

PRZECZEWNIKOWA IMPLANTACJA BIOPROTEZY MITRALNEJ (TMVI)

Małoinwazyjna, przewodnikowa i przezprzegrodowa implantacja biologicznej protezy mitralnej HighLife® 28 mm została przeprowadzona 8 grudnia 2020 r. w I Katedrze i Klinice Kardiologii CSK UCK WUM. Był to drugi tego typu zabieg w Polsce i dwunasty na świecie. Wykonał go zespół w składzie: prof. Zenon Huczek (operator), dr Adam Rdzanek (operator), dr Bartosz Rymuza (operator), dr Piotr Scisło (echonawigator), dr Tadeusz Bering (kardioanestezjolog) oraz pielęgniarki – Grażyna Drozdowska i Renata Makowska. Wykonanie zabiegu było dodatkowo wspierane metodą online (remote proctoring) przez specjalistów z McGill University w Montrealu (prof. Nicolo Piazza i prof. Jean Buithieu). Opiekę kliniczną nad pacjentem w okresie kwalifikacji i okołozabiegowym sprawowała dr Ewa Pędzich-Placha. Skuteczną implantację wykonano u 69-letniego mężczyzny z ciężką, czynnościową niedomykalnością zastawki mitralnej i wysokim ryzykiem klasycznej operacji kardiochirurgicznej (wywiad pomostowania tętnic wieńcowych, zawału serca ściany dolnej lezonego angiopla-

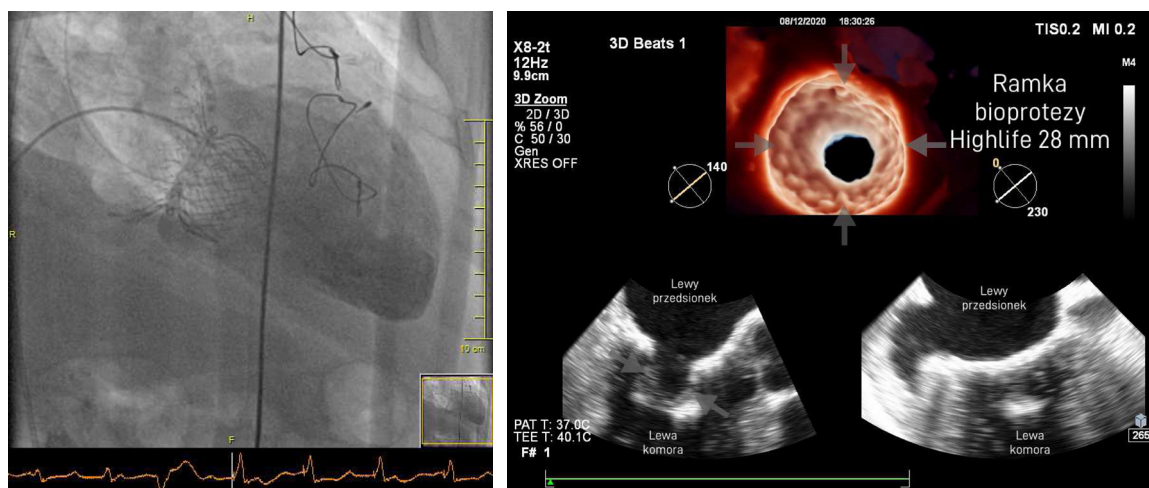


Zdjęcie zespołu: od lewej – dr Piotr Scisło, prof. Zenon Huczek, dr Ewa Pędzich-Placha, piel. Grażyna Drozdowska, dr Adam Rdzanek

styką gałęzi okalającej, udaru mózgu, cukrzycy typu 2, napadowego migotania przedsionków i przewlekłej choroby nerek). Pomimo intensyfikacji i optymalnej farmakoterapii, chory był przed zabiegiem kilkakrotnie hospitalizowany z powodu zaostrzenia przewlekłej niewydolności

serca z umiarkowanie obniżoną frakcją wyrzutową, do klasy III według NYHA. „Niezwykle ważną rolę w prawidłowym pozycjonowaniu bioprotezy w ujściu mitralnym odgrywa multimodalne obrazowanie przy wykorzystaniu śródzabiegowej echokardiografii przezprzełykowej

Zdjęcie wszczepionej bioprotezy mitralnej: w obrazie fluoroskopowym (po lewej) i echokardiograficznym (po prawej)



(również 3-wymiarowej), fluoroskopii i wcześniej opracowanych obrazów tomograficznych” – podkreśla dr Piotr Scisło.

W pierwszym etapie pod aparatem natywnej zastawki mitralnej umieszczono pierścień kotwiący, następnie z nakłucia przezprzegrodowego implantowano nitalową 3-płatkową bioprotezę wykonaną z wołowej tkanki osierdziowej. „Zarówno bezpośrednio po zabiegu, jak i podczas 30-dniowej obserwacji odnotowano poprawę stanu klinicznego pacjenta i brak istotnych powikłań sercowo-naczyniowych (wystąpiła jedynie konieczność wszczepienia stałego układu stymulującego serca z funkcją resynchronizacji), natomiast w serii badań echokardiograficznych i badaniu tomograficznym serca potwierdzono prawidłową lokalizację i funkcję bioprotezy” – zauważa dr Ewa Pędzich-Placha.

„Przezcewnikowe zabiegi implantacji aortalnych bioprotez zastawkowych i naprawy zastawek mitralnych w ostatnich latach zyskują na popularności z uwagi na małoinwazyjny charakter i możliwość skutecznego zastosowania u osób starszych lub obciążonych chorobami współistniejącymi” – mówi prof. Zenon Huczek, główny badacz w programie ze stosowaną bioprotezą HighLife®. „Zabieg przezcewnikowej implantacji bioprotezy mitralnej (TMVI), podobnie jak przed niespełna 20 laty aortalnej, jest niewątpliwie kolejnym kamieniem milowym w terapii chorych z zastawkowymi wadami serca” – dodaje dr Adam Rdzanek. „Poprzez rozpoczęcie nowatorskiego programu przezskórnej implantacji protez mitralnych I Katedra i Klinika Kardiologii CSK UCK WUM (kierownik Oddziału Kardiologii Inwazyjnej: dr hab. Janusz Kochman) dołącza do nielicznych ośrodków na świecie, które wykonują przezcewnikowe implantacje i naprawy wszystkich zastawek serca: aortalnej (TAVI), mitralnej TMVI/TMVR, trójdzielnej (TTVR) i zastawki tętnicy płucnej (PPVI)” – podsumowuje prof. Zenon Huczek. ■

*Prof. Zenon Huczek, dr Adam Rdzanek,
dr Piotr Scisło, dr Ewa Pędzich-Placha,
dr Bartosz Rymuza*

*I Klinika Kardiologii CSK UCK WUM
(kierownik Kliniki: prof. Grzegorz Opolski)*