

**Jeudi  
28 juillet 2016**

*\* (UMR 1011 "Récepteurs nucléaires, maladies cardiovasculaires et diabète")*

Van Belle E, Rauch A, Vincent F, Robin E, Kibler M, Labreuche J, Jeanpierre E, Levade M, Hurt C, Rousse N, Dally JB, Debry N, Dallongeville J, Vincentelli A, Delhaye C, Auffray JL, Juthier F, Schurtz G, Lemesle G, Caspar T, Morel O, Dumonteil N, Duhamel A, Paris C, Dupont-Prado A, Legendre P, Mouquet F, Marchant B, Hermoire S, Corseaux D, Moussa K, Manchuelle A, Bauchart JJ, Loobuyck V, Caron C, Zawadzki C, Leroy F, Bodart JC, Staels B, Goudemand J, Lenting PJ, Susen S. Von Willebrand Factor Multimers during Transcatheter. *N Engl J Med* 2016; 28 juillet 2016

## Contact PRESSE

**Alexandra PREAU**  
CHRU de Lille  
03 20 44 60 36  
[alexandra.preau@chru-lille.fr](mailto:alexandra.preau@chru-lille.fr)

**Vincent VOISIN**  
Université de Lille  
03 20 96 52 66  
[vincent.voisin@univ-lille2.fr](mailto:vincent.voisin@univ-lille2.fr)

**Auréli DELEGLISE**  
Inserm  
03 20 29 86 72  
[aurelie.deleglise@inserm.fr](mailto:aurelie.deleglise@inserm.fr)

**Ségolène BINET**  
Institut Pasteur de Lille  
03 20 87 78 08  
[Segolene.Binet@pasteur-lille.fr](mailto:Segolene.Binet@pasteur-lille.fr)

## Un nouveau stéthoscope biologique pour les maladies du cœur Des chercheurs lillois découvrent un nouveau test rapide du succès de l'implantation de valve par voie percutanée (TAVI)

*Réalisée lors de valvulopathie chez des patients fragiles, l'implantation de valve par voie percutanée (TAVI) tend à se simplifier grâce à la mise en évidence, par des chercheurs lillois (CHRU de Lille / Université de Lille / Inserm/ Institut Pasteur de Lille), d'un nouvel indicateur détecté dans le sang permettant de limiter les risques de complication. Les résultats de cette recherche ont été publiés dans la revue scientifique internationale, The New England Journal of Medicine le 28 juillet 2016.*

*Cette découverte est le fruit d'une étroite collaboration scientifique entre les services de cardiologie, de chirurgie cardiaque et de l'Institut d'Hématologie Transfusion du CHRU de Lille.*

L'implantation de valve aortique par voie percutanée (TAVI) est une opération qui consiste à remplacer la valve aortique chez des patients ne pouvant pas supporter une chirurgie à cœur ouvert. Cette technique comporte de nombreux avantages permettant notamment de prendre en charge des patients pour lesquels une intervention chirurgicale ne peut être prescrite. Par ailleurs, le TAVI est une méthode moins invasive qui permet de raccourcir la durée d'hospitalisation, pour le confort du patient. Surtout, comme pour l'opération par voie chirurgicale, le TAVI apporte dans la majorité des cas un fonctionnement normal de la valve aortique et l'amélioration de l'espérance et de la qualité de vie des patients.

### Opérer le cœur sans ouvrir la poitrine : une technique innovante en pleine expansion mais dont le développement est ralenti par la difficile détection des risques de complication

Dans près de 15 % des cas d'implantation de valve, une complication, appelée « insuffisance aortique », peut survenir en raison d'un mauvais positionnement de la nouvelle valve. Une correction peut être réalisée pendant l'intervention, le cas échéant. L'identification en cours d'opération reste à ce jour complexe et nécessite que le patient soit endormi afin de combiner plusieurs techniques de contrôle dont une échographie par voie œsophagienne.

### La mise en évidence d'un indicateur de diagnostic permettant de détecter et limiter le risque d'insuffisance aortique

Menée avec la participation de près 400 patients au sein des CHRU de Lille, Strasbourg et Toulouse. **Les résultats des équipes lilloises\*** (CHRU de Lille / Université de Lille / Inserm/ Institut Pasteur de Lille) valident le « *facteur Willebrand* » en tant qu'indicateur de diagnostic fiable pour vérifier le bon positionnement de la nouvelle valve du patient. Cette protéine qui est présente dans la circulation sanguine, peut être identifiée à partir d'une prise de sang permettant ainsi de faciliter et d'accélérer le diagnostic sur la qualité du positionnement de la nouvelle valve. L'indicateur testé est également fiable pour contrôler l'efficacité du traitement et prédire la mortalité à un an.

### Une recherche issue d'une combinaison d'expertises uniques concentrées à Lille

Les résultats de la recherche menée par les équipes lilloises aboutissent à une avancée médicale qui simplifie les pratiques soignantes pour une prise en charge améliorée, tout en maintenant l'assurance d'une sécurité maximale pour le patient.

Les résultats obtenus témoignent de la qualité de la collaboration des équipes présentes sur le campus hospitalo-universitaire lillois. Les équipes ont pu s'appuyer sur la conjugaison des expertises cliniques et scientifiques existantes au CHRU de Lille rassemblées en particulier dans le nouvel Institut Cardio-Pulmonaire de Lille et dans le Centre de référence lillois « Maladie de Willebrand ».

**Les Professeurs SUSEN et VAN BELLE, accompagnés de leur équipes vous invitent à les rencontrer pour vous présenter les enjeux liés à ces travaux de recherche et à visiter une salle d'intervention où se réalisent des procédures de TAVI**

**Le 29 juillet 2016, 14h30 heures**

**4<sup>ème</sup> étage de l'Institut Cœur - Poumon du CHRU de Lille – Salle multimédia**