

Sténose aortique

Renseignements relatifs à l'anatomie,
au diagnostic et aux options thérapeutiques



Bonjour, Je m'appelle John.

Je n'oublierai jamais le jour où j'ai quitté le cabinet de mon cardiologue avec les mots « sténose aortique » en tête.

Tout comme vous, je souhaitais simplement obtenir des réponses qui me permettent de comprendre pourquoi je me sentais souvent si malade.

Il y avait deux choses que je souhaitais désespérément savoir : qu'est-ce que la sténose aortique, et surtout, comment peut-on la traiter?



Comment le cœur fonctionne-t-il habituellement?

Pour m'aider à comprendre la réponse à mes questions, mon cardiologue m'a expliqué comment fonctionne le cœur habituellement. Il s'est concentré tout particulièrement sur le fonctionnement de la valve aortique, car il pensait que celle-ci pouvait être à l'origine de mes problèmes.

Structure

Le cœur est composé de quatre cavités, appelées atriums et ventricules : deux à droite, qui pompent le sang vers les poumons, et deux à gauche, qui pompent le sang vers le reste du corps.

Circulation du sang

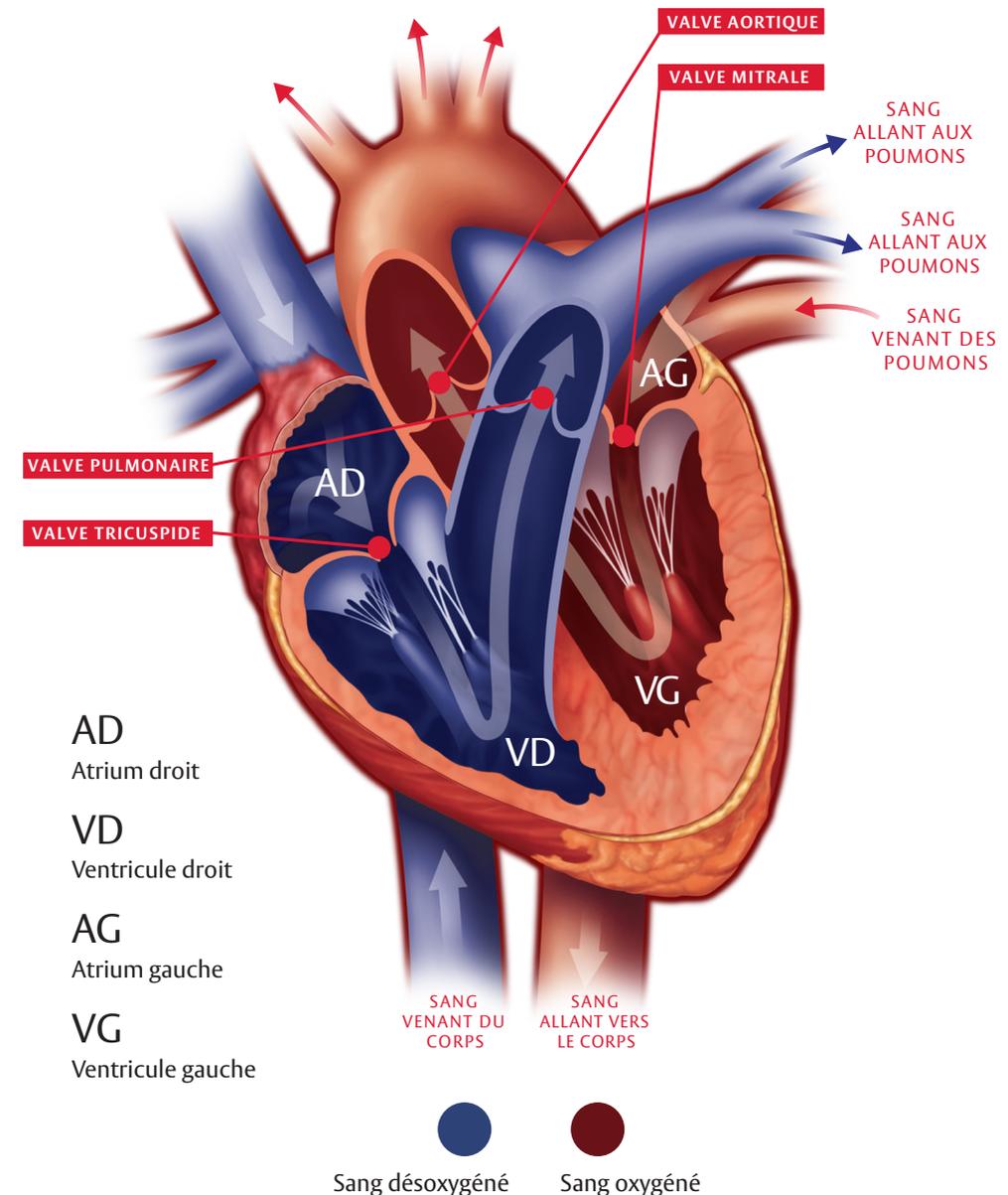
De chaque côté du cœur, un atrium et un ventricule sont reliés par une valve. Le sang est pompé à travers l'atrium et le ventricule droits, puis ressort du cœur par la valve pulmonaire en direction des poumons pour être oxygéné. Ce même sang revient ensuite dans le côté gauche du cœur. Puis, il est pompé à travers la valve aortique dans l'artère principale (l'aorte) qui l'achemine vers le reste du corps.

La valve aortique

La fonction principale des valves cardiaques est d'éviter que le sang ne circule dans le mauvais sens. Une fois que le ventricule gauche s'est entièrement contracté et a pompé tout le sang oxygéné dans l'aorte, la valve aortique se referme. Elle ne se rouvre qu'une fois que le ventricule s'est à nouveau rempli de sang provenant de l'atrium gauche, prête pour la contraction suivante.

Maintenant que j'avais compris l'importance de la valve aortique, mon cardiologue m'a parlé de la sténose aortique.

Valves cardiaques



Diagnostic et traitement

Cardiologue généraliste

Le cardiologue vous soumettra à quelques examens cardiaques supplémentaires pour décider laquelle de vos valves cardiaques ne fonctionne pas correctement. Cela l'aidera à déterminer la cause de votre souffle cardiaque. Vous pourrez également discuter avec le cardiologue des différentes options thérapeutiques qui s'offrent à vous.

Équipe de cardiologie

Si nécessaire, votre cardiologue vous adressera à l'équipe de cardiologie. Cette équipe multidisciplinaire de spécialistes abordera avec vous les options d'intervention les mieux adaptées à votre cas.

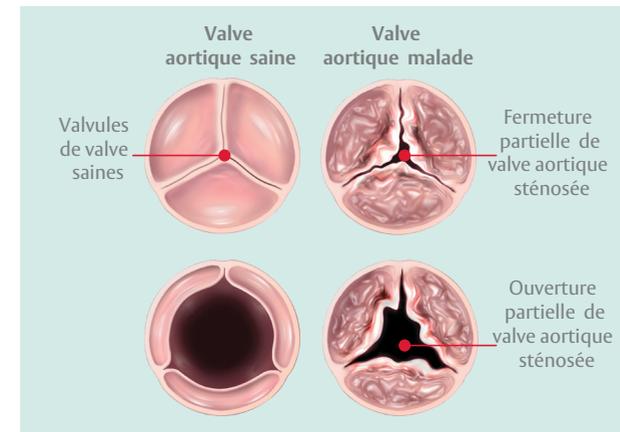


Qu'est-ce que la sténose aortique?

Chez les patients atteints de sténose aortique, la valve aortique ne s'ouvre plus entièrement. Son ouverture est restreinte à mesure que les valvules qui composent la valve se sténosent (leur ouverture devient plus étroite) au fil du temps. Votre cœur a alors plus de mal à pomper le sang à travers la valve vers le reste du corps. Plus l'ouverture de la valve est étroite, plus le cœur doit fournir d'effort et plus il est probable que les symptômes soient importants.

Mon cœur devait faire beaucoup plus d'effort, ce qui expliquait que je me sente souvent étourdi et essoufflé. Mon cardiologue m'a expliqué que si cela perdurait longtemps, mes symptômes pourraient empirer et je courrais le risque de finir par développer une insuffisance cardiaque.¹ Les personnes atteintes de sténose aortique sévère peuvent également présenter des évanouissements, et cela peut parfois mener à un arrêt cardiaque.^{2,3}

J'avais donc compris ce qu'était la sténose aortique et quelle en était la cause. Je me demandais désormais : « peut-on faire quelque chose pour résoudre ce problème? ». La réponse était « oui ».

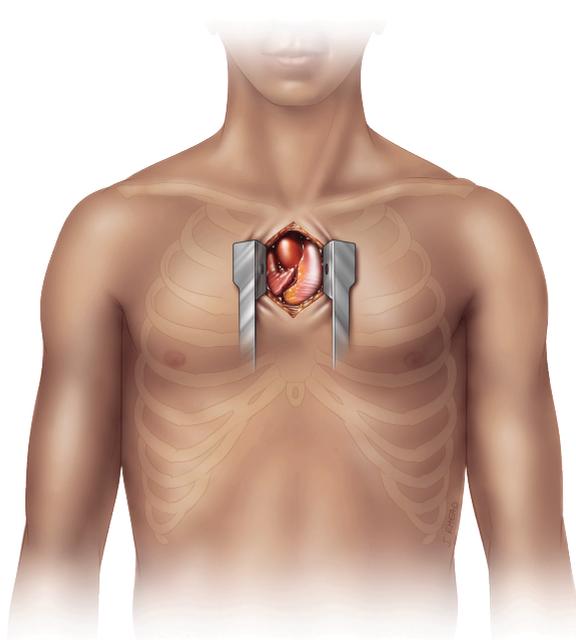


Plus la valve est étroite, plus le cœur doit fournir un effort important.

Quelles sont les options thérapeutiques pour le traitement de la sténose aortique?

Mon cardiologue m'a expliqué qu'il existait deux options thérapeutiques pour traiter les cas de sténose aortique sévère. Plutôt que de contrôler les symptômes de la maladie, celles-ci consistent à remplacer la fonction de la valve devenue trop étroite. Ces options comprennent le remplacement chirurgical de la valve aortique et l'implantation transcathéter de valve aortique.

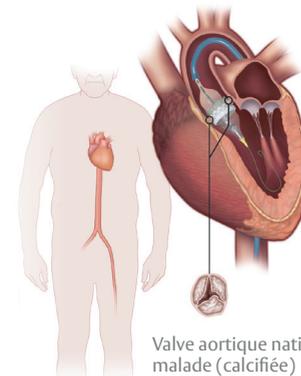
Le **remplacement chirurgical de la valve aortique** est une forme de chirurgie à cœur ouvert. Pour cela, je devrais être placé sous anesthésie générale afin d'être endormi pendant que les médecins ouvraient mon thorax et remplaçaient ma valve devenue trop étroite par une nouvelle valve qui fonctionnerait normalement à nouveau. Il s'agit d'une intervention éprouvée, utilisée avec succès depuis de nombreuses années.³⁻⁶



L'**implantation transcathéter de valve aortique**, ou ITVA, ne nécessite pas de chirurgie à cœur ouvert. Au lieu d'ouvrir ma poitrine, les médecins effectuent une petite incision, le plus souvent au niveau de l'aîne, ou parfois au niveau du thorax. Ils guident ensuite un long tube (cathéter) depuis cette incision jusqu'au cœur. La valve de remplacement est acheminée jusqu'au cœur via le cathéter, puis décompressée au niveau de la valve défectueuse. Tout comme pour le remplacement chirurgical de la valve aortique, la nouvelle valve permet à mon cœur de fonctionner normalement à nouveau.

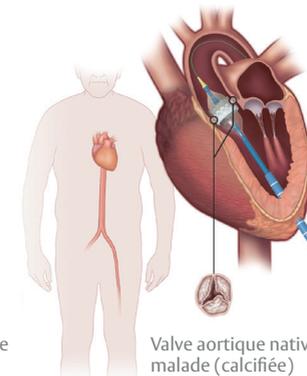
Mon cardiologue m'a dit que les deux options thérapeutiques devraient permettre l'amélioration de mes symptômes. Mon cas va maintenant être évalué par une équipe de spécialistes en cardiologie, qui décidera laquelle de ces options est la meilleure pour moi. Bien évidemment, nous sommes tous différents, et je suis sûr que votre cardiologue et l'équipe de cardiologie discuteront ensemble de la meilleure intervention pour vous.

Approche transfémorale



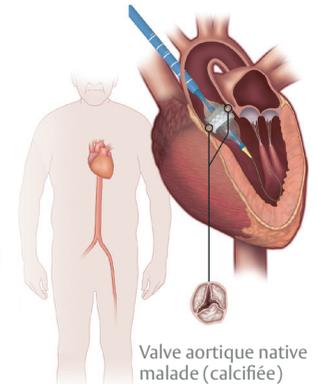
Valve aortique native malade (calcifiée)

Approche transapicale



Valve aortique native malade (calcifiée)

Approche transaortique



Valve aortique native malade (calcifiée)

Obtenez l'aide dont vous avez besoin

Soyez donc rassuré; des options existent et tout n'est pas perdu. Votre cardiologue et le reste de l'équipe de cardiologie consacreront tous leurs efforts pour que vous alliez mieux. Tous ces renseignements m'ont vraiment rassuré et j'espère qu'ils vous rassureront également, vous et votre famille.



Renseignements clés à retenir

- La sténose aortique est une forme courante de valvulopathie
- Il existe plusieurs options thérapeutiques différentes pour le traitement de la sténose aortique
- Le traitement peut améliorer vos symptômes et par là même votre qualité de vie

Références

1. Grimard BH, Larson JM. Aortic Stenosis: Diagnosis and Treatment. *Am Fam Physician* 2008;78:717–24.
2. Maganti K *et al.* Valvular Heart Disease: Diagnosis and Management. *Mayo Clin Proc.* 2010;85:483–500.
3. Carabello BA. Introduction to aortic stenosis. *Circ Res* 2013;113:179–85.
4. Conti V, Lick SD. Cardiac surgery in the elderly: indications and management options to optimize outcomes. *Clin Geriatr Med* 2006;22:559–74.
5. Sundt TM, Bailey MS, Moon MR *et al.* Quality of life after aortic valve replacement at the age of >80 years. *Circulation* 2000;102[suppl III]:70–74.
6. Chiappini B, Camurri N, Loforte A *et al.* Outcome after aortic valve replacement in octogenarians. *Ann Thorac Surg* 2004;78:85–9.

Edwards, Edwards Lifesciences et le logo E stylisé sont des marques de commerce d'Edwards Lifesciences Corporation ou de ses sociétés affiliées.

Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

© 2019 Edwards Lifesciences Corporation. Tous droits réservés. E6646/01-17/THV

Edwards Lifesciences • Route de l'Etraz 70, 1260 Nyon, Switzerland • edwards.com



Edwards