



Léčebné postupy u pacientů s významnou symptomatickou aortální stenózou v letech 2007–2017 v Kardiocentru Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

R.Prachtová, E.Makajevová, V.Kočka, P.Toušek



Úvod



- ▶ Chirurgická náhrada aortální chlopně se provádí u pacientů s významnou aortální stenózou více než 50 let
- ▶ Katetrizační implantace aortální chlopně (TAVI) u pacientů s kontraindikací k chirurgickému výkonu nebo vysokým operačním rizikem byla zavedena na našem pracovišti v roce 2009



Cíl



Analyzovat počty a hlavní charakteristiky pacientů s významnou symptomatickou aortální stenózou s ohledem na volbu léčebné strategie:

- chirurgická náhrada aortální chlopně
- TAVI



Metodika



- ▶ Období od 1.1.2007 do 31.12.2017
- ▶ Analýza všech pacientů, kteří byli indikováni na kardiochirurgickém indikačním semináři k chirurgické náhradě aortální chlopně (i v kombinaci jiného výkonu na srdci) a pacienty s indikací k TAVI (i v kombinaci s PCI)



Výsledky I Indikace 2007–2017



AVR 1411 pacientů

- z toho mužů je 63% a žen 37%
- kombinovaný výkon (CABG, další chlopeň, asc.aorta, MAZE) u 45% pacientů

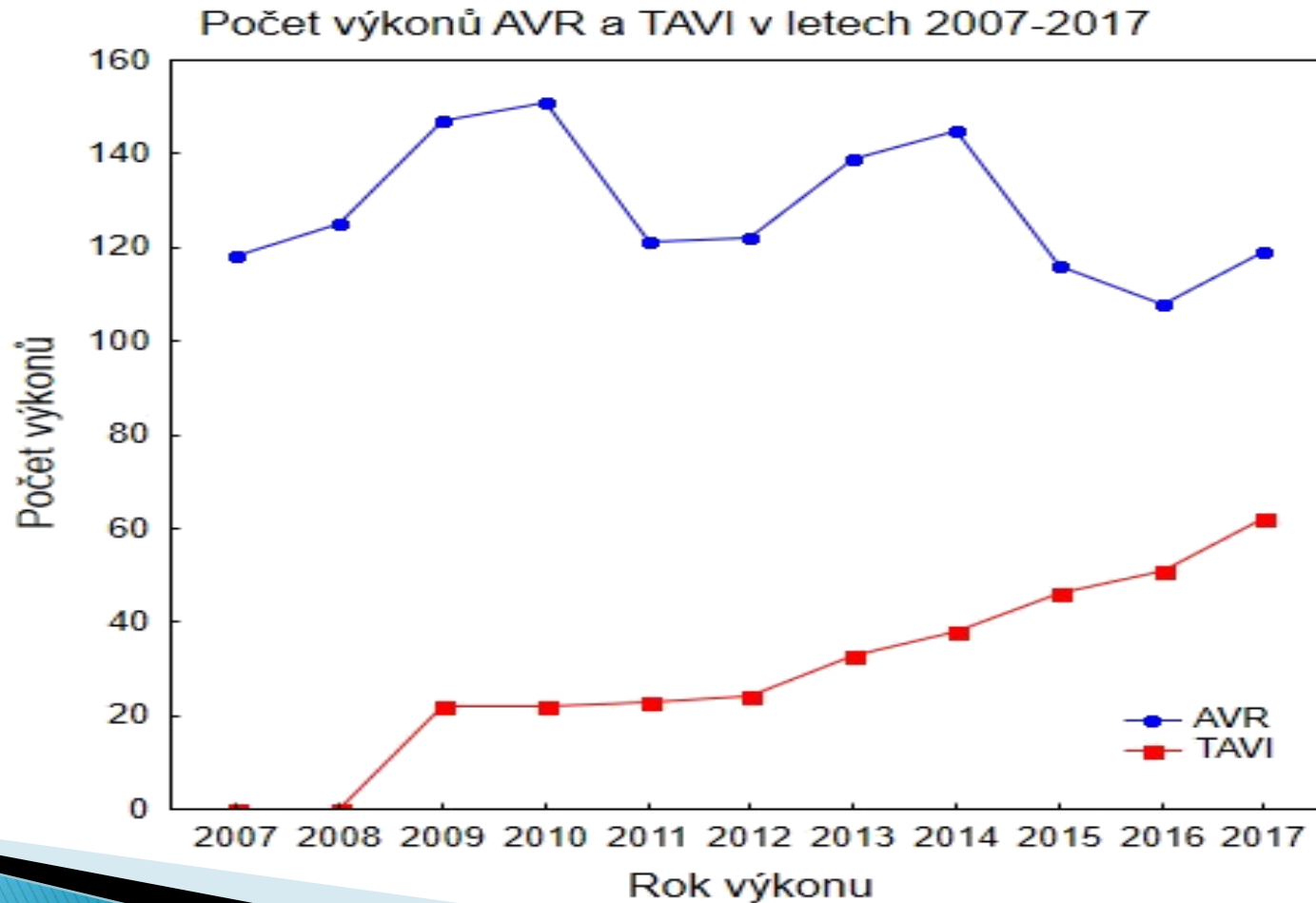
TAVI 321 pacientů

- z toho mužů je 47% a žen 53%
- PCI u 17%



Výsledky II

Počty dle roků

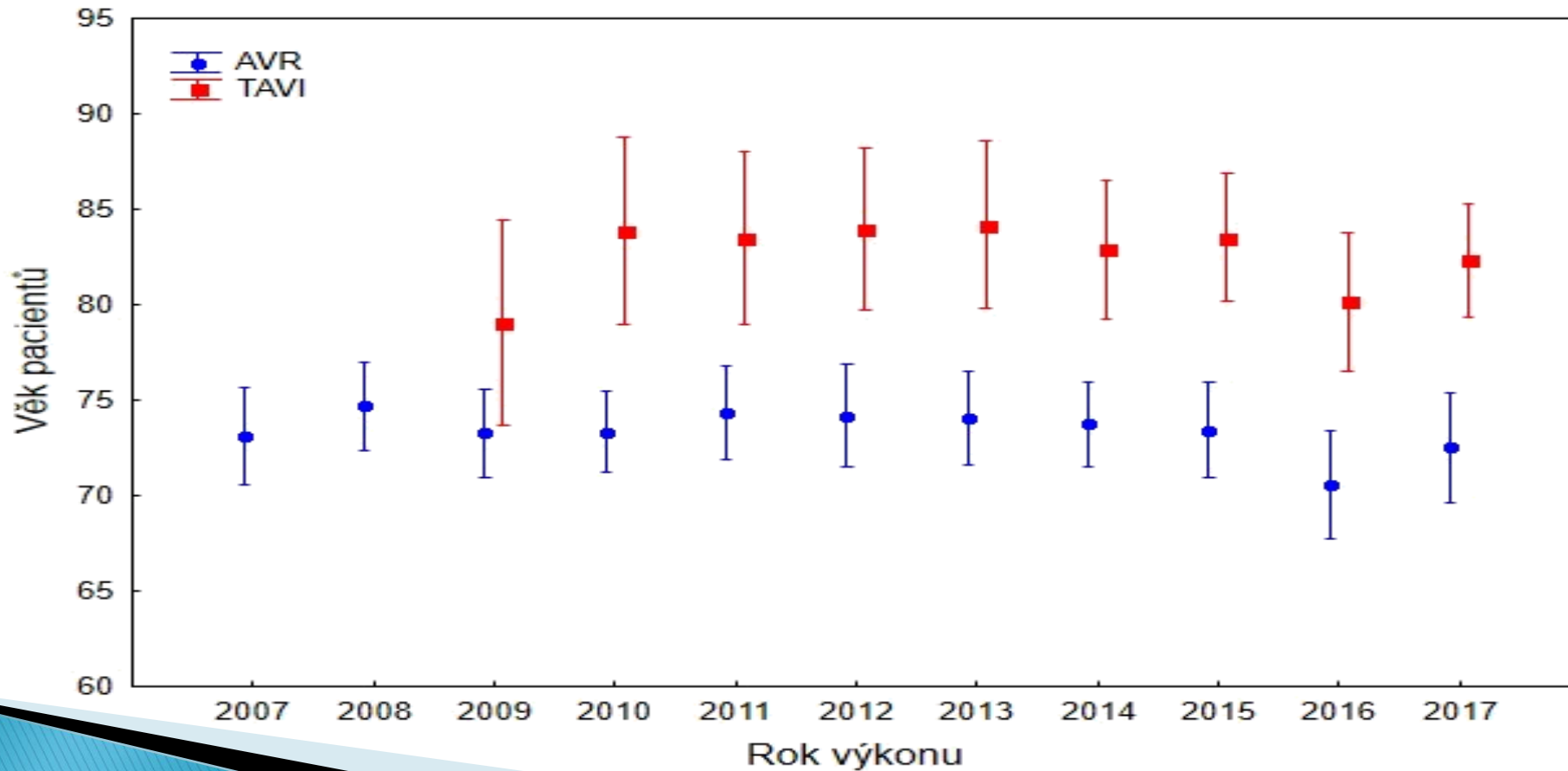




Výsledky III Věkový trend ženy



Průměrný věk pacientek AVR a TAVI (průměr a 95% konf. interv.)

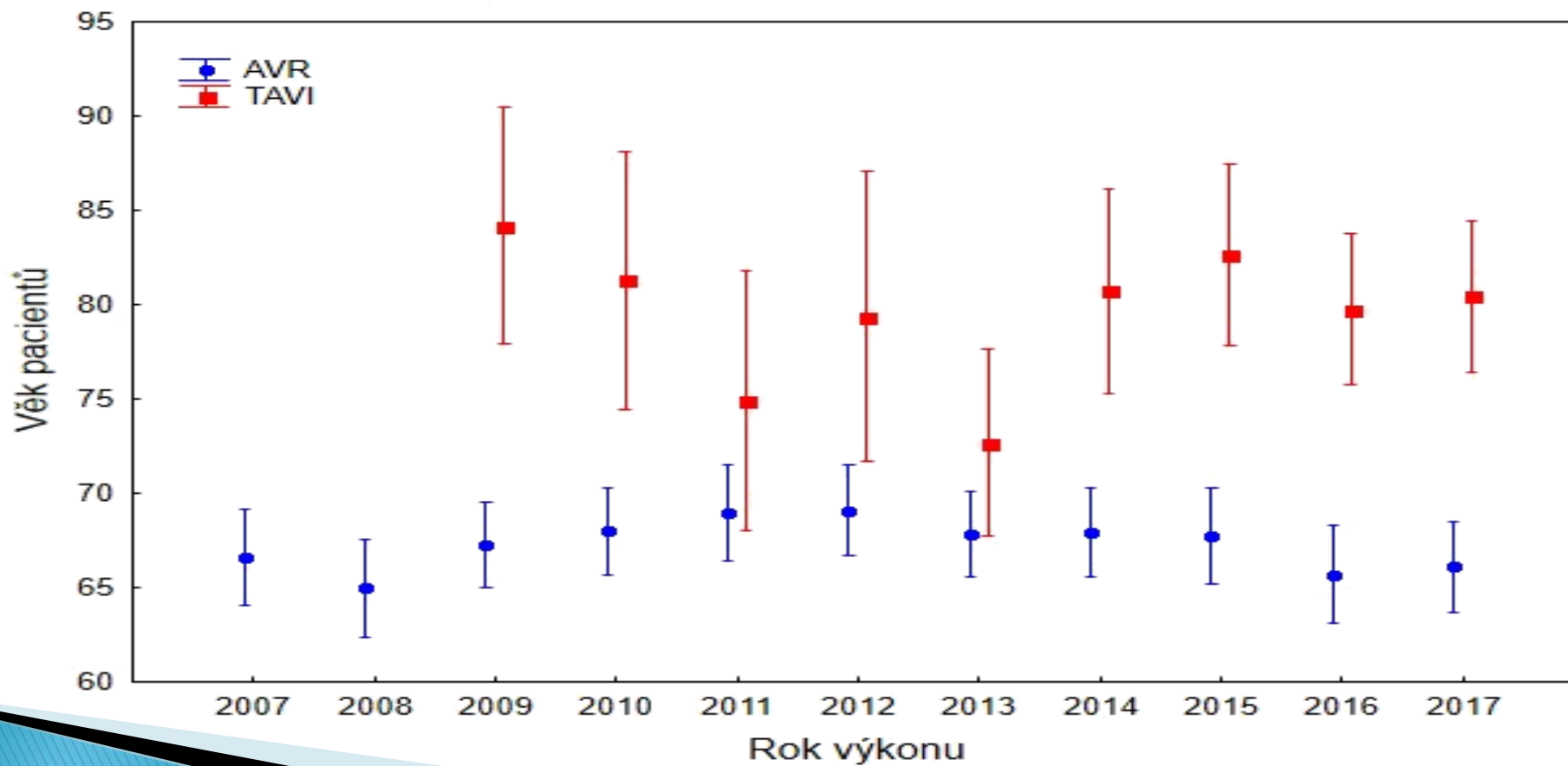




Výsledky IV Věkový trend muži



Průměrný věk pacientů AVR a TAVI (průměr a 95% konf. interv.)





Závěr



1. TAVI se stala etablovanou metodou v léčbě pacientů se symptomatickou aortální stenózou s postupně narůstajícím počtem výkonů na našem pracovišti
2. Zavedení TAVI výrazně neovlivnilo počet pacientů indikovaných k AVR v průběhu posledních 10ti let



Závěr



3. Celkově tedy narostl počet pacientů, kteří podstupují nějaký výkon na aortální chlopni
4. V průběhu sledovaného období se výrazně nemění věková struktura pacientů podstupujících chirurgickou nebo katetrizační náhradu aortální chlopně



Závěr



Děkuji Vám za pozornost