

Aort kapak implantasyonu ile ilgili çözümler

Solutions for transcatheter aortic valve implantation

Muhammet Akyüz, Ersin Çelik, Mert Kestelli

Katip Çelebi Üniversitesi İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, İzmir, Türkiye

Yazarları bu çalışmalarından dolayı kutlarız.^[1] Yazıda, çap ölçümlerinin görüntüsel yöntemlerle anülsten yapıldığı belirtilmiş olsa da bu uygulamanın makroskopik anatomiyile uyuşmadığını düşünmekteyiz. Edinsel aort darlığında, darlığı yaprakçıklar oluşturur ve transkateter aort kapak implantasyonu (TAVİ) işleminde protez, kapak darlığı oluşturan yaprakçıklar üzerine oturur, anülüse oturmaz. Bu durum bütün çap ölçümlerini değiştirmektedir. Makroskopik anatomi deneyiminin TAVİ uygulayanlara çok şey katacağı düşüncesindeyiz.

Sapien ve CoreValve protez kapakları birbirinden şekil olarak çok farklı olup CoreValve protez kapağının salınım ve migrasyonu önleyen aynı zamanda sinüse oturan kısmı vardır. Bunun protez kapak seçiminde sonuçlara etki eden çok önemli bir özellik olduğunu düşünmekteyiz.

Ameliyat sonrası orifis alanı 1.9 cm² bulunmuş olsa da takılan en küçük kapak çapının 23 mm olması orifis alanının 3 cm² olabileceği görüşünü doğurmaktadır. Daha büyük orifis alanlarına ulaşılabilineceği görüşünderiz.^[2,3]

KAYNAKLAR

1. Gül M, Yıldırım A, Uslu N, Eksik A, Erol MK, Uyarel H, et al. The outcomes of transcatheter aortic valve implantation with Edwards Sapien or CoreValve devices: Single-center experiences in Turkey. Turk Gogus Kalp Dama 2012;20:434-41.
2. Bozok S, Destan B, Karamustafa H, Kestelli M. Can the success of transcatheter aortic valve implantation be increased?. J Thorac Cardiovasc Surg 2012;144:520-1.
3. Yurekli I, Lafci B, Kestelli M, Akyuz M. Do Edwards SAPIEN valves fit to the annulus? Eur J Cardiothorac Surg 2012;42:604-5.

Yazarın yanıtı

Sayın Editör,

Ülkemizde transkateter transkateter aort kapak implantasyonu yaygınlaşmaktadır.^[1] Transkateter aort kapak implantasyonu işlemi sırasında protez kapaklar anülüsün içinde yaprakçıkları sıkıştırarak oturmaktadır ve özellikle CoreValve protez kapaklarda olmak üzere her iki protez kapakta da kapak alt kısımları sol ventrikül çıkım yoluna taşacak şekilde yerleştirilmektedir. Valvüloplasti sonrası asimetrik kapak yırtılmaları ve yırtılan segmentlerin anülüse kadar uzanabileceği göz önüne alınırsa, sonuçta işlem sonrası bu bölgeden paravalvüler kaçak olabilir. Eğer hastalar gri zonda ise biz kendi deneyimizle doğrultusunda büyük kapak tercih etmekteyiz.

Sizin belirtmiş olduğunuz gibi orifis alanının matematiksel olarak 3 cm² olması gerekmektedir ancak kapak alanı ölçümleri birçok çalışmada bizim ölçümlerimizle örtüşmektedir.^[2,3]

CoreValve kapak, özellikle elipsoid tip ya da asimetrik yapılı aort kapak anülüslerinde self expandable yapıda olduğundan uzun dönemde anülüsün şeklini daha iyi aldığı bilinmektedir ancak literatürde Sapien tip kapakların takıldıktan sonraki geç dönem migrasyonu bildirilmemiştir. Bizim çalışmamızda da görüldüğü üzere, literatürde bildirilen olgularda da CoreValve kapağın sol ventriküler çıkış yoluna migrasyonu ve paravalvüler kaçak miktarının arttığı bilinmektedir.

KAYNAKLAR

1. Gül M, Akgül O, Ertürk M, Yıldırım A. Simultaneous percutaneous peripheral arterial intervention and transfemoral transcatheter aortic valve implantation in bilateral iliac artery occlusive disease. Anadolu Kardiyol Derg 2012;12:371-3.
2. Dağdelen S, Karabulut H, Şenay S, Akyol A, Toraman F, Çağıl, et al. Transcatheter aortic valve implantation in patients with high-risk aortic stenosis: a clinical follow-up. Turk Gogus Kalp Dama 2011;19:495-502.
3. Yücel G, Paker T, Akçevin A, Sezer A, Eryılmaz A, Ozyiğit T, et al. Transcatheter aortic valve implantation: the first applications and early results in Turkey. [Article in Turkish] Turk Kardiyol Dern Ars 2010;38:258-63.

İletişim adresi: Dr. Mehmet Gül, İstanbul Mehmet Akif Ersoy Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, 34303 Küçükçekmece, İstanbul, Türkiye.
Tel: 0212 - 692 20 00 e-posta: drmg23@gmail.com



Available online at
www.tgkdc.dergisi.org
doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2012.195
QR (Quick Response) Code

Yazışma adresi: Dr. Muhammet Akyüz, Katip Çelebi Üniversitesi İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, 35360 Basın Sitesi, İzmir, Türkiye.
Tel: 0232 - 244 44 44 e-posta: muhammetak100@yahoo.com.tr