



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ  
LAVAL

POUR DIFFUSION  
IMMÉDIATE

# Communiqué

Des cardiologues de l'Institut universitaire de cardiologie  
et de pneumologie de Québec  
ont collaboré à une étude clinique internationale  
portant sur la fibrillation auriculaire paroxystique

**Québec, lundi 22 mars, 16 h •** Une équipe de spécialistes en cardiologie d'intervention au secteur d'électrophysiologie de l'IUCPQ ont collaboré à une étude clinique internationale portant sur la fibrillation auriculaire paroxystique, en collaboration avec vingt-six centres hospitaliers situés au Canada et aux États-Unis. Les résultats de cette étude internationale qui viennent tout juste d'être publiés offrent des avantages indéniables pour les patients du Québec.

« La technologie de lésion par le ballon Arctic Front dans le cadre de l'étude STOP-AF m'a permis de traiter 31 patients souffrant de fibrillation auriculaire de forme paroxystique, avec un taux de guérison supérieur à notre technique d'ablation actuelle. Le ballon permet un contact circonférentiel de la veine pulmonaire. En donnant une application de lésion par le froid (cryoablation) via le ballon, cette énergie est transmise de façon diffuse et circonférentielle. Souvent en une seule application, nous sommes capables d'éliminer la conduction électrique entre la veine pulmonaire et l'oreillette éliminant donc la nécessité de faire de multiples manipulations. Avec maintenant un recul de plus de trois ans de mon premier patient traité, je peux affirmer que le ballon Arctic Front permet des lésions plus profondes avec très peu de récurrences de fibrillation auriculaire à long terme », a ajouté le docteur Jean Champagne, cardiologue au secteur électrophysiologie de l'IUCPQ. « Nous sommes très fiers d'avoir apporté notre expertise à cette large étude clinique internationale afin d'en faire bénéficier nos patients d'ici », a conclu docteur Champagne.

## **Au sujet de l'essai STOP AF**

De récentes données de l'essai clinique STOP AF (Sustained Treatment of Paroxysmal Atrial Fibrillation) dévoilées lors des séances du 59<sup>e</sup> Congrès scientifique annuel de l'American College of Cardiology d'Atlanta, auxquelles ont collaboré des patients de la Capitale-Nationale, ont révélé la supériorité du système par rapport aux antiarythmiques, alors que 69,9 % des patients souffrant de fibrillation auriculaire paroxystique (FAP) traités à l'aide du système de cathéter<sup>1</sup> de cryoablation cardiaque Arctic Front<sup>®</sup> n'avaient subi aucune fibrillation auriculaire (FA) un an après la cryoablation, par rapport à 7,3 % de ceux traités par médication. Tous les paramètres primaires d'innocuité et d'efficacité de l'essai ont été atteints. Le système de cathéter de cryoablation cardiaque Arctic Front<sup>®</sup> est déjà commercialisé en Europe et dans d'autres pays à l'extérieur du Canada et des États-Unis, où il est utilisé de façon expérimentale.

<sup>1</sup> Le système de cathéter de cryoablation cardiaque Arctic Front de Medtronic est un instrument expérimental et n'est pas commercialisé au Canada ni aux États-Unis. Cet instrument est restreint exclusivement à un usage expérimental, conformément aux lois fédérales canadiennes et américaines

Tel qu'il a été présenté lors du congrès de l'ACC, vingt-six centres américains et canadiens ont inscrit 245 patients (163 candidats à la cryoablation et 82 candidats aux antiarythmiques). Le paramètre primaire d'efficacité était la réussite du traitement définie par les deux facteurs suivants : réussite de la procédure par cathéter et aucun échec du traitement chronique chez les patients assignés à la cryoablation. La réussite de l'intervention était définie comme l'isolation électrique confirmée de trois veines pulmonaires ou plus à la fin de la cryoablation initiale. Selon cette définition, l'intervention s'est révélée réussie chez 98,2 % des patients assignés à la cryoablation.

### **Au sujet du système de cathéter de cryoablation cardiaque Arctic Front de Medtronic**

Le système de cathéter de cryoablation cardiaque Arctic Front<sup>®</sup> est conçu pour être utilisé conjointement avec la fluoroscopie. Il ne nécessite pas le recours à des systèmes de mappage électroanatomiques tridimensionnels complexes. Les technologies utilisées dans le cadre de l'essai STOP AF englobent :

- le cryocathéter Arctic Front, qui se gonfle et se remplit de réfrigérant pour pratiquer l'ablation du tissu là où les veines pulmonaires pénètrent dans l'oreillette gauche;
- la gaine orientable FlexCath<sup>®</sup>, qui aide à amener et positionner le cryocathéter dans l'oreillette gauche;
- le cathéter de cryoablation cardiaque Freezor<sup>®</sup> MAX, un cathéter à pointe unique servant à pratiquer des ablations supplémentaires, au besoin;
- la cryoconsole, qui loge le réfrigérant et les éléments électriques et mécaniques qui alimentent les cathéters au cours d'une cryoablation.

Une ablation par cathéter est une intervention minimalement effractive qui vise à arrêter le battement rapide des cavités supérieures du cœur en bloquant la conduction de la FA, notamment à l'endroit où les veines pulmonaires pénètrent dans l'oreillette gauche. Le système de cathéter de cryoablation cardiaque Arctic Front fait appel à la cryoablation, la technologie de congélation. Un réfrigérant est libéré dans le ballonnet du cathéter pour congeler et pratiquer l'ablation du tissu; la congélation aide à maintenir le contact du ballonnet avec le tissu. À ce jour, plus de 9 000 patients ont été traités à l'aide du cryocathéter Arctic Front à l'échelle mondiale.

### **Au sujet de la fibrillation auriculaire**

La fibrillation auriculaire est un frémissement irrégulier ou un rythme rapide dans les cavités supérieures (oreillettes) du cœur. La FA paroxystique survient lorsque le rythme irrégulier s'amorce et s'arrête de lui-même. La moitié de tous les patients souffrant de FA confirmée ne répondent pas à la pharmacothérapie<sup>2</sup>. Les patients souffrant de FA non traitée sont cinq fois plus à risque de subir un accident vasculaire cérébral<sup>3</sup>. La fibrillation auriculaire provoque un pompage inefficace du cœur et peut entraîner d'autres arythmies ainsi que la fatigue chronique, la respiration difficile et l'insuffisance cardiaque. La FA est l'arythmie cardiaque la plus répandue. Elle affecte plus de 10 millions de personnes à l'échelle mondiale<sup>4</sup>.

### **À propos de l'IUCPQ**

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 et le dévouement de près de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'IUCPQ offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultras spécialisés pour le traitement des maladies cardio-pulmonaires et des maladies reliées à l'obésité. Les médecins et les professionnels de la santé de l'Institut possèdent une vaste expertise et contribuent à faire avancer

---

<sup>2</sup> JAMA 2001; 285:2370-5

<sup>3</sup> Fuster et al. Journal of the American College of Cardiology. 2006; 48:854-906

<sup>4</sup> Millennium Research Report; "Global Markets For Atrial Fibrillation Treatment Devices 2008," March 2008; 1

la science de la médecine. L'Institut a aussi comme mission d'évaluer des technologies et des modes d'intervention en santé.

### **À propos de Medtronic**

Medtronic Inc., dont le siège social se trouve à Minneapolis, est le chef de file mondial de la technologie médicale visant à soulager la douleur, rétablir la santé et prolonger la vie de millions de gens, à l'échelle planétaire. Medtronic du Canada fait la vente, la distribution et le service après-vente des produits Medtronic au Canada. Ces produits sont utilisés en médecine cardiovasculaire, diabète, chirurgie du rachis et neurochirurgie et en otorhinolaryngologie. Medtronic du Canada emploie plus de 420 Canadiens. Son siège social est situé à Brampton en Ontario et occupe des bureaux régionaux à Vancouver et à Montréal, en plus de posséder une usine de fabrication de cathéters d'ablation (AF) Medtronic CryoCath dans la région métropolitaine de Montréal.

– 30 –

### **Pour information :**

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



*[Suivez-nous sur Twitter.com/IUCPQ](https://twitter.com/IUCPQ)*

Mme Lynda Pike  
Medtronic du Canada  
Responsable des relations publiques  
1-800-217-1617 poste 3564  
[www.medtronic.com](http://www.medtronic.com)