Dystrophie musculaire de Duchenne

Pas de brève AFM
Brève AIM

Un pacemaker de nouvelle génération implanté avec succès chez un adulte atteint de dystrophie musculaire de Duchenne

Les complications cardiaques font partie de l'histoire naturelle de la dystrophie musculaire de Duchenne (DMD), surtout à l'âge adulte où elles sont à l'origine d'une mortalité élevée. Outre la cardiomyopathie liée à la dégénérescence fibrotique du tissu myocardique, les troubles du rythme et surtout ceux de la conduction représentent des situations cliniques critiques, non rares, pouvant faire poser l'indication, chez certains patients, d'un *pacemaker*. Ceci est classiquement réalisé sous la forme d'une sonde d'entrainement électro-systolique intraventriculaire reliée à un boitier implanté sous la peau. Chez des patients fragiles, l'implantation d'un tel dispositif médical n'est pas dénué de risques opératoires, notamment infectieux, hémorragiques et ventilatoires (pneumothorax).
Dans un article publié en juin 2021, l'équipe du Centre de référence neuromusculaire de Garches fait état d'une première dans sa pratique, à savoir l'implantation d'un *pacemaker* de très petite taille, développé par la société Medtronics (Medtronic Micra®). Ce *pacemaker* de nouvelle génération, de la taille d'une pièce d'un euro, a été implanté avec succès chez un patient de 38 ans atteint de DMD, après cathétérisation de la veine fémorale. Il ne dispose pas de sonde, c'est là tout son intérêt, et est contact direct avec la paroi myocardique du ventricule droit. Les suites opératoires ont été simples et le recul sur vingt mois n'a pas mis en évidence de complications particulières.

Source
Leadless intracardiac transcatheter pacing system: 20 months follow up in adult Duchenne muscular dystrophy.
Fayssoil A, Lazarus A, Wahbi K, et al.
Neuromuscul Disord. 2021 (Juin) 19:S0960-8966(21)00162-0.