



Università degli Studi di Torino
DIVISIONE DI CARDIOCHIRURGIA
Direttore: Prof. Mauro Rinaldi



Sapien Transcatheter Heart Valve

Zerbini Roberta





Protesi biologica di pericardio bovino montata su di uno stent espandibile. La valvola è conservata in una soluzione tamponata di glutaraldeide e subisce il trattamento anti-calcificante ThermoFix comune a tutte le protesi biologiche Edwards.

Esiste in due misure (23 mm, 26 mm) e può essere utilizzata per anelli valvolari aortici da 18 a 24 mm.



OBIETTIVO

Offrire una opzione terapeutica a
pazienti con stenosi aortica
degenerativa con rischio
operatorio molto alto o addirittura
non operabili



Una valvola Due sistemi di posizionamento:

Approccio Trans-Femorale

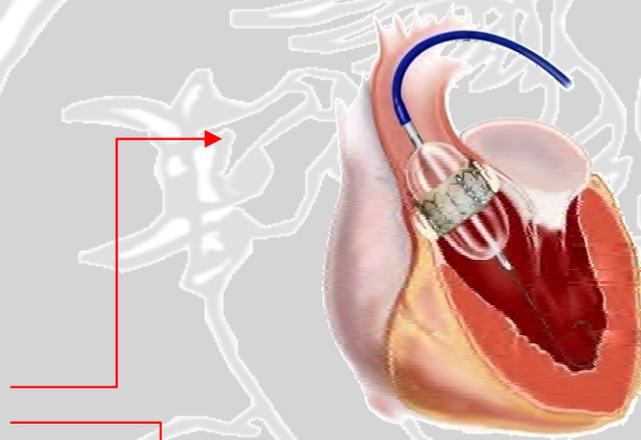
Approccio Trans-Apicale



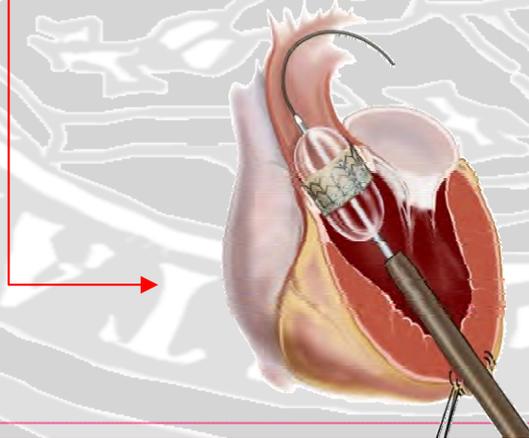
23 mm



26 mm



Accesso alla valvola aortica



NovaFlex™



Ascendra™



The Edwards SAPIEN Transcatheter Heart Valve

Transfemoral Procedure Using the
RetroFlex Delivery System



Edwards



The Edwards SAPIEN Transcatheter Heart Valve

Transapical Procedure Using the
Ascendra Delivery System



Edwards



Indicazioni

Candidato ideale

- pz ad alto rischio
- Età > 70 anni? >80 +++
- Presenza di comorbidità (insufficienza renale, insufficienza respiratoria, insufficienza cardiaca ...)
- Contro-indicazioni alla chirurgia (Aorta a porcellana, storia di irradiazione della gabbia toracica ...)
- Possibilità di eseguire l'approccio trans-apicale o trans-femorale



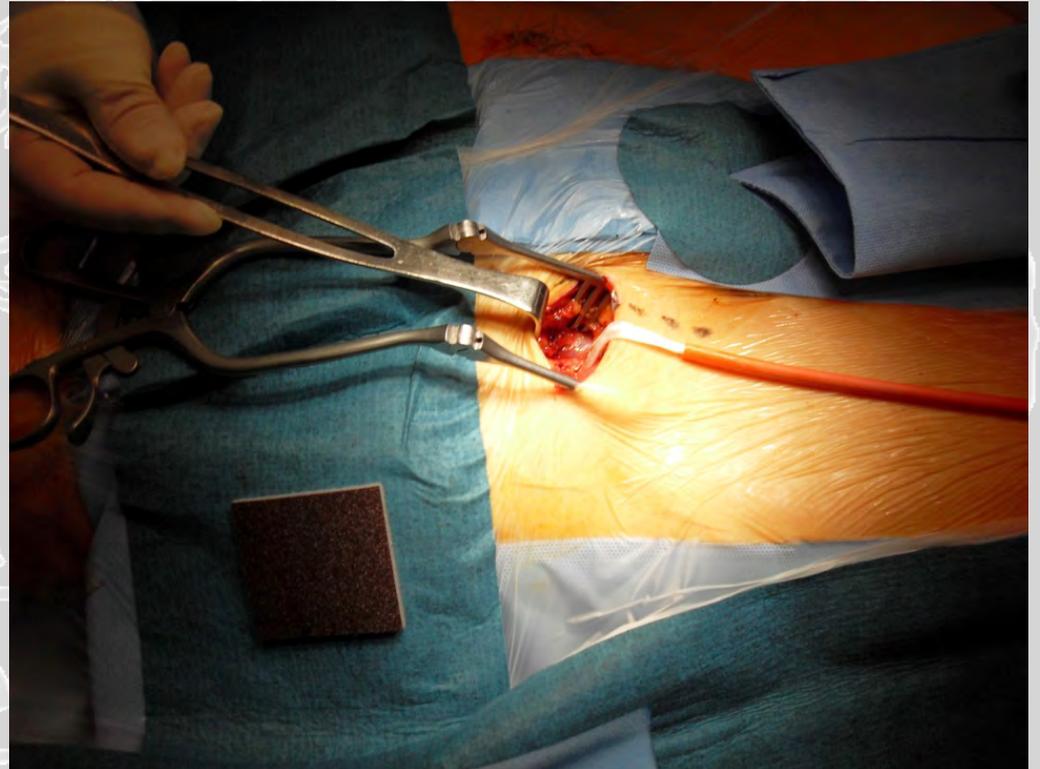
Selezione paziente

- Storia clinica
- Analisi comorbidità
- Ecocardiogramma TT e TE (corretta misura anello valvolare)
- Coronarografia ed Aortografia
- Angio-Tc con ricostruzione 3D asse aorto-iliaco-femorale



Approccio Trans-femorale

- ACCESSO ARTERIA FEMORALE
- percutaneo - puntura femorale
- esposizione chirurgica
- ibrido



Approccio Trans-femorale

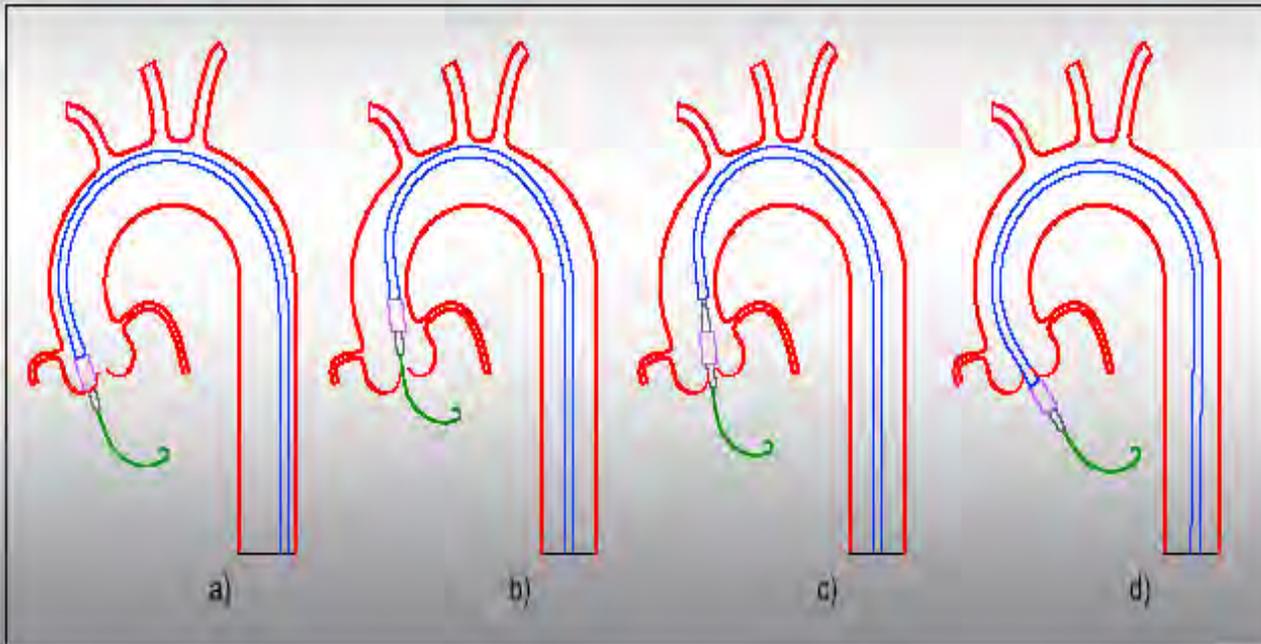
TRANSCATHETER HEART VALVE TRANSFEMORAL PROCEDURE

PROSTHETIC VALVE DELIVERY

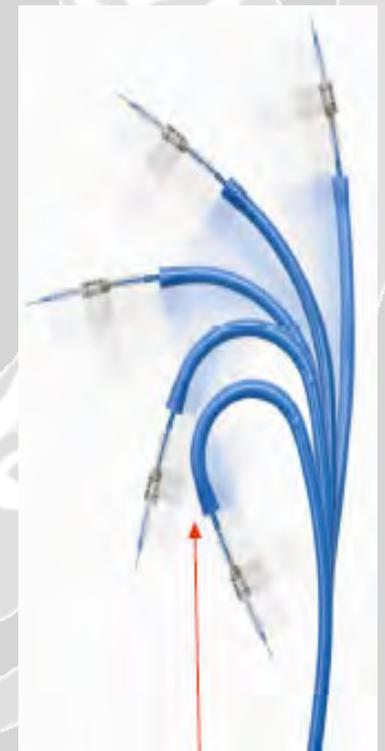
ADVANCING RETROFLEX ACROSS NATIVE AORTIC VALVE

- TIPS AND TRICKS

- *Position flex catheter in center*
- *Push balloon and valve out into center of native valve*
- *Push entire system through*



Sistema
Novaflex



Approccio trans-apicale

Minitoracotomia anterolaterale al V spazio intercostale



Approccio trans-apicale



PREPARAZIONE STRUMENTARIO CHIRURGICO 1

- Allestimento tavolo madre



PREPARAZIONE STRUMENTARIO CHIRURGICO 2

- Allestimento tavolo servitore



Complicanze

Periferiche

- Dissecazione vasi femorali o aorta
- Perforazione vasi iliaco-femorali



Complicanze

Centrali

- ▶ Insufficienza valvolare (centrale, paraprotetica)
- ▶ Occlusione osti coronarici (TC soprattutto)
- ▶ Lesioni radice aortica
- ▶ Dislocazione protesi
- ▶ FV o ischemia durante fase *rapid-pacing*
- ▶ Instabilità emodinamica
- ▶ Perforazione camere cardiache





Cardiologists

Patient

Surgeons

Anaesthetist

Nurses

Echographer





With Equipment



OBIETTIVI RAGGIUNTI

- **Allestimento di una sala di emodinamica a sala ibrida**
- **Elaborazione dei protocolli operativi**
- **Conoscenza dei tempi della procedura**
- **Gestione della procedura non complicata**
- **Conoscenza delle possibili complicanze**



MEMENTO

Il paziente deve essere sempre al centro del nostro operato

