

EXPERTS : Adrien Bouglé (coordinateur d'experts, SFAR), Fanny Vuoto (SPILF), Sophie Provenchère (SFAR), François Labaste (SFAR), Diane Lena (SFAR), Emmanuel Rineau (SFAR), Philippe Guerci (SFAR), Bernard Jung (SFC), Jérémy Arzoine (SFAR), Marion Lalande (SFAR), Pierre Ollitrault (SFC), Pierre Demondion (SFCTCV), Jean Porterie (SFCTCV), Marie Roche-Barreau (SFAR), Patrick Feugier (SCVE), et Marc-Olivier Fischer (organisateur, SFAR).



ANTIBIOPROPHYLAXIE EN RYTHMOLOGIE INTERVENTIONNELLE

La rythmologie interventionnelle est une spécialité propre (classe 1 d'Altemeier). L'implantation d'une prothèse rythmique et la durée de la procédure sont susceptibles d'augmenter le risque infectieux. L'utilité de l'antibioprophylaxie intraveineuse pré-opératoire a été clairement démontrée, ainsi que l'utilité de l'antibioprophylaxie locale per-opératoire pour certaines interventions complexes. La prolongation au-delà de la période opératoire n'a aucune utilité. L'utilité de l'antibioprophylaxie en cas d'exploration ou d'ablation par cathéter est incertaine.

En cas d'allergie aux bêta-lactamines, si antibioprophylaxie indiquée dans ce tableau :



vancomycine 20 mg/kg IVL ou teicoplanine 12 mg/kg IVL

●●● (Avis d'experts)

Actes chirurgicaux ou interventionnels	Molécules	Dose initiale	Réinjections et durée	Force de la recommandation
<u>Implantation ou changement de prothèse rythmique (stimulateur ou défibrillateur)</u>				
■ Implantation, explantation ou changement de stimulateur ou défibrillateur ■ Implantation, explantation ou changement de sonde de stimulation ou de défibrillation	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (GRADE 1)
<u>Explorations endocavitaires et ablations de trouble du rythme cardiaque par cathéter</u>				
■ Exploration électrophysiologique endocavitaire atriale et/ou ventriculaire ■ Ablation de trouble du rythme cardiaque par cathéter (radiofréquence, cryothérapie, etc.) dans les cavités cardiaques droites ou gauches	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE *			●●● (Avis d'experts)
* Si procédure chez un patient avec prothèse intracardiaque (rythmique ou non) déjà implantée : Céfazoline 2g IVL ●●● (Avis d'experts)				