

Évaluation de l'efficacité et de la sécurité d'emploi de la flécaïnide dans la dysplasie arythmogène du ventricule droit

Titre(s) : Évaluation de l'efficacité et de la sécurité d'emploi de la flécaïnide dans la dysplasie arythmogène du ventricule droit / François Bouvier ; sous la direction d'Estelle Gandjbakhch

Auteur(s) : Bouvier, François (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Gandjbakhch, Estelle (1978-....) (Directeur de thèse)
Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019 - Organisme de soutenance
Université Paris Diderot - Paris 7, UFR de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2016

Description matérielle : 1 vol. (72 f.) ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 64-68

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Cardiologie et maladies vasculaires
2016 Paris 7

Résumé ou extrait : Introduction : la dysplasie ventriculaire droite arythmogène est une cardiomyopathie qui touche le sujet jeune et dont le pronostic est conditionné par la survenue d'arythmies ventriculaires et le risque de mort subite. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'efficacité et la sécurité d'emploi de la flécaïnide dans cette maladie. Matériel et méthodes : soixante et un patients atteints de DVDA avérée et traités par flécaïnide entre 2002 et 2015, ont été inclus rétrospectivement. Le contrôle rythmique était évalué par holter ECG et stimulation ventriculaire programmée avant et après introduction du traitement. La survenue d'un événement rythmique au cours du suivi était définie par la survenue d'une tachycardie ventriculaire soutenue ou d'une thérapie appropriée par le défibrillateur implantable. Résultats : l'âge moyen des patients était de 46,6 ans avec un suivi moyen de 50 mois. Le taux de survenue d'événement rythmique était de 4,3% par an. La posologie moyenne de flécaïnide était de 200 mg, en association avec un bêtabloquant pour 80,3% des patients. La charge en ESV moyenne est passée sous flécaïnide de 4687 à 1596 ESV ($p=0,02$). L'introduction de flécaïnide a permis la négativation de la SVP chez 65,4% des patients. La négativation d'une SVP initialement positive est associée à une réduction significative du taux de survenue d'événement rythmique (p