



Institut universitaire
de cardiologie
et de pneumologie

Communiqué

POUR DIFFUSION
IMMÉDIATE

UNE PREMIÈRE MÉDICALE DANS L'EST DU CANADA À L'HÔPITAL LAVAL : UN NOUVEAU TRAITEMENT PERCUTANÉ PAR IMPLANTATION D'UNE BIOPROTHÈSE CHEZ LES USAGERS PORTEURS D'UN RÉTRÉCISSEMENT AORTIQUE CALCIFIÉ SÉVÈRE

Québec, 12 juin 2007, 12 h • L'Hôpital Laval a convié les représentants des médias à une rencontre exceptionnelle avec certains usagers qui ont subi ce type d'intervention ainsi que l'équipe médicale et chirurgicale qui a contribué au succès de ces récentes interventions. Il s'agit d'une première dans l'histoire médicale dans tout l'est du Canada. Cette technologie révolutionnaire aura des retombées au niveau mondial d'ici quelques années.



Le remplacement valvulaire aortique chirurgical est l'option de choix pour le traitement du rétrécissement de la valve aortique souvent calcifiée chez l'usager symptomatique. Ce geste est associé à un risque opératoire faible chez des usagers sélectionnés et s'accompagne d'une survie à long terme excellente, proche de la population normale du même âge. Néanmoins, le risque opératoire peut apparaître prohibitif chez certains usagers trop âgés et/ou présentant des comorbidités sévères, voire multiples, telles qu'une maladie coronarienne sévère déjà opérée, une insuffisance rénale chronique ou une maladie pulmonaire obstructive chronique sévère. Il est aussi évident que pour certains usagers, le postopératoire sera parfois tumultueux et prolongé.



Récemment, nous avons vu se développer une nouvelle approche dans le traitement des valves aortiques sténosantes ou obstructives. En effet, après une longue phase d'expérimentation en laboratoire et chez l'animal, une valve aortique « déployable » par ballonnet a été implantée à cœur battant et sans circulation extracorporelle avec succès chez certains usagers dans le monde. Aujourd'hui, deux approches existent pour l'installation de cette valve au niveau de la valve aortique malade, l'une étant par l'introduction par voie fémorale au niveau de l'aîne et l'autre par l'apex ventriculaire gauche suite à une mini incision au niveau du thorax. Cette valve confectionnée par la compagnie *Edwards Sapien*, de *Edwards Lifesciences* à Irvine, en Californie aux États-Unis, a été implantée récemment chez six usagers à l'Hôpital Laval avec d'excellents résultats et certains d'entre eux ont même reçu leur congé après 48 heures. Il y a actuellement différents sites d'essais cliniques de cette valve au Canada, aux États-Unis et en Europe.



Lors du point de presse d'aujourd'hui, les représentants des médias ont pu s'entretenir avec trois usagers qui ont subi ce type d'intervention ainsi que poser des questions à l'équipe médicale et chirurgicale qui a contribué au succès de ces récentes interventions. Un enregistrement vidéo démontrant l'intervention a aussi été remis aux représentants des médias.

En guise de complément d'information

Le rétrécissement (ou sténose) de la valvule aortique (la porte dans le cœur qui contrôle le passage du sang entre le ventricule gauche et l'aorte) cause environ 15 000 décès et près de 100 000 chirurgies cardiaques chaque année en Amérique du Nord. Ces chiffres devraient doubler d'ici 2020 à cause du vieillissement de la population. Le rétrécissement valvulaire est la troisième maladie cardiovasculaire en importance, après la maladie coronarienne et l'hypertension. Environ 2 à 3 % de la population âgée de plus de 65 ans est atteint par cette maladie.

L'implantation de prothèses valvulaires par voie percutanée ou par voie transapicale est une approche très prometteuse pour le traitement du rétrécissement aortique. Nous envisageons que dans 10 à 15 ans, une proportion significative pourra être traitée avec cette nouvelle technologie.

L'équipe multidisciplinaire

L'équipe multidisciplinaire, qui inclut des cardiologues interventionnels, se compose de :

Dr Josep Rodés

Dr Robert DeLarochellière

Chirurgiens cardiaques :

Dr Daniel Doyle

Dr Éric Dumont

Anesthésiste :

Dr Jérôme Lemieux

Cardiologue (échocardiographie) :

Dr Sébastien Bergeron

Une équipe d'infirmières spécialisées en intervention cardiaque et chirurgie cardiaque, perfusionnistes et techniciens en radiologie, complète l'équipe multidisciplinaire.

À propos de l'Hôpital Laval

À titre d'institut universitaire de cardiologie et de pneumologie affilié à l'Université Laval, l'Hôpital Laval, fondé en 1918, a pour mission d'offrir des soins et des services spécialisés et surspécialisés dans les domaines de la cardiologie, de la pneumologie et de la chirurgie de l'obésité aux usagers du Centre et de l'Est-du-Québec, ainsi que des soins et des services généraux et spécialisés à la population locale. L'Hôpital Laval a également pour mission d'assurer la réalisation d'activités d'enseignement, de recherche et d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.

- 30 -

Pour information :

Joël Clément, M.A. communications

Hôpital Laval, institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Responsable des communications et des relations publiques, adjoint au directeur général

Téléphone : (418) 656-4932

Télécopieur : (418) 656-4866

Courriel : joel.clement@ssss.gouv.qc.ca

Communiqué de Presse Valve 12juin2007.doc