

Академик Горан Станковић

Клиника за кардиологију Универзитетског клиничког центра Србије, Медицински факултет
Универзитета у Београду, Српска академија наука и уметности

Назив излагања: *Нове технологије у перкутаним коронарним интервенцијама*

Сажетак излагања:

Перкутане коронарне интервенције изводе се од 1977. године и данас представљају основни модалитет лечења код већине болесника са исхемијском болести срца када је у основи атеросклероза са значајним сужењем коронарних артерија. Технолошки, као и напредак у процедуралним техникама довео је до значајног побољшања клиничких исхода. Главни правци развоја перкутаних коронарних интервенција у модерној ери читавају се кроз следеће четири тачке. Прво, сама технологија коронарног стента напредовала је у последње две деценије у смеру смањивања нежењених догађаја попут тромбозе или рестенозе стента. У модерним серијама, до ових догађаја долази у око 5% случајева током прве године од имплантације стента, а затим, након прве године, у до око 2% годишње. Крајем деведесетих и почетком две хиљадитих година, ови проценти износили су и до 20-30%. Друго, еволуција процедуралних техника приликом имплантације стента на анатомски најзахтевнијим местима, као што је главно стабло леве коронарне артерије, на месту рачвања коронарних артерија, у случају хроничне оклузије или у присуству изражених калцификата у зиду артерија, довела је до проширивања индикација и побољшања исхода и код болесника са најкомплекснијим облицима атеросклеротске коронарне болести. Треће, употреба интракоронарних визуализационих техника („*intracoronary imaging*“) проширила је наше знање у препознавању атеросклеротског плака под високом ризиком од руптуре која последично доводи до настанка акутног инфаркта миокарда. Такође, ове визуализационе технике омогућиле су сигурније и ефикасније вођење саме процедуре имплантације стента. Четврто, боље разумевање и развој техника за испитивање коронарне физиологије довео је до успешније селекције атеросклеротских лезија које је потребно лечити интервентним путем, и тиме смањено ризик од могућих перипроцедуралних компликација у случају имплантације стента када то није индиковано. Такође, модерне методе у испитивању коронарне физиологије омогућиле су нам процену функционалног стања коронарне микроциркулације чиме се отвара ново поље за разумевање и лечење како симптома исхемијске болести срца, тако и утицаја на дугорочну прогнозу код широког спектра болесника, од хроничног до акутног коронарног синдрома.