

Tricuspid regurgitation: evaluation and indications for correction

Insufficienza tricuspidalica:

valutazione ed indicazioni alla correzione

Federica Ilardi, MD, PhD; Giulia Sgherzi, MD; Dalila Nappa, MD; Rachele Manzo, MD;

Federica Carusone, MD; Giovanni Esposito, MD, PhD

Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate, Università degli Studi di Napoli Federico II

Abstract

L'insufficienza tricuspidalica (IT) è una importante causa di mortalità e morbidità. Nonostante un'adeguata anamnesi ed esame obiettivo restino essenziali nella valutazione complessiva e nel management dei pazienti con sospetta malattia valvolare, i metodi diagnostici, in particolare l'ecocardiografia, sono necessari e cruciali per identificare l'eziologia e la severità dell'insufficienza valvolare. Se fino ad un decennio fa la chirurgia riparativa o sostitutiva rappresentava l'unica opzione terapeutica per i pazienti affetti da IT severa sintomatica, lo sviluppo di tecniche di riparazione percutanee ha fornito una valida alternativa nei soggetti ad elevato rischio chirurgico, specie nelle forme di IT isolata in cui il trattamento chirurgico risulta ancora oggi gravato da un'elevata mortalità. Uno studio accurato dell'anatomia e della patofisiologia alla base della valvulopatia tricuspidalica, insieme ad un'attenta valutazione della disfunzione atriale e ventricolare destra associate sono necessarie al fine di determinare la tipologia di intervento ed il timing ottimale.

Parole chiave: Valvola tricuspide; Insufficienza tricuspidalica severa; Riparazione percutanea edge-to-edge dell'insufficienza tricuspidalica.

Abstract

Tricuspid regurgitation (TR) is a major cause of mortality and morbidity. Despite an appropriate history and physical examination being crucial to outline the general evaluation and the management of patients with suspected valvular disease, diagnostic methods, especially echocardiography, are crucial to evaluate the etiology and severity of TR. Until a decade ago, surgery represented the only therapeutic options for patients suffering from severe symptomatic TR. Nowadays, development of percutaneous repair techniques has provided a valid alternative for high surgical risk patients, especially for patients affected by isolated TR, whom surgical treatment is still burdened by high mortality. An accurate study of the anatomic substrate of TR, estimation of its severity, together with a careful evaluation of the associated right atrial and ventricular dysfunction are necessary in order to determine the type and the optimal timing of intervention.

Key words: Tricuspid valve; Severe tricuspid regurgitation; Edge-to-edge percutaneous repair of tricuspid regurgitation.



Download

Download the full article

