



TAVI u pacientů s nízkým rizikem pohled intervenčního kardiologa

MUDr. Marian Branny, PhD

Interní a kardiologická klinika FNO

Lékařská fakulta Ostravské Univerzity



Deklarace konfliktu zájmů

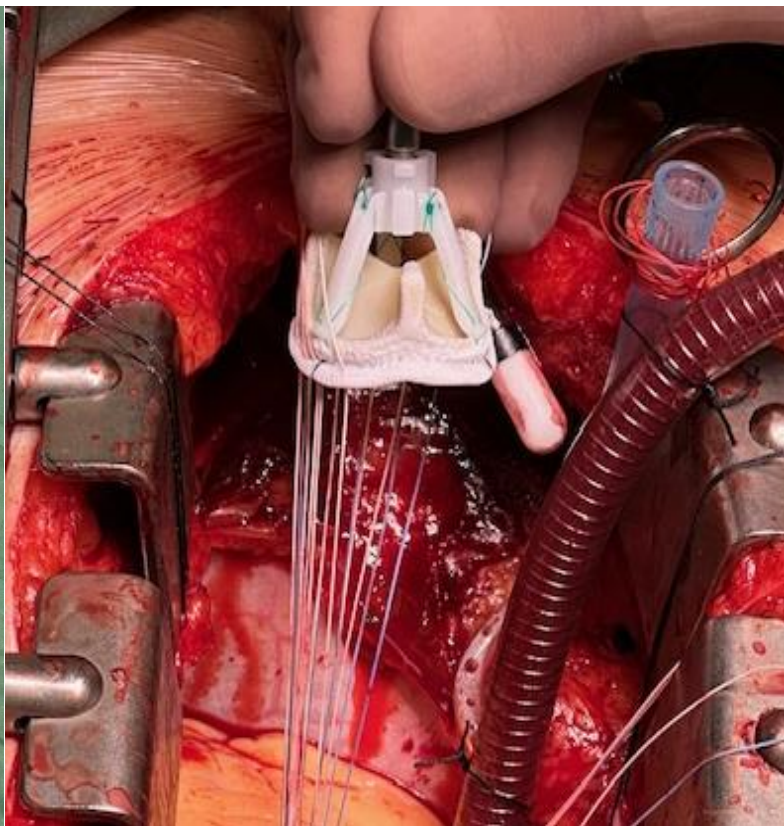
	Nemám konflikt zájmů	Mám konflikt zájmů	Specifikace konfliktu (vyjmenujte subjekty, firmy či instituce, se kterými Vaše spolupráce může vést ke konfliktu zájmů)
Zaměstnanecký poměr	X		
Vlastník / akcionář	X		
Konzultant		X	Bsci, medtronic
Přednášková činnost	X		
Člen poradních sborů (advisory boards)	X		
Podpora výzkumu / granty	X		
Jiné honoráře (např. za klinické studie či registry)	X		

Léčba Aortální stenózy

- Chirurgická - AVR



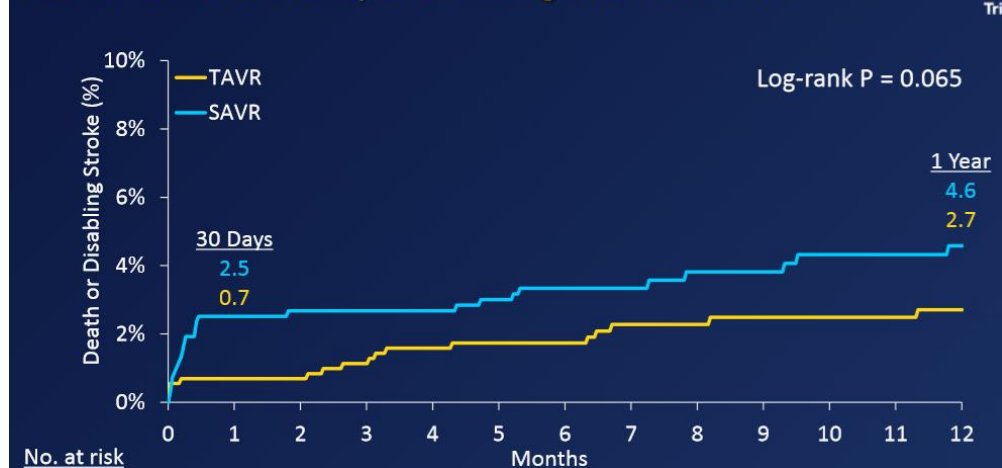
- Katetrizační (TAVI)



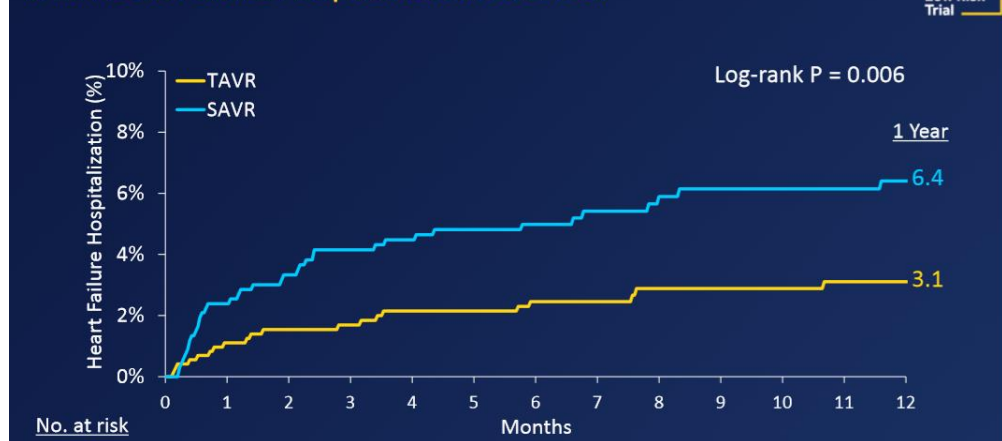
Aortální chlopeň - stenóza

Evolut Low Risk Trial

K-M All-Cause Mortality or Disabling Stroke at 1 Year

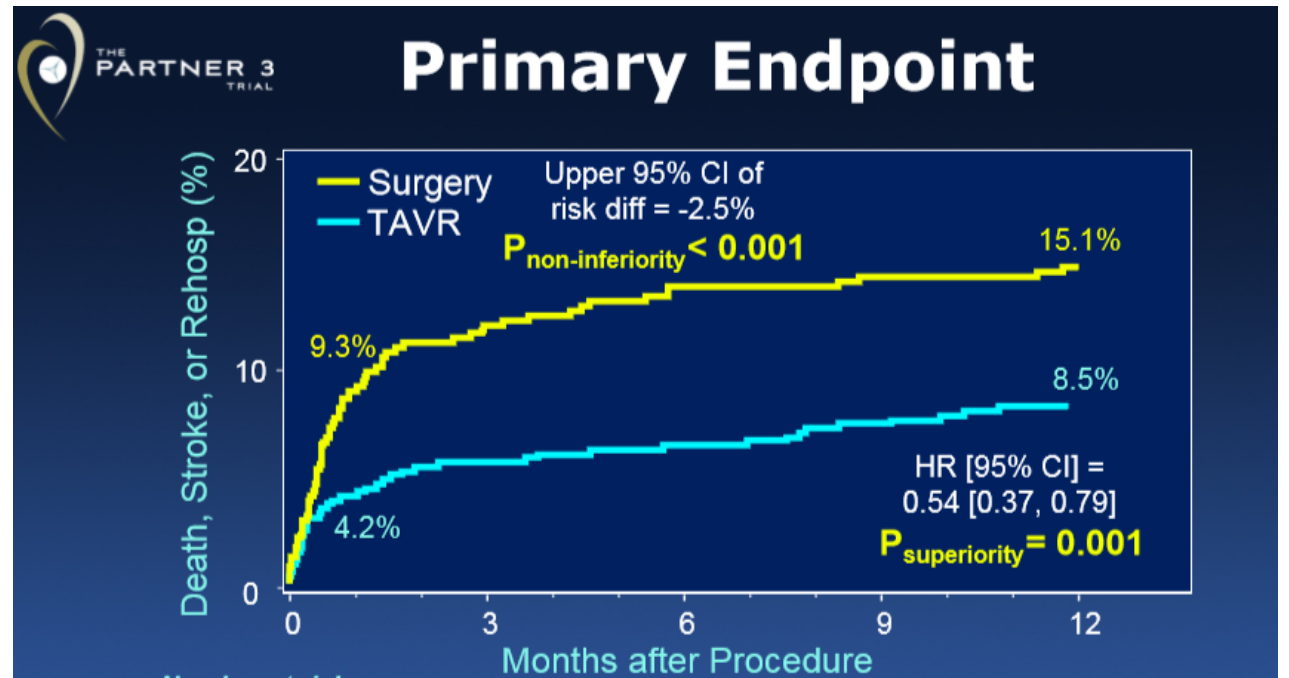


K-M Heart Failure Hospitalization at 1 Year



Partner 3 Trial

Primary Endpoint



Aortální chlopeň - stenóza

- Způsob intervence

- Věk ≥ 75 let (bez ohledu na operační riziko):

TAVI (IA)

- Věk < 75 let a nízké riziko operace:

SAVR (IB)

- Jakýkoliv věk a vysoké riziko operace:

TAVI (IA)

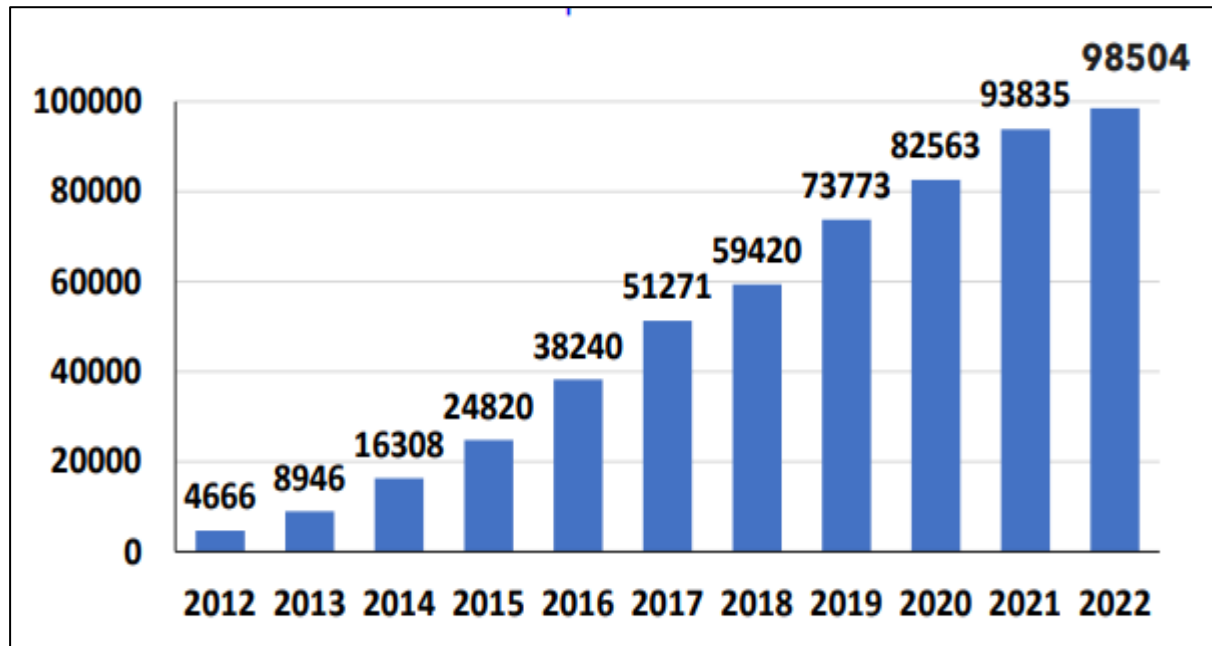
- Všichni ostatní pacienti (např. věk < 75 let a střední riziko operace, anebo operabilní pacient a technická neschůdnost TF TAVI:

TAVI anebo

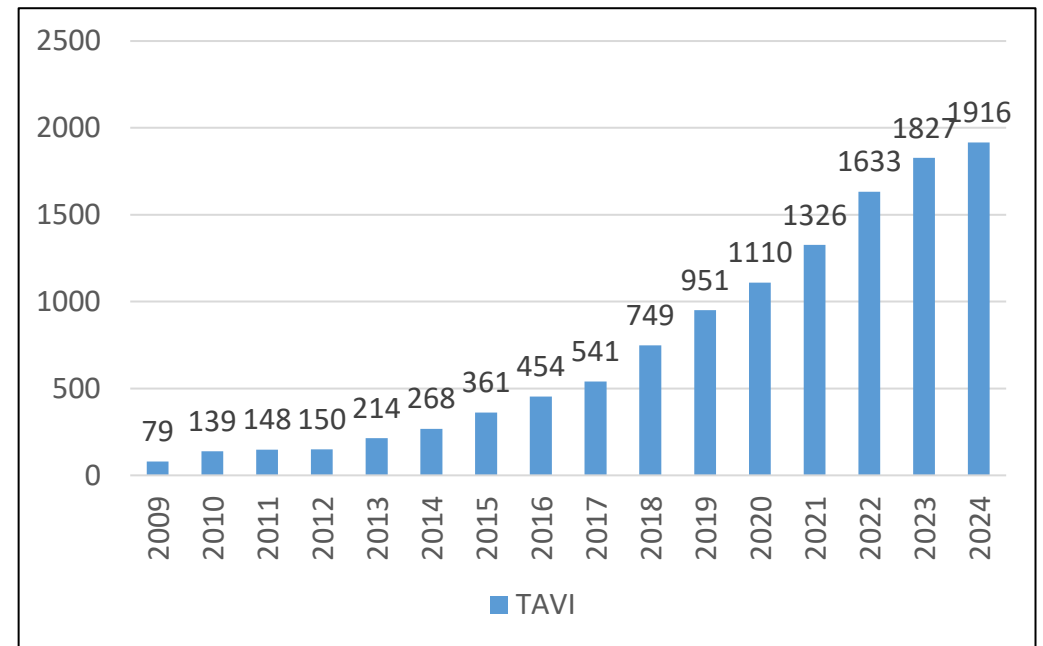
SAVR (IB) dle rozhodnutí Heart teamu

Počty TAVI v USA a ČR

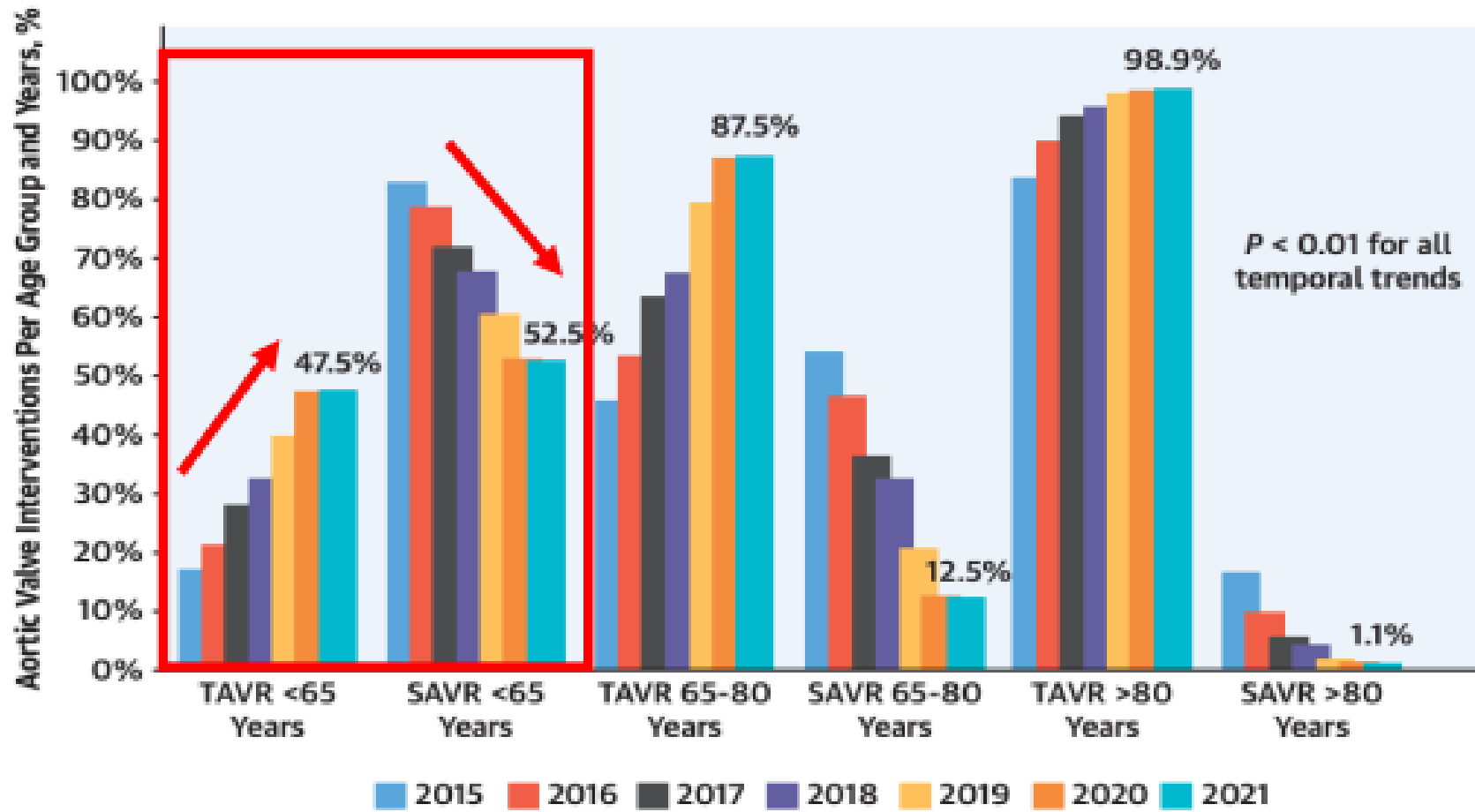
Počet TAVI v USA



Počet TAVI v ČR



TAVI u pacientů < 65 let



²Sharma T, et al., *J Am Coll Cardiol*. 2023;80(2):2054-2056. Republished with permission from Elsevier Inc.

Pacienti s nízkým rizikem

- STS score:

- Nízké riziko: < 4
- Střední riziko: 4-8
- Vysoké riziko: > 8

- EURO Score II:

- Nízké riziko: < 4
- Střední riziko: 4-8
- Vysoké riziko: > 8

- Nízké riziko $\neq$ mladý pacient

- Mladý pacient ≤ 65 let
- Mladší pacient < 75 let

- Průměrný věk ve studiích

- Partner 3: 73 let
- Evolut Low risk: 74 let
- Notion 1: 79 let
- Notion 2: 71 let
- Dedicate Trial: 74 let

TAVI u nízkorizikových/ mladých pacientů - otázky

Trvanlivost
implantované
chlopně

Přístup ke
koronárním
tepnam

Implantace
další chlopně
Valve-in-valve

Bioprosthetic Valve Dysfunction

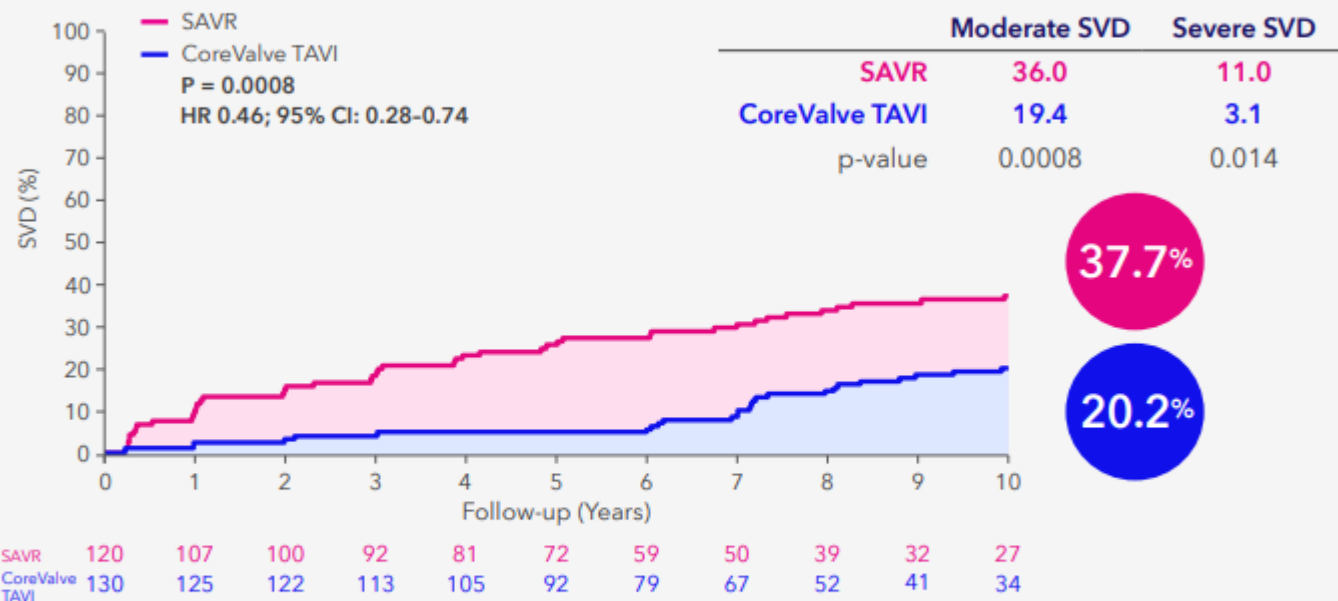
Worse Clinical Outcomes with BVD

			HR (95% CI)	P value
Pooled Surgery RCT and All <u>CoreValve/Evolut</u> TAVI (N=4762)				
All-cause mortality		■	1.49 (1.31, 1.71)	<0.001
Cardiovascular mortality		■	1.68 (1.43, 1.99)	<0.001
Hospitalization for valve disease/worsening HF		■	1.34 (1.10, 1.63)	0.003
Composite		■	1.40 (1.23, 1.60)	<0.001
Surgery RCT (N=971)				
All-cause mortality		■	1.58 (1.15, 2.19)	0.005
Cardiovascular mortality		■	2.14 (1.44, 3.18)	<0.001
Hospitalization for valve disease/worsening HF		■	1.67 (1.11, 2.51)	0.01
Composite		■	1.51 (1.12, 2.02)	0.007
All <u>CoreValve/Evolut</u> TAVI (N=3791)				
All-cause mortality		■	1.55 (1.34, 1.80)	<0.001
Cardiovascular mortality		■	1.70 (1.41, 2.04)	<0.001
Hospitalization for valve disease/worsening HF		■	1.31 (1.05, 1.64)	0.02
Composite		■	1.44 (1.25, 1.67)	<0.001
Lower risk to patients with BVD 0.10 ← 1.00 → 10.00 Higher risk to patients with BVD				

Trvanlivost chlopně – NOTION Trial (10 let, 250 pts)

Statistically lower rates of moderate or greater structural valve deterioration (SVD) out to 10-years versus surgery.†

SVD out to 10 years



Statistically lower bioprosthetic valve dysfunction (BVD) vs. surgery at 10-years.‡

81.2%

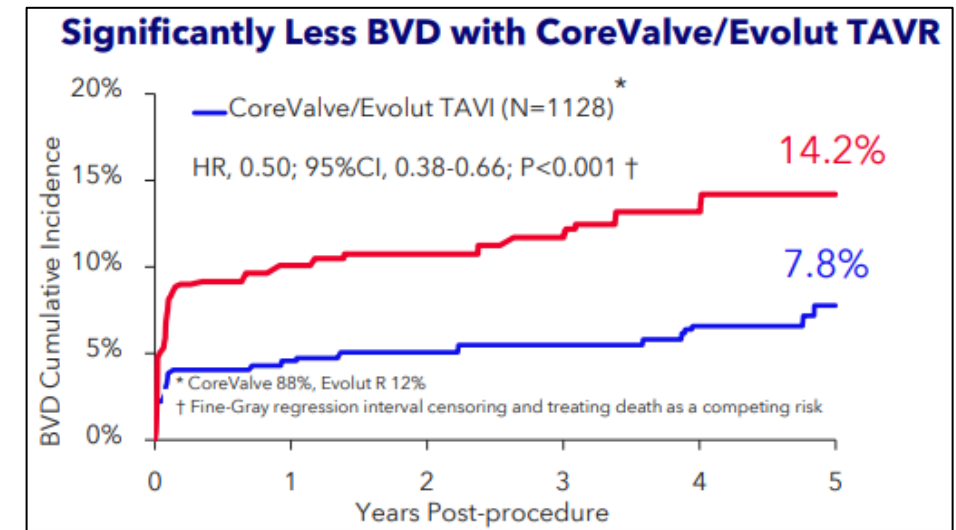
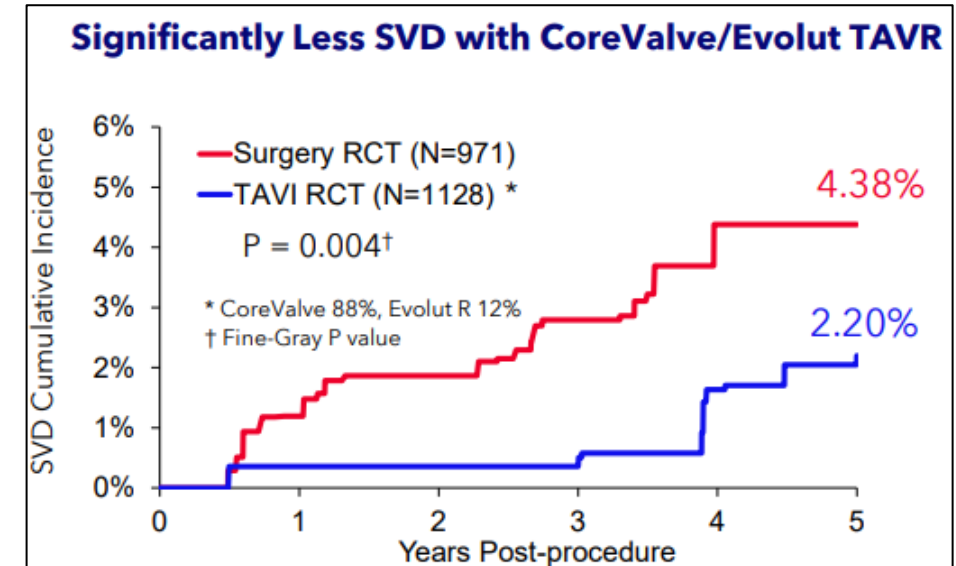
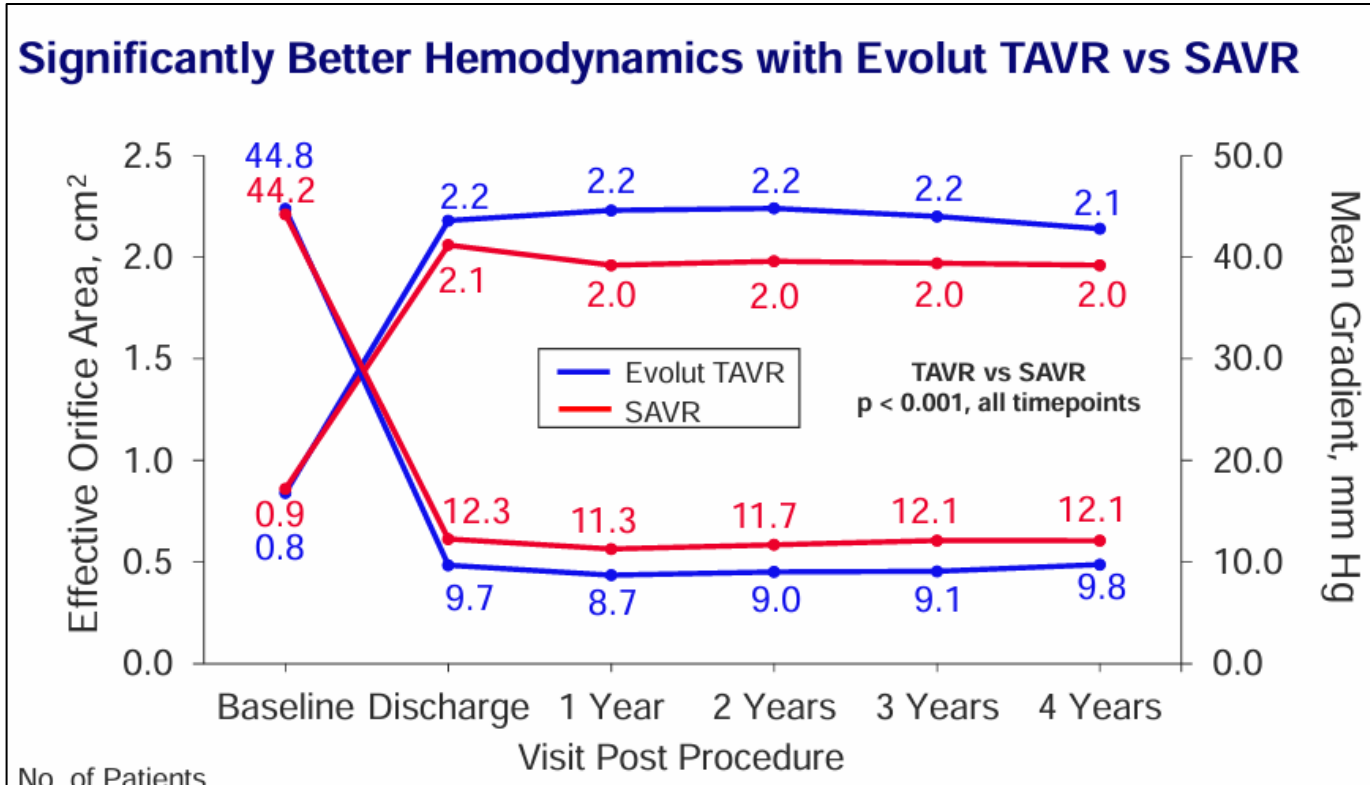
SAVR
(N = 123)

67.8%

CoreValve TAVI
(N = 134)

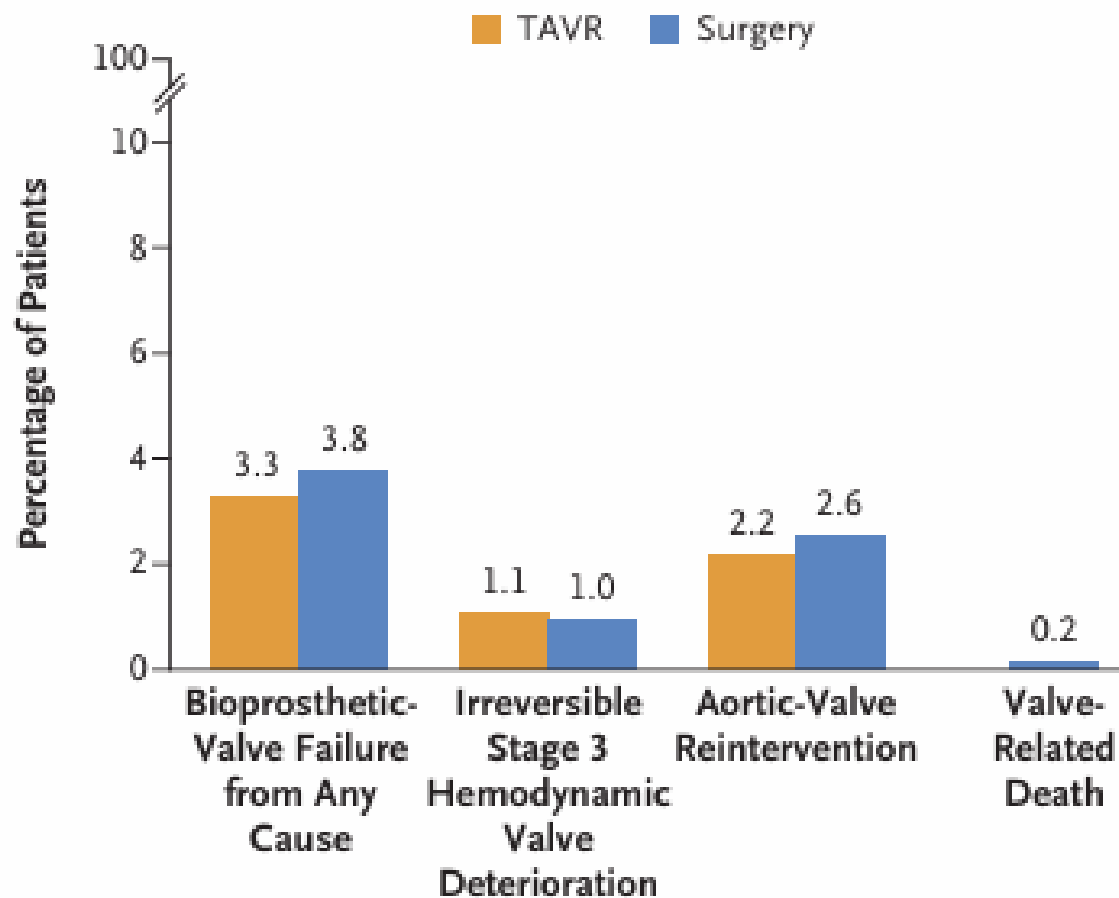
P = 0.007

Trvanlivost chlopně – Evolut Low Risk Trial (4 roky, 1414 pts)

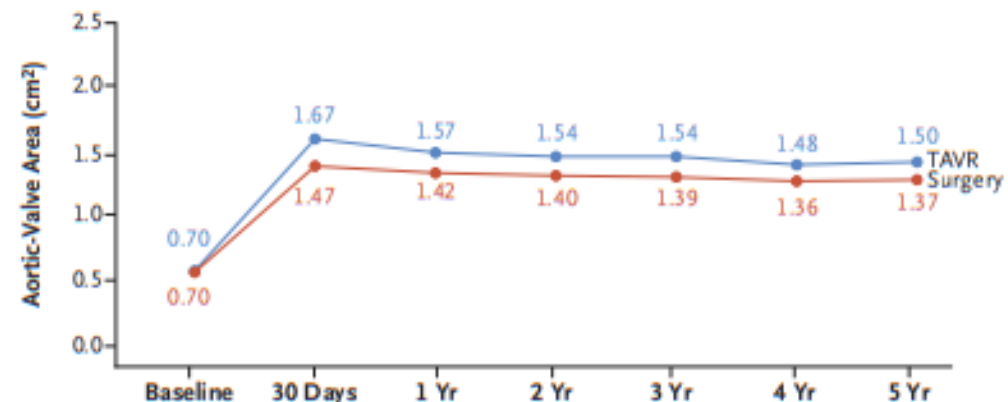


Trvanlivost chlopně – PARTNER 3 (5 let)

Bioprosthetic-Valve Failure and Components at 5 Yr

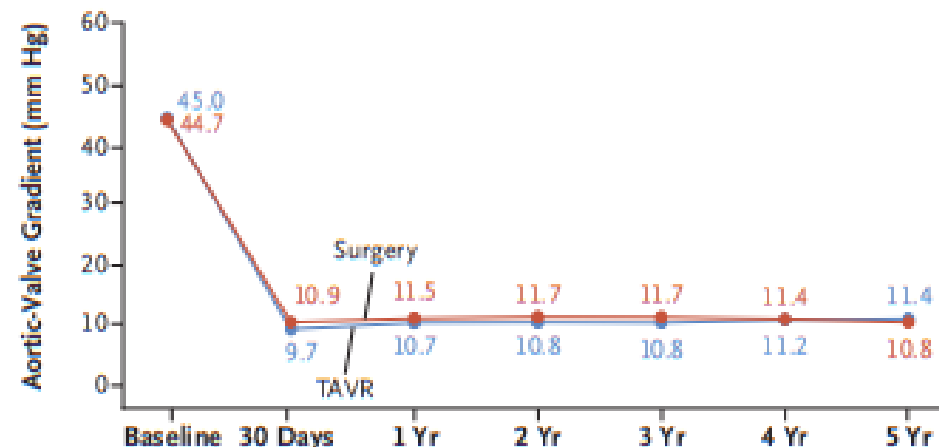


A Aortic-Valve Area



No. of Patients with Echo Findings and Patients Alive

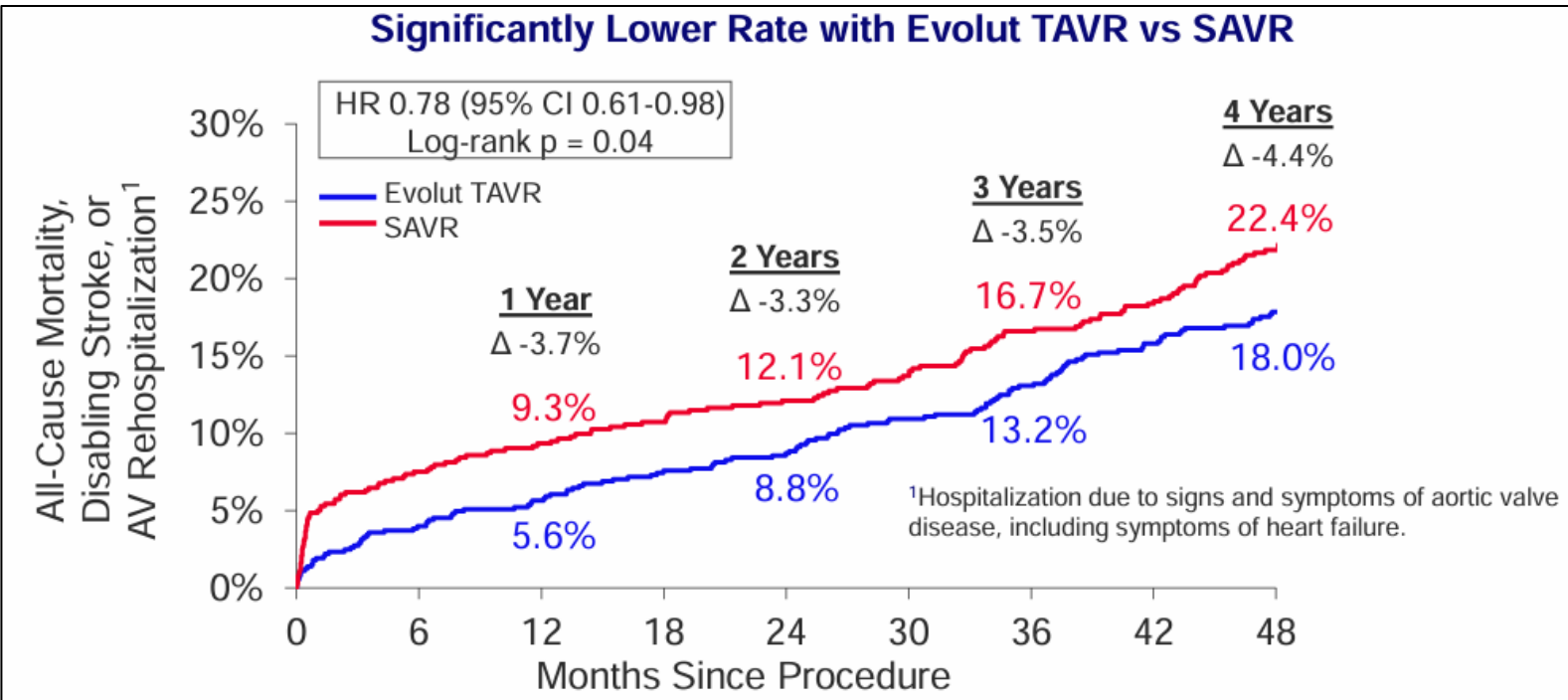
B Aortic-Valve Gradient



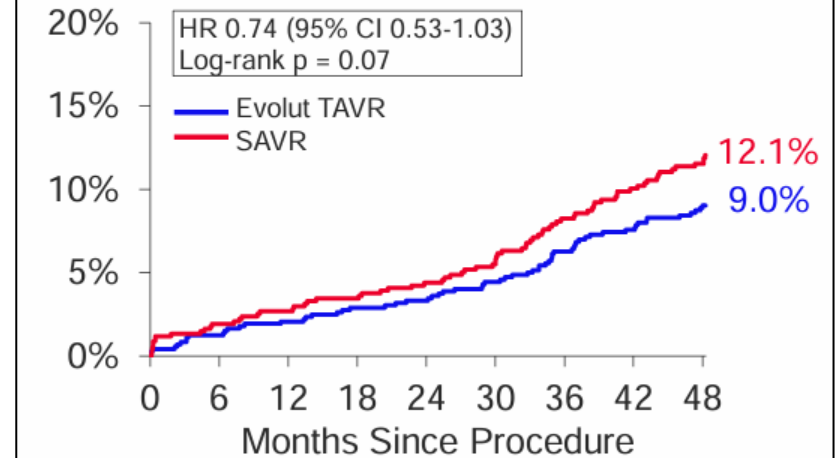
No. of Patients with Echo Findings and Patients Alive

Klinické výsledky Evolut Low Risk Trial (1414 pts)

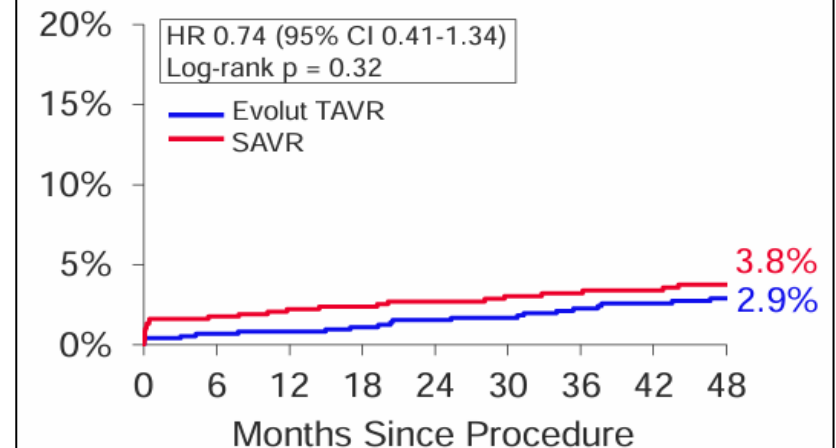
Significantly Lower Rate with Evolut TAVR vs SAVR



All-Cause Mortality

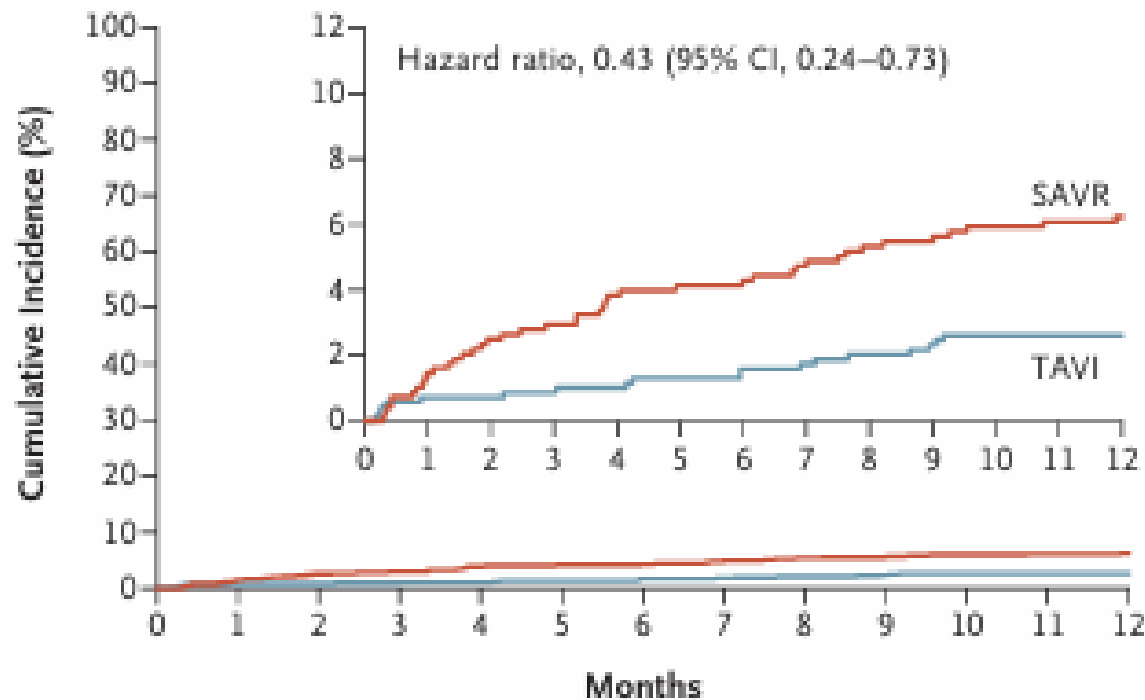


Disabling Stroke

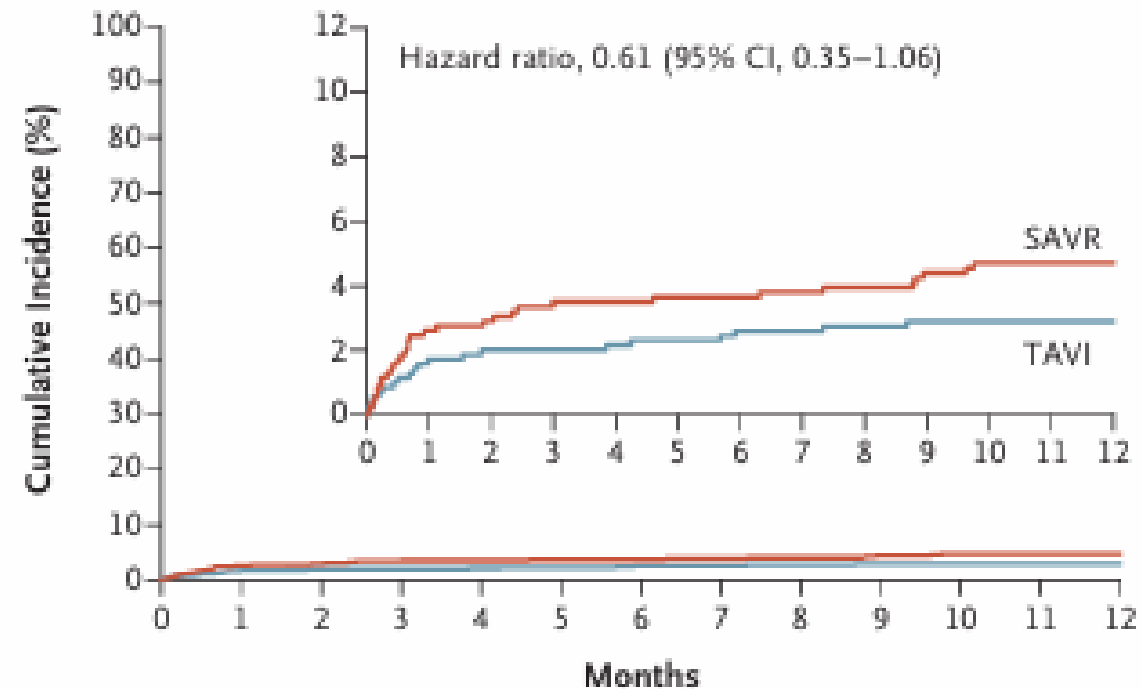


Klinické výsledky Dedicate Trial (1393 pts)

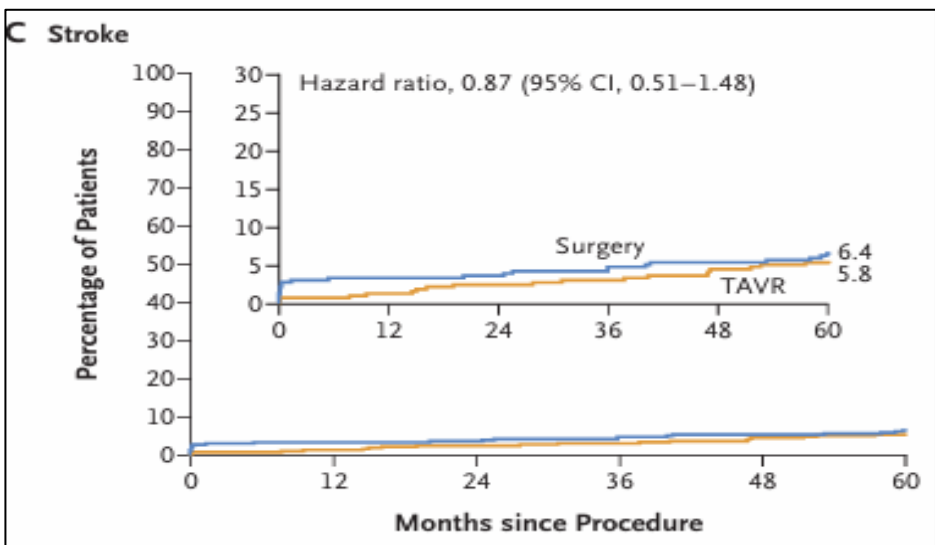
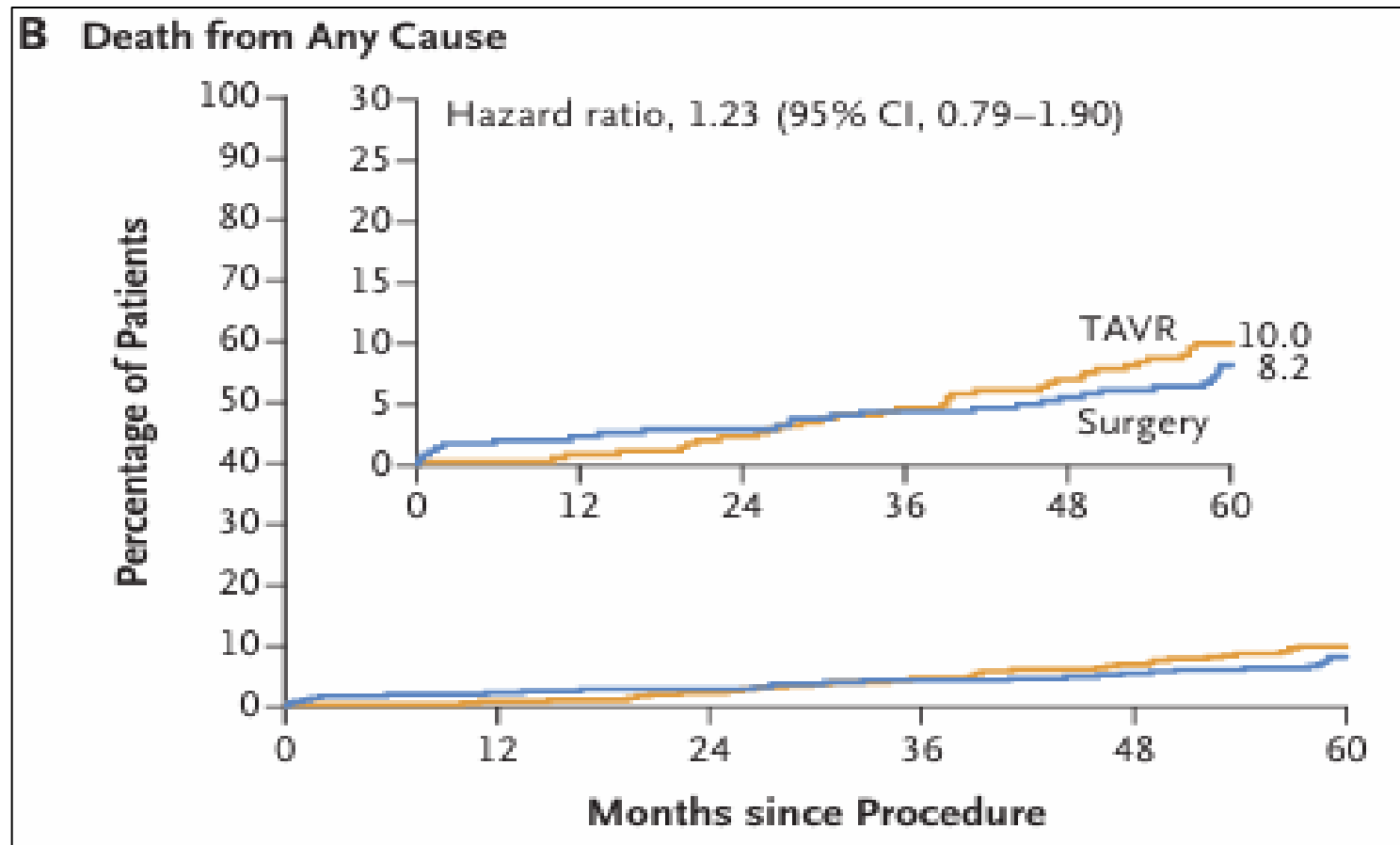
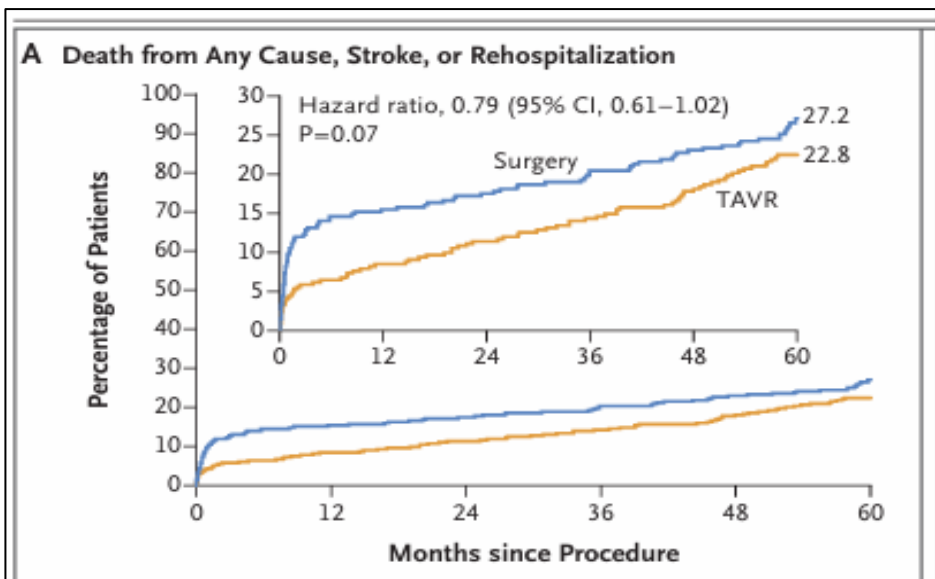
B Death from Any Cause



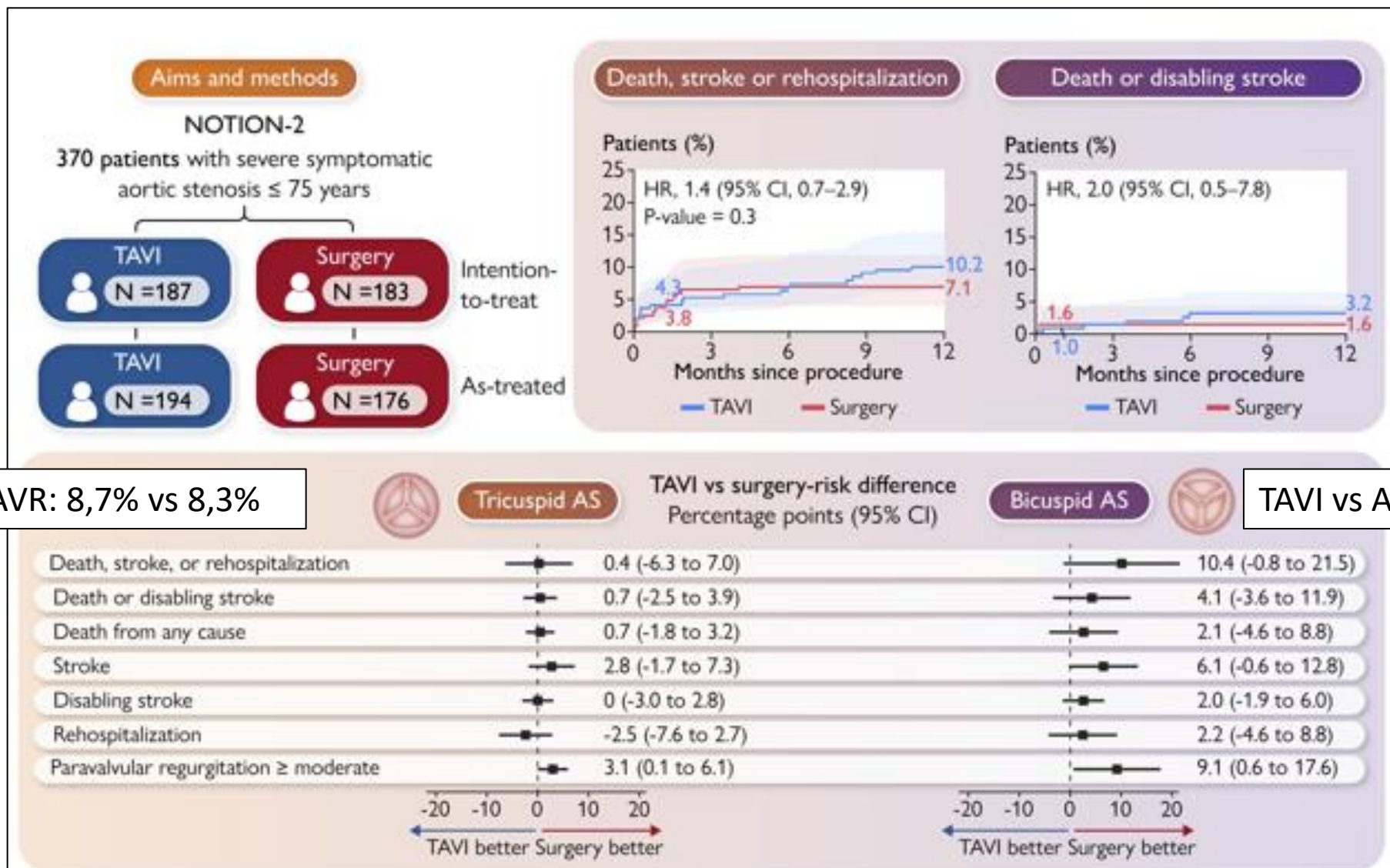
C Stroke



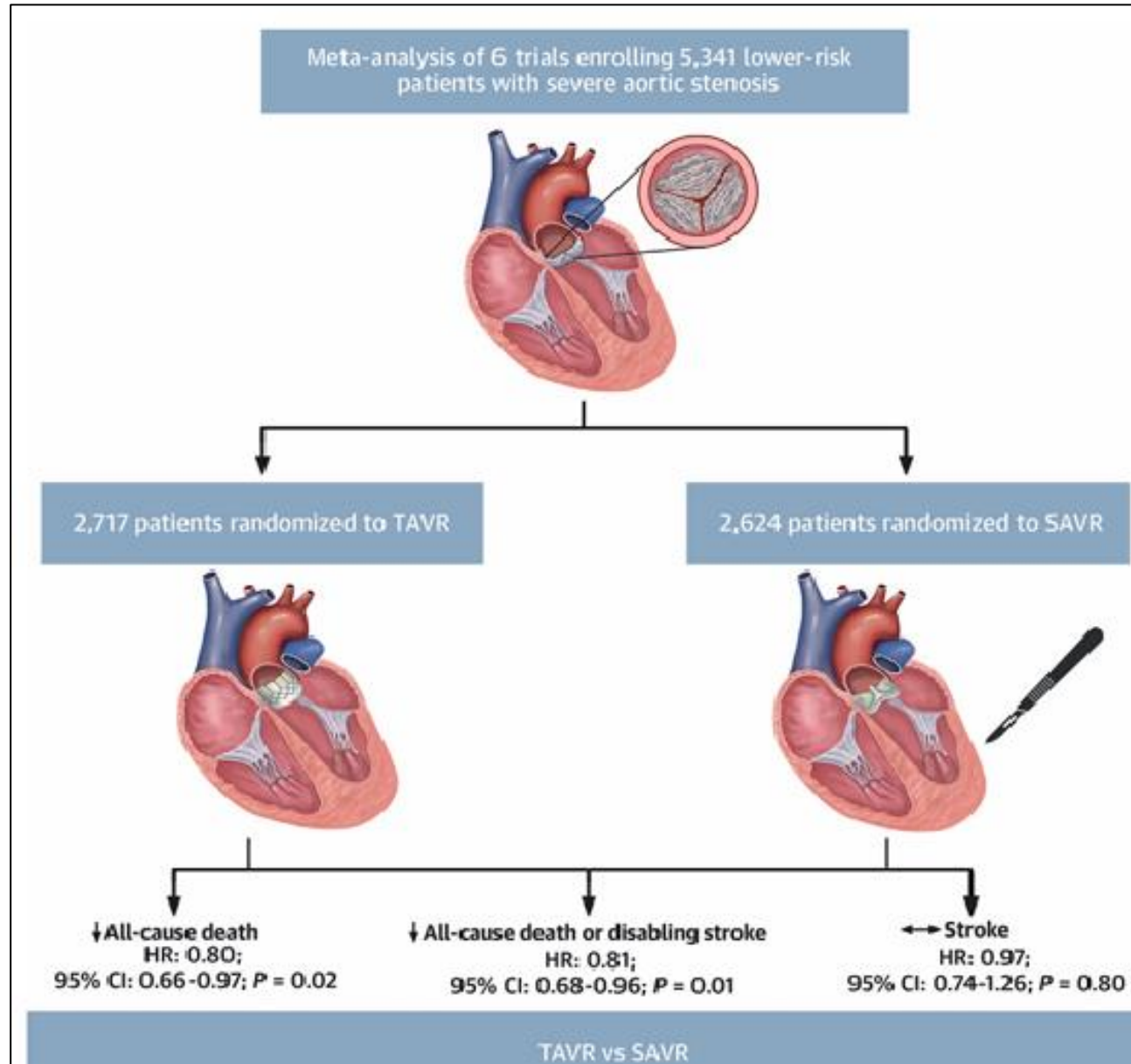
Klinické výsledky Partner 3 Trial (950 pts)



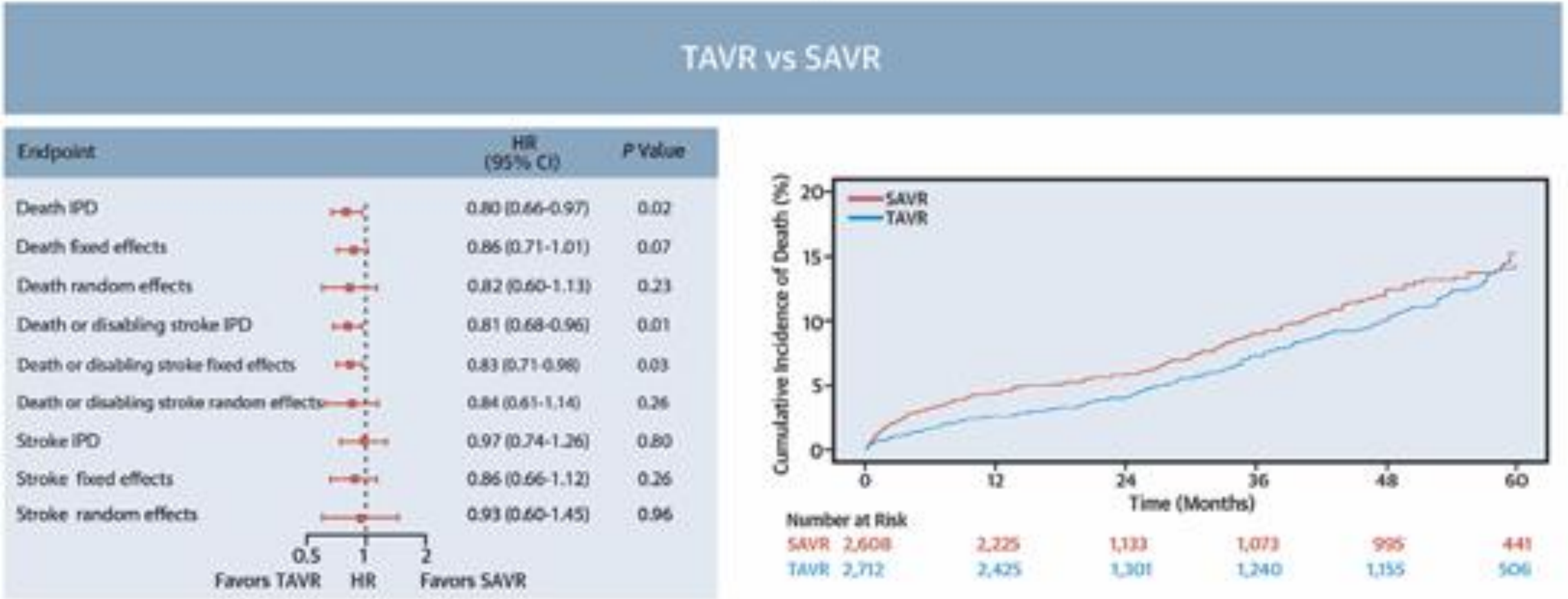
Klinické výsledky NOTION 2 Trial (370 pts)



Klinické výsledky meta-analýza 6 RCT (5341 pts)



Klinické výsledky meta-analýza 6 RCT (5341 pts)



Shrnutí

- U pacientů se závažnou aortální stenózou a nízkým operačním rizikem
 - TAVI se supra/intra-anulární chlopní má:
 - Lepší/stejně hemodynamické parametry (AVA a Gradienty)
 - Méně/stejně dysfunkcí bioprotéz (BVD)
 - Méně/stejně úmrtí, CMP a rehospitalizací než AVR
 - U pacientů s bikuspidními chlopněmi musíme být zdrženliví a vyčkat výsledků dalších studií



Děkuji za pozornost