

Fiche technique

Ilivia 7 VR-T DX

DAI simple chambre avec diagnostic auriculaire complet testé IRM sous conditions



Informations de commande

Modèle	Connexions	Volume/Poids	Dimensions	Numéro de référence
Ilivia 7 VR-T DX	DF-1 (2x), IS-1 (2x)	33 cm ³ /82 g	65 mm × 55 mm × 11 mm	404624

Caractéristiques principales du produit

Diagnostic auriculaire complet

Associé à la sonde DX correspondante, permet l'enregistrement des événements auriculaires.

Stimulation en boucle fermée (CLS)

Capteur d'asservissement physiologique au cours d'épisodes d'activité physique et de stress émotionnel.

Télec@rdiologie – BIOTRONIK Home Monitoring®

Permet le suivi à distance des patients et de l'intégrité du système grâce à des transmissions automatiques quotidiennes sans fil.

ProMRI®¹⁾

Permet aux patients de passer des examens IRM sous certaines conditions.

MRI AutoDetect

Détection automatique de l'environnement IRM et diminution du temps en mode IRM pour les patients.

MorphMatch

Discrimination des TSV / TV basés sur l'analyse de la morphologie du QRS avec mise à jour cycle à cycle de la référence.

Contrôle de la capture

Ajustement automatique des amplitudes de stimulation OD et VD.

¹⁾ Pour les combinaisons de prothèses cardiaques compatibles IRM, veuillez consulter le manuel « ProMRI® Systèmes implantés compatibles IRM »

Ilivia 7 VR-T DX

Spécifications techniques

Zones de traitement et de monitoring	
Bradycardie	30 ... [5] ... 100 ... [10] ... 160 bpm
TA/FA	100 ... [10] ... 250 bpm
TV1	OFF ; 270 ... [10] ... 600 ms
TV2	OFF ; 270 ... [10] ... 500 ms
FV	OFF ; 240 ... [10] ... 400 ms
Classification et reclassification d'arythmie ventriculaire	
Critères de classification de TV	Intervalle ; Classification SMART ; Début soudain ; Stabilité ; MorphMatch (si SMART : OFF) ; TV soutenue
Compteur classification des TV1 et TV2	Pour TV1 : 10 ... [2] ... 100 ; Pour TV2 : 10 ... [2] ... 80
Compteur reclassification des TV1 et TV2	Pour TV1 : 10 ... [2] ... 50 ; Pour TV2 : 10 ... [2] ... 40
Compteur classification FV	6 sur 8 ; 8 sur 12 ; 10 sur 14 ; 12 sur 16 ; 16 sur 20 ; 18 sur 24 ; 20 sur 26 ; 22 sur 30 ; 24 sur 30 ; 30 sur 40
Compteur reclassification FV	6 sur 8 ; 8 sur 12 ; 10 sur 14 ; 12 sur 16 ; 16 sur 20 ; 18 sur 24 ; 20 sur 26 ; 22 sur 30 ; 24 sur 30
Début soudain	Si SMART = OFF : OFF ; 4 ... [4] ... 32 % Si SMART = ON : 4 ... [4] ... 32 %
Stabilité	Si SMART = OFF : OFF ; ± 8 ... [4] ... ± 48 ms et ± 8 ... [4] ... ± 48 % Si SMART = ON : ± 8 ... [4] ... ± 48 %
MorphMatch	OFF ; Monitoring ; ON
Seuil MorphMatch	Std. ; Faible ; Haut
TV soutenue	OFF ; 1 ... [1] ... 3 ; 5 ; 10 ... [10] ... 30 min
Classification SMART	OFF ; ON
Traitement tachycardique (zones TV1/TV2)	
Tentatives	OFF ; 1 ... [1] ... 10
Type d'ATP	Rafale ; Rampe
Nombre S1	1 ... [1] ... 15
Intervalle R-S1	70 ... [5] ... 85 ; 88 ; 90 ; 95 %
Optimisation ATP	OFF ; ON
Intervalle minimal d'ATP	200 ms (fixe)
Traitement tachycardique (zone FV)	
Type d'ATP (ATP One Shot)	OFF ; Rafale ; Rampe
Délivrance précoce ATP	OFF ; ON
Critère de stabilité	12 % (fixe)
Nombre S1	1 ... [1] ... 15
Intervalle R-S1	70 ... [5] ... 85 ; 88 ; 90 ; 95 %
Cardioversion/défibrillation	
Nombre de chocs	Pour les zones TV : OFF ; 1 ; 2 ; 6 ou 8 Pour la zone FV : 6 ou 8
Confirmation (dans TV1, TV2, FV)	OFF ; ON
Polarité (dans TV1, TV2, FV)	Normale ; Inversée ; Normale → alternée ; Inversée → alternée
Forme d'onde (dans TV1, TV2, FV)	Biphasique ; Biphas. 2 ; Biphasique → alternée ; Biphasique 2 → alternée
Vecteur de choc (dans TV1, TV2, FV)	VD→Boît.+VCS ; VD→Boît. ; VD→VCS
Energie 1er choc	OFF ; 2 ... [2] ... 20 ... [5] ... 40 J
Energie 2è choc	OFF ; 4 ... [2] ... 20 ... [5] ... 40 J
Mode post-choc	WI si VVI(R), VVI-CLS, OFF permanent VDI si VDDR(R), VDI(R) permanent
Amplitude d'impulsion post-choc	7,5 V (VD)
Durée post-choc	OFF ; 10 s ; 30 s ; 1 min ; 2 min ; 5 min ; 10 min
Stimulation en boucle fermée	
Mode CLS	WI-CLS
Fréquence CLS max.	80 ... [10] ... 160 bpm
Réglages CLS étendus	
• Dynamique CLS	Très faible ; Faible ; Moyenne ; Haute ; Très haute
• Limite fréq. au repos CLS	OFF ; +10 ... [10] ... +50 bpm
• Vp nécessaire	Oui ; Non
Paramètres de stimulation	
Mode	WI-CLS ; VVIR ; VVI ; VDDR ; VDIR ; VDD ; VDI ; OFF ; V00
Amplitude d'imp. [VD]	0,5 ... [0,25] ... 4,0 ... [0,5] ... 6,0 ; 7,5 V
Durée d'imp. [VD]	0,4 ; 0,5 ... [0,25] ... 1,5 ms
Contrôle de capture [VD]	OFF ; ATM ; ON
Fréquence de base	30 ... [5] ... 100 ... [10] ... 160 bpm
• Hystérésis fréq.	OFF ; -5 ... [-5] ... -25 ... [-20] ... -65 bpm
• Recherche/Répétitive	OFF ; ON
• Fréquence de nuit	OFF ; 30 ... [5] ... 100 bpm
Dynamique AV	Faible ; Moyenne ; Haute ; Fixe ; Individuelle
Délais AV après détection	15 ; 40 ... [5] ... 350 ms

Paramètres de stimulation	
Mode hystérésis AV	OFF ; Positif ; Négatif ; IRSplus
• Mode hystérésis AV (IRSplus)	400 ms (fixe)
• Mode hystérésis AV (Positif)	OFF ; ON
Lissage de fréquence	OFF ; ON
Fréquence max. [UTR]	90 ... [10] ... 160 bpm
Comm. de mode [Mode]	VDI, VDIR si VDDR permanent
• Fréquence d'intervention	OFF ; 120 ... [10] ... 200 bpm
• Modification fréquence base pendant la Commutation de mode	OFF ; +5 ... [5] ... +30 bpm
• Fréquence de commutation post-mode	OFF ; +5 ... [5] ... +50 bpm
• Durée de commutation post-mode	1 ... [1] ... 30 min
• Critère de démarrage/Critère d'arrêt	3 ... [1] ... 8 sur 8
• Stabilisation de fréquence pendant CmMode	OFF ; ON
PRAPV	AUTO ; 175 ... [25] ... 600 ms
Détection/arrêt TRE	OFF ; ON
Détection (VD)	Std. - Standard ; SOT - Suppression accrue de l'onde T ; SFV - Sensibilité accrue en FV ; Possibilité de programmer individuellement les paramètres de détection
Détection (A)	Std. ; OFF
Captur	Accéléromètre
Programme IRM	OFF ; ON ; AUTO
Date d'expiration (pour AUTO)	Réglable sur la date du jour + 14 jours
Fonctions de diagnostic	
Episodes enregistrements Pour TA/FA	OFF ; ON ; ON étendu
Episodes enregistrements Pour TSV	OFF ; ON
Episodes enregistrements Pour Tns	OFF ; ON
Enregistrem. périodique	OFF ; 30 ... [30] ... 120 ; 180 jours (si Home Monitoring : OFF)
Holter EGM	3 x 56 min (far-field, A et VD)
Durée pré-épisode	Fixe : 30 s ; 5 s (une fois le critère de déclenchement rempli ou lors des épisodes induits) ; 1 min pour un épisode de TA/FA si ON étendu était programmé
Impédance thoracique (IT)	OFF ; ON
Paramètres physiques	
Télémetrie	RF (SafeSync), tête de programmation
Matériau	Titane
Pile	3,2 V ; 1520 mAh
Durée de vie	9,2 ans ¹⁾
¹⁾ VD : 2,5 V/0,4 ms, 60 bpm, 500 Ω ; stim. VD : 15 % ; 4 charges/an à pleine énergie ; Télécardiologie : ON (transmission quotidienne) ; Diagnostic : ON	
Tests	
Divers tests	Impéd., Détection, Seuil de stimulation, DFT (EPE/ATP), Conduction rétrograde, Stimulation ventriculaire rapide
Ensembles de programmes	
Programmes	Programme standard ; ProgramConsult ; Programme individuel (1 à 3, programmation possible de manière individuelle) ; Premier programme interrogé ; Programme de sécurité

Télécardiologie – BIOTRONIK Home Monitoring®

Données transmises	Diagnostic de la FA ; Diagnostic de l'IC avec HF ; Compteurs de classification et de traitement ; Statistiques ; Valeurs mesurées des sondes ; Etat de la pile et du système ; Paramètres de programmation du DAI
Types de message	
Message de tendance	Déclenchement automatique toutes les 24 heures
Message événementiel	Déclenchement auto après un événement cardiaque
Message test	Déclenchement manuel à l'aide du programmeur
Réglages du programmeur	
Télécardiologie	OFF ; ON
EGM par épisodes traitement	OFF ; ON
EGM par épisodes monitoring	OFF ; ON
Episode auriculaire soutenu	OFF ; 6 h ; 12 h ; 18 h
Suivi assisté par la Télécardiologie	
Remote Scheduling	Activer ; Désactiver
Intervalle de suivi Télécardio/Alignement	Première date programmable puis intervalle de répétition réglable de 20 à 366 jours ; Alignement à un jour de semaine spécifique, aux jours ouvrables ou sans alignement
EGM de suivi Télécardio anticipé	A la demande sur le site de la Télécardiologie
Données transmises	EGM périodique ; Histogramme de fréquence [A, V] ; Réglages et statistiques

Veuillez vous reporter au manuel technique de la prothèse cardiaque pour plus de détails techniques.