

Quali sono le opzioni terapeutiche disponibili per trattare la stenosi aortica severa?

L'unica terapia efficace per la stenosi aortica severa è la sostituzione della valvola aortica. Una valutazione approfondita in merito all'opzione terapeutica più adatta a Lei verrà effettuata da un team multidisciplinare, adeguatamente formato, presso un centro specializzato.

Ad oggi, ci sono due opzioni per la sostituzione della valvola aortica: l'impianto della valvola aortica transcateretere (TAVI) o sostituzione chirurgica della valvola aortica (SAVR).

In particolare, nella realtà ospedaliera presente, la procedura TAVI transfemorale è la più frequente e la procedura SAVR viene effettuata con un approccio minimamente invasivo dove l'operazione tradizionale a cuore aperto viene sostituita dalla mini-toracotomia.

HTA Innovation Lab

Annalisa Nardone (Ing.)
 Maria Rita Romeo (Ing.)
 Edoardo Zancanaro (Dr.)
 Augusto Esposito (Dr.)
 Sergio Berti (Dr.)
 Marco Solinas (Dr.)

Gestione della stenosi aortica severa



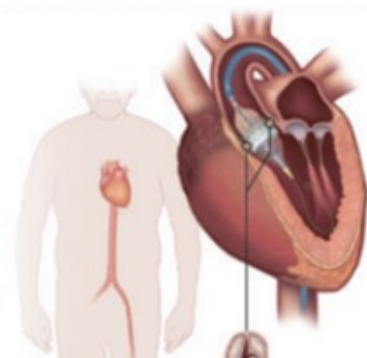
Fondazione Monasterio
 la ricerca che cura

Impianto della valvola aortica transcateretere (TAVI)

La TAVI è un'opzione terapeutica mini- invasiva per le persone a cui è stata diagnosticata una stenosi aortica severa e considerati dal medico curante ad elevato rischio di intervento chirurgico.

La TAVI è una procedura meno invasiva rispetto alla chirurgia a cuore aperto. Questa procedura utilizza un catetere per impiantare un nuovo dispositivo all'interno della valvola aortica malata.

La TAVI può essere eseguita attraverso più approcci; tuttavia, l'approccio più utilizzato è quello transfemorale (attraverso una piccola incisione nell'inguine). La procedura viene guidata attraverso fluoroscopia e il paziente è sottoposto a sedazione parziale.

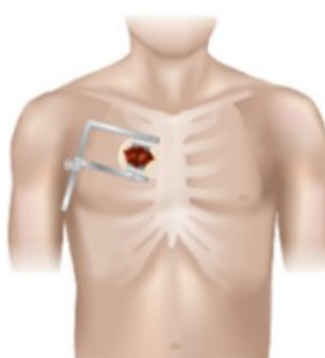


Sostituzione chirurgica della valvola aortica (SAVR)

La sostituzione chirurgica della valvola aortica è l'opzione terapeutica tradizionale per il trattamento della stenosi aortica severa.

Nell'ospedale di riferimento, l'intervento viene eseguito attraverso mini-toracotomia destra, effettuando una piccola incisione nell'emitorace destro. L'intervento richiede l'uso di una macchina cuore-polmone che sostituisce temporaneamente la funzione del cuore.

Durante la procedura, il chirurgo rimuoverà completamente la valvola aortica malata e impianterà un nuovo dispositivo. Il paziente sarà sottoposto ad anestesia generale.



		TAVI	SAVR
Durata procedura		1 ora	4 ore
Modalità di anestesia		Parziale	Totale
Durata degenza		3 giorni	7 giorni
Invasività		mm	cm
Tempo di recupero		Breve	Più lungo
Procedura guidata		Utilizzo raggi X	No
Durata dispositivo		5-8 anni	20 anni
Miglioramento qualità della vita		si	si
Presenza di centri specializzati in Italia		pochi	molti

