

Mitralklaffeplastikk

ARTIKKEL

SAATVEDT K

HAAVERSTAD R

KAREVOLD A

HAGEN OM

DROGSET JO

GUNNES S

LEVANG O WALLE

Et 12-årsmateriale

Sammendrag

Fra 1983 til 1995 ble det hos 46 pasienter utført mitralklaffeplastikk ved Hjerteklinikken St.Elisabeth/Regionsykehuset i Trondheim. 20 av pasientene var kvinner. Hos 15 (33%) ble det samtidig utført koronarkirurgi og hos 12 (26%) aortaventilimplantasjon. Preoperativt var 40 (87%) av pasientene klassifisert i NYHA-gruppene III-IV. Etiologi var iskemi i 40%, reumatisk lidelse i 10% og annen eller ukjent i 50% av tilfellene. Kommissurotomible utført hos ni pasienter, hos de resterende 37 pasientene ble det benyttet forskjellige teknikker på insuffisienteostier.

Intraoperativt ble mitralklaffen testet med saltvannsinjeksjoner og de siste årene også med transøsofagealekkokardiografi etter frakobling fra hjerte-lunge-maskin.

Tidlig og sen mortalitet var henholdsvis 6,7% (tre pasienter) og 21% (ni pasienter). Ved kontroll innen ett år etteroperasjonen var kun én av pasientene i NYHA-gruppe III (ingen i gruppe IV).

Mitralplastikk gir god funksjonell bedring. Prosedyren kan utføres med lav mortalitet og morbiditet.

Publisert: 20. juni 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 28. mars 2026.