

19 - 21
OCTOBRE | 2022

XXIV^E CONGRÈS FRANCOPHONE
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

CFCIPARIS

HÔTEL MÉRIDIEN ÉTOILE

Séance Paramédicale – 1^{ère} Partie : 20 ans du TAVI

Histoire du TAVI et son évolution

Valentin Boutard & Fabienne Loison
CHU Tours, France

Aucun Conflits d'intérêts



Rappel Anatomique

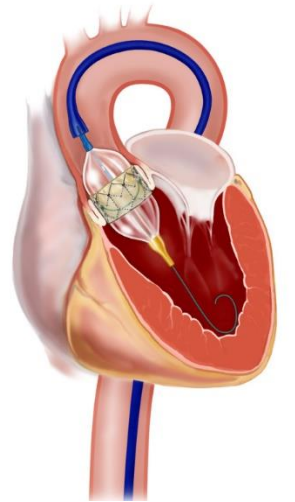
- TAVI : Transcatheter aortic valve implantation
- Implanter une prothèse biologique dans la valve native à l'aide d'un cathéter sur cœur battant
- Indication principale : rétrécissement aortique calcifié
- Patient à haut risque chirurgical
- La voie d'abord principale est la voie percutanée fémorale (92%)



Valve saine



Valve malade

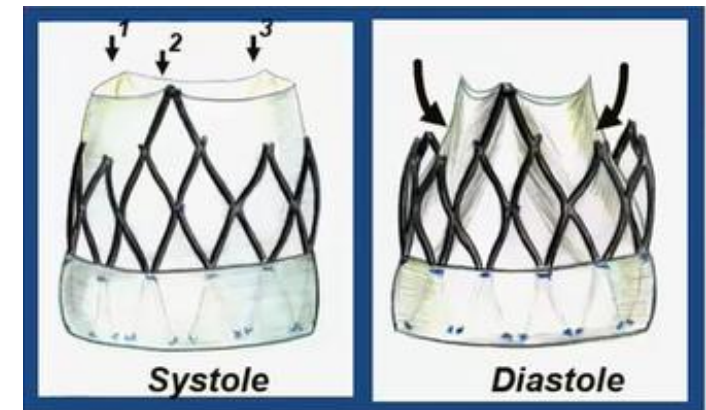


• Rappel Historique

- Invention française, l'œuvre du Pr Alain Cribier
- 15 ans de recherche
- Première implantation il y a 20 ans
- Révolution dans le traitement du RAC serré
- Année 90 essais d'implantation post mortem
- 1993 : Premier prototype du Pr Cribier



Premier patient - A. Cribier, 16 avril 2002, FIM TAVI



- **Rappel Historique**

- Entre 94 et 99 : Création d'une start up avec ingénieurs Israéliens
- 1999 – 2002 : Mise au point de la prothèse et essais sur brebis
- Avril 2002 : Première implantation d'une valve en urgence par voie transeptale.
- 2002 – 2004 : 40 implantations en France
- 2005 : 100 implantations dans le monde
- 2004 : Développement de la valve Medtronic CoreValve



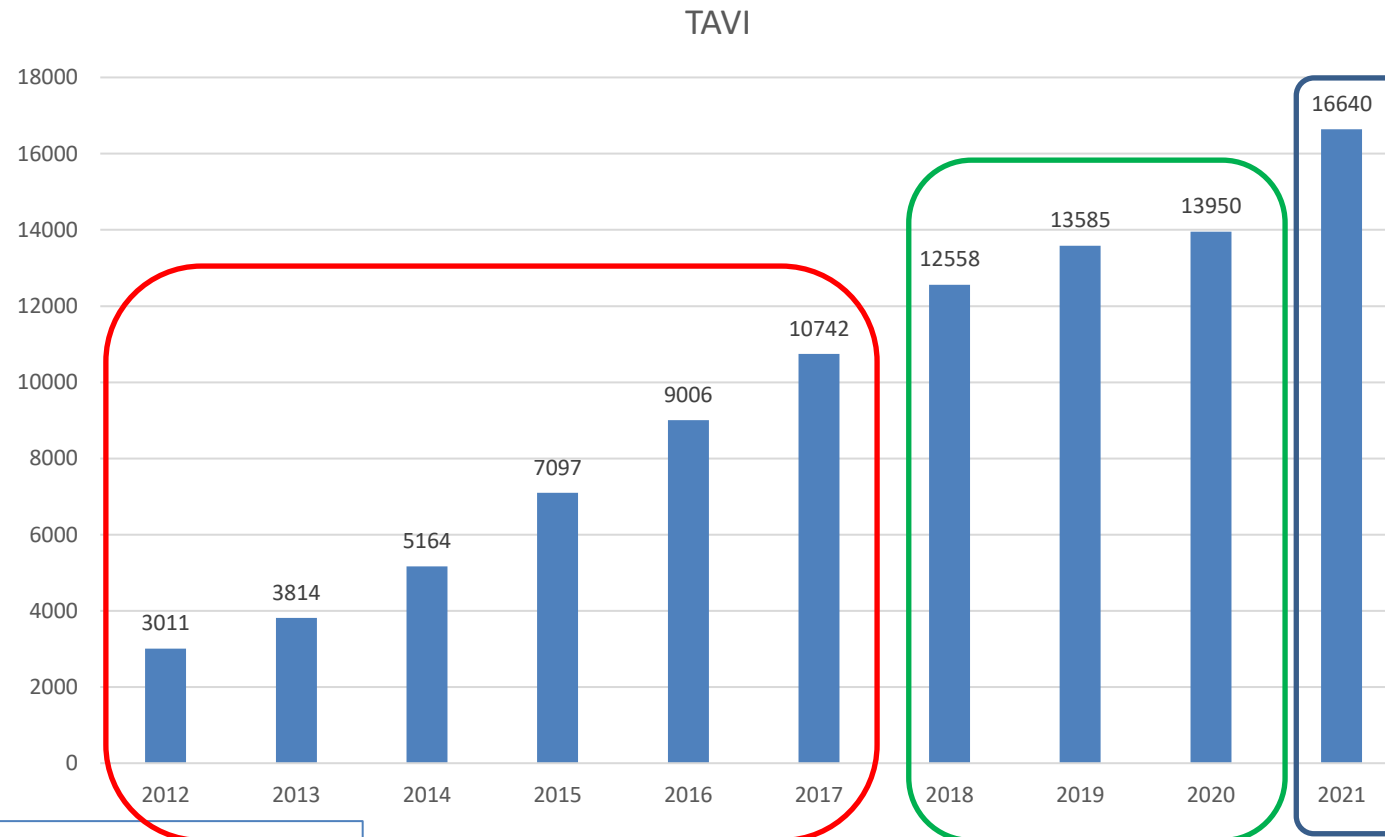
- **Rappel Historique**

- 2005 : Rachat et développement de la prothèse du Pr Cribier par Edwards
- Développement de valves de différentes tailles et des cathéters dédiés
- Peu à peu abandon de la voie transeptale pour la voie transfémorale.



- **Evolution :**

- Depuis 10 ans nette augmentation du nombre de TAVI

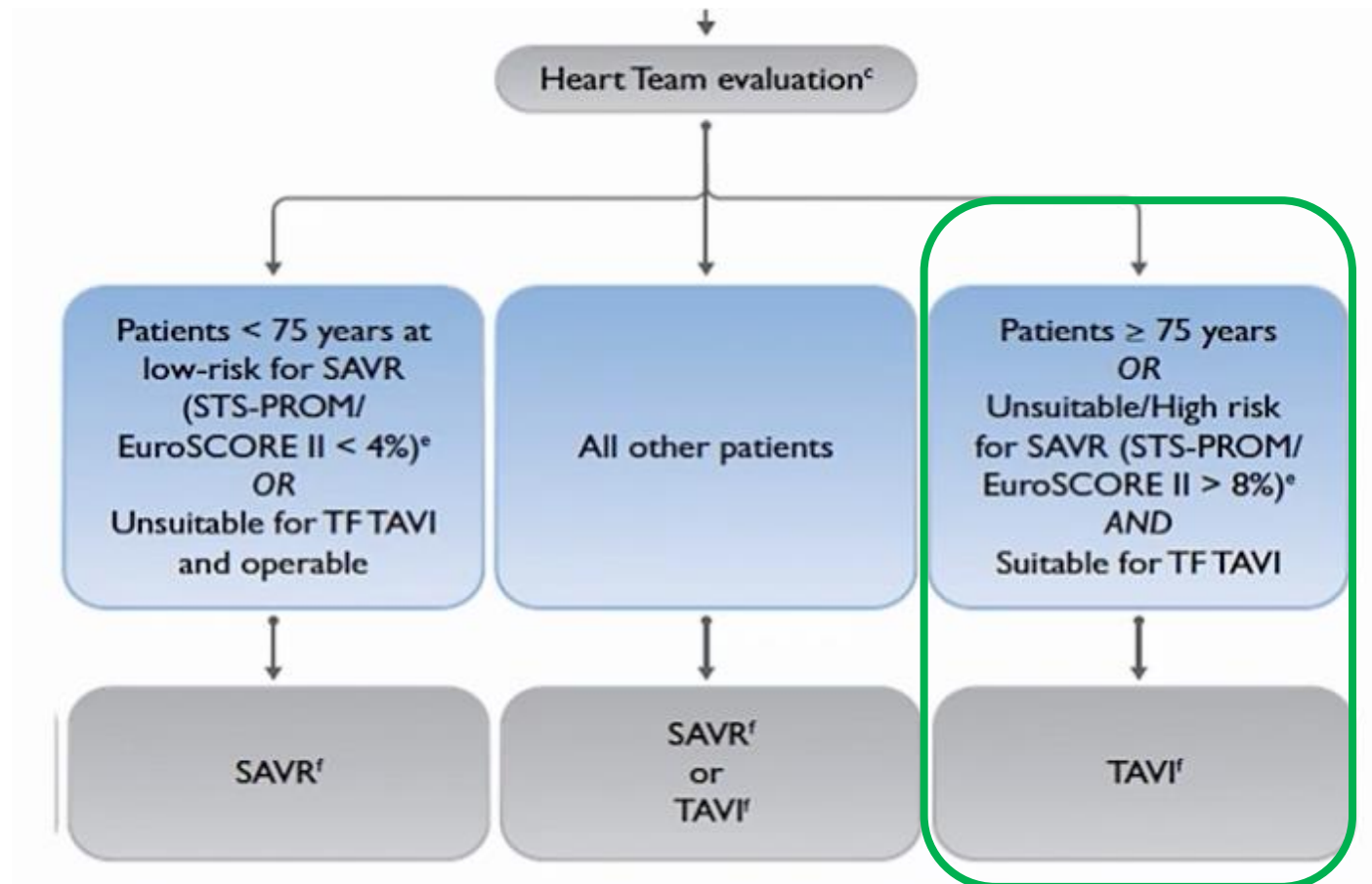


Source : High Tech 2022

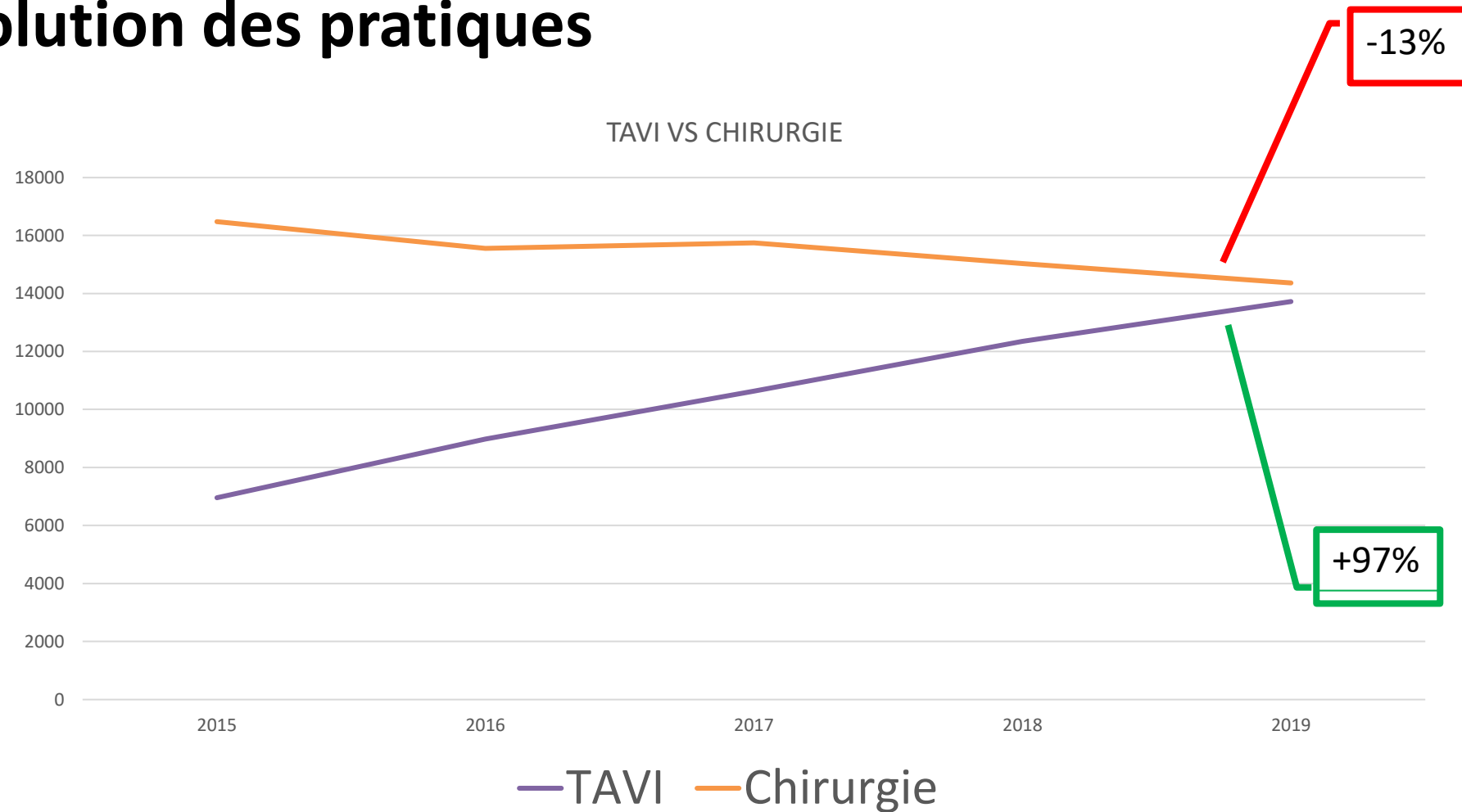


- **Evolution des indications :**

- Dernière Guideline ESC 2021



- Evolution des pratiques



Source : HAS



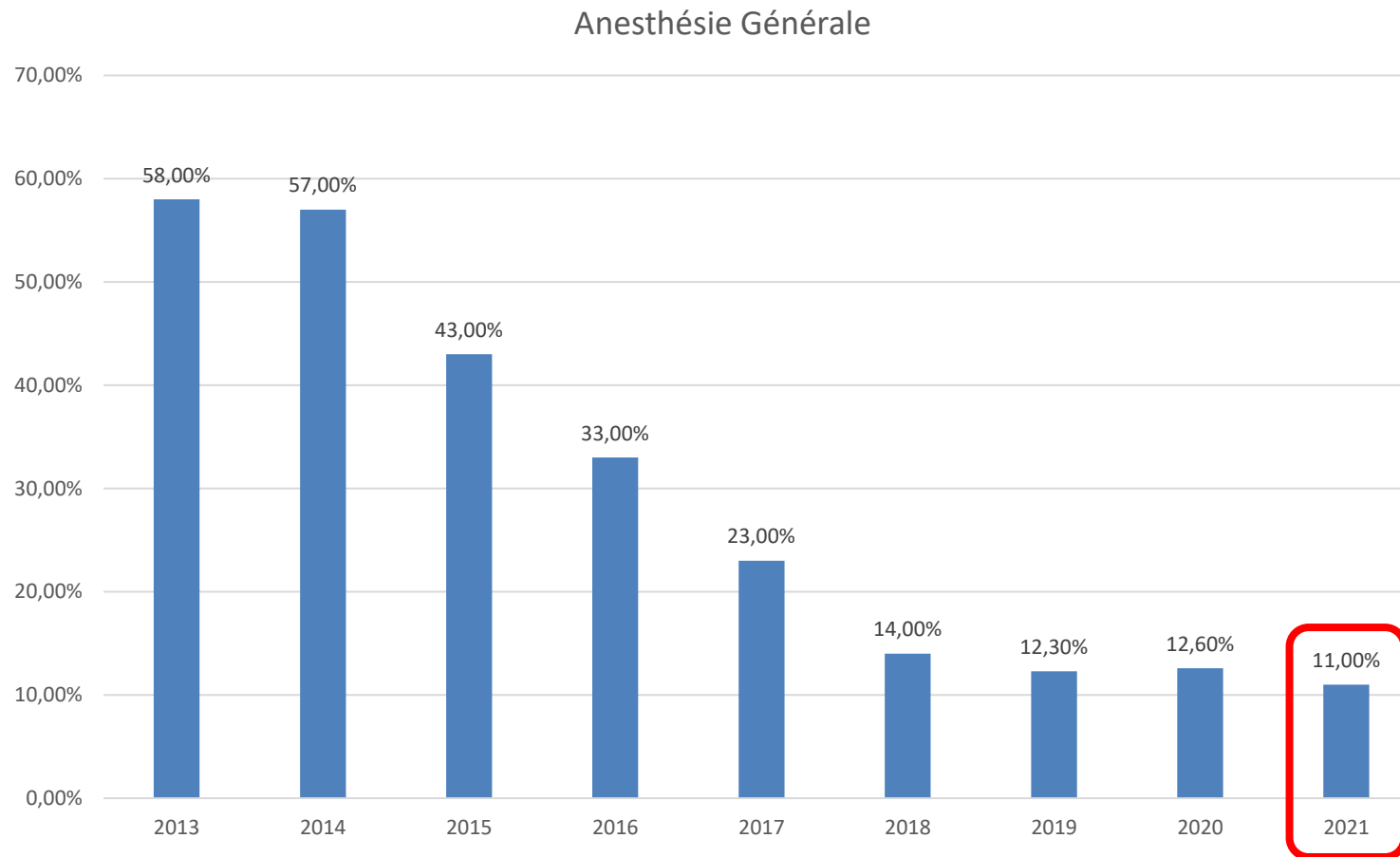
- **Evolution des pratiques:**

- Suites aux nombreuses études
- Dernières études en date de 2019 : Partner 3 et Evolut Low risk

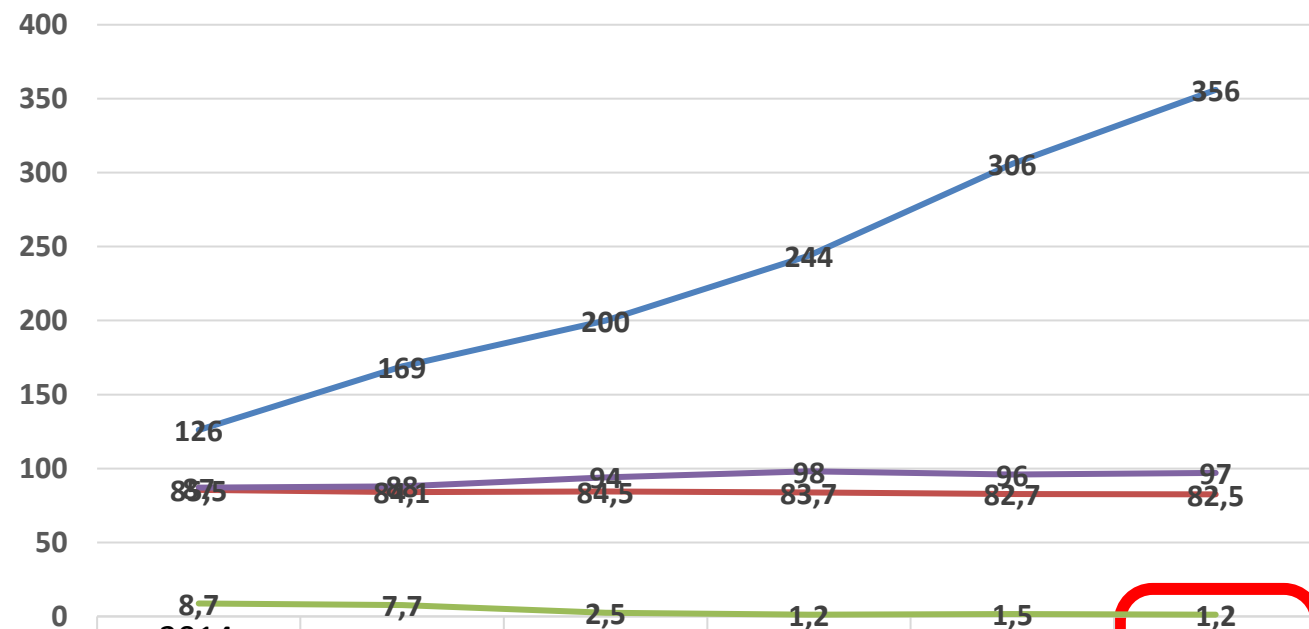
	Mortalité %		AVC %		PM %		FA%		IA%	
	TAVI	Chir	TAVI	Chir	TAVI	Chir	TAVI	Chir	TAVI	Chir
PARTNER 3	1.0	2.5	1.2	3.1	7.5	5.5	11.6	20.3	0.6	0.5
Evolut Low Risk	2.4	3.0	0.8	2.4	19.4	7.5	9.8	38.3	4.3	1.5



- **Evolution des pratiques :**



- Evolution des pratiques
 - Expérience Tourangelle



nombres TAVI	126	169	200	244	306	356
âge moyen	85,5	84,1	84,5	83,7	82,7	82,5
AG	8,7	7,7	2,5	1,2	1,5	1,2
abord fémoral percutané (%)	87	88	94	98	96	97

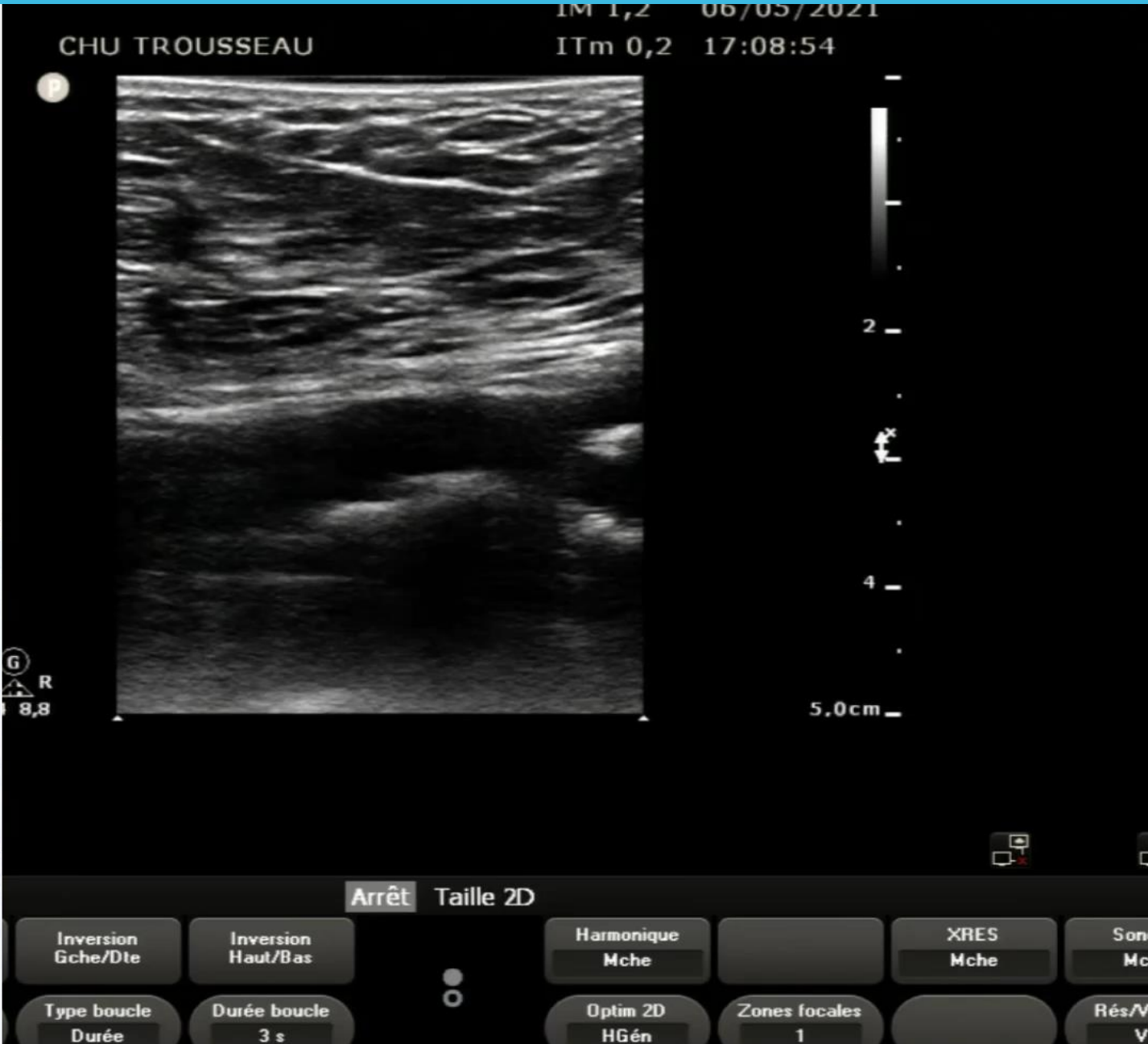
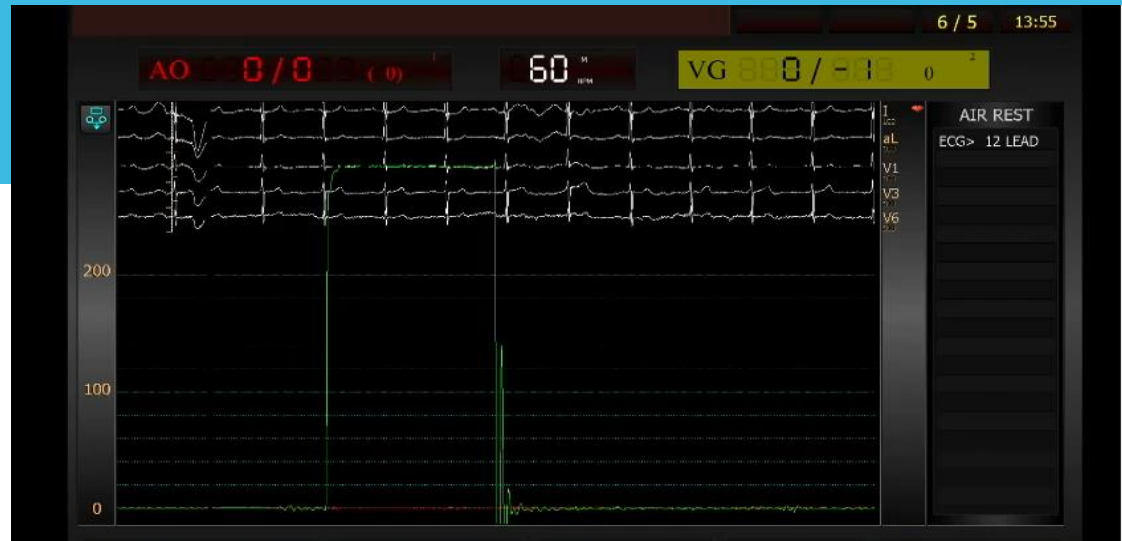


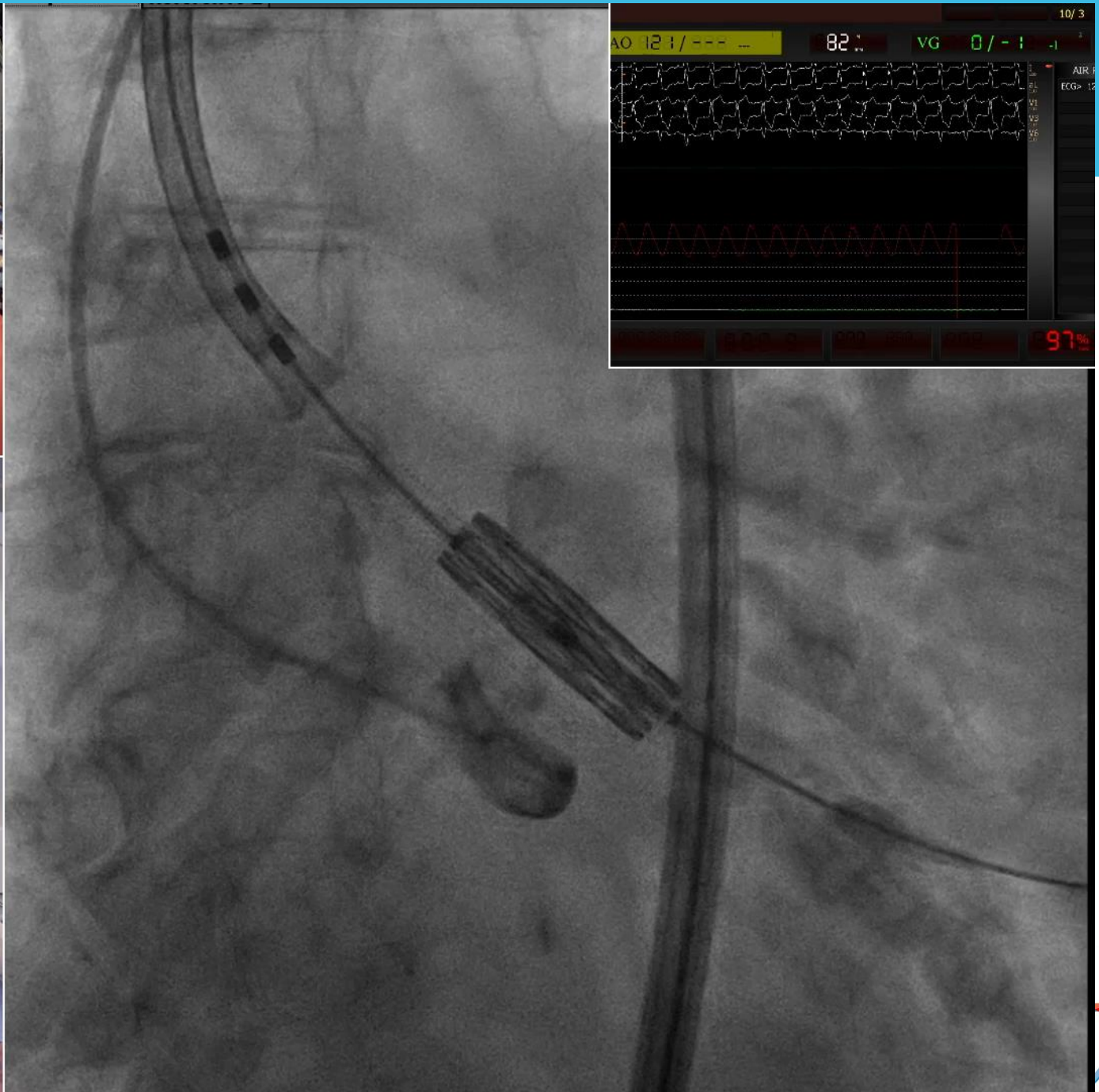
<2.2 - 20 @ (TOUT)>

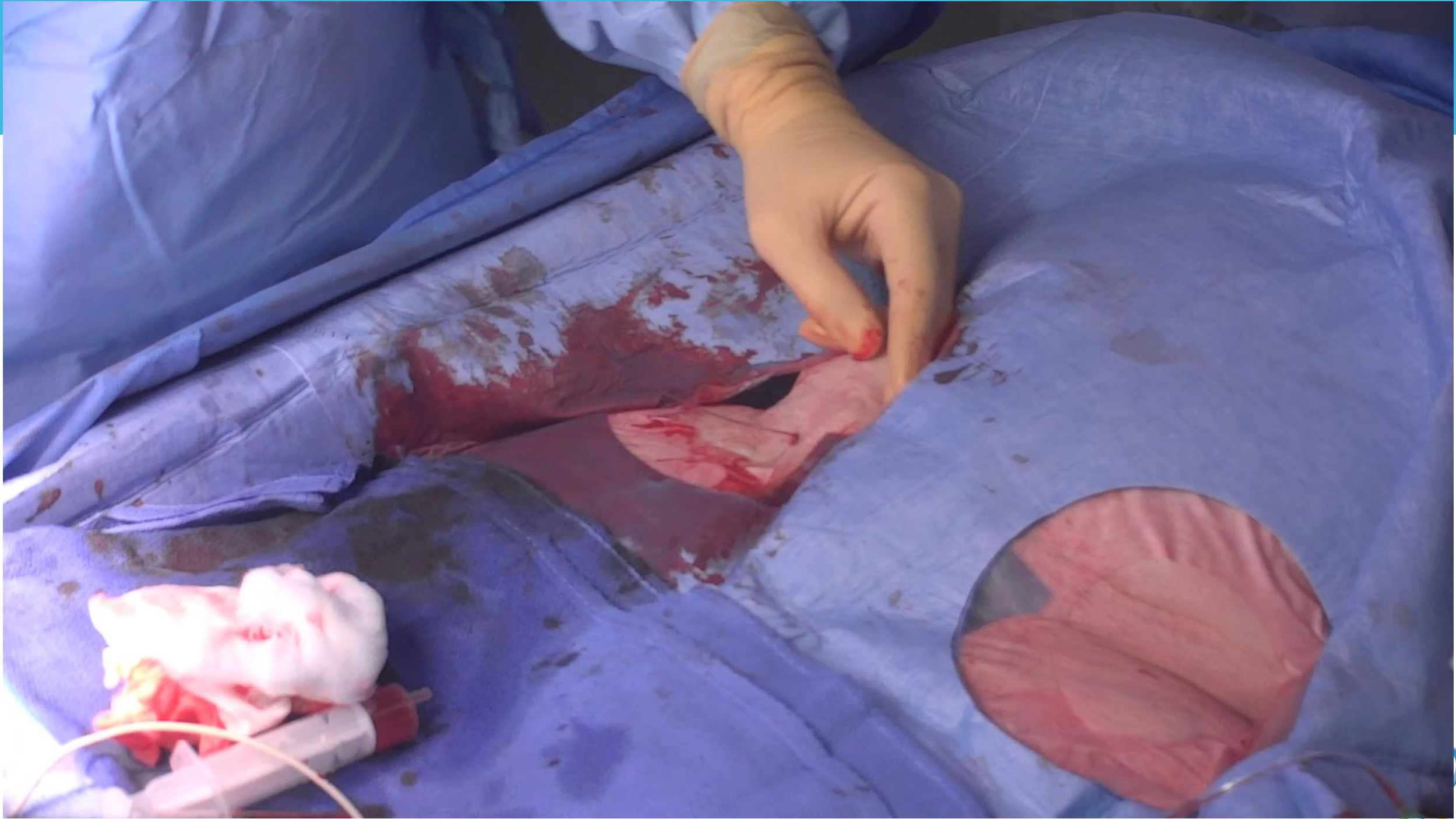
[14/12/2015 15:...

Actuel









- **Evolution de la procédure :**

- **En 2022**

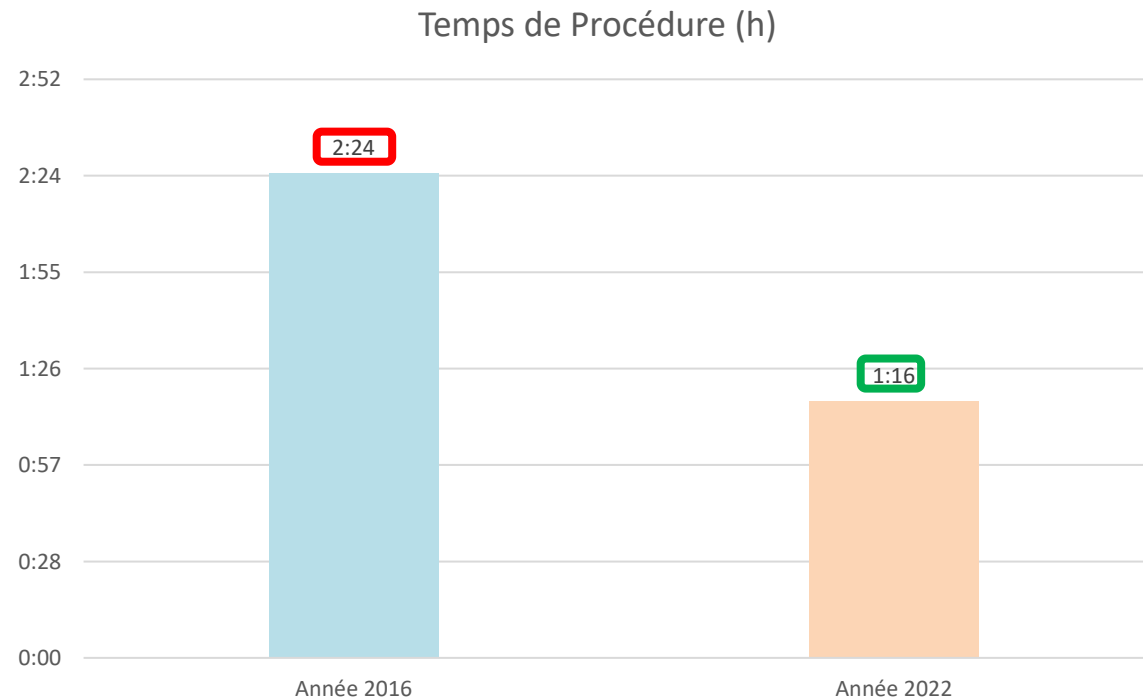
- Ponction sous échographie de l'abord principal / Préclosing
 - Ponction artère radiale droite ou gauche
 - Passage du RAC sur Guide
 - Stimulation sur guide VG pour les deux valves
 - Fermeture
 - Contrôle échographique de la fermeture
 - Retour USC



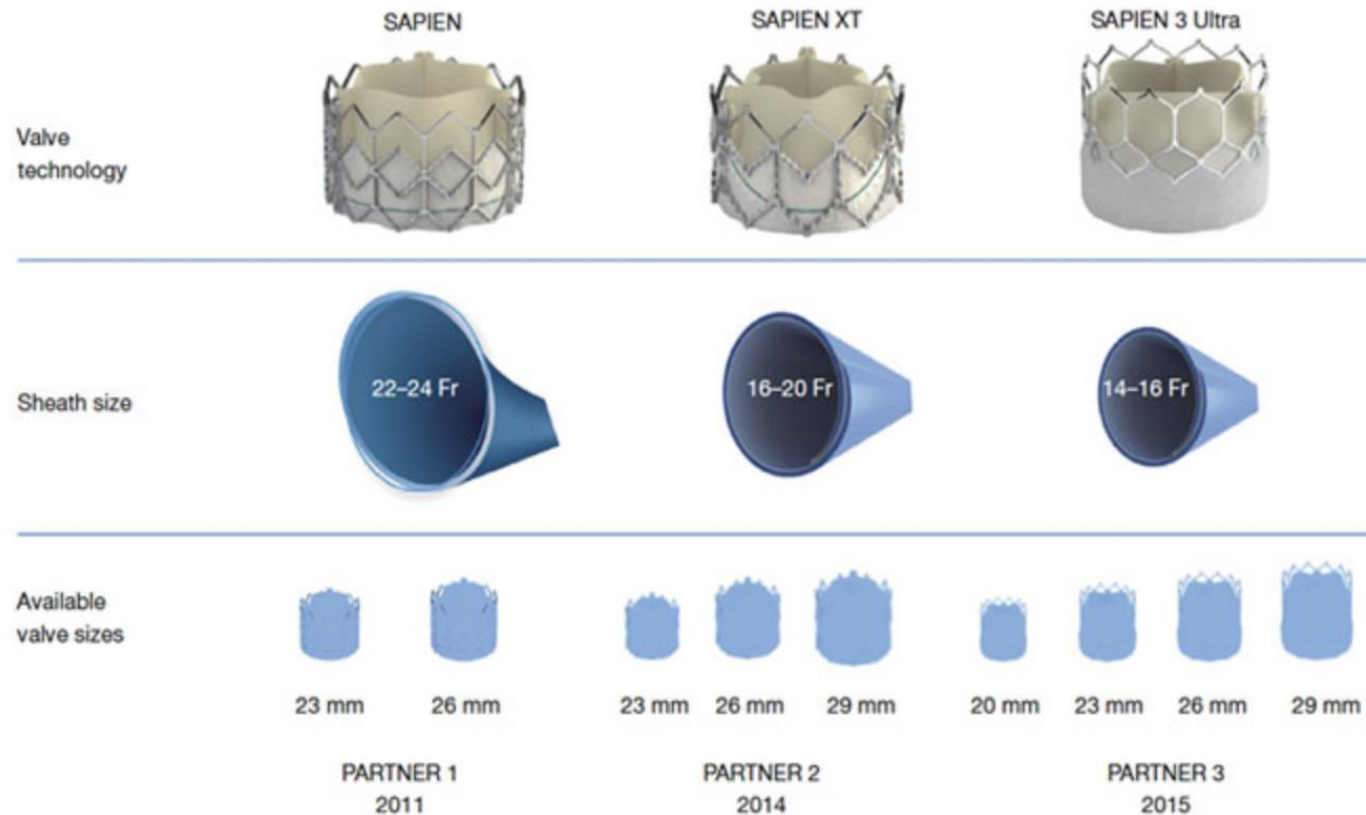
- **Evolution de la procédure :**

- Temps de procédure.

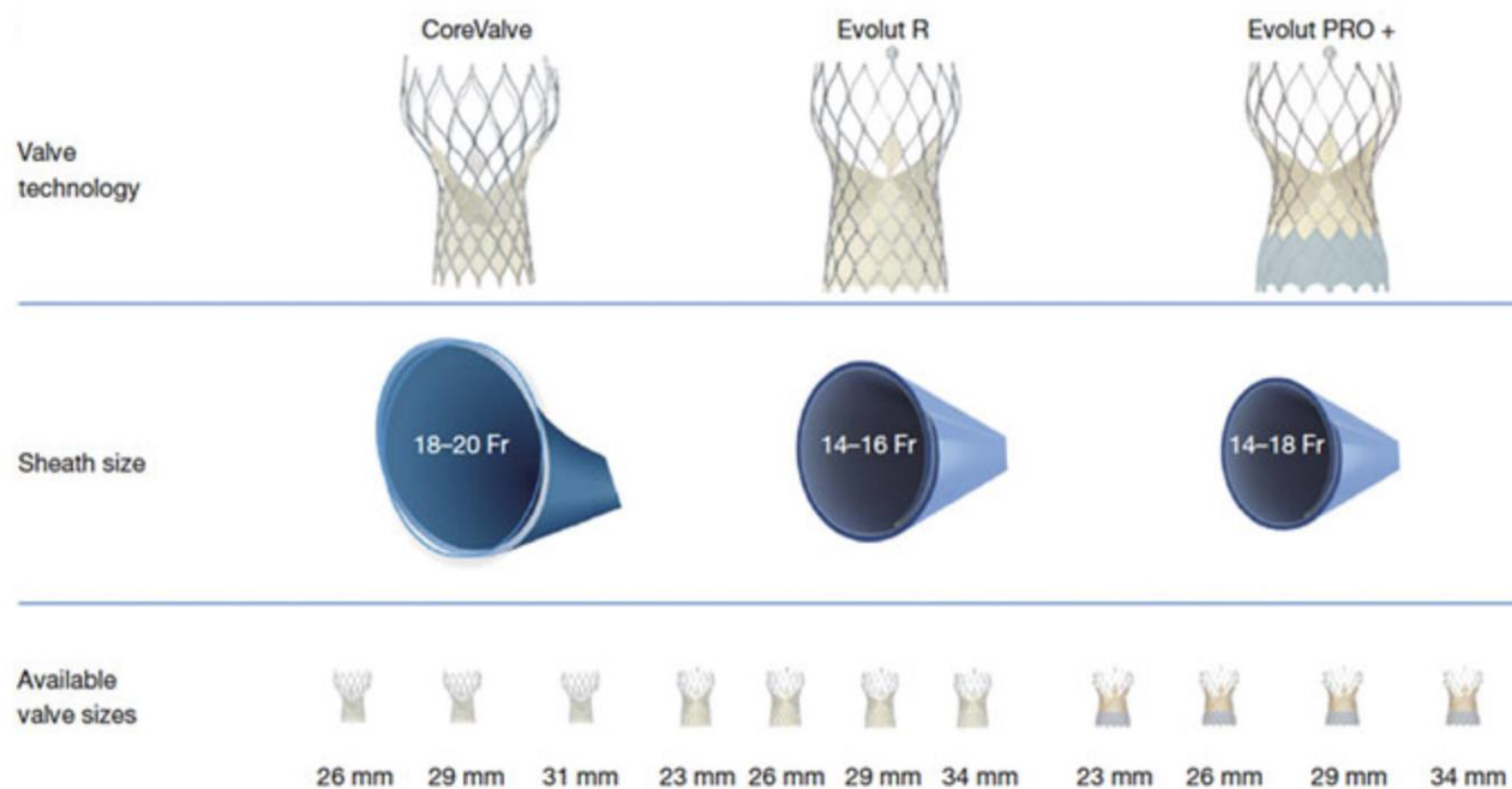
- Selon notre expérience tourangelle le temps de procédure a drastiquement diminué grâce au Tavi dit « Minimaliste »



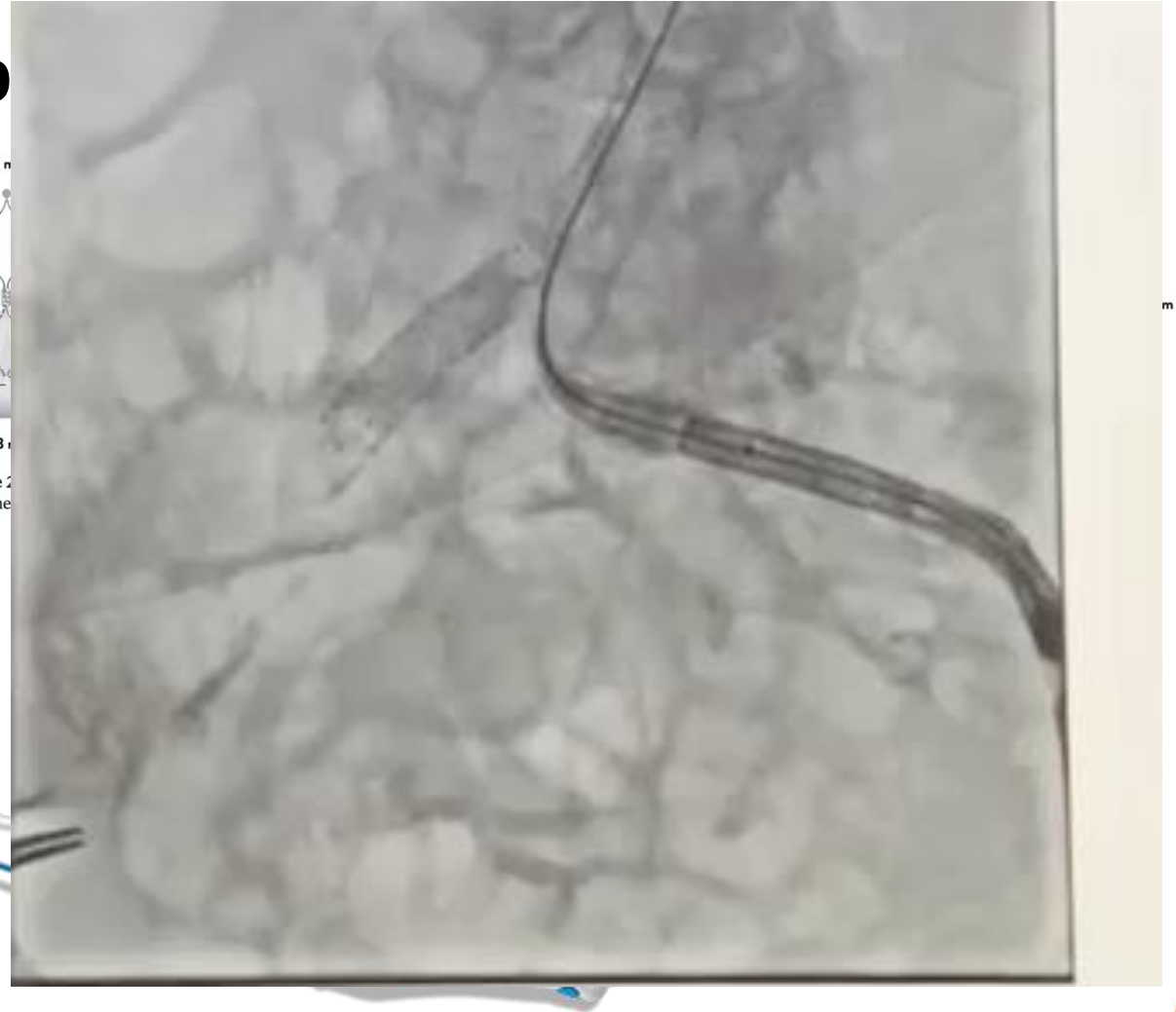
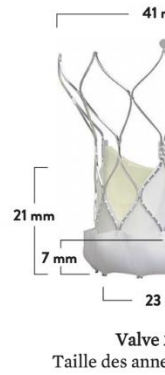
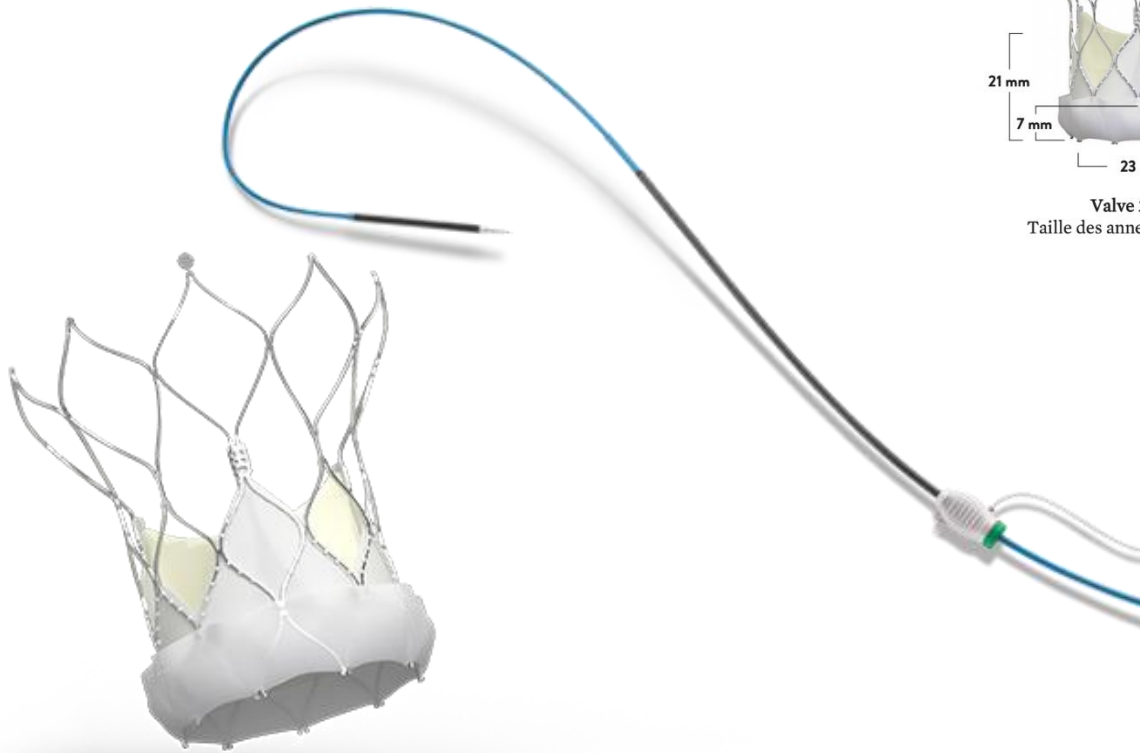
- Evolution des systèmes de pose
 - Edwards



- **Evolution des systèmes de pose**
 - **Medtronic**



- Evolution des systèmes de p
- Abbott



Source : Abbott






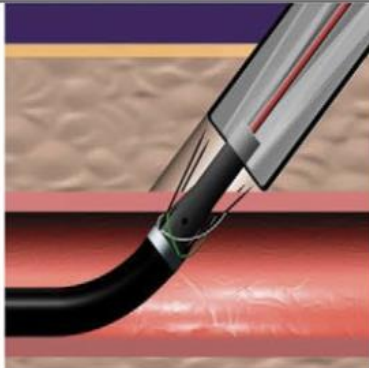
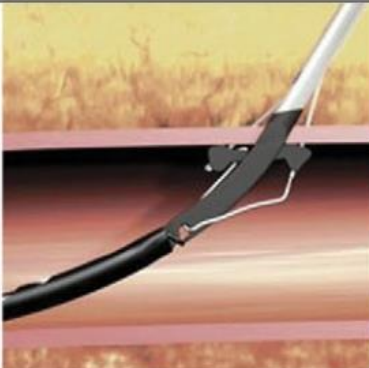
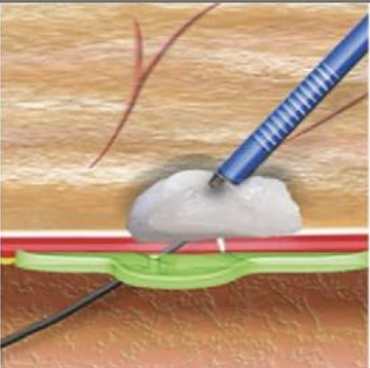
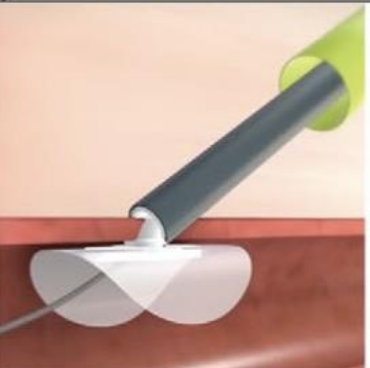
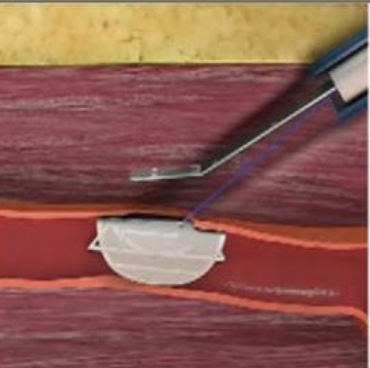


- **Evolution des systèmes :**

- Sentinel[®] : Système de protection cérébrale, commercialisé par Boston Scientific.



- Evolution des systèmes de fermeture

Prostar® XL	ProGlide®	MANTA™	PerQseal®	InSeal
				
				
Suture-based	Suture-based	Collagen-based	Patch-based	Membrane-based
8.5–10 Fr (off-label use > 10 Fr)	5–8 Fr (off-label use > 8 Fr)	10–14 Fr (14 Fr system) 14–22 Fr (18 Fr system)	< 24 Fr	14–21 Fr
CE mark	CE mark	CE mark	CE mark	CE mark

Source: Abbott Vascular, Essential Medical, InSeal Medical and Vivasure Medical.



- **Evolution de la prise en charge du patient**

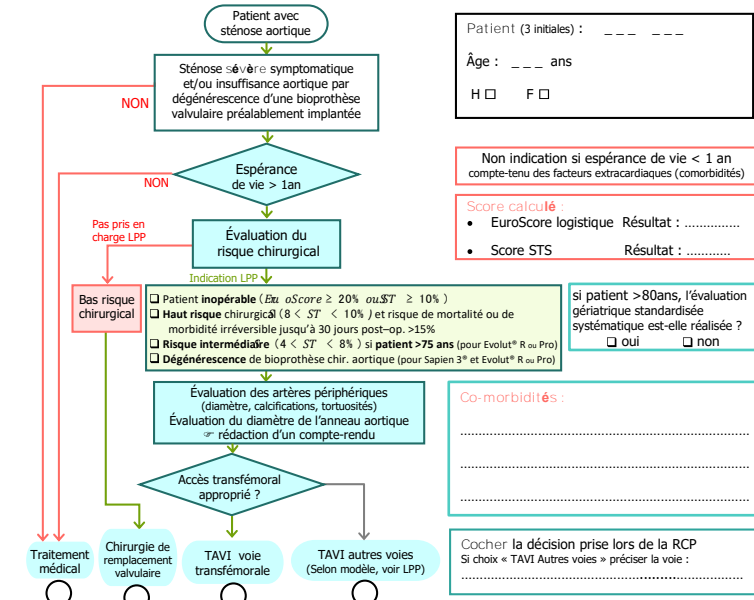
- Unité médico-chirurgicale (Heart Team)
- Permet une discussion pluridisciplinaire pour le patient
- Meilleure stratégie pour le patient



TAVI - Bioprothèse valvulaire aortique percutanée Appui à la prescription - décision de RCP

Ces implants sont facturés en sus des GHS. Pour qu'un établissement de santé bénéficie du remboursement de ces implants, leur utilisation doit être conforme aux indications retenues sur la LPP.

Il convient de respecter toutes les contre-indications figurant au marquage CE de la bioprothèse valvulaire aortique. Le refus de la chirurgie de remplacement valvulaire aortique ne constitue pas une indication à la technique de remplacement par voie transcathéter et transapicale.



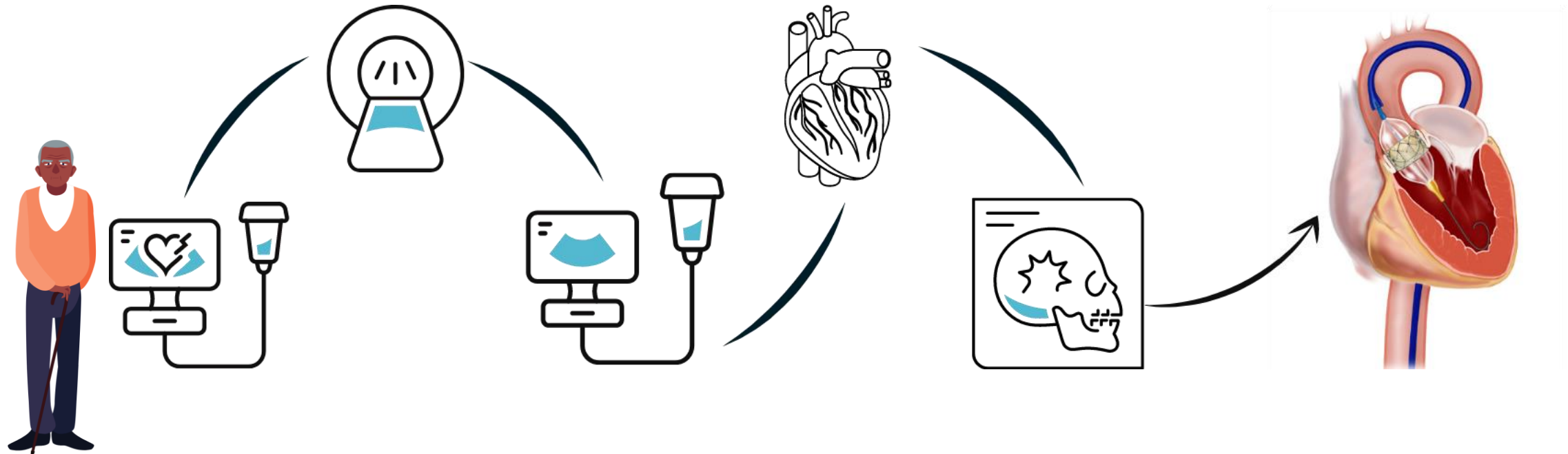
INDICATION ÉVALUÉE LORS D'UNE RÉUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE - Date RCP : _ _ / _ _ / 20 _ _					
Spécialité	Anesthésiste Réanimateur	Gériatre	Cardiologue interventionnel	Cardiologue clinicien	Chirurgien cardiaque
Nom					
Signature					

Textes de référence : Avis HAS et titre III de la liste des produits et prestations remboursables, chapitre 2 section 1, sous-section 1, paragraphe 2 bioprothèse valvulaire par voie transcathéter, Arrêté du 28 mars 2019 limitant la pratique de l'acte de pose de bioprothèses valvulaires aortiques en application du L1151-1 du CSP (JO 10/04/2019).

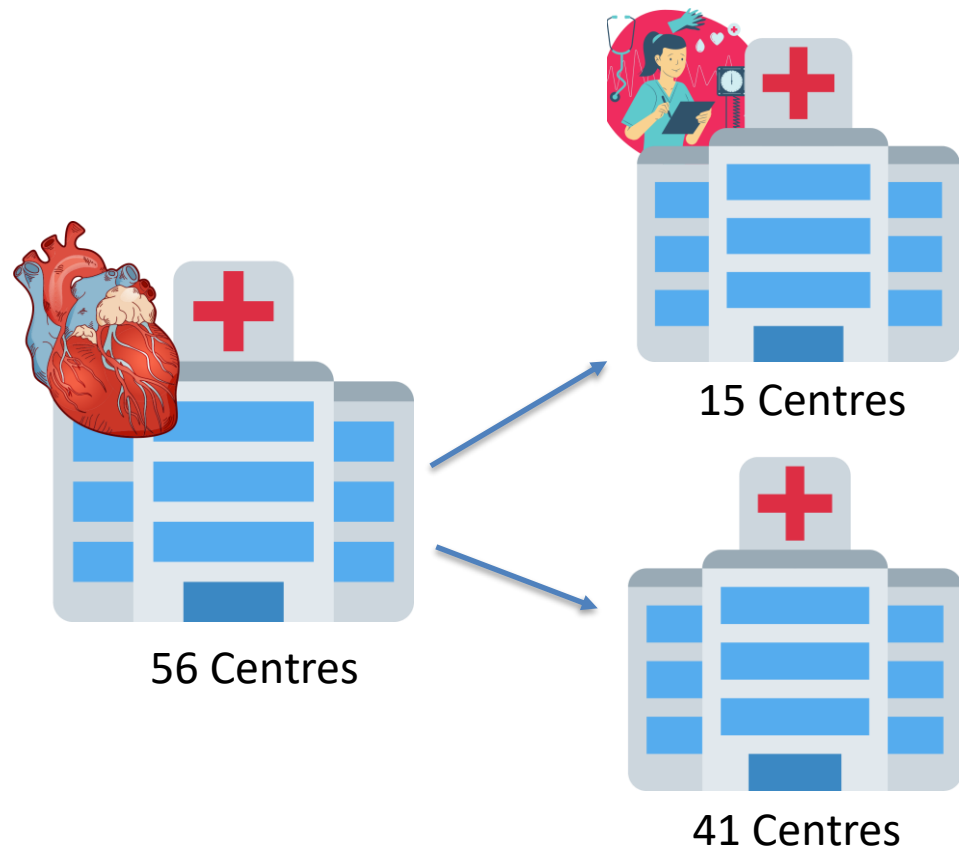
Fiche complétée à conserver dans le dossier médical (informatisé) du patient



- **Evolution de la prise en charge du patient**
 - **Parcours patient TAVI**



- **Evolution de la prise en charge du patient**
 - **Infirmière de coordination TAVI**



Informations

Réassurance & Bienveillance

Personne Référente

Organisation

Membre de la Heart Team

Priorisation

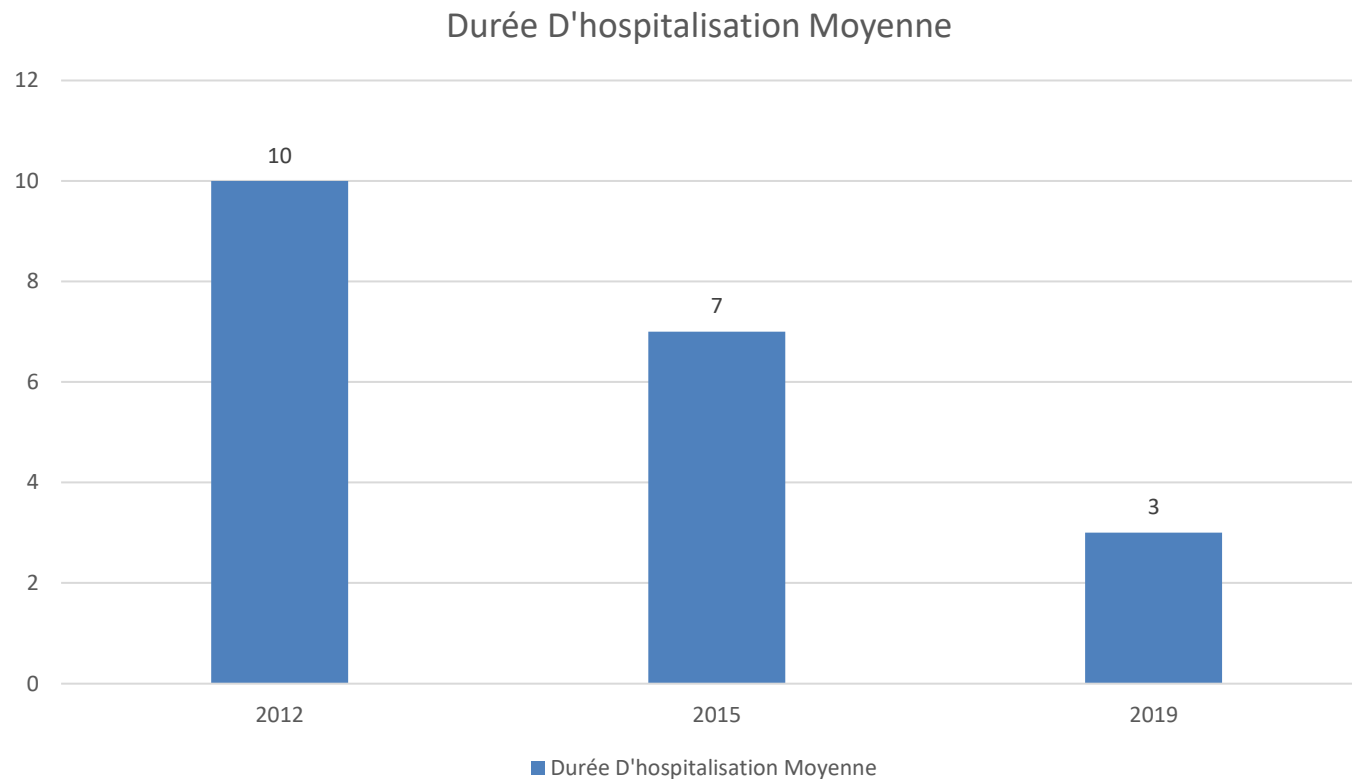
Lien entre les professionnels

Education équipe IDE

Lien avec la famille



- **Evolution de la prise en charge du patient**
 - **Durée moyenne d'hospitalisation :**



Les messages clés

- Nette augmentation du nombre de TAVI
- **Procédure simple et maîtrisée**
- Evolution constantes des devices
- Maîtrise des complications
- Dans le but de **qualité de soin** et de **retour à domicile** pour le patient



« La simplification est la sophistication ultime »

Leonard de vinci



Merci a tous pour votre attention

