



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**



**COMMUNIQUÉ DE PRESSE
Pour diffusion immédiate**

Première canadienne à l'Institut de Cardiologie de Montréal

Un simple clip pourrait redonner une qualité de vie à des milliers de patients atteints d'un problème cardiaque courant

Montréal, le 15 décembre 2011 – L'équipe de cardiologie interventionnelle de l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM) a récemment réalisé la première procédure clinique canadienne à l'aide du dispositif MitraClip conçu pour traiter les patients atteints d'insuffisance de la valve mitrale, une anomalie cardiaque très courante qui affecterait une personne sur cinq à un degré divers dès l'âge de 55 ans. L'ICM a mis sur pied un programme de traitement et est le centre qui a réalisé le plus d'interventions jusqu'ici au Canada à l'aide de ce dispositif.

Un traitement efficace avec peu de complications

Cette intervention innovatrice et minimalement invasive s'avère une alternative à la chirurgie cardiaque. Jusqu'ici, on traitait l'insuffisance mitrale à l'aide de médicaments ou par chirurgie à cœur ouvert selon le degré de sévérité. Le dispositif MitraClip a été conçu par la compagnie Abbott Vascular pour les patients non opérables ou à très haut risque chirurgical et permet de traiter durablement les régurgitations mitrales aiguës. Les risques de complications sont moindres par rapport à la chirurgie traditionnelle et les patients obtiennent leur congé de l'hôpital dans les 48 heures suivant l'intervention.

La première intervention a été effectuée par une équipe multidisciplinaire composée des docteurs Anita Asgar, Anique Ducharme, Raoul Bonan, Arsène Basmadjian, cardiologues et des docteurs Jennifer Cogan et Baqir Qizilbash, anesthésiologistes. « Tous les cas initiaux se sont très bien déroulés et nous croyons que les suites à long terme de cette intervention seront probantes », a déclaré la D^{re} Anita Asgar, cardiologue interventionnelle et professeur adjoint à la faculté de médecine de l'Université de Montréal. « Tout en permettant aux patients de retrouver leur autonomie et une qualité de vie, on pense que ce traitement réduira le nombre d'hospitalisations et de visites à l'urgence reliées à une réapparition des symptômes ».

La procédure consiste à accéder à l'oreillette gauche par voie veineuse fémorale à l'aide d'un cathéter puis de pousser le dispositif MitraClip, qui se résume à un simple clip, jusque dans le ventricule. Le clip est alors positionné de manière à rapprocher en un seul point l'extrémité des

valvules antérieure et postérieure de la valve mitrale. L'orifice valvulaire laisse alors la place à deux hémi-orifices dont la béance est réduite, ce qui limite mécaniquement la régurgitation.

À propos de l'insuffisance mitrale

L'insuffisance mitrale (ou régurgitation valvulaire mitrale) est la forme d'insuffisance valvulaire cardiaque la plus courante. Cette condition survient lorsque les valvules antérieure et postérieure ne ferment pas complètement, ce qui engendre un reflux anormal de sang du ventricule gauche vers l'oreillette gauche. Plus la fuite est importante, plus le ventricule gauche doit éjecter un volume important pour maintenir un débit cardiaque adéquat. À long terme, l'insuffisance mitrale peut entraîner de nombreuses complications, y compris une dilatation du ventricule gauche, de la fibrillation auriculaire et de l'insuffisance cardiaque. La plupart du temps, la personne présentant une insuffisance mitrale n'a aucun symptôme. Rarement, et à un stade généralement avancé, elle peut présenter un essoufflement, une douleur discrète au niveau de la poitrine ou un état général de fatigue. Dans la majorité des cas, l'insuffisance mitrale est découverte par le médecin lors de la réalisation de son examen clinique.

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

– 30 –

Renseignements : Julie Chevette
Conseillère en communication
Institut de Cardiologie de Montréal
514 376-3330, poste 2641
julie.chevette@icm-mhi.org