

TCT 2024 – Οι σημαντικότερες μελέτες του Συνεδρίου

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ, ΗΛΙΑΣ ΣΑΝΙΔΑΣ
Καρδιολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Λαϊκό

Λέξεις ευρετηρίου
TCT 2024, μελέτες

Επικοινωνία
Ιωάννης Βασιλείαδης
Καρδιολογική Κλινική, ΓΝΑ Λαϊκό
Αγίου Θωμά 17, 11527, Αθήνα
email:ioannis.vasileiadis.0712@hotmail.com

Το διεθνές συνέδριο TCT 2024, το οποίο πραγματοποιήθηκε στην Ουάσιγκτον (23-27 Οκτωβρίου 2024) φιλοξένησε κορυφαίους επιστήμονες, ιατρούς και ερευνητές από όλο τον κόσμο. Έμφαση δόθηκε στις νέες μελέτες που εξετάζουν καινοτόμες επεμβατικές τεχνικές, συσκευές και στρατηγικές για τη θεραπεία βαλβιδικών παθήσεων, καθώς και παθήσεων των στεφανιαίων αγγείων. Ακολουθεί μια σύντομη ανασκόπηση των πιο σημαντικών μελετών και των αποτελεσμάτων τους, όπως αυτές παρουσιάστηκαν κατά τη διάρκεια του συνεδρίου.

Επεμβάσεις στη μιτροειδή βαλβίδα

Η μελέτη MATTERHORN ανέδειξε τη σημασία των ελάχιστα επεμβατικών τεχνικών στις δομικές καρδιοπάθειες. Έδειξε πως η διακαθετηριακή επιδιόρθωση (M-TEER) αποτελεί πλέον μια εναλλακτική της χειρουργικής επιδιόρθωσης σε ασθενείς με δευτεροπαθή ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας. Η M-TEER αποδείχθηκε εξίσου αποτελεσματική της χειρουργικής αποκατάστασης αν και πιο ασφαλής ως τεχνική. Με αυτά τα ευρήματα μπορεί να οδηγηθούμε σε μια μεγαλύτερη ποικιλία θεραπευτικών επιλογών σε περιπτώσεις δευτεροπαθούς ανεπάρκειας της μιτροειδούς βαλβίδας.

Η μελέτη CLASP IID, βασιζόμενη σε προηγούμενη μελέτη, ενισχύει περαιτέρω τη χρησιμότητα της διακαθετηριακής επιδιόρθωσης στην εκφυλιστική ανεπάρκεια μιτροειδούς. Το σύστημα PASCAL, μια νέα συσκευή, αποδείχθηκε εξίσου αποτελεσματικό με το Mitral Clip. Η χρήση του συστήματος PASCAL, κατόπιν και της έγκρισης του FDA, αποτελεί μια σημαντική προσθήκη στη θεραπευτική φαρέτρα, ιδίως για τις περιπτώσεις ασθενών που είναι αυξημένου χειρουργικού κινδύνου.

Επεμβάσεις στην τριγλώχινα βαλβίδα

Η μελέτη TRISCEND II μελέτησε τόσο την ασφάλεια όσο και την αποτελεσματικότητα του συστήματος διακαθετηριακής αντικατάστασης της τριγλώχινας βαλβίδας (TTVR) Enoque σε ασθενείς με σοβαρή συμπτωματική ανεπάρκεια τριγλώχινας. Η μελέτη έδειξε πως η TTVR με τη βαλβίδα Enoque σε συνδυασμό με τη φαρμα-

κευτική θεραπεία είχε σαφώς καλύτερα καρδιαγγειακά οφέλη σε σχέση με τη φαρμακευτική θεραπεία. Αυτά τα ευρήματα υποδεικνύουν τα πιθανά οφέλη της TTVR στη βελτίωση της ποιότητας ζωής και τη μείωση της θνητότητας σε ασθενείς με σοβαρού βαθμού ανεπάρκεια τριγλώχινας και ταυτόχρονα ανοίγουν το δρόμο για μελλοντικές διακαθετηριακές επεμβάσεις στη βαλβίδα.

Επεμβάσεις στην αορτική βαλβίδα

Η μελέτη ACCURATE IDE εκτίμησε την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της βαλβίδας Accurate neo2, μια καινοτόμα αυτο-εκπτυσσόμενη αορτική πρόθεση. Ενώ η συσκευή παρουσιάζει καλή λειτουργικότητα, δεν πέτυχε το πρωτογενές καταληκτικό σημείο της μη κατωτερότητας σε σύγκριση με τις ήδη υπάρχουσες εγκεκριμένες βαλβίδες. Οι λόγοι που οδήγησαν σε αυτό, όπως προβλήματα με το βαλβιδικό σκελετό, χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης.

Ο ρόλος των συσκευών για την προστασία έναντι των εμβολικών αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων κατά τη διακαθετηριακή τοποθέτηση αορτικής βαλβίδας συνεχίζει να είναι υπό συζήτηση. Η μελέτη PROTECTED TAVR εξέτασε το ενδεχόμενο μείωσης του κινδύνου εκδήλωσης αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου με την χρήση των συσκευών αυτών και έδειξε πως η χρήση τους δεν είναι απαραίτητη σε όλους τους ασθενείς που υποβάλλονται σε TAVR.

Η πρώιμη TAVR σε ασθενείς με χρόνια συστολική καρδιακή ανεπάρκεια και μετρίου βαθμού στένωση της αορτικής βαλβίδας ερευνήθηκε στη TAVR UNLOAD, η οποία έδειξε ότι η επέμβαση αυτή δεν επέφερε βελτίωση στα κλινικά οφέλη και την ποιότητα ζωής των ασθενών μακροπρόθεσμα. Ωστόσο, στον πρώτο χρόνο παρακολούθησης, η TAVR είχε βελτίωση στο σύνθετο καταληκτικό σημείο και την ποιότητα ζωής. Αυτό υποδηλώνει πως πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο της έγκαιρης τοποθέτησης της βαλβίδας.

Η μελέτη EVOLVED ερεύνησε την αποτελεσματικότητα της πρώιμης αντικατάστασης της αορτικής βαλβίδας με σοβαρή στένωση σε ασυμπτωματικούς ασθενείς με φυσιολογικό κλάσμα εξωθήσεως της αριστερής κοιλίας και μυοκαρδιακή ίνωση. Δεν βρέθηκε σημαντικό όφελος της πρώιμης επέμβασης όσον αφορά το πρωτογενές καταληκτικό σημείο, το οποίο περιλάμβανε θάνατο από κάθε αιτία ή νοσηλεία που σχετίζεται με

τη στένωση της βαλβίδας. Ωστόσο, η μελέτη έδειξε μείωση στις επανανοσπλείες λόγω της στένωσης της αορτικής βαλβίδας και βελτίωση στο λειτουργικό στάδιο της ταξινόμησης κατά NYHA. Αυτά τα ευρήματα αναδεικνύουν τη σημασία της προσεκτικής αξιολόγησης και της πολυπλοκότητας των θεραπευτικών αποφάσεων στους ασυμπτωματικούς ασθενείς με σοβαρή στένωση της αορτικής βαλβίδας.

Επεμβάσεις στεφανιαίων αγγείων

Η τροχιακή αθηρεκτομή (orbital atherectomy) στη θεραπεία των ασβεστωμένων στεφανιαίων αρτηριών αποτέλεσε το σημείο ενδιαφέροντος της μελέτης ECLIPSE. Η μελέτη δεν βρήκε κλινικά οφέλη για την τροχιακή αθηρεκτομή, αλλά παρατηρήθηκε υψηλή θνητότητα, καταδεικνύοντας την προσεκτική και επιλεκτική χρήση της επέμβασης.

Η μελέτη IVUS-ACS/ULTIMATE-DAPT εκτίμησε την ιδανική διάρκεια της διπλής ανταιομπεταλικάς αγωγής μετά από αγγειοπλαστική λόγω οξέος στεφανιαίου συνδρόμου. Η μελέτη έδειξε πως η μικρότερη δυνατή διάρκεια της διπλής ανταιομπεταλικάς αγωγής (1 μήνα) και ακολούθως η αποκλιμάκωση σε μονοθεραπεία με τικαγκρελορη είχε ως αποτέλεσμα τη μείωση του αιμορραγικού κινδύνου, χωρίς ταυτόχρονα να αυξάνει τον ισχαιμικό κίνδυνο σε σύγκριση με τη συνήθη τακτική της χορήγησης διπλής ανταιομπεταλικάς αγωγής για 12 μήνες. Η μελέτη αυτή ανοίγει το δρόμο για τη μείωση των αιμορραγικών επιπλοκών και τη βελτίωση της έκβασης των ασθενών.

Η μελέτη HELP-PCI αξιολόγησε την επίδραση της πρώιμης χορήγησης μη κλασματοποιημένης ηπαρίνης σε ασθενείς με οξύ διατοικωματικό έμφραγμα του μυοκαρδίου. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι η πρώιμη χορήγηση της ηπαρίνης βελτίωσε τη ροή του αίματος στα στεφανιαία αγγεία, ωστόσο δεν οδήγησε σε μείωση του κινδύνου επιπλοκών στον ένα χρόνο παρακολούθησης. Παρά την υποσχόμενη φύση αυτών των ευρημάτων, απαιτείται περαιτέρω έρευνα για τη διερεύνηση του μακροχρόνιου κλινικού οφέλους από τη χορήγηση της ηπαρίνης.

Ο στόχος της μελέτης CLEAR SYNERGY (OASIS 9) ήταν να διερευνήσει τα μακροχρόνια οφέλη της χορήγησης της κολχικίνης μετά από αγγειοπλαστική για οξύ στεφανιαίο επεισόδιο (STEMI – NSTEMI). Η μελέτη έδειξε ότι οι ασθενείς που λάμβαναν θεραπεία με κολχικίνη σε καθημερινή βάση δεν παρουσίαζαν μείωση στα καρδιαγγειακά συμβάματα στην πενταετία σε σχέση με το εικονικό φάρμακο.