



# Nederlandse Vereniging Voor Cardiologie

## Samenvatting

1. Alle ICD patiënten met een RIATA lead radiologisch en elektrisch screenen en de gegevens volgens het template doorsturen aan de device commissie (klasse I, C).
2. Normale bevindingen: patiënten vervolgen geïntensiveerd bij voorkeur middels remote monitoring of driemaandelijke controle en radiologische controle elk jaar (klasse I, C).
3. Patiënten met elektrische afwijkende waarden wijzend op low of high voltage dysfunctie. Nieuwe ICD-lead ad plaatsen (klasse I, C).
4. Patiënten met geëxternaliseerde geleiders en normale metingen van de leadintegriteit: in overleg met uw patiënt nieuwe ICD-lead bijplaatsen (klasse IIb, C).
5. ICD vervanging of upgrade electief gepland bij patiënten met een Riata lead met normale metingen van de elektrische integriteit:
  - a) geëxternaliseerde geleiders:  
nieuwe ICD-lead bijplaatsen (klasse IIa, C)
  - b) geen geëxternaliseerde geleiders:
    - i. normale metingen van de leadintegriteit incl. high voltage impedantie – gemeten door een R-synchronen shock met maximale energie:  
oude Riata lead aan nieuwe ICD aansluiten (klasse IIa, C)
    - ii. in overleg met Uw patiënt nieuwe ICD-lead bijplaatsen (klasse IIb, C)

*Voor een verduidelijking van de indicatie klassen zie "Applying Classification of Recommendations and Level of Evidence" in ACC/AHA/HRS 2008 Guidelines for Device-Based Therapy of Cardiac Rhythm. Epstein et al., Circulation. 2008;117:2820-2840.*