

## Dégénérescence précoce des bioprothèses aortiques : Fréquente avec la valve Mitroflow (Sénage T, et al. *Circulation* 2014)

Résumé proposé par **Myriam Akodad**, Service de Cardiologie, CHU Montpellier-Nîmes



Membre du GCF

L'utilisation de bioprothèses (BP) en position aortique (RVA) est en recrudescence. Les valves Mitroflow 12A et LX offrent un meilleur profil hémodynamique mais certaines études suggèrent leur dégénérescence précoce. Cette étude vise à évaluer l'incidence et l'impact pronostique de la dégénérescence de BP Mitroflow en position aortique.

### **Méthodes**

Entre 2002 et 2007, 617 patients avec RVA par Mitroflow ont été inclus prospectivement. La dégénérescence de BP était définie en échographie par une progression du gradient transprothétique  $\geq 30$  mmHg avec diminution de surface  $\leq 1$  cm<sup>2</sup> ou insuffisance aortique  $> 2/4$ . Un suivi régulier clinique et échographique a été réalisé par les cardiologues traitants.

### **Résultats**

L'âge moyen des patients était de 76,1 $\pm$ 6,3 ans ; 39 (6,3%) ont eu une dégénérescence de valve précoce, essentiellement sténosante par calcifications extensives (n=36) dans un délai post-opératoire moyen de 3,8 $\pm$ 1,4 ans ; 13 (33%) ont présenté une dégénérescence accélérée une fois que le gradient moyen transprothétique excédait 30 mmHg. Une dyslipidémie, le sexe féminin et un miss-match patient-prothèse étaient corrélés de manière indépendante à la dégénérescence valvulaire. La survenue d'une dégénérescence de BP apparaît comme indépendamment et fortement corrélé à la mortalité (HR=7.7; 95% CI, 4.4–13.6).

### **Conclusion**

La BP aortique Mitroflow semble présenter une durabilité anormalement limitée avec potentiellement une évolution accélérée inattendue de la détérioration valvulaire chez certains patients, entraînant une surmortalité. Un suivi échographique rapproché ( $\geq 1$ /an) pourrait être nécessaire, surtout en cas de gradient moyen transprothétique  $\geq 30$  mmHg devant le risque d'évolution imprévisible. De même une réintervention devrait être envisagée précocement en cas de resténose sévère même en l'absence de symptômes.

### **Référence et lien Pubmed**

**Early Structural Valve Deterioration of Mitroflow Aortic Bioprosthesis: Mode, Incidence, and Impact on Outcome in a Large Cohort of Patients.** Sénage T, Le Tourneau T, Foucher Y, Pattier S, Cueff C, Michel M, Serfaty JM, Mugniot A, Périgaud C, Carton HF, Al Habash O, Baron O, Roussel CJ. *Circulation* 2014;130:2012-20.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25355912>