

RESULTATS A COURT ET MOYEN TERME DE LA COMMISSUROTOMIE MITRALE PERCUTANEE A PROPOS DE 14 CAS COLLIGES AU CHU ARISTIDE LE DANTEC DE DAKAR

Malick BODIAN, Marina Ingrid KOUесси, F AW, SA SARR. JS MINGOU, N ARCHICH, F TRAORE, U RALAIZANDRY, O TRAORE, S AKANNI, SD DIALLO, PG NDIAYE, MT DIOUF, CMBM DIOP, KR DIOP, DIOUF Y, MF DABO, T NIANG, AB BA, NDIAYE MB, Ad KANE, M DIAO, E BOUGHZELA, SA BA

INTRODUCTION : Le rétrécissement mitral (RM) est la valvulopathie la plus symptomatique. Son traitement est accessible par voie percutanée notamment par la commissurotomie mitrale percutanée (CMP). Nous avons donc mené un travail dont l'objectif était d'évaluer les résultats à court et moyen terme.

• **METHODOLOGIE :** Nous avons mené une étude prospective descriptive et analytique au service de cardiologie de l'hôpital Aristide Le Dantec (HALD). L'étude a concerné la période d'octobre 2019 à juin 2020 soit une durée de 09 mois. Étaient inclus tous les patients ayant eu une dilatation percutanée de leur sténose mitrale du 09 au 12 décembre 20219. Les paramètres étudiés étaient : socio-démographiques, cliniques, échocardiographiques (aspects appareil valvulaire mitral, degré de sténose, fuite non significative ($IM \leq 2/4$), thrombus, score de WILKINS ≤ 8), résultats à court et moyen terme.

• **RESULTATS :** Nous avons colligé 14 patients. L'âge moyen était de 32,9 ans (extrêmes 18-49) avec une nette prédominance féminine (85,7%). Tous les patients avaient une dyspnée. Une patiente présentait un flutter atrial typique et les autres un rythme sinusal à l'ECG. La surface mitrale moyenne par planimétrie était de 1,05 cm² et 0,97 cm² par PHT (extrêmes 0,7-1,5), le gradient moyen était de 15,28 mmHg (extrêmes 7-22) et la PAPS moyenne était de 61,07mmHg. Après la CMP la surface mitrale moyenne était de 1,75 cm² par planimétrie et 1,88 cm² par PHT, le gradient moyen était de 8,78 mmHg et la PAPS moyenne 42,62 mmHg. Une insuffisance mitrale grade III était notée chez 03 cas et grade IV chez 01 cas. Un suivi clinique et échocardiographique a été réalisé à 1 mois, à 3 mois puis à 6 mois. A 6 mois, nous avons noté une amélioration clinique avec aucune hospitalisation, la surface mitrale moyenne était de 1,82 cm² par planimétrie et 1,73 cm² par PHT, le gradient moyen était de 8,36 mmHg et la PAPS moyenne était de 41 mmHg.

• **CONCLUSION :** La commissurotomie mitrale percutanée a révolutionné le pronostic du rétrécissement mitral en donnant de bons résultats. Elle permet de repousser la chirurgie voire de s'en passer définitivement dans certains cas. Sa vulgarisation dans nos pays reste une nécessité.

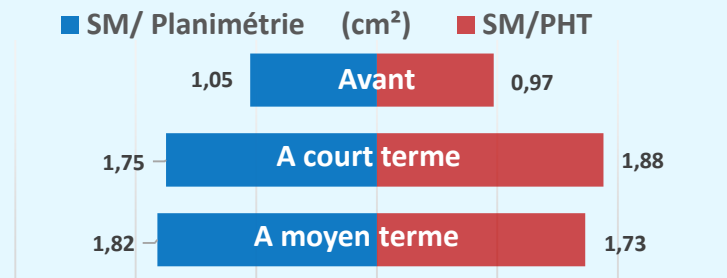


Fig1 : EVOLUTION DE LA SM

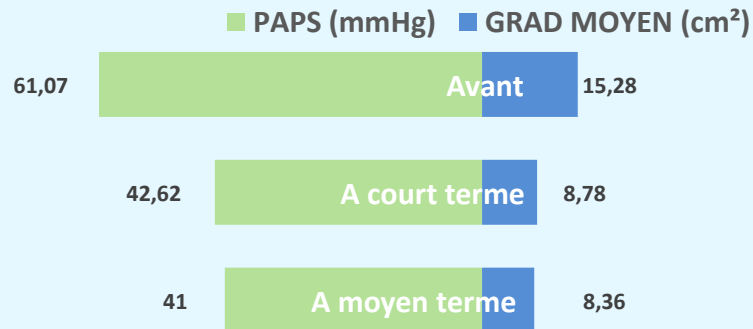


Fig 2 : EVOLUTION DE LA PAPS POST CMP ET DU GRADIENT MOYEN