

Marseille



*Congrès de Chirurgie Thoracique
et Cardio-Vasculaire*

du 12 au 15 juin 2013



Fermeture percutanée des accès vasculaires artériels lors d'une chirurgie cardiaque mini-invasive ou itérative

**Pozzi M, Henaine R, Filippini S, Generali T,
Leconte C, Ho D, Robin J, Obadia JF**

Service de Chirurgie Cardiaque A – Hôpital Louis Pradel, Lyon

Conflits d'Intérêts

Aucun conflit d'intérêt en rapport
avec cette présentation

Animation Prostar



Introduction

Le *Prostar* a montré sa sûreté et efficacité lors:

- du traitement endovasculaire des anévrismes thoraciques et abdominales¹
- de la mise en place des valves aortiques percutanées²

1) Haulon et al. Eur J Vasc Endovasc Surg 2011;41(2):201-13.

2) Hayashida et al. JACC Cardiovasc Interv 2012;5(2):207-14.

Review en Chirurgie Vasculaire

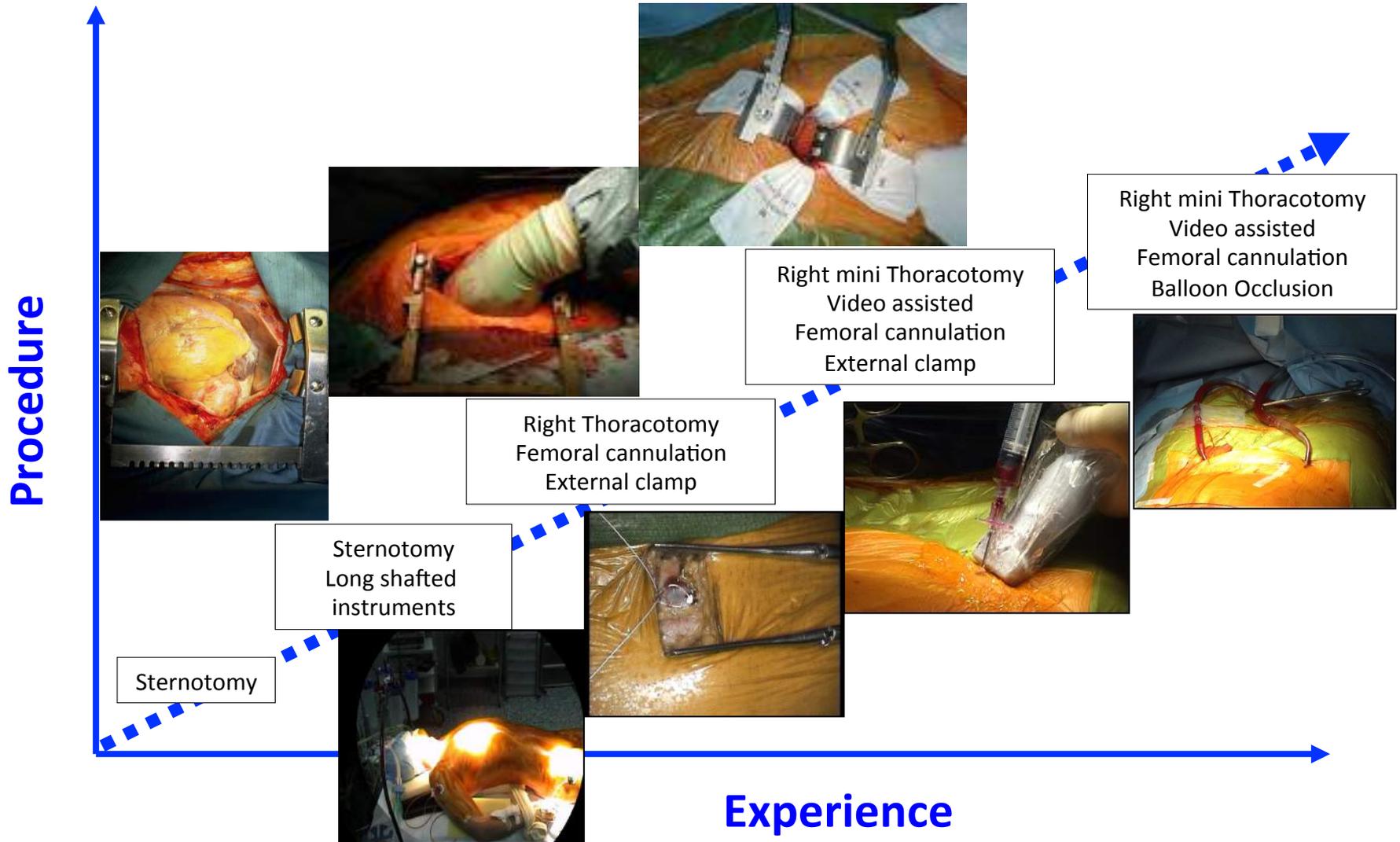
REVIEW

A Systematic Literature Review of the Efficacy and Safety of the Prostar XL Device for the Closure of Large Femoral Arterial Access Sites in Patients Undergoing Percutaneous Endovascular Aortic Procedures **CME**

Taux de succès moyen = 91%

Haulon et al. Eur J Vasc Endovasc Surg 2011;41(2):201-13

Evolution de la chirurgie mitrale

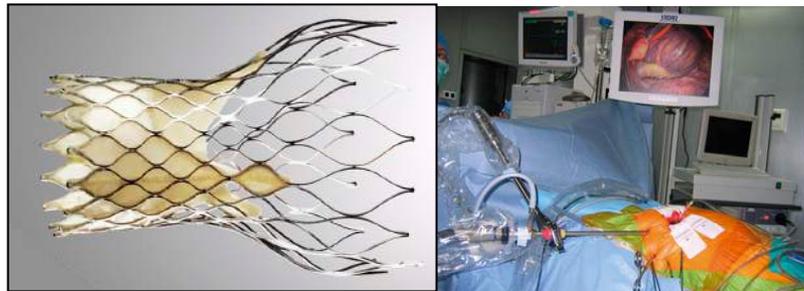


Abord Vasculaire Percutané

Percutaneous femoral artery access with Prostar device for innovative mitral and aortic interventions

Mathieu Vergnat ^{a,b}, Gérard Finet ^{a,c}, Gilles Rioufol ^{a,c}, Jean-François Obadia ^{a,b,*}

European Journal of Cardio-thoracic Surgery 39 (2011) 600–602



	TAVI	MICS	Initial experience	Late experience
<i>n</i>	40	116	50	106
Superficial bleeding	5	3	4	4
Cannulation failure	0	2	1	1
Retroperitoneal bleeding	1	2	3	0
Arteriovenous fistula	0	1	1	0
Hospital mortality	7.5% (2/3 vascular event)	0%	4% (TAVI vascular)	0.9% (TAVI non-vascular)

Technique (I)



Technique (II)



Application en Chirurgie Cardiaque

1) Logique Mini-invasive



2) Réduction morbidité



Résultats (I)

Octobre 2008 – Juillet 2012

300 patients

62.9 ± 16.4 ans – 60% H

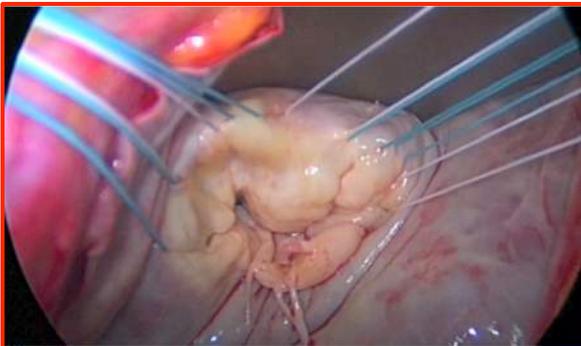
284 Mini-Invasive

- 91.5% V. Mitrale
- 3% V. Aortique
- 2.3% CIA
- 2.3% EI V. Tricuspide
- 0.9% Myxome



16 Sterno. Redux

- Dissection mediastin



Résultats (II)

COMPLICATIONS ARTERIELLES

- 5 (1.6%) saignements pendant la pose du *Prostar*
- 2 (0.6%) hémorragies rétro-péritonéales pendant la CEC
- 6 (2%) saignements après la decanulation artérielle



Hémostase Chirurgicale Immédiate

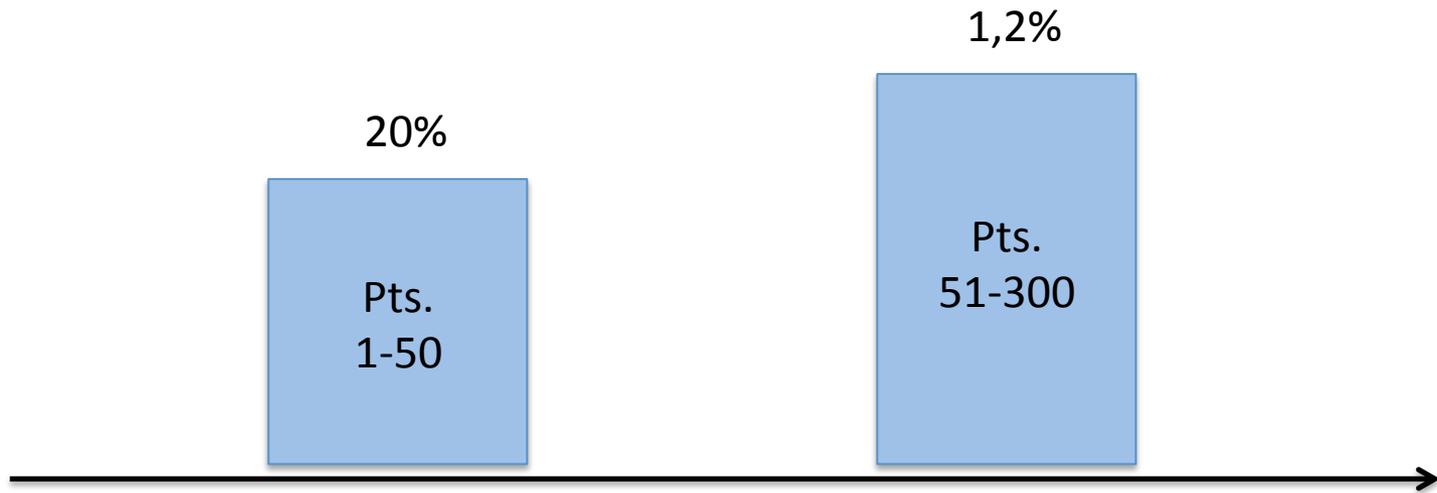
Résultats (III)

AUTRES COMPLICATIONS

- 1 (0.3%) fistule artéro-veineuse
- 0 infections ou lymphocèles du Scarpa

RESULTATS (IV)

Diminution des complications



Aspect économique

STERNOTOMIE	reference	Price
CANULES VEINEUSES N° 32-34	66132	150 €
1 CANULE ARTERIELLE 20	77520	43 €
1 PIC DE PLEGIE DBLE COURANT	21014	17 €
	Total =	210 €

VIDEO Clamp TransThor	Society	reference	Price
1 CANULE VEINEUSE 23/25 ESTECH	Estech	200-150	410
1 CANULE ARTERIELLE 18 VIDEO	Medtronic	77718	43
1 PIC DE PLEGIE DBLE COURANT	Medtronic	21014	17
		Total =	470 €



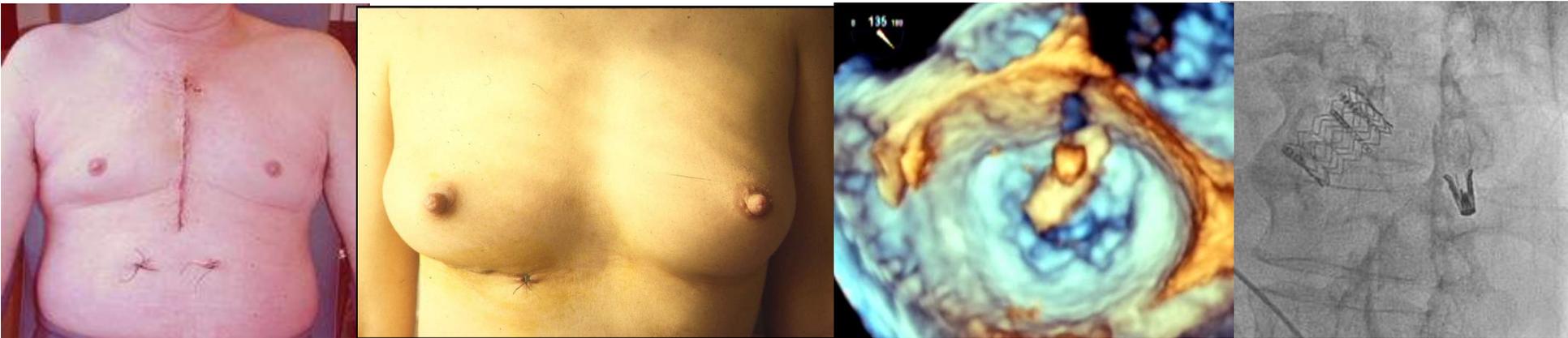
CEC Per-cut.	Society	Price
1 PROSTAR	Abbott	350

Conclusions

- *Technique très adapté pour les interventions mini-invasives et les réinterventions*
- *Taux de succès très élevé*
- *Incidence de complications très faible*
- *Courbe d'apprentissage longue et difficile*

Conclusions

Less Invasive → More Collaboration



- *Learning Curve*
- *Heart team*