

البحث السادس

/ العنوان

Tricuspid three-dimensional ring versus fashioned flexible band annuloplasty in management of functional tricuspid valve regurge: comparative long term study

الحلقة ثلاثية الأبعاد مقابل راب الحلقة بالشريط المرن المصمم على الطراز في علاج ارتجاع الصمام ثلاثي الشرفات الوظيفي: دراسة مقارنة طويلة المدى

مكان وتاريخ النشر:

The Cardiothoracic Surgeon (2020) 28:13

<https://doi.org/10.1186/s43057-020-00023-2>

ISSN O :2636-3348

ISSN P :2636-333X

الملخص:

الخلفية: لا يزال ارتجاع الصمام ثلاثي الشرف الوظيفي بسبب آفات الصمام الأيسر من النتائج الشائعة في الوقت الحاضر ، وتعتبر الأنواع المختلفة من الحلقات ثلاثية الأبعاد والعصابات المرنة من الأساليب القياسية الذهبية لإصلاح مثل هذا القلس الوظيفي. هدفت دراستنا إلى إجراء مقارنة طويلة المدى لمتانة وفعالية تلك التقنيات.

النتائج: بيانات 170 مريضًا بالغًا يعانون من ارتجاع ثلاثي الشرفات متوسط أو أكثر وظيفيًا ثانويًا

تم جمع وتحليل تضيق الصمام التاجي أو الارتجاع الناتج عن إصلاح الصمام ثلاثي الشرفات باستخدام إما حلقات صلبة ثلاثية الأبعاد (حلقة كفاف ثلاثية الأبعاد أو حلقة MC3) أو عصابات اصطناعية (الداكرون أو PTFE) وجراحة الصمام التاجي بين مارس 2013 وسبتمبر 2018. تم تصنيف المرضى في مجموعتين متطابقتين: المجموعة الحلقية (المجموعة أ) التي تتكون من 90 حالة ومجموعة الفرقة (المجموعة ب) تتكون من 80 حالة. تراوحت فترة المتابعة من 55.2 إلى 78 شهرًا (متوسط 67.2 + 10.8) ، خلال هذه الفترة تم إجراء جمعية القلب في نيويورك لتقييم الفئة الوظيفية لضيق التنفس وتقييم تخطيط صدى القلب الكامل وتم تحديد موعد لها على النحو التالي: قبل الخروج من المستشفى ، بعد 6 أشهر الجراحة وأخيرًا كل عامين. كانت الوفيات في المستشفى 1 (1.1٪) و 2 (25٪) بقيمة p 0.49 بعد راب الحلقة أو الحلقة على التوالي. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في كلا المجموعتين فيما يتعلق بالوفيات والمراضة في المستشفى. كان هناك انخفاض معتد به إحصائيًا في فئة NYHA ودرجة TR و PASP ضمن المجموعتين بعد العملية الجراحية بقيمة p 0.03 و 0.04 و 0.033 على التوالي ، مع عدم وجود فرق معتد به إحصائيًا بين المجموعتين (قيمة p > 0.05). كان هناك فرق معتد به إحصائيًا في التحرر من TR المتكرر والحاجة إلى إعادة الجراحة خلال فترة المتابعة بين المجموعتين مع انخفاض معدلات التكرار وإعادة التشغيل في المجموعة أ (قيمة p 0.03 و 0.001 ، على التوالي).

الخلاصة: إن إصلاح الصمام ثلاثي الشرفات باستخدام حلقات ثلاثية الأبعاد صلبة مختلفة أو عصابات مرنة مصممة لقلس ثلاثي الشرفات الوظيفية يوفر نتائج جيدة على المدى الطويل. ومع ذلك ، فإن الحلقات الصلبة تحافظ على فوائدها على معدل TR المتكرر والحاجة إلى إعادة التشغيل.

الكلمات المفتاحية: قلس وظيفي ثلاثي الشرفات ، رآب حلقة العصابة ، وخز ثلاثي الشرفات ثلاثي الشرف