

Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT) 2023: Οι σημαντικότερες μελέτες που παρουσιάστηκαν

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΟΥΤΟΥΖΑΣ

Α' Πανεπιστημιακή

Καρδιολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο

Επικοινωνία

Κωνσταντίνος Τούτουζας

Καθηγητής Καρδιολογίας, Υπεύθυνος Ιατρείου δομικών καρδιοπαθειών και Καρδιο-ογκολογίας,

Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική,

Ιπποκράτειο Νοσοκομείο

E-mail: ktoutouz@gmail.com

Mε επιτυχία ολοκληρώθηκαν οι εργασίες του Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT) 2023, όπως αυτό διεξήχθη στο Σαν Φρανσίσκο, 23-26 Οκτωβρίου 2023 και στο οποίο ανακοινώθηκαν νέα δεδομένα αναφορικά κυρίως με την επεμβατική καρδιολογία αλλά και την καρδιαγγειακή ιατρική γενικότερα. Οι σημαντικότερες μελέτες που ανακοινώθηκαν είναι οι εξής:

PARTNER 3 Low-Risk. Στην πενταετία μετά την χειρουργική ή διακαθετηριακή αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας με εκπυσσόμενη με μπαλόνι πρόθεση σε ασθενείς χαμηλού χειρουργικού κινδύνου, δεν παρατηρήθηκε διαφορά μεταξύ των δύο προσεγγίσεων αναφορικά με ένα σύνθετο καταληκτικό σημείο, το οποίο περιελάμβανε τον θάνατο, την ανάγκη νοσηλείας για απορύθμιση καρδιακής ανεπάρκειας και το αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.

EVOLUT. Στην τετραετία μετά την χειρουργική ή διακαθετηριακή αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας με αυτοεκπυσσόμενη βαλβίδα σε ασθενείς χαμηλού χειρουργικού κινδύνου, η διακαθετηριακή μέθοδος έδειξε να υπερέχει σε ένα σύνθετο καταληκτικό σημείο, το οποίο περιελάμβανε τη θνητότητα και το σοβαρό εγκεφαλικό επεισόδιο, ενώ σχετίστηκε και αριθμητικά με λιγότερους θανάτους.

VIVA. Η μελέτη VIVA συνέκρινε την χειρουργική με τη διακαθετηριακή αντιμετώπιση της σοβαρής στένωσης της αορτικής βαλβίδας σε ασθενείς με μικρό αορτικό δακτύλιο και έδειξε παρόμοια αποτελέσματα αναφορικά με την θνητότητα, τη νοσηλεία για καρδιαγγειακούς λόγους και το εγκεφαλικό επεισόδιο στα δύο χρόνια παρακολούθησης.

WATCH-TAVR. Η σύγκριση του ωτίου του αριστερού κόλπου παράλληλα με την διακαθετηριακή αντικατάσταση της αορτικής

βαλβίδας (TAVI) σε ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή αναδείχθηκε ως μη-κατώτερη μέθοδος, συγκριτικά με τη μεμονωμένη TAVI.

ALIGN-AR. Η διακαθετηριακή εμφύτευση μιας νέας συσκευής (Trilogy) έδειξε όφελος σε ασθενείς υψηλού χειρουργικού κινδύνου που έπασχαν από σοβαρή ανεπάρκεια της αορτικής βαλβίδας κατά την παρακολούθηση στους 12 μήνες.

TRILUMINATE. Η διακαθετηριακή συμπληρόσηση των γλωχίνων σε ασθενείς με σοβαρή ανεπάρκεια της τριγλώχινας βαλβίδας έδειξε όφελος σε ασθενείς με συμπτωματική, σοβαρή ανεπάρκεια τριγλώχινας βαλβίδας, συγκριτικά με τη φαρμακευτική θεραπεία, αναφορικά τόσο με την επιβίωση όσο και με το λειτουργικό στάδιο και την ποιότητα ζωής των ασθενών.

TRISCEND II. Η διακαθετηριακή αντικατάσταση της τριγλώχινας βαλβίδας σε ασθενείς με σοβαρή ανεπάρκεια σε 150 ασθενείς έδειξε σημαντικά οφέλη τόσο στη μείωση της ανεπάρκειας όσο και στα συμπτώματα και στη λειτουργική κατάσταση των ασθενών.

CLASPIID. Η διακαθετηριακή αντιμετώπιση της συμπτωματικής ανεπάρκειας της μιτροειδούς βαλβίδας, είτε με το σύστημα Pascal είτε με το Mitraclip, είχε θετικά αποτελέσματα χωρίς σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο συσκευών.

OCTIVUS. Σε ασθενείς με σύμπλοκες βλάβες στα στεφανιαία αγγεία, η καθοδηγούμενη από ενδοαγγειακή απεικόνιση, είτε με ενδοαγγειακό υπέρηχο είτε με οπτική τομογραφία συνοχής, αγγειοπλαστική ανέδειξε παρεμφερή αποτελέσματα.

LIFE-BTK. Οι ερευνητές μελέτησαν την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα ενός νέου βιοαπορροφήσιμου, φαρμακοεκκλύοντος stent στην απειλητική για τα κάτω άκρα ισχαιμία και έδειξε όφελος συγκριτικά με την απλή αγγειοπλαστική με μπαλόνι σε ένα σύνθετο καταληκτικό σημείο που αφορούσε τη βατότητα του αγγείου και την ανάγκη ακρωτηριασμού.

AGENT IDE. Σε επαναστενώσεις των stents, η διάνοιξη με τη χρήση μπαλονιών που εκκλύουν

πακλιταξέλ η φαίνεται να υπερτερεί συγκριτικά με τη χρήση συμβατικών μπαλονιών κατά την παρακολούθηση των 12 μηνών.

T-PASS. Σε ασθενείς με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, οι οποίοι υποβάλλονται σε αγγειοπλαστική με νεότερα, φαρμακοεκκλύοντα stents, η πρόωρη διακοπή της ασπιρίνης σε λιγότερο από τριάντα ημέρες από την αγγειοπλαστική και η συνέχιση της μονής αντιαιμοπεταλιακής αγωγής με τικαγρελόρη υπερέχει της συχορήνησης τικαγρελόρης και ασπιρίνης για δώδεκα μήνες, αναφορικά με ένα σύνθετο καταληκτικό σημείο, το οποίο περιλαμβάνει την θνητότητα, ισχαιμικά και αιμορραγικά συμβάματα.

SWISS-APERO. Η σύγκριση των δύο εγκεκριμένων συσκευών από τον FDA για τη σύγκλιση του ωτίου του αριστερού κόλπου (Amulet και Watchman) δεν ανέδειξε σημαντική διαφορά στην διαφυγή περί της συσκευής κατά την παρακολούθηση στους 12 μήνες.