

Imaginer le TAVI de demain

Mélodie Morais - Maïthé Touili

**IDE Bloc hémodynamique - Clinique Pasteur,
Toulouse**

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

Intervenantes : Mélodie Morais - Maïthé TOUILI, Toulouse

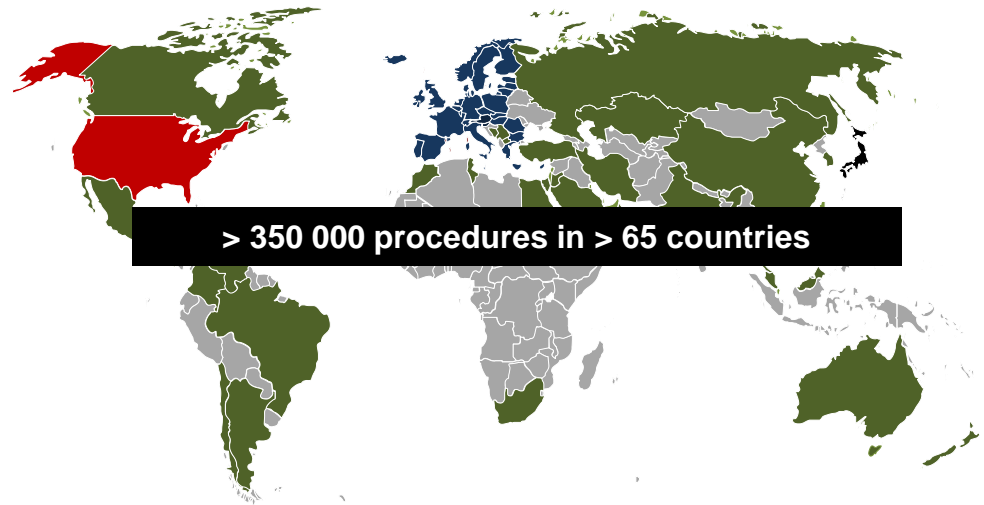
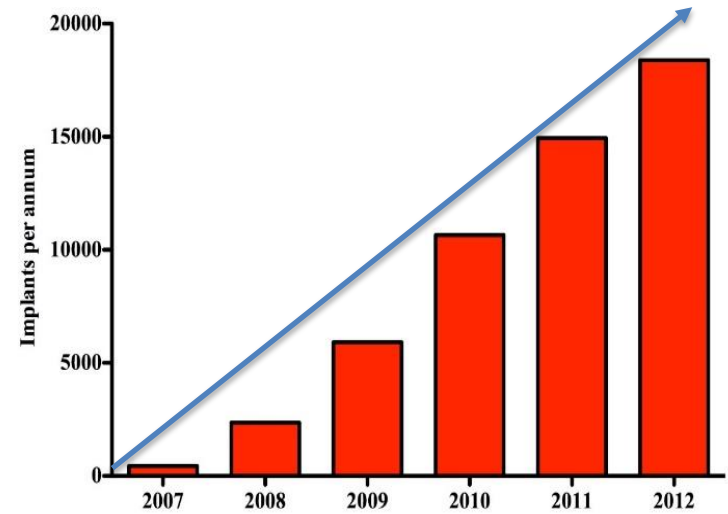
Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

Bloc Hémodynamique – Clinique Pasteur



Un point sur l'état actuel du TAVI

Premier cas à Rouen le 16/04/2002



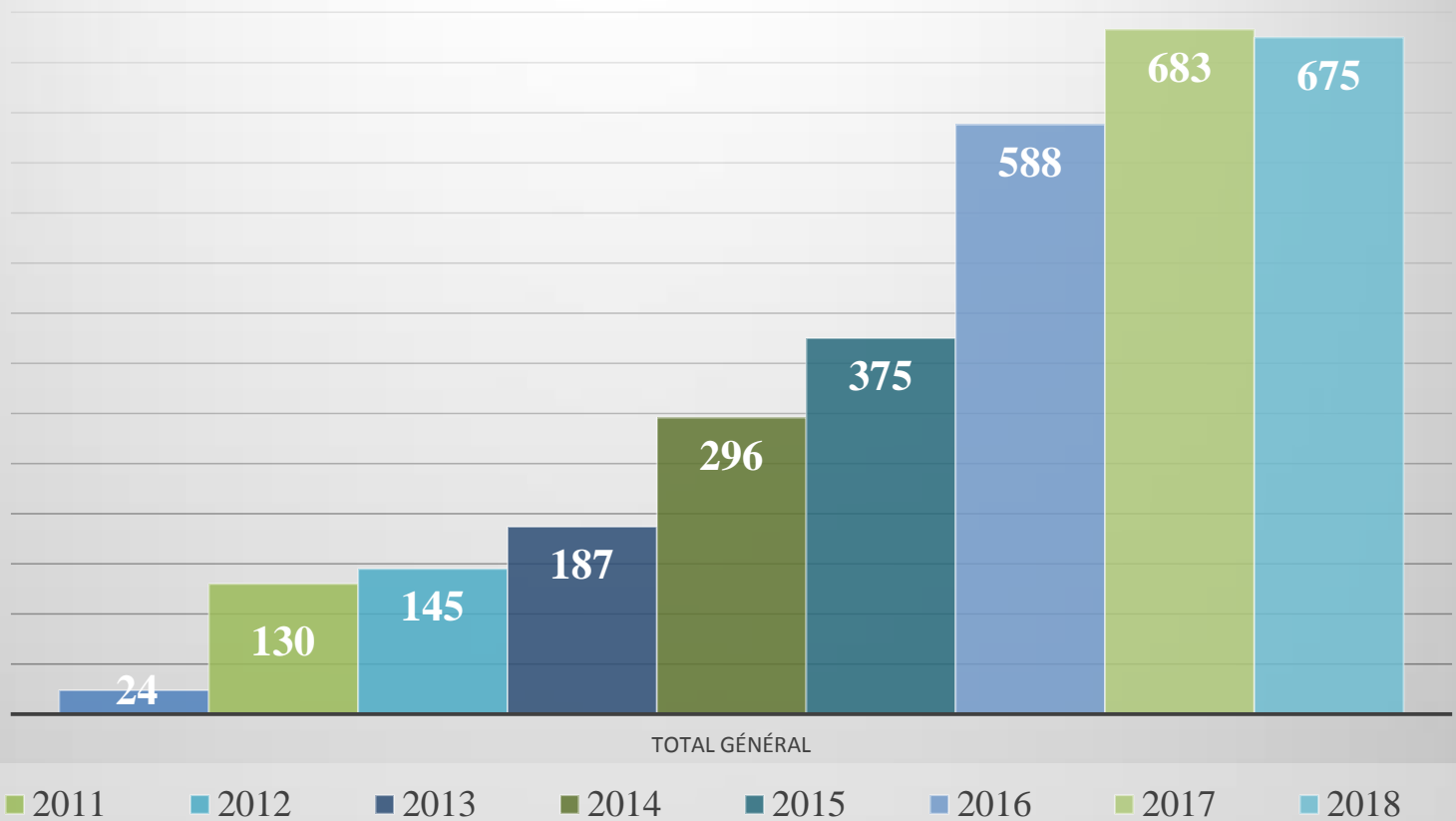
Indications actuelles du TAVI

- **Sténose aortique serrée et symptomatique**
- **Patient inopérable**
- **Patient à haut risque opératoire**
- Patient à risque intermédiaire

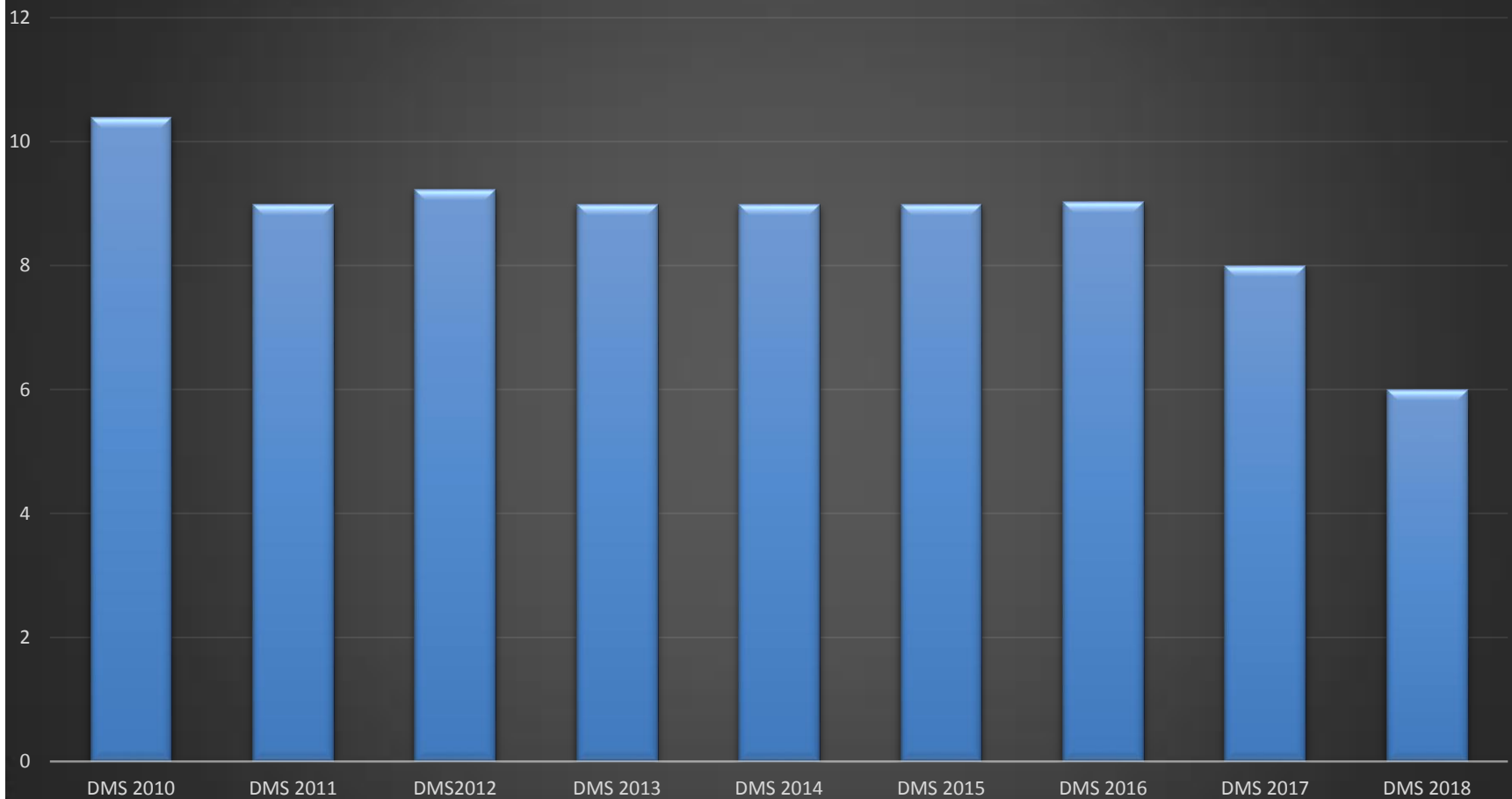
Nb de TAVI-Comparaison Italie-France en 2017

2017	Italie	France
TAVI volume	5.528	10.771
Habitants (MIL)	60.5	64.9
N TAVI/million habitants	91	166
N centres	97	50
N TAVI par centre	57	215

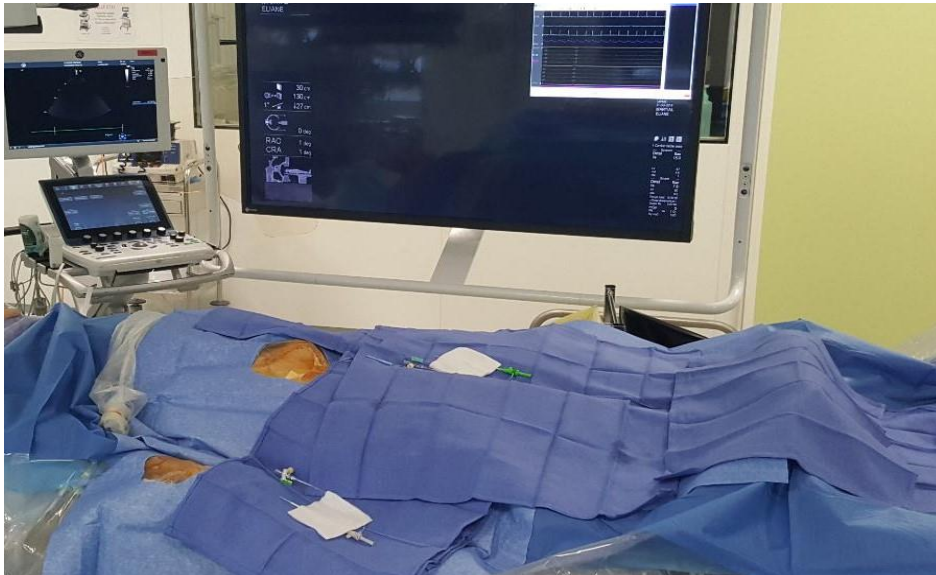
Evolution du nombre de TAVI à la Clinique Pasteur



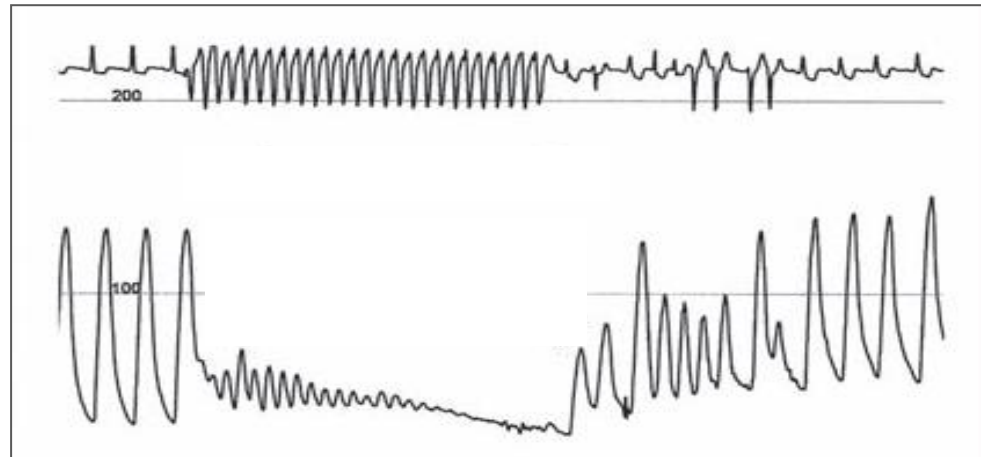
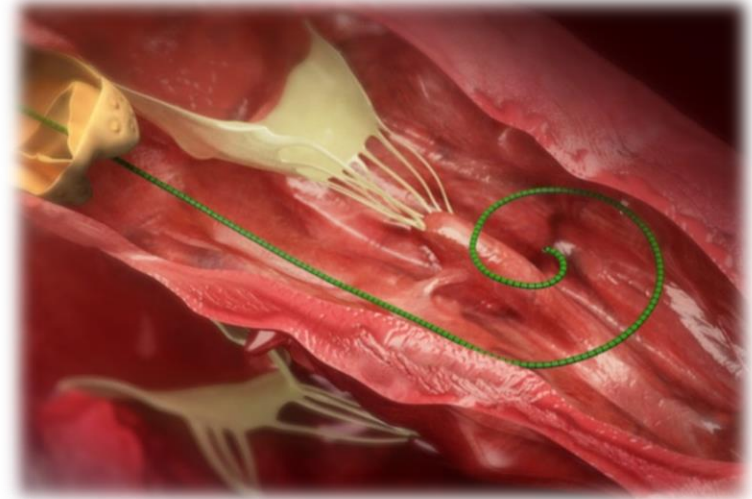
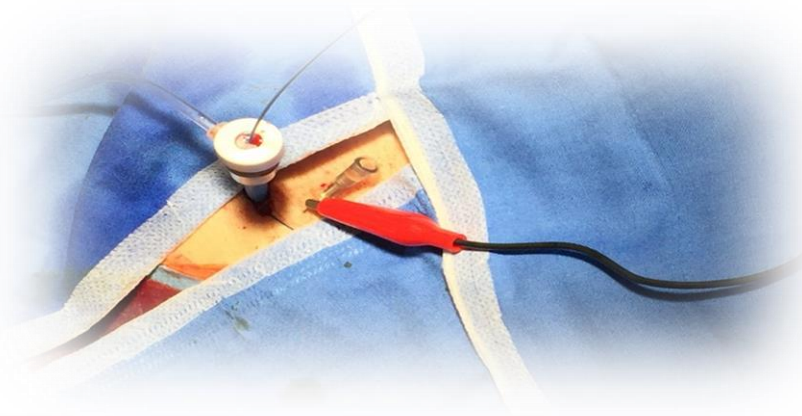
Durée moyenne d'hospitalisation



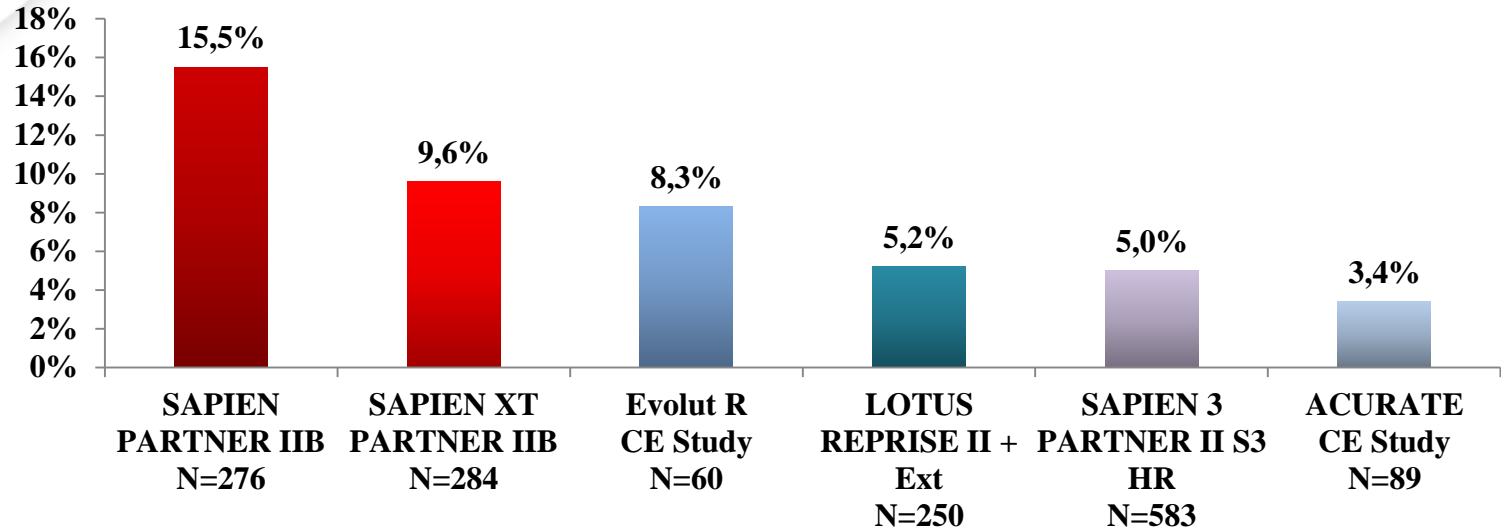
Simplification du TAVI transfémoral



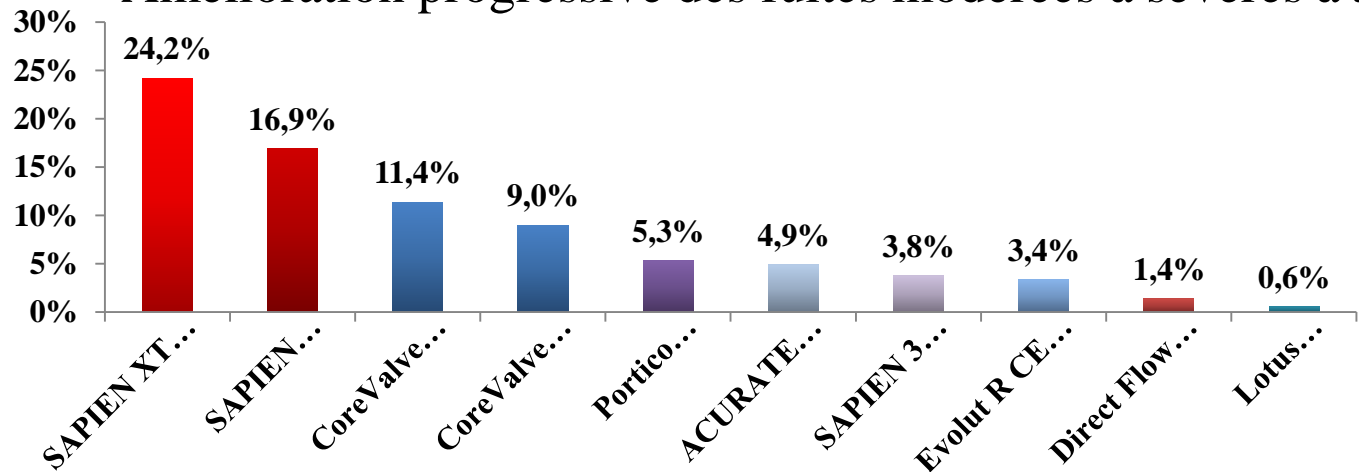
Stimulation sur guide VG



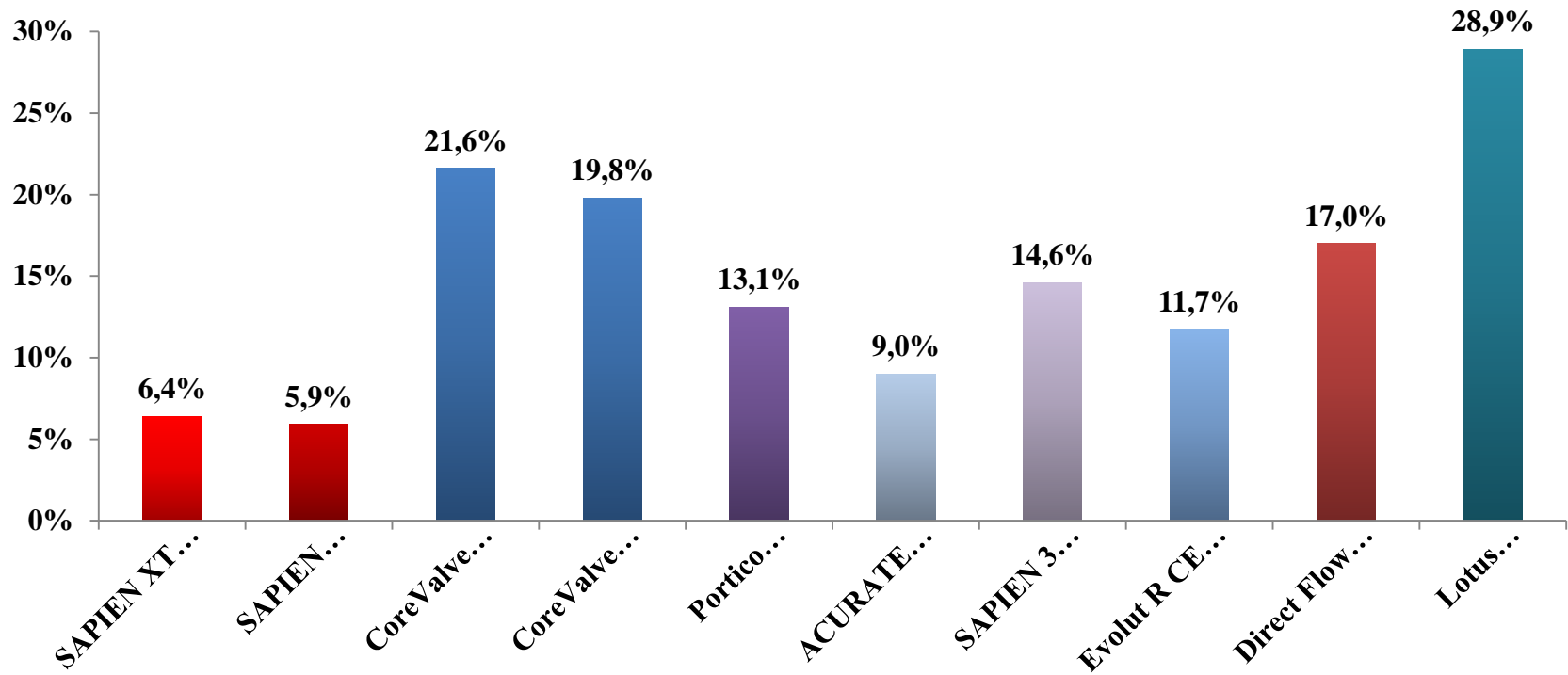
Diminution progressive des complications vasculaires majeures



Amélioration progressive des fuites modérées à sévères à J30



Taux encore élevés d'implantation de Pacemakers à J30



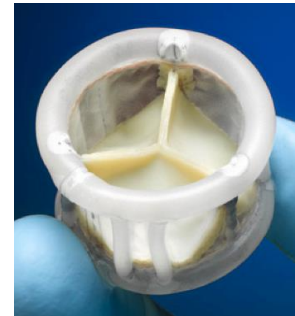
Valves utilisées



Lotus



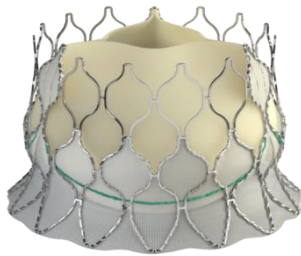
Sapien 3



Direct Flow



Evolut Pro



Centera



Portico



Acurate

Valves actuellement remboursées

Sapien 3



Sertie sur ballon
Péricarde bovin
Jupe anti-fuite
14-16Fr

Evolut Pro



Auto-expansive
Péricarde porcine
Jupe anti-fuite
16Fr

Quel pourrait être le TAVI de demain ?

Nouveau profil patient :

- Bas risque opératoire
- Bicuspidies

Encore plus loin...

- Asymptomatiques
- Insuffisance cardiaque et sténose Aortique modérée



La Bicuspidie est une des dernières frontières du TAVI

BIVOLUT-X



Etude prospective sur l'utilisation de la prothèse "Evolut Pro" dans les bicuspidies

Promoteur: Clinique Pasteur

20 Centres en Europe, Canada et Japon

5 Centres en France: Bordeaux, Créteil, Lille, Massy et Toulouse

Investigateur principal: Dr Didier TCHÉTCHÉ

30/150 patients inclus depuis 06/2018

Clinicaltrials.gov: NCT03495050

Nouveau matériel

Diminution complications actuelles => Solutions futures

- *Vasculaires :*
 - Diminution taille introducteur
 - Abord radial

- *Fuites paraprothétiques :*
 - Meilleur sizing car nouvelle technique d'imagerie
 - Nouvelle génération de valve (jupe anti fuite)
 - Expérience praticiens

- *Bloc Auriculo-Ventriculaire :*
 - Meilleur positionnement de la valve (+ stable, + haute, repositionnable)

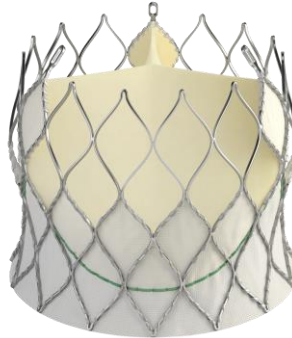
- *Accident Vasculaire Cérébral :*
 - Utilisation de matériel adapté aux patients à risques d'AVC : protections cérébrales



Boston Acurate Neo

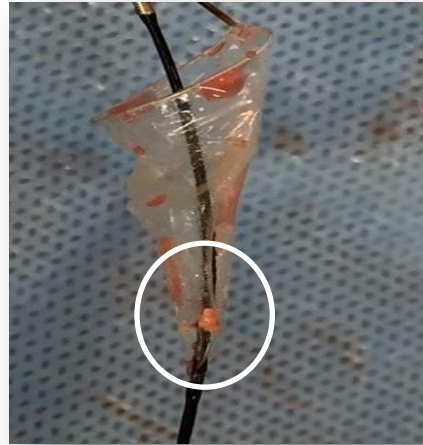
- Valve auto-expansive
- 3 tailles disponibles
- < 8% de pacemaker à 30 jours
- Accès facilité aux coronaires
- **LPPR début 2019**

Edwards CENTERA

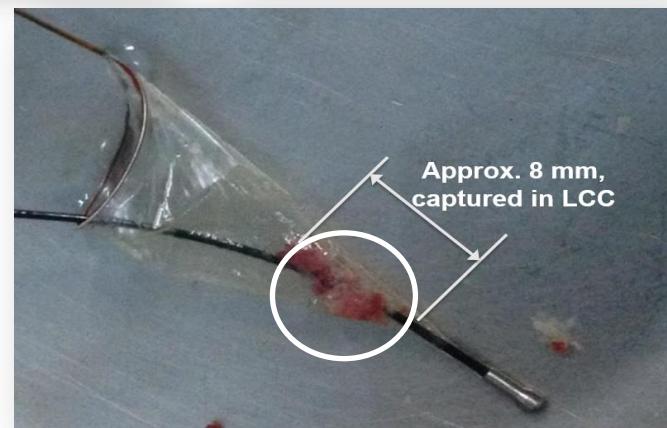


- Valve pré-attachée
- Auto-expansive
- Conditionnement compact
- Préparation facile
- 3 tailles disponibles
- Système de pose motorisé:
 - Stabilité
 - Positionnement haut
 - <5% de pacemaker à 30 jours
 - Accès facilité aux coronaires

Exemples de débris capturés par les protections cérébrales



TCT Live Case 2013



Nouvelle organisation des institutions :

- *Développement de centres à haut volume : > 350 procédures TAVI/an*
 - Accueil praticiens externes
 - Centres périphériques : *absence d'un bloc chirurgical (débat, pas de réponses actuellement)*

- *Réorganisation interne :*
 - Amélioration du parcours patient : diminution temps d'hospitalisation
 - Coordinateur TAVI (planification/anticipation)

- *Ambulatoire :*
 - 2 phases : le bilan et le traitement
 - Hypnose
 - Déjà 3 cas en ambulatoire chez des patients porteurs de stimulateur cardiaque.
(Lyon et Montréal).

TAVI ambulatoire: 1^{er} cas mondial, 2015
Sacre-Coeur Hospital; Montreal, CN



CONCLUSION

- Nouveau profil patient
- Nouveau matériel
- Nouvelle organisation des centres

Remerciements



