

Καρδιολογικά θέματα που προκαλούν συζητήσεις & διχογνωμίες



Δωροθέα Τσεκούρα
Καρδιολόγος
Αρεταίειο Νοσοκομείο

Βιοπροσθετική ή μηχανική βαλβίδα για την αντικατάσταση μιτροειδούς;

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα πρόσφατης μελέτης σε 15 χρόνια παρακολούθησης μεταξύ ενηλίκων ηλικίας 50-69 ετών, οι οποίοι υποβλήθηκαν σε αντικατάσταση της μιτροειδούς βαλβίδας με μια μηχανική προσθετική ή βιοπροσθετική βαλβίδα, η επιβίωση ήταν παρόμοια. Σε σύγκριση με τις βιοπροσθετικές βαλβίδες, οι μηχανικές προσθετικές βαλβίδες συνδέθηκαν με χαμηλότερο κίνδυνο για επανεπέμβαση, αλλά υψηλότερο κίνδυνο για αιμορραγία και εγκεφαλικό επεισόδιο.

Αυτή η ενδιαφέρουσα αναδρομική μελέτη έγινε σε 3.433 ασθενείς ηλικίας 50-69 ετών, οι οποίοι υποβλήθηκαν σε αντικατάσταση αποκλειστικά της μιτροειδούς βαλβίδας σε νοσοκομεία της Νέας Υόρκης από το 1997 έως το 2007. Τα τελικά καταληκτικά σημεία ήταν θνησιμότητα από κάθε αίτιο, εγκεφαλικό επεισόδιο, επανεπέμβαση και μείζονες αιμορραγίες. Η μέση παρακολούθηση ήταν 8,2 χρόνια. Τα ποσοστά επιβίωσης ήταν παρόμοια. Οι ερευνητές πραγματοποίησαν **propensity score matching (PSM)** με βάση 19 αρχικά χαρακτηριστικά που απέδωσε 664 ζεύγη ασθενών.

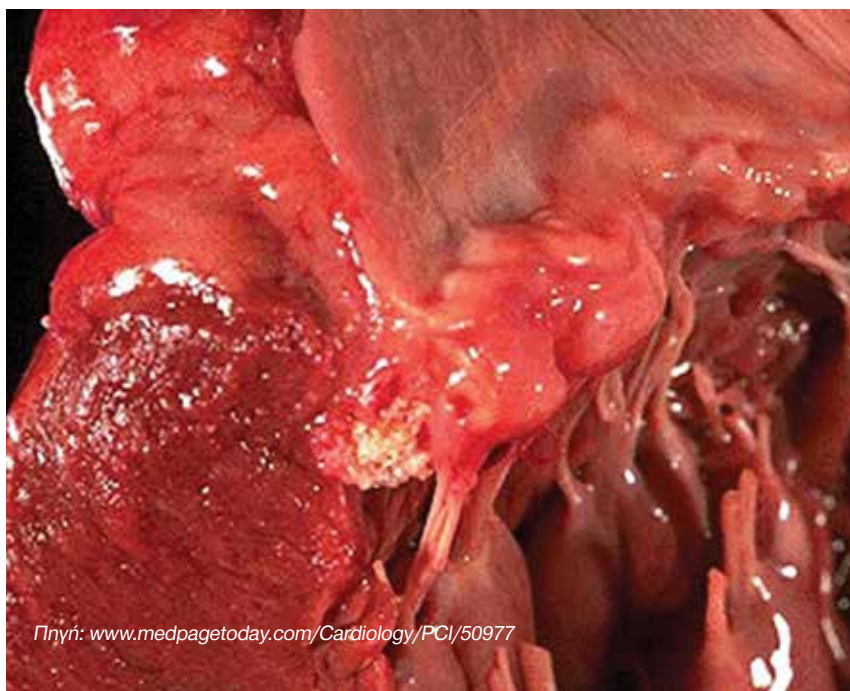
Δεν παρατηρήθηκε διαφορά στο ποσοστό επιβίωσης στα 15 χρόνια παρακολούθησης μεταξύ εκείνων που έλαβαν βιοπροσθετική βαλβίδα μιτροειδούς και εκείνων που έλαβαν μηχανική βαλβίδα (HR = 0.95; 95% CI, 0.791.15). Ανάλυση των υποομάδων της ηλικίας των ασθενών ανά δεκαετία δεν έδειξε επίσης καμία διαφορά στην επιβίωση. Στους ασθενείς που συνδυάζεται **propensity score matching (PSM)** εκείνοι που έλαβαν μηχανική προσθετική βαλβίδα είχαν υψηλότερο ποσοστό αγγει-

ακού εγκεφαλικού επεισοδίου (ΑΕΕ) (HR = 1.62; 95% CI, 1.12.39) και αιμορραγικά επεισόδια (HR = 1.5; 95% CI, 1.052.16), αλλά χαμηλότερο ποσοστό επανεπέμβασης (HR = 0.59; 95% CI, 0.370.94) σε σύγκριση με τις βιοπροσθετικές βαλβίδες. Δεν υπήρξε καμία αλληλεπίδραση μεταξύ επιλογής πρόθεσης και της ηλικιακής ομάδας για οποιοδήποτε αποτέλεσμα (θνησιμότητα, P = 0,07; εγκεφαλικό επεισόδιο, P = 0,62; επανεπέμβαση, P = 0,56; μείζονες αιμορραγίες, P = 0.94).

Τα ευρήματα αυτά διαφέρουν από τις τρεις, ενός μόνο κέντρου αναδρομικές μελέτες που ανέφεραν όφελος στην επιβίωση που σχετίζονται με μηχανικές προσθετικές βαλβίδες σε ασθενείς ηλικίας κάτω των 60 χρόνων, αλλά αυτά τα ευρήματα ήταν σε μικρές ομάδες και θα μπορούσε να αποδοθούν σε σφάλμα επιλογής, σύμφωνα με τους συγγραφείς αυτής της πρόσφατης μελέτης. Οι ερευνητές παρατήρησαν επίσης ότι παρόλο που τα στοιχεία δείχνουν ότι η αντικατάσταση της μιτροειδούς βαλβίδας με βιοπροσθετική μπορεί να είναι μια λογική εναλλακτική λύση στη αντικατάσταση της βαλβίδας με μηχανική σε ασθενείς ηλικίας 50-69 ετών, τα 15 χρόνια παρακολούθησης ήταν ανεπαρκή για να εκτιμήσουν πλήρως τους κινδύνους της κατά τη διάρκεια ολόκληρης της ζωής των ασθενών, ιδιαίτερα των επανεπεμβάσεων. Τονίζουν πως τα ευρήματα τους μπορεί να ενισχύσουν τις συστάσεις των κατευθυντήριων οδηγιών ότι η προτίμηση των ασθενών για τον τύπο της βαλβίδας αντικατάστασης θα πρέπει να λαμβάνεται σοβαρά υπόψη. Υποστηρίζουν πως οι έρευνες σχετικές με την ποιότητας ζωής δείχνουν ότι

πολλοί ασθενείς θεωρούν το μακρινό ενδεχόμενο της επανεπέμβασης ως ένα λογικό συμβιβασμό για την ελευθερία από τη διά βίου αντιπηκτική αγωγή, τη μειωμένη ποιότητα ζωής και της επιβαρυσμένης κατάσταση υγείας που σχετίζονται με τις μηχανικές προσθετικές βαλβίδες. Σύμφωνα με τα στοιχεία ο αυξημένος κίνδυνος εγκεφαλικού επεισοδίου και αιμορραγίας που σχετίζονται με τη αντικατάσταση προσθετικής μηχανικής βαλβίδας πρέπει να είναι επίσης ένα σημαντικό σημείο σε οποιαδήποτε συζήτηση επιλογής πρόθεσης.

Chikwe J, et al. JAMA 2015? doi: 10.1001/jama.2015.3164.



Πηγή: www.medpagetoday.com/Cardiology/PCI/50977

- Σε ασθενείς 50-69 ετών που έλαβαν μηχανική προσθετική βαλβίδα στη μιτροειδή, το εγκεφαλικό επεισόδιο και η αιμορραγία ήταν μεγαλύτερη ενώ τα ποσοστά επανεπέμβασης ήταν μικρότερα σε σύγκριση με αυτούς που έλαβαν βιοπροσθετική βαλβίδα.

> 62% υψηλότερο κίνδυνο εγκεφαλικού επεισοδίου με μηχανικές προθέσεις (ποσοστό 14,0% έναντι 6,8%, $P = 0.01$)

> 41% χαμηλότερο ποσοστό κινδύνου επανεπέμβασης με μηχανικές βαλβίδες (ποσοστό 5,0% έναντι 11,1%, $P = 0.03$)

> 50% υψηλότερο κίνδυνο σοβαρών αιμορραγικών επεισοδίων με μηχανικές προθέσεις (ποσοστό 14,9% έναντι 9,0%, $P = 0.03$)

- Η επιβίωση ήταν παρόμοια σε αυτούς που λαμβάνουν μηχανική προσθετική βαλβίδα σ' αυτούς που λαμβάνουν βιοπροσθετική βαλβίδα στη θέση της μιτροειδούς.