

Tableau comparatif entre la bioprothèse et la valve mécanique

BIOPROTHÈSE (bovine ou porcine)	VALVE MÉCANIQUE (fabriquée)
 <p>Source de l'image</p>	 <p>Source de l'image</p>
QUI ?	
<ul style="list-style-type: none"> • Sujets > 70-75 ans • Femmes qui envisagent devenir enceintes • Sujets avec contre-indications pour valve mécanique 	<ul style="list-style-type: none"> • Femmes qui n'envisagent pas devenir enceintes • Prise d'antivitamines K • < 55 ans pour remplacement aortique • < 70 ans pour remplacement mitral • Contre-indiqué si sujet à risque d'hémorragies
LIMITES ET SUIVI POST-OPÉRATION	
<ul style="list-style-type: none"> • Anticoagulation antivitamine K pour 3-6 mois postopération • Plus courte durée de vie de la valve : <ul style="list-style-type: none"> • longévité de 10-15 ans et nécessité d'une réintervention • Risque élevé d'endocardite 	<ul style="list-style-type: none"> • Anticoagulation antivitamine K à vie postopératoire : <ul style="list-style-type: none"> • risques de complications hémorragiques • Longue durée de vie de la valve : <ul style="list-style-type: none"> • longévité de 25 ans et excellente fiabilité • Risque élevé d'endocardite
<p>Antibioprophylaxie postopératoire due aux risques accrus d'endocardite</p> <p>Suivi en échocardiographie postopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - au 30e jour - à 1 an post-opération - tous les 1 à 3 ans par la suite selon symptômes et examens physiques (revoir les lignes directrices de l'American Society of Echocardiography à ce sujet) <p>International Normalized Ratio (INR) cible de 2,5 avec l'anticoagulation (2-3 si bioprothèse ou remplacement valvulaire aortique mécanique et 2,0-2,5 si remplacement valvulaire mitral mécanique)</p>	