

# Mini-invazivní a robotické výkony na mitrální chlopni

**Štěpán Černý**

Kardiochirurgické oddělení, Nemocnice Na Homolce, Praha

Chirurgická léčba mitrální regurgitace prošla za poslední čtyři desetiletí bouřlivým vývojem. Dnes je při chirurgické léčbě jednoznačnou prioritou ponechat pacientovu vlastní chlopeň a obnovit její správnou funkci záchovnou operací. Tento postup se nejčastěji označuje jako plastika mitrální chlopně.

V současné době jsou stále častěji uplatňovány méně invazivní chirurgické přístupy k mitrální chlopni, které nabízejí nemocným, kromě menší invazivity, zároveň i stabilitu a predikabilitu klasické chirurgické plastiky založené na principech moderní chirurgie mitrální chlopně. Nejčastěji používané přístupy jsou videoasistovaný přístup cestou pravostranné limitované torakotomie, případně robotický přístup. Tyto přístupy ve velkých souborech pacientů dosahují stejných chirurgických výsledků, co se týká reparability chlopně, a ukazují nižší výskyt raných komplikací, nižší výskyt pooperační fibrilace síní, menší spotřebu krevních derivátů, kratší dobu umělé plicní ventilace, kratší pobyt na jednotce intenzivní péče a kratší dobu celkové hospitalizace. Je posléze umožněn i rychlý návrat k běžným aktivitám. Toto je pro mladé nemocné atraktivní především ve světle nových doporučení odborných společností, kdy se indikace pro záchovný výkon posouvají do skupin asymptomatických pacientů a výkony mají preventivní charakter.

Do budoucna lze předpokládat, že se tyto přístupy stanou standardem péče o tyto nemocné a ještě více zvýrazní potřebu vytvářet specializovaná „center of excellence“ pro chirurgickou léčbu mitrální chlopně.

**Klíčová slova:** plastika mitrální chlopně, minimálně invazivní přístup, robotická chirurgie.

## Minimally invasive and robotic mitral valve surgery

Surgical treatment for mitral regurgitation has undergone dramatic development in the last four decades. To preserve the patient's native valve and restore its proper function with conserving surgery is currently a clear priority in the surgical setting. This procedure is typically referred to as mitral valve repair.

Currently, less invasive surgical approaches to the mitral valve are increasingly used that offer patients, in addition to being less invasive, stability and predictability of classic surgical repair based on the principles of modern mitral valve surgery. Video-assisted right-sided mini-thoracotomy or robotic surgery are the most commonly used approaches. In large patient cohorts, these approaches had similar surgical outcomes in terms of valve reparability and displayed lower rates of early complications, lower rates of postoperative atrial fibrillation, lower blood product utilization, shorter duration of mechanical ventilation, shorter intensive care unit stay, and shorter overall duration of hospital stay. Subsequently, a rapid return to normal activities is possible. This is attractive for young patients, particularly in the light of the new guidelines of professional societies wherein the indications for conserving surgery shift to groups of asymptomatic patients and the procedures are preventive in nature.

In future, these approaches can be expected to become the standard of care for these patients, further highlighting the need to create specialized centres of excellence for surgical treatment of the mitral valve.

**Key words:** mitral valve repair, minimally invasive approach, robotic surgery.