

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 11 mai 2021

Insuffisance mitrale lors d'insuffisance cardiaque: traitement médicamenteux seul ou associé à une réparation de la valve mitrale par MitraClip?

Pr S. Noble

On nous présente l'article de l'étude [COAPT](#), sortie en 2018, qui traite de réparation mitrale lors d'insuffisance cardiaque.

Pour rappel, il y a deux types d'insuffisances mitrales:

- primaire, sur dysfonction intrinsèque des feuillets, généralement dégénérative.
- secondaire ou fonctionnelle, sur fermeture incomplète par dilatation du ventricule.

L'idée c'est de remplacer une suture entre deux valves par le clip, qui laisse alors une double ouverture entre les valves ouvertes.

614 patients avec insuffisance mitrale fonctionnelle, qui restent symptomatiques malgré un traitement médicamenteux optimal.

Inclusion: Fraction d'éjection 20-50%....Symptômes persistants avec dyspnée NYHA II III ou IV

Exclusion: Calcifications du clip, fente du clip, longueur de coaptation < 2 mm

(Coapter, comme réduire, coller, attacher...)

Les issues sont la mortalité à 24 mois et toutes causes de ré-hospitalisations pour insuffisance cardiaque (IC).

Tous continuent les médicaments et un bras reçoit le clip mitral.

Les résultats à 24 mois sont impressionnants et statistiquement significatifs:

- Ré-hospitalisations pour IC:
 - 36% patients-année dans le groupe mitraclip
 - 68% patients-année dans le groupe contrôle
 - soit un NNT de 3:1
- Mortalité toute cause
 - 29% dans le groupe clip
 - 46% dans le groupe contrôle
 - soit un NNT de 5,9:1

Les complications du clip sont à prendre en compte (3,4%): Détachement partiel du clip, rupture du cordage ou déchirure de feuillet, sténose du feuillet (visualisable durant l'opération et donc correction possible), endocardites.

A 3 ans, les chiffres restent en faveur du clip, avec un NNT similaire pour les réhospitalisations et une légère augmentation du NNT à 7,9 pour la mortalité globale.

A 24 mois, certains patients du groupe contrôle (38%) ont reçu le clip et on note une amélioration de toutes les issues chez ces patients comparés à ceux qui n'ont pas eu la procédure. L'incidence d'évènements indésirables est la même que pour ceux qui ont reçu le clip depuis le début.

On nous rappelle l'étude [MITRA-FR](#), sortie un mois plus tôt, qui avait montré le côté sécuritaire du clip sans amélioration de la survie...(!)

Ventricules plus malades et insuffisances mitrales moins sévères....dans MITRA-FR

([ICI](#), petite analyse comparative des deux études)

D'autres études sont en cours (RESHAPE-HF2), à suivre.

Encore une fois, tout est une question de perspective....



Compte-rendu de la Dre Valentine Borcic

valentine.borcic@gmail.com

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch