

Définition et classification des atteintes valvulaires

Stade A : Critères échographiques minimum de CR (anciennement CRC limite)	
Age	< 20 ans uniquement
Risque évolutif	Progression possible vers une cardiopathie valvulaire
Echographie	Fuite pathologique légère mitrale ou aortique sans critères morphologiques
Conduite à tenir	Envisager le traitement en fonction des antécédents familiaux et de l'histoire personnelle *
Stade B : CRC légère **	
Age	Applicable à tout âge
Risque évolutif	Risque modéré ou élevé de progression et risque de développer des symptômes de cardiopathie rhumatismale
Echographie	. Fuite valvulaire pathologique légère + 1 critère morphologique si âge ≤20 ans (+ 2 critères morphologiques si âge > 20 ans) Ou . IM légère + IA légère
Stade C : CRC avérée à risque de complications cliniques **	
Age	Applicable à tout âge
Risque évolutif	Haut risque de complications cliniques nécessitant un traitement médical et/ou chirurgical
Echographie	Caractéristiques échographiques : IM modérée ou sévère, IA modérée ou sévère, sténose mitrale, hypertension pulmonaire, fonction systolique du VG diminuée
Stade D : CRC sévère avec complications cliniques **	
Age	Applicable à tout âge
Risque évolutif	Complications incluant insuffisance cardiaque congestive, chirurgie, arythmie, AVC, endocardite infectieuse
Echographie	Fuite mitrale modérée/sévère, fuite aortique modérée/sévère, sténose mitrale ou aortique, hypertension pulmonaire, fonction VG diminuée

* Stade A : la PII peut être stoppée si ETT normale à 1-2 ans

** Stades B, C, D : prophylaxie secondaire selon les recommandations