



**Professeur Gilbert HABIB**  
**CHU Marseille La Timone**

**TITRE :** PRONOSTIC DES NON COMPACTIONS ISOLEES DU VENTRICULE GAUCHE CHEZ L'ADULTE : ETUDE PROSPECTIVE MULTICENTRIQUE

**RESUME :** La non compaction isolée du ventricule gauche (NCVG) est une cause rare de cardiomyopathie supposée résulter de l'arrêt de l'embryogenèse normale du myocarde, et caractérisée par la persistance de trabéculations ventriculaires proéminentes séparées par des récessus profonds.

Initialement considérée comme une cardiopathie très sévère, responsable d'une mortalité élevée par insuffisance cardiaque, les séries les plus récentes ont montré que la NCVG pouvait être associée à un pronostic favorable dans un grand nombre de cas.

Le pronostic de la NCVG reste très mal connu, avec une incidence des décès variant dans la littérature de 2 à 38%, celle des transplantations cardiaques de 0 à 12%, selon la durée de suivi et les critères d'inclusion. Les résultats des études publiées doivent cependant être considérés avec prudence, vu le faible nombre de patients inclus.

Nous avons coordonné un registre français des NCVG, incluant 105 cas de patients inclus de 2004 à 2006, et observé que la non compaction était associée à un taux élevé de complications, incluant des poussées d'insuffisance cardiaque sévère, une nécessité de greffe cardiaque, des troubles du rythme ventriculaire graves et des événements emboliques. Le pronostic de la NCVG en France semble donc péjoratif, mais il n'est pas clairement prouvé que ce pronostic soit différent des autres formes de cardiomyopathies. Par ailleurs, un suivi plus prolongé et l'identification de marqueurs pronostiques sont souhaitables. Enfin, les résultats de ce registre peuvent être biaisés par l'inclusion de cas incidents et prévalents (biais statistique de survie).

L'objectif de notre travail est de préciser de manière prospective le pronostic et les facteurs pronostiques des patients nouvellement diagnostiqués comme porteurs d'une NCVG (cas incidents) et de les comparer aux patients ayant une NCVG connue (cas prévalents issus du registre) et à une population appariée de cardiomyopathies d'autre origine.