

## EVOLUȚIA POSTOPERATORIE ȘI INCIDENȚA COMPLICAȚIILOR DUPĂ IMPLANTAREA TRANSCATETER DE VALVĂ AORTICĂ ÎN PERIOADA 2019–2025

Ecaterina Pasat, Teodorina Ticlenco, Marcel Abras

Conducător științific: Marcel Abras

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

**Introducere.** Începând cu anul 2019, în Republica Moldova implantarea transcater de valvă aortică (TAVI) a devenit o alternativă eficientă pentru tratamentul stenozei aortice (SA) la pacienții vârstnici, însă în pofida succesului acestei proceduri, complicațiile peri- și postprocedurale rămân inevitabile. **Scop.** Analiza evoluției clinice și a complicațiilor postoperatorii la pacienții supuși TAVI, atât în perioada periprocedurală, cât și la intervale de 30 de zile, șase luni și un an postintervenție. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 171 de pacienți supuși TAVI în perioada anilor 2019–2025, fiind monitorizată evoluția lor clinică pe termen scurt și mediu. Vârsta medie a fost de  $76,28 \pm 4,842$  ani, cu predominanța femeilor (61,99%). S-au analizat evenimentele adverse cardiovasculare majore (MACE) și complicațiile periprocedurale. **Rezultate.** Periprocedural, 29 pacienți (16,96%) au prezentat complicații, precum: BAV grad III cu implantare de pacemaker (6,43%), complicații vasculare (4,68%), embolizare valvulară (1,17%), aritmii ventriculare (1,75%) și deces procedural (1,17%). La 30 de zile, 10 pacienți (5,84%) au prezentat reinternare cu insuficiență cardiacă (IC) (4,09%), tromboză valvulară (0,58%) și IMA (0,58%). La 6 luni, 6 pacienți (4,44%) au avut tromboză valvulară (1,48%), reinternare cu IC (1,48%), BAV grad III (0,74%) și deces non-cardiac (0,74%). La 1 an, 4 pacienți (3,28%) au prezentat reinternare cu IC, BAV grad III, AVC și deces non-cardiac (0,82% fiecare). **Concluzii.** Evaluarea complicațiilor peri- și postprocedurale la pacienții vârstnici evidențiază, în ultimii ani, o scădere semnificativă a acestora, datorită îmbunătățirii continue a designului valvei, selecției riguroase a pacienților și creșterii experienței centrului și operatorilor. **Cuvinte-cheie:** TAVI, stenoza valvei aortice, complicații postoperatorii.

## POSTOPERATIVE EVOLUTION AND INCIDENCE OF COMPLICATIONS AFTER TRANSCATHETER AORTIC VALVE IMPLANTATION IN THE PERIOD 2019–2025

Ecaterina Pasat, Teodorina Ticlenco, Marcel Abras

Scientific adviser: Marcel Abras

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

**Introduction.** Starting in 2019, in the Republic of Moldova, transcatheter aortic valve implantation (TAVI) has become an effective alternative for the treatment of aortic stenosis (AS) in elderly patients. However, despite the success of this procedure, peri- and postprocedural complications remain inevitable. **Objective.** Clinical evolution and postoperative complications in patients undergoing TAVI, assessed during the periprocedural period and at follow-ups of 30 days, 6 months, and 1-year post-procedure. **Material and methods.** The study included 171 patients who underwent TAVI between 2019 and 2025, with their clinical course monitored over the short and medium term. The mean age was  $76.28 \pm 4.842$  years, with a predominance of female patients (61.99%). Major adverse cardiovascular events (MACE) and periprocedural complications were analyzed. **Results.** Periprocedurally, 29 patients (16.96%) experienced complications, including third-degree AV block with pacemaker implantation (6.43%), vascular complications (4.68%), valve embolization (1.17%), ventricular arrhythmias (1.75%) and procedure-related death (1.17%). At 30 days, 10 patients (5.84%) had HF readmission (4.09%), valve thrombosis (0.58%) and MI (0.58%). At 6 months, 6 patients (4.44%) showed valve thrombosis (1.48%), HF readmission (1.48%), third-degree AV block (0.74%) and non-cardiac death (0.74%). At 1 year, 4 patients (3.28%) experienced HF readmission, AV block, stroke, and non-cardiac death (0.82% each). **Conclusion.** The evaluation of peri- and postprocedural complications in elderly patients has shown a significant decrease in recent years, due to the continuous improvement of valve design, rigorous patient selection, and the growing experience of both the center and the operators. **Keywords:** TAVI, aortic valve stenosis, postoperative complications.