

IRM et effets potentiels sur les dispositifs implantables

Informations de références

Les systèmes d'imagerie par résonance magnétique (IRM) utilisent un champ magnétique extrêmement puissant associé à des impulsions radioélectriques afin de créer des images détaillées de l'organisme.

Les porteurs de stimulateurs ou de défibrillateurs doivent éviter toute exposition à l'IRM.

L'IRM a été contre-indiquée par les fabricants d'équipements d'IRM pour les patients porteurs de générateurs d'impulsions. **Ces patients ne doivent pas être exposés à l'IRM** car les champs magnétiques puissants qui y sont associés risquent d'interférer avec le fonctionnement normal d'un système de stimulation ou de défibrillation implanté ou de l'endommager, ou de blesser le patient.

Les médecins doivent soigneusement évaluer le rapport bénéfices-risques avant de prendre la décision d'utiliser l'IRM chez les patients porteurs de stimulateurs ou de défibrillateurs. Si l'IRM ne peut être évitée, les patients doivent être étroitement surveillés et les paramètres programmés vérifiés dès lors que l'examen est terminé.

En cas d'IRM, les interactions potentielles sont les suivantes :

DAI : Défibrillateur automatique implantable
 CRT-D : Défibrillateur pour traitement par resynchronisation cardiaque
 CRT-P : Stimulateur pour traitement par resynchronisation cardiaque

Produits CRM référencés*

Tous DAI, CRTD, CRTP et systèmes de stimulation

*Les produits référencés ici peuvent ne pas être autorisés dans toutes les zones géographiques. Pour des informations complètes sur le fonctionnement du dispositif, se référer à l'étiquetage correspondant du produit.

CRM CONTACTS

Service Techniques - U.S.
 1.800.CARDIAC (227.3422)
Tech.Services@bsci.com

Services Techniques - Europe
 +32 2 416 7222
eurtechservice@bsci.com

Support Médecin LATITUDE
 1.800.CARDIAC (227.3422)
latitude@bsci.com

Services Patients
 1.866.484.3268 – U.S. and Canada
 001.651.582.4000 – International

Interactions potentielles	DAI et CRT-D	Stimulateurs cardiaques et CRT-P	Systèmes de sondes (y compris sondes abandonnées)
Inhibition du traitement antitachyarythmique (traitement par ATP/choc non administré même si cela s'avère nécessaire)	■		
Traitement antitachyarythmique inapproprié (traitement par ATP/choc administré alors que cela ne s'avère pas nécessaire)	■		
Désactivation du traitement antitachyarythmique*	■		
Stimulation asynchrone (traitement de stimulation administré indépendamment de l'activité cardiaque intrinsèque)	■	■	
Inhibition de la stimulation (traitement de stimulation non administré même si cela s'avère nécessaire)	■	■	
Stimulation ventriculaire déclenchée jusqu'à la fréquence maximum de suivi (FMS)	■	■	
Épisodes erronés mémorisés dans le générateur d'impulsions	■	■	
Chute apparente de la tension de la pile ou apparition de l'indicateur de remplacement [†]	■	■	
Traction ou torsion du générateur d'impulsions au niveau du site d'implantation	■	■	
Vibration du générateur d'impulsions	■	■	
Dommages irréversibles du générateur d'impulsions	■	■	
Arythmies induites	■	■	■
Surchauffe de la sonde qui peut entraîner des lésions tissulaires ou des modifications du seuil de stimulation	■	■	■

* Reprogrammation nécessaire pour rétablir le fonctionnement normal.

[†] Dans la plupart des cas, l'indicateur peut être réinitialisé/effacé par un reformatage manuel des condensateurs.