



BÖLÜM 53

Primer Mitral Yetersizliğinde Girişim Endikasyonları, Medikal Tedavi ve Takip Testleri

İlhan İlker AVCI¹

GİRİŞ

Kronik ileri primer mitral kapak yetersizliğinde (PMY) temel problem, mitral kapak yaprakçıklarının koaptasyonunun mekanik olarak bozulmasıdır. Bu nedenle girişimsel tedavinin temelini, mekanik problemin cerrahi olarak ortadan kaldırılması oluşturur. Bu bölümde sunulan yönetim yaklaşımı 2021 ESC ve 2020 ACC/AHA Kalp Kapak Hastalıklarının Yönetimi Kılavuzları ile uyumludur.

GİRİŞİM ENDİKASYONLARI

Kronik PMY'li hastalarda girişim ihtiyacının belirlenmesi MY'nin ciddiyetine, semptomların varlığına veya yokluğuna, sol ventrikül end sistolik çapı (LVESD) ve sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonuna (LVEF), kapak onarımının uygulanabilirliğine, atriyal fibrilasyonun (AF) varlığına, istirahatte veya egzersizle pulmoner hipertansiyonun varlığına bağlıdır. Şiddetli MY'den kaynaklanan semptomların başlangıcı, LV işlevi normal görünse bile prognozu kötüleştirir. Hafif derecede semptomların bile prognoz üzerine olumsuz etkisi vardır bu nedenle semptomların başlaması hızlı

mitral kapak cerrahisi için bir göstergedir. Cerrahi, semptomatik ve kalp takımı tarafından kabul edilebilir operatif riski olan hastalarda endikedir. Ancak LVEF ≤ 60 veya LVESD ≥ 40 mm, LA volümü ≥ 60 mL/m² veya LA çapı ≥ 55 mm, atrial fibrilasyon ve sistolik pulmoner basıncının (SPAP) ≥ 50 mmHg olması semptomlardan bağımsız olarak daha kötü bir postoperatif sonucun öngörücüsü olduklarından asemptomatik hastalarda cerrahi tedaviyi gerekli hale getirmişlerdir. İleri LV disfonksiyonu (LVEF < 30 ve/veya LVSD > 55 mm) olan hastalar tedavinin diğer zorlu grubunu oluşturur. Medikal tedaviye rağmen semptomları devam eden hastalarda mitral kapak onarımı (MKO) başarı olasılığı yüksek ve hastanın komorbiditesi düşükse seçilecek tedavidir (Sınıf Ia). Asemptomatik ileri PMY hastalarında yukarıdaki girişim endikasyonları oluştuğunda kalp kapak merkezlerinde yapılma koşuluyla ve kalıcı kapak onarımı mümkün olduğunda, MKO uygulanması önerilir (Sınıf IIa). Romatizmal lezyonlarda, yaygın kapak prolapsusu ve daha büyük ölçüde yaprakçık kalsifikasyonu veya yaygın anüler kalsifikasyonun olduğu hastalarda MKO daha zordur. Bu hasta grubunda subvalvüler aparat korunarak mitral ka-

¹ Uzm. Dr. İlhan İlker AVCI, S.B. S.B.Ü. Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Bölümü ilkeravcimd@yahoo.com



Natriüretik peptit seviyelerinin artışı, yeterli kalp debisini sürdürmek için ön yüke bağlılığın arttığını gösteren bir bulgudur ve kronik şiddetli MY'li hastalarda objektif kanıt sağlar. Bu nedenle, serum natriüretik peptit seviyeleri, diğer veriler çelişkili olduğunda girişim hakkında yönetim kararları vermede yardımcı olabilir. LVEF, MY için girişimin zamanlamasında LV fonksiyonunun temel belirleyicisi olarak kullanılır. Ne yazık ki, LVEF yüke bağlıdır ve sıklıkla MY'de LV işlevini olduğundan fazla tahmin eder. Global longitudinal strain, aynı zamanda yüke bağlı olmasına rağmen, kronik MY'li hastalarda LV işlev bozukluğuna daha duyarlı görünmektedir ve bu nedenle, LVEF anormal hale gelmeden önce LV işlevinin azaldığı konusunda uyarı verebilir².

KAYNAKLAR

1. Vahanian A, Beyersdorf F, Praz F, et al. ESC/EACTS Scientific Document Group. 2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease Developed by the Task Force for the management of valvular heart disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). *European Heart Journal* (2021) 00, 1-72doi:10.1093/eurheartj/ehab395
2. Otto CM, Nishimura RA, Bonow RO et al. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*. 2021;143(5):e35-e71.
3. Bergler-Klein J, Gyöngyösi M, Maurer G. The role of biomarkers in valvular heart disease: focus on natriuretic peptides. *Can J Cardiol*. 2014;30(9):1027-1034.