Fastställd av:
VOG Kardiovaskulär Vävnad

Kontakt:
info@vavnad.se

Kassationskriterier för hjärtklaffar

- Fenestrationer: Fenestrationer <3x2 mm på cuspens fria kant accepteras om klaffen är kompetent. Om fenestrationen lokaliseras centralt på den fria kanten (>1 cm från commisuren) måste följande förutsättningar vara uppfyllda för att klaffen ska accepteras:
    - Pulmonalishomograft.
    - Central fenestration föreligger bara i en cusp.

- Atheromatos: Ulcererande plaque och grav atheromatos är kontraindikation. Förkalkade plaque i coronaravgångar, cuspnära och i aorta ascendens strax ovanför STJ är kontraindikation. Mjuka plaque accepteras.

- Fibros i cuspbottnar: Accepteras om cusparna är fritt rörliga. Skall alltid anges anmärkningar.

- Bicuspid klaff: Kasseras såvida inte storleken är ovanlig.

- Tetracuspid klaff: Kasseras såvida inte storleken är ovanlig.

- Storlek: >30 mm pulmonalisklaffring på äldre donatorer kasseras.

- Minimal längd på muskelkuff: 3 mm.

- Muskelkuffens kvalité bedöms. Vid dålig hållfasthet kasseras homograftet.

- Skadad commissurtopp, kanten ovanför commissurtopparna skall vara mer än 1 mm.

- Sinus Valsalvaaneurysm.

- Förkalkningar i cusp.

- Prolaps av cusp.