

A műtét előtti BK dimenziók és a BK funkció műtét utáni alakulásának összefüggése az AO billentyű műtét utáni populációban

Cél: A műtét előtt és után mért BK dimenziók összehasonlításával azt vizsgáljuk, hogy található-e olyan értéktartomány, amelyben prognosztizálható a kóros BK dilatáció, ill. BK funkcióromlás visszafordíthatósága az AO billentyűhiba műtete után.

Betegcsoport: A számításokban az 1990-1995 közötti izolált AO billentyűhibával operált 152 beteg adatait vettük figyelembe. A trans-thoracalis ECHO-val mért gradiens alapján két csoportba osztottuk a betegeket. "Domináló AS": Ha BK/AO gradiens ≥ 50 Hgmm (98 beteg), AI vagy ASAI: ha a gradiens < 50 Hgmm (54 beteg).

Módszer: Trans-thoracalis ECHO-val mért paraméterek (BKvd, BKvs átmérő, Bkef) a 0. Időpontban a műtét előtt ≤ 55 mm. Adatbázis: SZAB cardiológiai adatbázisa. Statisztikai számítások: SPSS/PC.

Eredmények: A szóródási diagram összefüggésének megoldása másodfokú egyenlettel közelíthető meg, a görbe az AS csoportban 58 mm-műtét előtti BK végdiast. átmérőjű értéknél metszi az X tengelyen mért 55 mm KBvd értékhátart. AI esetén az az érték 66 mm.

Következtetés: Az optimális műtéti időpont kiválasztásában figyelembe vehető BKvd átmérő határértéke tehát 58, ill. 66 mm. Ezen határok alatt várható, hogy a Bk dimenziók a normális értéktartományba kerülnek a műtét után.