



**Ανδρέας Σ. Καλογερόπουλος**  
MD, PhD, FRCP, FESC  
Επεμβατικός Καρδιολόγος

Αναπληρωτής Διευθυντής  
Καρδιολογικής Κλινικής Ενηλίκων,  
Γενικό Νοσοκομείο ΜΗΤΕΡΑ,  
Όμιλος Υγεία

## Διακαθετηριακή αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας

Η στένωση της αορτικής βαλβίδας είναι η πάθηση κατά την οποία η κινητικότητα των πτυχών της βαλβίδας και ως εκ τούτου το λειτουργικό εύρος διάνοιξης τους περιορίζεται σημαντικά. Η πιο συνηθισμένη αιτία είναι η χρόνια εκφύλιση και αποτελεί την πιο συχνή αιτιολογία σοβαρής στένωσης της αορτικής βαλβίδας σε ασθενείς ηλικίας < 70 ετών. Ο Επεμβατικός Καρδιολόγος Ανδρέας Καλογερόπουλος μας μιλάει για αυτήν και για τον τρόπο που αντιμετωπίζεται σήμερα.

### Πόσο συχνή είναι η στένωση της αορτικής βαλβίδας;

Η στένωση της αορτικής βαλβίδας είναι η 2<sup>η</sup> πιο συχνή βαλβιδοπάθεια που απαιτεί παρεμβατική θεραπεία. Υπολογίζεται πως το 12.4% του πληθυσμού (1 στους 6), ηλικίας άνω των 75 ετών, πάσχει από στένωση της αορτικής βαλβίδας ενώ το 3.4% πάσχει από σοβαρού βαθμού στένωση. Στην ηλικία των 80 ετών το ποσοστό αυτό σχεδόν τριπλασιάζεται και φτάνει το 9.8%.

### Ποια είναι τα συμπτώματα και οι επιπτώσεις της στένωσης της αορτικής βαλβίδας;

Το πιο συχνό σύμπτωμα είναι το αίσθημα δύσπνοιας (λαχάνιασμα), η εύκολη κόπωση και η ατονία. Άλλα συμπτώματα περιλαμβάνουν τη δυσφορία (πόνος, βάρος, «πλάκωμα», σφίξιμο) στο στήθος και το αίσθημα ζάλης ή ακόμα και λιποθυμίας (συγκοπή). Ο κίνδυνος θανάτου σε ασθενείς με σοβαρή στένωση της αορτικής βαλβίδας είναι αυξημένος, γι' αυτό θα πρέπει να αναφέρονται άμεσα για θεραπευτική επεμβατική αντιμετώπιση.

### Η διακαθετηριακή αντικατάσταση της αορτικής βαλβίδας (TAVI), σε ποιους ασθενείς απευθύνεται;

Είναι η μέθοδος εκλογής αντικατάστασης της αορτικής βαλβίδας σε ασθενείς με συμπτωματική σοβαρή στένωση ηλικίας άνω των 75 και άνω των 65 ετών, αντιστοίχως.

### Πώς πραγματοποιείται;

Εν αντιθέσει με τη χειρουργική αντικατάσταση, πρόκειται για ελάχιστα επεμβατική μέθοδο με την οποία μέσω μιας πολύ μικρής οπής, διαμέτρου μικρότερης από 1 εκ., στην περιοχή της μηροβουβωνικής χώρας πραγματοποιείται αντικατάσταση της γηγενούς εκφυλισμένης αορτικής βαλβίδας με βιοπροσθετική βαλβίδα. **Η επέμβαση διαρκεί ελάχιστα από 60 έως 90 λεπτά, ο κίνδυνος επιπλοκών συγκριτικά με την κλασική χειρουργική μέθοδο είναι σαφώς μικρότερος, ο ασθενής δύναται να κινητοποιηθεί σε μερικές ώρες και να εξέλθει του νοσοκομείου σε 2 ημέρες.** Η επέμβαση δεν απαιτεί γενική αναισθησία και γίνεται υπό ήπια μέθη με τη χρήση τοπικού αναισθητικού. Η παρακέντηση της μηριαίας αρτηρίας στη μηροβουβωνική περιοχή γίνεται με απόλυτη ακρίβεια μέσω υπερηχογραφικής καθοδήγησης. **Η μέθοδος αυτή θεωρείται πλέον ως η μέθοδος εκλογής για την ελαχιστοποίηση των αγγειακών επιπλοκών.**

### Ποια είναι τα πλεονεκτήματα συγκριτικά με την κλασική χειρουργική μέθοδο αντικατάστασης μέσω της ενχείρησης ανοικτής καρδιάς;

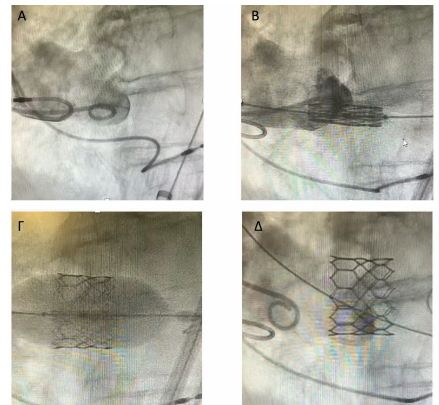
Πέρα της μικρότερης διάρκειας της επέμβασης και του χρόνου παραμονής στο νοσοκομείο, ο ασθενής κινητοποιείται άμεσα και βελτιώνεται η ζωή του κατά 50%. Επίσης έχουμε δραματική μείωση των επιπλοκών, συγκριτικά με τη χειρουργική αντικατάσταση,

όπως:

- ▶ Μειωμένο κίνδυνο θανάτου κατά 59%.
- ▶ Μειωμένο κίνδυνο αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου κατά 62%.
- ▶ Μειωμένο κίνδυνο νέας νοσηλείας λόγω καρδιακής ανεπάρκειας κατά 61%.
- ▶ Μειωμένο κίνδυνο σοβαρής ή επαπειλούμενης για τη ζωή αιμορραγίας κατά 75%.
- ▶ Μειωμένο κίνδυνο εμφάνισης σοβαρών αρρυθμιών, όπως κολπικής μαρμαρυγής κατά 87%.

**Συμπερασματικά, μετά από εμπειρία σχεδόν 20 ετών από την 1η επέμβαση παγκοσμίως, η διακαθετηριακή αντικατάσταση της αορτικής βαλβίδας (TAVI) θεωρείται η επέμβαση εκλογής για την πλειοψηφία των ασθενών με σοβαρή στένωση της αορτικής βαλβίδας, με αδιαμφισβήτητη οφέλη, εξαιρετική βελτίωση των συμπτωμάτων, της ποιότητας ζωής και του προσδόκιμου επιβίωσης των συγκεκριμένων ασθενών.**

Διαδερμική αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας (TAVI)



- A. Απεικόνιση της περιοχής τοποθέτησης της βαλβίδας
- B. Ανατομικός προσδιορισμός της περιοχής τοποθέτησης της βαλβίδας
- Γ. Έκπτυξη και τοποθέτηση της βιοπροσθετικής βαλβίδας
- Δ. Τελικό αποτέλεσμα μετά την τοποθέτηση της νέας βαλβίδας



**ΙΑΤΡΕΙΟ: Κορδελιού 4,  
Χαλάνδρι, Τ: 210 68 51 171**  
**ΜΗΤΕΡΑ: Ερυθρού Σταυρού 6,  
Μαρούσι, Τ: 210 68 69 777**  
**Κ: 6983122281**  
**E: akalogeropoulos@mitera.gr**