

TAVI (az aorta billentyű perkután helyettesítése)

Az aorta billentyű jelentős szűkülete esetén szükséges a nem megfelelően működő billentyű helyettesítése egy fém vagy biológiai protézissel. Néha, az előrehaladott kor, a szív rossz működése vagy társult betegségek miatt egy műtéti beavatkozás kockázata nagyon nagy.

Ezért egy új, forradalmi intervencionális kezelési technikát dolgoztak ki. Ennek lényege egy **protézis perkután beültetése az aortába (TAVI = transcatheter aortic valve implantation)**. A TAVI egy olyan úttörő kezelési lehetőség az aortabillentyű szűkület esetében, melyet azoknak a betegnél ajánlanak, akiknél ellenjavallt a hagyományos sebészeti megoldás vagy akiknél olyan klinikai feltételek vagy társbetegségek vannak, melyek növelik a sebészeti kockázatot. 20 évvel ezelőtt kevés kardiológus képzelte volna, hogy lehetséges lesz az aortabillentyű kicserélése katéteres módszerrel ahelyett, hogy a mellkas megnyitását feltételező műtéti technikákhoz folyamodnának.

Az eljárást egy komplex, kardiológusból, kardiovaszkuláris sebészből és altatórvosból álló csapat vitelezi ki. Teljes vagy részleges altatás alatt az orvos artéria punkciót végez a combverőéren vagy a szív csúcsa szintjén, melyen keresztül bevezeti a protézist és hibásan működő aorta billentyűt szintjére helyezi. Képernyőn ultrahangos követés alatt a protézist optimálisan behelyezi, majd ezt végső helyzetbe kibontja.

Egyszerűbben, a combverőéren át az aortába és az aortabillentyűbe vezetnek egy önkiterjesztős billentyűvel rendelkező ballon-katétert, a vér folyásával ellentétes irányban. Az ötvözetből készült billentyű 0 fokra összenyomódik a katéterben, majd a testhőmérsékleten nagyon rugalmassá és erőssé válik, és behelyezkedik a régi, elmeszesedett billentyű helyére. Ezután a billentyű itt marad lehorgonyozva. A billentyűt be lehet még ültetni a mellkason végzett kis metszésen és a bal kamra punkciója során.

Ez a módszer főleg az érbetegségekben szenvedő betegek esetében ajánlott, mert ezeknél a betegeknél a károsodott erek megakadályozhatják a katéter előrehaladását az alsó végtag erein át a hasi erekbe.

A rehabilitációs időszak sokkal rövidebb mint klasszikus szívműtét esetén, miközben az eredmények hasonlóak.