



CENTRE DE RECHERCHE  
INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ  
LAVAL

POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

# Communiqué de presse

## NOUVELLE ÉTUDE D'ENVERGURE EN CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE SUR LA SURVENUE D'UNE ENDOCARDITE SUITE A UN REMPLACEMENT VALVULAIRE AORTIQUE PAR CATHETER

**Québec, le 16 septembre 2016** – Le D<sup>r</sup> Josep Rodés-Cabau, cardiologue hémodynamicien et chercheur à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval (l'Institut) et professeur à la Faculté de médecine de l'Université Laval, ainsi que le D<sup>r</sup> Ander Regueiro, fellow en hémodynamie à l'Institut, ont récemment publié une importante étude dans le très prestigieux *Journal of the American Medical Association* portant sur la survenue d'une endocardite suite à une intervention de remplacement valvulaire aortique (RVA) par cathéter.

Le RVA par cathéter est une intervention qui vise à rétablir le bon fonctionnement de la valve aortique chez les patients atteints de sténose aortique (rétrécissement de l'ouverture de la valve qui ne permet plus une circulation adéquate du sang vers le cœur). Cette intervention est une option de traitement alternative pour les patients qui ne peuvent subir une chirurgie traditionnelle en raison d'un état de santé qui rend la chirurgie ouverte trop risquée. Elle consiste à remplacer la valve défectueuse par une nouvelle valve, à l'aide d'un cathéter inséré jusqu'au cœur, qui est ensuite positionnée à l'intérieur de la valve aortique existante. Parmi les complications possibles suite à cette intervention, l'endocardite est une infection observée chez 0,5 à 3 % des patients qui ont subi un RVA par cathéter et comporte un risque de complications et de décès élevé.

Le D<sup>r</sup> Josep Rodés-Cabau et son équipe ont alors tenté de déterminer les caractéristiques cliniques et l'évolution des patients qui ont développé une endocardite suite à un RVA par cathéter. Pour ce faire, ils ont analysé les données disponibles provenant de 47 établissements de santé en Europe, en Amérique du Nord et en Amérique du Sud sur une période de 10 ans, soit de 2005 à 2015. Les résultats de l'étude permettent d'identifier certains facteurs associés au développement d'une endocardite suite à un RVA par cathéter : appartenir à un groupe d'âge plus jeune, être de sexe masculin, avoir des antécédents de diabète sucré et présenter une régurgitation aortique modérée à sévère après l'intervention. Des espèces d'entérocoques et de *Staphylococcus aureus* ont été les microorganismes les plus fréquemment isolés. Le taux de mortalité hospitalière était de 36 % et une intervention pour explanter la valve infectée a été pratiquée sur 15 % des patients durant l'épisode d'endocardite. Les décès à l'hôpital ont été associés à de l'insuffisance cardiaque et de l'insuffisance rénale aiguë. Le taux de mortalité après deux ans était de 67 %.

« Cette étude confirme que les taux de morbidité et de mortalité demeurent élevés chez les patients qui ont développé une endocardite suite à un RVA par cathéter et apporte de nouvelles informations quant à la fréquence, aux agents pathogènes et aux facteurs prédictifs de l'endocardite dans cette

population cible. Nous pensons que ces informations permettront aux cliniciens d'identifier les patients les plus à risque et de mettre en place des mesures pour prévenir le développement de l'endocardite », a indiqué le Dr Josep Rodés-Cabau.

Pour plus de renseignements, l'article est disponible à l'adresse suivante : <http://jama.jamanetwork.com/journal.aspx>.

- 30 -

### **À PROPOS DE L'INSTITUT – IUCPQ.qc.ca**

Annuellement, 14 598<sup>1</sup> personnes y sont hospitalisées et 119 186 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 40 751 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. Jugé exceptionnel lors de sa dernière évaluation au printemps 2014 par le Fonds de la recherche du Québec en santé, le Centre de recherche compte sur la collaboration de 157 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.

#### **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

---

<sup>1</sup> Données financières 2015-2016