Une chance de pouvoir recommencer à profiter de la vie!

TOUT CE QU'IL FAUT SAVOIR SUR L'INSUFFISANCE MITRALE ET LA REPARATION PERCUTANÉE DE LA VALVE MITRALE

VALVES-CARDIAQUES.CH

À PROPOS DE L'INSUFFISANCE MITRALE

L'insuffisance mitrale, ou «IM», est une maladie affectant l'une de vos valves cardiaques, la valve mitrale. Les valves cardiaques contrôlent le flux sanguin circulant à travers les quatre chambres du cœur. Chaque valve est composée de voiles tissulaires fins mais solides. Pendant que le sang circule à travers les quatre chambres cardiaques, les valves s'ouvrent et se ferment pour lui permettre de circuler dans la bonne direction.

La valve mitrale se trouve entre l'oreillette et le ventricule gauches et veille à ce que le sang circule vers l'avant pendant un battement de cœur normal. Elle sert de vanne. Lorsque la valve mitrale ne se ferme pas entièrement, le sang reflue dans la direction opposée. Ce reflux est appelé insuffisance mitrale.

REPRÉSENTATION DES QUATRE CHAMBRES D'UN CŒUR ATTEINT D'INSUFFISANCE MITRALE. LES FLÈCHES JAUNES INDIQUENT LE SANG QUI REFLUE.

SIGNES ET SYMPTÔMES DE L'INSUFFISANCE MITRALE

Les signes et symptômes de l'insuffisance mitrale dépendent de l'avancée de l'insuffisance et de la vitesse à laquelle elle s'est développée. Parfois, elle ne présente que peu, voire aucun symptôme. Dans le cas contraire, les symptômes suivants peuvent être observés, surtout en cas d'IM sévère:

1. Dyspnée, en particulier après l'effort ou en position couchée
2. Miction nocturne excessive
3. Toux d'irritation qui s'aggrave souvent en position couchée
4. Palpitations, sensation de battement cardiaque rapide et «flottant»
5. Rétentions d'eau excessives (œdème)
6. Sensation de faiblesse et épuisement, en particulier en cas d'activité plus intense (p. ex. monter des escaliers)

DIAGNOSTIC DE L'INSUFFISANCE MITRALE

En cas de suspicion d'une insuffisance mitrale, le médecin écoutera le cœur au stéthoscope en guise de première mesure diagnostique. Le reflux sanguin du ventricule gauche par la première valve mitrale malade dans l'oreillette gauche est bien audible au stéthoscope. En outre, il y a toute une série d'autres possibilités:

Un électrocardiogramme (ECG) enregistre l'activité électrique du cœur et permet de détecter les anomalies au niveau du battement cardiaque ou encore une lésion du muscle cardiaque.
Au moyen d'une radiographie de la cage thoracique, il est possible de bien détecter une hypertrophie de l'oreillette gauche et des rétentions hydriques dans les poumons (œdème). Un cathétérisme cardiaque permet notamment de déterminer quelle quantité de sang reflue du ventricule gauche par la valve mitrale malade dans l'oreillette gauche à chaque battement cardiaque.

Un des examens les plus importants et les plus utiles pour déterminer la présence d'une insuffisance mitrale est une **analyse du cœur par ultrasons**, l'échocardiographie. Par le biais de cet examen, le médecin détecte le reflux sanguin du ventricule gauche dans l'oreillette gauche et l'hypertrophie de l'oreillette gauche.

Une échocardiographie peut être réalisée de l'extérieur (échocardiographie transthoracique) et aussi de l'intérieur à travers l'œsophage (échocardiographie transœsophagienne). En cas d'échocardiographie d'effort, le patient est exposé à une légère charge sur le vélo ergomètre pour accélérer le battement cardiaque parce qu'au repos, la gravité de la maladie est difficile à évaluer pendant un examen. S'il n'est pas possible de réaliser cet examen pour des raisons de santé, la compression rapide réitérée d'une balle en mousse dans la main peut par exemple également aider à accélérer un tant soit peu le battement cardiaque et pouvoir ainsi mieux détecter la présence de l'insuffisance mitrale.

CLASSEMENT DE L'INSUFFISANCE MITRALE EN NIVEAUX DE GRAVITÉ

En cas de faiblesse cardiaque comme l'insuffisance mitrale, il est possible d'estimer l'atteinte selon différents critères. La New York Heart Association (NYHA) classe les degrés de gravité à l'aide de la capacité physique:

Stade I de la NYHA

» Maladie cardiaque connue, mais pas de limitation de la capacité physique

Stade II de la NYHA

» Capacité physique légèrement limitée, pas de troubles au repos, troubles en cas d'efforts physiques quotidiens

Stade III de la NYHA

» Capacité physique fortement limitée, troubles déjà présents en cas de faible effort physique mais pas de troubles au repos

Stade IV de la NYHA

» Troubles dans toutes les activités physiques et même au repos, en cas d'alitement

CAUSES DE L'INSUFFISANCE MITRALE

Plusieurs causes peuvent être à l'origine de l'insuffisance mitrale. Ces causes comprennent:

» Dégradation du tissu valvulaire
» Anomalie valvulaire congénitale (anomalie présente à la naissance)
» Maladies cardiaques telles qu'un infarctus ou autres causes d'un affaiblissement du muscle cardiaque

Fondamentalement, la médecine fait une distinction entre l'insuffisance mitrale organique (qu'on appelle aussi l'IM primaire ou dégénérative) et l'insuffisance mitrale fonctionnelle (qu'on appelle aussi l'IM secondaire). L'insuffisance mitrale est qualifiée d'organique lorsqu'il a été possible d'identifier des changements de la valve cardiaque comme étant la cause cause. Par contre, une IM fonctionnelle est la conséquence de modifications des structures environnantes, principalement du ventricule gauche.

CONSÉQUENCES DE L'INSUFFISANCE MITRALE

L'insuffisance mitrale représente une charge supplémentaire pour le cœur et les poumons. En fonction du niveau de gravité, une quantité faible à plus importante du sang oxygéné qui est en principe destiné aux organes (cerveau, reins, intestins, etc.) reflue dans l'oreillette au lieu de parcourir la circulation systémique.

Ce qui entraîne les effets suivants: Pour pouvoir compenser la quantité de sang manquante pour les organes, certaines personnes développent un cœur plus grand car celui-ci doit faire plus d'efforts pour pomper le sang à travers l'organisme. Mais sur la durée, cette hypertrophie affaiblit le cœur. La faiblesse cardiaque entraîne une restriction de la résistance, de la détresse respiratoire en cas d'effort et la retenue de sang dans la circulation pulmonaire avec le danger inhérent d'un œdème pulmonaire qui peut menacer le pronostic vital en l'absence de traitement.

Avec le sang qui reflue dans l'oreillette, il est aussi possible que survienne également une hypertrophie de l'oreillette. Ce qui peut entraîner des arythmies cardiaques (p. ex. fibrillation auriculaire) voire même des accidents vasculaires cérébraux.

Une valve cardiaque qui fuit est tolérée longtemps par l'organisme sans que les patients remarquent nécessairement quelque chose. Mais si des troubles surviennent, c'est qu'il s'agit souvent déjà bel et bien d'une valvulopathie avancée.

Une insuffisance mitrale sévère est donc une maladie à prendre au sérieux, qu'il convient de diagnostiquer et de traiter en temps voulu pour empêcher les effets mentionnés.

TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE MITRALE

Le traitement de l'insuffisance mitrale dépend de l'avancée de la maladie, de son aggravation potentielle et des symptômes qu'elle provoque. Dans les cas simples, il est possible qu'aucun traitement ne soit requis, mais vous devez régulièrement être examiné(e) par votre médecin.

En cas de survenue de symptômes peu fréquents et faibles, un traitement médicamenteux peut s'avérer suffisant. Dans les cas plus graves, la chirurgie et des méthodes moins invasives sont souvent utilisées pour réparer la valve mitrale.

MÉDICAMENTS

Votre médecin peut vous prescrire des médicaments qui permettent de traiter les symptômes d'une insuffisance mitrale. Ces médicaments traitent les symptômes causés par l'IM, mais ne résolvent pas le problème au niveau même de la valve mitrale.

Diurétiques

Les diurétiques sont des médicaments drainants qui aident l'organisme à se débarrasser du liquide excédentaire en stimulant les reins à produire plus d'urine. En l'occurrence, le cœur doit pomper moins de liquide à travers l'organisme, et les rétentions d'eau (œdème), p. ex. dans les poumons ou les jambes, doivent se résorber.

Antihypertenseurs

Les médicaments antihypertenseurs (p. ex. les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine [ECA] ou les antagonistes de l'angiotensine 1 [AT1]) permettent à votre cœur de pomper à une pression plus faible et donc avec moins de résistance. Votre cœur est moins sollicité et moins de sang «reflue».

Anticoagulants

Les anticoagulants (fluidifiants du sang ou inhibiteurs de la coagulation) doivent réduire le risque de formation de caillots. Ils peuvent ainsi apporter une protection contre les accidents vasculaires cérébraux. Ces affections surviennent fréquemment dans la foulée d'arythmies cardiaques qui peuvent être dues à une insuffisance de la valve mitrale.

OPÉRATION À CŒUR OUVERT

En fonction de la cause, du degré de gravité et de la symptomatique de l'insuffisance mitrale, le médecin peut conseiller de subir une opération pour réparer (reconstruire) ou remplacer la valve cardiaque. Chez les patients qui entrent en ligne de compte selon le tableau clinique et la capacité physique générale à subir une opération, cette possibilité est la méthode privilégiée, avec de bons résultats à long terme et de bonnes perspectives d'amélioration de l'insuffisance de la valve mitrale.

Reconstruction de la valve mitrale

Un traitement chirurgical de reconstruction de la valve mitrale est fréquemment utilisé lorsqu'il est possible de remédier au trouble et de préserver dans le même temps la valvule cardiaque à proprement parler. Dans le cadre de la reconstruction de la valve mitrale, il existe différentes techniques, par exemple l'anneau de valve peut être rétréci avec une bague artificielle, pour ainsi améliorer la capacité finale de la valve. Dans des cas exceptionnels, il est possible de recourir à des techniques de reconstruction mini-invasives moins coûteuses via une petite incision sous le mamelon droit.

Remplacement de la valve mitrale

En fonction de la gravité de la lésion, il conviendra peut-être de remplacer la valve mitrale par voie chirurgicale. Ainsi, peuvent être utilisées soit une valvule mécanique en métal, une matière plastique ou il est possible d'avoir recours au remplacement biologique de la valve mitrale. Après la pose d'une valve cardiaque mécanique, il faut prendre à vie des médicaments qui inhibent la coagulation (anticoagulants ou fluidifiants du sang). Le remplacement de la valve mitrale est effectué à cœur ouvert et en utilisant une machine cœur-poumon vu que le cœur doit être arrêté pendant la durée de l'opération.

REPARATION PERCUTANÉE DE LA VALVE MITRALE

Si vous remplissez certains critères, votre médecin peut conseiller de suivre un traitement qui constitue une méthode moins invasive que la chirurgie à cœur ouvert: la réparation percutanée de la valve mitrale. En l'occurrence, il s'agit d'une intervention à invasion minimale qui ne nécessite pas d'opération à cœur ouvert.

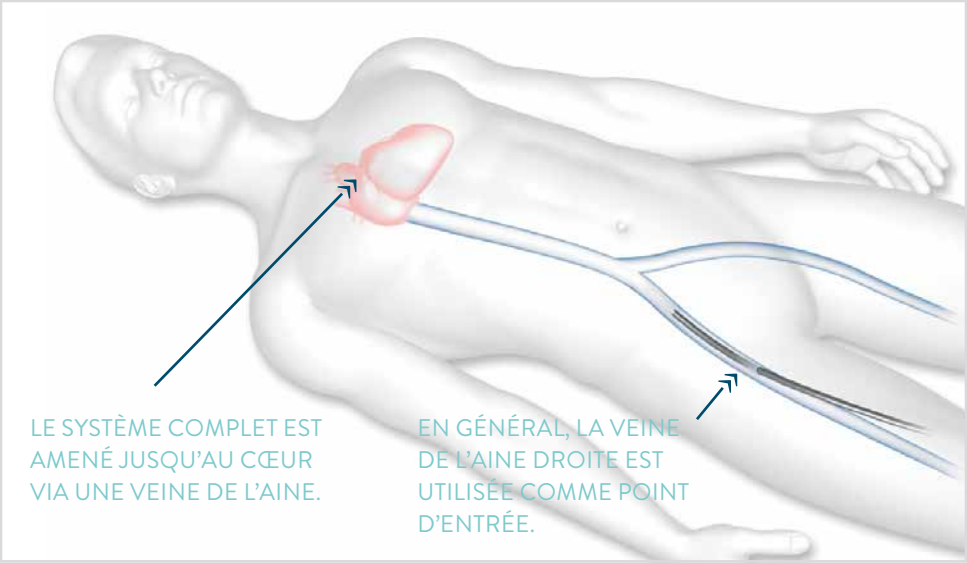
Les cardiologues et les chirurgiens cardiaques qui utilisent cette technique peuvent réparer votre valve mitrale en fixant un «clip» à deux valvules. Ce clip de valve mitrale veille à la bonne fermeture de la valve et aide ainsi à rétablir le flux sanguin normal à travers le cœur.

EXPOSÉ DE LA RÉPARATION PERCUTANÉE DE LA VALVE MITRALE

COMMENT FONCTIONNE PRÉCISÉMENT LA REPARATION PERCUTANÉE DE LA VALVE MITRALE?

Le clip de valve mitrale est un dispositif directement placé sur la valve mitrale, sans requérir l'ouverture de la cage thoracique ou que le patient doive être relié à une machine cœur-poumon. Pour accéder à la valve mitrale, un cathéter de guidage souple et long est introduit dans l'aine à travers une veine et conduit jusqu'au cœur.

Le clip de valve mitrale est fixé sur la valve mitrale à l'aide de ce cathéter et veille à la bonne fermeture de celle-ci. Pendant la procédure, les médecins peuvent vérifier la position du clip au cœur qui bat et si besoin est, la corriger jusqu'au moment où ils obtiennent la meilleure réduction souhaitée de l'insuffisance; la réduction de l'insuffisance mitrale étant contrôlée en temps réel par échographie en 3D. L'opération est réalisée sous anesthésie générale. Suite à l'opération, le patient doit rester quelques jours à l'hôpital.



POUR OBTENIR DE L'AIDE PRÈS DE CHEZ VOUS

Si vous recherchez une clinique ou un cardiologue près de chez vous qui puisse vous aiguiller quant à la forme thérapeutique qui vous conviendra le mieux, nous vous recommandons de faire une recherche de clinique sur **www.valves-cardiaques.ch**

Sur ce site, renseignez simplement votre code postal et/ou votre localité et il vous sera proposé l'établissement ou l'expert spécialisé dans le traitement par clip de valve mitrale le plus proche de chez vous. Par ailleurs, vous pouvez également rechercher les offres de revalidation dans votre région.

VALVES-CARDIAQUES.CH

APRÈS L'OPÉRATION

DANS LES PREMIERS JOURS

Après l'intervention, vous devez éviter toute activité éprouvante pendant au moins 30 jours (p. ex. soulever et porter des objets). Votre médecin vous expliquera les médicaments que vous devrez prendre après l'intervention pendant un certain temps (p. ex. anticoagulants). En outre, il est très important de suivre les indications du médecin et de vous adresser directement à lui si vous avez des questions ou en cas de problèmes. Une fois chez eux, la plupart des patients ayant subi une réparation percutanée de la valve mitrale ne requièrent pas d'aide spécifique au-delà des soins actuels requis pour toute autre maladie.

AUTRES MALADIES DES VALVES CARDIAQUES

Outre l'insuffisance de la valve mitrale, il existe également d'autres valvulopathies qui nécessitent un traitement en fonction du degré de gravité:

VALVE MITRALE

Sténose mitrale

» En cas de sténose mitrale, il s'agit en l'occurrence d'un rétrécissement de la valve mitrale, à savoir que la valve ne s'ouvre plus suffisamment largement pour laisser passer le sang de l'oreillette gauche dans le ventricule gauche.

VALVE AORTIQUE

La valve aortique qui se trouve également dans la moitié gauche du cœur reconduit le flux sanguin du ventricule gauche vers l'aorte et ainsi dans la circulation systémique.

Sténose aortique

» La sténose aortique est la valvulopathie la plus fréquente. En l'occurrence, la valve cardiaque s'indure et se rétrécit à la sortie du ventricule gauche.
Ce faisant, le cœur doit trouver plus de force pour pomper le sang oxygéné dans l'aorte et dans l'organisme. Et encore, en fonction du degré de gravité de la maladie, il n'y a plus suffisamment de sang oxygéné dans la circulation systémique, ce qui peut entraîner des symptômes comme des vertiges ou un collapsus cardio-vasculaire. Les causes les plus fréquentes de la sténose aortique avec l'âge sont l'usure et la calcification de la valve cardiaque.

Insuffisance aortique

» En cas d'insuffisance aortique, la valve aortique ne se ferme plus correctement. Une partie du sang qui est pompé du ventricule gauche dans l'aorte reflue donc. Mais comme le ventricule gauche doit aussi à nouveau tirer le sang arrivant de l'oreillette gauche, il est trop fortement étiré, ce qui peut entraîner par conséquent une insuffisance cardiaque générale (faiblesse cardiaque). L'origine de l'insuffisance aortique peut être par exemple une fièvre rhumatismale qui peut également contaminer la valve cardiaque, mais aussi une inflammation de la valve aortique déclenchée par des bactéries (endocardite).

Glossaire

» **Anticoagulants:** ces médicaments empêchent le sang de coaguler et permettent ainsi de freiner au maximum la formation de caillots.

» **Cathéter:** tuyau médical utilisé pour assurer l'accès à l'intérieur du corps. En cas de reconstruction percutanée de la valve mitrale, un cathéter est introduit dans l'aine afin d'assurer l'accès à la valve mitrale du cœur.

» **Anomalie valvulaire congénitale:** anomalie déjà présente lors de la naissance au niveau de la valve cardiaque. Elle peut concerner la taille ou la forme de la valve, mais aussi la fixation de la valve sur le cœur.

» **Insuffisance mitrale:** maladie cardiaque caractérisée par la fermeture non appropriée de la valve mitrale lorsque le cœur pompe le sang. Le sang reflue donc dans la direction opposée.

» **Valve mitrale:** valve cardiaque se trouvant entre l'oreillette gauche et le ventricule gauche. La valve mitrale laisse entrer le sang oxygéné dans le ventricule gauche et se ferme ensuite pour éviter le reflux du sang (fonction de vanne).

» **Accident vasculaire cérébral:** perte rapide des fonctions cérébrales due à des troubles de la circulation sanguine dans le cerveau. Cela peut être provoqué par une irrigation sanguine insuffisante en raison d'un blocage, un saignement consécutif à un blocage ou une hémorragie.

Les informations contenues dans cette brochure ne remplacent pas les conseils médicaux de votre médecin. Pour toute question supplémentaire relative à ce traitement, veuillez consulter votre médecin.

VALVES-CARDIAQUES.CH

Les informations contenues dans cette brochure ne remplacent pas les conseils médicaux de votre médecin et n'expriment pas de préférence pour une option thérapeutique par rapport aux autres. Si vous avez des questions relatives à la maladie ou au traitement, veuillez consulter votre médecin. Les informations contenues dans ce document sont EXCLUSIVEMENT destinées à la distribution en Suisse. Toutes les illustrations sont des rendus d'artistes et ne doivent pas être considérées comme des dessins ou des photographies d'ingénierie. ©2016 Abbott. Tous droits réservés. 9-CH-1-5239-03 11-2016