L'appareil valvulaire mitrale : anatomie à l'heure de la cardiologie interventionnelle





Chloé GACHET1. Christian LATREMOUILLE2 ¹-DFASM1, Université de Paris, Paris, France

²-Chef de service de chirurgie cardiovasculaire de l'hôpital Européen George Pompidou





BUT

Etudier l'anatomie, l'embryologie, la physiologie et la pathologie de la valve mitrale afin de pouvoir expliciter les enjeux de la cardiologie interventionnelle de la valve mitrale

INTRODUCTION

La valve mitrale, valve atrio-ventriculaire gauche, est une des valves principales du cœur permettant le passage du sang oxygéné de l'atrium gauche vers le ventricule gauche. Les valvulopathies mitrales regroupent les pathologies de la valve mitrale et sont à l'origine de nombreuses complications cardiaques. notamment l'insuffisance cardiaque et les troubles du rythme. La prise en charge classique de ces valvulopathies est chirurgicale. Avec l'essor de la cardiologie interventionnelle, des techniques de réparation mitrale percutanées voient le jour.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Recherche bibliographique : consultation d'ouvrage, notamment : Rouvière₁, Kamina₂, Netter₃, Carpentier's Reconstructive valve surgery4 ainsi que des articles scientifiques.

Remerciements

Un grand merci au Professeur Latrémouille, que j'admire beaucoup. Un grand merci au Professeur Aléxis Guédon. à l'équipe enseignante et administrative du Diplôme Universitaire d'Anatomie Clinique et Numérique UParis

RÉSULTATS

- -L'anneau mitral est un anneau fibreux, à configuration tridimensionnel et changeant de forme au cours du cycle cardiaque.
- -Les feuillets mitraux sont au nombre de deux, la ligne de coaptation entre ces deux feuillets assure l'étanchéité de la valve lors de la systole.
- -Les feuillets de la valve s'insèrent par l'intermédiaire de cordages sur les muscles papillaires. Les ruptures de cordages, les infarctus sur piliers sont des exemples de pathologies aigues de la valve.
- -La difficulté de la chirurgie de la valve mitrale résident dans ses rapports : artère circonflexe, faisceau de His, valve aortique, sinus coronaire.
- D'où une approche de réparation percutanée : réparation bord à bord, annuloplastie indirecte et directe, implantation valvulaire percutanée (essais cliniques).
- Les résultats de la littérature scientifique concordent : la principale difficulté de la cardiologie interventionnelle de la valve mitrale réside dans sa complexité anatomique : anneau déformable, feuillets valvulaires dentelés, cordages irréguliers, forme des piliers.

DISCUSSION

Les techniques de cardiologie interventionnelle de la valve mitrale représenteraient un véritable gain de chance pour les patients ne pouvant pas subir d'opération chirurgicale conventionnelle. Elles pourraient permettent d'augmenter le confort post- opératoire des patients et peut être, comme pour la technique TAVI, d'augmenter le nombre de patients traités. De nombreux essais cliniques sont en cours; le développement de ces techniques s'inscrit dans une perspective d'avenir. La difficulté résidera dans l'établissement des indications et du rapport bénéfice/risque.



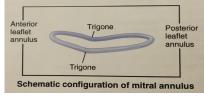


Schéma de l'anneau mitral

Bibliographie

1-Rouviere H. Delmas A. Anatomie humaine descriptive, topographique, vol2, Paris : Masson, 2002 2-Kamina P, Gouaze A, Anatomie clinique, T.3 thorax, Paris, Maloine, 2013 3-Netter F. Atlas d'anatomie humaine, Paris : Masson,

4- Carpentier's , Reconstructive valve surgery Saunders Elsevier, 2005 5-TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation)

MitraClip