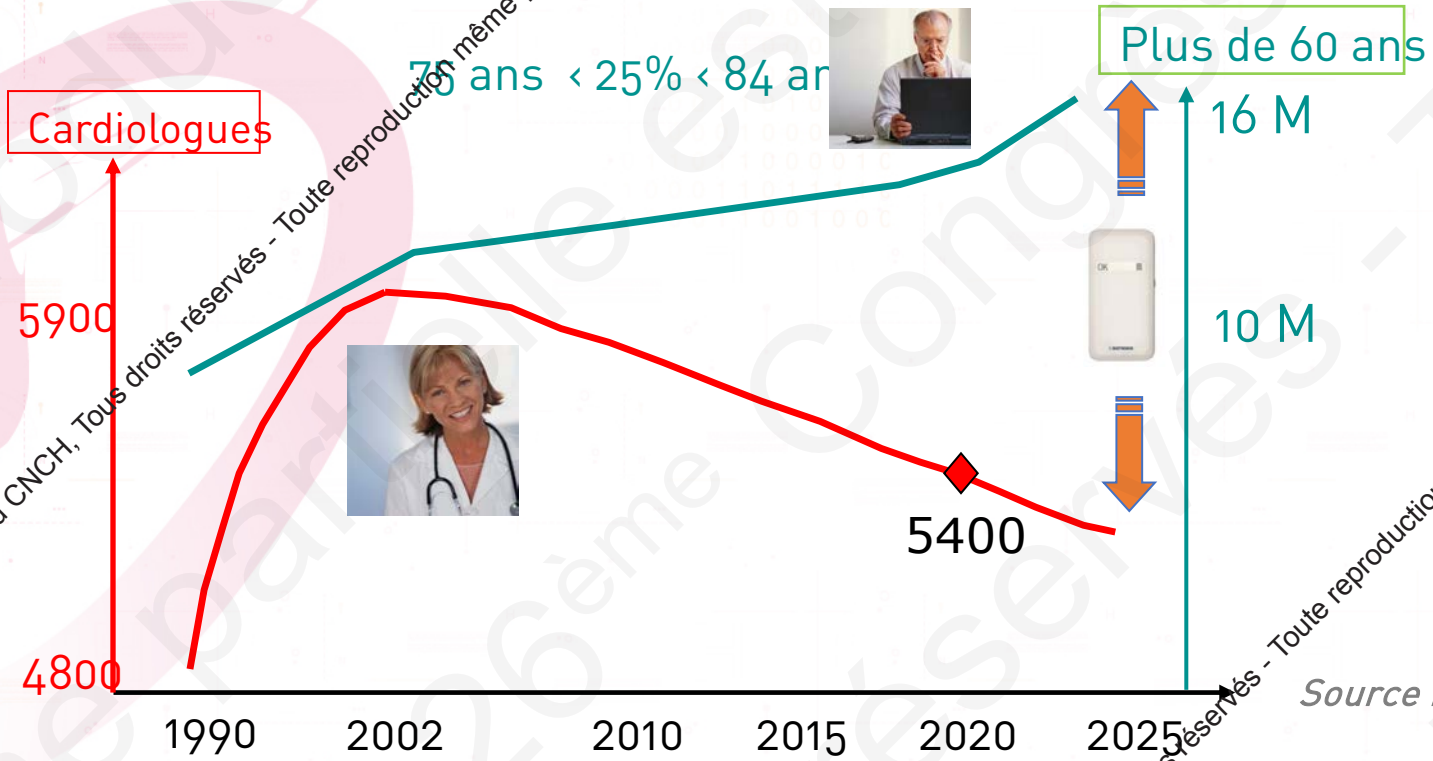
2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Pourquoi faire de la Télécardiologie ?

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Moins de cardiologues pour une population vieillissante en croissance

Problématique des déserts médicaux

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

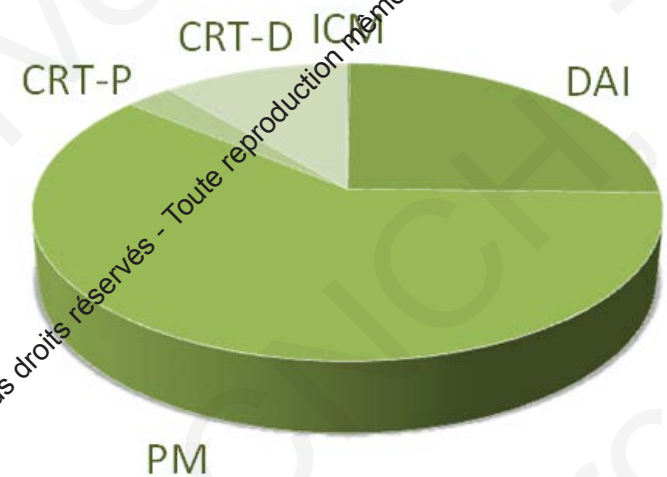
BIOTRONIK, pionnier en Télécardiologie

20 années d'excellence dans le suivi à distance

50 000 patients suivis en France

100 000 patients suivis en Europe

300 patients suivis dans le monde



Pourquoi faire de la Télécadiologie ?

De nombreuses études ont démontrés la **sécurité** et **l'efficacité** du suivi par Télécadiologie pour les PM et les DAI



Setam...



Educ@t



Sécurité du suivi par Télécadio
Réactivité améliorée grâce à la détection précoce
Réduction nombre de suivis en face à face
Données médico-économiques

Réduction de la mortalité (+50%)
Réduction des hospitalisations
Réduction de FA/AVC
Réduction des chocs inappropriés

Mabo P. et al. COMPAS trial. Eur Heart J 2012; 33 (9) : 1105 – 1111 // Amara W. et al. SETAM trial. Pace 2017; 00:1–10 // Lazarus A. et al. PREMS study. Europace. 2019 Jan 1;21(1):130-136. Varma N. et al. TRUST trial. Circulation 2010;122:325–332 // Hindricks G et al. IN-TIME trial. Lancet 2014; 384: 583-90
Guédon-Moreau L. et al. ECOST trial. Eur Heart J 2013; 34 (8): 605 – 614 // Guédon-Moreau L. et al. ECOST Trial. Europace 2014; 10.1093/europace/euu012
Laurent G, et al. EDUCAT study. Arch Cardiovasc Dis (2014) 107, 508-518 // Perrin T et al. THORN registry. Europace, 2019 Apr 1;21(4):607-615.

HRS/EHRA Expert Consensus Statement on remote interrogation and monitoring for cardiovascular implantable electronic devices*

Le poids des preuves scientifiques a amené à revoir les recommandations de suivi

Document de consensus sur la télécardiologie (HRS 2015)	Classe de recommandation	Niveau de preuve
Tous les patients avec un DMIA** cardiaque doivent se voir proposer le suivi à distance dans la stratégie standard de suivi	I	A



HRS Remote Monitoring Consensus Statement Recommendations		
Device Follow-Up Paradigm	Class of Recommendation	Level of Evidence
A strategy of remote CIED monitoring and interrogation, combined with at least annual IPE, is recommended over a calendar-based schedule of in-person CIED evaluations (when technically feasible).	I	A
All patients with CIEDs should be offered RM as part of the standard follow-up management strategy.	I	A
Before implementing RM, it is recommended that each patient be educated about the nature of RM, their responsibilities and expectations, potential benefits, and limitations. The occurrence of this discussion should be documented in the medical record.	I	E
It is recommended that all CIEDs be checked through direct patient contact 2-12 weeks postimplantation.	I	E
It may be beneficial to initiate RM within the 2 weeks of CIED implantation.	IIa	C
All patients with an implantable loop recorder with wireless data transfer capability should be enrolled in an RM program, given the daily availability of diagnostic data.	I	E

* HRS Expert Consensus Statement on RI and M for CIED; Heart Rhythm; doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.hrthm.2015.05.008>

** DMIA : Dispositif médical implantable actif

Programme ETAPES

Télesurveillance des prothèses cardiaques



CAHIER DES CHARGES

DES EXPERIMENTATIONS RELATIVES A LA PRISE EN CHARGE PAR TELESURVEILLANCE DES **PATIENTS PORTEURS DE PROTHESES CARDIAQUES IMPLANTABLES A VISEE THERAPEUTIQUE** MISES EN ŒUVRE SUR LE FONDAMENT DE L'ARTICLE 36 DE LA LOI N° 2013-1203 DE FINANCEMENT DE LA SECURITE SOCIALE POUR 2014

Le cahier des charges vise à **fixer un tarif préfigurateur** pour la télesurveillance des prothèses cardiaques thérapeutiques

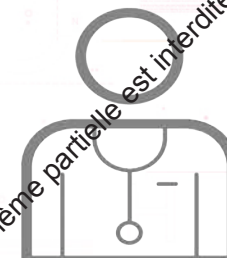
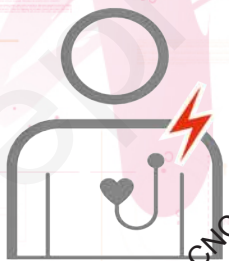
- Participation ouverte à tous les centres
- Défibrillateurs et stimulateurs cardiaques en ALD
- Les patients déjà implantés et/ou suivis peuvent être inclus

65 € / par patient / par semestre



Le système de Téléc@rdiologie®

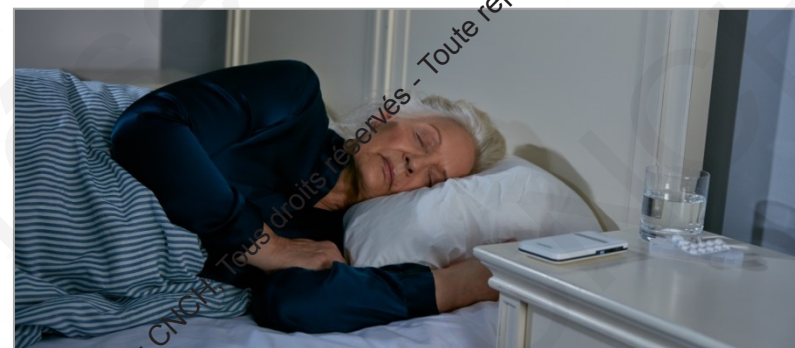
Transmissions **quotidiennes automatiques** programmées la **nuit**



Monitoring **continu**

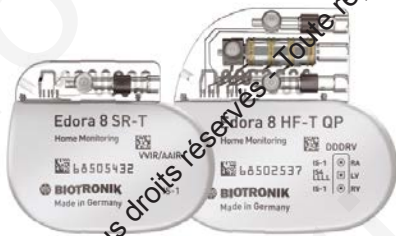
Transmission **complète** des données

Suivi télécadio **sécurisé**



La Télécadiologie est disponible sur toutes les prothèses

Stimulateur cardiaque



Défibrillateur automatique implantable



Holter implantable



2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Application smartphone pour les patients porteurs d'un Holter implantable

BIOMONITOR III



1

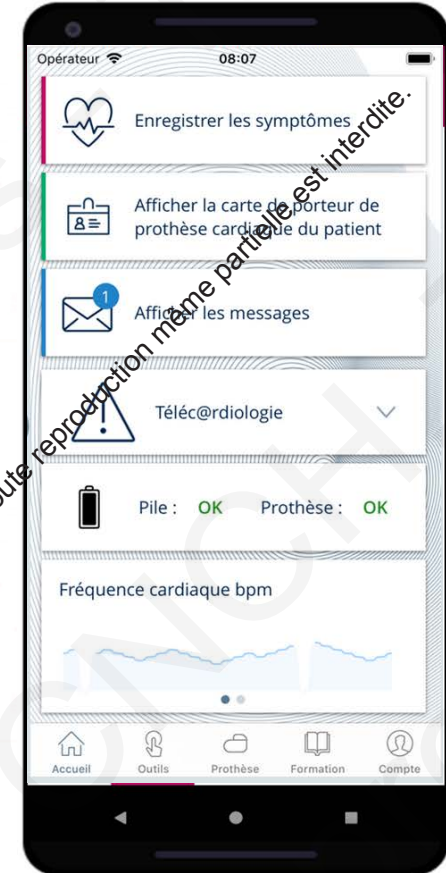
Fournit des données complémentaires à l'équipe médicale pour **améliorer le traitement des patients**

2

Apporte un outil aux **patients qui souhaitent être plus actifs** dans la gestion de leur traitement

3

Simplifie la **gestion des non-transmissions** par le patient grâce à des guides pratiques



2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

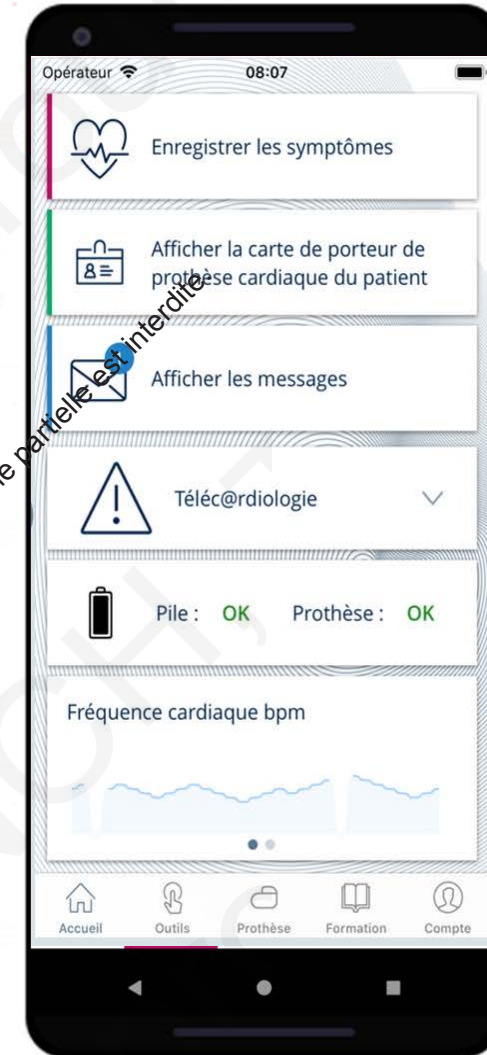
2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

App Patient associé au Biomonitor III

Données techniques et médicales simplifiées transmises du site de Télécardiologie à l'application

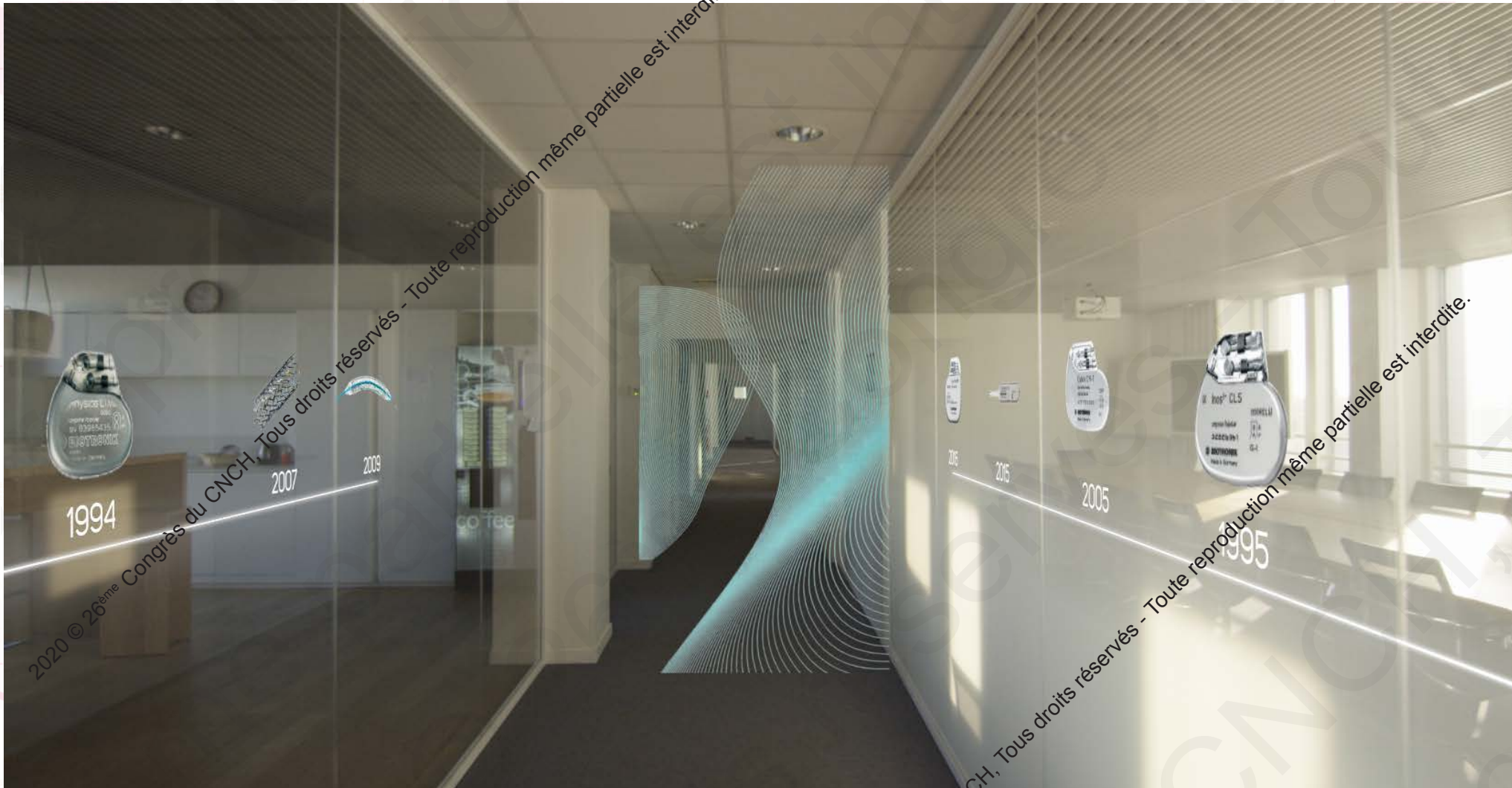
- ✓ Etat de sa prothèse et de sa pile
- ✓ fréquence cardiaque moyenne et repos

Statut le 17 juin 2020 22:17		BI
Statut Réglages Enregistrements App Patient Historique Profil du patient Options		
Résumé Prothèse Détection Bradycardie Arythmie atr. Arythmie vent. Param. physiol.		
Dernier message de la prothèse créé le 22 mai 2020 15:09:12		
Fréquence cardiaque		24 h
Fréq. ventriculaire moyenne [bpm]		69
Fréq. ventriculaire moy. au repos [bpm]		62
Variabilité [ms]		52
Activité		
Activité du patient [%/jour]		2
Nombre d'enregistrements		
Enregistrements déclenchés par patient par jour		0



Si l'état de la pile ou de la prothèse n'est pas « OK » un message apparaît :

« La pile de votre prothèse à une charge faible, veuillez contacter votre médecin pour prendre RDV et prévoir de la remplacer » /
« Votre prothèse ne semble pas conforme, veuillez contacter votre médecin pour prendre RDV »



Merci pour votre attention

Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege