



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



Un siècle de passion et d'innovations!

POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

Communiqué de presse

**PREMIÈRE MÉDICALE CANADIENNE :
L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL UTILISE UNE
NOUVELLE VALVE AORTIQUE RÉVOLUTIONNAIRE!**

Québec, le 17 janvier 2018 – Après 100 ans, l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec - Université Laval (l'Institut) innove toujours. Chef de file en pneumologie, en cardiologie et en chirurgie de l'obésité, l'Institut vient tout juste de procéder avec succès à l'implantation d'une nouvelle valve péricardique destinée aux patients en cardiopathie valvulaire, une première canadienne.

Récemment homologuée par Santé Canada, la valve aortique Avalor™ de Medtronic s'appuie sur le concept de la valve bioprothétique, avec des caractéristiques supplémentaires conçues pour améliorer le rendement clinique tout en répondant aux besoins actuels des chirurgiens cardiaques et des patients candidats au remplacement valvulaire aortique. Cette nouvelle valve est le tout dernier ajout aux solutions de traitement valvulaire cardiaque de Medtronic. En plus d'être le premier dispositif chirurgical à endoprothèse de sa catégorie à ne poser aucun risque ni restriction pour l'imagerie par résonance magnétique (IRM), la conception de la valve permet de l'implanter extrêmement facilement, ce qui constitue un facteur important durant les interventions complexes.

Qu'est-ce que la sténose aortique

La sténose aortique est un problème cardiaque courant causé par le rétrécissement de la valve aortique du cœur en raison d'un dépôt excessif de calcium sur les lames valvulaires. Lorsque la valve rétrécit, elle ne s'ouvre et ne se ferme pas correctement, ce qui force le cœur à travailler plus fort pour pomper le sang dans le corps. En conséquence, le cœur s'affaiblit et cesse de fonctionner correctement, ce qui peut mener à une insuffisance cardiaque et augmenter les risques de mort subite. L'intervention standard pour les patients atteints de valvulopathie aortique est la chirurgie de remplacement de la valve aortique (CRVA).

Au cours de l'intervention, le chirurgien pratique une incision dans le sternum pour ouvrir la cage thoracique afin d'atteindre le cœur. La valve malade est ensuite remplacée par une nouvelle prothèse valvulaire. Par la suite, la nouvelle valve est cousue dans l'aorte et reprend les fonctions de la valve d'origine afin d'assurer une bonne circulation du sang oxygéné vers le cœur. Pour les patients ne pouvant subir une chirurgie de remplacement de la valve aortique ou qui préfèrent une option de thérapie non effractive, l'implantation transcathéter de valve aortique (ITVA) représente une intervention de rechange.

« L'équipe chirurgicale du Département multidisciplinaire de cardiologie de l'Institut demeure à l'avant-garde des nouveautés en chirurgie valvulaire. La bioprothèse aortique de péricarde Avalor™ offre un excellent profil hémodynamique et un revêtement qui pourrait favoriser une durabilité plus longue.

L'excellence de l'équipe de recherche de l'Institut a joué un rôle important dans la *randomisation* de patients menant à la commercialisation clinique de cette nouvelle valve », a indiqué le chef du Département de chirurgie cardiaque, le Dr François Dagenais, chirurgien cardiaque.

Cette nouvelle valve représente en effet la prochaine génération de valves péricardiques pour les patients candidats à la chirurgie. Elle comporte de nombreux développements significatifs, notamment :

- une conception supra-annulaire pour une excellente performance hémodynamique, conçue pour limiter la régurgitation centrale;
- une conception à feuillet et cadre montés à l'intérieur pour une durabilité supérieure;
- une conception de valve compacte, un support de valve profilé et une libération à une seule coupe pour faciliter l'implantation.

Le système de remplacement chirurgical de la valve aortique péricardique est une valve aortique chirurgicale de nouvelle génération de Medtronic. Il offre une conception de premier plan et des propriétés uniques aux millions de patients atteints de sténose aortique grave qui sont candidats à une opération à cœur ouvert.



La valve, constituée de tissus bovins, est aussi la seule valve aortique d'endoprothèse sur le marché qui est sans risque et sans restriction pour l'IRM. Elle permet donc aux patients atteints de sténose aortique grave ayant subi une implantation de valve Avalus™ de se soumettre aux procédures de dépistage de comorbidités. La présence d'un ballonnet souple et flexible sur la valve facilite la pénétration de l'aiguille, le placement de la suture et le siège de la valve afin d'améliorer le processus d'implantation.

« Medtronic célèbre ses 50 ans au Canada en 2018. Ces nombreuses décennies de collaboration avec les cliniciens témoignent de notre engagement à offrir des solutions hautement innovatrices pour améliorer l'expérience clinique et l'accès des patients à de nouvelles options chirurgicales », indique M. Michael Blackwell, directeur principal du Groupe cardiovasculaire chez Medtronic Canada. « La valve Avalus™ est le parfait exemple de cet engagement, qui fait de notre portefeuille de valves chirurgicales l'un des plus complets de l'industrie. »

Cette nouvelle valve a été testée dans le cadre de l'essai clinique PERIGON¹, une importante étude qui a été menée sur plus de 1 200 patients provenant de 36 sites cliniques en Europe, au Canada et aux États-Unis. L'Institut a *randomisé* le plus grand nombre de patients, soit 146 patients. Cette étude a démontré une faible fréquence d'événements indésirables associés à la valve, un taux de survie élevé et une performance hémodynamique améliorée après un an. Les patients inscrits à l'essai seront suivis pour une période de cinq ans. Il s'agit de l'un des ensembles de données modernes les plus importants et les plus exhaustifs sur les patients ayant subi un remplacement valvulaire aortique. Les

¹ PERIcardial SurGical AOrtic Valve Replacement

résultats de l'étude ont été publiés dans le *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery* et présentés lors de la réunion annuelle de l'*American Association of Thoracic Surgery* qui s'est déroulée à Boston.

En collaboration avec des cliniciens, des chercheurs et des scientifiques reconnus de partout dans le monde, Medtronic propose la plus vaste gamme de technologies médicales novatrices pour le traitement interventionnel et chirurgical des maladies cardiovasculaires et de l'arythmie cardiaque. Cette société s'efforce d'offrir des produits et des services qui offrent une valeur clinique et économique aux consommateurs et aux prestataires de soins de santé du monde entier.

– 30 –

À PROPOS DE L'INSTITUT – IUCPQ.qc.ca

Annuellement, 15 396² personnes y sont hospitalisées et 122 257 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 43 268 usagers. Le bassin de desserte s'élève à plus de 2 000 000 d'habitants, soit environ 30 % de la population du Québec. Affilié à l'Université Laval, l'établissement compte sur la collaboration et le dévouement de plus de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et des services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'Institut offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultraspecialisés pour le traitement des maladies cardiovasculaires, respiratoires et des maladies reliées à l'obésité. Les médecins et les professionnels de la santé de l'Institut possèdent une vaste expertise et contribuent à faire avancer la science de la médecine. L'Institut a aussi comme mission d'évaluer des technologies et des modes d'intervention en santé. Le Centre de recherche de l'Institut est reconnu internationalement pour la qualité de ses travaux de recherche.

À PROPOS DU CENTRE DE RECHERCHE

Le Centre de recherche a comme vision d'être un acteur international déterminant dans la lutte contre les maladies chroniques sociétales grâce à son modèle de recherche intégrée en cardiologie, en pneumologie et en obésité. Le Centre de recherche compte sur la collaboration de 171 chercheurs et médecins chercheurs, dont plusieurs sont reconnus comme étant des chefs de file dans leur domaine. Ces chercheurs, de renommée internationale, sont parmi les plus productifs au Québec. De plus, l'arrimage parfait des axes de recherche aux spécialisations de l'Institut assure une synergie entre les cliniciens et les chercheurs, permettant ainsi un transfert rapide des connaissances vers les soins.

À PROPOS DE LA FONDATION IUCPQ

La Fondation IUCPQ a pour rôle de promouvoir et de soutenir l'œuvre de l'Institut dont la mission principale est la santé des personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, respiratoires et de celles reliées à l'obésité. Au cours des dernières années, la Fondation a contribué pour plus de 23 millions de dollars en finançant l'achat d'équipements spécialisés et en participant au financement de la recherche et de l'enseignement, et ce, au plus grand bénéfice de la population du centre et de l'est du Québec, soit plus de 2,2 millions de personnes. Pour plus d'information, consulter le site Internet: www.fondation-iucpq.org

À PROPOS DE MEDTRONIC

Fière de célébrer 50 années d'activité au Canada en 2018, Medtronic Canada (www.medtronic.ca), dont le siège social est situé à Brampton, en Ontario, est une filiale de Medtronic plc, l'une des plus grandes entreprises au monde dans le domaine des technologies, des solutions et des services médicaux. Elle contribue à soulager la douleur, à rétablir la santé et à prolonger la vie de millions de personnes dans le monde. Medtronic emploie plus de 1 100 personnes au Canada qui desservent des médecins, des hôpitaux et des patients dans tout le pays. L'objectif de la société est de collaborer avec les intervenants partout dans le monde afin que tous participent à l'amélioration des soins de santé. Tous les énoncés prospectifs sont assujettis à des risques et à des incertitudes, tels que ceux décrits

² Données financières 2016-2017

dans les rapports périodiques de Medtronic déposés auprès de la *Securities and Exchange Commission*. Les résultats réels peuvent sensiblement différer des résultats anticipés.

Pour information :

Joël Clément, M.A. communications

Adjoint au président-directeur général

Responsable des communications et des relations médias

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-4932

joel.clement@ssss.gouv.qc.ca

Catherine Nazair, M.A. affaires publiques

Agente d'information

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-4962

catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca