

Comparaison de la qualité de vie des patients pédiatriques avant et après ablation de leur foyer d'arythmie cardiaque

Laura Peter¹, Maria Cecilia Gonzalez²

Promoteur : Dr Maria Cecilia Gonzalez, M.D



CONTEXTE

La cryoablation et l'ablation par radiofréquence sont progressivement devenues des standards de soins pour le traitement des arythmies cardiaques chez les enfants. Alors que de nombreuses études ont démontré leur efficacité à éliminer le substrat arythmique, seules peu d'entre elles ont étudié l'impact sur la qualité de vie, ce qui est l'objectif de cette étude.

MÉTHODES

Les patients pédiatriques entre 6 et 18 ans ablatés de leur foyer d'arythmie cardiaque entre 2011 et 2018 étaient éligibles pour cette étude. Au total, 44 familles ont participé à cette étude prospective, monocentrique et non-interventionnelle, et ont renvoyé les questionnaires de qualité de vie inspirés des questionnaires KIDSCREEN et PedsQL. Le test de chi-carré a été utilisé pour évaluer la différence de qualité de vie avant et après ablation, et les données issues des dossiers médicaux des patients ont également été analysées.

RESULTS

Une différence statistiquement significative ($p < 0.0001$) dans chaque domaine de qualité de vie, excepté celui de la relation avec les autres, a été objectivée chez les patients de notre cohorte. De plus, l'analyse des dossiers médicaux a permis de mettre en évidence le fait que cette amélioration est associée à une diminution des symptômes, à la moindre nécessité de poursuivre un suivi cardiologique, à une diminution de la prise de traitements anti-arythmiques et à une moindre limitation aux activités physiques.

MOTS-CLÉS

Arythmie cardiaque, ablation, qualité de vie, enfant

Les analyses en fonction de l'âge et du sexe ont toutes deux objectivé une amélioration de la qualité de vie de l'enfant après l'ablation ($p < 0.001$). La perception du changement de qualité de vie après une ablation semble différer en fonction du type d'arythmie cardiaque de l'enfant, mais les sous-groupes étudiés présentaient des différences en terme de comorbidités et de nombre de patients qui rendent imprécise l'interprétation des résultats.

CONCLUSION

L'expérience croissante dans le domaine des ablations pédiatriques et la perfection continue du matériel et des techniques ont permis d'améliorer le taux de réussite, tout en diminuant celui des complications. Cela nous mène aujourd'hui à envisager une ablation en première ligne de traitement chez des enfants souffrant d'arythmie cardiaque, même lorsque l'amélioration de la qualité de vie est pour le patient le seul motif.

Quality of life of pediatric patients before and after cardiac arrhythmia ablation

BACKGROUND

Cryoablation and radiofrequency catheter ablation have progressively become a standard of care for treating pediatric arrhythmias. While many studies have demonstrated their efficacy in eliminating the arrhythmia substrate, few have evaluated their impact on quality of life, which is the purpose of this study.

METHODS

Pediatric patients, aged between 6 and 18 years, who underwent cardiac arrhythmia ablation between 2011 and 2018 were eligible for this study. In total, 44 families participated in this non-interventional single-center prospective study and returned the quality of life questionnaires inspired from the KIDSCREEN and PedsQL questionnaires. The chi-squared test was used to test the difference in quality of life between before and after ablation, and data from the patients' medical records were analyzed.

RESULTS

A statistically significant improvement ($p < 0.0001$) of all but one aspect of the quality of life was found in patients after ablation. Additionally, the medical record analysis showed that this improvement was associated with fewer symptoms, a decreased need for cardiac follow-up, lower use of antiarrhythmic drugs, and less restriction of physical activities.

Age- and sex-specific analyses both showed an improvement in children's quality of life following ablation ($p < 0.001$). The perception of the change in quality of life following ablation seems to differ depending on the type of arrhythmia, but the subgroups presented differences in comorbidity and number of patients that complicated the interpretation of the results.

CONCLUSION

The increasing experience in pediatric catheter ablation as well as the constant technical advances have led to improved success rates and decreased complication rates. This brings clinicians to consider ablation as a first-line therapy for children suffering from cardiac arrhythmias, even when the only motive is the improvement of the child's quality of life.

KEY WORDS

Cardiac arrhythmias, ablation, quality of life, children

AFFILIATIONS

- ¹ Cardiologie pédiatrique, Cliniques Universitaires Saint-Luc
- ² Pediatric and Congenital Electrophysiologist