

## **INFORMATION SUR L'ABLATION DE FIBRILLATION AURICULAIRE - FA**

### **But de l'examen :**

Votre cardiologue vous a prescrit une ablation de FA, afin soit de permettre un retour en rythme sinusal et/ou soit de maintenir ce rythme normal.

### **Qu'en est-il des examens préalables ?**

Deux examens sont nécessaires : une échocardiographie transœsophagienne pour s'assurer qu'il n'existe aucun caillot de sang dans l'oreillette gauche, et un scanner pour disposer d'un maximum d'informations sur l'anatomie de votre cœur. L'intervention nécessite l'utilisation de rayons X, cet examen est contre-indiqué en cas de grossesse (test réalisé à l'admission).

### **Dois-je arrêter les médicaments ?**

L'arrêt des médicaments anticoagulants (fluidifiant du sang) se fera au cas par cas, et spécifié par votre médecin Il en va de même pour le reste des médications. L'examen se fait à jeun !

### **Déroulement de la procédure**

Sous anesthésie générale et anesthésie locale du pli de l'aîne, plusieurs cathéters seront introduits dans le cœur par la veine fémorale, sous contrôle radioscopique. Pour atteindre l'oreillette gauche, une ponction transseptale à l'aiguille est nécessaire. On procèdera alors à une cautérisation des foyers responsables de la FA par des applications de radiofréquence (cautérisation) à l'aide de cathéters spécifiques. La procédure dure de 2-4 heures. Notons qu'afin d'éviter la formation de caillot sur les cathéters, des fluidifiants du sang sont administrés durant toute la procédure. Donc, si vous souffrez d'un risque plus élevé de saignement ou de thrombose, merci d'en informer le cardiologue qui fera l'examen.

## **Complications possibles ?**

Bien que l'intervention se déroule en général sans problème, des complications peuvent survenir dans environ 1-2% des cas. Ces complications sont surtout (outre d'autres cas rares) des problèmes de saignements (hématomes) au point de ponction (qui nécessitent dans de très rares cas, quand le saignement reste actif, une intervention chirurgicale de suture) ; un saignement dans le péricarde (poche du cœur) (<1% des cas) ; une embolie d'un caillot de sang, à l'origine d'un AVC (accident vasculaire cérébral) (1/1000 cas). Afin d'éviter cette dernière complication, un traitement anticoagulant est prescrit pendant tout l'examen.

## **Après l'intervention ?**

Après l'intervention, vous devrez rester immobile pendant 6 heures, avec un bandage compressif au niveau du point de ponction. Le traitement habituel sera repris rapidement après l'examen. Une échographie sera réalisée avant votre retour à domicile.

**En conclusion** : si vous avez d'autres questions, vous devez en parler au médecin qui a demandé l'examen ou auprès du médecin ou du service où vous allez réaliser cet examen.

Ce formulaire est fait, ... non pas pour vous inquiéter mais pour vous donner une explication complète et précise de cet examen. Il vous est possible d'avoir des renseignements complémentaires au ☎ 064-23.48.20 (assistant de cardiologie).