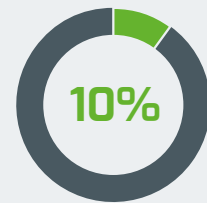


Recommandations de l'EHRA pour l'utilisation d'appareils numériques pour la détection de la fibrillation auriculaire

L'association européenne du rythme cardiaque (EHRA) a classé les appareils numériques de rythme cardiaque et a formulé des recommandations pour leur utilisation dans la détection précoce et le traitement des arythmies cardiaques. L'EHRA émet également des recommandations pour un large dépistage de la fibrillation auriculaire.

La prévalence de la fibrillation auriculaire ne cesse d'augmenter. La fibrillation auriculaire est considérée comme une maladie populaire. Selon la Fondation Suisse de Cardiologie, environ 100'000 personnes, soit environ un pour cent de la population, sont touchées par la fibrillation auriculaire en Suisse. Chez les personnes de plus de 75 ans, cette proportion atteint même dix pour cent.

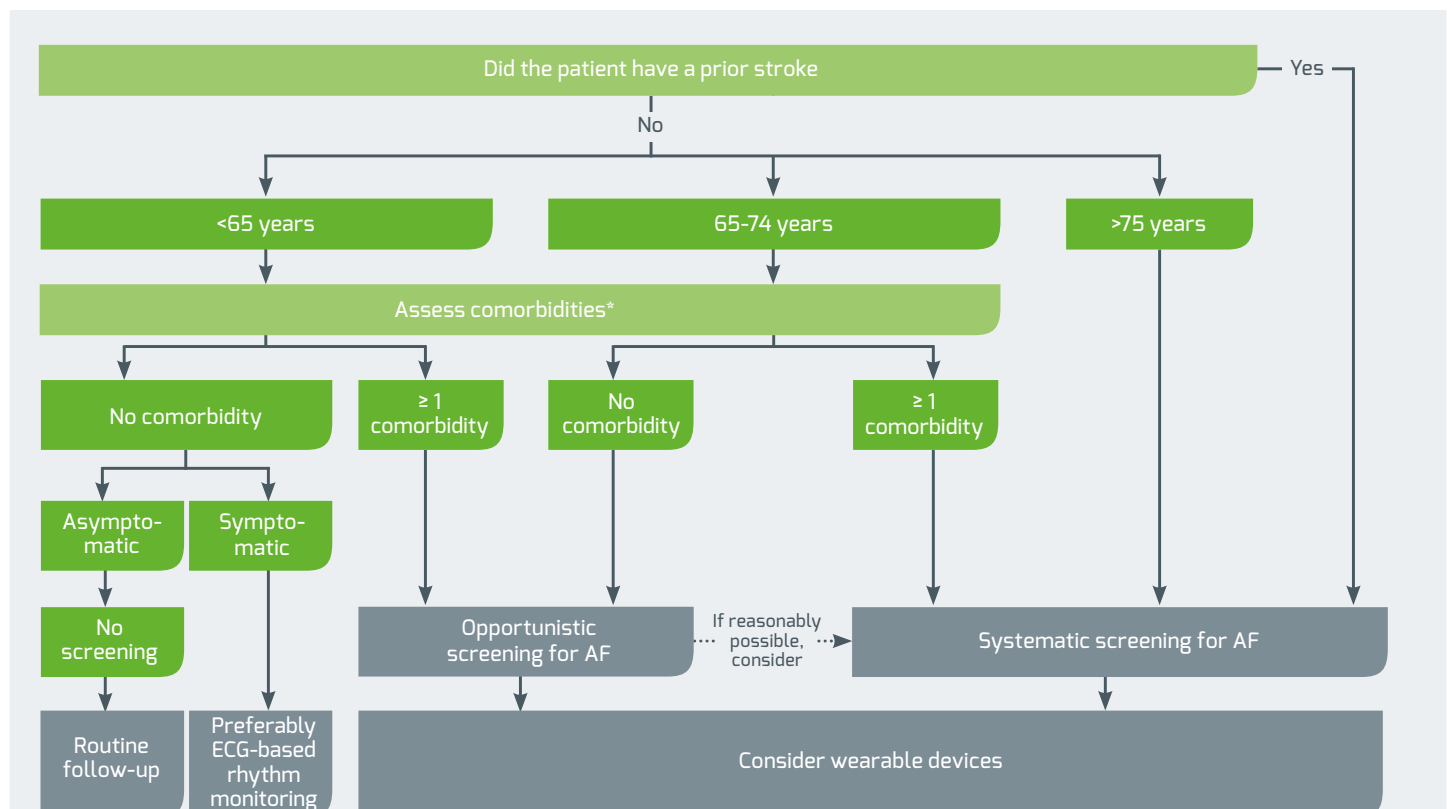
Personnes touchées à l'âge de 75 ans et plus



Les symptômes de la fibrillation auriculaire varient considérablement. Environ un tiers des patients reste asymptomatique. Une fibrillation auriculaire asymptomatique, non diagnostiquée et insuffisamment traitée contribue aux accidents vasculaires cérébraux ischémiques. Un diagnostic précoce peut permettre un traitement plus rapide, dont il a été démontré qu'il réduisait la mortalité en cas de fibrillation auriculaire clinique, les accidents vasculaires cérébraux et les hospitalisations sont réduits.

L'EHRA recommande un dépistage large de la fibrillation auriculaire

- ...pour toutes les personnes de **plus de 65 ans**
- ...pour tous présentant des antécédents **d'accident vasculaire cérébral**
- ...pour tous avec au moins une **comorbidité**



* **Comorbidities:** CKD, COPD, diabetes, heart failure, hypertension, obesity, prior MI/CAD, sleep apnoea

L'EHRA distingue deux types de dépistage

Dépistage systématique

Mise en œuvre continue d'un programme de dépistage, indépendamment des contacts médicaux ou des besoins (par ex. dépistage basé sur la population ou campagnes de santé publique).

Cela est recommandé chez les patients ayant déjà subi un AVC, les personnes de plus de 75 ans ou les personnes de plus de 65 ans présentant des comorbidités.

Dépistage opportuniste

Dépistage effectué dans le cours de contacts cliniques pour une autre raison que le dépistage (par exemple, lors d'une consultation de routine chez un médecin généraliste et dans le cadre de la gestion des facteurs de risque cardiovasculaire).

Ceci est recommandé pour les personnes de plus de 65 ans sans comorbidité ou de moins de 65 ans avec comorbidité.

+ Actuellement, en Suisse, un dépistage systématique de la fibrillation auriculaire par monitoring ECG de longue durée n'est effectué qu'en cas d'antécédents d'AVC.

L'EHRA confirme le haut rendement diagnostique de la surveillance des patches

Pour le dépistage de la fibrillation auriculaire dans les populations à risque moyen à élevé, le patch monitoring [ou le monitoring ECG de longue durée comme CardioFlex] de 2 semaines ou 1 mois a un rendement diagnostique comparable à celui des holters cardiaques implantables.

L'EHRA confirme ainsi les conclusions d'études antérieures :

	Holter-ECG (24h - 48h)	Cardio Flex (24h - 30 jours)	Loop Recorder (≤ 30 jours)
Fibrillation auriculaire (après un AVC cryptogénique)	1 - 5%	10 - 15%	15 - 20 %
Dérivations	1 - 3	1 - 3	1
Confort de port	Souvent inconfortable	Confortable & étanche	Invasif

CardioFlex - L'ECG de longue durée pour la détection de la fibrillation auriculaire

La solution complète

CardioFlex offre une solution de diagnostic complète qui peut être utilisée de manière flexible à tout moment, sans connaissances ou investissements préalables supplémentaires.

Confortable et économique

La solution utilise un petit enregistreur confortable, étanche et facile à porter. Comparée à un holter cardiaque implantable, elle est non invasive et jusqu'à 95% moins chère.

Assuré

Le service CardioFlex est le seul service en Suisse à être complètement couvert par l'assurance de base sans limite de temps et sans garantie de prise en charge.

Références

- Emma Svennberg et al., How to use digital devices to detect and manage arrhythmias: an EHRA practical guide, 2022.
- Steinberg et al., ISHNE-HRS expert consensus statement on ambulatory ECG and external cardiac monitoring/telemetry, 2017