

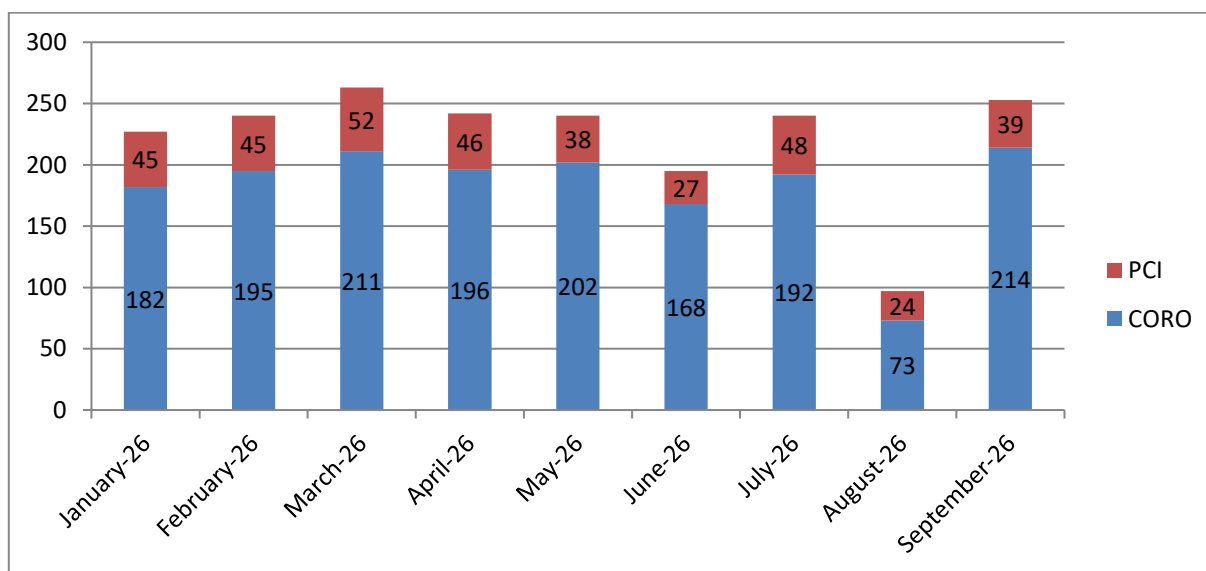
ΕΚΘΕΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ και ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ της ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

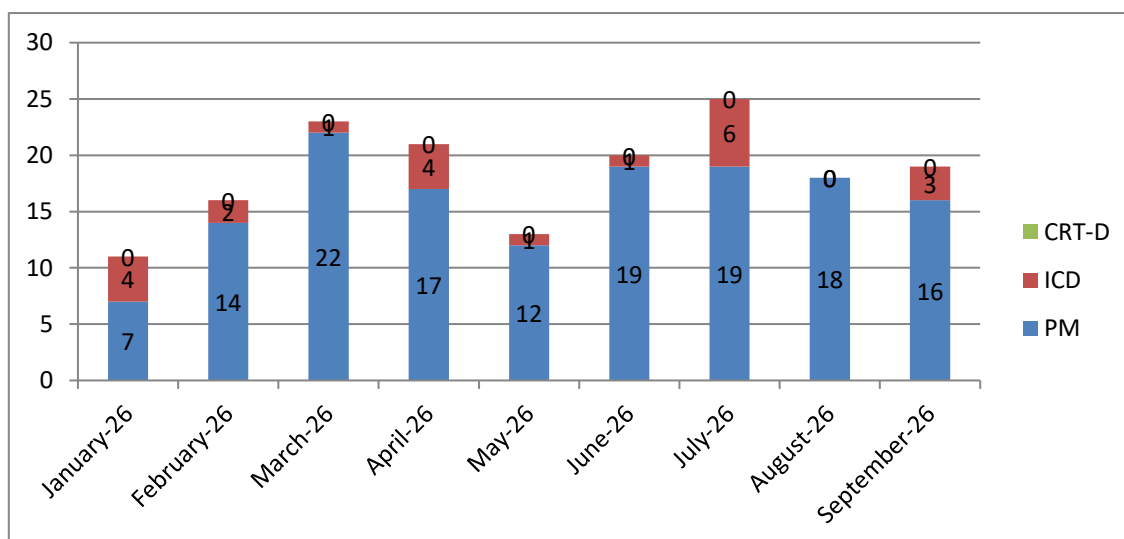
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Για το 1^ο έως το 3^ο Τρίμηνο 2026

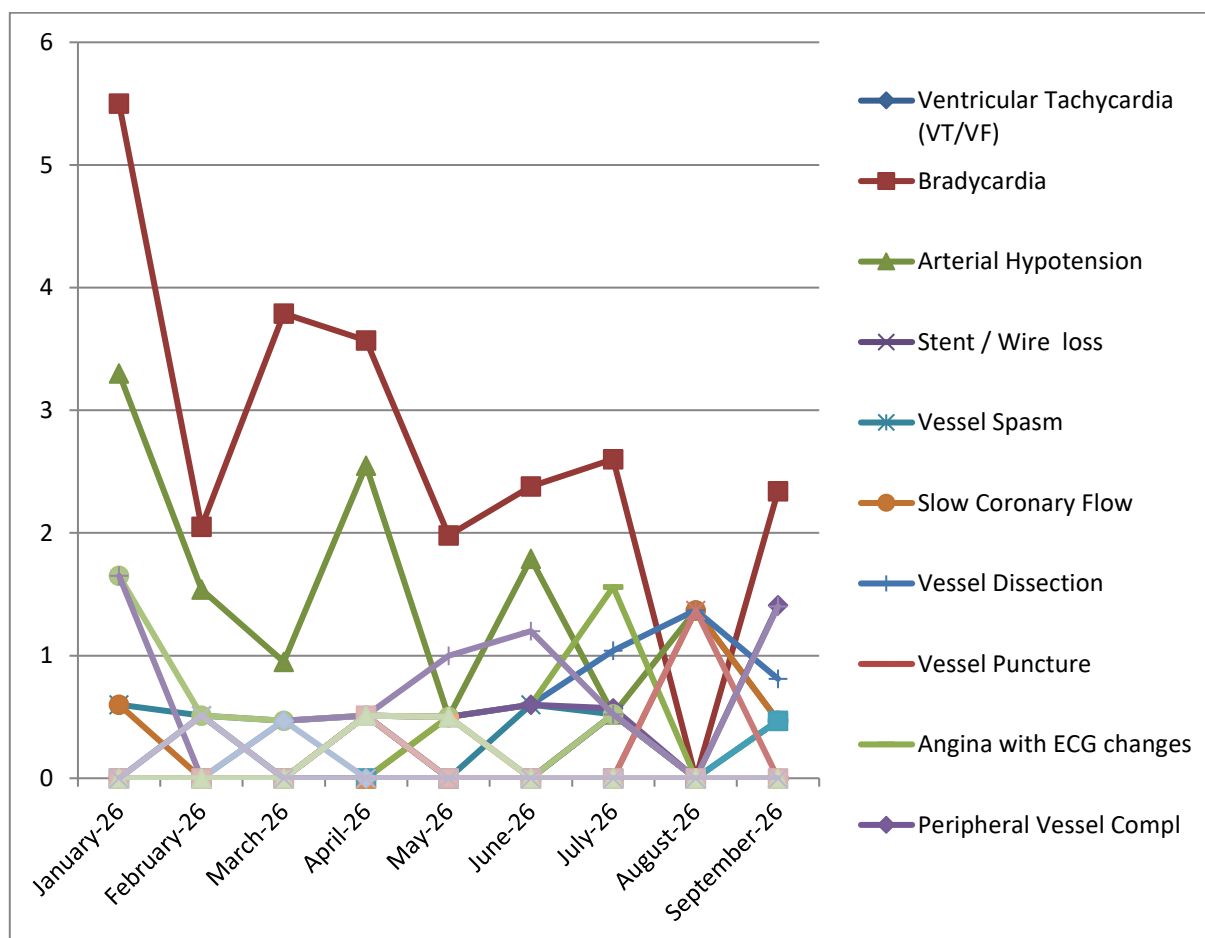
Στην Αιμοδυναμική Μονάδα της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης πραγματοποιήθηκαν συνολικά το 1^ο έως και το 3^ο τρίμηνο του 2026, **1633 Στεφανιογραφίες** και **364 Διαδερμικές Αγγειοπλαστικές** (δηλαδή **1997 συνολικές διαδερμικές Στεφανιαίες Επεμβάσεις**).



Παράλληλα, συνολικά το 1^ο έως το 3^ο τρίμηνο του 2026, εμφυτεύθηκαν **144 μόνιμοι βηματοδότες** και **22 μόνιμοι απινιδωτές** στο Αρρυθμιολογικό τμήμα της Αιμοδυναμικής Μονάδος (δηλαδή **166 αρρυθμιολογικές συσκευές** συνολικά).



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

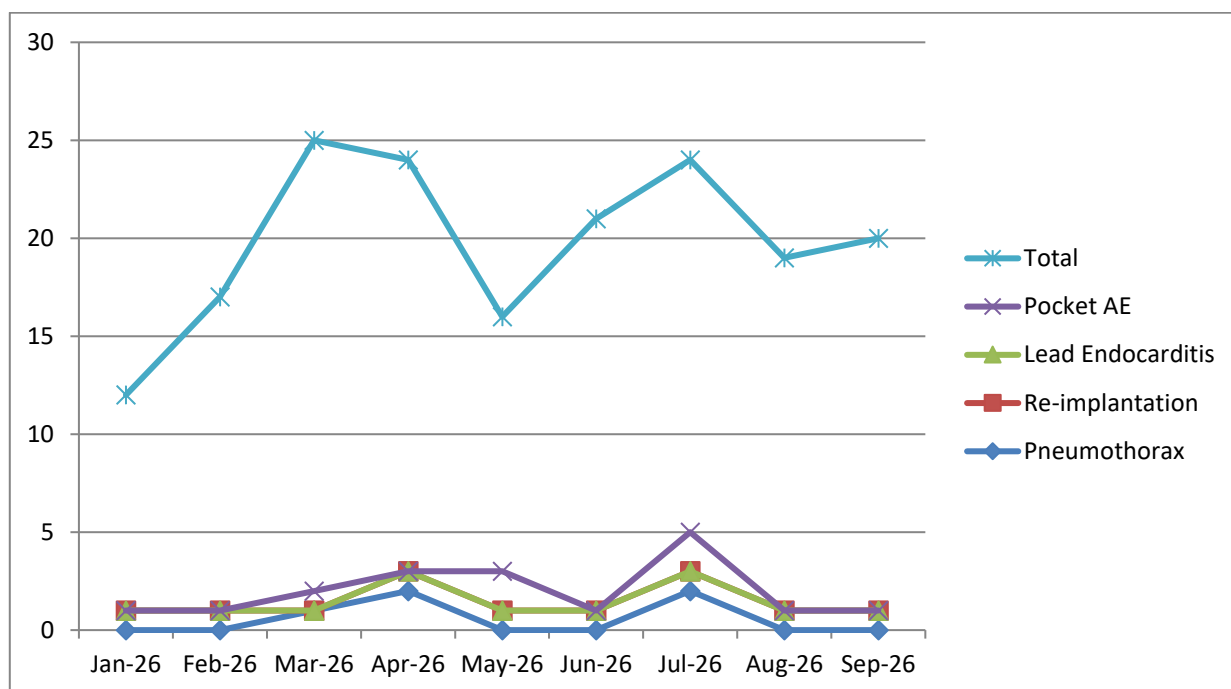


Όλες οι καταγραφείσες ανεπιθύμητες ενέργειες μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των $5 \pm 2\%$

Παρατήρηση : Οι συχνότερα εμφανιζόμενες επιπλοκές ($>1\%$) αφορούν την εμφάνιση βραδυκαρδίας, βραδείας ροής και υπότασης αποδοθήκαν σε βαγοτονικά επεισόδια ως αντίδραση του ενδοθηλίου στους καθετήρες. Το τελευταίο 3μηνο παρατηρήθηκε διακύμανση της επίπτωσης του διαχωρισμού των Στεφανιαίων Αγγείων καθώς και των επιπλοκών από τα περιφερειακά αγγεία σε ποσοστό γύρω στο 1% που αποδόθηκε στην αντιμετώπιση είτε σύμπλοκων περιστατικών είτε περιστατικών με πολλές συννοσηρότητες. Όλες οι υπόλοιπες επιπλοκές εμφανίζονται με συχνότητα $< 1\%$

Δράση : Συνέχιση της χορήγηση διαζεπάμης προ-επεμβατικά σε όλους τους ασθενείς

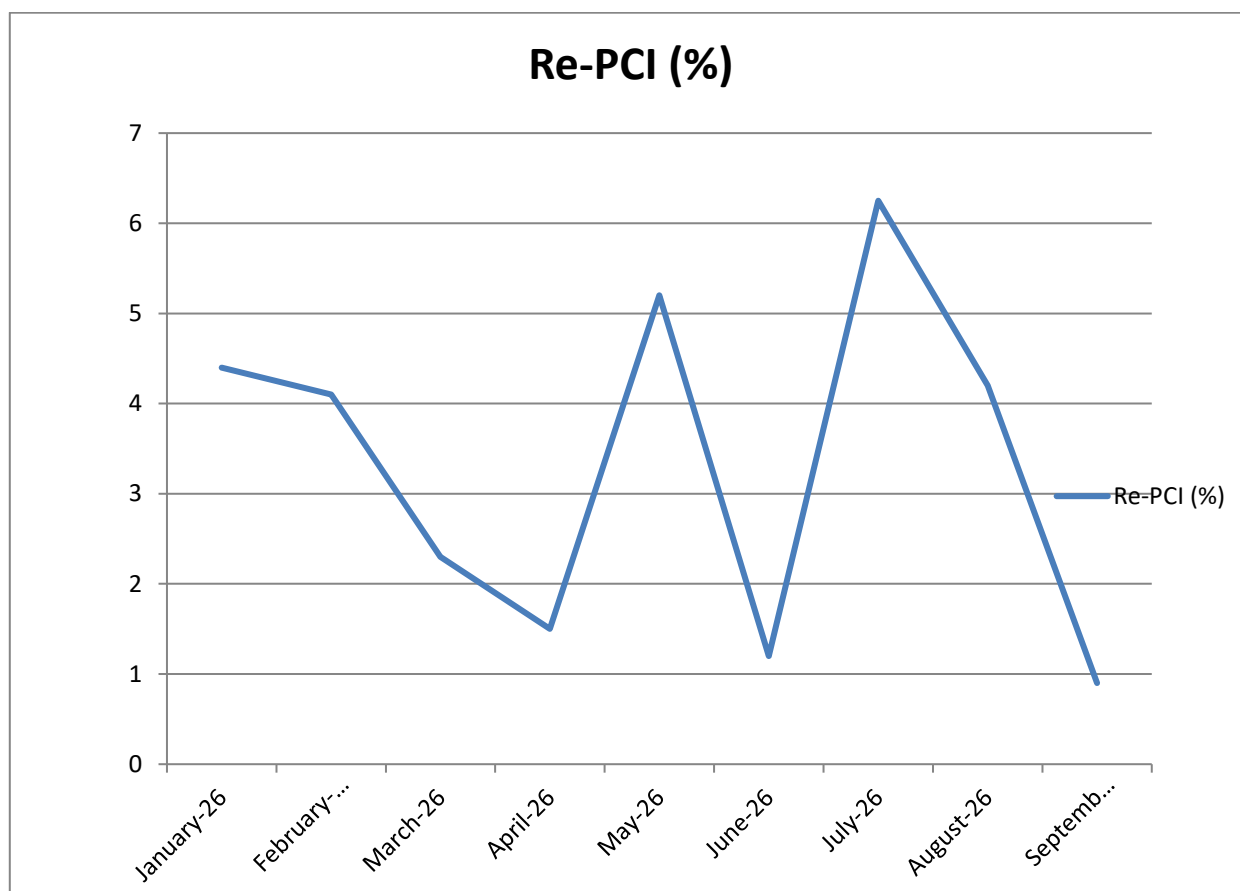
Β. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αφορούν την εμφύτευση Βηματοδοτών & Απινιδωτών
εκφραζόμενες σε απόλυτο αριθμό περιστατικών



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	July-26	August-26	September-26
Male	143	130	156	142	155	124	134	50	147
Female	39	65	55	54	47	44	58	23	67
% Male to Female Ratio	63/37	67/33	74/26	74/26	77/23	74/26	70/30	68/32	68/32
Male to Female Ratio	3,7	2	2,8	2,6	3,3	2,8	2,3	2,2	2,2

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.

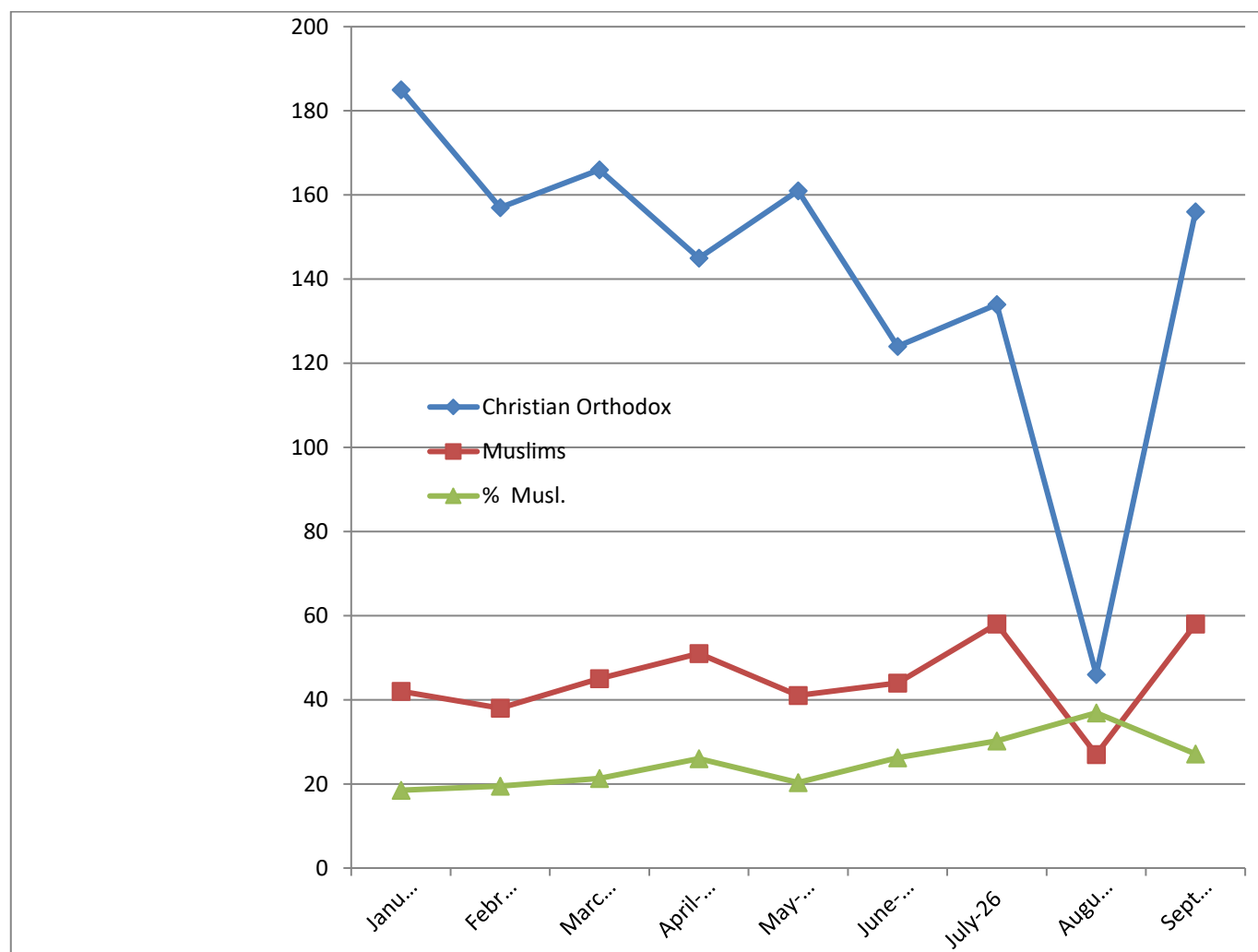
Δ2. Ισότητα Φύλου ως προς τις Αγγειοπλαστικές

PCI	January-26	February-26	March-26	April-26	May-26	June-26	July-26	August-26	September-26
Male	42	34	39	37	33	20	37	19	28
Female	3	11	13	9	5	7	11	5	11
% Male to Female Ratio	93/7	76/24	75/25	80/20	87/13	75/25	77/23	79/21	72/28
	14	3,2	3	4,1	6,7	3	3,3	3,8	2,5

Παρατήρηση : Σε όλους τους μήνες η αναλογία Άρρεν/ Θήλυ κινείται περίπου στο 3:1, 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

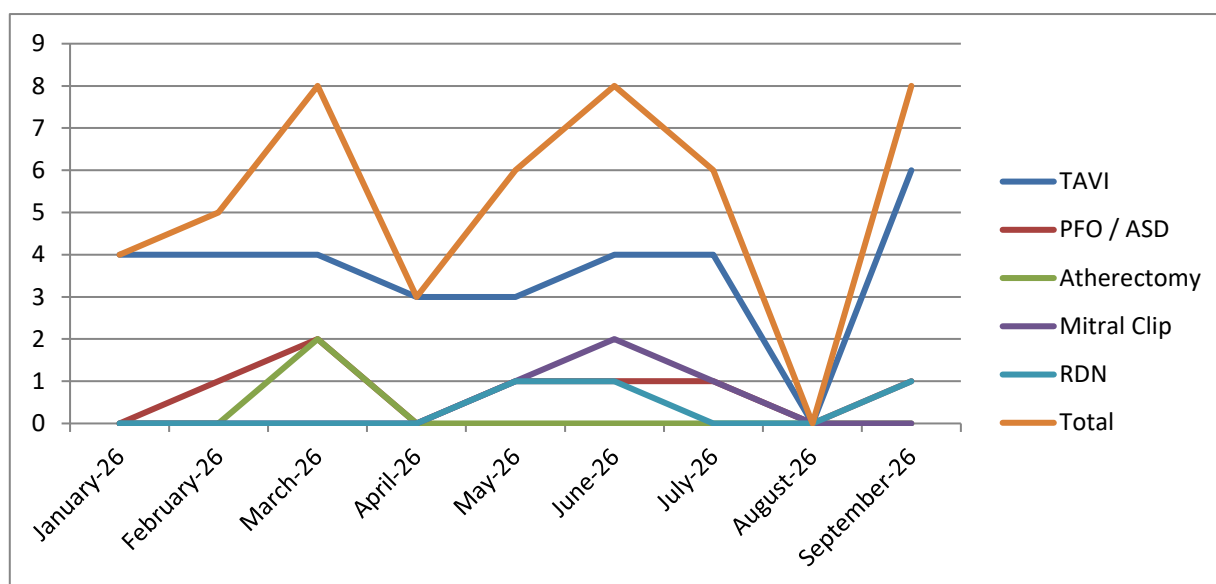
Δ3. Ισότητα ως προς το Θρήσκευμα για το σύνολο των Ιατρικών Πράξεων (PCI + CORO)



Παρατήρηση: Η κατανομή του άλλου Θρησκευματος για κάθε μήνα κινήθηκε στην μέση τιμή $\pm$ τυπική απόκλιση $22 \pm 3\%$ πολύ υψηλότερα από τον μέσο όρο άλλου Θρησκευματος 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 έως 3^ο τρίμηνο του 2026, 48 διαδερμικές επεμβάσεις δομικών μυοκαρδιοπαθειών (32 διαδερμικές αντικατάστασεις αορτικών βαλβίδων (TAVI) και 7 συγκλείσεις βατών ωοειδών τρημμάτων / μεσοκολπικών ελλειμμάτων (PFO/ASD), αθηροτομές (1 περιστροφική αθηροτομή και 1 ενδαγγειακή λιθοτριψία) και 4 απονευρώσεις νεφρικών αρτηριών (renal denervation) καθώς και 4 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 Τρίμηνο	%	2ο Τρίμηνο	%	3ο Τρίμηνο	%	4ο Τρίμηνο
ΑΕΕ	0	0	0	0	1	3,125	
Παροδικό Ισχαιμικό Επεισόδιο	0	0	0	0	0	0	
Αγγειακή επιπλοκή	0	0	0	0	2	6,25	
Μετάγγιση αίματος (> 2 ΜΣΕ)	0	0	0	0	1	3,125	
Λοίμωξη με παράταση νοσηλείας	0	0	0	0	0	0	
Θάνατος ασθενούς	0	0	1	4,5	0	0	
Suicide Ventricle	0	0	0	0	0	0	
Χειρουργική αποκατάσταση	0	0	0	0	0	0	
Εμφύτευση μόνιμου βηματόδοτη	1	8	2	9	0	0	
Μείζων αιμορραγία (BARC)	0	0	0	0	0	0	
Καρδιακός Επιπωματισμός	0	0	0	0	0	0	
Αρτηριακή υπόταση	0	0	0	0	0	0	
Διαχωρισμός κοιλιακής αορτής	1	8	0	0	0	0	
Οξεία Νεφρική Βλάβη	2	16	2	9	1	3,125	

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 αναθεώρηση 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). Τέλος, καταγράφηκε ένα επεισόδιο ΑΕΕ κατά την διάρκεια τοποθέτησης συσκευής σύγκλεισης βατού ωοειδούς τρήματος. Τέλος, όλες οι καταγραφείσες ανεπιθύμητες ενέργειες μηνιαίως κυμάνθηκαν κάτω από το όριο των 15±5% με βάση την βιβλιογραφία