

# ACURATE neo dans ma pratique

---

## Valve-in-Valve:

- *Bioprothèse aortique dégénérée (TRIFECTA 23)*

Eric Maupas – Hôpital Privé Franciscaines, Nîmes

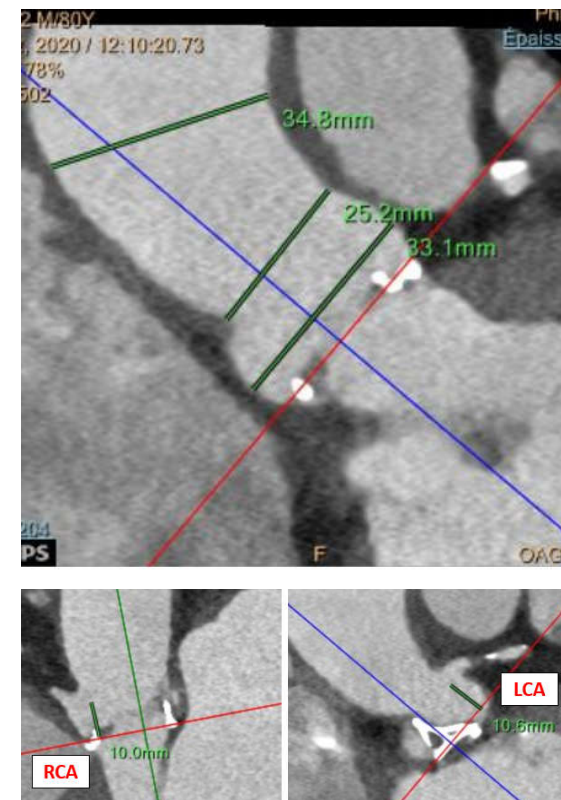


# ACURATE neo dans ma pratique

- Homme 80 ans, ATCD **RVAO en 2017** (**TRIFECTA 23 mm**)
- **Cliniquement:** NYHA IV. Hospitalisation pour IC.
- **ETT:** bioprothèse Ao dégénérée. Fuite Ao 4/4 (déchirure cusp non infectieuse). Gr moyen=23mmHg. FE 58 %. PAPS=45. IM minime.
- **TDM préTAVI :** Distance anneau CD et TCG 10 et 10.6 mm. Valsalva= 33 mm, JST= 25 mm, Ao ascendante= 35 mm.



Bioprothèse Trifecta®



# ACURATE neo dans ma pratique

## •TDM pré-TAVI :

Surface interne =245 mm<sup>2</sup>

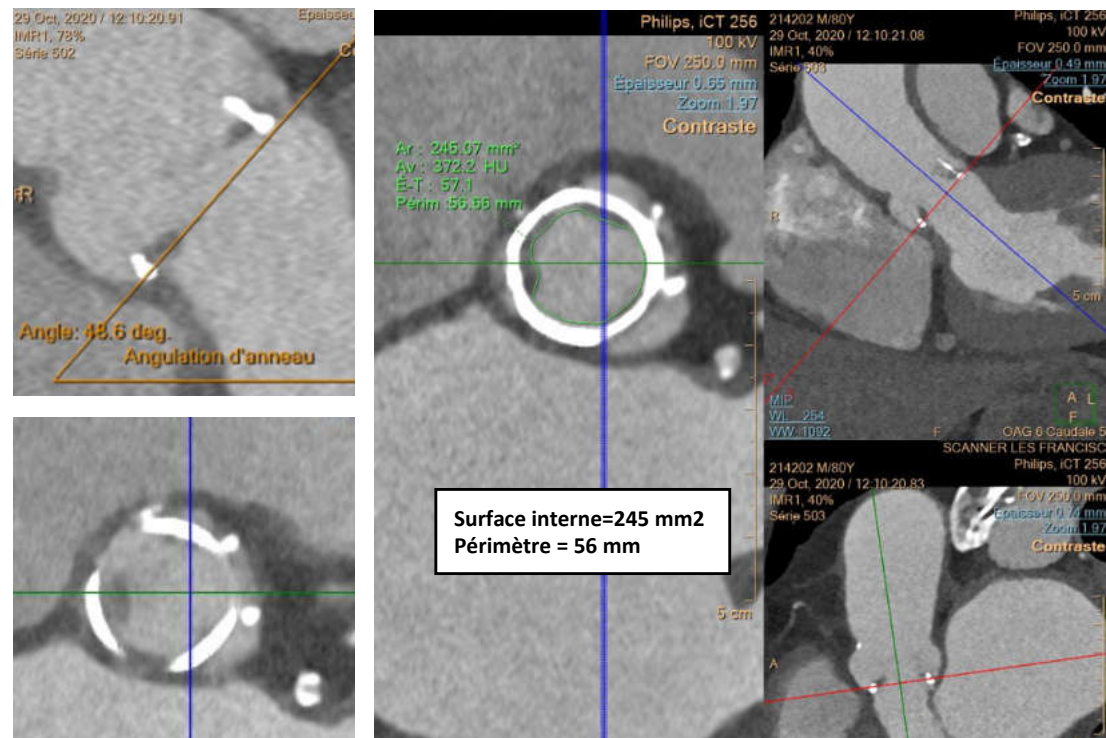
Périmètre=56 mm

Diamètre=17.82 mm.

Angulation d'anneau= 48°.



Bioprothèse Trifecta®



# ACURATE neo dans ma pratique

## TRIFECTA 23: design prothétique

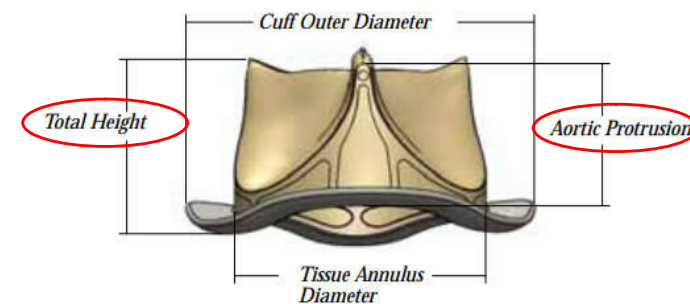
- ✓ Valve péricardique à 3 feuillets avec armature
- ✓ Implantation supra-annulaire
- ✓ Conception: stent en titane recouvert de polyester puis de tissu péricardique (feuillets montés à l'extérieur de l'armature)
- ✓ Remodelage possible (High pressure balloon) mais pas de fracture



Bioprothèse Trifecta®

Référence	Taille de la valve	Diamètre externe de la collerette	Protrusion aortique	Hauteur totale
TF-19A	19	24 mm	12 mm	15 mm
TF-21A	21	26 mm	13 mm	16 mm
TF-23A	23	28 mm	13 mm	17 mm
TF-25A	25	31 mm	14 mm	18 mm
TF-27A	27	33 mm	15 mm	19 mm
TF-29A	29	35 mm	16 mm	20 mm

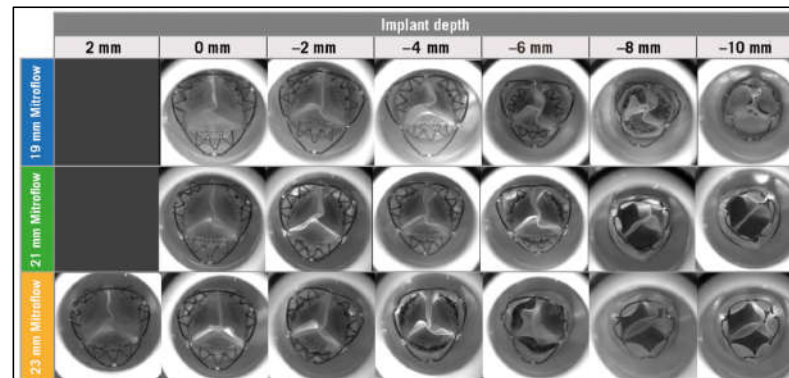
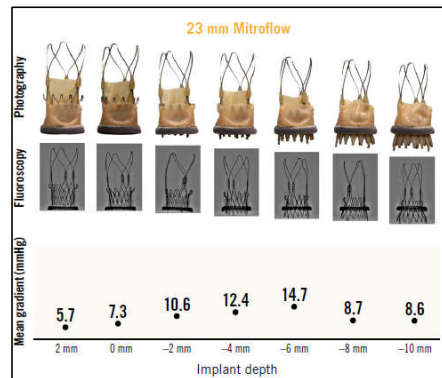
TABLE 1. BIOPROSTHETIC VALVES THAT CAN BE FRACTURED OR REMODELED WITH HIGH-PRESSURE BALLOON INFLATION AND THOSE THAT CANNOT <sup>1</sup>	
Valves that can be fractured	Biocor Epic, Mosaic, Magna, Magna Ease, Mitroflow, and newer-generation Perimount valves
Valves that can be remodeled	Trifecta, Carpentier-Edwards standard, Carpentier-Edwards supra-annular, older-generation Perimount, and Inspiris valves
Valves that cannot be fractured or remodeled	Hancock II and Avalu valves



# ACURATE neo dans ma pratique

## *Valve-in-Valve procédure: points essentiels*

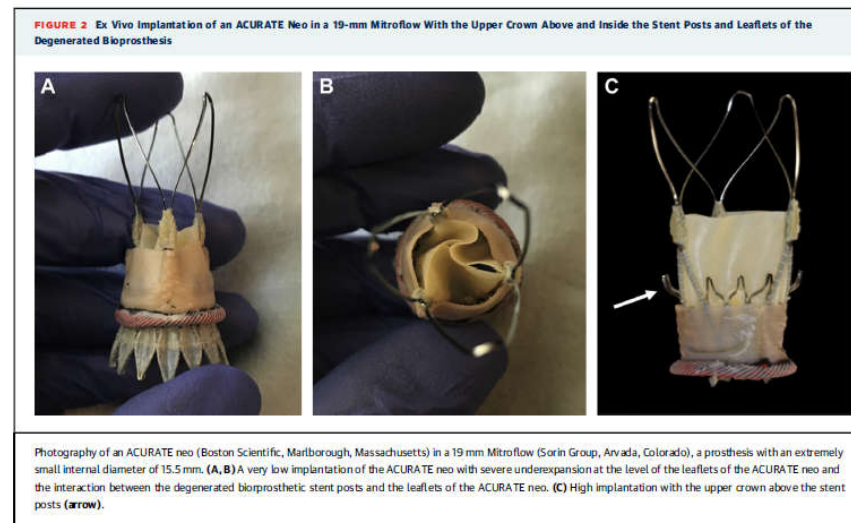
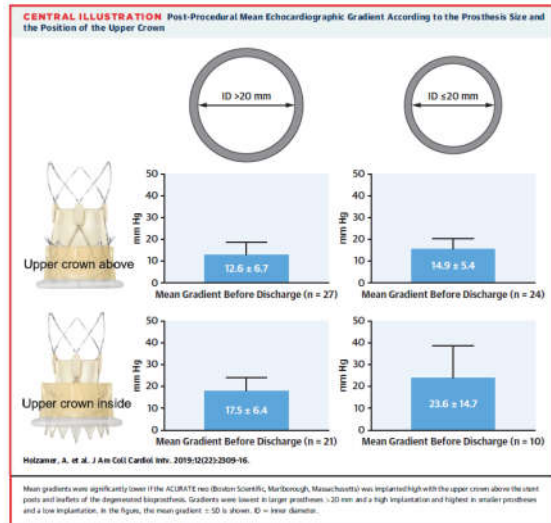
- ✓ Implantation d'une prothèse ACURATE Neo dans une bioprothèse dégénérée est réalisable (y compris en cas de petit diamètre)
- ✓ **La hauteur d'implantation** peut impacter les résultats post procéduraux immédiats mais également l'efficacité à moyen terme (Ex Vivo study et 1<sup>ère</sup> expérience Vivo)



# ACURATE neo dans ma pratique

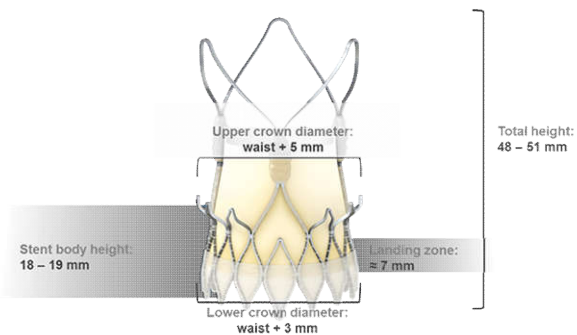
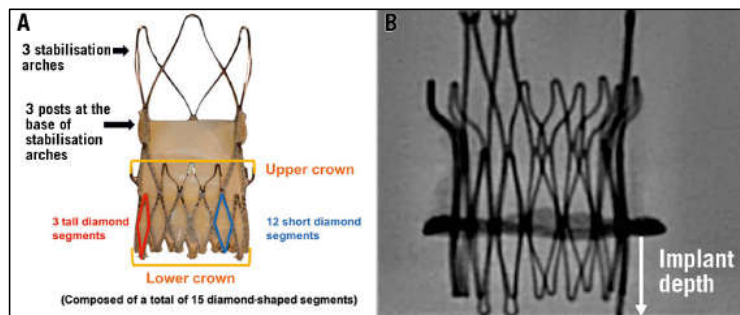
## Valve- in-Valve procedure: points essentiels

✓ **La hauteur d'implantation** peut impacter les résultats post procéduraux immédiat mais également l'efficacité à moyen terme (Ex Vivo study et 1<sup>ère</sup> expérience Vivo)



# ACURATE neo dans ma pratique

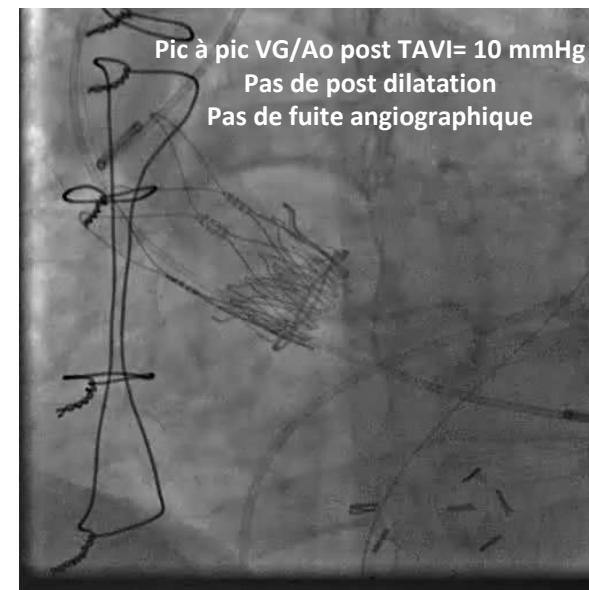
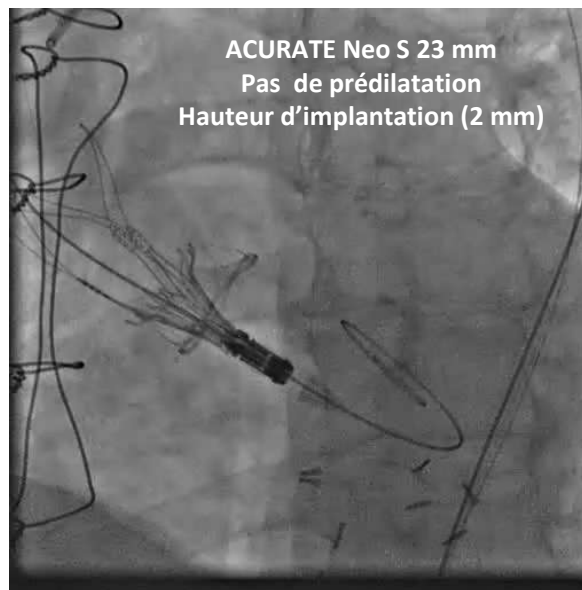
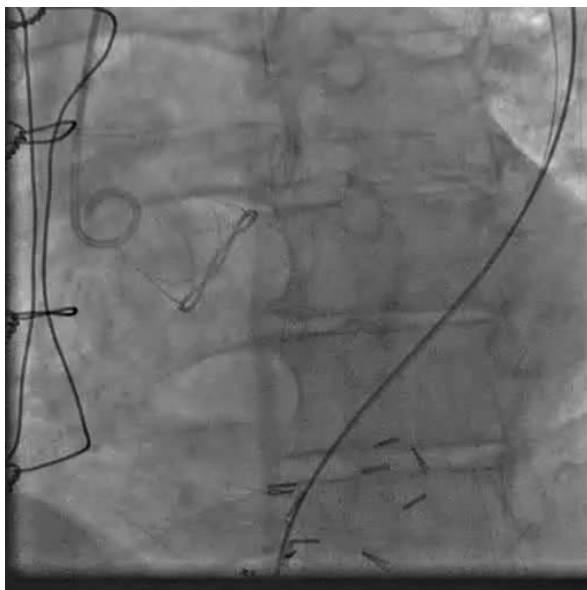
## *Valve- in-Valve procédure en pratique*



- **Profondeur d'implantation optimale: 2 à 4 mm**
- ✓ Implantation basse (5 à 7 mm) = interférence upper crown avec montants et feuillets de la valve dégénérée (plus large de 5 mm que la prothèse) ⇒ sous expansion ACURATE, gradients élevés et risque de dégénérescence prématurée
- ✓ Implantation haute (0 à 2 mm) = upper crown au dessus des montants de la prothèse ⇒ meilleurs gradients mais risque de malposition ou embolisation

# ACURATE neo dans ma pratique

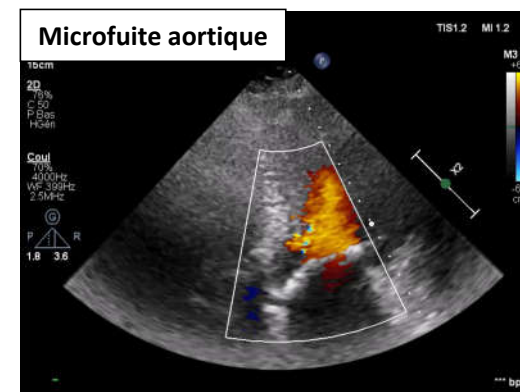
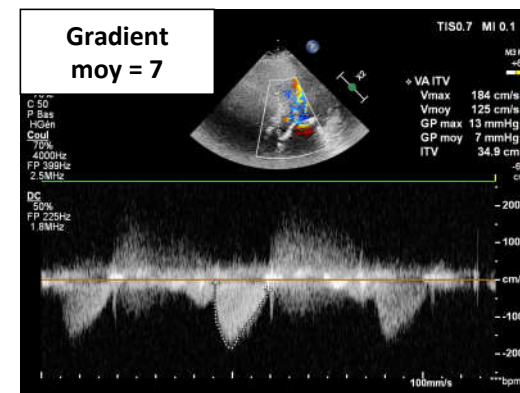
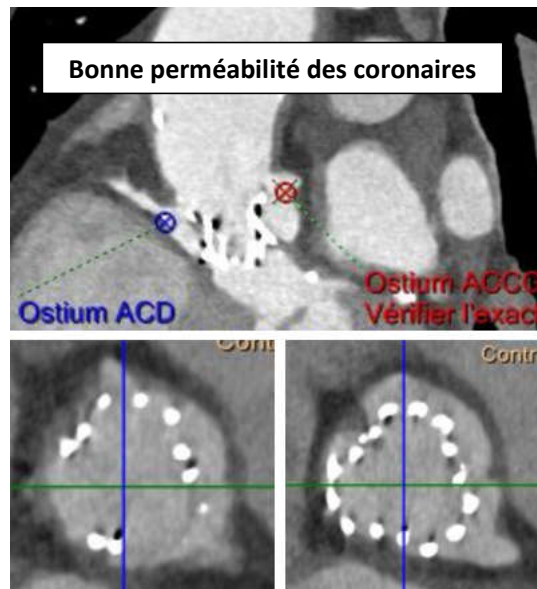
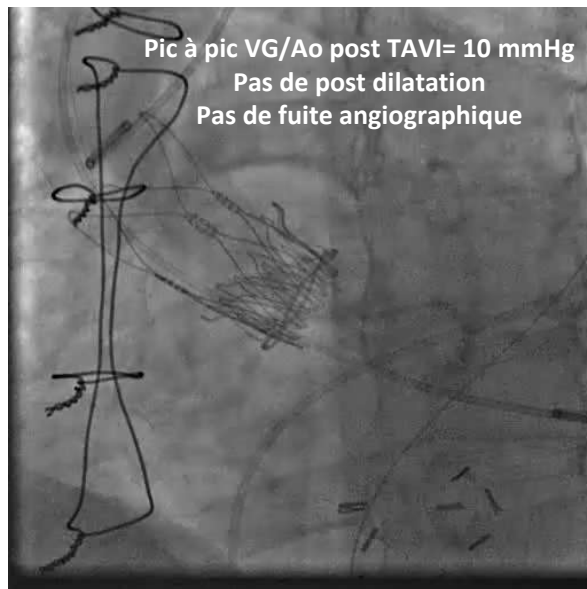
## *Valve-in-Valve procédure*





# ACURATE neo dans ma pratique

## *Valve-in-Value procedure*

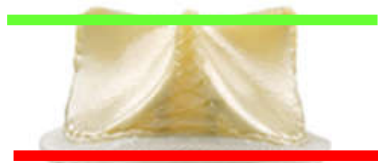


# Analyse TDM post ACURATE neo VIV

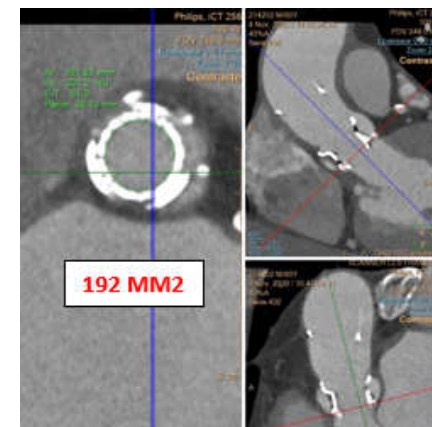
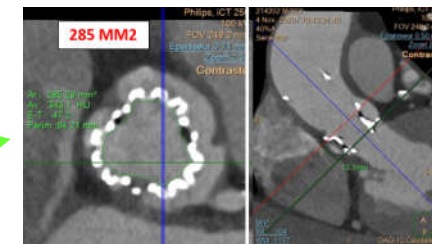
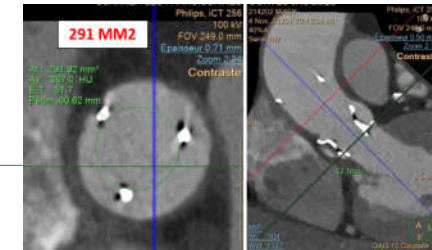
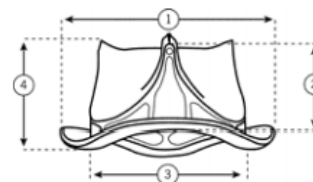
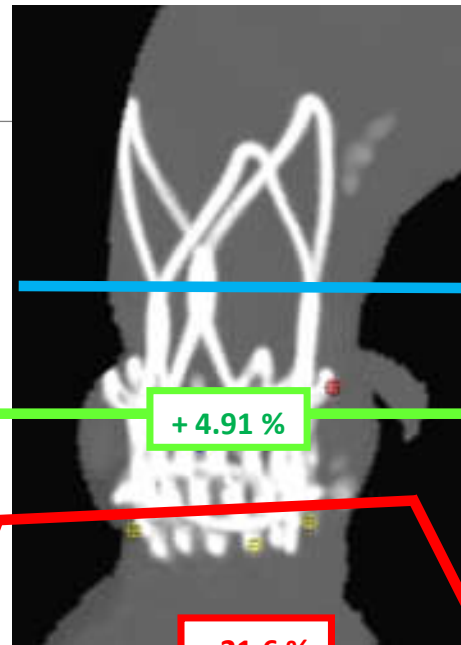
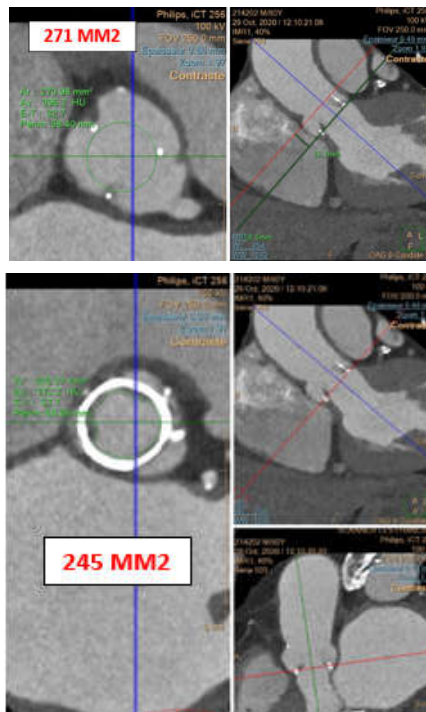
## CT POST-TAVI

## POSITION SUPRA ANNULAIRE

### CT PRE-TAVI



**Trifecta 23**



+ 2.06 %

+ 4.91 %

- 21.6 %

192 MM2

# ACURATE neo dans ma pratique

---

## *Valve- in-Valve procedure*

- ✓ Implantation d'une prothèse ACURATE Neo dans une bioprothèse dégénérée est réalisable (y compris en cas de bioprothèse de petit diamètre)
- ✓ Positionnement simple et bonne stabilité pendant le largage (pacing possible sur Safari au besoin)
- ✓ Hauteur d'implantation optimale  $\Rightarrow$  + 2 à 4 mm (upper crown au dessus de l'ancienne prothèse)
- ✓ Bonne perméabilité coronaire post VIV ACURATE Neo
- ✓ Fracture annulaire possible avec ACURATE pour les petites bioprothèses (opérateurs expérimentés) afin d'optimiser le résultat