

REMPACEMENT DE LA VALVE AORTIQUE PERCUTANÉE (TAVI)

Le remplacement de la valve aortique percutanée (TAVI) est une intervention qui vise à rétablir le bon fonctionnement de la valve aortique chez les patients qui présentent une sténose valvulaire (l'orifice de la valve est rétréci et ne peut s'ouvrir complètement pour laisser passer un flot sanguin adéquat) ou une insuffisance valvulaire (la valve ne se referme pas complètement et une partie du flot sanguin retourne dans la cavité d'où il provient).

L'intervention, non chirurgicale, consiste à remplacer la valve aortique défectueuse par une bioprothèse valvulaire (valve artificielle fabriquée à partir de tissus d'animaux) à l'aide d'un cathéter (tube fin et flexible) inséré dans les vaisseaux sanguins et dirigé jusqu'au cœur sous surveillance radiologique. Plus précisément, la bioprothèse valvulaire est installée à l'intérieur d'une endoprothèse (communément appelée tuteur), puis sur un petit ballonnet gonflable fixé à l'extrémité du cathéter. Lorsque le cathéter atteint la valve du cœur, le ballonnet se gonfle afin de déposer la bioprothèse valvulaire à la hauteur de la valve aortique malade.

L'intervention est faite sous sédation ou quelques fois sous anesthésie générale. L'intervention, qui dure environ 2 heures, s'effectue en hémodynamie à l'Hôpital Fleurimont.



Valves saines



Valves malades



Bioprothèse valvulaire

LA VEILLE OU LE MATIN DE L'INTERVENTION

- Le thorax, les aines et les jambes seront rasés. Vous serez ensuite invité à laver les zones rasées avec un savon doux.
- Des prises de sang pourraient être effectuées.
- Deux solutés vous seront installés et possibilité de l'installation d'une sonde urinaire.

LE JOUR DE L'INTERVENTION

- Vous devez à jeun de nourriture depuis minuit, mais pouvez prendre des liquides (sans pulpes, sans gras, sans produits laitiers) jusqu'à une heure avant votre arrivée à l'hôpital.
- Vous ne devez pas porter de maquillage, rouge à lèvres et vernis à ongles.
- Vous devez enlever vos épingles à cheveux, vos prothèses dentaires, vos prothèses auditives, vos lunettes ou verres de contact, vos sous-vêtements et tous vos bijoux.

L'INTERVENTION

Le cardiologue hémodynamicien, assisté par le technologue en radiologie, l'anesthésiste, l'inhalothérapeute et l'infirmière, procède à l'intervention.

VOTRE SÉJOUR À L'HÔPITAL

- Vous serez normalement transféré sur une unité de soins critiques pour une période de 24 heures ou plus après l'intervention.
- Vous demeurerez couché dans votre lit pour un minimum de 4 à 6 heures. Vous pourrez ensuite commencer à bouger (vous asseoir, vous lever, etc.) selon les recommandations.
- Le personnel infirmier assurera une surveillance clinique régulière (tension artérielle, pouls, respiration, état d'éveil, pansement, etc.).

VOTRE CONGÉ DE L'HÔPITAL

Lorsque vous obtiendrez votre congé de l'hôpital, vous pourrez retourner à la maison en voiture, comme passager. Votre accompagnateur devra porter vos bagages.

Si vous devez faire une longue distance, faites des arrêts fréquents pour vous déplier les jambes.

SYMPTÔMES À SURVEILLER

Consultez si vous constatez les symptômes suivants :

- Douleur qui augmente et qui n'est pas soulagée par l'acétaminophène (Tylenol®).
- Apparition d'un saignement ou d'un gonflement aux aines.
- Fièvre (38,5 °C ou 101 °F) et frissons.



Référez-vous à votre médecin de famille.



Appelez Info-Santé au 8-1-1.



Présentez-vous à l'urgence du centre hospitalier le plus proche.

RECOMMANDATIONS

SOINS DE LA PLAIE

Enlevez le pansement à vos aines 48 heures après l'intervention et laissez votre plaie « à l'air libre ». Il est normal de voir quelques ecchymoses (coloration bleutée) aux aines.

HYGIÈNE

- Attendez 7 jours avant de prendre un bain ou de vous baigner (piscine, spa, lac, océan...).
- Vous pouvez prendre une douche 48 heures après l'intervention.

MÉDICATION

Assurez-vous de prendre la médication prescrite selon les recommandations du médecin.

GESTION DE LA DOULEUR

Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) si vous ressentez de l'inconfort au site de l'intervention.

TOUX ET ÉTERNUEMENTS

Durant les 7 premiers jours à la suite de votre intervention, faites une pression au-dessus du site de l'intervention afin d'éviter les saignements.

EFFORTS PHYSIQUES

Ne levez pas de poids de plus de 6 kilogrammes (15 livres) (enfants, sacs d'épicerie, etc.) pour une période de 7 jours.

Par la suite, reprenez progressivement, à votre rythme, vos activités quotidiennes.

DENTISTE

- Assurez-vous d'avoir un suivi régulier chez le dentiste.
- Lors de vos rendez-vous, avisez votre dentiste que vous avez subi un remplacement de la valve aortique percutanée.
- Conservez une bonne hygiène bucco-dentaire.

CONDUITE AUTOMOBILE

La reprise de la conduite automobile se fera selon les recommandations de votre médecin.

Une évaluation médicale est souvent demandée par la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).

Les compagnies d'assurances ont des directives spécifiques concernant la conduite automobile après une intervention. Informez-vous auprès de votre compagnie.

Rédaction

Équipe de cardiologie de l'Hôpital Fleurimont

Révision et mise en page

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux

de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

santeestrie.qc.ca

Novembre 2023 – 4-6-11918 (version française) – 4-6-11919 (version anglaise)