

Pengaruh karakter ventrikel kiri terhadap luaran klinis jangka pendek in-hospital dan jangka menengah pasca pembedahan katup aorta pada regurgitasi aorta kronik = The effect of left ventricular character to short term in hospital and mid term clinical outcome after aortic valve replacement due to chronic aortic regurgitation

Lubis, Andika Rizki, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20468583&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang: Waktu yang tepat untuk pembedahan katup aorta masih merupakan tantangan saat ini. Pasien sering datang dengan kondisi lanjut dengan perubahan geometri ventrikel kiri sebagai mekanisme kompensasi terhadap peningkatan beban tekanan dan volume berkepanjangan yang akan mempengaruhi luaran klinis pascabedah.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat pengaruh karakter ventrikel kiri meliputi ukuran dimensi ventrikel kiri EDD, ESD, FEVKi, indeks massa ventrikel kiri LVMI terhadap morbiditas dan mortalitas di rumah sakit pascabedah katup aorta pada pasien dengan regurgitasi aorta kronik serta luaran klinis jangka menengah.

Metode: 168 pasien dengan regurgitasi aorta kronik yang menjalani pembedahan katup aorta terseleksi sesuai kriteria inklusi dan eksklusi, pascapembedahan dilakukan follow-up terhadap luaran klinis morbiditas dan mortalitas di rumah sakit, kemudian diikuti 1 tahun hingga 5 tahun setelah operasi, morbiditas dan mortalitas dievaluasi,

Hasil: Tidak terdapat perbedaan bermakna pada tiap parameter ventrikel kiri EDD, ESD, FEVKi, LVMI terhadap morbiditas dan mortalitas saat di rumah sakit $p > 0,05$, terdapat faktor-faktor yang mempengaruhi morbiditas intrahospital yaitu laju filtrasi ginjal $p < 0,001$ dan usia $p = 0,001$, riwayat Penyakit Jantung Koroner PJK, riwayat PPOK dan riwayat stroke, sedangkan morbiditas jangka menengah dipengaruhi oleh kejadian aritmia pascapembedahan $p = 0,009$, terdapat perbaikan pada NYHA functional class. Mortalitas di rumah sakit dipengaruhi oleh usia $p = 0,001$ dan laju filtrasi ginjal p

.....

Background: The optimal timing of aortic valve replacement is still challenging. The patients often come to hospital in end stage clinical performance with alteration in left ventricular LV geometry due to compensatory mechanism to volume and pressure overload in long term period.

Objective: This study sought to determine the effect of left ventricular characters diameter of the left ventricle, end diastolic diameter EDD, end systolic diameter ESD, left ventricular ejection fraction LVEF, left ventricular mass index LVMI to in hospital morbidity and mortality following aortic valve replacement in patients with chronic aortic regurgitation and postoperative mid term outcome.

Methods: 168 patients with chronic aortic regurgitation underwent aortic valve replacement selected according to inclusion and exclusion criteria. Outcomes morbidity and mortality were observed during hospitalization and 1 year until 5 years after surgery. Mid term outcomes consisted of NYHA functional class, rehospitalization and redo operation.

Results: There was no significant difference to in hospital morbidity and mortality for each of left ventricular characters $p > 0,05$. Other factors which influenced in hospital morbidity were glomerular filtration rate p