

AIDE À LA DÉCISION

OPTIONS DE TRAITEMENT DE LA STÉNOSE AORTIQUE SÉVÈRE
CHEZ LES PATIENTS QUI DOIVENT CHOISIR ENTRE TAVR ET
LA PRISE EN CHARGE PAR MÉDICAMENTS



À l'intention des professionnels de la santé : patients à haut risque chirurgical ou inopérables



Le présent dépliant vous aidera à comprendre ce qu'est la sténose aortique (SA) ainsi que les choix de traitements qui s'offrent à vous. Il est spécialement conçu pour les personnes chez qui la chirurgie à cœur ouvert est contre-indiquée. Vous pouvez commencer à discuter, avec votre famille et vos médecins traitants, du choix de traitement qui sera le plus approprié pour vous.

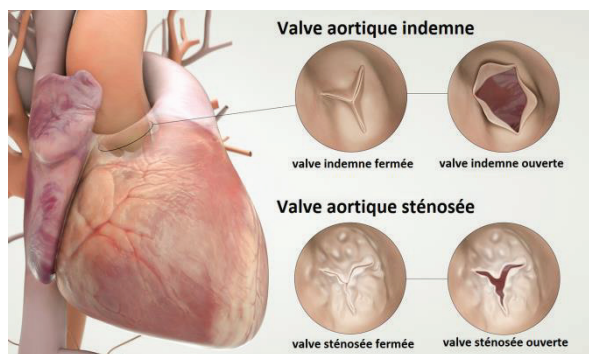


TOUT AU LONG DU PROCESSUS, NOUS AIMERIONS QUE VOUS GARDIEZ EN TÊTE :

- Quels sont vos objectifs pour le traitement de la SA
- Quelles sont vos préoccupations relatives aux traitements possibles
- Toute question additionnelle que vous aimeriez poser à votre médecin

► COMPRENDRE LA SA

La Sténose Aortique (SA) consiste en un rétrécissement de la valve aortique du cœur, qui généralement peut s'aggraver avec le temps. La SA rend le travail du cœur plus difficile.



LES SYMPTÔMES DE LA SA SÉVÈRE COMPRENNENT :

- sensation d'étourdissement avec impression que vous pourriez vous évanouir
- sensation de fatigue
- difficultés respiratoires
- angine (douleurs thoraciques)
- œdème des membres inférieurs

Il se peut que vous soyez aux prises avec certains de ces symptômes; ils sont susceptibles de rendre la réalisation de vos tâches plus difficile. Si la maladie n'est pas traitée, les symptômes s'aggravent généralement au fil du temps et peuvent mener au décès. **Avant de prendre une décision quant au traitement de votre SA, il se peut que vous deviez vous soumettre à des examens additionnels afin d'aider votre médecin à comprendre quels sont vos choix de traitement.**



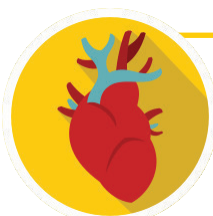
Est-ce que le traitement aidera? LÀ EST LA GRANDE QUESTION!

Si les symptômes sont liés à la SA sévère, le remplacement de la valve aortique peut améliorer vos symptômes et prolonger votre espérance de vie.

OU

Si les symptômes sont liés à un AUTRE problème de santé, le remplacement de votre valve aortique peut NE PAS contribuer à ce que vous vous sentiez mieux NI prolonger votre espérance de vie.

Il est important de comprendre si le traitement de la sténose aortique sévère vous aidera à vous sentir mieux et (ou) à prolonger votre espérance de vie.



Comprendre ce qui occasionne vos symptômes

Pour bien saisir cette question primordiale, songez à vos autres problèmes de santé. Voici une liste de problèmes de santé qui peuvent engendrer des symptômes similaires à ceux de la sténose aortique qui ne s'amélioreront pas en cas de traitement de la SA.

- | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|
| - Piètre forme physique | - Maladie Pulmonaire | - Autre problème cardiaque |
| - Dépression | - Cancer | - Alzheimer |
| - Maladie rénale | - Arthrite | |

Il peut être difficile de déterminer si vos symptômes sont attribuables ou non à la SA. Parlez-en avec votre médecin pour connaître la source de vos symptômes.

CHOIX DE TRAITEMENT

TAVR

Remplacement Valvulaire Aortique par Cathéter
Intervention Transcathéter

EN QUOI CELA CONSISTE :

TAVR est une intervention selon laquelle on installe une nouvelle valve cardiaque au moyen d'un tube (appelé cathéter) que l'on passe habituellement par la jambe.

COMMENT :

Cette intervention demande que l'on effectue une petite incision par laquelle on insère un cathéter pour accéder au cœur afin de remplacer la valve sténosée.

POUR QUI :

Cette méthode est une option à la fois chez les patients qui sont ou non candidats à la chirurgie à cœur ouvert.

SÉJOUR HOSPITALIER :

En moyenne, de 2 à 3 jours.

TEMPS DE RÉCUPÉRATION :

En moyenne, entre 1 et 2 semaines.

PRISE EN CHARGE PAR MÉDICAMENTS

Utilisation de Médicaments Seulement

EN QUOI CELA CONSISTE :

Faire équipe avec votre médecin pour essayer de maîtriser vos symptômes à l'aide de médication, sans que votre valve sténosée ne soit remplacée.

COMMENT :

Cette option comprend l'usage de médicaments qui ne prolongeront pas la vie, mais peuvent limiter les symptômes de la SA sévère.

POUR QUI :

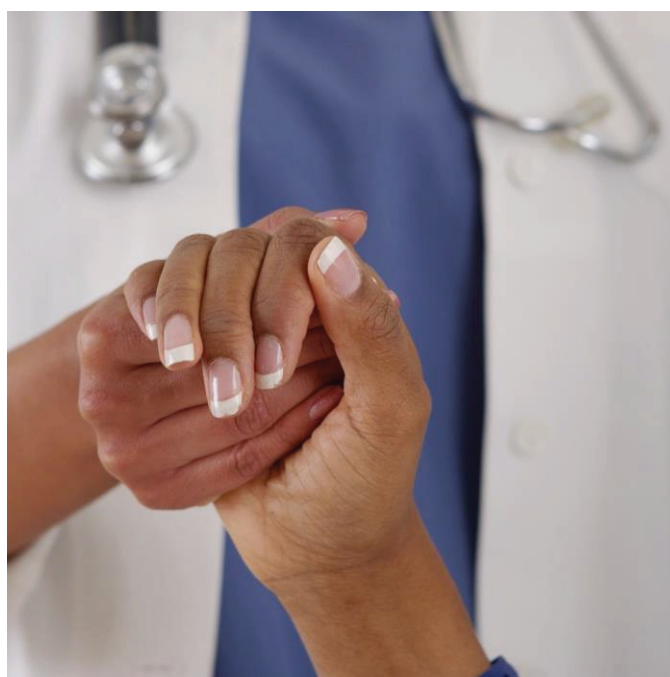
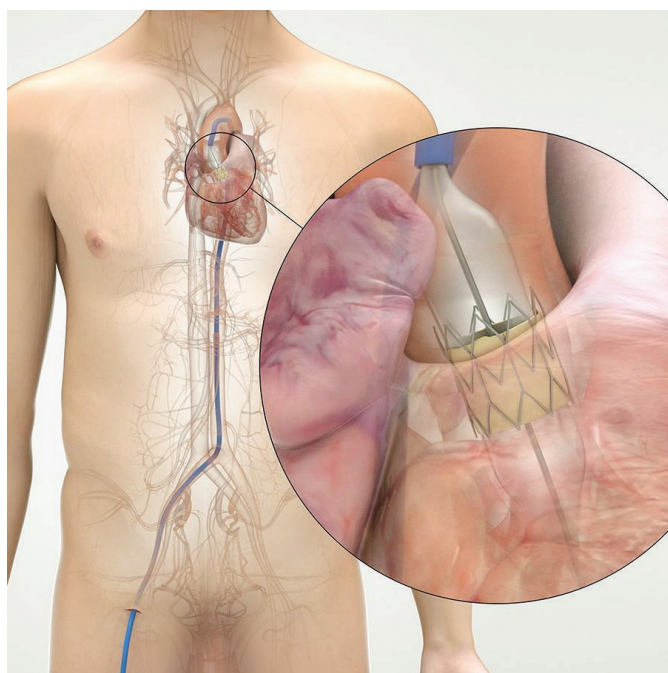
Cette méthode constitue une option chez les patients qui ne souhaitent pas être opérés ou qui ont de trop nombreux problèmes de santé autres que la SA sévère.

SÉJOUR HOSPITALIER :

Aucune intervention requérant un séjour à l'hôpital.

TEMPS DE RÉCUPÉRATION :

Aucune intervention requérant un temps de convalescence.



INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LES CHOIX DE TRAITEMENT DE LA SA— AVANTAGES

TAVR

+ AVANTAGES :

- Contribue à prolonger votre espérance de vie
- Améliore votre qualité de vie

PRISE EN CHARGE PAR MÉDICAMENTS

+ AVANTAGES :

- Se concentre sur la gestion des symptômes et le confort
- N'implique aucune chirurgie, ni intervention, ni temps de récupération

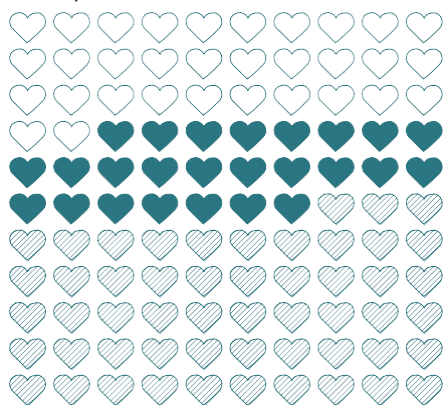
Il peut être difficile de penser à la mort. Cependant, plusieurs personnes dans la même situation que vous considèrent qu'il est important d'avoir de l'information sur la probabilité que TAVR prolonge l'espérance de vie

QUELS SONT LES AVANTAGES DU TAVR ?

Résultats issus d'une étude de 2 ans*

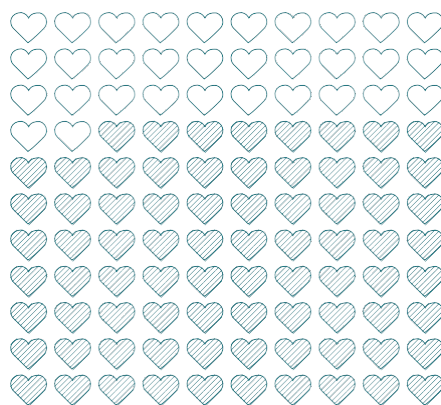
Avec TAVR

Après 2 ans avec un TAVR, 57 des 100 patients étaient toujours en vie, alors que 43 étaient décédés.



Sans TAVR

Après 2 ans sans TAVR, 32 personnes sur 100 étaient toujours en vie, alors que 68 étaient décédés.



♡ = Sont restés inchangés

♥ = Ont vécu plus longtemps grâce à TAVR

♡ = Sont décédés dans les 2 ans

*Makkar et al. (2012).
New England Journal of Medicine

Le choix entre la TAVR et la prise en charge par médicaments demeure au final très personnel et s'appuie sur votre état de santé général, vos valeurs et vos préférences.

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LES CHOIX DE TRAITEMENT DE LA SA— RISQUES

TAVR

— RISQUES

- Décès (lié à l'intervention)
- Hémorragie
- AVC
- Crise cardiaque
- Infection
- Caillots sanguins
- Augmentation du risque d'avoir besoin d'un stimulateur cardiaque (pacemaker)
- Lésion d'un vaisseau sanguin (ponction)

PRISE EN CHARGE PAR MÉDICAMENTS

— RISQUES

- Décès (lié à la SA)
- Aggravation des symptômes déjà présents
- La médication ne répare pas votre valve sténosée.

Les médicaments se concentrent sur l'allègement des symptômes seulement. Les personnes qui choisissent la prise en charge médicamenteuse sont souvent intéressées par les soins palliatifs (voir ci-dessous).

En quoi consistent les soins palliatifs ?

Les soins palliatifs sont donnés aux personnes sévèrement malades. Ils aident à soulager les symptômes de la maladie, la douleur et le stress, en plus d'offrir un soutien émotionnel et spirituel. L'objectif des soins palliatifs est d'améliorer la qualité de vie des patients et des proches aidants.

En quoi consistent les soins terminaux ?

Les soins terminaux sont offerts par des professionnels de la santé aux patients en fin de vie. Ils comprennent du soutien médical, émotionnel et spirituel et contribuent à apporter confort et qualité de vie aux patients. Ils sont habituellement donnés au domicile du patient, mais aussi dans d'autres endroits comme les maisons de soins palliatifs ou les centres d'hébergement et de soins de longue durée.

Que vous décidiez d'avoir recours au TAVR ou à la prise en charge par médicaments, sachez qu'il existe des services pour vous aider à gérer vos symptômes et la souffrance qu'apporte une maladie à un stade avancé.

SCÉNARIO DE TRAITEMENT 1



- **JEANNE EST UNE FEMME DE 80 ANS AUX PRISES AVEC UNE STÉNOSE AORTIQUE SÉVÈRE.**

- Elle est également atteinte d'une maladie pulmonaire sévère et du diabète.
- Elle a le souffle court quand elle traverse une pièce.
- Son médecin est d'avis que sa valve aortique est responsable de ce problème. Jeanne a discuté avec son médecin pour mieux comprendre les risques et les avantages des options qui se présentent à elle.

Option 1: choisir le TAVR

La majorité des symptômes de Jeanne sont attribuables à la SA sévère. Le remplacement de sa valve aortique serait susceptible de réduire ses symptômes et d'allonger son espérance de vie.



Après avoir discuté avec son médecin, Jeanne a décidé que le recours à **TAVR** était la meilleure option pour elle. Elle espère que le remplacement de sa valve diminuera les symptômes liés à la SA et l'aidera à se sentir mieux.

Option 2: choisir la prise en charge par médicaments

Le remplacement de la valve aortique de Jeanne ne soulagera pas tous ses symptômes. Jeanne est préoccupée par rapport à certains risques que présente l'implantation valvulaire aortique par cathéter. Jeanne est inquiète que ses autres maladies comme le diabète continuent de progresser.

SCÉNARIO DE TRAITEMENT 2

- **GEORGES EST UN HOMME DE 83 ANS ATTEINT DE STÉNOSE AORTIQUE SÉVÈRE. IL A UNE MALADIE PULMONAIRE SÉVÈRE ET A ÉTÉ HOSPITALISÉ EN RAISON D'UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE.**

- Il a des troubles de mémoire et a besoin d'assistance pour se déplacer dans sa chambre en raison d'un AVC passé.
- En parallèle, il perd du poids et emploie son fauteuil roulant plus souvent qu'auparavant. La famille de Georges n'était pas certaine s'il devait recourir à un remplacement valvulaire.
- Son médecin lui a offert TAVR, tout en étant incertain si cela parviendra à soulager ses symptômes.



Option 1: choisir TAVR

Un TAVI pourrait contribuer à réduire certains des symptômes de Georges.

Option 2: choisir la prise en charge par médicaments

Le remplacement de la valve aortique pourrait NE PAS parvenir à alléger les symptômes de Georges. Georges sera toujours aux prises avec les symptômes liés à son insuffisance cardiaque et les séquelles de son AVC. Georges est actuellement plus préoccupé de gérer ses symptômes que d'avoir recours à un traitement agressif.



Après avoir discuté avec son médecin, Georges a déterminé que la prise en charge par médicaments lui convenait mieux. Sa famille et lui ne sont pas certains que TAVR l'aiderait à soulager ses symptômes et Georges ne désire plus subir d'autres interventions.

PRENDRE UNE DÉCISION

Beaucoup d'éléments sont à prendre en considération quand vient le temps de décider de la meilleure voie à suivre.

Prenez le temps de tenir compte de ce que vous avez appris à propos des traitements de la sténose aortique sévère. Si vous hésitez toujours à savoir quel est le meilleur choix pour vous, posez-vous les questions qui suivent.

Quelles sont vos attentes relativement à un TAVR ou à la prise en charge par médicaments ?

Quelles sont vos préoccupations relativement à TAVR ou à la prise en charge médicamenteuse ?

Quelles questions aimeriez-vous poser à votre médecin ?

Quelles questions aimeriez-vous poser à votre famille ou aux êtres qui vous sont chers ?

DISCLOSURES: Updated: August 2017 (This decision aid will be reviewed annually) | Funded by: American College of Cardiology | Authors: Christopher Knoepke, PhD, LCSW; M. Pilar Ingle, MSW; Larry A. Allen, MD, MHS, FACC; Amy Jenkins, MS; Javier Valle, MD, MS; Kristy Gama MSN, APRN, NP-BC; John Carroll, MD, FACC, Daniel D. Matlock, MD, MPH | Conflicts of Interest: Christopher Knoepke: none; M. Pilar Ingle: none; Larry A Allen: Novartis, Janssen, PCORI, AHA, NIH, (employer CU); Javier Valle: None; Kristy Gama: None; John Carroll: Local investigator for the Medtronic clinical trial of TAVR versus SAVR for low risk aortic stenosis patients; local investigator for the Edwards LifeSciences PARTNER II clinical trial; Dan Matlock: None Traduction : Traduction française effectuée par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) et validée par le comité d'experts TAVI, avec l'autorisation de l'Université du Colorado.

The material provided in this tool is intended for informational purposes only and is not provided as medical advice. Any individual should consult with his or her own physician before determining their treatment options for aortic stenosis. To learn more about the ACC, visit ACC.org | Copyright © 2017, American College of Cardiology • Z1747