

## Немецкий регистр операций на аортальном клапане: результаты годичного наблюдения за 13 680 пациентами с заболеваниями аортального клапана

European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 46 (2014) 808–816.

**Friedrich W. Mohr, David Holzhey, Helge Möllmann, Andreas Beckmann, Christof Veit, Hans Reiner Figulla, Jochen Cremer, Karl-Heinz Kuck, Rüdiger Lange, Ralf Zahn, Stefan Sack, Gerhard Schuler, Thomas Walther, Friedhelm Beyersdorf, Michael Böhm, Gerd Heusch, Anne-Kathrin Funkat, Thomas Meinertz, Till Neumann, Konstantinos Papoutsis, Steffen Schneider, Armin Welz, Christian W. Hamm.**

**Цель:** Задачей Немецкого регистра операций на аортальном клапане (GARY) является сбор и анализ информации о результатах лечения заболеваний аортального клапана у неотобранных пациентов из реальной практики. В регистр включают пациентов, которым выполнялось чрескожное или стандартное хирургическое вмешательство на аортальном клапане. В настоящем исследовании оценивали результаты транскатетерного протезирования аортального клапана и стандартного хирургического протезирования аортального клапана у пациентов из различных групп риска.

**Методы:** В исследовании анализировали данные 13 680 пациентов, последовательно набранных в 78 исследовательских центрах на территории Германии в 2011 году, которым выполняли стандартное хирургическое протезирование аортального клапана или транскатетерное (чрессосудистое или трансапикальное) протезирование аортального клапана. В течение 1 года после операции собирали и анализировали исходные данные пациентов, результаты вмешательства и данные по качеству жизни после вмешательства. Контрольное обследование через 1 год после вмешательства прошли 98,1% пациентов.

**Результаты:** Смертность через 1 год после вмешательства составила 6,7% после хирургического протезирования аортального клапана ( $n = 6523$ ) и 11,0% после сочетанных операций протезирования аортального клапана и аорто-коронарного шунтирования ( $n = 3464$ ), 20,7% после чрессосудистого транскатетерного протезирования ( $n = 2695$ ) и 28,0% после трансапикального протезирования аортального клапана ( $n = 1181$ ). Однако после стратификации по четырем группам риска в соответствии с баллом по шкале EuroSCORE и по немецкой шкале German AV Score, смертность через 1 год после вмешательства для группы самого высокого риска оказалась одинаковой для всех видов вмешательств. Свыше 80% пациентов во всех группах через 1 год после вмешательства находились в том же или в лучшем состоянии здоровья и были удовлетворены результатами лечения.

**Выводы:** Стандартное хирургическое протезирование аортального клапана дает превосходные результаты по итогам наблюдения в течение 1 года после операции у пациентов из группы низкого риска. Транскатетерное протезирование аортального клапана является хорошей альтернативой хирургическому протезированию у пациентов из группы высокого риска и у пожилых пациентов.