

Szívsebészeti műtéti indikációk

Aorta stenosis

Class I

tünetes beteg	súlyos AS (AVA <1 cm2, iAVA <0.6 cm2/m2)	
	súlyos AS	BK dysfunctio - EF <50%
panaszmentes beteg	súlyos AS	kóros terheléses teszt (fulladás, kóros RR válasz vagy arrhythmák a terhelés alatt)

Class IIa

panaszmentes beteg	kritikus AS (AVA <0.6 cm2, középgrádiens >60 Hgmm)		
panaszmentes beteg	súlyos AS	vagy súlyos billentyű meszesedéssel	vagy gyorsan progrediáló jet velocity - >0.3 m/s évente
	közepes AS (középgrádiens 20-40 Hgmm, AVA 1-1.5 cm2)	CABG vagy aorta műtét esetén megfontolható az egyidejű AVR is	

Class IIb - gyengébb evidencia

válogatott panaszmentes beteg	súlyos AS	normál BK funkció	rapid progresszió magas rizikója (pl. bicuspid billentyű)	vagy fizikailag aktív életmóddal	vagy emelkedett proBNP-vel (BK dysfuncióra utalva)
-------------------------------	-----------	-------------------	---	----------------------------------	--

Class I SAVR

low risk, műtétre alkalmas betegek	STS score <4%	
fiatalabb betegek	<65-70 éves	TAVI durabilitás kérdésessége miatt

Class I TAVI

idősebb betegek	>75 év
közepes vagy magas műtéti rizikó - ha alkalmasak anatómiailag	STS score >4%

Class IIa TAVI

low risk	idősebb >65-70 év	és anatómiai alkalmasságuk kedvező
----------	-------------------	------------------------------------

Aorta insufficiencia

Class I

	akut súlyos AI	vagy hemodinamikai instabilitás	vagy szívelégtelenség
tünetes beteg	súlyos AI (RV >60 ml, RF >50%, EROA >0.3 cm2)		
panaszmentes beteg	súlyos AI	kezdődő BK dysfunctio - EF <50%	
panaszmentes beteg	súlyos AI	kezdődő BK dilatatio - LVESD >50 mm v. >25 mm/m2	

Class IIa

panaszmentes beteg	súlyos AI	LVEDD >65 mm, főleg ha rapidan progrediál a BK mérete
	közepes AI	egyéb szívűműtét során (CABG vagy aorta műtét) az egyidejű AVR is megfontolható

Class IIb - gyengébb evidencia

panaszmentes beteg	súlyos AI	normál EF >50% normál LVESD <50 mm	alacsony műtéti rizikójú a beteg vagy kiváló, alacsony mortalitású centrumban műtik
--------------------	-----------	------------------------------------	---

Mitrális insufficiencia

- a cél az irreverzibilis BK elégtelenség és szívelégtelenség megelőzése

Class I

tünetes beteg	súlyos degeneratív MI (leaflet prolapsus, leszakadás vagy chorda ruptura)	megtartott EF >60%	megtartott LVESD <40 mm	vagy pulmonalis nyomás >50 Hgmm	
panaszmentes beteg	súlyos degeneratív MI (regurgitációs frakció >50%)	vagy kezdődő BK dysfunctio - EF <60%	vagy kezdődő BK dilatatio - LVESD >40 mm	vagy a pulmonalis nyomás >50 Hgmm	vagy újkeletű PF a mitralis vitium talaján
	súlyos funkcionális MI (ischaemiás vagy dilatatív CMP)	CABG vagy egyéb left-sided szívűműtét			

Class IIa

panaszmentes beteg	súlyos degeneratív MI	normál EF >60% és normál LVESD >40 mm	MVP valószínűsége magas (tapasztalt mitrális centrumban)
	közepes degeneratív MI (regurgitációs frakció 30-50%)	és egyéb szívűműtét (CABG, másik billentyű műtétje)	

tünetes beteg (NYHA III-IV OMT, sze. CRT ellenére is)	súlyos funkcionális MI	BK dysfunctio - EF 20-50%	MVP vagy MVR megfontolható CABG vagy egyéb műtét mellett
---	------------------------	---------------------------	--

Class IIb - gyengébb evidencia

válogatott tünetes beteg (OMT ellenére)	súlyos funkcionális MI	súlyosan csökkent BK funkció - EF <30%
---	------------------------	--

- azonban a transzkatéteres MVP vagy mitrális clip előnyösebb, főleg ha sok a társbetegség is vagy nem alkalmas a nyitott szívűműtetre

Mitralis stenosis

Class I

- műtét vagy PMBC

tünetes beteg (NYHA II-IV)	súlyos MS (MVA <1.5 cm ²)	PMBC alkalmas anatómiánál (rugalmas, nem meszes billentyű, nincs MI, nincs BP thrombus)	
tünetes beteg	súlyos MS	műtét PMBC-re alkalmatlan betegeknél (MI van vagy BP thrombus van)	
panaszmentes beteg	súlyos MS	vagy a nyugalmi pulmonalis artériás nyomás >50 Hgmm	vagy a terhelés alatt mért pulmonalis nyomás >60 Hgmm
panaszmentes beteg	súlyos MS	újkeletű PF megjelenése	

Class IIa

panaszmentes beteg	nagyon súlyos MS (MVA <1 cm ²)	PMBC alkalmas anatómiánál
tünetes beteg	közepesen súlyos MS (MVA 1.5-2 cm ²)	egyéb szívűműtét esetén (CABG, AVR) megfontolható a mitralis billentyű műtét is

Class IIb - gyengébb evidencia

tünetmentes beteg	súlyos MS	progresszív BK elégtelenséggel (MS-ben ez ritkább, mint MI-ban)
-------------------	-----------	---