

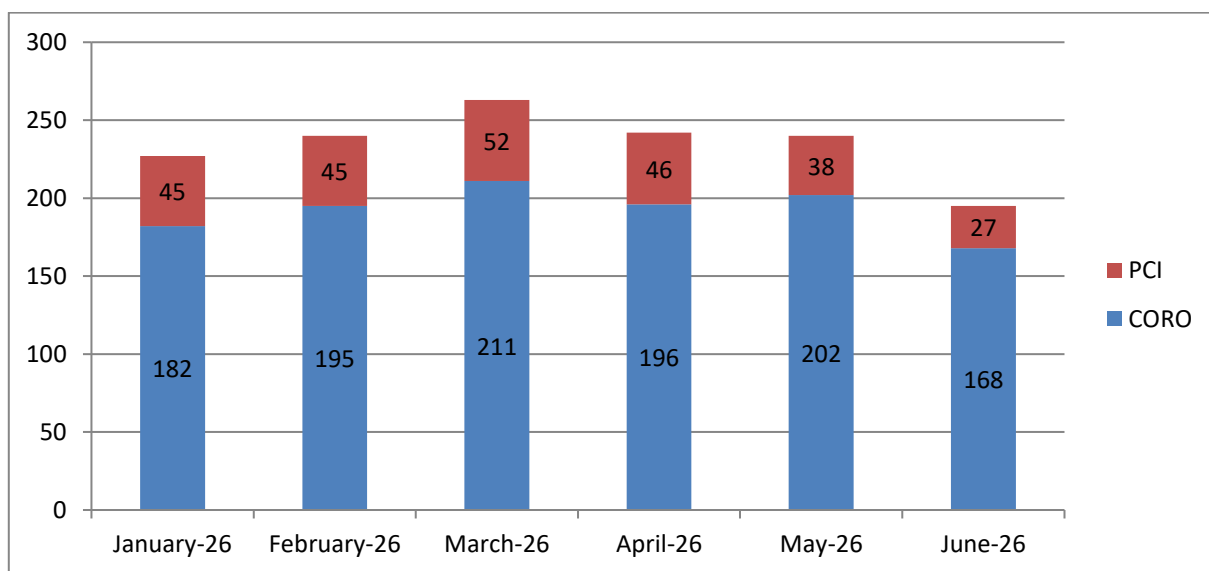
ΕΚΘΕΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ και ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ της ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

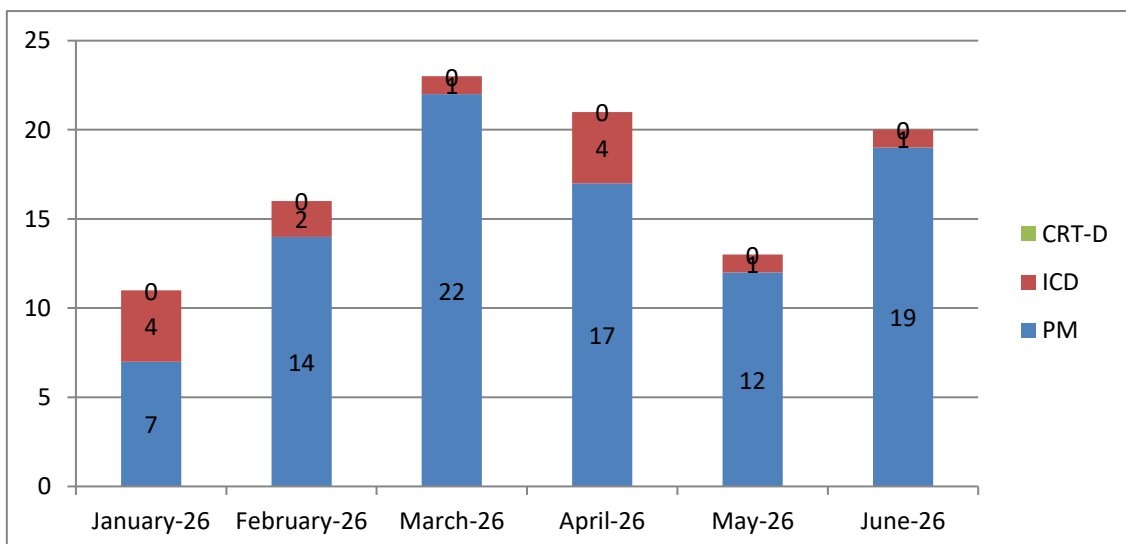
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Για το 1^ο και 2^ο Τρίμηνο 2026

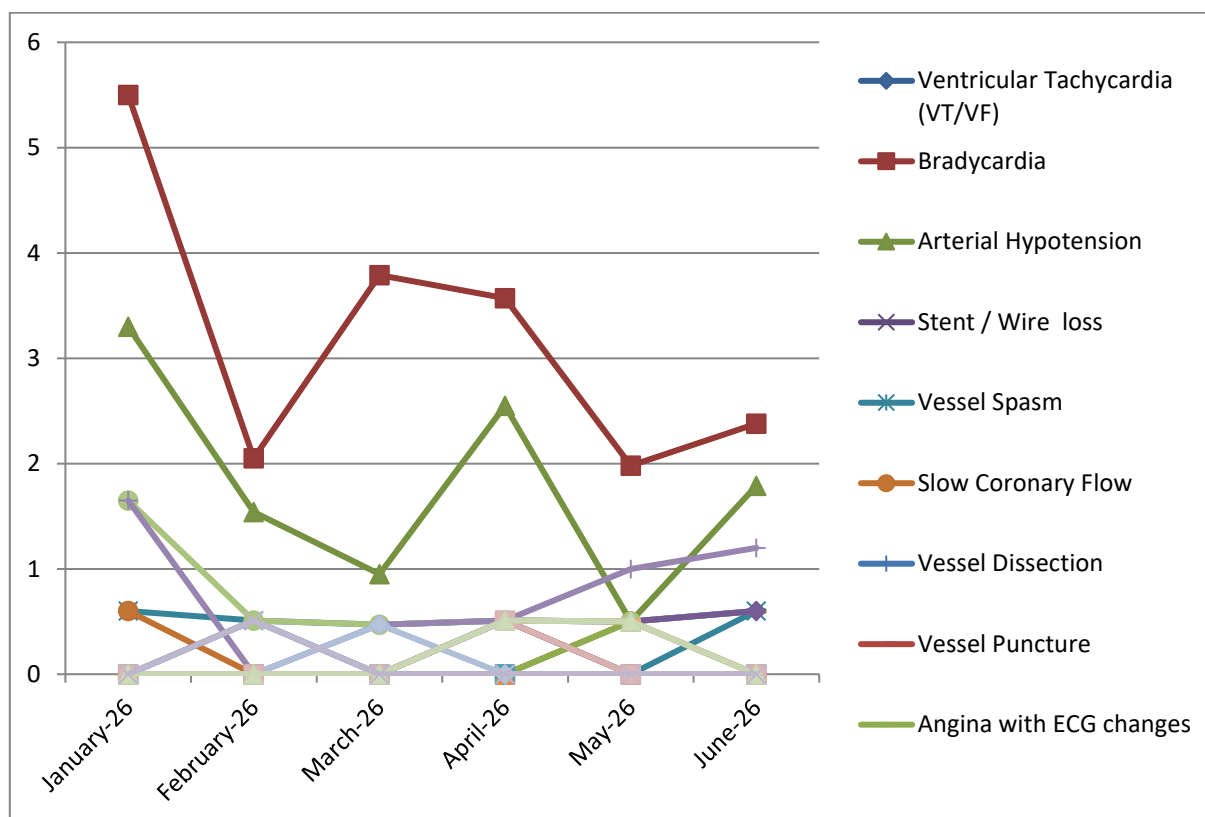
Στην Αιμοδυναμική Μονάδα της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης πραγματοποιήθηκαν συνολικά το 1^ο+2^ο τρίμηνο του 2026, 1154 Στεφανιογραφίες και 253 Διαδερμικές Αγγειοπλαστικές (δηλαδή 1407 συνολικές διαδερμικές Στεφανιαίες Επεμβάσεις).



Παράλληλα, συνολικά το 1^ο+2^ο τρίμηνο του 2026, εμφυτεύθηκαν 91 μόνιμοι βηματοδότες και 13 μόνιμοι απινιδωτές στο Αρρυθμιολογικό τμήμα της Αιμοδυναμικής Μονάδος (δηλαδή 104 αρρυθμιολογικές συσκευές συνολικά).



A. Ανεπιθύμητες ενέργειες κατά την διενέργεια Στεφανιογραφιών και Αγγειοπλαστικών εκφραζόμενες %, των μηνιαίων Συνολικών Επεμβατικών Ιατρικών Πράξεων (PCI + CORO)



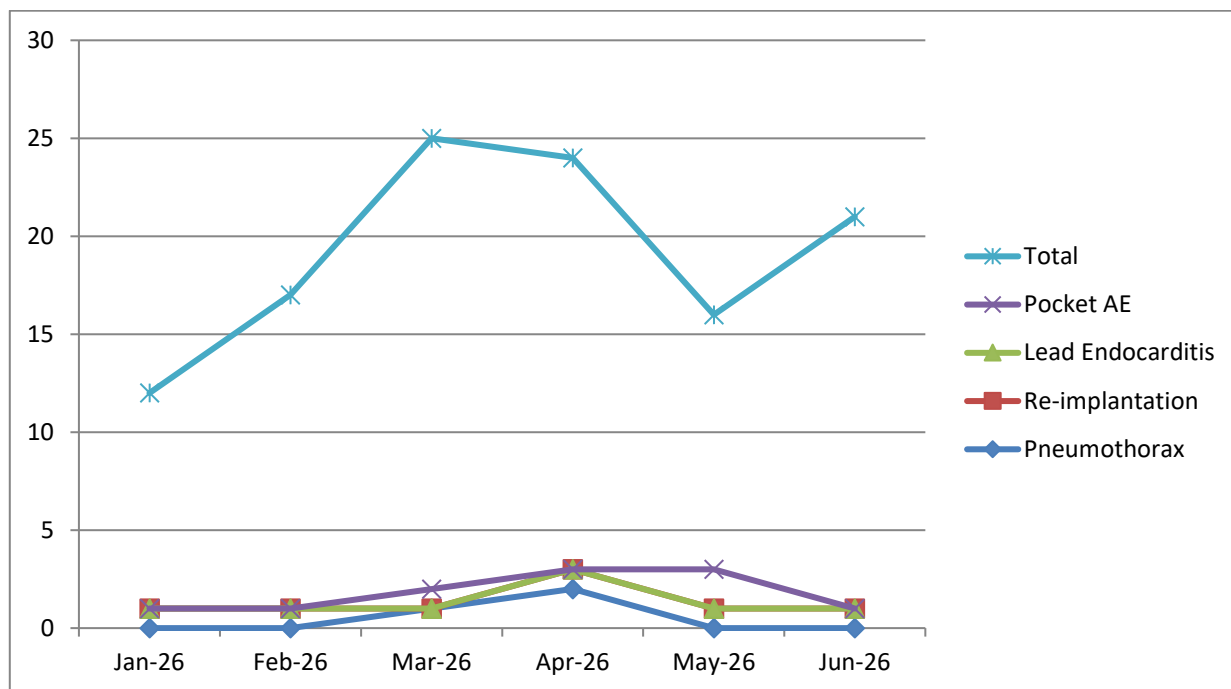
Όλες οι καταγραφείσες ανεπιθύμητες ενέργειες μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των $5 \pm 2\%$

Παρατήρηση : Οι συχνότερα εμφανιζόμενες επιπλοκές (>1%) αφορούν την εμφάνιση βραδυκαρδίας, βραδείας ροής και υπότασης αποδοθήκαν σε βαγοτονικά επεισόδια ως αντίδραση του ενδοθηλίου στους καθετήρες. Όλες οι υπόλοιπες επιπλοκές εμφανίζονται με συχνότητα < 1%

Δράση : Χορήγηση διαζεπάμης προ-επεμβατικά σε όλους τους ασθενείς

Β. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αφορούν την εμφύτευση Βηματοδοτών & Απινιδωτών

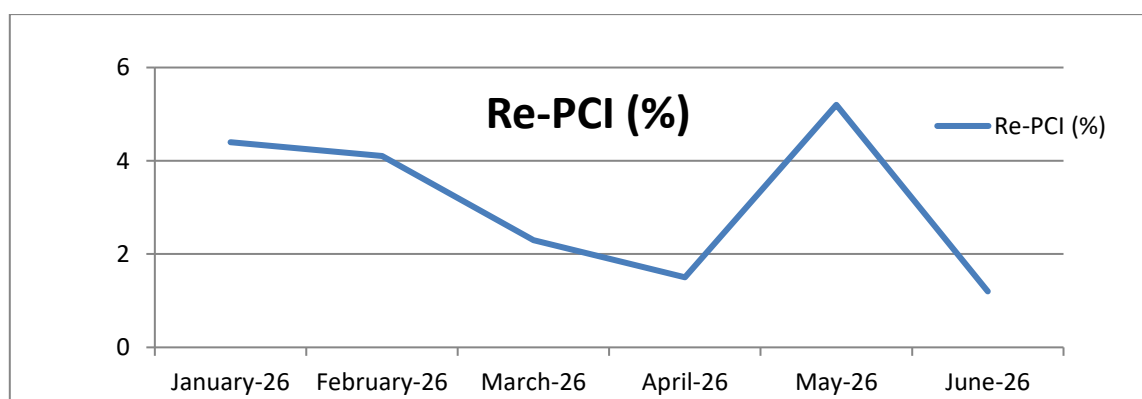
εκφραζόμενες σε απόλυτο αριθμό περιστατικών



Total : Συνολικός απόλυτος αριθμός μηνιαίων επεμβάσεων που αφορούν εμφυτεύσεις συσκευών. Όλες οι καταγραφείσες ανεπιθύμητες ενέργειες μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των 5 ± 2 ασθενών

Παρατήρηση : Όλες οι επιπλοκές εμφανίζονται με συχνότητα $< 10\%$

Γ. Επαναληπτικές PCI στους ίδιους ασθενείς σε βάθος 5 ετίας (% των μηνιαίων επεμβάσεων CORO+ PCI)



Όλες οι καταγραφείσες επαναληπτικές PCI μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των $5 \pm 2\%$

Δ. Κριτήρια Ισότητας στην διενέργεια Στεφανιογραφιών και Διαδερμικών Στεφανιαίων

Αγγειοπλαστικών

Δ1. Ισότητα Φύλου ως προς τις Στεφανιογραφίες

CORO	January-26	February-26	March-26	April-26	May-26	June-26
Male	143	130	156	142	155	124
Female	39	65	55	54	47	44
% Male to Female Ratio	63/37	67/33	74/26	74/26	77/23	74/26
Male to Female Ratio	3,7	2	2,8	2,6	3,3	2,8

Παρατήρηση : Σε όλους τους μήνες η αναλογία Άρρεν/ Θήλυ ξεπέρασε το όριο του 1 ± 0.5 με την αναλογία να κυμαίνεται μεταξύ 2:1 έως 3.7:1, μια αναλογία όμως που συμφωνεί με την τρέχουσα βιβλιογραφία.

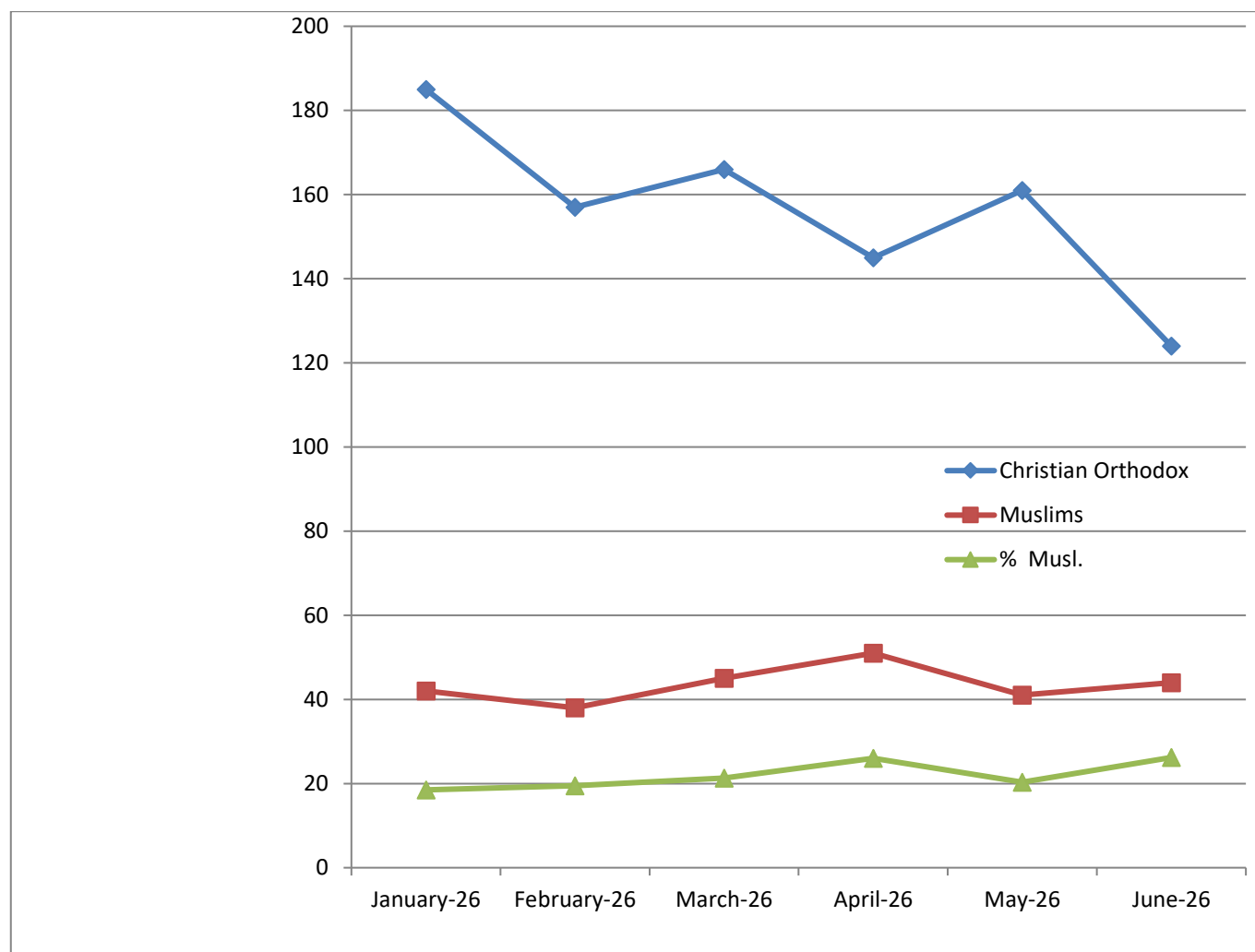
Δ2. Ισότητα Φύλου ως προς τις Αγγειοπλαστικές

PCI	January-26	February-26	March-26	April-26	May-26	June-26
Male	42	34	39	37	33	20
Female	3	11	13	9	5	7
% Male to Female Ratio	93/7	76/24	75/25	80/20	87/13	75/25
	14	3,2	3	4,1	6,7	3

Παρατήρηση : Σε όλους τους μήνες η αναλογία Άρρεν/ Θήλυ κινείται από 3:1 έως 14:1, μια αναλογία όμως που συμφωνεί με την τρέχουσα βιβλιογραφία.

Δράση: Εκπαιδευτικές / Ενημερωτικές δράσεις σχετικά με την υπο-αντιπροσώπηση του γυναικείου φύλου όσον αφορά τις διαδερμικές στεφανιαίες στεφανιογραφίες και αγγειοπλαστικές

Δ3. Ισότητα ως προς το Θρήσκευμα για το σύνολο των Ιατρικών Πράξεων (PCI + CORO)

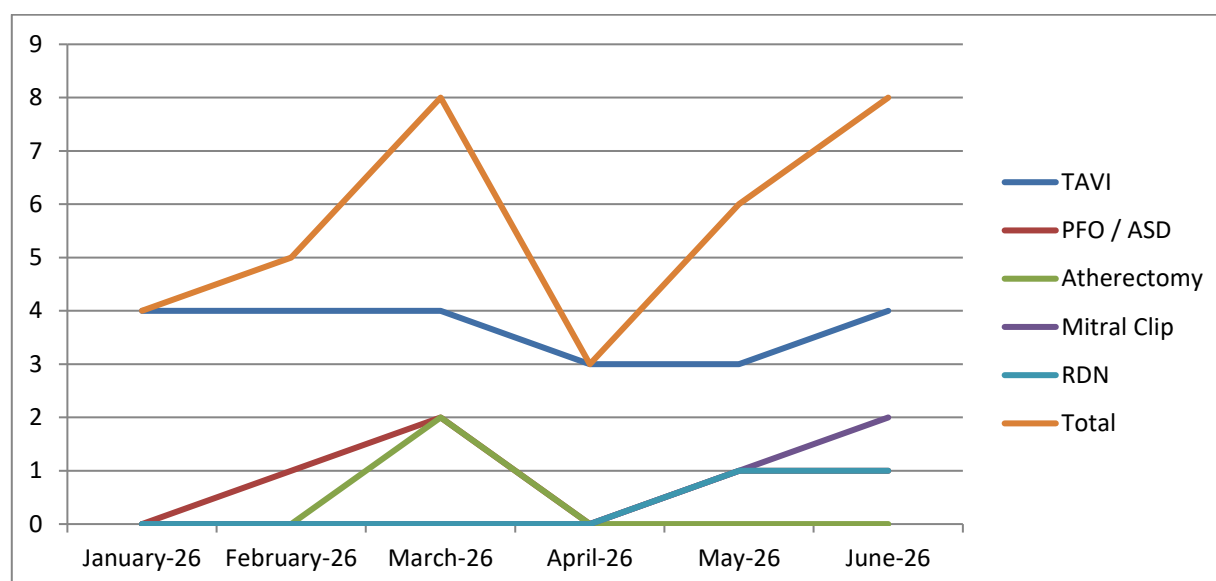


Παρατήρηση: Η κατανομή του άλλου Θρησκειώματος για κάθε μήνα κινήθηκε στην μέση τιμή \pm τυπική απόκλιση $22 \pm 3\%$ πολύ υψηλότερα από τον μέσο όρο άλλου Θρησκειώματος στον πληθυσμό της Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης

Ε. Επεμβάσεις που αφορούν τις Δομικές Καρδιοπάθειες

Στην Αιμοδυναμική Μονάδα της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης πραγματοποιήθηκαν συνολικά το 1^ο + 2^ο τρίμηνο του 2026, 34 διαδερμικές επεμβάσεις δομικών μυοκαρδιοπαθειών (22 διαδερμικές αντικατάστασεις αορτικών βαλβίδων (TAVI) και 5 συγκελίσεις βατών ωοειδών τρημμάτων / μεσοκολπικών ελλειμμάτων (PFO/ASD), 2 αθηροτομές (1 περιστροφική αθηροτομή και 1 ενδαγγειακή λιθοτριψία) και 2 απνευρώσεις νεφρικών

αρτηρίων (renal denervation) καθώς και 3 επιδερμικές διακαθετηριακές επιδιορθώσεις σοβαρής ανεπάρκειας μιτροειδούς βαλβίδας.



Παρατήρηση : Η απονεύρωση νεφρικών αρτηριών και η διακαθετηριακή / επιδερμική επιδιόρθωση σοβαρής ανεπάρκειας μιτροειδούς είναι νέες μέθοδοι για το 2026.

Στους ασθενείς με δομικές καρδιοπάθειες, μετεγχειρητικά παρατηρήθηκαν οι εξής επιπλοκές

Επιπλοκές	1ο	2ο		%
	Τρίμηνο	%	Τρίμηνο	
ΑΕΕ	0	0	0	0
Παροδικό Ισχαμικό Επεισόδιο	0	0	0	0
Αγγειακή επιπλοκή	0	0	0	0
Μετάγγιση αίματος (> 2 ΜΣΕ)	0	0	0	0
Λοίμωξη με παράταση νοσηλείας	0	0	0	0
Θάνατος ασθενούς	0	0	1	4,5
Suicide Ventricle	0	0	0	0
Χειρουργική αποκατάσταση	0	0	0	0
Εμφύτευση μόνιμου βηματόδοτη	1	8	2	9
Μείζων αιμορραγία (BARC)	0	0	0	0
Καρδιακός Επιπωματισμός	0	0	0	0
Αρτηριακή υπόταση	0	0	0	0
Διαχωρισμός κοιλιακής αορτής	1	8	0	0
Οξεία Νεφρική Βλάβη	2	16	2	9

Παρατηρήσεις: Κατά το 2^ο τρίμηνο του 2026, καταγράφηκε για πρώτη φορά, ενδονοσοκομειακός θάνατος ασθενούς που υποβλήθηκε σε TAVI κατά το 1^ο 24ώρο μετά την επέμβαση. Κατά την προβλεπόμενη αναθέωση του περιστατικού, διαπιστώθηκε ότι ο εν λόγω θάνατος οφειλόταν σε ρήξη του αορτικού

δακτυλίου και συγκεκριμένα της αορτικής ρίζας η οποία και αποδόθηκε στην ιδιαίτερη ανατομία της ασθενούς (χαμηλό ύψος κολποσηρραγγώδους συμβολής που υπερέβαινε κατά μόλις 2mm του ύψους της προσθετικής βιολογικής βαλβίδας, με αποτέλεσμα κατά την έκπτυξη της βαλβίδας να δημιουργήθηκε κλινικά κεκαλυμμένη μικρο-ρήξη του αορτικού δακτυλίου που δεν απεικονίσθηκε κατά την τελική αγγειογραφία, αλλά εκδηλώθηκε μετά την παρέλευση αρκετών ωρών μετά την επέμβαση). Όλες οι καταγραφείς ανεπιθύμητες ενέργειες μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των $15\pm 5\%$ με βάση την βιβλιογραφία