

# CHOISE-CLOSURE: Tıkaç bazlı ve sütür bazlı geniş vasküler kapatmanın randomize karşılaştırılması

Dr. Ezgi amlı

**Yorumlayan:** Dr. Ezgi amlı

**Çalışmanın Adı:** CHOISE-CLOSURE: Tıkaç bazlı ve sütür bazlı geniş vasküler kapatmanın randomize karşılaştırılması

**Yayınlandığı Kongre:** TCT/2021

**Link:** <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.057856>

## Giriş:

En yaygın olarak transfemoral giriş yolu ile gerçekleştirilen transkateter aort kapak replasmanı (TAVR), şiddetli aort darlığı olan hastalarda cerrahiyle birlikte kabul edilen bir tedavi alternatifidir. TAVR sırasında 2 farklı vasküler kapatma cihazı (VCD) stratejisi vardır, biri tıkaç tabanlı diğerisi ise sütür tabanlı vasküler kapatma cihazı stratejisidir.

## Amaç:

Çalışmanın amacı, 2 farklı VCD stratejisinin etkinlik ve güvenilirliğini tespit etmektir.

## Metod:

CHOISE-CLOSURE alışması, transfemoral erişim yoluyla transkateter aort kapak replasmanı (TAVR) uygulanan hastalarda tıkaç temelli bir tekniğin (MANTA) primer sütür temelli teknikle (ProGlide) karşılaştırıldığı çok merkezli, randomize bir çalışmadır. Birincil son nokta, Valve Akademik Araştırma Konsorsiyumu-2 kriterlerine göre tanımlanan, indeks hastaneye yatış sırasında giriş yeri veya girişle ilgili majör ve minör vasküler yaralanmanın bileşimiydi. İkincil sonlanım noktası ise hastane içi ve 30 günlük vasküler komplikasyonları; kanama; kapatma işleminin başarısızlığı, tüm nedenlere bağlı ölüm; hemostaz zamanı olarak tanımlanmıştır.

## Bulgular:

CHOISE-CLOSURE çalışmasında 516 hasta randomize edilmiştir (ortalama yaş 80.5±6.1 yıl, %55.4 erkekti, hastaların %7.6'sında periferik vasküler hastalık vardı ve ortalama Society of Thoracic Surgeons skoru %4.1±2.9 idi). Ortak femoral arterin ortalama boyutu ve giriş yeri özellikleri her iki grup arasında benzerdi. Birincil son nokta, saf tıkaç bazlı grubun %19,4'nde (50/258) ve sütür bazlı grubun %12,0'ında (31/258) meydana geldi (p=0.029). Gruplarda srasıyla girişime bağlı kanama %11,6'ya karşı %7,4 (RR: 1.58, %95 CI: 0.91-2.73, p=0.133) ve kapatma işlemi başarısızlığı 4,7'ye karşı %5,4 (RR: 0.86, %95 CI: 0.40-1.82, p=0.841) tespit edildi. Hemostaz süresi, sütür ile kapamada ortalama 80 saniye ile ortalama 240 saniyede olan tıkaç tabanlı kapamaya kıyasla anlamlı olarak daha kısaydı (p<0.001).

## Sonuç:

Çalışma, transfemoral TAVR uygulanan hastalar arasında, tıkaç tabanlı MANTA tekniği kullanılarak yapılan vasküler kapatma stratejisinin sütür tabanlı ProGlide tekniğine kıyasla; giriş yeri veya girişle ilgili vasküler komplikasyon oranlarının daha yüksek ancak daha kısa hemostaz süresi ile ilişkili olduğunu göstermiştir.

## Yorum:

Tıkaç temelli tekniklere kıyasla öncelikli olarak sütür temelli tekniklerin kullanılması, daha az vasküler komplikasyonla ilişkilidir. Ultrason kılavuzluğunda ponksiyon, yüksek orandaki birincil ve ikincil sonlanımları azaltabilir. Sütür temelli strateji başarısız olduğunda, MANTA tekniği uygulayıcılar için tamamlayıcı bir tedavi seçeneği olabilir.