



УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
UNIVERSITY OF NOVI SAD

ВРХУНСКИ РЕЗУЛТАТИ 2022.

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

Објављен рад у часопису категорије M21a, 2/143, IF 39.922 (назив рада: Aortic Valve Replacement Versus Conservative Treatment in Asymptomatic Severe Aortic Stenosis: The AVATAR Trial)

CIRCULATION 2022;145(9):648-58

Проф. др Лазар Велицки, ванредни професор

Hirurška zamena aortne valvule (Surgical aortic valve replacement - SAVR) predstavlja indikaciju klase I kod simptomatskih pacijenata sa teškom aortnom stenozom (AS). Međutim, još uvek je nejasno da li su indikacije za ranu hiruršku zamenu aortne valvule kod asimptomatskih pacijenata sa teškom AS i normalnom funkcijom leve komore opravdane i preporučljive. AVATAR (zamena aortne valvule naspram konzervativnog tretmana u asimptomatskoj teškoj aortalnoj stenozu) studija predstavlja međunarodno prospektivno randomizovano kontrolisano ispitivanje koje se sprovodilo sa ciljem procene bezbednosti i efikasnosti ranog SAVR-a u lečenju asimptomatskih pacijenata sa teškom AS, u odnosu na prihvaćene kriterijume za AS (površina zaliska ≤ 1 cm² sa brzinom aortnog mlaza >4 m/s ili srednjim transaortalnim gradijentom ≥ 40 mmHg), i sa normalnom funkcijom leve komore. Negativan stres test bio je obavezan za uključivanje ispitanika u studiju. Primarna hipoteza podrazumevala je činjenicu da bi rani SAVR smanjio primarni kompozitni ishod (definisani kao: smrtni ishod bez obzira na uzrok, akutni infarkt miokarda, moždani udar ili neplanirana hospitalizacija zbog srčane insuficijencije) u poređenju sa konzervativnom strategijom lečenja prema važećim smernicama. Ispitivanje je dizajnirano i implementirano kao „ispitivanje vođeno događajima“ kako bi se dostiglo najmanje 35 unapred određenih ishoda. Studija je sprovedena u 9 centara u 7 evropskih zemalja. U periodu između juna 2015. i septembra 2020. godine, 157 pacijenata (srednja starost, 67 godina; 57% muškaraca) nasumično je raspoređeno u dve grupe: bolesnici upućeni na ranu operaciju (n=78), ili konzervativno lečenje (n=79). Praćenje bolesnika je završeno u maju 2021. godine. Prosečan period praćenje bolesnika iznosio je 32 meseca: 28 meseci u grupi sa ranom hirurškom intervencijom i 35 meseci u grupi konzervativnog lečenja. Bilo je ukupno 39 događaja, 13 u grupi bolesnika podvrgnutih ranoj hirurgiji i 26 u grupi konzervativnog lečenja. U ranoj hirurškoj grupi, 72 pacijenta (92,3%) su podvrgnuta SAVR sa operativnim mortalitetom od 1,4%. Tokom analize pokazano je da su pacijenti koji su randomizovani u hiruršku grupu imali značajno nižu incidencu primarnog kompozitnog ishoda u odnosu na one u konzervativnoj grupi (odnos rizika, 0,46 [95% CI, 0,23–0,90]; P=0,02). Nije bilo statističke razlike u sekundarnim ishodima, uključujući smrtnost od svih uzroka, prve hospitalizacije usled srčane insuficijencije, značajnih krvarenja



ili tromboembolijskih komplikacija, ali trendovi jedu bili u skladu sa primarnim ishodom. Kod asimptomatskih pacijenata sa teškim aornom stenozom, rana operacija smanjila je incidencu primarnog ishoda (smrtnost od svih uzroka, akutni infarkt miokarda, moždani udar ili neplanirana hospitalizacija zbog srčane insuficijencije) u poređenju sa konzervativnim tretmanom. Ovo randomizovano ispitivanje pruža preliminarne podatke koji podupiru ideju rane hirurške zamene aornog zaliska kod bolesnika sa teškom aornom stenozom, bez obzira na (ne)postojanje simptoma.