



**COMMUNIQUÉ DE PRESSE  
Pour diffusion immédiate**

**Percée médicale à l'Institut de Cardiologie de Montréal :  
Une valve mitrale percutanée implantée avec succès**

**Montréal, le 26 octobre 2012** – C'est aujourd'hui que sont présentés les premiers résultats d'une étude canadienne portant sur la mise à l'essai d'une nouvelle valve mitrale percutanée à l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM), lors du congrès *Transcatheter Cardiovascular Therapeutics* (TCT), le plus grand congrès de médecine vasculaire au monde, qui se déroule cette année à Miami, en Floride. Conçue par Neovasc Inc. et développée en collaboration avec une équipe de cardiologues de l'ICM, plus d'une trentaine d'implantations ont été réalisées jusqu'à présent avec cette nouvelle bioprothèse. Très prometteuse pour l'humain, cette valve pourrait guérir 35 % des patients souffrant de régurgitation mitrale, soit des milliers de personnes inopérables pour l'instant.

Les prothèses valvulaires percutanées ont été implantées par une équipe multidisciplinaire de l'ICM, composée des cardiologues Drs Marc Jolicoeur, Jean-François Tanguay, Patrick Garceau et du chirurgien cardiaque Dr Raymond Cartier. « Ce nouveau dispositif constitue une avancée majeure pour les patients souffrant d'insuffisance mitrale qui ne peuvent être soulagés par les options traditionnelles, qu'elles soient pharmacologiques, chirurgicales ou par cathétérisme interventionnel », a déclaré l'un des cardiologues de l'ICM impliqué dans le projet, le Dr Marc Jolicoeur, et assistant professeur à l'Université de Montréal.

Introduite par cathéter dans le ventricule gauche au travers d'une incision cutanée d'à peine 5 centimètres de diamètre, la prothèse ne nécessite aucune chirurgie à cœur ouvert. Composée de tissu biologique intelligent, elle se déploie et se fixe par elle-même à la nouvelle paroi. Son architecture interne sophistiquée prévient tout déplacement une fois déployée. Dans les conditions actuelles, la prothèse peut être implantée en moins de 5 minutes, entre le temps où l'incision cardiaque est complétée et le cathéter cardiaque est retiré.

**Une percée médicale internationale**

C'est lors du congrès TCT que cette valve a été reconnue comme l'une des 10 plus importantes innovations dans le domaine de la cardiologie interventionnelle en 2012. Les résultats concluants de ces interventions ont aussi été publiés le 9 octobre 2012 dans la revue médicale *Journal of the American College of Cardiology*.

**À propos de l'insuffisance mitrale**

L'insuffisance mitrale est l'une des pathologies des valves cardiaques les plus fréquentes chez l'homme. Elle touche environ un Canadien sur 5, âgé de 55 ans et plus. Elle résulte d'une

dysfonction de la valve mitrale qui prend la forme d'un reflux inapproprié de sang du ventricule gauche dans l'oreillette gauche pendant la phase d'expulsion du sang. Sous sa forme légère, elle est généralement sans conséquence. Dans sa forme plus sévère, elle peut entraîner de la défaillance cardiaque et à ce jour, la chirurgie à cœur ouvert constitue le traitement de référence.

**Pour en connaître davantage sur l'ICM, veuillez visiter notre site Web au : [www.icm-mhi.org](http://www.icm-mhi.org)**

**Pour en savoir plus sur Neovasc Inc., consultez sur notre site Web au : [www.neovasc.com](http://www.neovasc.com)**

– 30 –

**Renseignements :** Marie-Josée Nantel  
Conseillère en communication  
Institut de Cardiologie de Montréal  
514-376-3330, poste 2641  
[marie-josee.nantel@icm-mhi.org](mailto:marie-josee.nantel@icm-mhi.org)