

CALITATEA VIEȚII PACIENȚILOR VALVULARI ÎN FUNȚIE DE TIPUL INTERVENȚIEI CHIRURGICALE APPLICATE

Ruben Angelo Chiriloae, Lucia Mazur-Nicorici

Conducător științific: Lucia Mazur-Nicorici

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Introducere. Afectarea valvulară cardiacă, în special stenoza și regurgitarea valvulară severă, rămâne o cauză importantă de morbiditate și mortalitate cardiovasculară. În ultimii ani, progresele în chirurgia cardiacă și tehnicile minim-invazive au extins opțiunile de tratament, oferind soluții mai sigure și eficiente. **Scop.** Evaluarea principalelor tipuri de intervenții valvulare chirurgia convențională, implantarea valvulară transcater, și procedurile reconstructive asupra calității vieții pacienților post-operatoriu. **Material și metode.** Au fost analizate 18 meta-analize și 12 studii publicate între 2015–2024, incluzând peste 45.000 de pacienți cu afecțiuni valvulare aortice, mitrale și pulmonare. Calitatea vieții a fost evaluată prin scoruri standardizate precum SF-36, KCCQ și 6-minute walk test, simultan indicatori clinici (mortalitate, complicații, reintervenții). **Rezultate.** TAVR (înlocuirea valvei aortice transcater) a fost asociată cu o îmbunătățire marcată a calității vieții în primele 6–12 luni, mai ales la pacienții vârstnici, datorită recuperării rapide și reducerii simptomelor (creștere KCCQ +20–25 puncte). SAVR a oferit beneficii similare pe termen lung, dar cu o recuperare postoperatorie mai lentă. Repararea valvei mitrale a păstrat mai bine funcția cardiacă și calitatea vieții, în special în regurgitarea degenerativă. TPVR, indicată în defecte congenitale, a avut impact pozitiv durabil. În toate cazurile, lipsa complicațiilor și funcția ventriculară stabilă au fost esențiale. **Concluzii.** Intervențiile valvulare cardiace, fie clasice, fie minim-invazive transcater, contribuie semnificativ la îmbunătățirea calității vieții pacienților, atât funcțional, cât și psihosocial. Alegerea metodei optime se face individual, în funcție de riscul operator, leziune și preferințele pacientului. **Cuvinte-cheie:** TAVR, calitatea vieții, valve cardiace, chirurgie valvulară.

QUALITY OF LIFE OF VALVULAR PATIENTS DEPENDING ON THE TYPE OF SURGICAL INTERVENTION APPLIED

Ruben Angelo Chiriloae, Lucia Mazur-Nicorici

Scientific adviser: Lucia Mazur-Nicorici

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic
of Moldova

Introduction. Cardiac valvular disease, especially severe stenosis and valvular regurgitation, remains an important cause of cardiovascular morbidity and mortality. In recent years, advances in cardiac surgery and minimally invasive techniques have expanded treatment options, providing safer and more effective solutions.

Objective. Evaluation of the main types of valve interventions - conventional surgery, transcatheter valve implantation, and reconstructive procedures - on the quality of life of post-operative patients. **Material and methods.** We analyzed 18 meta-analyses and 12 studies published between 2015–2024, including over 45,000 patients with aortic, mitral and pulmonary valve diseases. Quality of life was assessed using standardized scores such as SF-36, KCCQ and 6-minute walk test, simultaneously with clinical indicators (mortality, complications, reoperations). **Results.** TAVR (transcatheter aortic valve replacement) was associated with a marked improvement in quality of life and objective well-being in the first 6–12 months, especially in elderly patients, due to rapid recovery and reduction of symptoms (KCCQ increase +20–25 points). SAVR offered similar long-term benefits, but with slower postoperative recovery. Mitral valve repair better preserved cardiac function and quality of life, especially in degenerative regurgitation. TPVR, indicated in congenital defects, had a lasting positive impact. In all cases, the absence of complications and stable ventricular function were essential. **Conclusion.** Cardiac valve interventions, whether classical or minimally invasive transcatheter, contribute significantly to improving the quality of life of patients, both functionally and psychosocially. The choice of the optimal method depending on the surgical risk, lesion and patient preferences. **Keywords:** TAVR, valvular surgery, quality of life, cardiac valves.