

# L'insuffisance tricuspide fonctionnelle présente une mortalité opératoire importante. Deux solutions percutanées apparaissent prometteuses.

**Functional tricuspid insufficiency is associated with a significant operative mortality. Two percutaneous solutions appear promising.**

**Pascal LIM**

## Résumé

La réparation de bord à bord permet d'ancrer le feuillet antérieur au feuillet septal grâce à des clips. L'étude Transluminate montre un taux de succès de la procédure de >80%, un taux de mortalité péri-procédure faible (<1%) mais un taux de fuite résiduel de 50%. Les patients traités par clip présentaient une amélioration de la qualité de vie mais pas d'amélioration de la survie à un an.

Plusieurs valves percutanées en cours de validation clinique. Elles présentent la même sécurité sur le plan de la procédure (mortalité <1%) mais avec l'avantage pas laisser de fuite résiduelle. Les études cliniques sont en cours pour évaluer le bénéfice clinique.

Conclusion : Les solutions percutanées réduisent le risque lié à la correction des fuites tricuspides et des études complémentaires sont nécessaires pour définir leur positionnement dans la stratégie thérapeutique.

## Mots clés

- fuite tricuspide
- réparation de bord à bord
- remplacement tricuspide percutannée

## Abstract

Edge-to-edge repair consists in anchoring the anterior leaflet to the septal leaflet using clips. The Transluminate study shows a procedure success rate of >80%, a low peri-procedural mortality rate (<1%) but a residual leakage rate of 50%. Clip-treated patients had an improvement in quality of life but no improvement in one-year survival.

Several percutaneous valves are under clinical validation. They offer the same safety in terms of the procedure risk (mortality <1%) but with the advantage of not leaving any residual leak. Clinical studies are ongoing to assess the clinical benefit.

Conclusion: Percutaneous solutions reduce the risk associated with the correction of tricuspid leaks but additional studies are needed to define their position in the therapeutic strategy.

## Keywords

- tricuspid regurgitation
- percutaneous edge to edge repair
- percutaneous tricuspid valve replacement