

## Ο60

### ΤΟ ΕΤΕΡΟΜΟΣΧΕΥΜΑ CONTEGRA ΣΤΗΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΕΞΟΔΟΥ ΔΕΞΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ: ΠΡΩΪΜΑ ΚΑΙ ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Π.Γ. Σφυρίδης<sup>1</sup>, Γ. Κυρβασίλης<sup>3</sup>, Δ. Αβραμίδης<sup>2</sup>, Ι. Παπαγιάννης<sup>2</sup>, Π. Ζαβαρόπουλος<sup>1</sup>, Π. Μπόνου<sup>2</sup>, Ν. Χακίμ<sup>1</sup>, Π. Ζωγράφος<sup>1</sup>, Γ.Η. Σαρρής<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Παιδοκαρδιοχειρουργική Κλινική Νοσοκομείου “ΜΗΤΕΡΑ”. <sup>2</sup>Παιδοκαρδιολογική Κλινική Νοσοκομείου “ΜΗΤΕΡΑ”. <sup>3</sup>Παιδοκαρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Νοσοκομείου “ΜΗΤΕΡΑ”.

**Σκοπός:** Το βαλβιδοφόρο σωληνωτό ετερομόσχευμα Contegra® (βιολογικό ετερόλογο μόσχευμα από βόειας προέλευσης σφαγίτιδα φλέβα) χρησιμοποιείται για την αποκατάσταση του χώρου εξόδου δεξιάς κοιλίας (RVOT) σε συγγενείς ανωμαλίες της καρδιάς, καθώς επίσης και σε παθήσεις όπου χρειάζεται αντικατάσταση της πνευμονικής βαλβίδας. Σε αντίθεση με το ομοιομόσχευμα της πνευμονικής είναι άμεσα διαθέσιμο και δεν χρειάζεται ειδικές συνθήκες φύλαξης. Σκοπός αυτής της μελέτης είναι η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων από την εμφύτευση του ετερομοσχεύματος Contegra® σε ασθενείς με συγγενείς καρδιοπάθειες.

**Μέθοδοι:** Από τον Ιούνιο του 1999 έως τον Φεβρουάριο του 2010 εμφυτεύθηκαν συνολικά 33 μοσχεύματα Contegra® σε ισάριθμους ασθενείς (24 άρρενες και 9 θήλειες). Ο μέσος όρος της ηλικίας ήταν  $11.2 \pm 11.3$  έτη (εύρος 0.2-45 έτη). Σε όλους τους ασθενείς η προσπέλαση ήταν η μέση στερνοτομή και η επέμβαση πραγματοποιήθηκε με τη χρήση εξωσωματικής κυκλοφορίας. Οι ενδείξεις περιελάμβαναν: επανεγχείρηση μετά διόρθωση κλασσικής τετραλογίας Fallot (n=14), διόρθωση τετραλογίας Fallot με ατρησία πνευμονικής (n=14) και αρτηριακός κορμός τύπου I ή II (n=5, αρχική διόρθωση ή επανεγχείρηση). Η διάμεση τιμή της διαμέτρου των σωληνωτών μοσχευμάτων που χρησιμοποιήθηκαν ήταν 18 mm (εύρος 12-22 mm).

**Αποτελέσματα:** Η χειρουργική θνητότητα ήταν μηδενική (0%). Ένας ασθενής με ΗΙΤ εμφάνισε μετεγχειρητικά θρόμβωση του μοσχεύματος και τελικά χρειάστηκε αντικατάσταση αυτού με βαλβιδοφόρο μόσχευμα Hancock. Σε απώτερη παρακολούθηση (μέση τιμή 6.8 έτη, εύρος 0.2-11 έτη), δεν παρατηρήθηκε θνητότητα και δεν χρειάστηκε αντικατάσταση μοσχεύματος.

**Συμπεράσματα:** Το ετερομόσχευμα Contegra® εμφανίζει άριστα πρώιμα και μεσοπρόθεσμα αποτελέσματα όσον αφορά τη λειτουργικότητά του. Η απώτερη παρακολούθηση θα αναδείξει το ρυθμό ανάπτυξης δυσλειτουργίας του μοσχεύματος ικανής να οδηγήσει σε αντικατάστασή του.