

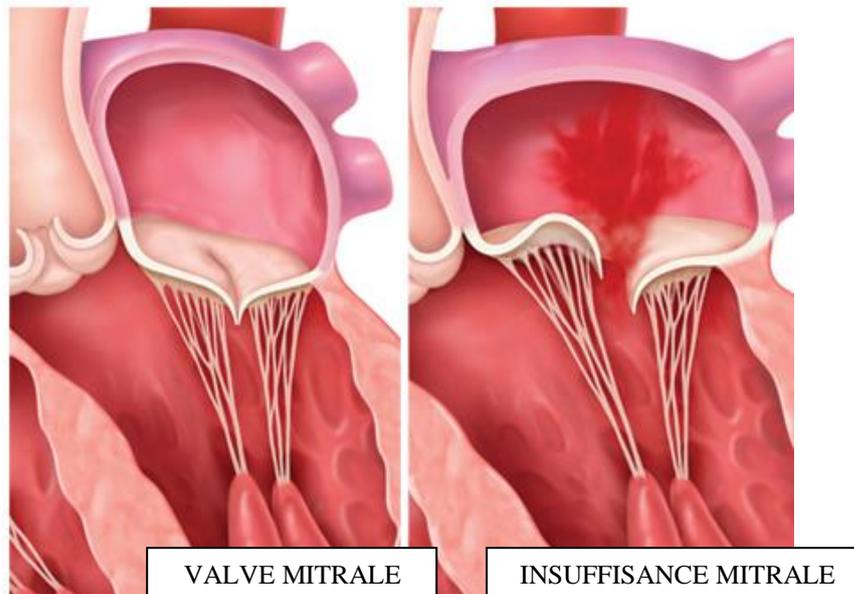
CORRECTION DE FUITE MITRALE PAR VOIE PERCUTANEE : MITRA CLIP®

Qu'est ce qu'une fuite mitrale ? :

La valve mitrale est un petit « clapet » séparant l'oreillette gauche du ventricule gauche. Cette valve s'ouvre pour laisser passer le sang et remplir le ventricule gauche et se ferme au moment de l'éjection du ventricule gauche vers l'aorte. **À l'état normal, elle est totalement continente et ne laisse pas passer de sang vers l'oreillette gauche lorsqu'elle est fermée.**

L'insuffisance mitrale (ou fuite mitrale) est un défaut de fermeture des deux feuillets de la valve, **entraînant un reflux de sang anormal du ventricule gauche dans l'oreillette gauche** pendant la phase d'expulsion du sang (systole).

Ce reflux entraîne une diminution du débit cardiaque, et une augmentation de pression dans l'oreillette gauche puis dans les poumons aboutissant à terme à des **symptômes d'insuffisance cardiaque** (essoufflement, fatigue, œdème).



Quel est le traitement de l'insuffisance mitrale ? :

Le traitement des insuffisances mitrales consiste à **réparer (plastie) ou à remplacer la valve mitrale (prothèse)** afin de corriger la fuite au cours d'une chirurgie cardiaque à cœur ouvert.

Pour certains patients, une chirurgie à cœur ouvert peut s'avérer à risque élevé.

Ce risque est évalué par une **équipe médicale multidisciplinaire** (cardiologues interventionnels, cardiologues cliniciens, cardiologues échographistes, chirurgiens cardiaques, anesthésistes et réanimateurs, gériatre ou médecin interniste), qui fait la synthèse de l'ensemble des antécédents du patient, et de son état général.

Dans quel cas proposer une correction par voie percutanée ?

Un système de réparation de la valve mitrale par voie percutanée, passant par la veine fémorale, (système MITRACLIP®), disponible en Europe depuis 2008, peut être proposé **pour certains patients pour lesquels une chirurgie conventionnelle a été jugée risquée**. La mise en place du dispositif ne nécessite pas d'ouverture chirurgicale du thorax.

Des critères techniques de faisabilité doivent par ailleurs être remplis pour bénéficier de cette technique (**évaluation préalable par échographie Trans thoracique et Trans œsophagienne, par un médecin expert**).

Comment se déroule l'intervention de fermeture par voie per cutanée ? :

La procédure de pose du système est réalisée sous **anesthésie générale** par une équipe de médecins experts (cardiologues interventionnels).

Le système MITRACLIP® est introduit en passant par la **veine fémorale** en utilisant un cathéter (tuyau), amené jusqu'à la valve mitrale en passant entre l'oreillette droite et l'oreillette gauche.

Le système est ensuite attaché directement à la valve mitrale **sous guidage échographique** (Trans-œsophagien).

La mise en place de ce dispositif est réalisée grâce à un dispositif de fixation manipulable depuis l'extérieur du patient qui permet de positionner le clip avec précision. Ce système va attacher les deux feuillets de la valve mitrale pour réduire l'insuffisance mitrale.

L'hospitalisation pour la procédure est courte (3 jours en moyenne, variable selon votre cas précis et le type de fuite mitrale prise en charge). Il n'y a pas de réadaptation nécessaire à l'issue.

