

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 27 juin 2017

Hôpital cantonal de Genève

Fermeture de l'appendice auriculaire : données récentes

Dr S. Noble

L'article c'est... "Post-Approval U.S. Experience With Left Atrial Appendage Closure for Stroke Prevention in Atrial Fibrillation, Vivek Y. Reddy, JACC Volume 69, Issue 3, January 2017 "

On sait qu'après 48 hres d'une fibrillation auriculaire (FA) non anticoagulée, 15% des patients présentent déjà un caillot dans l'oreillette gauche, et principalement dans l'auricule...cause d'accidents vasculaires cérébraux et de décès.

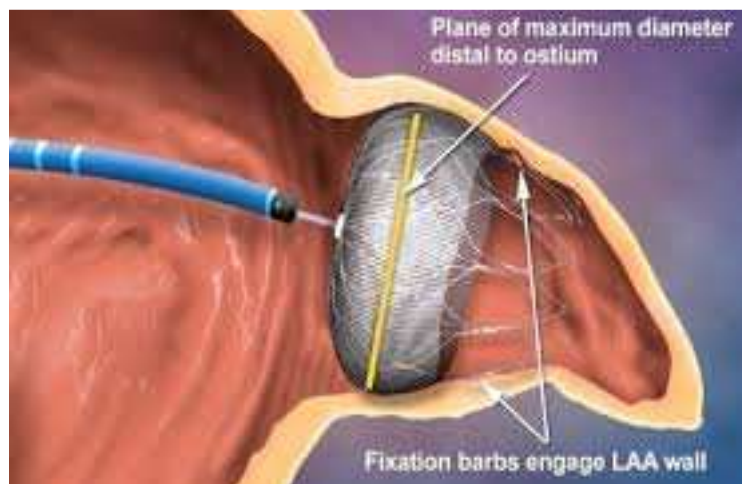
On sait aussi que les anticoagulants oraux permettent de diminuer de 2/3 la survenue des AVC ainsi que la mortalité.

Cependant un nombre significatif de patients est contraint d'arrêter les anticoagulants oraux suite à des complications hémorragiques...

Depuis quelques années a surgi l'idée de fermer l'auricule au moyen d'un système inséré par voie endovasculaire, et de remplacer les anticoagulants oraux par une double antiagrégation plaquettaire.

Il y a deux « device »...

Watchmann :



Amplatzer :



Et 2 études :

- PROTECT AF (Percutaneous left atrial appendage closure for stroke prophylaxis in patients with atrial fibrillation: 2.3-Year Follow-up of the PROTECT AF (Watchman Left Atrial Appendage System for Embolic Protection in Patients with Atrial Fibrillation) Trial. Reddy VY, Circulation. 2013 Feb 12;127(6):720-9)
- PREVAIL (Prospective randomized evaluation of the Watchman Left Atrial Appendage Closure device in patients with atrial fibrillation versus long-term warfarin therapy: the PREVAIL trial. Holmes DR Jr, J Am Coll Cardiol. 2014 Jul 8;64(1):1-12)

....qui ont montré la non infériorité de cette technique (pour la 1ère) et la non infériorité pour la prévention de l'AVC et les embolies systémiques (pour la 2è).

L'article du jour comprend 3822 patients consécutifs chez qui l'auricule a été fermée par le Watchmann device. Il y a eu 95.6% de succès. La durée de l'intervention était en moyenne de 50 minutes. La plupart des médecins « implanteurs » était « nouveaux ». Il y a eu 1.02% de tamponnades péricardiques dont la plupart a été traitée par voie percutanée. Il y a eu 0.078% d'AVC peropératoires, 0.24% embolies systémiques et 0.078% décès attribués à la procédure.

Le traitement post procédure comprenait 45 jours d'AVK + aspirine, suivis de 6 mois d'aspirine + clopidogrel.

Une autre étude avec l'autre device (Amplatzer) a montré des résultats similaires...

Lors de complications hémorragiques au cours d'une anticoagulation au long cours pour une FA il faut envisager cette alternative car la procédure est sûre, simple, et présente relativement peu de risques...

A Genève 39 auricules ont été fermées depuis 2011...avec 97.4% de succès...

En Suisse, un des pionniers de la technique a été le prof. B. Meier fraîchement retraité (??) à Berne qui était à Genève à l'époque...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch