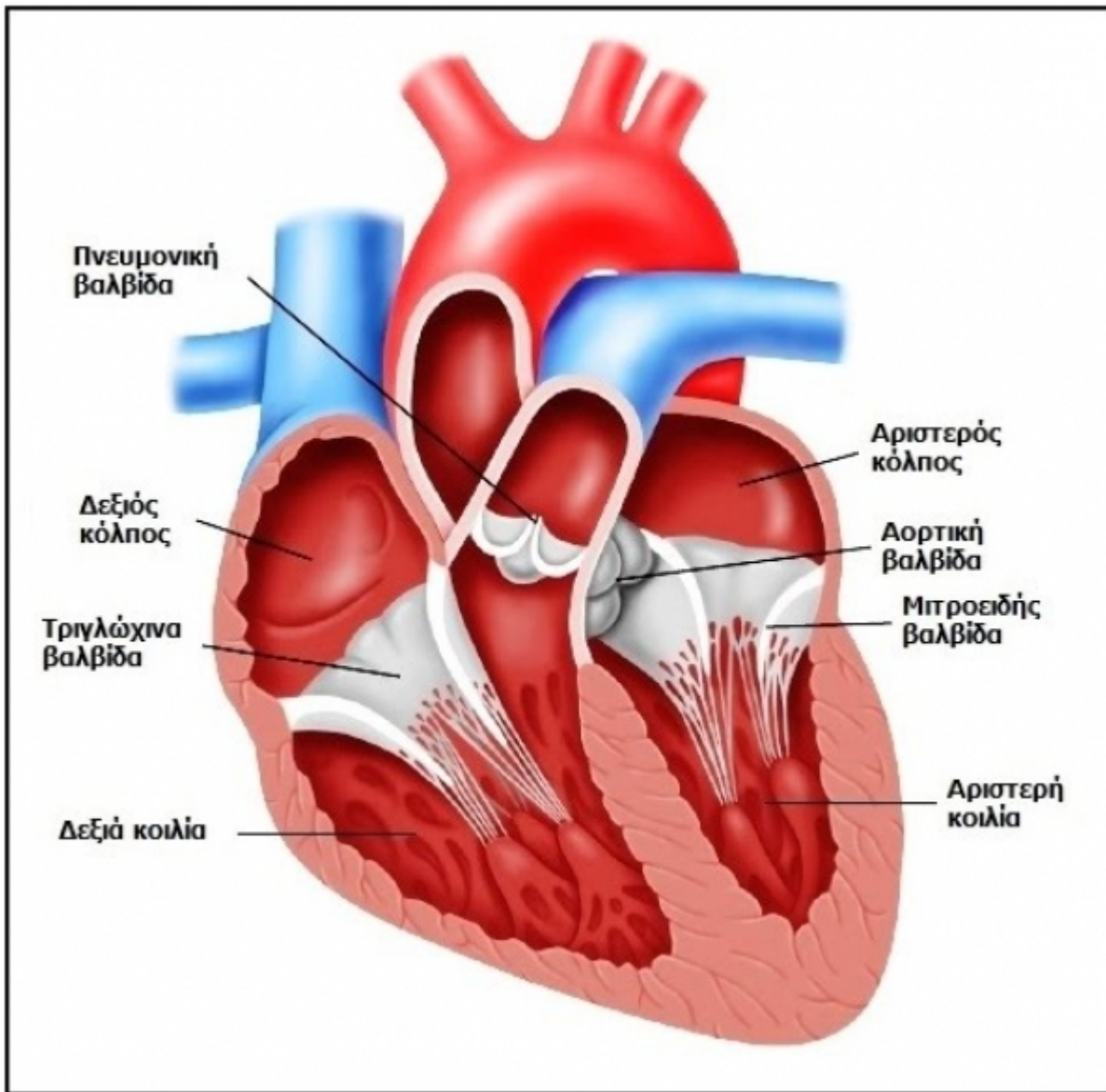


Τι είναι η ανεπάρκεια της Μιτροειδούς βαλβίδας

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Ανεπάρκεια της Μιτροειδούς βαλβίδας

Είναι η συχνότερη βαλβιδική πάθηση και υπολογίζεται ότι περί το 8% των ανθρώπων ηλικίας άνω των 75 ετών πάσχουν από τουλάχιστον μετρίου βαθμού ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας.

Η αδυναμία στεγανής σύγκλεισης της βαλβίδας αυτής έχει ως αποτέλεσμα μέρος του αίματος που προορίζεται να προωθηθεί δια της αορτής σε όλο το σώμα να παλλινδρομεί προς τους πνεύμονες.

Η σοβαρή ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας προκαλεί συμπτώματα καρδιακής ανεπάρκειας (εύκολη κόπωση, και δύσπνοια στην φυσική κόπωση έως και οξύ πνευμονικό οίδημα), αλλά και προδιαθέτει στην ανάπτυξη κολπικής μαρμαρυγής (αρρυθμία) και εγκεφαλικού επεισοδίου.

Η ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας διακρίνεται σε λειτουργική (συνήθως λόγω στεφανιαίας νόσου ή διατακτικής μυοκαρδιοπάθειας) και οργανική (συνήθως εκφυλιστική που προκαλεί πρόπτωση γλωχίνων ή ρευματικής αιτιολογίας).

Η φαρμακευτική αγωγή μπορεί να αντιμετωπίσει και να βελτιώσει προσωρινά, τουλάχιστον αρχικά, κάποια από τα συμπτώματα που δημιουργεί η σοβαρή ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας. Καθώς όμως το πρόβλημα είναι προτίστως μηχανικό δεν μπορεί να το θεραπεύσει.

Η χειρουργική θεραπεία της λειτουργικής ανεπάρκειας της βαλβίδας επιχειρείται συνήθως μόνο στην περίπτωση που ο ασθενής πάσχει από στεφανιαία νόσο και πρέπει να υποβληθεί σε επέμβαση αορτοστεφανιαίας παράκαμψης (bypass) για αυτό το λόγο. Διαφορετικά το όφελος είναι αναπόδεικτο και ο κίνδυνος της επέμβασης μεγάλος. Αυτός είναι και ο λόγος που σπάνια αυτοί οι ασθενείς υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση μόνο για να αντιμετωπιστεί η ανεπάρκεια της βαλβίδας.

Η χειρουργική θεραπεία της οργανικής ανεπάρκειας της βαλβίδας είναι συνήθως η επιδιόρθωση αυτής με ανοιχτή μέθοδο. Ενίοτε όμως αυτή δεν είναι εφικτή και τότε γίνεται αντικατάστασή της με προσθετική βαλβίδα. Ωστόσο, υπάρχουν πολλοί τέτοιοι ασθενείς που τελικά δεν υποβάλλονται σε χειρουργική θεραπεία γιατί κρίνονται ως υψηλού κινδύνου για διαφόρους λόγους.

MitraClip: Σύστημα Διαδερμικής Διόρθωσης Ανεπάρκειας της Μιτροειδούς Βαλβίδας

Το σύστημα MitraClip (Abbott Vascular) βασίζεται στη διακαθετήρα τοποθέτηση ενός συνδετήρα (clip) στη μιτροειδή βαλβίδα και αποσκοπεί στη μείωση έως και στην πλήρη εξάλειψη της ανεπάρκειάς της.

Αυτή η λιγότερο επεμβατική θεραπεία επιδιόρθωσης της μιτροειδούς βαλβίδας είναι παρόμοια με την ανοιχτή χειρουργική μέθοδο δημιουργίας διπλού στομίου, και αυξάνει τις θεραπευτικές επιλογές για αρκετούς ασθενείς που πάσχουν από σοβαρή ανεπάρκεια αυτής της βαλβίδας.

Έχει αποδειχθεί ότι μπορεί να μειώσει τα συμπτώματα της καρδιακής

ανεπάρκειας, και να βελτιώσει την ποιότητα ζωής επιλεγμένων ασθενών με ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας σε βαθμό παρόμοιο με τη χειρουργική μέθοδο, ενώ είναι ασφαλέστερη από αυτήν.

Επίσης υπάρχουν αρκετά στοιχεία που δείχνουν ότι αυξάνει την επιβίωση σε σχέση με τη συντηρητική φαρμακευτική θεραπεία.

- Το σύστημα αποτελείται από τρία βασικά υποσυστήματα:
- Τηλεσκοπικός οδηγός καθετήρα
- Ένα σύστημα παράδοσης του συνδετήρα (clip)
- Ο συνδετήρας MitraClip (εμφύτευμα)

Η συσκευή MitraClip τοποθετεί ένα συνδετήρα στη μιτροειδή βαλβίδα, χωρίς να ανοίγεται το στήθος του ασθενούς. Ο οδηγός καθετήρα εισάγεται στην μηριαία φλέβα για να φτάσει την καρδιά.

Η διαδικασία γίνεται με γενική αναισθησία, χωρίς τη χρήση μηχανής καρδιάς-πνευμόνων (εξωσωματικής κυκλοφορίας), και χωρίς στερνοτομή. Μετά την επέμβαση η διάρκεια της νοσηλείας είναι δύο έως τρεις ημέρες.

Το Mitraclip ήταν το πρώτο σύστημα διαδερμικής διόρθωσης ανεπάρκειας μιτροειδούς βαλβίδας που έλαβε την Ευρωπαϊκή πιστοποίηση CE mark το 2008, ενώ μέχρι σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί παγκοσμίως περί τις 10.000 επεμβάσεις. Πρόσφατα η μέθοδος εγκρίθηκε και χρησιμοποιείται πλέον και στις ΗΠΑ. Στην Ελλάδα η επέμβαση αυτή πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά στο Τμήμα Διαδερμικών Βαλβίδων του ΥΓΕΙΑ τον Οκτώβριο του 2011 με απόλυτη επιτυχία και από τότε το πρόγραμμα συνεχίζεται με τακτικές επεμβάσεις .

Πιθανές ενδείξεις θεραπείας με το Mitraclip

Η εμφύτευση του συνδετήρα Mitraclip μπορεί να ελαττώσει σημαντικά έως και σχεδόν να εξαλείψει την ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας στις εξής περιπτώσεις:

- Σημαντική λειτουργική ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας που δεν απαιτεί χειρουργική αντιμετώπιση τυχόν συνυπάρχουσας στεφανιαίας νόσου.
- Οργανική ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας όταν πληρούνται συγκεκριμένα ανατομικά κριτήρια σε ασθενείς υψηλού χειρουργικού κινδύνου.

Τα ανατομικά κριτήρια καταλληλότητας διερευνούνται με διαθωρακικό και διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα (Triplex).

Πηγές: hygeia.gr- .onlycy.com