**[nom de l’établissement] propose MAINTENANT un accès à un traitement novateur de l’insuffisance cardiaque dans le cadre de l’étude RESPONDER-HF**

*Le shunt auriculaire est le tout dernier traitement expérimental de l’insuffisance cardiaque visant à réduire les symptômes d’IC et à améliorer la qualité de vie des patients dont les options de traitement actuelles sont limitées.*

**[VILLE, PAYS]** — [Jour MOIS 2022] – [Nom de l’établissement] a annoncé aujourd’hui que son premier patient a été randomisé dans l’essai RESPONDER-HF, dont l’objectif est d’évaluer l’efficacité d’un shunt auriculaire – implant cardiaque expérimental – conçu pour réduire la fréquence d’hospitalisation et les symptômes qui limitent la qualité de vie des personnes atteintes d’insuffisance cardiaque. C’est l’un des [seuls/premiers] hôpitaux dans [l’État, la région, la ville] à proposer ce traitement à ses patients présentant une insuffisance cardiaque (IC) à fraction d’éjection préservée (HFpEF), le type d’IC le plus commun mais pour lequel il existe peu de traitements efficaces.

« Nous sommes fiers d’être un des [premiers/seuls] hôpitaux [en/à {indiquer le lieu}] à proposer le Corvia® Atrial Shunt, grâce à notre participation à l’essai RESPONDER-HF », a affirmé [indiquer le nom et titre du médecin]. « Les patients atteints d’insuffisance cardiaque qui demeurent symptomatiques malgré un traitement médical standard basé sur les recommandations sont très difficiles à traiter. Ceci est d'autant plus frustrant du fait de l’inefficacité des traitements standard, particulièrement pour les patients présentant une HFpEF », a-t-[elle/il] ajouté. « L’essai RESPONDER-HF donne à mes patients en IC la possibilité de bénéficier d’une option thérapeutique peu invasive novatrice, susceptible de soulager l’essoufflement et la fatigue dont ils souffrent et d’améliorer leur qualité de vie. »

Plus de 26 millions de personnes dans le monde sont atteintes d’IC1, dont environ la moitié présentent une HFpEF2. Il s’agit du plus grand besoin clinique non satisfait en médecine cardiovasculaire. Le Corvia Atrial Shunt est un implant cardiaque novateur qui fait partie d’un type de traitement de l’IC appelé *shunt auriculaire.* Ce dispositif est conçu pour réduire la pression auriculaire gauche (PAG), dont l’élévation est la cause principale des symptômes d’IC chez les patients atteints d’insuffisance cardiaque. Le shunt est implanté via un cathéter entre les oreillettes gauche et droite. Le passage ainsi créé permet au sang de circuler de l’oreillette gauche à haute pression vers l’oreillette droite à faible pression, dans le but de réduire les symptômes d’IC et les hospitalisations, ainsi que le coût global de prise en charge de l’IC.

**À propos du Corvia Atrial Shunt et de l’essai RESPONDER-HF**

Le Corvia Atrial Shunt est le shunt auriculaire le plus étudié sur le plan clinique pour la réduction de la PAG chez les patients souffrant d’IC symptomatique. Le dispositif a été implanté chez plus de 550 patients dans le monde entier et évalué dans plus de 20 revues scientifiques. L’essai RESPONDER-HF s’appuie sur les données exhaustives et les leçons progressives tirées de l’essai clinique REDUCE LAP-HF II – le plus grand essai randomisé contrôlé évaluant le traitement de l’HFpEF à l’aide d’un dispositif. Le traitement par le Corvia Atrial Shunt a réduit de 45 % les événements d’IC chez un grand nombre de répondeurs (50 % des participants à l’étude) et a amélioré de 55 % leur qualité de vie par rapport aux patients du groupe témoin3.

RESPONDER-HF est un essai randomisé en double aveugle, avec groupe témoin, regroupant jusqu’à 260 patients dans divers centres aux États-Unis, en Europe et en Australie. Le Dr Sanjiv Shah de Northwestern Memorial Hospital, Center for Heart Failure et le Dr Martin Leon de Columbia University, Irving Medical Center sont les co-investigateurs principaux de l’étude. Pour de plus amples informations, visitez [treatmyheartfailure.com.](http://www.treatmyheartfailure.com/)

[Insérer le texte standard de l’hôpital]

[Insérer les contacts médias de l’hôpital]

1. Savarese G, Lund LH. Global Public Health Burden of Heart Failure. *Card Fail Rev*. 2017;3(1):7-11.
2. Owan TE *et al*. Trends in prevalence and outcome of heart failure with preserved ejection fraction. *N Engl J Med*. 2006;355:251-259.
3. Borlaug BA *et al*. Latent Pulmonary Vascular Disease May Alter the Response to Therapeutic Atrial Shunt Device in Heart Failure. *Circulation*. 2022;10.1161.

Corvia est une marque déposée de [Corvia Medical, Inc](https://corviamedical.com/).

##