

INFORMATION SUR LE MITRA-CLIP

Qu'est-ce que l'insuffisance mitrale ?

La valve mitrale, composée de 2 feuillets fins, est une valve du cœur, qui contrôle le passage du sang de l'oreillette gauche vers le ventricule gauche. La valve mitrale s'ouvre puis se ferme sous l'effet des variations de pression comme une vanne. Lorsqu'elle se ferme mal, le sang reflue du ventricule vers l'oreillette : on parle d'« insuffisance mitrale ». Celle-ci peut être asymptomatique (pas de douleurs) au début puis s'aggraver au point de provoquer un essoufflement important, une fatigue, une toux, des palpitations.

Comment traiter l'insuffisance mitrale ?

Le traitement de l'insuffisance mitrale dépend de la sévérité du reflux. Au départ, votre cardiologue prescrit des médicaments ; puis dans certains cas, une opération chirurgicale est discutée (réparation ou mise en place d'une prothèse valvulaire). Si la fuite est importante, que vous êtes trop fragile pour supporter une opération et que l'anatomie de la valve le permet, il est possible d'implanter un clip (pince) sur la valve pour limiter la fuite: c'est le Mitraclip. Ce clip permet, le plus souvent, d'améliorer vos symptômes et votre qualité de vie.

Comment se déroule l'implantation du Mitraclip ?

C'est une technique sans chirurgie, réalisée sous anesthésie générale et contrôle échographique, dans une salle d'opération spéciale (hybride) ; elle dure environ 1-2 heures. Un cardiologue réalise une ponction au niveau de l'aîne, afin d'amener le clip via une gaine dans le cœur. Dans la plupart des cas, vous restez aux soins intensifs après l'intervention, puis quelques jours en hospitalisation.

L'intervention sera réalisée aux cliniques UCL à Bruxelles, car il nécessite un cardiologue très expérimenté dans le MitraClip.

Quelles sont les risques liés à cette procédure ?

Les complications sont un saignement (l'examen se fait sous anticoagulant) ; une réaction allergique aux produits (anesthésie) (< 5%); l'échec de la procédure ; des complications locales au point de ponction, cardiaques (infarctus, arythmies, liquide dans le péricarde) ou valvulaire (infection, migration du clip) ; un AVC ; une hospitalisation longue ; le décès (2%)

En conclusion : si vous avez d'autres questions, vous devez en parler au médecin qui a demandé l'examen ou auprès du médecin ou du service où vous allez réaliser cet examen.

Ce formulaire est fait, ... non pas pour vous inquiéter mais pour vous donner une explication complète et précise de cet examen. Il vous est possible d'avoir des renseignements complémentaires au ☎ 064-23.48.20 (assistant de cardiologie).