

Biologické protézy u mladých pacientů? Pohled chirurga.



Jiří Škorpil
Kardiocentrum FN Plzeň

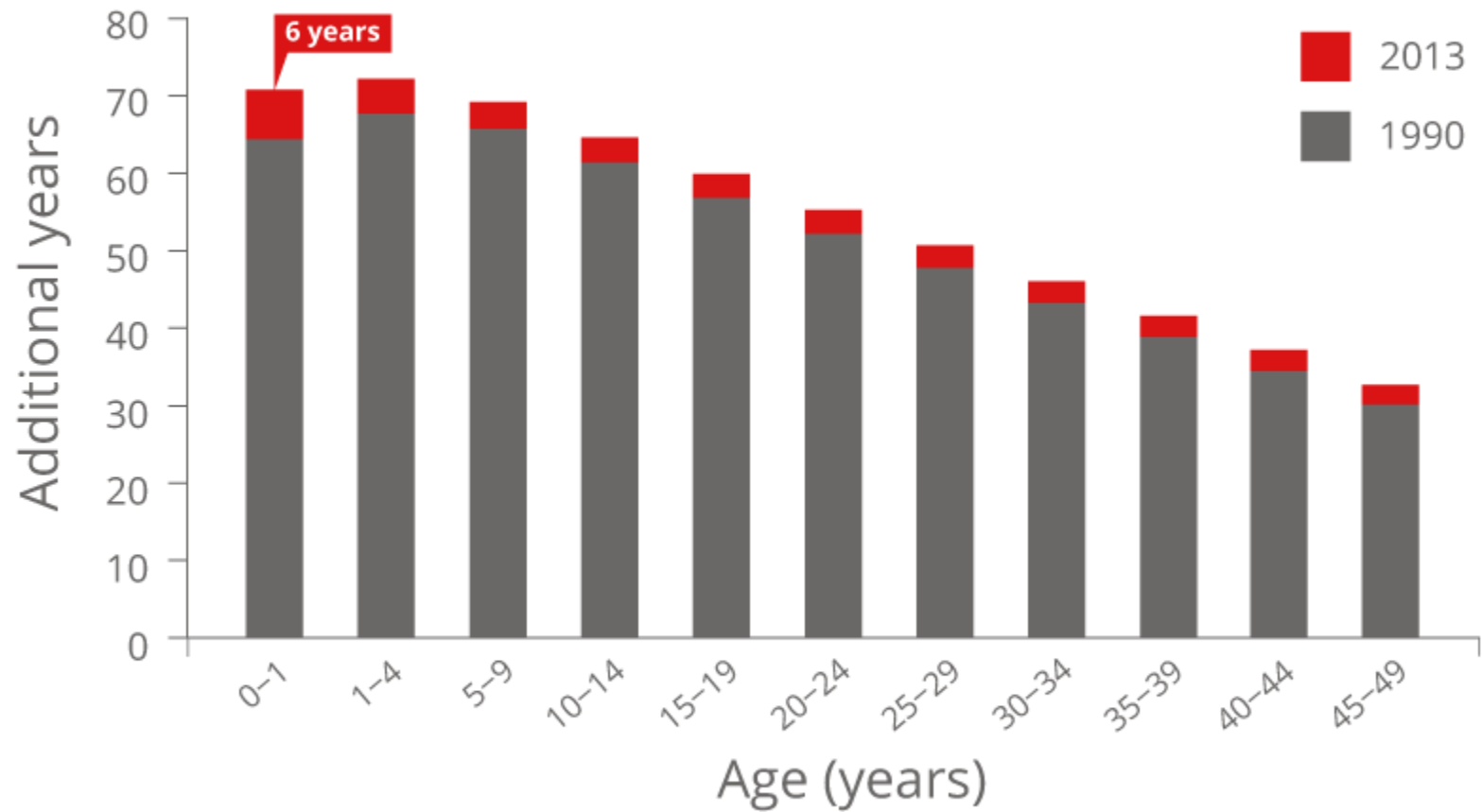


Chlopenní náhrady - doporučení

Typ náhrady	pozice	doporučení
Mechanická	AO	≤ 60 let
	MI	≤ 65 let
Biologická	AO + MI	individuálnost rozhodování
		špatná compliance, k.i. antikoagulace, životní styl
		mladé ženy / rodičky
		nízké riziko reoperace
		tromboza mechanické náhrady

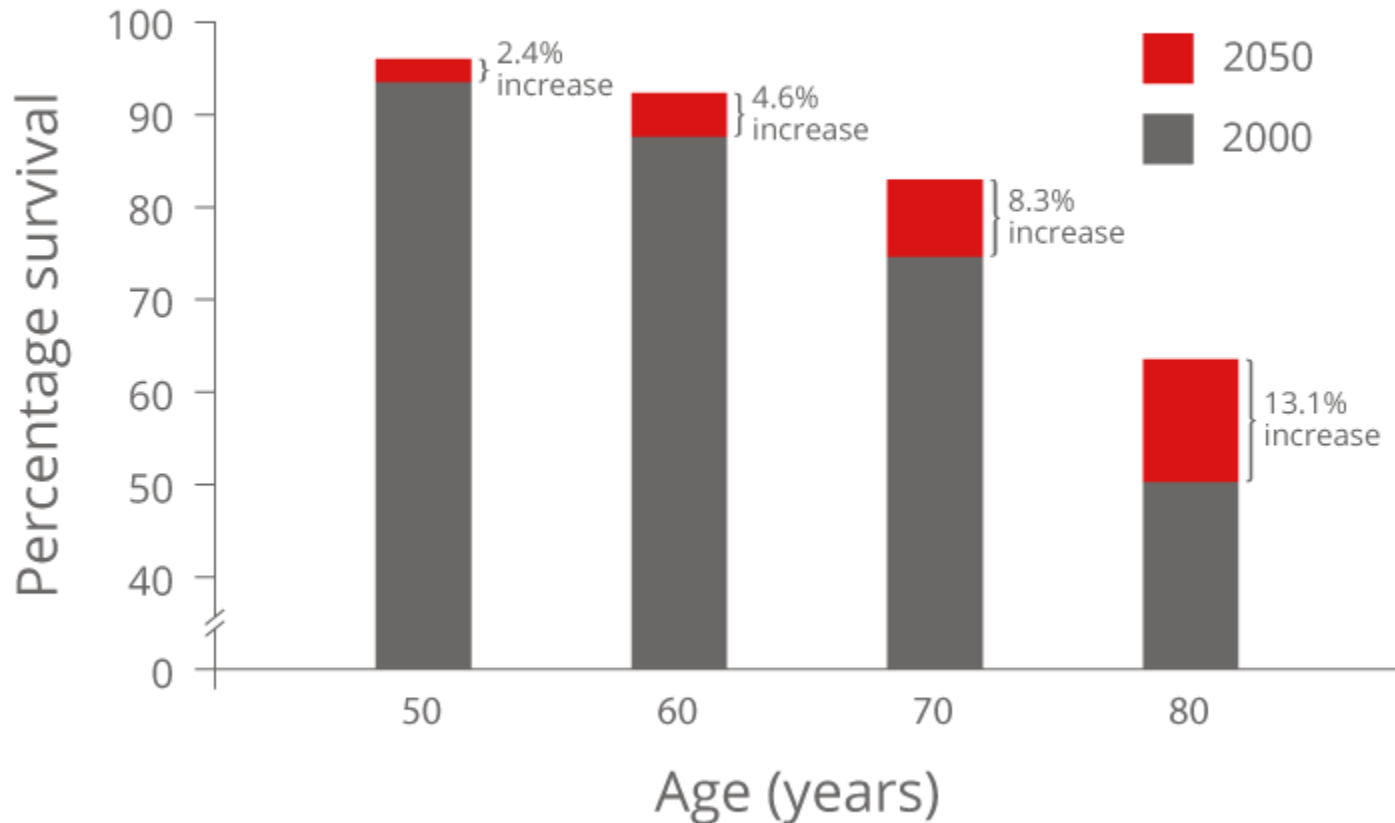


Global life expectancy has increased



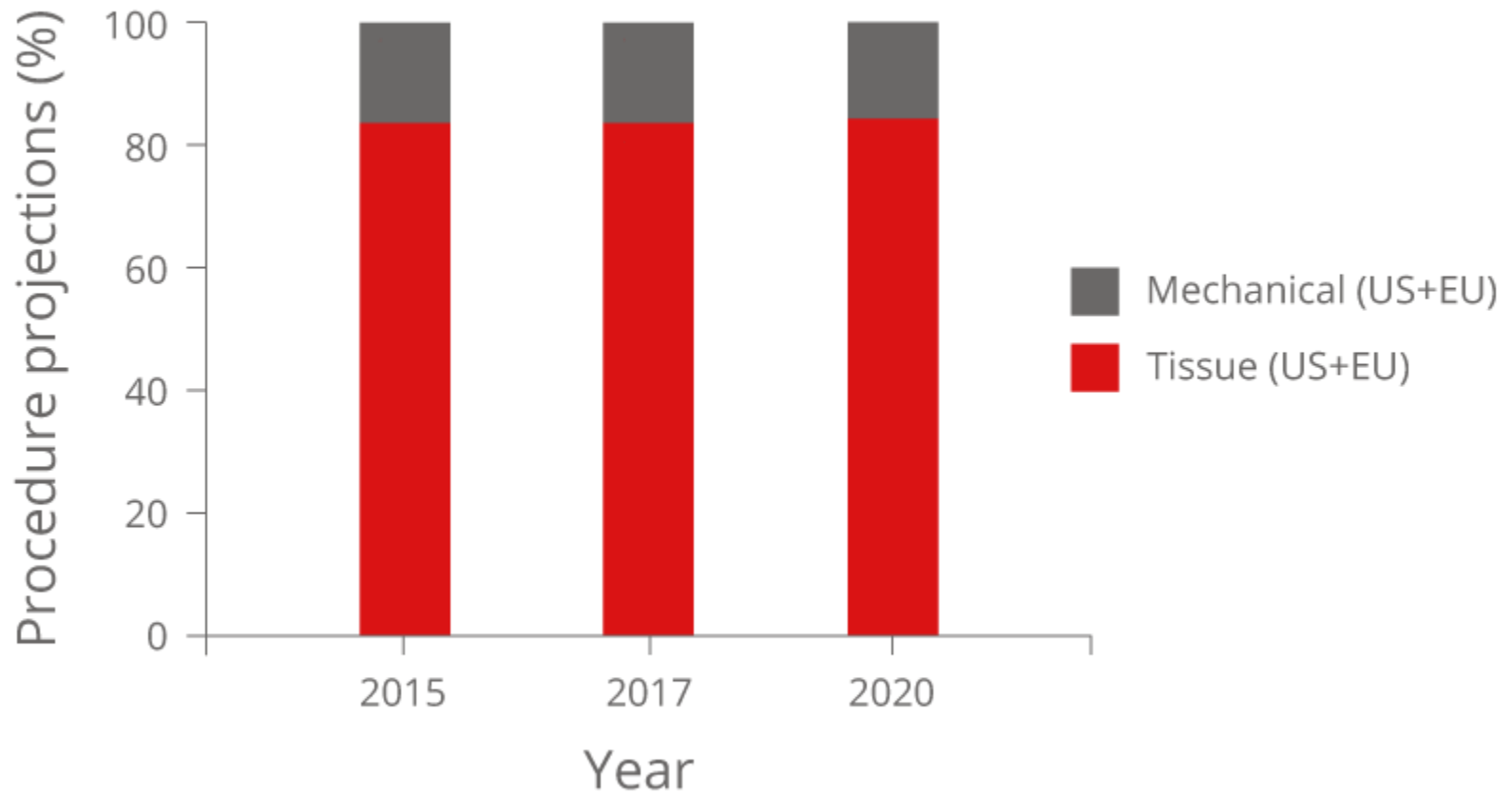
WHO Global Health Observatory Data Repository.

US life expectancy continues to rise for people aged 50 years and older



US Social Security Administration. Life Tables for the US Social Security Area 1900-2100.

Trends in aortic mechanical and tissue valve implantation

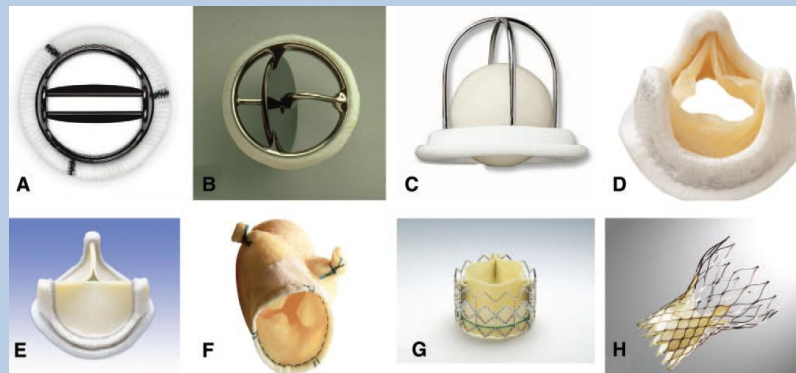


Millennium Research Group. US Markets for Heart Valve Devices 2014.

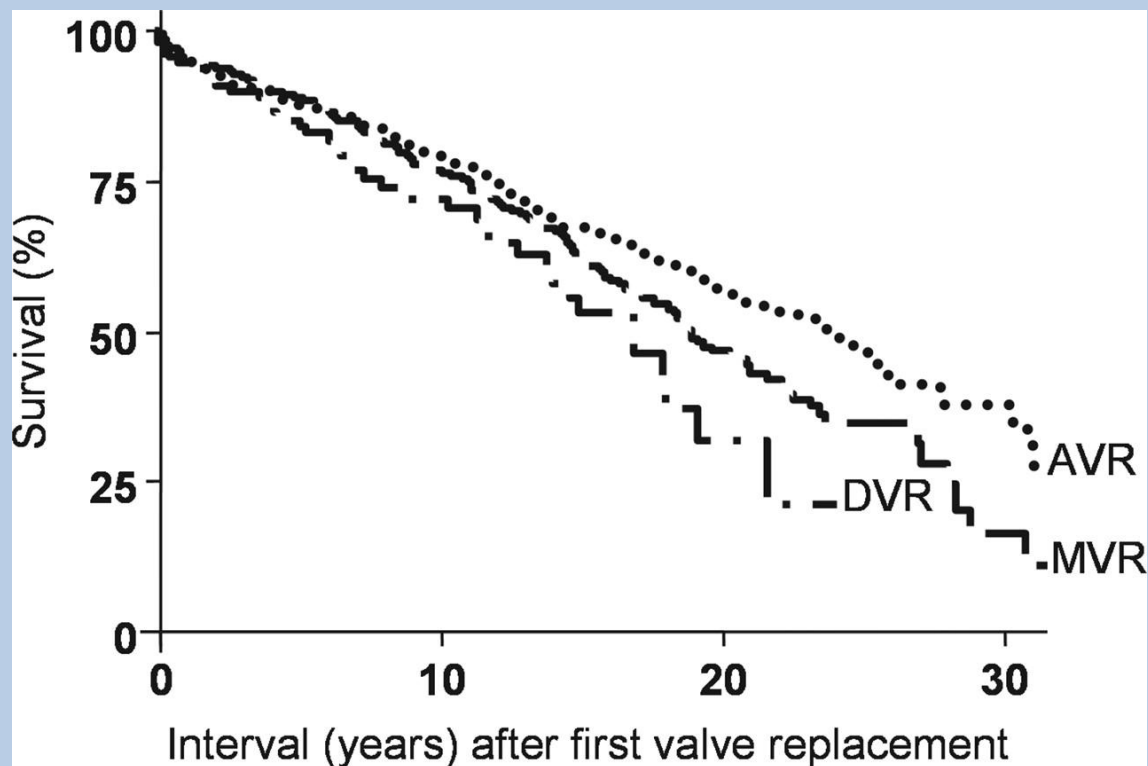
Millennium Research Group. European Markets for Heart Valve Devices 2014.

Chlopenní náhrady

- Celkem ve světě 300 000 náhrad / rok - 50 % biologických
- Pokrok ve zpracování a úpravě biologických náhrad / 30 let
- Chlopenní náhrady v AO pozici: 70-80% biologických
- Ideální chlopenní náhrada – stále neexistuje



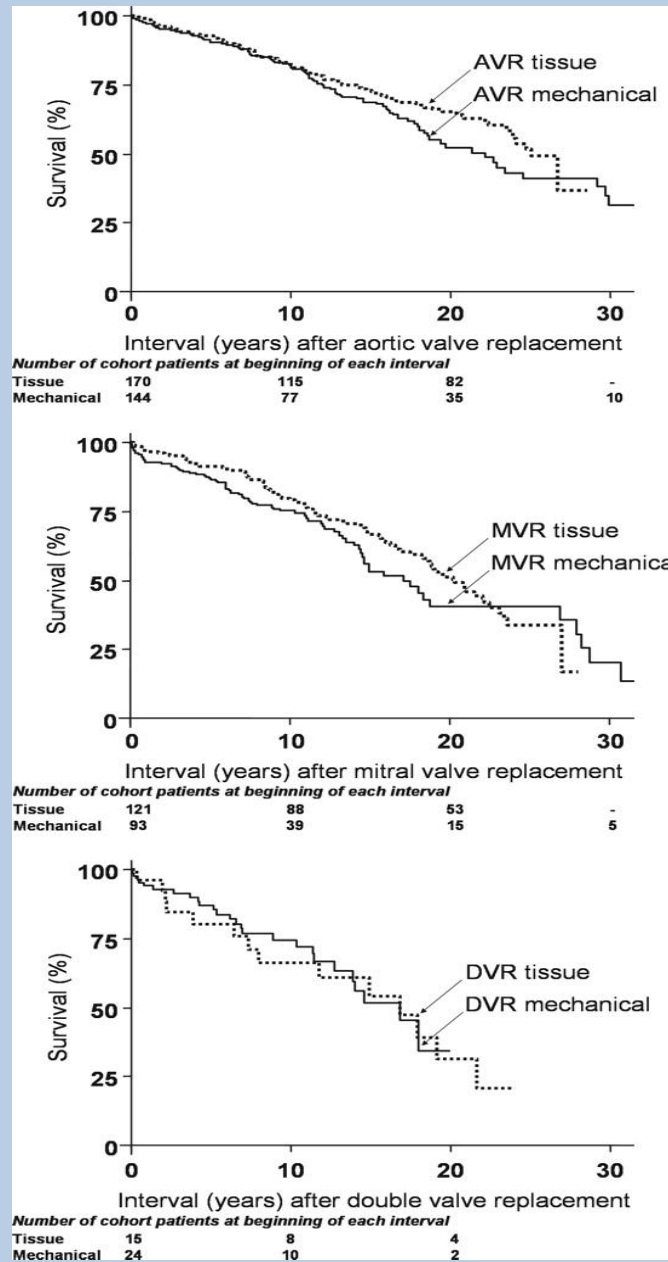
Survival after AVR, MVR, or DVR in a cohort of 567 adult patients <60 years of age at the time of first heart valve replacement and who contributed 20-year follow-up information, as described in the Methods section.



Number of cohort patients at beginning of each interval

AVR	314	192	117	10
MVR	214	127	68	5
DVR	39	18	6	-

Crude survival after first AVR, MVR, or DVR, according to the type of prosthesis used at initial valve replacement.



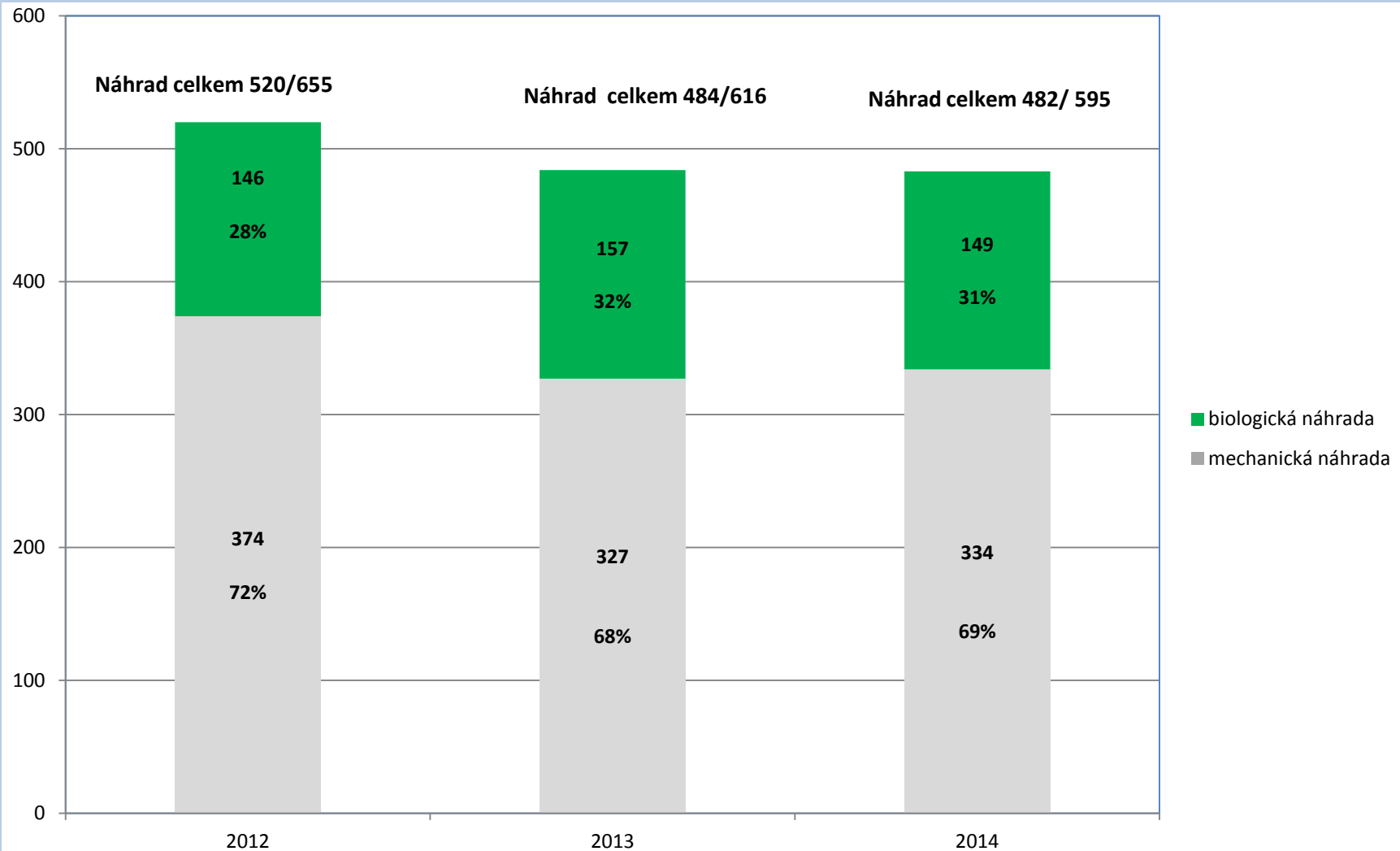
Aortic biological valve prosthesis in patients younger than 65 years of age:
transition to a flexible age limit?

Niclauss L. et al. Interact CardioVasc Thorac Surg(2013) 16 (4): 501-507.

Retrospektivní analýza 2000-2010

Typ náhrady	AVR bio.	AVR mech.
Počet, n =	84	140
Doba sledování (roky)	4,5	4,7
Degenerace/ dysfce	6% (5)	3% (4)
Neurol. komplikace	1% (1)	7% (10)
Celková mortalita	9,5 % (8)	6% (8)

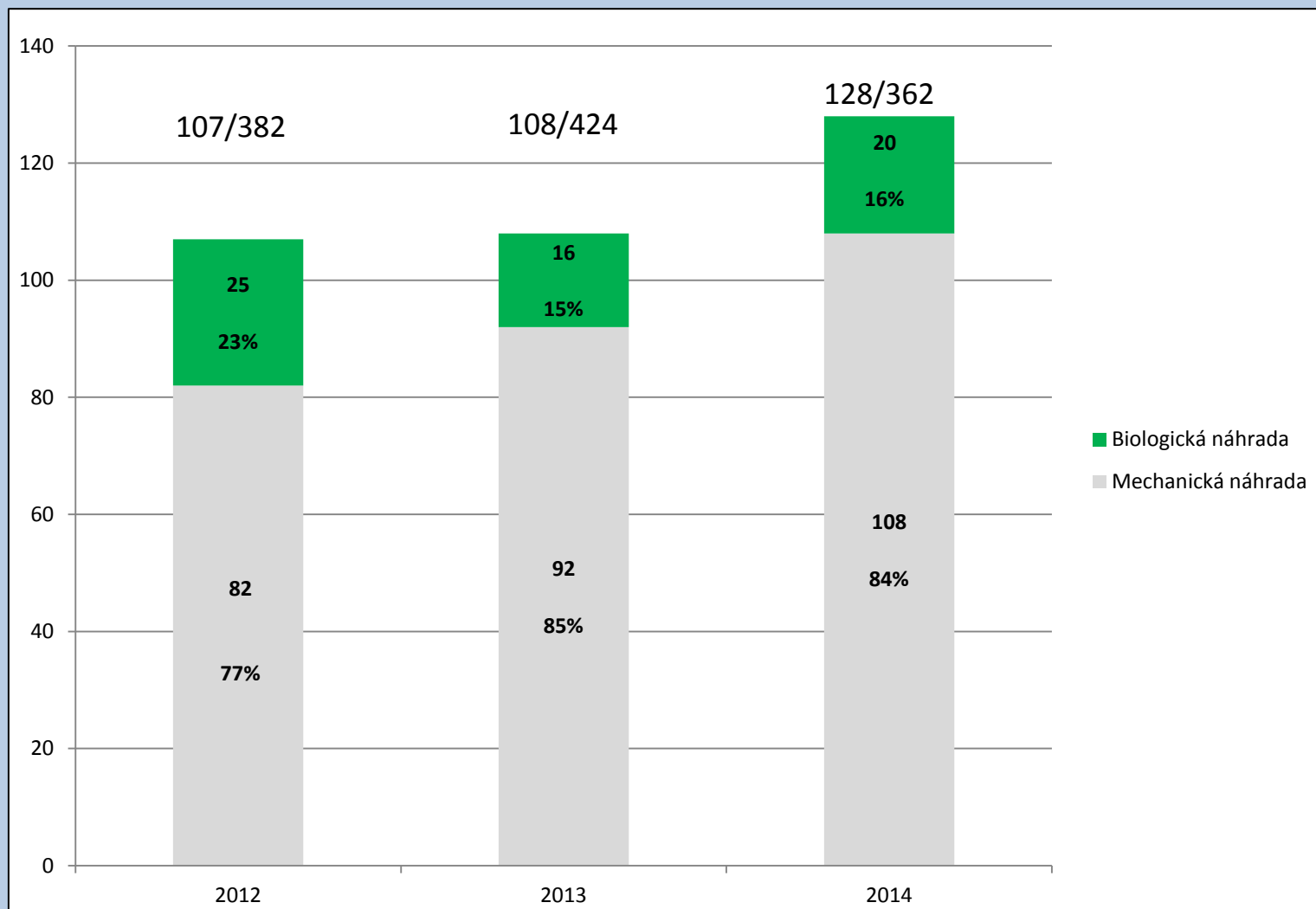
AO chlopenní náhrady v ČR – populace 20-60 let



Zdroj: ÚZIS - Národní kardiochirurgický registr



MI chlopenní náhrady v ČR – populace 20-60 let



Zdroj: ÚZIS - Národní kardiochirurgický registr



Kardiocentrum FN Plzeň

2004-2010

Biologické náhrady nemocní 20 - 60 let	AO	MI	Tri
Počet implantovaných	51	4	3
Doba sledování	4,1	5,1	3,8
Reoperace - SVD	1	1	1
Reoperace jiné (IE)	3	1	1
Mortalita	1/51 (1,9%)	0/4 (0%)	1/3 (33,3%)



Proč biologické náhrady?

Shrnutí

Respekt k výběru, aktivní životní styl (sportovci, zaměstnání)

Technologický pokrok + antikalcifikační úpravy biologických náhrad

Odpadá riziko antikoagulační léčby, nespolupracujících nemocných

Reoperace u mladších nemocných – nízké riziko

Reoperace ve vyšším věku - TAVI

Implantace do AO pozice dle našich zkušeností – ANO (SVD nevýzn.)

Implantace do MI pozice - ?? (malý počet nemocných)

Implantace do TRI pozice - ?? (spíše NE)

