



L'angor réfractaire, une solution ?

Martine Gilard
CHU Brest



Je n'ai pas de lien d'intérêt

Angor réfractaire

Le traitement de l'angor stable est médicamenteux associé ou non à une revascularisation (ATC ou pontage)

Certains patients **reste symptomatiques**: 10% à 30%

Le pronostic de ces angors réfractaires est lié à la nature et à la sévérité de la pathologie sous-jacente

L'angor réfractaire a un impact important sur la **qualité de vie**.

Hemingway H et al N Engl J Med 2001;344:645–654.

Henderson RA et al J Am Coll Cardiol 2003;42:1161–1170.

Serruys PW et al N Engl J Med 2001;344:1117–1124.

Weintraub WS et al N Engl J Med 2008;359:677–687.

Wijeysundera HC et al Ann Intern Med 2010;152:370–379.

Rétrécissement du sinus coronaire

1950 – 1960: Claude Beck a rétréci le **SC à 3 mm:**

Entrainant une augmentation de la pression dans SC

D'où redistribution de la vascularisation vers les territoires ischémiques

1967: Premier pontage coronaire (R Favaloro) → abandon de la procédure

L'augmentation du nombre d'angine réfractaire a entraîné la **réapparition du concept**

Concept du rétrécissement du SC

Cœur sain

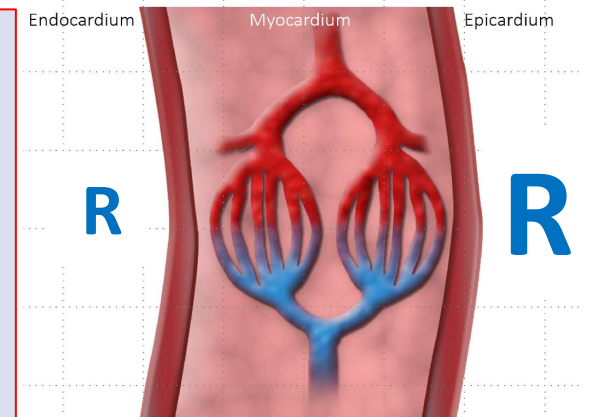
Repos: Flux sous endocardique > flux sous épicaudique

Exercice

résistance sous endocardique < résistance sous épicaudique



Favorisant la perfusion sous endp:  contractibilité



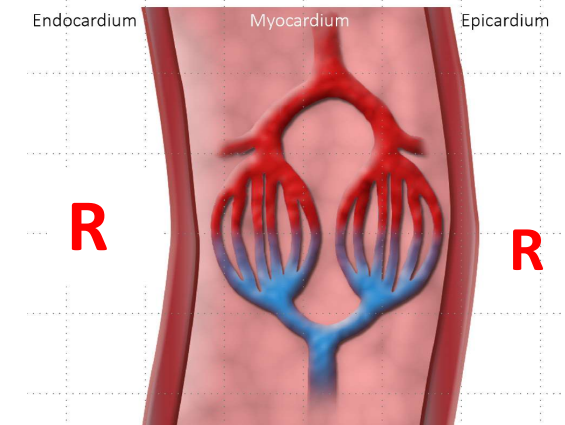
Maladie coronaire

Exercice:

résistance sousendocardique > résistance sous épicaudique



Diminution perfusion sous endo:  contractibilité



Concept du rétrécissement du SC

Rétrécissement du SC



Elévation des pressions dans SC

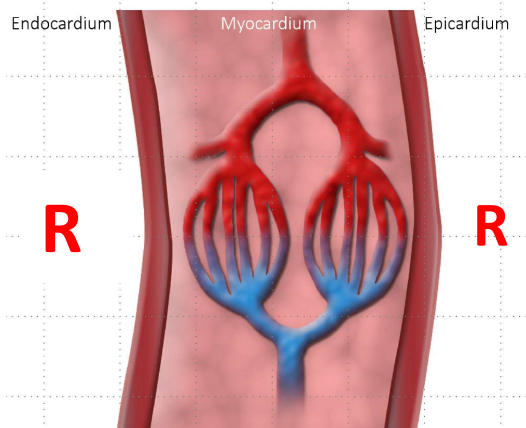


Dilatation du diamètre des artérioles

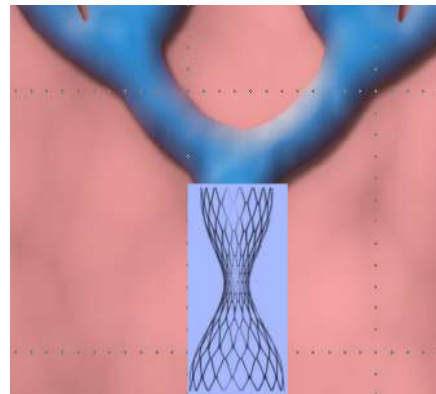


Réduction des résistances dans le sous endocarde

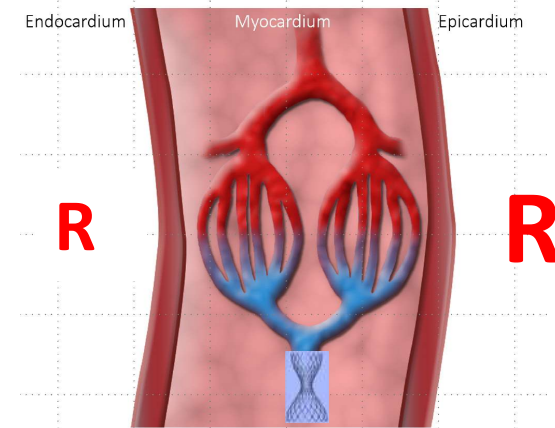
CAD



Sinus reducer



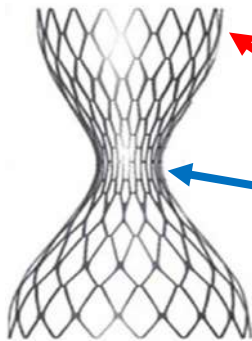
CAD + sinus reducer



Réducteur de Sinus

Prothèse en acier déployée par ballon

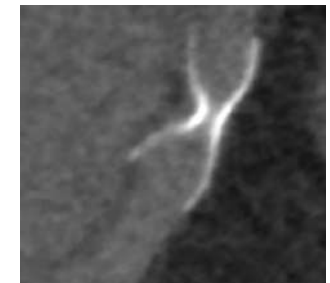
Une **seule** taille



Diamètres prox et distaux dépendent de la pression d'inflation
La partie centrale a un diamètre toujours de **3 mm**

Implantation: **10–20% oversizing** des 2 bords

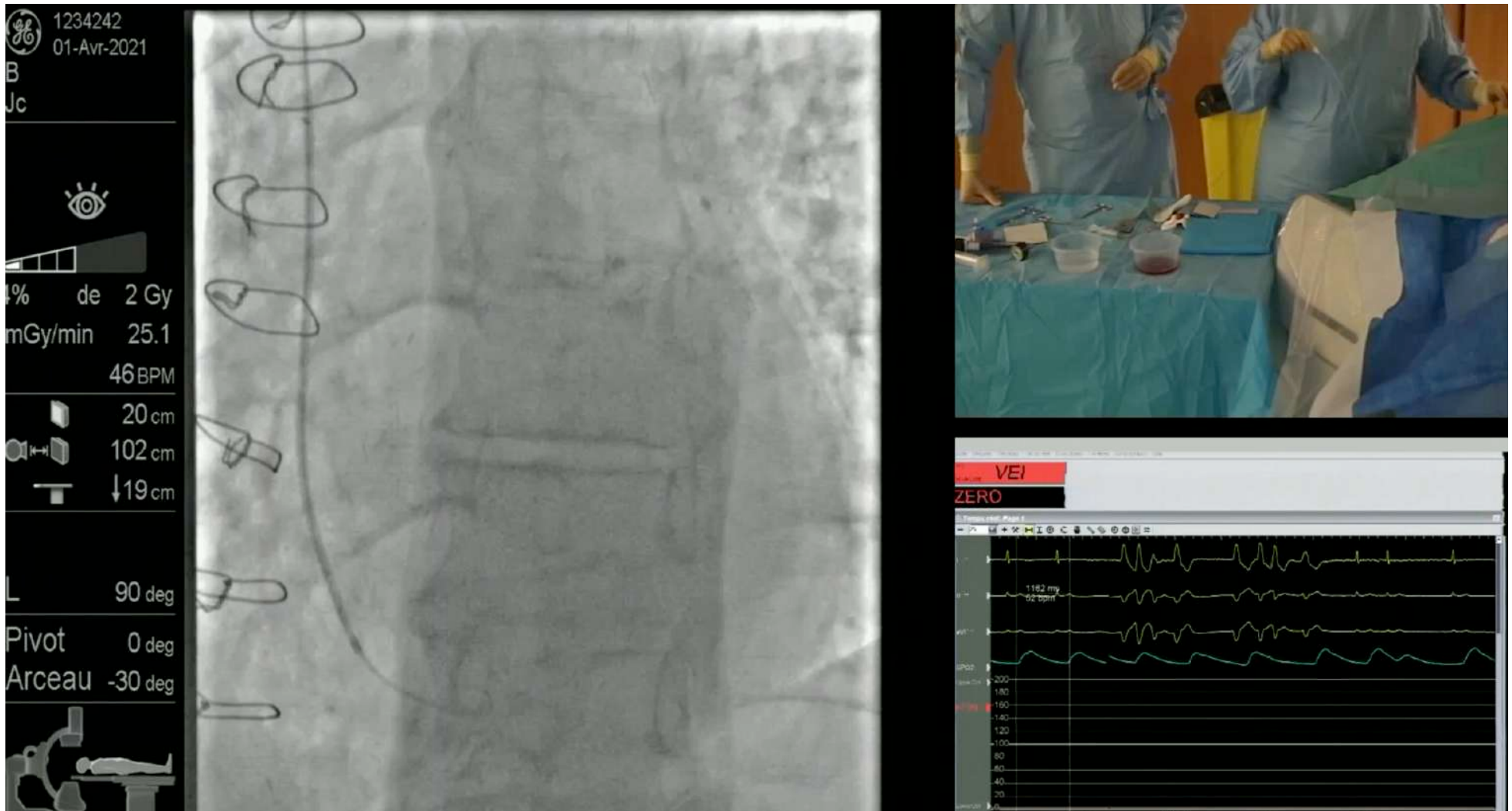
Partie centrale ne touche pas la paroi → pas de thrombose.



Si besoin (CRT...) cette partie centrale peut être dilatée par un ballon de 5–8 mm

Réducteur de Sinus

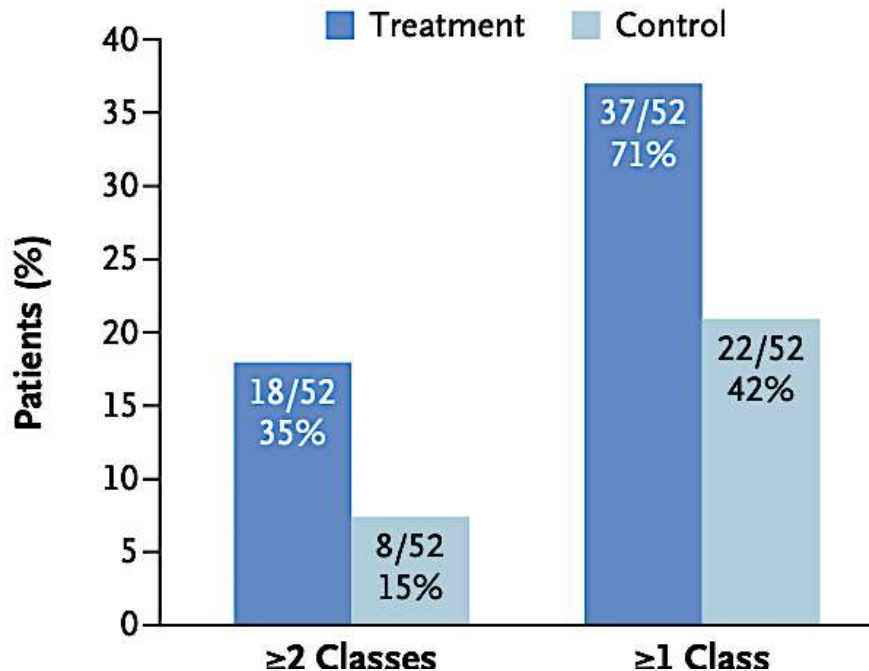
Ponction de la veine jugulaire droite (sous écho)
Anesthésie locale au cathlab



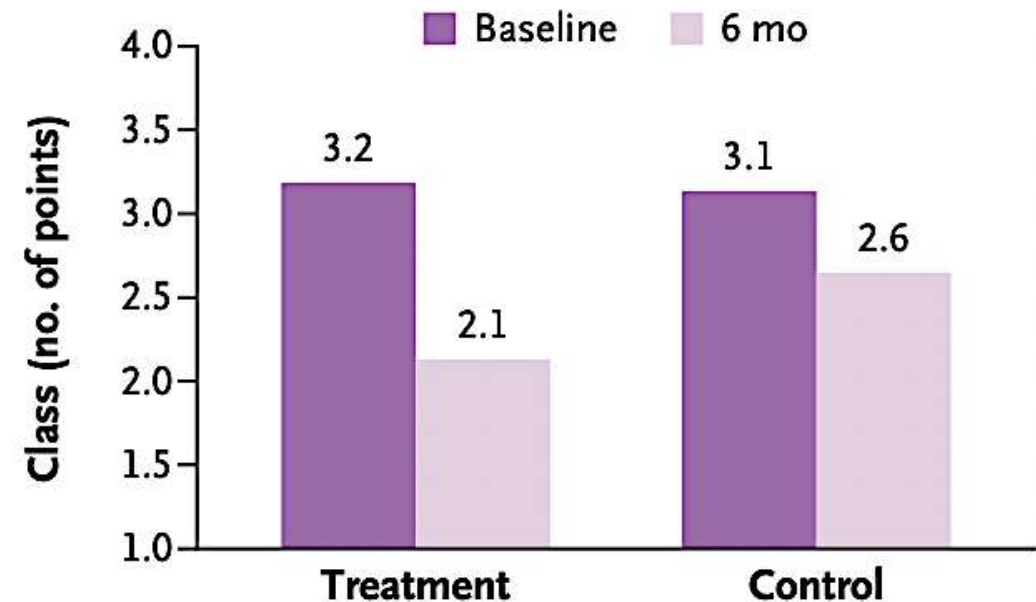
Etude randomisée vs sham

COSIRA: Double aveugle, randomisée, **sham-controlled**
11 centres, 104 pts en classe III-IV de CCS

Improvement in CCS class



Mean change in CCS class



Amélioration très nette de leur qualité de vie

Complications

32 MACE reported chez 228 patients

1 IDM (0.4%) lié à la procedure et à la prothèse

	événements n/N (%)	Patient n/N (%)	<i>Lié procédure n/N (%)</i>	<i>Lié au dispositif n/N (%)</i>
DC cardiaque	6/32 (18.8%)	6/228 (2.6%)	0/228 (0.0%)	0/228 (0.0%)
AVC majeur	5/32 (15.6%)	4/228 (1.8%)	0/228 (0.0%)	0/228 (0.0%)
IDM	21/32 (65.6%)	16/228 (7.0%)	1/228 (0.4%)	1/228 (0.4%)
Total		23/228 (10.1%)	1/228 (0.4%)	1/228 (0.4%)

	Baseline	12 Mois	P
Nb hospitalisations	78	22	<0,0001

En France

30 novembre 2021



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUER LES TECHNOLOGIES DE SANTÉ

AVIS SUR LES
DISPOSITIFS
MEDICAUX

SYSTÈME NEOVASC REDUCER

Système de réduction du sinus coronaire

Prise en charge transitoire au titre de l'article L.165-1-5 du code de la sécurité sociale

Adopté par la Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé le 30 novembre 2021

L'essentiel

Avis favorable à la prise en charge transitoire.

Indication retenue :

Angine de poitrine stable réfractaire de classe 3 ou 4 selon la Société canadienne de cardiologie, malgré un traitement pharmacologique bien conduit, chez des patients contre-indiqués ou à haut risque de revascularisation par pontage aortocoronarien ou par intervention coronarienne percutanée.

Messages

L'angor réfractaire est un problème de santé public

Une prothèse déployée au ballon, en acier, en forme de sablier implantée dans le CS (Reducer Neovasc) entraîne une sténose focale **et augmente la pression se qui diminue l'angor.**

A étude randomisée vs **sham-controlled, le confirme:** amélioration des symptômes et de la qualité de vie

En France, la HAS a donné un remboursement temporaire du dispositif