

# ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ 2009 - 2010



# ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

## ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ

- Dr. ΞΕΝΙΚΑΚΗΣ ΘΕΟΧΑΡΗΣ
- Prof. UWE MEHLHORN
- Dr. ΜΑΝΟΥΣΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

## Συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Καρδιοχειρουργική Κλινική του Mainz Γερμανίας

Η ομάδα της ΚΑΡΔΙΟΪΑΣΙΣ έχει επίσημη συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Καρδιοχειρουργική κλινική του Mainz Γερμανίας η οποία εκφράζεται με την παρουσία του καθ. Uwe Mehlhorn στην ομάδα μας.

# Τι προκύπτει από αυτή την συνεργασία

- Η ομάδα μας ακολουθώντας τα πρότυπα του Mainz θέτει νέα υψηλά standards στην αντιμετώπιση και νοσηλεία των ασθενών.
- Εφαρμόζουμε νέες χειρουργικές τεχνικές
- Χρησιμοποιούμε σύγχρονο εξοπλισμό
- Ελέγχουμε ποιοτικά και τεκμηριώνουμε το αποτέλεσμα μας
- Ενημερωνόμαστε συνεχώς για τις διεθνείς εξελίξεις

# ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ

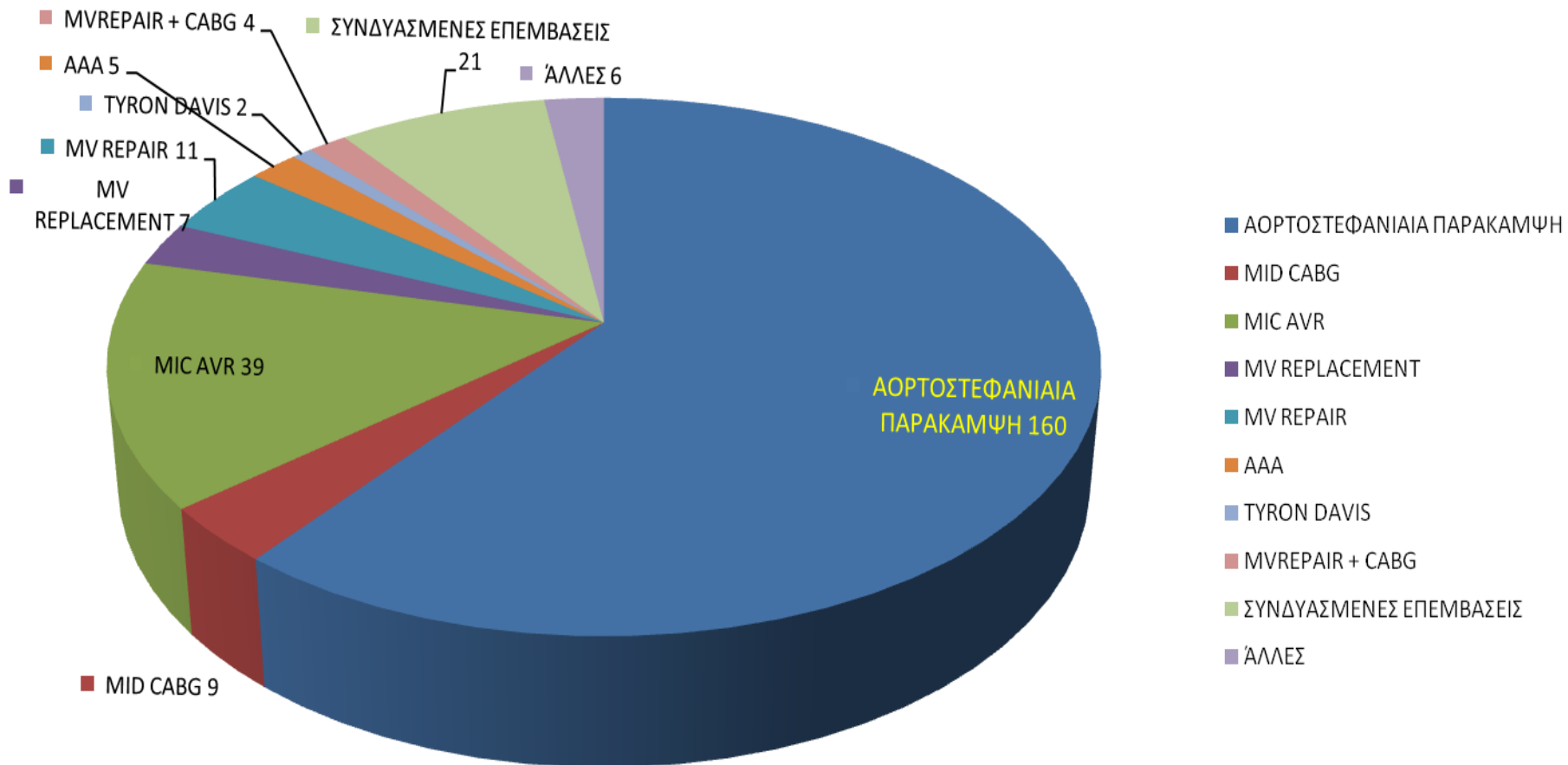
## ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2009 – ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2010

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ **264**

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

- ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ
- ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ ΜΕ ΜΙΚΡΗ ΤΟΜΗ ΧΩΡΙΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ ΜΕ ΜΙΚΡΗ ΤΟΜΗ
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ
- ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΑΝΙΟΥΣΗΣ ΑΟΡΤΗΣ
- ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΟΣ ΚΑΙ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΑΝΙΟΥΣΗΣ ΚΑΤΑ TYRON DAVIS
- ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ + ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ
- ΑΛΛΕΣ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΛΛΕΣ

## ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ



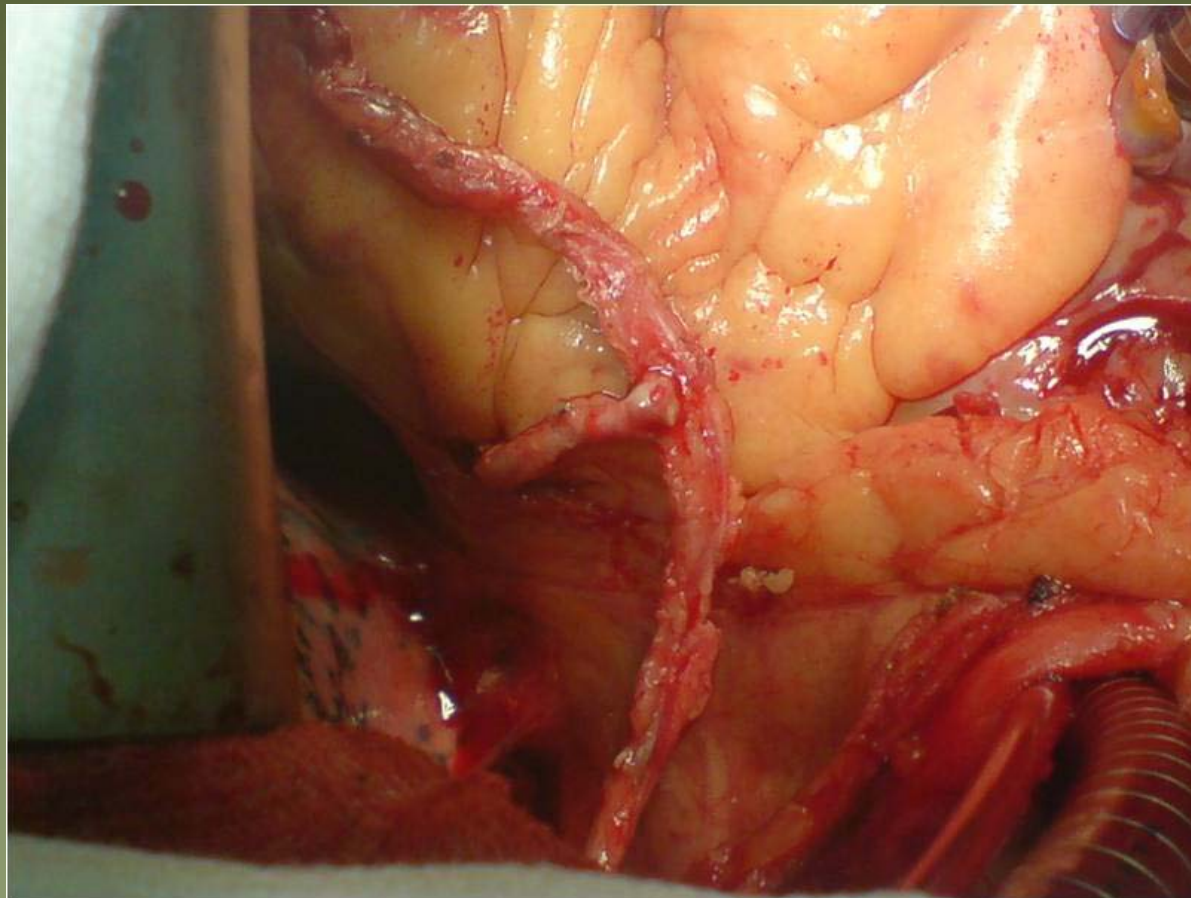
# ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ

Το μεγαλύτερο ποσοστό των επεμβάσεων μας είναι η αορτοστεφανιαίες παρακάμψεις (By Pass)

Το καινούργιο που φέρνει η ομάδα μας σε αυτή την κατηγορία επεμβάσεων είναι :

- i. Η χρήση της ελάχιστα επεμβατικής τεχνικής στην παρασκευή των μαστικών αρτηριών με harmonic scalpel
- ii. Η χρήση σχεδόν αποκλειστικά αρτηριακών μοσχευμάτων
- iii. Έλεγχος της ροής των μοσχευμάτων με διεγχειρητικό ροόμετρο
- iv. Όπου είναι ενδεδειγμένο η εγχείρηση γίνεται με μικρή τομή και χωρίς εξωσωματική κυκλοφορία (πάλλουσα καρδιά).
- v. Σε περιπτώσεις χρησιμοποίησης της μείζονος σαφηνούς φλέβας, προτιμώνται μικρού μεγέθους τομές των κάτω άκρων για βελτιωμένο κοσμητικό αποτέλεσμα, όπως και για ταχύτερη κινητοποίηση του ασθενή μετεγχειρητικά.

# Αρτηριακά μοσχεύματα





# Αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας με μικρή τομή

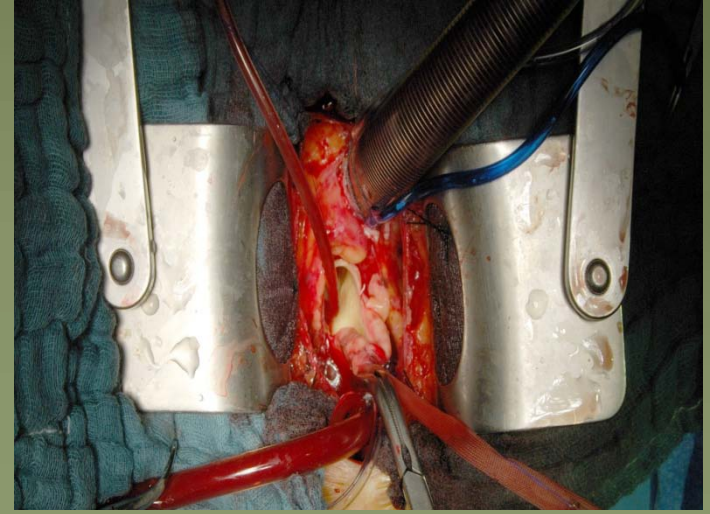
Η ομάδα μας είναι η πρώτη στην Κρήτη και ίσως στην Ελλάδα που χρησιμοποίησε αυτήν την τεχνική.

Πραγματοποιήσαμε ως τώρα 39 επεμβάσεις οι 24 εκ των οποίων σε ασθενείς ηλικίας μεγαλύτερης των 76 ετών.

Σε καμία περίπτωση δεν χρειάστηκε να μετατρέψουμε την τομή σε μεγαλύτερη

Δεν είχαμε κανένα θάνατο , ούτε κάποια σοβαρή μετεγχειρητική επιπλοκή

Οι ασθενείς κινητοποιήθηκαν γρήγορα και οι ανάγκες σε παυσίπονα ήταν ελάχιστες



# ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ

- 11 Επιδιορθώσεις Μιτροειδούς Βαλβίδας
- και 4 σε συνδυασμό με αορτοστεφανιαία παράκαμψη
  - 3 με τη χρήση τεχνητών τενοντίων χορδών
  - 3 με πλαστική του δακτυλίου

Όλοι οι ασθενείς παρακολουθούνται μ/χ και το αποτέλεσμα είναι πολύ καλό

## ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ

Η επιδιόρθωση της μιτροειδούς βαλβίδας, σε σύγκριση με την αντικατάστασή της, έχει αποδειχτεί από πολλές μελέτες διεθνώς ότι επιφέρει καλύτερα αποτελέσματα και συμβάλλει στη μακροχρόνια επιβίωση και καλύτερη ποιότητα ζωής του ασθενούς, στην διατήρηση της καρδιακής λειτουργίας, χαμηλότερο ποσοστό επιπλοκών (εγκεφαλικό επεισόδιο ή λοίμωξη) και διατήρηση της φυσικής βαλβίδας του ασθενούς, χωρίς να χρειάζεται η λήψη αντιπηκτικής αγωγής.

Πρόσφατη μετά-ανάλυση πολλών μελετών που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό της ευρωπαϊκής καρδιοχειρουργικής εταιρίας έδειξε όφελος κατά 58% για την επιβίωση των ασθενών που υποβλήθηκαν σε επιδιόρθωση μιτροειδούς βαλβίδας σε σχέση με αυτούς που υποβλήθηκαν σε αντικατάσταση.

## TYRON DAVIS

Η ομάδα μας πραγματοποίησε για πρώτη φορά στην Κρήτη την τεχνική με την οποία αντικαθιστάται η ανιούσα αορτή από την ρίζα της και επιδιορθώνεται χωρίς να αλλαχτεί η αορτική βαλβίδα του ασθενούς

Έως τώρα έχουμε πραγματοποιήσει 2 περιστατικά με απόλυτη επιτυχία