



Pr Christophe Leclercq (Rennes)  
[christophe.leclercq@chu-rennes.fr](mailto:christophe.leclercq@chu-rennes.fr)

## Prévention de la mort subite : quel défibrillateur : portable ? sous-cutané ?

**La prévention de la mort subite reste une priorité pour les cardiologues. Les patients atteints de cardiopathie sont les plus touchés par la mort subite mais elle peut également survenir chez des patients " sains".**

**En bref, la prévention de la mort subite peut être :**

- **primaire chez des patients avec ou sans cardiopathie structurale à risque de trouble du rythme ventriculaire,**
- **secondaire chez des patients qui ont présenté une tachycardie ou une fibrillation ventriculaire.**

Pour la prévention secondaire comme pour la prévention primaire, seuls les défibrillateurs automatiques implantables ont prouvé leur efficacité avec une réduction de la mort subite significative.

Traditionnellement, les défibrillateurs délivrent un choc électrique entre une sonde endocavitaire implantée par voie veineuse au niveau du ventricule droit et le boîtier implanté en région pectorale gauche. Parfois l'indication de défibrillation en prévention primaire peut être transitoire (myocardite, en attente de transplantation...). Le dispositif dont nous disposons aujourd'hui en France et que nous prescrivons durant une période temporaire est la veste défibrillante (ou « life vest »). Ce dispositif est remboursé en France depuis quelques mois.

***Il s'agit en fait d'une brassière qui comprend :***

- ***quatre électrodes pour enregistrer en permanence l'activité électrique cardiaque ;***
- ***trois patches de défibrillation pour délivrer le choc électrique permettant de réduire la fibrillation ventriculaire.***

Une nouvelle option de défibrillateur définitif qui a révolutionné la rythmologie ces dernières années est le défibrillateur sous-cutané. Le défibrillateur est relié à une électrode implantée sous la peau du thorax, qui surveille en permanence le rythme cardiaque. En cas d'anomalies graves, le défibrillateur répond par un choc électrique ou par une stimulation rapide.

Il faut savoir que le talon d'Achille des défibrillateurs classiques est la sonde de défibrillation. En effet, elle peut se fracturer ou devoir être retirée suite à la survenue d'une endocardite (sur sonde). Cette complication grave nécessite toujours l'ablation de la sonde endocavitaire, procédure associée à une mortalité et morbidité non négligeable.

C'est ainsi que le défibrillateur sous cutané apparaît comme une alternative prometteuse qui permet de réduire les complications liées à la sonde de défibrillation endocavitaire.