



Institut universitaire  
de cardiologie  
et de pneumologie

INFORMATION AUX MÉDIAS

# Communiqué

POUR DIFFUSION  
IMMÉDIATE

**PREMIÈRE CANADIENNE :  
UNE ÉQUIPE DE CARDIOLOGUES  
DE L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC (HÔPITAL LAVAL)  
INNOVE EN PRATIQUANT UNE NOUVELLE TECHNIQUE FAISANT APPEL  
À LA RADIOFRÉQUENCE POUR TRAVERSER LA PAROI DU CŒUR**

**Québec, 10 février 2009, 10 h** • Une équipe composée de cardiologues et d'électrophysiologistes innove une fois de plus en pratiquant une nouvelle procédure utilisant une énergie radioélectrique. En effet, la nouvelle procédure consiste à insérer un cathéter muni d'une aiguille transseptale administrant une énergie radiofréquence.

« Pour nous à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, cette nouvelle façon de procéder facilitera l'accès à l'oreillette gauche pour certaines ponctions transseptales difficiles. La ponction transseptale est une étape essentielle pour accéder aux cavités cardiaques gauches et ainsi débiter la thérapie d'ablation par cathéter. Cette intervention représente un stress majeur pour le cardiologue. Cette ponction transseptale peut se compliquer d'une perforation cardiaque avec apparition d'un épanchement péricardique (enveloppe du cœur) si elle est appliquée au mauvais endroit ou si l'aiguille se dirige plus profondément que prévu. Ce saignement dans l'enveloppe du cœur est majoré par le fait que durant les interventions d'ablation par cathéter, le sang doit être éclairci afin d'éviter l'apparition de caillots dans le cœur et éviter ainsi les embolies. Afin de nous assurer d'une ponction transseptale à la position optimale, nous avons développé depuis 2004 une technique de ponction transseptale sous vision directe avec l'échographie cardiaque transoesophagienne (ou l'échographie intracardiaque) au lieu d'une ponction selon les repères anatomiques à la fluoroscopie. Maintenant, grâce à cette nouvelle technologie, il sera plus facile de traverser un septum interauriculaire récalcitrant qui ne veut pas céder à la pression manuelle de l'aiguille, principalement pour les septums épaissis ou de type élastique. Une fois l'accès réussi au niveau de l'oreillette gauche, on peut finalement se concentrer à la guérison de l'arythmie, procédure pouvant durer de 2 à 4 heures », a expliqué aux journalistes le docteur Jean Champagne, cardiologue électrophysiologiste.

L'aiguille transseptale NRG<sup>TM</sup> de la compagnie Baylis Médicale inc. est un nouveau produit utilisant la radiofréquence (RF) afin de créer une ouverture dans la paroi de tissus musculaires divisant les deux chambres supérieures du cœur, le septum auriculaire. À l'heure actuelle, les électrophysiologistes emploient la méthode classique qui se limite à utiliser la force mécanique et à pousser une aiguille en acier à travers la paroi. Celle-ci peut être épaisse, fibromateuse, anévrysmale ou encore enveloppée de tissus cicatriciels rendant ainsi la traversée du septum auriculaire plus ardue. L'aiguille transseptale NRG<sup>TM</sup> a été conçue afin de rendre la procédure plus prévisible, tout

spécialement lorsque du tissu cicatriciel, résultant de procédures antérieures, rend le septum dangereux ou impossible à traverser de manière sécuritaire. À l'instar de l'aiguille classique, l'aiguille transseptale NRG™ ne fait pas appel à la force mécanique non contrôlée. Au contraire, le nouveau produit livre une énergie RF et crée une petite ouverture très précise dans le septum auriculaire, permettant ainsi à l'aiguille de pénétrer du côté gauche du cœur avec une efficacité et un contrôle accru.

### **Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (Hôpital Laval)**

Annuellement, plus de 16 000 personnes y sont hospitalisées et 83 000 visites sont réalisées en mode ambulatoire. Le bassin de desserte s'élève à plus de 2 000 000 d'habitants, soit environ 30 % de la population du Québec. Affilié à l'Université Laval, l'établissement compte sur la collaboration de plus de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'Institut universitaire gère également un centre de recherche reconnu sur le plan international supporté par le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ).

Le secteur d'électrophysiologie de l'Institut universitaire effectue un volume d'activités de 2 000 procédures annuellement incluant 800 procédures d'ablation par cathéter, représentant le plus haut volume au Canada.

### **À propos de Baylis Médicale inc.**

La compagnie Baylis Médicale est un chef de file mondial dans le développement, la fabrication et la mise en marché de produits médicaux novateurs dans le domaine de la cardiologie interventionnelle, l'électrophysiologie et la radiologie interventionnelle. Comptant plus de 100 employés, la compagnie possède des installations à travers tout le Canada et est représentée par un réseau important de distributeurs dans plus de 52 pays. Pour plus d'informations, consultez le site Internet à l'adresse suivante : [www.baylismedical.com](http://www.baylismedical.com)

- 30 -

### **Pour information :**

Joël Clément, M.A. communications  
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (Hôpital Laval)  
Responsable des communications et des relations publiques, adjoint au directeur général  
Téléphone : 418 656-4932  
Télécopieur : 418 656-4866  
Courriel : [joel.clement@ssss.gouv.qc.ca](mailto:joel.clement@ssss.gouv.qc.ca)  
Site Internet : [IUCPQ.qc.ca](http://IUCPQ.qc.ca)