

## **Primarna mitralna regurgitacija - ehokardiografska procena**

Dimitra Kalimanovska-Oštrić<sup>1,2</sup>, Ivana Rakočević<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu*, <sup>2</sup>*Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija*

U razvijenim zemljama Aortna stenoza (AS) je najčešće stečeno valvularno obolenje starije populacije. Bolesnica u starosnoj dobi od 75 godina je primljena u našu bolnicu zbog simptomatske, teške AS. Preoperativna transtorakalna ehokardiografija je potvrdila tešku, kalcifikantnu AS sa gradijentom 95/49 mmHg, AVA 0.5 cm<sup>2</sup> i umerenom aortnom regurgitacijom. Globalna kontraktilna funkcija leve komore je bila očuvana. Preoperativna koronarografija i Doppler krvnih sudova vrata su bili uredni.

Rizik od hirurgije procenjen sa EuroScore II je bio povišen 5.9%. Obzirom, na ograničenu pokretljivost, značajnu slabost i druge otežavajuće okolnosti za sprovođenje rehabilitacije, TAVI bi bio najadekvatnija terapijska procedura. Obzirom da nismo bili u mogućnosti sprovesti TAVI, kod bolesnika je učinjena hiruška zamena aortne valvule. Prvi postoperativni ehokardiogram je ukazao na urednu funkciju dvolisne mehaničke proteze sa 29/19 mmHg gradijentima i lakom transvalvularnom regurgitacijom.

Iako bez preoperativnih psihiatrijskih poremećaja postoperativno kod bolesnice dolazi do potpunog gubitka energije, volje za sprovođenjem svakodnevnih aktivnosti, te je praktično celo vreme nepokretna. Antidepresivna terapija je bila u potnosti neefikasna. Tokom rehabilitacije dolazi do razvoja decubitus-a sa komplikacijama u vidu infekcije rane sa Acinetobacter i Proteus mirabilis. Nakon uvođenja antibiotske terapije dolazi do pojave diareje, teške hipoalbuminemije, generalizovanih edema, a potom i anasarke. Ova teška tromesečna borba svih lekara i porodice je na kraju bila ne uspešna.

Ovaj prikaz slučaja ukazuje na neophodnu, objektivnu procenu stepena slabosti starijih pacijenata, kao jednog od glavnih rizik faktora za stariju populaciju sa AS, pre donošenja definitivne odluke o primeni načina lečenja bilo putem valvularne hirurgije ili TAVI procedure.

**Ključne reči:** Aortna stenoza, starije osobe, osetljiv pacijent, hiruška zamena aortnog zaliska