INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC

AFFILIÉ À UNIVERSITÉ LAVAL

Canadian Association of Interventional Cardiology

Association Canadienne de cardiologie d'intervention

POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

Communiqué

L'APPROCHE RADIALE POUR L'ANGIOGRAPHIE ET L'ANGIOPLASTIE DES CORONAIRES : LES RÉSULTATS PRÉSENTÉS DURANT LE CONGRÈS DU COLLÈGE AMÉRICAIN DE CARDIOLOGIE CONFIRMENT LE RÔLE DE PREMIER PLAN DES CANADIENS

Québec, 13 avril 2011, 15 h • Au cours des sessions scientifiques de *l'American College of Cardiology* (ACC) qui viennent de se dérouler à la Nouvelle-Orléans (2-5 Avril 2011, USA), le Dr S Jolly (Université McMaster, Hamilton, Canada) a présenté les résultats de l'étude RIVAL. Dirigée par une équipe canadienne, cette étude a comparé l'insertion d'un cathéter par approche radiale (via l'artère du poignet) par rapport à l'approche standard par l'artère fémorale (via une artère de l'aine) pour pratiquer une coronarographie suivie au besoin d'une angioplastie (dilatation d'une artère coronaire rétrécie). Cette étude multicentrique internationale a recruté 7 021 patients dans 32 pays. Globalement, le taux de succès des procédures était similaire avec les deux approches, et les complications caractérisées par décès, infarctus (crise cardiaque), accidents vasculaires cérébraux ou saignements importants étaient peu fréquents et également similaires dans les deux groupes. Cependant, en accord avec leur hypothèse, les chercheurs ont trouvé moins de complications vasculaires et de meilleurs résultats cliniques chez les patients ayant une angioplastie par approche radiale dans le cadre d'un infarctus (taux de complications de 3,1 % dans le groupe radial vs 5,2 % dans le groupe fémoral, une réduction de 40% statistiquement significative). De plus, ils ont également observé que les meilleurs résultats étaient obtenus dans les centres et par les opérateurs qui utilisaient l'approche radiale le plus fréquemment. Pendant ce même congrès, le Dr François Olivier Bertrand et ses collègues (Université Laval, Québec, Canada) ont présenté les résultats d'une méta-analyse qui revoyait les données comparant l'approche radiale à l'approche fémorale pour les angioplasties coronariennes avec ou non mise en place d'endoprothèses coronariennes (tuteurs, stents). Avec des données recueillies auprès d'un million de patients et plus, ils ont montré que l'approche radiale réduisait les risques de saignements et le risque de recevoir des transfusions par plus de 80 % par rapport à l'approche fémorale. Le Dr O'Brien et son groupe de l'Université d'Ottawa ont également présenté des résultats intéressants démontrant les avantages à pratiquer l'approche radiale chez les patients obèses.

L'approche radiale pour la coronarographie diagnostique a été décrite pour la première fois en 1989 par un cardiologue canadien, le Dr Lucien Campeau (Montréal, Canada). Depuis lors, plusieurs institutions canadiennes ont adopté cette technique et ont contribué à démontrer sa sécurité ainsi que ses avantages pour les patients.

Au cours des 15 dernières années au Canada et dans d'autres pays, les opérateurs qui utilisent l'approche radiale ont démontré que cette approche est préférée par les patients. En effet, en plus de diminuer les risques de saignements et de complications au point de l'insertion du cathéter, elle permet aux patients de se lever plus rapidement après la procédure, réduit les coûts et dans de nombreux cas permet aux patients de quitter l'hôpital la même journée que la procédure.

Au Canada, chaque année, 200 000 patients ont une coronarographie diagnostique percutanée et on estime que plus de 60 000 angioplasties coronariennes sont réalisées annuellement.

L'Association Canadienne de Cardiologie d'Intervention (ACCI) est une branche officielle de la Société Canadienne de Cardiologie (SCC) et regroupe plus de 130 cardiologues interventionnels répartis dans 44 laboratoires de cathétérisme cardiaque.

Reconnaissant l'importance de la formation et d'un entraînement spécifique, l'ACCI a formé un groupe de travail sur l'approche radiale lors du dernier congrès de la SCC octobre 2010). Ce groupe de travail est constitué d'opérateurs dédiés à l'approche radiale et sa mission est de démontrer les avantages de cette approche et de la promouvoir comme approche de référence pour la coronarographie et les interventions coronariennes.

À l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ), les cardiologues interventionnels ont commencé à utiliser l'approche radiale en 1994. Depuis lors, plus de 70 000 procédures ont été pratiquées par approche radiale qui est maintenant l'approche privilégiée pour la coronarographie et les interventions.

- 30 -

À propos de l'IUCPQ
Annuellement, 14 000 personnes y sont hospitalisées et 92 000 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 32 700 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 près de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'IUCPQ offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultraspécialisés pour le traitement des maladies cardiopulmonaires 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.

Pour plus d'information sur l'Institut, veuillez contacter :
Joël Clément, M.A. communications
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec
Adjoint au directeur général,
Responsable des communications et des relations publiques
418 656-4932
joel.clement@ssss.gouv.qc.ca
IUCPQ.qc.ca

L'Institut, présent dans sa communauté et sur les médias sociaux

Pour plus d'information sur les résultats, veuillez contacter :

Dr Olivier F. Bertrand
Cardiologue interventionnel, IUCPQ
Professeur-Agrégé, Université Laval
Professeur-Associé, Université McGill
Directeur, groupe de travail ACCI sur l'approche radiale
Directeur scientifique, Fonds de recherche et
d'éducation RADIAL à l'université Laval
Tél. : 418 656-8711 ext. 5947 (O. Costerousse)
Fax : 418 656-4921
Olivier.bertrand@crhl.ulaval.ca
www.theradialist.org