

Частота тромбоэмболических осложнений и кровотечений в среднесрочном периоде после имплантации механических клапанных протезов On-X: проспективное многоцентровое исследование

J Thorac Cardiovasc Surg 2010;140:1053-8

Vincent Chan, MD, W.R.Eric Jamieson, MD, B-Khanh Lam, MD, MSc, Marc Ruel, MD, MPH, Hilton Ling, MD, Guy Fradet, MD, Thierry G.Mesana, MD, PhD

Цель: Развитие тромбоэмболических осложнений и кровотечений после имплантации механических клапанных протезов описано достаточно хорошо, однако, число исследований по данной проблематике для механических клапанов On-X (On-X Life Technologies, Inc, США) весьма ограничено.

Методы: В период с 2003 г. по 2008 г. 737 пациентам выполнено протезирование аортального клапана (n=400), митрального клапана (n=282) или сочетанное протезирование обоих клапанов (n=55). Развитие тромбоэмболических осложнений и кровотечений оценивали посредством лонгитудинального анализа, анализа свободы от нежелательных событий и анализа рисков. Моделирование рисков выполнялось по 16 переменным, включая возраст, анамнез мерцательной аритмии, сочетанное аорто-коронарное шунтирование, класс сердечной недостаточности по NYHA и степень желудочковой дисфункции.

Результаты: Смертность в раннем периоде составила 2,5% (n=10) при протезировании аортального клапана и 3,2% (n=9) при протезировании митрального клапана. Смертность в отдаленном периоде составила 4,8% пациент-лет при протезировании аортального клапана и 6,0% при протезировании митрального клапана. Свобода от больших тромбоэмболических осложнений на 5 лет составила 96,5% ± 1,2% при протезировании аортального клапана и 97,7% ± 0,9% при протезировании митрального клапана. Свобода от кровотечений на 5 лет составила 93,6% ± 1,8% при протезировании аортального клапана и 95,7% ± 1,5% при протезировании митрального клапана. Сочетанное аорто-коронарное шунтирование было прогностическим фактором риска больших тромбоэмболических осложнений при протезировании аортального клапана (отношение рисков 5,3; P=0,02) и кровотечений на фоне антитромботической терапии при протезировании митрального клапана (отношение рисков 4,7; P=0,03). Других прогностических факторов риска больших тромбоэмболических осложнений и кровотечений не выявлено. Зафиксирован один случай тромбоза клапанного протеза после согласованной отмены антикоагулянтных препаратов. Большие тромбоэмболические осложнения развивались при разных значениях МНО, включая субтерапевтические. Большинство кровотечений развивались при высоких цифрах МНО.

Выводы: При оценке развития больших тромбоэмболических осложнений и кровотечений в среднесрочном периоде после имплантации механических клапанных протезов On-X получены благоприятные результаты.