

## ATRESIA POLMONARE CON SETTO INTERVENTRICOLARE INTEGRO

### *Pulmonary Atresia with no Ventricular Septal Defect*

Nell'atresia polmonare con setto interventricolare intatto, la valvola polmonare è bloccata e il flusso di sangue ai polmoni dipende dall'apertura del dotto arterioso (di Botallo), che si richiude fisiologicamente. Il ventricolo destro è di dimensioni variabili e può essere piccolo.

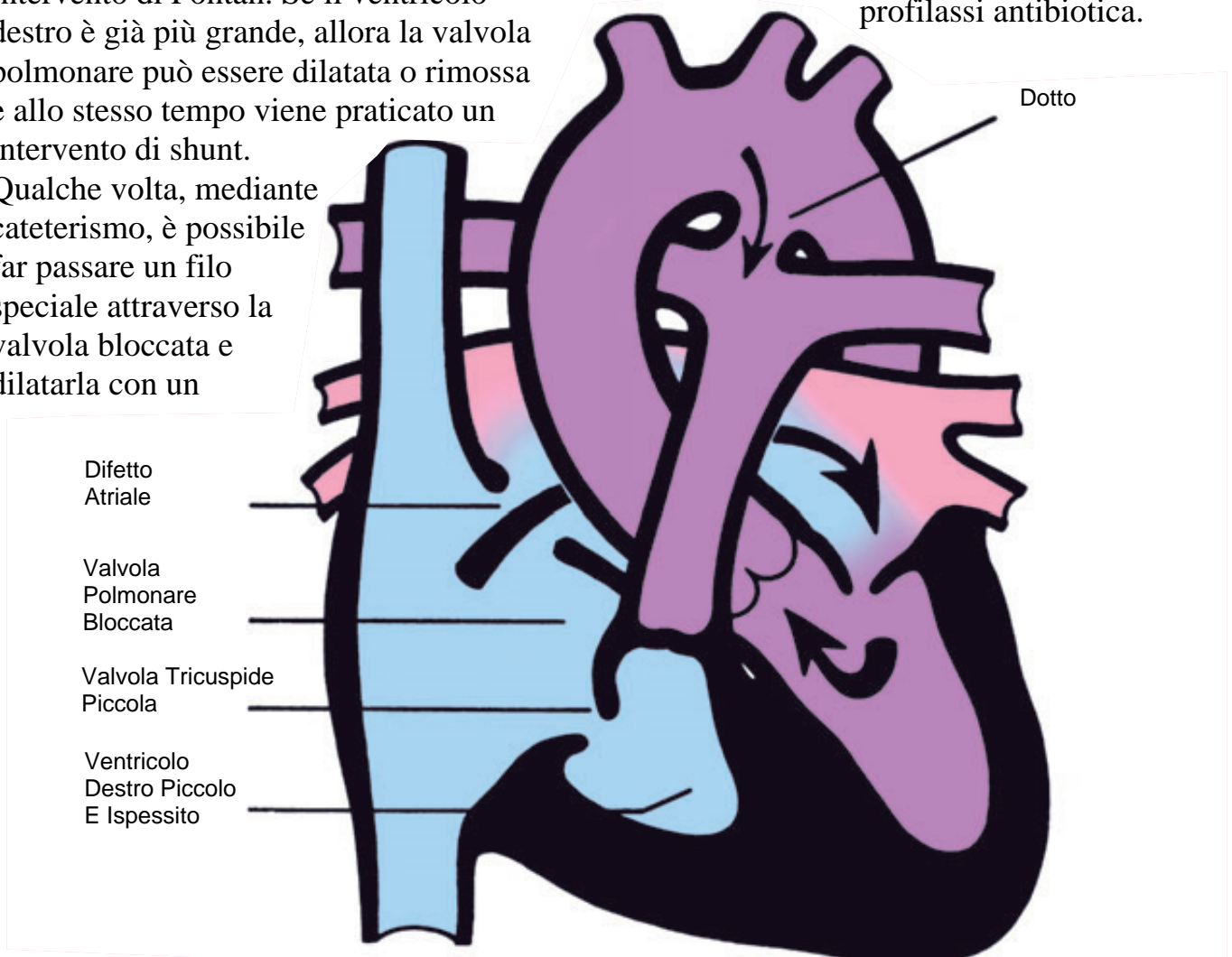
Se è molto piccolo, sarà improbabile che cresca e solo un intervento di shunt potrà portare più sangue nei polmoni, nell'attesa del momento opportuno per compiere un intervento di Fontan. Se il ventricolo destro è già più grande, allora la valvola polmonare può essere dilatata o rimossa e allo stesso tempo viene praticato un intervento di shunt.

Qualche volta, mediante cateterismo, è possibile far passare un filo speciale attraverso la valvola bloccata e dilatarla con un

palloncino, permettendo al sangue di fluire direttamente dal cuore all'arteria polmonare. Oltre a questo, è spesso necessario un intervento di shunt, praticabile a cuore chiuso.

Vanno generalmente eseguite altre operazioni per eliminare ostruzioni residue o per rimediare alle perdite nella zona della valvola polmonare. In alcuni casi, il ventricolo destro è di buone dimensioni e lo shunt può essere chiuso, così come il foro fra gli atri. In altri, è possibile congiungere la vena cava superiore all'arteria polmonare, riducendo così parte del lavoro del ventricolo destro, mentre in altri casi ancora, a lungo termine, si raccomanda l'esecuzione di un intervento di Fontan.

Sono necessarie assistenza a lungo termine e profilassi antibiotica.



## ATRESIA POLMONARE CON SETTO INTERVENTRICOLARE INTEGRO