

Bordeaux, le 23 mars 2023



Innovation en cardiologie au [CHU de Bordeaux](#) [1^{ère} européenne]

Le 2 mars 2023, au bloc opératoire de l'Unité Médico-Chirurgicale des Valvulopathies, a eu lieu avec succès la première implantation européenne de la valve mitrale percutanée Intrepid

Possibilité d'images - interviews de l'équipe
et recueil du témoignage du patient



La valve Intrepid c'est quoi ?

C'est une valve mitrale posée par voie percutanée transfémorale. Une technique mini-invasive qui évite la chirurgie à cœur ouvert. Autant la technique est bien connue pour la valve aortique, autant les systèmes sont rares et toujours en développement pour la valve mitrale. L'équipe américaine de Medtronic, détentrice de l'innovation, s'est déplacée à cette occasion à l'hôpital cardiologique du CHU de Bordeaux.

Pourquoi le choix de cette valve ?

Le TAVR (Transcatheter Aortic Valve Replacement) et le MitraClip sont les techniques les plus largement représentées mais certains patients se retrouvent malgré tout dans une impasse thérapeutique. C'est le cas de quelques patients souffrant d'une insuffisance mitrale symptomatique, mais considérés comme trop fragiles pour une chirurgie conventionnelle et comme mauvais cas techniques pour une réparation bord-à-bord de leur valve. Pour eux se développent de nouvelles bioprothèses valvulaires percutanées destinées à la valve mitrale.

Et au bloc, comment ça se passe ?

Il s'agit d'accéder à cette valve en ponctionnant la veine fémorale au niveau du pli de l'aîne puis en remontant dans l'oreillette droite. Là une communication est créée avec l'oreillette gauche par une ponction transeptale et la valve peut alors être avancée dans l'oreillette gauche puis à travers la valve mitrale. C'est alors que la prothèse peut être déployée dans l'anneau mitral, sous contrôle échographique.

Parmi ces patients, François, 78 ans, se plaignait d'un essoufflement à l'effort de plus en plus handicapant. L'échocardiographie a permis de poser le diagnostic de fuite mitrale sévère mais la réalisation d'un bilan complet a montré que le patient était à haut-risque chirurgical. Le MitraClip a été évoqué mais sa valve mitrale ne se prêtait pas bien à une réparation de ce type. Il lui a donc été proposé de participer à l'essai « Apollo » débutant dans l'unité.

La première étape a consisté en la réalisation d'un scanner cardiaque afin de voir si l'anatomie du patient était compatible avec la valve mitrale percutanée « Intrepid » développée par la société Medtronic. **Quelques cas avaient déjà été réalisés aux Etats-Unis mais encore aucun en Europe.**

Retours et témoignages de l'équipe de l'Unité médico-chirurgicale des valvulopathies du CHU de Bordeaux : Pr Louis Labrousse, Dr Lionel Leroux, Pr Thomas Modine

« Très enthousiaste, François a immédiatement adhéré à cette idée, et, finalement, le 2 mars dernier, l'équipe de l'unité médico-chirurgicale, spécialement préparée et entraînée, et soutenue par les spécialistes américains, a pu bénéficier de cette première européenne. »

*Pr Louis Labrousse,
chef de service médico-chirurgical de valvulopathies et cardiomyopathies*

« La procédure a duré seulement 1h30 et le succès a été total. Après une phase de réveil en réanimation, François a rejoint sa chambre le lendemain matin. Le bénéfice est net et immédiat sur l'essoufflement à l'effort ! Un contrôle par échographie a été effectué et a montré un bon fonctionnement de la valve sans fuite résiduelle. Après 3 jours de surveillance dans le service de chirurgie cardiaque, il est rentré chez lui avec son épouse sans passer par la case centre de rééducation cardiaque comme après une chirurgie conventionnelle. »

*Dr Lionel Leroux,
responsable du bloc opératoire de chirurgie cardiaque*

« Le TMVR (Transcatheter Mitral Valve Replacement) n'en n'est qu'à ces débuts et la chirurgie a encore de beaux jours devant elle. Mais force est de constater que les progrès sont très rapides et les patients très demandeurs de techniques moins invasives. Avec le soutien du centre d'investigation clinique cardiologique très actif, mais aussi de son administration, de sa direction de la recherche clinique et des industriels impliqués, notre centre permet par son implication dans les innovations de permettre à quelques-uns de nos patients de bénéficier des traitements de demain et de construire ensemble le futur. »

*Pr Thomas Modine,
Chirurgien cardiaque, service médico-chirurgical de valvulopathies et cardiomyopathies*

L'Unité médico-chirurgicale des valvulopathies du CHU de Bordeaux est localisée à Pessac sur le site de Haut-Lévêque. Il s'agit d'un centre de référence et d'innovation pour ce qui est des traitements percutanés des valvulopathies comme le rétrécissement aortique ou la régurgitation mitrale. L'UMCV est née du regroupement de compétences chirurgicales, d'imagerie cardiaque et de cardiologie interventionnelle. Le fonctionnement de l'unité est basé sur une approche multidisciplinaire avec des procédures réalisées dans une salle hybride de dernière génération. Ce sont près de 700 malades qui sont ainsi traités chaque année à Pessac ce qui positionne le centre parmi les premiers européens dans le domaine.