

Cardio-vasculaire

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : Kang DH, Heo R, Lee S, Baek S, Kim DH, Song JM, Song JK, Lee JW. Initial surgery versus conservative management of symptomatic severe mitral regurgitation in the elderly. Heart. 2018;104(10):849-854.

Résumé :

Chez les patients âgés, l'avantage de la correction chirurgicale de la régurgitation mitrale sévère (RM) peut ne pas être supérieur au risque opératoire. Cette étude visait à comparer les résultats cliniques à long terme entre la chirurgie initiale et la gestion conservatrice chez les patients âgés (≥ 70 ans) atteints de RM sévère.

Cette étude a recruté 157 patients consécutifs (75 hommes, 74 ± 4 ans) présentant une RM dégénérative sévère et des symptômes bénins. La chirurgie de la valve mitrale a été pratiquée sur 79 patients (groupe de chirurgie initiale), alors que la stratégie conservatrice a été choisie pour 78 patients (groupe de traitement conservateur). La mortalité globale et cardiaque et les événements cardiaques ont été comparés entre les stratégies de la cohorte globale et de la cohorte appariée (46 paires).

Au cours du suivi médian de 5,4 ans, le nombre total de décès est survenu dans le groupe de chirurgie initiale (16 patients contre 37). Ce groupe a présenté une réduction de la mortalité cardiaque (HR : 0,31 [0,13 - 0,73] ; $p = 0,007$), de la mortalité globale (HR 0,39 [0,21 - 0,74] ; $p = 0,004$) et de l'événement cardiaque (0,26 [0,13 - 0,53] ; $p < 0,001$). Une réduction significative de la mortalité cardiaque (0,18 [0,05 - 0,63] ; $p = 0,007$), de la mortalité globale (0,36 [0,15 - 0,86] ; $p = 0,022$) et de l'événement cardiaque (0,20 [0,07 - 0,52] ; $p = 0,001$) dans le groupe de chirurgie initiale a également été observée dans la cohorte appariée.

Commentaires :

Chez les patients âgés présentant une RM dégénérative sévère et des symptômes bénins, la stratégie chirurgicale initiale semble bénéficier d'un meilleur pronostic à long terme malgré une mortalité plus élevée initialement.