

- **Chirurgia valvulara: plastie mitrala si protezare aortica**

Aceste proceduri se adreseaza corectarii defectelor aparute la nivelul **valvelor cardiace**. Exista patru valve in interiorul inimii (*aortica, mitrala, pulmonara si tricuspida*), care au rolul de a permite trecerea sangelui in interiorul inimii intr-un singur sens. "Imbolnavirea" acestor structuri va duce fie la deschiderea cu dificultate a valvelor (*stenoza valvulara*), fie la inchiderea incompleta, permitand refularea sangelui in sens opus (*insuficienta valvulara*). In ambele situatii inima va "muncii" in conditii anormale, iar in timp pacientul va simti aparitia lipsei de aer (dispnee), a durerilor precordiale, a oboselii excesive sau pierderilor de cunostinta.

Pentru corectarea bolilor valvulare se pot efectua, in anumite situatii, proceduri care sa repare si sa prezerveze valva pacientului (*plastii valvulare*), dar in alte situatii este necesara inlocuirea completa a valvei cu o proteza (*protezari valvulare*).

O procedura chirurgicala foarte avantajoasa este plastia valvulara mitrala, efectuata pentru insuficienta mitrala, la pacientii cu anatomie valvulara favorabila. In timp ce tehnica traditionala prevede inlocuirea valvei bolnave a inimii cu una artificiala, chirurgii nostri realizeaza, ori de cate ori este posibil, operatia de reparare a valvei (ce prezerveaza valva nativa a pacientului), cu multiple avantaje pentru pacient. Dintre acestea cel mai important este posibilitatea recastigarii unui status cardiac normal si implicit a unei vieti normale, fara administrarea de medicamente anti-coagulante, tratament pe care pacientul operat trebuie sa il urmeze in cazul implantului unei proteze valvulare mecanice.

Eforturile cercetarii medicale in vederea crearii unui substituent valvular s-au concretizat intr-o gama larga de produse.

In functie de materialul din care sunt confectionate, valvele pot fi mecanice sau biologice.

Protezele mecanice sunt alcatuite din inel si discuri metalice acoperite cu pirolit carbon, inelul fiind acoperit cu o textura de material plastic ce ajuta la fixarea firelor.

Protezele biologice sunt confectionate din materiale biologice de provenienta animala (pericard bovin, valve porcine), special tratate si fixate pe un schelet metalic si tesatura textile de fixare (valve biologice cu stent) sau fara schelet metalic (valve biologice stentless).

Alegerea utilizarii unei proteze mecanice sau biologice depinde de criterii bine stabilite:

- **Valvele mecanice** se recomanda la pacientii tineri (cu varsta pina la la 65-70 de ani), cu speranta de viata indelungata, fara contraindicatii la tratament anticoagulant. Datorita caracteristicilor de constructie a valvei, acestea au o durata de viata nedeterminata, nefiind necesara inlocuirea acestora in absenta complicatiilor si in cazul in care pacientul respecta cu strictete un tratament de intretinere corect.
- **Valvele biologice** sunt indicate in general pacientilor varstnici (peste 65 de ani) la care sunt in mod particular avantajoase din doua motive: nu necesita tratament anticoagulant pe termen lung si la varstnici durabilitatea acestor valve este foarte buna. De asemenea valvele biologice pot fi recomandate femeilor tinere care doresc sa aiba copii (tratamentul anticoagulant oral care este obligatoriu la pacientii purtatori de valve mecanice poarta un risc important de producere a malformatiilor congenitale la fat), in conditiile in care pacienta isi asuma faptul ca o astfel de valva va trebui inlocuita intr-un viitor mai mult sau mai putin apropiat, si pacientilor cu contraindicatii la tratamentul anticoagulant.