

Bicaval TricValve in severe tricuspid regurgitation - One-year outcomes from the Tricbicaval registry

Angel Sanchez Recalde

Bicaval TricValve in severe tricuspid regurgitation - One-year outcomes from the Tricbicaval registry

Angel Sanchez Recalde

[Sunum slaytları](#)

Arka Plan

- Çalışma, şiddetli triküspit yetmezliği için TricValve tedavisine odaklanmıştır.
- CE mark onayı 2021 yılında alınmıştır.
- Etkinlik ve güvenlik hakkında sınırlı bilgi, yalnızca 35 hastayı içeren CE mark çalışmasına dayanmaktadır.
- 6 ay ve 1 yıl süreyle yaşam kalitesi ve maliyet sonuçları değerlendirilmiştir.

Kayıt Detayları

- Dış finansman olmadan oluşturulan çok merkezli kayıt.
- 36 Avrupa hastanesi ve 1 Brezilya hastanesini içerir.
- Ameliyat edilemez kabul edilen sağ kalp yetersizliği hastalarına odaklanılmıştır.
- Hastalar retrospektif olarak dahil edilmiştir.

Hasta Özellikleri

- Yüksek ek hastalık yükü.
- %70 minimal fonksiyon seviyesindeydi.
- %34 daha önce kalp pili implantasyonu geçirmişti.
- %23 hastane içi mortalite oranı.
- %60 son bir yılda en az bir kez hastaneye yatış yaşamıştı.
- Çoğunluğu masif triküspit yetmezlik vakalarıydı.

Prosedür Sonuçları

- %96 prosedür başarı oranı.
- Malpozisyon nedeniyle 7 hastada ikinci valf implantasyonu gerekti.
- %8 hastane içi mortalite oranı.
- En yaygın komplikasyon: Geçici omuz ağrısı (%50'ye yakın hasta).
- Ortalama prosedür süresi: 30 dakika.

Risk Faktörleri

- Fonksiyonel sınıf 4
- Böbrek disfonksiyonu
- Sağ ventrikül disfonksiyonu

Bir Yıllık Sonuçlar

Mortalite ve Komplikasyonlar

- Bir yıllık mortalite oranı: %18
- Toplam küçük komplikasyon oranı: %19

Klinik İyileşmeler

- Fonksiyonel sınıf iyileşmesi: %81 sınıf 1-2 (prosedür öncesinde %90'a kıyasla).
- Kalp yetmezliği hastaneye yatışlarında belirgin azalma.
- Egzersiz kapasitesinde artış.

Kardiyak Fonksiyon

- Sağ ventrikül fonksiyonunda hafif kötüleşme.
- Sağ ventrikülden olumlu yeniden şekillenme.
- Hepatik venden ters akışta belirgin azalma.
- Derin damar basıncında azalma.

Tedavi Seçimi Düşünceleri

Hasta Seçimi

- Birinci seçenek: Onarım
- İkinci seçenek: TricValve
- Üçüncü seçenek: Ortotopik replasman

- TricValve, kötü sağ ventrikül fonksiyonuna sahip son aşama hastalar için önerilir.
- Ortotopik replasman için yüksek risk taşıyan hastalara uygundur.

Sağ Ventrikül Deđerlendirmesi

- Sağ ventrikül fonksiyonunun kapsamlı deđerlendirilmesi kritik öneme sahiptir.
- Deđerlendirme için birden fazla parametre gereklidir.
- Akut sağ ventrikül yetmezliği oranı, ortotopik replasmana göre daha düşüktür.
- Orta derecede bozulmuş sağ ventrikül fonksiyonuna sahip hastalar tedavi edilebilir.

Sonuçlar

- TricValve, yüksek riskli hastalarda kabul edilebilir bir güvenlik profili göstermektedir.
- Fonksiyonel sınıfı iyileştirir.
- Bir yıllık takipte konjesyonu azaltır.
- Hastaneye yatış oranlarını düşürür.
- IVC basıncını azaltır.
- Sağ ventrikülde olumlu yeniden şekillenmeyi destekler.