**BILAN DES EXPLORATIONS ELECTROPHYSIOLOGIQUES ENDOCAVITAIRES ET DES ABLATIONS PAR RADIOFREQUENCE A L’HOPITAL PRINCIPAL DE DAKAR SENEGAL**

**DIA K,** MBOUP WN, KA MM, NDAO SCT, YASSINE R, BA DM, BALDE DW, MBOUP MC

Auteur correspondant DIA Khadidiatou, Hôpital Principal de Dakar SENEGAL

[diakhadidiatou@gmail.com](mailto:diakhadidiatou@gmail.com), +221 776493598

**Introduction**

Les examens non invasifs cardiologiques peuvent présenter des limites dans l’exploration de certaines pathologies cardiaques. Les explorations électrophysiologiques endocavitaires (EEP) peuvent alors permettre d’affiner les diagnostics, de déterminer le pronostic des patients et de traiter avec l’ablation par radiofréquence (AR).

Le but de cette étude était de déterminer les indications des EEP et des AR effectuées à l’Hôpital Principal de Dakar, les modalités et les résultats.

**Patients et méthodes**

Il s’agit d’une étude transversale menée de novembre 2021 à aout 2023. Ont été inclus tous les patients qui avaient bénéficié d’EEP et/ou AR durant cette période.

**Résultats**

Soixante-dix-sept (77) EEP et vingt-quatre (24) ablations par radiofréquence ont été effectuées durant cette période.

Le tiers des patients était asymptomatique (32%). Les symptômes isolés ou associés étaient des palpitations 29%, vertiges et lipothymies 24%, syncopes 10%. L’ECG montrait des troubles de la conduction (BAV1 14%, BAV2 Mobitz1 9%, Bloc trifasciculaires 8%, BBG 6%), des troubles du rythme (flutter 16%, tachycardies jonctionnelles 10%), des intervalles PR courts avec ondes delta 33%, des bradycardies sinusales 4%. Les EEP étaient normales chez 28% des patients. Elles montraient chez les autres patients une dysfonction sinusale 5 %, un allongement de l’intervalle HV à plus de 70 ms chez 15% des patients, une voie accessoire chez 40%. Les ablations réalisées étaient principalement des flutters isthmiques 54%, des voies accessoires 28%, des réentrées intranodales 9%, du nœud auriculoventriculaire 9%). Trois flutters gauches ont été trouvés nécessitant une cardioversion électrique. Un échec d’ablation de Kent était noté chez deux patients.

**Conclusion**

L’EEP est un examen incontournable en rythmologie pour un diagnostic affiné de certains troubles de la conduction, du rythme et des voies accessoires. Il peut être couplé dans certains cas à une AR. L’absence de système de cartographie et de cryothérapie constituent des limites techniques à la réalisation de ces EEP dans notre centre.

**Mots clés**

Exploration électrophysiologique, ablation par radiofréquence, trouble de la conduction, flutter, voie accessoire