

TAVI u svetlu novih ESC preporuka i randomizovanih kliničkih studija

Milan A Nedeljković^{1,2}, Dušan Ružičić³, Vladimir Mitov⁴, Branko Beleslin^{1,2}

¹Univerzitetski Klinički centar Srbije, Klinika za kardiologiju, Beograd, ²Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, ³Opšta bolnica Valjevo, Odsek za invazivnu kardiološku dijagnostiku, Valjevo, ⁴Zdravstveni centar Zaječar

Aortna stenozna (AS) je najčešće valvularno oboljenja koje zahteva hiruršku (SAVR) ili transkatetersku intervenciju (TAVI) u Evropi i Severnoj Americi. Prva TAVI urađena je 2002.godine da bi u kratkom vremenskom periodu našla kliničku primenu, a inicijalne ESC preporuke su ovu proceduru preporučivale kod pacijenata sa visokim rizikom za SAVR. ESC preporuke za lečenje valvularnih mana iz 2021.godine odluku o modalitetu lečenja AS definiše Heart team, a SAVR se preporučuje kod mlađih pacijenata sa niskim rizikom od operacije (<75 godina STS-PROM/EuroS-core II<4%) a TAVI se preporučuje kod starijih pacijenata ≥75 godina ili kod pacijenata sa visokim operativnim rizikom (STS-PROM/EuroS-core II<8%) ili kod pacijenata koji nisu pogodni za operaciju. Sa druge strane velike randomizovane kliničke studije (The PARTNER 3, Evolut Low Risk and NOTION studije) pokazale su da je TAVI bezbedna i za pacijente sa niskim operativnim rizikom (STS-PROM/EuroScore II<4%) i da je ne inferiorna u odnosu na SAVR (UK TAVI trial).

Ključne reči: aortna stenozna, hirurška zamena aortne valvule (SAVR), transkateterska zamena aortne valvule (TAVI)