

**P-53****DENİZ ÜNİVERSİTESİ YÜKSEK RİSKLİ AORT DARLIĞI OLAN HASTALARDA TRANSKATETER AORTİK KAPAK İMPLANTASYONU DENEYİMLERİMİZ**ŞAHİN N, TİTİZ T, KABUKÇU H,  
ALTEKİN E, DEMİR İ*AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİ VE REANİMASYON AD  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ANESTEZİ VE REANİMASYON AD  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİ VE REANİMASYON AD  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ KARDİYOLOJİ AD  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ KARDİYOLOJİ AD***Giriş:**

Açık kalp cerrahisinden kaçınılan yüksek riskli aort darlığı olan hastalarda daha az invaziv bir girişim olan transkateter aortik kapak implantasyonu (TAVI) avantajlı olabilir.

Çalışmamızda TAVI uygulanan hastalarda erken dönem sonuçları değerlendirildi.

**Yöntem:**

Ağustos 2013 - Mart 2014 tarihleri arasında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi ciddi aort darlığı nedeni ile TAVI uygulanan ve cerrahi riski yüksek olan 10 kadın, 4'ü erkek toplam 14 hasta değerlendirildi. Ortalama yaşları 77.4±5.2 yıl (75-84), Euroskor değerleri 23 olan olgularımızın, 13'ünde koroner arter hastalığı, ikisinde periferik arter hastalığı mevcuttu.

**Bulgular:**

Olgularımızın uygulama öncesi ortalama fonksiyonel sınıf NYHA 3.2±0.6, ortalama aortik kapak alanı (AKA) 0.6±2.3 cm<sup>2</sup>, ortalama sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu (sol VEF) preop %54.15±7.6, postop 57.15±6.8 idi. Ortalama aortik kapak gradientleri preop 5.41±1.4, postop 2.38±2.14, ve maksimal

aortik kapak gradientleri (MAG) preop 70.3±32.2 ve postop 17.53±16.4 mmHg olarak ölçüldü. İşlem sırasında herhangi bir komplikasyon gelişmedi ve başka bir girişime de ihtiyaç olmadı.

Tüm hastalarda EKG, pulse oksimetre, invaziv arteriyel kan basıncı monitorizasyonu uygulandı. 30-40 mikrogram/kg midazolam, 0.5-1 mikrogram/kg/dak remifentanil infüzyonu ile sedasyon sağlandı. Spontan solunum korunarak nazal oksijen desteği verildi.

Hastaların pulmoner arter basınçları(PAB) en erken değişim gösteren parametreydi. Preop PAB 56.23±6.8mmHg iken postop erken dönemde 47.84±5.8mmHg'ya geriledi. Bir hastada 7.günde alt ekstremitede akut arter embolisi ve ardından eksitus gelişti.

**Sonuç:**

Açık kalp cerrahisi riskinin yüksek olduğu aort darlığı olan hastalarda, TAVI güvenli, alternatif bir tedavi yöntemidir. Hastaların ve yöntemin içerdiği riskler nedeniyle yakın takip oldukça önemlidir.Hastaların uzun dönem takiplerine ve karşılaştırmalı çalışmalara ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.