

- Communiqué de presse -

CHIRURGIE CARDIAQUE **Opération inédite à l'Hôpital Saint Joseph de Marseille**

Le 27 septembre dernier, une équipe de cardiologues et de chirurgiens cardiaques de l'Hôpital Saint Joseph -composée des Docteurs Sylvain BEURTHETER, Olivier COM et Richard GELISSE- a réalisé une intervention chirurgicale inédite sur une patiente souffrant d'une dégénérescence de prothèse valvulaire mitrale biologique et d'une insuffisance de la valve tricuspide sévères.

Totalement « hybride », l'intervention combinait la mise en place d'une valve de type percutanée (ou interventionnelle) en position mitrale et une chirurgie cardiaque plus « classique », conventionnelle, sous Circulation Extra Corporelle (C.E.C).

La dégénérescence de prothèse valvulaire cardiaque biologique est la première cause de réintervention en chirurgie cardiaque.

UNE OPÉRATION INÉDITE EN FRANCE ET ENCORE JAMAIS DÉCRITE AU NIVEAU INTERNATIONAL

L'implantation d'une valve percutanée est possible en position aortique (ou T.A.V.I : Transcatheter Aortic Valve Implantation) depuis une dizaine d'années et fait partie de la pratique courante aujourd'hui.

L'implantation d'une prothèse mitrale par abord percutané ne peut se réaliser de façon optimale que lorsque le patient est porteur d'une prothèse valvulaire biologique qui a dégénéré. Ceci est une innovation, bien que déjà réalisée dans des centres précurseurs en Chirurgie Cardiaque, comme l'Hôpital Saint Joseph.



Toutefois, la voie d'abord (par la veine pulmonaire supérieure droite) empruntée par l'équipe chirurgicale pour mettre en place la prothèse mitrale n'a encore jamais été décrite au niveau international.

Concrètement, le fait de mettre en place la prothèse mitrale par voie percutanée a permis de diviser par 8 le temps d'arrêt du cœur, impensable si on avait dû changer la valve mitrale de manière conventionnelle. L'équipe pense même que cette intervention sera bientôt possible sans arrêt cardiaque.

Cette opération hybride a été proposée à la patiente car une nouvelle chirurgie cardiaque conventionnelle de remplacement valvulaire mitral associée à une réparation de la valve

CONTACTS PRESSE :

Karine YESSAD – Directrice de la Communication Groupe Saint Joseph Marseille

Tél. : 04 91 80 68 68 – Mobile : 06 16 96 23 32– Email : kyessad@hopital-saint-joseph.fr

tricuspide (la valve tricuspide sépare l'oreillette et ventricule droit) chez cette dernière, très fragile (âgée, aux lourdes comorbidités), aurait été à risque très élevé de mortalité.

Une implantation de valve mitrale par voie interventionnelle n'aurait pas permis de régler le problème au niveau de la valve tricuspide, aggravant le pronostic à court terme.

Cette chirurgie hybride a ainsi permis de réduire fortement le risque opératoire, sans pouvoir l'estimer réellement puisque ce cas n'a encore jamais été décrit, tout en offrant le traitement complet et optimal à la patiente.

Trois semaines après l'opération, la patiente va bien et part pour sa rééducation cardio-vasculaire comme tout autre patient de chirurgie cardiaque.



LA SALLE HYBRIDE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH : LE MEILLEUR DE LA TECHNOLOGIE AU SERVICE DU PATIENT

Depuis le 24 janvier dernier, l'hôpital Saint Joseph dispose d'une salle hybride robotisée pour la réalisation d'interventions en chirurgie cardiaque, vasculaire et orthopédique. Il s'agit d'une salle de bloc dédiée aux actes dits hybrides, combinant gestes chirurgicaux et techniques d'imagerie interventionnelle de haute qualité.

Les patients bénéficient donc d'une salle de bloc ultramoderne avec un système précurseur tant par la qualité de l'imagerie que par sa flexibilité et sa mobilité. La salle est équipée du modèle « Discovery IGS 730 » de GE Healthcare. Il s'agit d'un nouveau système d'imagerie (rayons X) monté sur un véhicule motorisé (guidé par laser), disposant des performances des meilleures salles de radiologie interventionnelle (imagerie en 3D, fusion multi-modalité).

Les praticiens peuvent ainsi intervenir sur différentes parties du corps du patient, des pieds à la tête, grâce aux mouvements combinés de la table et de l'équipement d'imagerie qui est mobile. A cette flexibilité s'ajoute une puissance d'imagerie équivalente à un système fixe.

La salle hybride représente un engagement budgétaire important (3M€ - 1,5 million pour les travaux et autant pour l'équipement de la salle-).

Elle participe à la volonté de l'Etablissement de disposer d'un plateau technique toujours performant mis à la disposition de nos équipes chirurgicales, dans l'intérêt des patients.

CONTACTS PRESSE :

Karine YESSAD – Directrice de la Communication Groupe Saint Joseph Marseille

Tél. : 04 91 80 68 68 – Mobile : 06 16 96 23 32– Email : kyessad@hopital-saint-joseph.fr