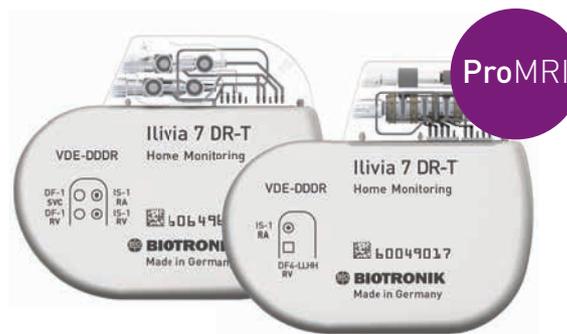


Fiche technique

# Ilivia 7 DR-T

DAI double chambre  
testé IRM sous conditions



## Informations de commande

Modèle	Connexions	Volume/Poids	Dimensions	Numéro de référence
Ilivia 7 DR-T	DF-1 (2x), IS-1 (2x)	33 cm <sup>3</sup> /82 g	65 mm × 55 mm × 11 mm	404622
Ilivia 7 DR-T	DF4 (LLHH) (1x), IS-1 (1x)	32 cm <sup>3</sup> /82 g	65 mm × 56 mm × 11 mm	404623

## Caractéristiques principales du produit

### 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®<sup>1)</sup>

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.

### Contrôle de la capture

Ajustement automatique des amplitudes de stimulation OD et VD.

### Thérapie atriale automatique

Délivrance de thérapies atriales pour traiter automatiquement les épisodes de TA/FA.

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

# Ilivia 7 DR-T

## 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	
Critères de classification de TA/FA	Intervalle ; Stabilité
Critères de classification de TV	Intervalle ; 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 TA/FA)	
Traitement de TA	OFF ; Rafale ; Rampe
• Mode de secours	OFF ; VVI
Traitement de FA	OFF ; Rafale HF
• Fréquence	10 ... [5] ... 40 Hz
• Durée	2 ... [1] ... 10 s
• Mode de secours	OFF ; V00
Stimulation de secours	OFF ; 70 ; 90 bpm
Traitement auriculaire (NIPS)	Stimulation programmée ; Stimulation par rafale
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	VVI ; DDI ; VDI
Amplitude d'impulsion post-choc	7,5 V [VD, OD]
Durée post-choc	OFF ; 10 s ; 30 s ; 1 min ; 2 min ; 5 min ; 10 min
Stimulation en boucle fermée	
Mode CLS	DDD-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	DDDR-ADIR ; DDD-ADI ; DDD-CLS ; DDDR ; DDD ; DDIR ; DDI ; VVI-CLS ; VVIR ; VVI ; VDDR ; VDIR ; VDD ; VDI ; AAIR ; AAI ; OFF ; V00 ; D00
Amplitude d'imp. [A, VD]	0,5 ... [0,25] ... 4,0 ... [0,5] ... 6,0 ; 7,5 V
Durée d'imp. [A, VD]	0,4 ; 0,5 ... [0,25] ... 1,5 ms
Contrôle de capture [A, 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

Paramètres de stimulation	
Dynamique AV	Faible ; Moyenne ; Haute ; Fixe ; Individuelle
Délai AV après stimulation et détection	15 ; 40 ... [5] ... 350 ms
Compensation dét.	OFF ; -5 ... [-5] ... -120 ms
Mode hystérésis AV	OFF ; Positif ; Négatif ; IRSplus
• Mode hystérésis AV (IRSplus)	400 ms [fixe]
• Mode hystérésis AV (Positif)	OFF ; ON
Vp suppression	OFF ou ON [seulement dans les modes DDDR-ADIR et DDD-ADI]
• Suppression de stimulation	1 ... [1] ... 8 Vs consécutifs
• Support de stimulation	1 ... [1] ... 4 sur 8 cycles
Lissage de fréquence	OFF ; ON
Fréquence max. [UTR]	90 ... [10] ... 160 bpm
Fréquence maximale auriculaire	OFF ; 175 ; 200 ; 240 bpm
Comm. de mode [Mode]	VDI, VDIR ; DDI, DDIR
• 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
Capteur	Accéléromètre
Programme IRM	OFF ; ON ; AUTO
Date d'expiration [pour AUTO]	Réglable sur la date du jour + 14 jours

Fonctions de diagnostic	
Épisodes enregistrements Pour TA/FA	OFF ; ON ; ON étendu
Épisodes enregistrements Pour TSV	OFF ; ON
Épisodes enregistrements Pour Tns	OFF ; ON
Enregistrem. périodique	OFF ; 30 ... [30] ... 120 ; 180 jours [si Home Monitoring : OFF]
Holter EGM	3 x 60 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	8,5 ans <sup>1)</sup>

1) OD, VD : 2,5 V/0,4 ms, 60 bpm, 500 Ω ; stim. VD : 15 % ; OD : 50 % ; 4 charges/an à pleine énergie ;  
Télec@rdiologie : ON (transmission quotidienne) ; Diagnostic : ON

Tests	
Divers tests	Impéd., Détection, Seuil de stimulation, DFT (EPE/ATP), Conduction rétrograde, NIPS auriculaire, 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

## Télec@rdiologie – 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	
Télec@rdiologie	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 Téléc@rdiologie	
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 Téléc@rdiologie
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.