

Sirds vārstuļu protēzes ar Silzone pārklājumu: 10 gadu rezultāti

Uldis Straziņš^{1,2}, Edīte Kulmane^{1,3}, Romans Lācis^{1,2}, Indra Viļumsone¹

¹ *Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Sirds ķirurģijas centrs, Latvija*

² *Rīgas Stradiņa universitāte, Ķirurģijas katedra, Latvija*

³ *Rīgas Stradiņa universitāte, Rezidentūra, Tālākizglītības fakultāte, Latvija*

Ievads. Silzone tehnoloģija – sudrabu saturošs pārklājums sirds vārstuļu protēzēm – tika izveidota, lai samazinātu ar infekciju saistītas komplikācijas pacientiem pēc vārstuļu protezēšanas. Eiropā šādas vārstuļu protēzes sāka izmantot 1997. gadā, taču jau 2000. gada janvārī tās tika atsauktas, tādēļ, ka pētījumos pacientiem, kuriem implantētas protēzes ar Silzone pārklājumu, biežāk konstatēja paravalvulāru regurgitāciju.

Materiāls un metodes. Pētījumā tika iekļauts 41 patients, kam no 1998. gada marta līdz 2000. gada janvārim Latvijas Sirds ķirurģijas centrā tika implantēta vārstuļa protēze ar Silzone pārklājumu (no tām 19 aortālā pozīcijā, 14 mitrālā pozīcijā, 8 – gan aortālā, gan mitrālā pozīcijā un 2 pacientiem paralēli veikta arī koronāra šuntēšana). Vidējais pacientu vecums operācijas laikā bija 51,8 gadi (diapazonā no 20 līdz 71 gadam), un 37% bija sievietes. 7 pacientiem vārstuļu protezēšana veikta aktīva bakteriāla endokardīta dēļ. Pētījuma laikā dzīvi bija 23 (56,1%) no šiem pacientiem, 13 (31,7%) miruši dažādu neprecizētu iemeslu dēļ un par 5 pacientiem nebija informācijas. 2012. gada vasarā 52% no izdzīvojušajiem pacientiem tika veikta transtorakāla ehokardiogrāfija.

Rezultāti. Visiem pacientiem, kam veica ehokardiogrāfiju, bija laba protēzes funkcija un nevienam netika konstatēta paravalvulāra regurgitācija. Diviem pacientiem anamnēzē bija asiņošana, kas saistīta ar antikoagulantu pārdozēšanu, bet nevienam no pacientiem nav bijuši tromboliski notikumi. Visi pacienti atzīmēja stāvokļa uzlabošanos pēc operācijas – vismaz par vienu sirds mazspējas funkcionālo klasi.

Secinājumi. Mūsu pētījumā netika konstatēta paravalvulāra regurgitācija pacientiem, kam implantētas vārstuļu protēzes ar Silzone pārklājumu. Visām protēzēm ar Silzone pārklājumu bija labi hemodinamiskie rādītāji. Iespējams, lielāks paravalvulāru regurgitāciju skaits saistāms ar natīvā vārstuļa pamatpatoloģiju, nevis ar protēzes Silzone pārklājumu.