

## 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



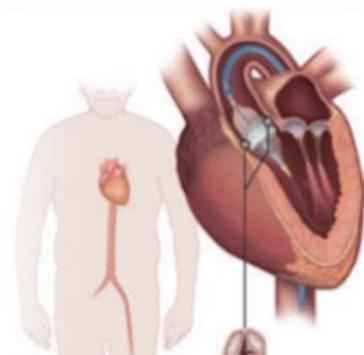
**Fondazione Monasterio**  
 la ricerca che cura

### 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.

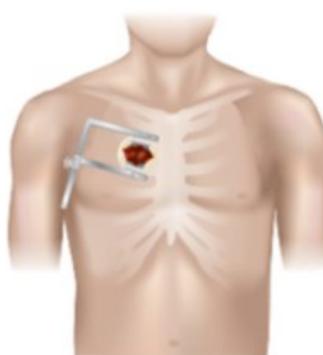


### Sostituzione chirurgica della valvola aortica (SAVR)

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

