

Parasolki CardioSEAL/STARFlex – dla wybranych?

The CardioSEAL and STARFlex – for the chosen ones?

Marcin Demkow

Samodzielna Pracownia Hemodynamiki, Instytut Kardiologii, Warszawa

Postępy w Kardiologii Interwencyjnej 2006; 2, 1 (3): 71

Ten artykuł wstępny odnosi się do pracy oryginalnej *Kliniczne zastosowanie parasolek CardioSEAL/STARFlex w zamykaniu ubytków międzyprzedsionkowych, przetrwałych otworów owalnych i przewodów tętniczych* autorstwa Jacka Białkowskiego i wsp., zamieszczonej w tym numerze na str. 83.

Praca jednego z zespołów mających największe w kraju doświadczenie, jest ciekawą publikacją, ukazującą wyniki wiodącego ośrodka z zastosowaniem implantu typu *podwójnej parasolki* do zamykania wyselekcjonowanych nieprawidłowych połączeń sercowo-naczyniowych.

Próby znalezienia skutecznych systemów do przeznaczeniowego zamykania nieprawidłowych połączeń w układzie krążenia rozpoczęły się ponad 30 lat temu. Tylko nieliczne urządzenia, w tym CardioSEAL i STARFlex, znalazły zastosowanie kliniczne.

System typu *podwójnej parasolki* szczególnie nadaje się do zamykania dużych, krótkich przewodów tętniczych typu okienko oraz do wieloperforowanych tętniaków przegrody międzyprzedsionkowej i należy stwierdzić, że zastosowanie parasolek jest tu leczeniem z wyboru. Zastosowanie tych urządzeń do zamykania najczęściej występujących (nie wieloperforowanych) ubytków międzyprzedsionkowych ogranicza się do małych otworów z odpowiednio dużymi rąbkami przegrody. Wymagana jest jednocześnie obecność rąbka aortalnego. Tego typu ubytki, dające jednocześnie istotny hemodynamicznie

przeciek, spotykane są rzadko, szczególnie u dorosłych. Trudno jednak zgodzić się z twierdzeniem, że zastosowanie parasolek w tych przypadkach jest leczeniem z wyboru, gdyż inne, powszechnie stosowane urządzenia do zamykania ASD II są co najmniej nie gorsze.

Twierdzenie, że *niski profil i mała zawartość metalu są zaletami technicznymi* implantu nie ma uzasadnienia. Nie ma żadnych dowodów na to, że profil i zawartość metalu ma jakiegokolwiek znaczenie w przypadku zamykania ubytków międzyprzedsionkowych czy drożnego otworu owalnego. Dyskusyjne jest poza tym, co ma oznaczać pojęcie *niski profil*.

Autorzy przedstawili swoje doświadczenia ze stosunkowo małą liczbą pacjentów w porównaniu do liczby zabiegów nieoperacyjnego zamykania nieprawidłowych połączeń sercowo-naczyniowych, wykonywanych w tym ośrodku. Wynika to z faktu, że implanty CardioSEAL i STARFlex mogą mieć zastosowanie jedynie w wyselekcjonowanej grupie pacjentów z ubytkami międzyprzedsionkowymi, drożnym otworem owalnym czy przetrwałym przewodem tętniczym.

Adres do korespondencji/Corresponding author: dr hab. n. med. Marcin Demkow, Samodzielna Pracownia Hemodynamiki, Instytut Kardiologii, ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa, tel. +48 22 3434147, faks +48 22 8121346, e-mail: mdemkow@ikard.pl