



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

AFFILIÉ À
Université **um**
de Montréal

COMMUNIQUÉ

POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

Le Symposium de cardiologie interventionnelle de l'Institut de Cardiologie de Montréal : un rendez-vous annuel incontournable

Montréal, le 15 juillet 2009 - Du 18 au 20 juin 2009 se tenait, au théâtre Centaur à Montréal, le **18^e Symposium de cardiologie interventionnelle**, sous l'égide de l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM). Plus de 600 cardiologues, chirurgiens cardiaques, médecins de famille, infirmières, techniciens, étudiants et administrateurs provenant du Québec et d'ailleurs au Canada, d'Amérique du Sud, d'Europe et d'Asie, participaient à l'événement.

Les organisateurs de l'événement, **les D^{rs} Serge Doucet et Jean-François Tanguay**, eux-mêmes cardiologues à l'ICM, notent que le taux de participation a grimpé de 40 % cette année. Ils qualifient cet engouement pour la cardiologie interventionnelle de caractéristique de la diversité des approches diagnostiques et thérapeutiques et des possibilités qu'offre cette discipline. D'ailleurs, quelques jours à peine après la tenue du Symposium de cardiologie interventionnelle 2009, les docteurs Doucet et Tanguay travaillaient déjà activement avec les codirecteurs nationaux à la préparation du prochain rendez-vous auquel la communauté médicale sera conviée, les 17, 18 et 19 juin 2010 (www.mhi.interv.org).

À l'avant-garde en matière de cardiologie interventionnelle

Considéré comme le plus important congrès de cardiologie interventionnelle au Canada, le symposium de l'ICM offrait aux participants des conférences, ateliers, forums d'échanges et retransmissions en direct interventionnelles cardiaques.

« Les thèmes majeurs de notre programmation pour 2009 ont touché essentiellement les cellules souches, la plaque vulnérable et les tuteurs pharmacologiques, tout comme les valves percutanées, qui constituent de plus en plus un traitement prometteur des sténoses aortiques, dans un contexte où notre population vieillissante présente de hauts risques chirurgicaux et où les progrès sont extrêmement rapides », soulignent les D^{rs} Doucet et Tanguay.

Plusieurs conférenciers ont traité de l'utilisation des cellules souches et des recherches en cours qui façonneront le traitement de la perte du muscle myocardique post-infarctus. Ces études portent notamment sur l'identification du meilleur type de cellules souches, sur le choix de la meilleure voie d'injection et sur les conditions dans lesquelles cette thérapie a été réalisée.

D'autres présentations ont permis de confirmer que les tuteurs médicamenteux, qui ont soulevé certaines inquiétudes, tant au niveau médical que chez les patients, reprennent du galon. En effet, de plus en plus d'études démontrent que ces tuteurs offrent une bonne sécurité et de bons résultats à long terme. Les travaux de la D^{re} Laura Mauri de l'Université Harvard et ceux du D^r Thierry Lefevre, initiateur de l'étude RAVEL sur le rôle des tuteurs à élution médicamenteuse Sirolimus versus les tuteurs métalliques nus, en témoignent éloquemment.

Le D^r Doucet mentionne également que les participants ont eu la chance de discuter des premiers résultats de l'étude SYNTAX (Synergy between Percutaneous Coronary Intervention with Taxus and Cardiac Surgery), laquelle compare la chirurgie cardiaque à l'utilisation des tuteurs médicamenteux chez les patients dont plusieurs vaisseaux sont atteints. Selon le D^r Tanguay, une meilleure compréhension de la complémentarité des interventions pharmacologiques et des méthodes de revascularisation devrait apporter des changements historiques dans le traitement de la maladie coronarienne.

Par ailleurs, alors que nous vivons une pénurie de radio-isotopes, le D^r Doucet a insisté sur l'importance pour la communauté médicale de travailler à l'identification d'autres voies d'imagerie diagnostiques. « La résonance magnétique et la tomographie par émission de positons (PET Scanner) constituent des avenues toutes indiquées pour nous permettre de surseoir à la pénurie de radio-isotopes, a-t-il soutenu, et pour développer de nouvelles techniques d'investigation non invasives en cardiologie interventionnelle ».

Un volet spécialement dédié aux besoins des médecins de famille

Le volet dédié aux médecins de famille organisé en collaboration avec la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ) a accueilli plusieurs praticiens oeuvrant dans les cabinets et les groupes de médecine de famille (GMF) du Québec. Dans un contexte où les patients avec syndromes coronariens aigus sont dilatés plus rapidement et retournés dans leurs hôpitaux d'attache, il devient de plus en plus important d'outiller les professionnels de la santé dans ces milieux. Les conférenciers ont passé en revue les différents aspects de l'approche préventive et thérapeutique auprès des patients postinfarctus et postdilatation, incluant l'aspect psychologique qui permet de déterminer l'observance pharmacologique, la poursuite de l'indication médicamenteuse à court, moyen et long terme, les contrôles à effectuer, ainsi que l'identification des facteurs de risque.

Un rayonnement à l'échelle internationale

Le Symposium de cardiologie interventionnelle de l'Institut de Cardiologie de Montréal ouvre la porte à de nombreuses collaborations à l'échelle internationale. Le D^r Shamir Mehta du Hamilton Health Center, McMaster University, travaille présentement sur une étude qui regroupe 25 000 patients répartis dans 250 pays. L'un des co-auteurs de l'étude, le D^r Tanguay, note que ces collaborations ne sont pas étrangères aux échanges que permet le Symposium de cardiologie interventionnelle de l'ICM.

« Dans la foulée de ce rayonnement international, indique le D^r Tanguay, l'Institut de Cardiologie de Montréal forme également des *fellows* universitaires provenant de l'étranger, ce qui permet la mise en place de collaborations qui se consolident au fil des ans ». L'un des conférenciers au 18^e Symposium, le D^r Thierry Lefevre, est un de ces *fellows*. Ce médecin, formé il y a 20 ans à l'ICM, jouit aujourd'hui d'une renommée à l'échelle internationale.

Un lieu d'échanges incontournable

Le Symposium de cardiologie interventionnelle de l'ICM n'a cessé de croître et de prendre de l'importance dans la communauté médicale depuis 18 ans. Il est à l'origine de nombreuses collaborations et il a su dépasser les simples discussions techniques pour couvrir l'ensemble des problématiques thérapeutiques liées aux pathologies cardiovasculaires et offrir annuellement à la communauté médicale et para-médicale une revue complète de la cardiologie interventionnelle, rendant ainsi cet événement incontournable.

Un nouvel ouvrage de référence et pédagogique

Enfin, dans le cadre des activités du Symposium, les Presses de l'Université de Montréal (PUM) lançaient un nouvel ouvrage de référence et outil pédagogique sur *Le bilan hémodynamique par cathétérisme cardiaque : approche systématique*. Ce manuel s'adresse aux résidents en médecine et aux *fellows* en cardiologie, aux cardiologues, au personnel des laboratoires d'hémodynamie, aux internistes ainsi qu'à tous les professionnels médicaux intéressés à l'investigation hémodynamique invasive. Avec l'utilisation d'une multitude de techniques d'investigation non invasives, l'utilisation du cathétérisme cardiaque est devenue moins fréquente. Pourtant, le bilan hémodynamique demeure un outil irremplaçable dans l'évaluation de plusieurs pathologies cardiaques. Dans ce manuel, les auteurs (D^r Reda Ibrahim, cardiologue hémodynamicien à l'ICM, le D^r Alexis Matteau, médecin résident en dernière année à l'ICM, et le D^r Nicolo Piazza, *fellow* en cardiologie interventionnelle au Thoraxcenter de l'Erasmus Medical Center de Rotterdam, exposent une méthode rigoureuse pour l'approche des tracés hémodynamiques par catégorie de pathologies : lésions valvulaires sténosantes, lésions valvulaires régurgitantes, cardiomyopathies, pathologies du péricarde et tracés artériels. Le livre est en vente dans les librairies.

À propos de l'Institut de Cardiologie de Montréal : www.icm-mhi.org

À propos de l'Université de Montréal : www.umontreal.ca

- 30 -

Renseignements : Doris Prince
Chef des communications et des relations publiques
Institut de Cardiologie de Montréal
514 376-3330, poste 3074
doris.prince@icm-mhi.org