

Coup d'oeil

Sténose de la valve aortique: les déficiences des valves cardiaques peuvent être congénitales, causées par des infections ou bien tout simplement apparaître avec l'âge. L'artériosclérose en est l'une des causes principales. C'est l'accumulation de dépôts lipidiques qui mènent à un durcissement et rétrécissement de la valve aortique. Sans traitement, cela peut conduire à un arrêt cardiaque.

Les deux nouvelles méthodes mini-invasives

Méthode 1: C'est par une incision à l'aîne qu'un cathéter, petit tuyau flexible, est remonté jusqu'au coeur par l'aorte. Le stent, dispositif métallique, est introduit dans ce cathéter et conduit la nouvelle valve, repliée comme une ombrelle, jusqu'au coeur. Une fois placée au bon endroit, c'est-à-dire entre le ventricule et l'aorte, elle se déplie et reprend la fonction de la valve malade.

Méthode 2: La nouvelle valve est également placée à travers un cathéter. L'incision se fait cette fois au niveau de la pointe du coeur.

Infos:

HerzZentrum Saar,
Richardstraße 5-9,
D-66333 Völklingen,
Parking/Entrée principale:
Pasteurstraße 11a.
Tél: (0049) 6898 122109

Internet:

www.herzzentrum-saar.de

Mail:

info@herzzentrum-saar.de

Une nouvelle valve cardiaque sans opération à coeur ouvert

LE HERZZENTRUM SAAR À VÖLKLINGEN PROPOSE DEUX NOUVELLES MÉTHODES MINI-INVASIVES

Les spécialistes du HerzZentrum Saar sont en mesure de placer une nouvelle valve cardiaque à l'aide d'un cathéter. Ces deux nouvelles méthodes mini-invasives sont particulièrement intéressantes pour les personnes en mauvais état de santé pour qui une opération lourde comporterait trop de risques. Ainsi, les patients souvent âgés retrouvent une meilleure qualité de vie.

« J'aimerais tellement faire une randonnée », dit la patiente.

« Vous serez très bientôt sur pied », répond le médecin chef de service Docteur Helmut Isringhaus qui, accompagné de son collègue le chirurgien cardiaque Peter Greilach, lui rend visite dans la chambre d'hôpital après l'opération. L'octogénaire s'active à ses mots croisés. Il y a une

semaine environ, elle a reçu une nouvelle valve cardiaque. A part une petite incision en dessous du sein, aucun signe apparent de l'opération. Les douleurs et les problèmes respiratoires dont elle souffrait de plus en plus ces derniers temps appartiennent maintenant au passé. Encore quelques jours et elle pourra à nouveau monter les escaliers, nager et faire de la randonnée, comme avant.

Le HerzZentrum à Völklingen est le seul hôpital de la Sarre et des alentours à placer des valves cardiaques grâce à deux méthodes mini-invasives. Une petite incision au niveau de l'aîne ou de la cage thoracique suffit pour introduire le cathéter à l'aide duquel les prothèses sont installées. Plus besoin d'une opération à coeur ouvert avec coeur-poumon artificiel assurant la circulation



Le HerzZentrum Saar situé à Völklingen.

Photos: HerzZentrum

extracorporelle durant l'intervention. Il n'est pas nécessaire non plus de stopper l'activité cardiaque. L'anesthésie dure moins longtemps que dans le cas d'une opération classique. Avec cette nouvelle méthode, le corps est moins affecté et le patient se remet plus rapidement. L'équipe d'experts composée de cardiologues et de chirurgiens cardiaques décide au cas par cas, en fonction de l'âge et de l'état de santé, d'opérer le patient selon la méthode classique ou l'une

des deux nouvelles méthodes.

« A partir d'un certain âge, une opération du coeur est très risquée. Pour ces patients là, ces nouvelles méthodes sont une bénédiction », explique le médecin chef de service Isringhaus. Cette intervention ne facilite pas seulement le quotidien, elle rallonge aussi l'espérance de vie.

« Le fonctionnement déficient de la valve aortique est une manifestation normale du vieillissement », explique le cardiologue Docteur Wolfgang Bay, « plus la population vieillit, plus nous allons être confrontés à cette maladie ». Il travaille en étroite collaboration avec l'équipe des chirurgiens cardiaques. Seule la coopération de ces deux spécialités médicales permet de pratiquer ces nouvelles méthodes.

Le HerzZentrum dispose aussi d'une salle hybride réunissant les technologies d'une salle de coronarographie et d'un bloc opératoire. Pour le moment, l'équipement actuel de la clinique permet de faire face aux demandes. Une salle hybride supplémentaire avec des équipements techniques de pointe est déjà en projet et devrait voir le jour dès l'année prochaine. eku



Le chirurgien cardiaque Peter Greilach du HerzZentrum Saar en discussion avec une patiente à qui il a implanté une nouvelle valve cardiaque (photo du milieu).

Photo: Esther Kuhn