

# Показания для протезирования трехстворчатого клапана:

Рекомендации	Класс	уровень
Стеноз ТК		
Хирургия показана пациентам с симптомами и тяжелым стенозом ТК	I	C
Хирургия показана пациентам с тяжелым стенозом ТК с предшествующей операцией на МК	I	C
Начальная ТР		
Хирургия показана пациентам с начальной стадией ТР с предшествующей операцией на МК	I	C
Хирургия показана пациентам с симптомами с тяжелым изолированной начальной ТР без тяжелой дисфункции правого желудочка.	I	C

## Показания для протезирования ТК(продолжение)

Рекомендации	класс	уровень
Хирургия показана пациентам с умеренной начальной ТР с предшествующей операцией на МК	II a	C
Хирургия показана пациентам без симптомов, либо с начальными симптомами с тяжелой изолированной ТР и прогрессирующей дилатацией правого желудочка, с дисфункцией ПЖ	II a	C
Вторичная ТР		
Хирургия показа пациентам с тяжелой вторичной ТР с предшествующей операцией на МК	I	C
Хирургия показана пациентам с легкой или умеренной вторичной ТР с дилатацией аортального кольца (> 40 mm или > 21 mm/m <sup>2</sup> на ЭХОКГ) с предшествующей операцией МК	II a	C

## Показания для протезирования ТК(продолжение)

рекомендации	класс	уровень
Хирургия показана пациентам с предшествующей операцией на МК с легкой и умеренной ст ТР даже при отсутствии дилатации аортального кольца и правожелудочковой недостаточности.	II b	C
После операции на МК и отсутствия его периодической дисфункции, операция показана пациентам с тяжелой ТР, у которых имеется прогрессирующая дилатация, дисфункция правого желудочка, в отсутствии тяжелой дисфункции правого или левого клапанов и тяжелой легочной гипертензии.	II a	C



# Преимущества механического протеза:

рекомендации	класс	уровень
МП показан информированным пациентам по желанию и без противопоказаний к долгой АКТ	I	C
МП рекомендован пациентам с повышенным риском ухудшения структуры клапана	I	C
МП должен назначаться пациентам, принимающих АКТ по поводу МП в другом клапане	II a	C

# Преимущества механического протеза:

рекомендации	класс	уровень
МП в аортальном клапане показан пациентам не старше 65 лет, МП МК не старше 65 лет.	II a	C
МП показан пациентам по жизненным показаниям, для которых повторная операция будет сопровождаться высоким риском смертности	II a	C
МП показан пациентам, принимающих АКТ в связи с большим риском тромбоза.	II b	C

# Преимущества биопротеза:

рекомендации	класс	уровень
БП рекомендован информированным пациентам по желанию.	I	C
БП показан, когда АКТ не рекомендована или противопоказана из-за высокого риска кровотечения.	I	C
БП показан при тромбозе механического протеза, не смотря на длительную АКТ.	I	C

# Преимущества биопротеза:

рекомендации	класс	уровень
БП показан пациентам с большим риском повторного протезирования клапана.	II A	C
БП рекомендован молодым женщинам, планирующим беременность.	II A	C
Пациентам старше 65 лет показан БП аортального клапана и старше 70 лет митрального	II A	C



# Показания для АКТ при МП

Рекомендации	класс	уровень
Механический протез		
Пероральная АКТ(антагонисты витамина К) рекомендована всем пациентам пожизненно.	I	B
При отмене АКТ, назначается терапия не фракц. Или низкомолекулярным гепарином.	I	C
После тромбоэмболии, не смотря на нормальное МНО, к АКТ добавляется низкая доза Аспирин (75-100 мг.)	II A	C
При сопутствующей атеросклеротической болезни, к АКТ добавляется Аспирин в низких дозах.	II B	C
.....!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!	I	B

# Показания для АКТ при МП

Рекомендации	класс	уровень
Механический протез		
Пациентам со стентированием коронарной артерии, назначается тройная терапия, включающая Аспирин (75-100мг.), Клопидогрель (75 мг в день), АКТ в течение одного месяца, независимо от вида стента.	II A	B
Тройная терапия в течение от 1 месяца до 6-ти назначается пациентам с высоким ишемическим риском , либо с риском, перевешивающим риск кровотечения.	II A	B

# Показания для АКТ при МП

Рекомендации	класс	уровень
Механический протез(продолжение)		
Двойная терапия Клопидогрелем (75 мг) и АКТ назначается в альтернативе с 1 месячной тройной терапией пациентам, у которых риск кровотечения перевешивает ишемический риск.	II A	A
Пациентам с предшествующей PCL, антиагрегантная терапия продолжается до 12 месяцев	II B	B
Пациентам, принимающим Аспирин, или клопидогрель совместно с АКТ, доза АКТ должна быть осторожно !!!!	II A	B
Использование NOACs(non антагонисты витамина К (ривароксабан)) противопоказано.	III	B