

WSKAZANIA DO OPERACJI ZAMKNIĘCIA
UBYTKU PRZEGRODY MIĘDZYPRZEDSIONKOWEJ (ASD)
WYTYCZNE EUROPEJSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO 2010

KLASA I

Pacjenci z istotnym przeciekiem bez względu na objawy
+ objawy przeciążenia objętościowego prawej komory
+ PVR < 5 WU

Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: B

KLASA IIA

Wszystkie typy ASD, niezależnie od rozmiarów ubytku
+ jeśli stwierdza się zator skrzyżowany (po wykluczeniu innych przyczyn)

Klasa zaleceń: IIA, Poziom wiarygodności danych: B

KLASA IIB

Pacjenci z ASD + potwierdzenie przecieku L-R netto ($Q_p:Q_s > 1,5$)
+ PVR > 5 WU, ale < 2/3 SVR lub
+ PAP < 2/3 wartości ciśnienia systemowego
(wyjściowo lub w tęście wazodylatacyjnym)

KLASA III

Unikać zamykania ASD w zespole Eisenmengera

Klasa zaleceń: III, Poziom wiarygodności danych: C

1. Ciężka stenoza aortalna bezobjawowa + zachowana czynność lewej komory
(LVEF > 50%)

podwyższona wartość BNP
wzrost gradientu przez zastawkowego podczas wysiłku powyżej 20 mmHg
przerost mięśnia lewej komory (LVH)

Klasa zaleceń: IIB, Poziom wiarygodności danych: C

