



Iranian Journal of Biomedical Engineering

www.ijbme.org / P-ISSN: 2008-5869 / E-ISSN: 8006-9685



Volume 15, Issue 4, Winter 2022, 355 - 366

Structural Optimization of Transcatheter Aortic Valve Stents

Barati, Sara¹ / Fatouraee, Nasser^{2*} / Nabaei, Malikeh³

¹ - Ph.D. Student, Biological Fluid Dynamics Research Laboratory, Department of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology (Tehran Polytechnic), Tehran, Iran

² - Associate Professor, Biological Fluid Dynamics Research Laboratory, Department of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology (Tehran Polytechnic), Tehran, Iran

³ - Assistant Professor, Biological Fluid Dynamics Research Laboratory, Department of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technology (Tehran Polytechnic), Tehran, Iran

ARTICLE INFO

DOI: 10.22041/ijbme.2022.546875.1748		
Received: 15 January 2022	Revised: 28/1/2022 - 3/2/2022	Accepted: 4 February 2022

K E Y W O R D S	A B S T R A C T
-----------------	-----------------

Transcatheter Aortic Valve Stent Optimization Genetic Algorithm Finite Element Analysis Ni-Ti Alloys	Transcatheter aortic valves have become the standard procedure for high-risk patients with severe aortic valve stenosis. This minimally invasive procedure can expand to a wider range of patients with a lower risk of surgery. The complications after the implantation and the structural malfunction of these prostheses are the obstacles of this transition. Design optimization of the stents of these prostheses can improve their performance and reduce the post-operative complications associated with them. Since all prostheses are crimped before implantation, the designs should guarantee an acceptable structural performance after expansion, especially self-expandable stents for which the fatigue behavior strongly depends on the strain. This study applies a simple, cost-effective optimization framework to optimize the geometric parameters of these stents regarding the maximum strain during the crimping process. The design parameters include diameter profile, cell size, number of repeating components, and strut cross-section. The simplified models are evaluated and verified by the 3D simulations. The results show that the middle cells' height, number of cells, and strut width have the most prominent effect on the maximum crimping strain of the stent. The maximum strain of the optimized stent in the selected design space was 0.52. This stent had a width of 0.2 mm, thickness of 0.3 mm, the number of cells and patterns of 3 and 15, respectively, and the diameter profile associated with the diameter ratio of 1.05. This framework can be applied to a wide range of stent designs and tremendously reduce the cost of stent design and optimization.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Corresponding Author			
Address	Biological Fluid Dynamics Research Laboratory, Department of Biomedical Engineering, Amirkabir University of Technolog (Tehran Polytechnic), Tehran, Iran		
Postal Code	1591634311	Tel	+98-21-64542368
E-Mail	nasser@aut.ac.ir	Fax	+98-21-64542368

Copyright © 2022 by ISBME, http://www.ijbme.org - All rights reserved

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License

ناشر: انجمن مهندسی پزشکی ایران / www.isbme.ir



مجلهى مهندسي پزشكي زيستي

شاپای چاپی: ۵۸۶۹-۲۰۰۸ / شاپای الکترونیکی: ۵۸۶۹-۹۶۸۵ / www.ijbme.org

دوره: 1۵، شماره: ۴، زمستان ۱۴۰۰، ۳۵۵ – ۳۶۶

بهینهسازی ساختاری استنت دریچههای آئورتی قابل پیوند از طریق کاتتر

براتی، سارا ۱ / فتورائی، ناصر ۲* / نبئی، ملیکه ۳

ٔ – دانشجوی دکتری، آزمایشگاه سیالات بیولوژیکی، دانشکدهی مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلیتکنیک تهران)، تهران، ایران ^۲ – دانشیار، آزمایشگاه سیالات بیولوژیکی، دانشکدهی مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلیتکنیک تهران)، تهران، ایران ^۳ – استادیار، آزمایشگاه سیالات بیولوژیکی، دانشکدهی مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلیتکنیک تهران)، تهران، ایران

مشخصات مقاله

10.22041/ijbme.2022.5468		شناسهی دیجیتال: 2022.546875.1748.
پذیرش: ۱۵ بهمن ۱۴۰۰	بازنگری: ۱۴۰۰/۱۱/۸ – ۱۴۰۰/۱۱/۸	ثبت در سامانه: ۲۵ دی ۱۴۰۰

چکیدہ	واژەھاى كليدى
دریچههای کاتتری آئورت به عنوان درمان استاندارد برای بیماران دچار تنگی شدید دریچهی آئورت	دریچەي كاتترى آئورت
که ریسک بالای جراحی دارند تبدیل شده است. با توجه به این که در مقایسه با جراحی قلب باز،	استنت
این روش پیوند دریچه نیمهتهاجمی بوده و عوارض جراحی کمتری به همراه دارد میتواند به عنوان	بهينەسازى
روش جایگزین مناسبی برای پیوند دریچه تبدیل شود. با این وجود عوارض پس از پیوند و اشکالات	الگوريتم ژنتيک
ساختاری این نوع از دریچهها مانع رسیدن به چنین هدفی شده است. بهینهسازی طراحی استنت	تحليل المان محدود
این پروتزها گام مهمی در راستای بهبود عملکرد و گسترش کاربرد آنها است. از آنجا که تمام	آلیا: این از از از ا
پروتزها قبل از پیوند فشرده شده و در کاتتر قرار می گیرند، استحکام استنت در این بارگذاری و عدم	
بروز خستگی ماده اهمیت ویژهای در عملکرد آن دارد. در این مطالعه چارچوبی ساده و کمهزینه	
برای بهینهسازی ساختاری استنت دریچهی کاتتری با پارامترهای طراحی هندسی شامل فرم کلی	
استنت، اندازهی سلولها، تعداد سلولها و الگوهای تکرار شونده و همچنین سطح مقطع استرات	
مورد استفاده قرار گرفته است. تابع هدف در این بهینهسازی بیشینهی کرنشی است که حین فشرده	
ساختن استنت برای قرارگیری در کاتتر، در آن ایجاد میشود. نتایج این بهینهسازی با مدلهای	
سهبعدی مقایسه شده و دقت مناسب نتایج مدل ساده شده تایید شده است. نتایج نشان میدهد	
که ارتفاع سلولهای میانی، عرض استرات و تعداد سلولها مهم ترین عوامل موثر بر میزان بیشینهی	
کرنش فشردگی هستند. استنت بهینه با کرنش بیشینهی ۰/۵۲ دارای ۳ سلول، ۱۵ الگو، عرض	
استرات ۲/۲ میلیمتر، ضخامت استرات ۲/۳ میلیمتر و نسبت شعاعی ۱/۰۵ است. با استفاده از این	
چارچوب بهینهسازی میتوان پارامترهای طراحی انواع مختلف استنت را بهینه کرده و هزینهی	
طراحی استنتها را تا حد بسیار زیادی کاهش داد.	

*نویسندەی مسئول

زمایشگاه سیالات بیولوژیکی، دانشکدهی مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلیتکنیک تهران)، تهران، ایران	I	نشانی
۱۵۹۱۶۳۴۳۱۱ تلفن ۶۴۵۴۲۳۶۸–۹۰+		کد پستی
+۹۸–۲۱–۶۴۵۴۲۳۶۸ دورنگار nasser@aut.ac.in	ى ،	پست الكترونيك

Copyright © 2022 by ISBME, http://www.ijbme.org - All rights reserved

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License

۳۵۷

۱– مقدمه

تنگی دریچهی آئورت^۱ معمول ترین بیماری دریچهای است که با افزايش سن افراد، امكان وقوع آن بيشتر مي شود [1]. حدود ۳۰ تا ۵۰ درصد از افراد بالای ۷۵ سال که مبتلا به این بیماریهستند، شرایط دریافت دریچهی مصنوعی از طریق جراحی قلب باز را ندارند. به همین دلیل دریچهی کاتتری^۲ به عنوان درمان جایگزین برای این افراد معرفی شده است [۲]. با وجود این که زمان زیادی از دریافت استاندارد سازمان غذا و داروی آمریکا برای دریچههای کاتتری و استفاده از آنها برای بیماران مبتلا به تنگی دریچه با ریسک بالای جراحی نمی گذرد، استفاده از این دریچهها به عنوان جایگزین مناسبی برای جراحی قلب باز برای تعویض دریچه مطرح شده است [۳]. در سالهای اخیر استفاده از این نوع دریچهها تنها به بیماران با ریسک بالای جراحی محدود نشده و برای افراد جوانتر و بیمارانی با ریسک پایین جراحی نیز از آنها استفاده شده است [۴، ۵]. با این وجود عوارض پیوند این دریچهها، تبدیل شدن این روش پیوند به روش استاندارد درمان دریچههای بیمار را به تعويق انداخته است [۶، ۷]. عوارضی مانند نشتی دریچه [۸]، آسيب به عروق، لختهزايي [٩]، اختلال در سيستم الكتريكي قلب [۱۰]، جای گیری نامناسب [۱۱] و آسیب به دریچه در اثر فشردهسازی، پس از پیوند این دریچهها گزارش شده که بیانگر نياز به بهبود طراحي و رفع احتمال بروز اين مشكلات است. در سالهای اخیر در مطالعات بسیاری نقش شبیهسازی و تحلیل نرمافزاری در پیشبینی و ارزیابی عمل کرد دریچههای مصنوعی تایید شده است. در این مطالعات نشان داده شده است که روشهای المان محدود، دینامیک سیالات محاسباتی و برهم کنش سیال و جامد، برای تحلیل و ارزیابی عمل کردهای

که روشهای المان محدود، دینامیک سیالات محاسباتی و برهم کنش سیال و جامد، برای تحلیل و ارزیابی عمل کردهای مختلف این نوع از پروتزها پیش و پس از پیوند کارآمد هستند. از جمله مطالعات انجام شده به روش شبیه سازی المان محدود میتوان به ارزیابی خواص ساختاری پروتزها در فشردگی و اتساع، محل و عمق پیوند، جای گیری استنت در ریشهی آئورت، بررسی احتمال بروز عوارض سیستم الکتریکی قلب و فاصلهی میان پروتز و ریشهی آئورت که میتواند منجر به نشتی جریان شود اشاره کرد [۱۲، ۱۳]. با استفاده از شبیه سازی های دینامیک سیالات محاسباتی به ارزیابی عمل کرد پروتز پس از پیوند و میزان نشتی جریان پرداخته شده است [۱۴، ۱۵]. کامل ترین ارزیابی عمل کرد پروتزها در مطالعات برهم کنش سیال و جامد، با در نظر گرفتن چرخهی قلبی و باز و بسته

شدن دریچه انجام شده است [۱۶، ۱۷]. مطالعات بهینهسازی نیز برای بهبود طراحی پروتزها جهت کاهش عوارض پس از پیوند، انجام شده است [۱۸–۲۰]. از جملهی این مطالعات میتوان به مطالعهی کاربونارو و همکارانش [۱۹] اشاره کرد که در آن یک روش بهینهسازی چندهدفه برای بهینهسازی مساحت مقطع استراتها و فرم کلی استنت ارائه شده است. توابع هدف در این مطالعه نیروی فشاری، بیشینهی فشار تماسی و تنش اعمال شده به دیوارهی آئورت بوده است.

در مطالعهی حاضر با هدف بهینهسازی هندسی استنت خودبازشونده^۳ دریچههای کاتتری، تحلیل حساسیت انجام شده و ضخامت و عرض استرات، تعداد سلولها و الگوهای تکرار شونده، اندازهی سلولها و شکل کلی استنت به عنوان یارامترهای طراحی انتخاب شده است. این بهینهسازی بیشترین تعداد پارامترهای طراحی استنت دریچه را در مقایسه با مطالعاتی که تا کنون در این زمینه انجام شده داشته است. برای کاهش هزینهی محاسباتی، طبق چارچوب ارائه شده در مطالعهی [۲۰]، فرم ساده شدهای از استنت برای انجام شبيهسازى المان محدود فرايند فشردگى معرفى شده و بهینهسازی با استفاده از الگوریتم ژنتیک برای تمامی جایگشتهای ممکن پارامترهای طراحی غیرپیوسته انجام شده است. در انتها برای ارزیابی جواب بهینهسازی و دقت محاسبات، چند مدل از استنتهای بهینه شده به صورت سهبعدی شبیهسازی شده که نتایج حاکی از دقت مناسب فرایند بهینهسازی بوده است. چارچوب معرفی شده، هزینهی محاسباتی بهینهسازی استنت را در مقایسه با مطالعات مشابه بسیار کاهش داده و امکان ارزیابی طیف وسیعی از پارامترهای طراحی برای استنتهایی با شکل و مواد سازندهی متفاوت را فراهم ساخته است.

۲- مواد و روشها

در این مطالعه برای سرعت بخشیدن به فرایند شبیهسازی، شکل ساده شدهای از استنت مورد استفاده قرار گرفته است. در مطالعهی پیشین، کارآمدی این چارچوب بهینهسازی برای پیش بینی میزان بیشینه یکرنش فشردگی برای یک نوع از استنتها تایید شده است [۲۰]. استنتهای تجاری فرمهای هندسی متفاوت و متنوعی دارند. در مطالعه یحاضر، این چارچوب بهینه سازی برای ۵ مدل متفاوت شکل کلی استنت، که در این مطالعه پروفایل شعاعی نامیده شده، مورد استفاده

Aortic Valve Stenosis

^r Transcatheter Aortic Valve

[&]quot; Self-Expandable Stent

قرار گرفته است. هر استنت از چند بخش تکرار شونده در راستای محیطی تشکیل شده است. این بخش ها الگوهای تکرار شونده نامیده می شوند. هر الگوی تکرار شونده شامل چند سلول در راستای محوری بوده و هر سلول از چهار استرات تشکیل شده است (شکل ۱). در این چارچوب بهینه سازی پس از انجام تحلیل حساسیت، پارامترهای طراحی شامل پروفایل شعاعی (RP)، پارامترهای گسسته مانند عرض (w) و ضخامت (t) استرات، تعداد سلول ها (n) و الگوهای تکرار شوندهی استنت (P) و پارامترهای پیوسته نظیر ارتفاع سلول اول (L1) و

سلولهای میانی (L2) است (با بررسی مدلهای مختلف استنتهای تجاری و به منظور کاهش هزینهی محاسباتی، ارتفاع سلولهای میانی استنت مساوی فرض شده است). ارتفاع (H) و قطر ورودی (D_p) تمام استنتها به ترتیب ۵۰ و ۲۶ میلیمتر (اندازهی استاندارد استنت دریچههای سایز ۲۶) در نظر گرفته شده است. بدین ترتیب پروفایل شعاعی استنت را می توان علاوه بر فرم کلی، با پارامتر نسبت شعاعی (Rd) که به صورت نسبت شعاع بیشینهی استنت به شعاع ورودی آن تعریف می شود، ارزیابی نمود (شکل ۱).



۲-۱- تابع هدف

با توجه به این که رفتار خستگی آلیاژ حافظهدار نیکل-تیتانیوم (جدول ۱) وابسته به بیشینهی کرنش ایجاد شده در ماده است [۲۲، ۲۲]، نوسانات و میزان بیشینهی کرنش در استنتهای خودبازشوندهی ساخته شده از این جنس بسیار حائز اهمیت میباشد. از طرف دیگر استنتهای دریچه معیارهای عمل کردی متنوعی دارند که به دو دستهی ساختاری و کاربردی تقسیم میشوند. معیارهای ساختاری عمل کرد استنت شامل رفتار استنت تحت فشردگی و استحکام شعاعی آن میشود. معیارهای کاربردی استنت پس از پیوند در محل دریچه ارزیابی شده که

شامل مساحت تماسی، شکل مقطع استنت در ناحیهی آنولوس^۱، بیشینهی فشار تماسی و تنش اعمالی از طرف استنت به دیوارهی آئورت می شوند. با توجه به این که اندازه گیری این موارد کاربردی به انجام شبیه سازی اتساع استنت در ریشهی آئورت نیاز داشته و به هندسهی آئورت بستگی دارد، برای ارزیابی دقیق عمل کرد استنت پس از پیوند، باید اتساع استنت در هندسهی بیمار شبیه سازی شود. در این مطالعه برای این که بتوان از نتایج بهینه سازی برای تمام انواع استنت، فارغ از خصوصیات هندسی ریشه یآئورت استفاده نمود، تنها به معیار ساختاری بیشینه یکرنش حین فشردگی پرداخته شده است.

\ Annulus

۳۵۸

بدین منظور در هر شبیه سازی، بیشینه یکرنش در انتهای مرحله یفشرده سازی برای مدل ساده شده ی استنت که یک رشته ی تحت بارگذاری بوده، ثبت شده است. برای این که میزان بیشینه یکرنش در مدل های بهینه از حد آستانه ی تسلیم ماده فراتر نرود، بیشینه یکرنش قابل قبول برای استنت بهینه شده برابر ۰/۱ در نظر گرفته شده و استنتهای بهینه ای که کرنشی بیش از این مقدار داشتند، از جواب های بهینه حذف شده اند. بدین ترتیب تمام جواب های قابل قبول بهینه سازی، در محدوده ی رفتار سوپر الاستیک آلیاژ نایتینول قرار دارند.

نر	جدول (۱) – خواص آلیاژ نیکل-تیتانیوم مورد استفاده در		
	شبیهسازی [۲۴]		
	مقدار	خاصيت	
	40	الاستیسیتهی آستنیت (MPa)	
	۳/ ۲	نسبت پواسون آستنيت	
	220	الاستیسیتهی مارتنزیت (MPa)	
	۰ /٣	نسبت پواسون مارتنزیت	
	۳۱۰	آغاز تغییر شکل بارگذاری (MPa)	
	۵۰۰	پایان تغییر شکل بارگذاری (MPa)	
	۳۷	دمای مرجع (°C)	
	1	آغاز تغییر شکل در باربرداری (MPa)	
	۷۵	پایان تغییر شکل در باربرداری (MPa)	
	•/• 479	کرنش تغییر شکل حجمی	

۲-۲- مسالهی بهینهسازی

هدف از بهینهسازی، یافتن پارامترهای طراحی بهینه برای کمینه کردن بیشینهی کرنش فشردگی است. با بررسی مدلهای تجاری استنتهای کاتتری، برای تعداد سلولها مقادیر ۳، ۴ و ۵، برای تعداد الگوهای تکرار شونده مقادیر ۹، ۲۱ و ۱۵ و برای پروفایل شعاعی چهار فرم از استنتهای تجاری و یک فرم استوانهای انتخاب شده است (شکل ۱). برای کاهش هزینههای محاسباتی و به دست آوردن تصویر جامعتری از اثر پارامترهای طراحی بر تابع هدف، پارامترهای عرض و ضخامت استرات نیز به صورت گسسته فرض شده و برای هر یک از آنها سه سطح در نظر گرفته شده است (عرض استرات: ۲/۰، ۱/۵۰ و ۵/۰ میلیمتر، ضخامت استرات: ۳/۰، ۴/۰ و ۵/۰ میلیمتر). این مقادیر با اندازه گیری پارامترهای هندسی تصاویر موجود از این مقادیر با اندازه گیری پارامترهای هندسی تصاویر موجود از

انتخاب شده است [۱۸، ۱۹، ۲۳]. مقادیر کمینه و بیشینهی پارامترهای پیوستهی ارتفاع سلول اول و دوم نیز با تحلیل هندسی استنتهای تجاری و پس از اجرای تحلیل حساسیت، انتخاب شده است. در نهایت مسالهی بهینهسازی به صورت زیر تعریف شده است.

$$\min_{\substack{n,p,L_1,L_2,t,w,RP \\ s.t. \\ L_2 - L_1 \le 0 \\ 2L_1 + (n-2)L_2 - H \le 0 \\ \frac{H}{10} \le L_1 \le \frac{H}{2}; \ L_2 \ge \frac{H}{10} }$$
(1)

مقادیر قابل قبول پارامترهای هندسی در جدول (۲) ارائه شده است.

جدول (۲)- پارامترهای طراحی بهینهسازی			
مقادير قابل قبول	نوع		
۲/۰، ۳۵/۰، ۵/۲	گسسته	عرض استرات (mm)	
۰/۵ ٬۰/۴ ٬۰/۳	گسسته	ضخامت استرات (mm)	
۳، ۴، ۵	گسسته	تعداد سلولها	
۹، ۱۲، ۱۵	گسسته	تعداد الكوها	
۵ پروفایل	رستەاى	پروفایل شعاعی	
$\frac{\mathrm{H}}{\mathrm{10}} \le L_1 \le \frac{\mathrm{H}}{\mathrm{2}}$	پيوسته	ارتفاع سلول اول	
$L_2 \ge \frac{\mathrm{H}}{10}$	پيوسته	ارتفاع سلولهای میانی	

این مساله برای تمام جایگشتهای ممکن پارامترهای غیرپیوسته و برای ۴۰۵ مدل مختلف استنت با کمک الگوریتم ژنتیک حل شده است. هر بهینهسازی شامل جمعیت اولیه به تعداد ۱۰ و ۱۵۰ نسل^۲ است. در هر تکرار، به ۴۰٪ جمعیت ترکیب^۳ یکنواخت و ۱۰٪ جمعیت جهش یک بیتی^۴ اعمال شده است. این فرایند منجر به ۲۶۰ بار اجرای شبیهسازی فشردگی برای مدل رشتهای استنت در هر بهینهسازی شده نصف یک الگوی تکرار شونده (رشته) استفاده شده است. برای نصف یک الگوی تکرار شونده (رشته) استفاده شده است. برای تولید فایل اجرایی شبیهسازی یک کد متلب^۵ نوشته شده است که با دریافت پارامترهای طراحی، فایل اجرایی شبیهسازی را ایجاد کرده و اباکوس⁹ را فراخوانی و اجرا میکند. در این شبیهسازیها از حل گر ضمنی اباکوس استفاده شده است. مدل

⁹ ABAQUS/Standard 2019 (Dassault Systèmes Simulia Corp.,

۳۵۹

^{&#}x27; Categorical

^r Generation

[&]quot; Crossover

^{*} One-bit Mutation

^a Matlab (MathWorks, Inc., MA, USA)

Providence, RI, USA)

^v Linear Timoshenko Beam Elements

(عرض و ضخامت استرات) گسسته سازی شده و اندازهی مش پس از انجام مطالعه ی استقلال از شبکه انتخاب شده است. مقدار متوسط اندازه ی المانها برای رشته برابر ۰/۰۸ میلی متر است (شکل ۲–الف). این اندازه به گونه ای انتخاب شده است که با نصف کردن اندازه ی المانها، تفاوت در میزان بیشینه ی کرنش کم تر از ۱٪ باشد (شکل ۲–۵).

شرایط مرزی به گونهای انتخاب شده است که مشابه فرایند فشردگی استنت سهبعدی باشد. فرایند فشردگی رشتهی نیکل-تیتانیومی (جدول ۱) با تبدیل جابهجایی شعاعی به محیطی برای اتصالات قله مورد استفاده قرار گرفته است. گره ورودی تنها برای حرکت چرخشی و گرههای نواحی اتصال رشته

(درهها) در راستای محوری و چرخشی آزادی حرکت دارد (شکل ۲-ب). مقادیر معادل فشردگی شعاعی برای هر گره قله محاسبه شده و به صورت جابهجایی به گرهها اعمال شده است.

$$u_i = \pi \frac{D(x_i) - D_c}{2p} \tag{(7)}$$

در این رابطه u_i میزان جابهجایی محیطی، $D(x_i)$ قطر استنت در نقطهی x_i از ارتفاع و D_c قطر فشردگی بوده که برای این مطالعه برابر با ۶ میلیمتر معادل Fr ۱۸ (مقیاس فرنچ؛ اندازهی کاتتر) انتخاب شده است. نحوهی اعمال جابهجایی به اتصالات رشته در شکل (۲–ب) نشان داده شده است.



شکل (۲) – شرایط مرزی و شبکهبندی مدلهای سهبعدی و یکبعدی؛ تحلیل استقلال حل از شبکه برای مدلهای یکبعدی (۵) و سهبعدی (و) یک نمونه از استنت؛ تعداد المان انتخاب شده برای شبیهسازی هر مدل با دایرهی توپر مشخص شده است

۲-۳- شبیهسازی سهبعدی استنت

برای ساخت مدل سهبعدی از استنتهای بهینه شده، شکل صفحهای استنت در نرمافزار سالیدورکس^۱ طراحی شده و با استفاده از کد متلب، به فرم پروفایل شعاعی استنت تبدیل شده

است. معمولا در شبیه سازی فشردگی استنت سه بعدی از صفحات موازی یا استوانه ی صلب برای فشرده سازی یک نواخت استنت استفاده می شود. مدل سه بعدی استنت با استفاده از ۱۲ صفحه ی دو به دو موازی (شکل ۲-د) تا شعاع ۶ میلی متر فشرده

¹ SolidWorks (Dassault Systèmes SolidWorks Corp., Waltham, MA)

شده است. برای چند گره در بخش پایینی استنت شرط مرزی محدودیت حرکت در راستای محوری قرار داده شده و سمت دیگر استنت آزاد بوده است تا حین فشردگی برای تغییر شکل در راستای محوری، محدودیت نداشته باشد. روش فشردهسازی و شروط مرزی مدل، مطابق با فرایند فشردگی استنتهای دریچه و مطالعات پیشین است [۲۵، ۲۶]. اندازهی المانها به گونهای انتخاب شده است که به مقدار کافی کوچک باشند تا جواب دقت بالایی داشته باشد. از طرف دیگر به دلیل حساسیت شرط تماسی به اندازهی المان، انتخاب اندازهی شبکه باید به حد كافي بزرك باشد تا نسبت طول المان به مساحت مقطع آن از حد مجاز برای اعمال شرط تماسی، کمتر نشود. در غیر این صورت، شرط تماسی به درستی اعمال نشده و الگوهای مجاور حین فشردگی در هم نفوذ خواهند کرد. از این رو پس از انجام فرایند استقلال حل از شبکه (شکل ۲-و) اندازهی مش برای استنتها برابر با ٥/٥ انتخاب شده و شبكهبندى با المان تير مرتبهی دوم ^۱ با ۲۵ نقطهی گاوسی^۲ در سطح مقطع انجام شده است (شکل ۲-ج). بین استنت و صفحات موازی شرط تماسی بدون اصطکاک تعریف شده و شبیهسازی به صورت صریح^۳ و با سرعت جابهجایی mm/s ۸ انجام شده است. زمان حل مساله ۱ ثانیه بوده و مقیاسدهی جرمی^۴ با کمینهی گام زمانی هدف ۱۰۶ ثانیه اعمال شده است. در کل فرایند شبیهسازی نسبت انرژی جنبشی به انرژی داخلی ارزیابی شده که کمتر از ۵٪ بوده و فرض تغییر شکل شبه استاتیک را تامین کرده است.

۳- یافتهها و بحث

در این مطالعه ۴۰۵ مورد بهینهسازی انجام شده است. انجام این بهینهسازیها با توجه به هندسهی استنت بین ۱ تا ۲۶ ساعت روی یک سیستم چهار هستهای با پردازندهی ۲/۴ هرتز با حافظهی ۲۴ گیگابایت زمان برده است. از میان ۴۰۵ مدل بهینه شده، در حدود ۱۴٪ موارد کرنش بیشینه بیش از حد آستانهی در نظر گرفته شده برای ماده بوده که این مدلها از جواب بهینهسازی حذف شده است. بهینهسازی استنتها چندین وجه ساختاری و عمل کردی دارد. در بسیاری از موارد، بهبود یکی از فاکتورهای عملکردی میتواند منجر به ایجاد تغییر نامطلوب در سایر فاکتورها شود [۲۷]. معرفی هندسهی بهینه در این مطالعه بدین معنا است که این استنت تنها از نظر ساختاری بهینه بوده و برای انتخاب استنت بهینه برای پیوند، سایر فاکتورهای عمل کردی نیز باید بررسی شود. اثر پارامترهای طراحی بر میزان بیشینهی کرنش فشردگی در شکلهای (۳) و (۴) نشان داده شده است. این نتایج با نتایج مطالعهی پیشین (شامل یک پروفایل شعاعی) هم خوانی دارد [۲۰]. در مطالعهی پیشین مهمترین عوامل موثر بر بیشینهی کرنش فشردگی، عرض استرات، تعداد سلولها و ارتفاع سلولهای میانی استنت معرفی شده است. از طرف دیگر ارزیابی آماری نشان داده که اثر تغییرات ضخامت استرات بر تغییرات بیشینهی کرنش معنادار نیست. نتایج این مطالعه نیز موید این موارد بوده که در ادامه به تفصیل مورد بررسی قرار گرفته است.



۳-۱- نتایج بهینهسازی

با وجود اهمیت اندازهی سلول اول در رفتار همودینامیک استنت پس از پیوند [۱۸]، با توجه به نتایج این مطالعه، این پارامتر تاثیر چندانی بر میزان بیشینهی کرنش فشردگی ندارد. مطابق شکل (۴)، اندازهی سلولهای میانی اثر قابل توجهی بر میزان بیشینهی کرنش فشردگی استنت دارد. بین ارتفاع

V Quadratic Beam Elements

^r Gauss Points

سلولهای میانی و بیشینهی کرنش یک رابطهی معکوس وجود دارد به طوری که هر چه ارتفاع سلولهای میانی بیش تر باشد، بیشینهی کرنش فشردگی کم تر است. نقش پروفایل شعاعی استنت در میزان کرنش فشردگی، با نسبت شعاعی تعریف شده برای هر پروفایل تغییر می کند. برای استنتهایی با نسبت شعاعی نزدیک به ۱ مقدار بیشینهی

[&]quot; Explicit

^{*} Mass Scaling

کرنش تقریبا مشابه بوده و با افزایش نسبت شعاعی، افزایش یافته است. این مساله میتواند ناشی از اختلاف بیشینهی شعاع استنتها و میزان بیشتر فشردگی در استنتهایی با نسبت شعاعی بالاتر باشد. برای درک بهتر اثر پروفایل شعاعی استنتها بر عمل کرد آنها ضروری است که مطالعات پس از پیوند روی انواع مختلف پروفایلهای این نوع از استنتها انجام شود.



تعداد سلولهای تکرار شونده در راستای محوری در استنت نقش مهمی در تعیین میزان بیشینهی کرنش فشردگی ایفا میکند. در صورت ثابت نگه داشتن سایر پارامترهای طراحی، تغییر تعداد سلولهای استنت از ۵ به ۳ میتواند بیشینهی کرنش برشی را تا حدود ۳۵٪ کاهش دهد. دلیل این میزان تغییر این است که هر چه تعداد سلولها کمتر باشد، انحنای استراتها کمتر بوده و میزان تغییر شکل استرات برای جمع شدن سلول حین فشردگی و در نتیجه کرنش ایجاد شده در استرات نیز کمتر است [۲۸]. این مساله تایید کنندهی ارتباط میان ارتفاع سلول دوم و بیشینهی کرنش نیز است زیرا هر چه تعداد سلولها کمتر باشد، ارتفاع سلولهای میانی بیش تر بوده و بیشینهی کرنش کمتر خواهد بود.

با ثابت در نظر گرفتن سایر پارامترهای طراحی، افزایش الگوهای تکرار شونده از ۹ به ۱۵ میتواند منجر به کاهش حدود ۱۵ درصدی بیشینهی کرنش در استنت شود. در این مورد نیز مشابه تحلیل مطرح شده برای تعداد سلولها میتوان اثر میزان تغییر شکل استراتها در فشردگی برای هر یک از حالات تعداد الگوها را بررسی نمود. هر چه تعداد الگوهای تکرار شونده بیش تر باشد، عرض سلولها کمتر بوده و انحنای استراتها کمتر است. استنت با الگوهای بیشتر، تغییر شکل کمتری داشته و بیشینهی کرنش ایجاد شده در استنت نیز کمتر است. این نتایج با یافتههای مطالعات پیشین مطابقت دارد. در مقالهی معصومی و هم کارانش [۲۹] با بهینهسازی استنت نیکل –تیتانیومی عروق

کرونری، نقش افزایش تعداد الگوهای تکرار شونده در بهبود رفتار خستگی استنت تایید شده است.

مطابق شکل (۳)، تغییرات ضخامت استراتها اثر چندانی بر میزان کرنش برشی ندارد در حالی که تغییر عرض استرات از ۰/۲ به ۵/۵ میلیمتر با ثابت بودن سایر پارامترها، میتواند میزان کرنش بیشینه را تا حدود ۴۰٪ افزایش دهد. این نکته از این جهت حائز اهمیت است که خمش صفحهای استراتها رویداد اصلی حین فشردگی استنت بوده و افزایش عرض استرات، منجر به افزایش سفتی خمشی استرات شده و میزان کرنش ایجاد شده در استنت را افزایش میدهد.

در مطالعهی پیشین این فرضیه که میان ارتفاع سلول اول استنت بهینه شده و پارامتری که از تقسیم ارتفاع استنت بر تعداد سلولها به دست میآید ارتباطی وجود دارد مطرح شده است [۲۰]. در شکل (۵) ارتباط میان نسبت شعاعی استنت با نسبت ارتفاع استنت تقسیم بر تعداد سلولها و ارتفاع سلول اول نشان داده شده است. این نمودار برای تمام ۴۰۵ مدل استنت برقرار بوده و مقدار ارتفاع سلول اول به عنوان یکی از پارامترهای بهینهسازی، روندی قابل پیشبینی دارد به طوری که با در نظر استنت بهینه پیشبینی نمود. برای استنهایی که در آنها نسبت شعاعی نزدیک به ۱ است، ارتفاع سلول اول استنت بهینه شده، معادل نسبت ارتفاع استنت به تعداد سلول ها بوده و برای مقادیر بالاتر نسبت شعاعی، به ترتیب ۲٪ و ۵٪ بیش تر از این مقدار میباشد. این مساله میتواند به کاهش هزینه ی محاسباتی طراحی استنت کمک کند.



با توجه به نتایج، استنت با پروفایل شعاعی ۲، نسبت شعاعی ۱/۰۳، عرض استرات ۲/۰ mm، ضخامت استرات ۳/۳ mm، ۳ سلول و ۱۵ الگو، کمترین میزان کرنش بیشینهی فشردگی (۰/۰۵۲) را داشته و به عنوان مدل بهینه انتخاب شده است.

۲-۳- ارزیابی با مدل سەبعدی

با انتخاب ۳۰ مدل و انجام شبیه سازی سه بعدی فشردگی، نتایج بهینه سازی مدل ساده شده ی استنت با مدل سه بعدی همان استنت مقایسه شده است. شبیه سازی هر مدل با توجه به هندسه ی استنت بین ۱۳ تا ۲۵ ساعت زمان برده است. برای انتخاب مدل های سه بعدی از طراحی آزمایش ها^۱ استفاده شده و با روش سطح پاسخ^۲، مدل ها به شکل تصادفی از فضای طراحی انتخاب شده است. مدل ساده شده ی استنت شامل یک رشته و مدل سه بعدی شامل چندین رشته است (شکل ۱). به همین دلیل برای محاسبه ی بیشینه ی کرنش فشردگی در مدل سه بعدی، میانگین بیشینه ی کرنش تمام رشته های استنت محاسبه و گزارش شده است. مقایسه ی نتایج مدل ساده شده و مدل سه بعدی در شکل (۶) نشان داده شده است.

هندسه یاولیه، هندسه ی فشرده و توزیع کرنش برای مدل های ساده شده و سهبعدی استنت بهینه در شکل (۷) ارائه شده است. لازم به ذکر است که مکان ایجاد بیشینه یکرنش در هر دو مدل یکسان بوده و در سلول میانی رخ میدهد. تفاوت توزیع تنش در نواحی اتصالات دره و نواحی انتهایی رشته به دلیل تفاوت شرایط مرزی دو مدل در این نقاط است. با مقایسه ی نتایج مشاهده شده است که مدل ساده شده ی

استنت، به طور میانگین مقدار بیشینهی کرنش را تا حدود ۳/۵٪ کمتر از مدل سهبعدی محاسبه میکند. با توجه به این که شبیهسازی مدل ساده شده کمتر از ۲ دقیقه زمان می رد، این چارچوب بهینهسازی میتواند تا حد زیادی در هزینهی زمانی محاسبات پیش از ساخت استنت صرفهجویی کرده و طراحی استنتهای دریچههای کاتتری را به شکلی ساده و با دقتی قابل قبول انجام دهد.



شکل (۶) – مقایسهی نتایج مدل ساده شده و سهبعدی؛ با ارزیابی آماری جوابها همخوانی مناسب نتایج تایید شده است (R²=0.93)؛ در اکثر موارد مدل ساده شده تخمین کمتری از مدل سهبعدی ارائه میکند؛ به طور میانگین درصد اختلاف نتایج این دو مدل ۳/۵٪ است



شکل (۷) – هندسه ی اولیه، مدل فشرده و توزیع کرنش فشردگی در مدل سهبعدی (الف و ب) و مدل ساده شده ی (د و ه) استنت بهینه؛ میزان بیشینه ی تنش در هر دو مدل در ناحیه ی سلول دوم رخ داده است؛ میانگین بیشینه ی کرنش مدل سهبعدی ۰/۰۵۳ و بیشینه ی کرنش در مدل یکبعدی ۰/۰۵۲ است؛ بیشینه ی کرنش مدل سهبعدی نیز ۰/۰۵۵ ثبت شده است (ج)؛ در هر دو مدل، در سلول سوم، کرنش کمتری نسبت به دو سلول دیگر ایجاد شده است؛ تفاوت میزان کرنش در ناحیه ی اتصالات و نواحی انتهایی استنت به دلیل شرایط مرزی متفاوت در مدل های سهبعدی و سلول دیگر ایجاد شده است؛ تفاوت میزان کرنش در ناحیه ی اتصالات و نواحی انتهایی استنت به دلیل شرایط مرزی متفاوت در

¹ Design of Experiments

^r Response Surface

"Echocardiographic assessment of valve stenosis: EAE/ASE recommendations for clinical practice", Eur. J. Echocardiogr. 10 (2009) 1–25. https://doi.org/10.1003/ciachocard/ion303

https://doi.org/10.1093/ejechocard/jen303.

- [2] J.P.J.P. Fanning, D.G.D.G. Platts, D.L.D.L. Walters, J.F.J.F. Fraser, "Transcatheter aortic valve implantation (TAVI): Valve design and evolution", Int. J. Cardiol. 168 (2013) 1822–31. https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2013.07.117.
- [3] M.J. Mack, M.B. Leon, C.R. Smith, D.C. Miller, J.W. Moses, E.M. Tuzcu, J.G. Webb, P.S. Douglas, W.N. Anderson, E.H. Blackstone, S.K. Kodali, R.R. Makkar, G.P. Fontana, S. Kapadia, J. Bavaria, R.T. Hahn, V.H. Thourani, V. Babaliaros, A. Pichard, H.C. Herrmann, D.L. Brown, M. Williams, M.J. Davidson, L.G. Svensson, J. Akin, "5-year outcomes of transcatheter aortic valve replacement or surgical aortic valve replacement for high surgical risk patients with aortic stenosis (PARTNER 1): A randomised controlled trial", 385 Lancet. (2015)2477 - 2484.https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60308-7.
- [4] A. Sedrakyan, S.S. Dhruva, J. Shuhaiber, "Transcatheter Aortic Valve Replacement in Younger Individuals", JAMA Intern. Med. 177 (2017) 159. https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2016.81 04.
- [5] J.J. Popma, G. Michael Deeb, S.J. Yakubov, M. Mumtaz, H. Gada, D. O'Hair, T. Bajwa, J.C. Heiser, W. Merhi, N.S. Kleiman, J. Askew, P. Sorajja, J. Rovin, S.J. Chetcuti, D.H. Adams, P.S. Teirstein, G.L. Zorn, J.K. Forrest, D. Tchétché, J. Resar, A. Walton, N. Piazza, B. Ramlawi, N. Robinson, G. Petrossian, T.G. Gleason, J.K. Oh, M.J. Boulware, H. Qiao, A.S. Mugglin, M.J. Reardon, "Transcatheter aorticvalve replacement with a self-expanding valve in low-risk patients", N. Engl. J. Med. 380 (2019) 1706–1715.

https://doi.org/10.1056/NEJMoa1816885.

- [6] P.P. Bocchino, F. Angelini, B. Alushi, F. Conrotto, G.M. Cioffi, G. Tersalvi, G. Senatore, G. Pedrazzini, G.M. De Ferrari, L. Biasco, "Transcatheter Aortic Valve Replacement in Young Low-Risk Patients With Severe Aortic Stenosis: A Review", Front. Cardiovasc. Med. 7 (2020) 342. https://doi.org/10.3389/FCVM.2020.608158/BI BTEX.
- [7] R. Doshi, "Extended benefits of TAVR in young patients with low-intermediate risk score: proceed with care", EuroIntervention. 14 (2018) e485. https://doi.org/10.4244/EIJ-D-18-00236L.
- [8] G. Athappan, E. Patvardhan, E.M. Tuzcu, L.G. Svensson, P.A. Lemos, C. Fraccaro, G. Tarantini, J.M. Sinning, G. Nickenig, D. Capodanno, C. Tamburino, A. Latib, A. Colombo, S.R. Kapadia, "Incidence, predictors, and outcomes of aortic regurgitation after

۳-۳- محدودیتها

در این مطالعه بهینهسازی استنتها از دید ساختاری انجام شده و عملکرد آنها پس از پیوند ارزیابی نشده است. برای ارزیابی جامع استنتها، طراحي استنت بهينه و پايين آوردن احتمال بروز عوارض پس از پیوند، باید فاکتورهای عمل کردی استنت برای هندسهی هر بیمار ارزیابی شده و استنت بهینه مخصوص بیمار انتخاب شود. پارامترهای عمل کردی نظیر جای گیری مناسب استنت، بیشینهی تنش اعمال شده به دیوارهی شریان، نشتی دریچه پس از پیوند، میزان فشار تماسی که در ناحیهی خروجی بطن میتواند منجر به بروز بینظمی در سیستم الکتریکی قلب شود، فرم نهایی استنت و میزان دایروی بودن مقطع استنت باز شده در ناحیهی آنولوس در یچهی آئورت، کاملا به هندسهی ریشهی آئورت بیمار، ناحیهی قرار گیری و اندازهی تودههای کلسیمی وابسته است. بدین ترتیب ارزیابی اثر پارامترهای طراحی، خواص مادهی سازندهی استنت، خواص مکانیکی بافت ریشهی آئورت و موقعیت مکانی و اندازهی تودههای کلسیمی بر عمل کرد استنت، برای طراحی استنت مخصوص هر بیمار از اهمیت ویژهای برخوردار بوده و نیازمند مطالعهی جامع در بر گیرندهی این موارد است.

۴- نتیجهگیری

در این مطالعه یک چارچوب بهینهسازی برای استنت دریچههای کاتتری خودبازشونده ارائه شده است که می تواند به طراحي بهينهي اين استنتها براي عملكرد بهتر ساختاري پیش از پیوند کمک کند. این روش بهینهسازی در مقایسه با روشهای معمول که شامل شبیهسازی سهبعدی استنت می شوند، بسیار کم هزینه بوده و با استفاده از شبیه سازی سهبعدی اعتبارسنجی شده است. از طرف دیگر این مطالعه در مقایسه با سایر مطالعات بهینهسازی، پارامترهای هندسی بیشتری را در بر گرفته که میتواند به بهینهسازی همهجانبهی هندسی استنت کمک کند. روش ارائه شده در این مطالعه می تواند به عنوان گام نخست در طراحی استنتهای دریچه، کمک شایانی به کاهش اشکالات ساختاری این استنتها نماید. در ادامه با در نظر گرفتن معیارهای عمل کردی استنت و بررسی عمل کرد پس از پیوند استنتهایی که از نظر ساختاری بهینه هستند، می توان به دید جامع تری از نحوه ی طراحی و انتخاب استنت بهینه برای هر بیمار دست یافت.

۵- مراجع

 H. Baumgartner, J. Hung, J. Bermejo, J.B. Chambers, A. Evangelista, B.P. Griffin, B. Iung, C.M. Otto, P.A. Pellikka, M. Quiñones, Rodriguez Matas, "On the Modeling of Patient-Specific Transcatheter Aortic Valve Replacement: A Fluid–Structure Interaction Approach", Cardiovasc. Eng. Technol. 10 (2019) 437–455.

https://doi.org/10.1007/s13239-019-00427-0.

- [17] R.P. Ghosh, G. Marom, M. Bianchi, K. D'souza, W. Zietak, D. Bluestein, "Numerical evaluation of transcatheter aortic valve performance during heart beating and its post-deployment fluid– structure interaction analysis", Biomech. Model. Mechanobiol. 19 (2020) 1725–1740. https://doi.org/10.1007/s10237-020-01304-9.
- [18] G. Rocatello, G. De Santis, S. De Bock, M. De Beule, P. Segers, P. Mortier, "Optimization of a Transcatheter Heart Valve Frame Using Patient-Specific Computer Simulation", Cardiovasc. Eng. Technol. 10 (2019) 456–468. https://doi.org/10.1007/s13239-019-00420-7.
- [19] D. Carbonaro, D. Gallo, U. Morbiducci, A. Audenino, C. Chiastra, "In silico biomechanical design of the metal frame of transcatheter aortic valves: multi-objective shape and cross-sectional size optimization", Struct. Multidiscip. Optim. (2021) 0–3. https://doi.org/10.1007/s00158-021-02944-w.
- [20] S. Barati, N. Fatouraee, M. Nabaei, F. Berti, L. Petrini, F. Migliavacca, J.F. Rodriguez Matas, "A computational optimization study of a self-expandable transcatheter aortic valve", Comput. Biol. Med. 139 (2021) 104942. https://doi.org/10.1016/j.compbiomed.2021.104 942.
- [21] L. Petrini, W. Wu, E. Dordoni, A. Meoli, F. Migliavacca, G. Pennati, "Fatigue behavior characterization of nitinol for peripheral stents", Funct. Mater. Lett. 5 (2012). https://doi.org/10.1142/S1793604712500129.
- [22] A.R. Pelton, V. Schroeder, M.R. Mitchell, X.Y. Gong, M. Barney, S.W. Robertson, "Fatigue and durability of Nitinol stents", J. Mech. Behav. Biomed. Mater. 1 (2008) 153–164. https://doi.org/10.1016/j.jmbbm.2007.08.001.
- [23] D. Qiu, M. Barakat, B. Hopkins, S. Ravaghi, A.N. Azadani, "Transcatheter aortic valve replacement in bicuspid valves: The synergistic effects of eccentric and incomplete stent deployment", J. Mech. Behav. Biomed. Mater. 121 (2021) 104621. https://doi.org/10.1016/j.jmbbm.2021.104621.
- [24] E. Dordoni, "Fatigue analysis of Nitinol cardiovascular devices". PhD Thesis, Politecnico di Milano, 2014.
- [25] S. Pfensig, S. Kaule, R. Ott, C. Wüstenhagen, M. Stiehm, J. Keiler, A. Wree, N. Grabow, K.P. Schmitz, S. Siewert, "Numerical simulation of a transcatheter aortic heart valve under application-related loading", Curr. Dir. Biomed. Eng. 4 (2018) 185–189. https://doi.org/10.1515/cdbme-2018-0046.
- [26] B. Bosmans, N. Famaey, E. Verhoelst, J. Bosmans, J. Vander Sloten, "A validated methodology for patient specific computational

transcatheter aortic valve replacement: Metaanalysis and systematic review of literature", J. Am. Coll. Cardiol. 61 (2013) 1585–1595. https://doi.org/10.1016/j.jacc.2013.01.047.

[9] F. Cannata, D. Regazzoli, G. Barberis, M. Chiarito, P.P. Leone, V. Lavanco, G.G. Stefanini, G. Ferrante, P. Pagnotta, R. Bragato, E. Corrada, L. Torracca, G. Condorelli, B. Reimers, "Mitral Valve Stenosis after Transcatheter Aortic Valve Replacement: Case Report and Review of the Literature", Cardiovasc. Revascularization Med. 20 (2019) 1196–1202.

https://doi.org/10.1016/j.carrev.2019.02.023.

- [10] F. Campelo-Parada, L. Nombela-Franco, M. Urena, A. Regueiro, P. Jiménez-Quevedo, M. Del Trigo, C. Chamandi, T. Rodríguez-Gabella, V. Auffret, O. Abdul-Jawad Altisent, R. DeLarochellière, J.-M. Paradis, E. Dumont, F. Philippon, N. Pérez-Castellano, R. Puri, C. Macaya, J. Rodés-Cabau, "Timing of Onset and Outcome of New Conduction Abnormalities Transcatheter Following Aortic Valve Implantation: Role of Balloon Aortic Valvuloplasty", Rev. Española Cardiol. (English Ed. 71 (2018)162 - 169.https://doi.org/10.1016/j.rec.2017.04.010.
- [11] C. Cao, S.C. Ang, M.P. Vallely, M. Ng, M. Adams, M. Wilson, "Migration of the transcatheter valve into the left ventricle"., Ann. Cardiothorac. Surg. 1 (2012) 243–244. https://doi.org/10.3978/j.issn.2225-319X.2012.07.11.
- [12] S. Morganti, N. Brambilla, A.S. Petronio, A. Reali, F. Bedogni, F. Auricchio, "Prediction of patient-specific post-operative outcomes of TAVI procedure: The impact of the positioning strategy on valve performance", J. Biomech. 49 (2016) 2513–2519. https://doi.org/10.1016/j.jbiomech.2015.10.048.
- [13] A. Finotello, R.M. Romarowski, R. Gorla, G. Bianchi, F. Bedogni, F. Auricchio, S. Morganti, "Performance of high conformability vs. high radial force devices in the virtual treatment of TAVI patients with bicuspid aortic valve", Med. Eng. Phys. 89 (2021) 42–50. https://doi.org/10.1016/j.medengphy.2021.02.0 04.
- [14] W. Mao, Q. Wang, S. Kodali, W. Sun, P.A. Root, "Numerical Parametric Study of Paravalvular Leak Following a Transcatheter Aortic Valve Deployment into a Patient-Specific Aortic Root", J. Biomech. Eng. 140 (2018) 1–11. https://doi.org/10.1115/1.4040457.
- [15] M. Bianchi, G. Marom, R.P. Ghosh, O.M. Rotman, P. Parikh, L. Gruberg, D. Bluestein, "Patient-specific simulation of transcatheter aortic valve replacement: impact of deployment options on paravalvular leakage", Biomech. Model. Mechanobiol. 18 (2019) 435–451. https://doi.org/10.1007/s10237-018-1094-8.
- [16] G. Luraghi, F. Migliavacca, A. García-González, C. Chiastra, A. Rossi, D. Cao, G. Stefanini, J.F.

Copyright © 2022 by ISBME, http://www.ijbme.org - All rights reserved This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License [28] M.S. Cabrera, C.W.J. Oomens, F.P.T. Baaijens, "Understanding the requirements of selfexpandable stents for heart valve replacement: Radial force, hoop force and equilibrium", J. Mech. Behav. Biomed. Mater. 68 (2017) 252– 264.

https://doi.org/10.1016/j.jmbbm.2017.02.006.

[29] E. Masoumi Khalil Abad, D. Pasini, R. Cecere, "Shape optimization of stress concentration-free lattice for self-expandable Nitinol stent-grafts", J. Biomech. 45 (2012) 1028–1035. https://doi.org/10.1016/j.jbiomech.2012.01.002. modeling of self-expandable transcatheter aortic valve implantation", J. Biomech. 49 (2016) 2824–2830.

https://doi.org/10.1016/j.jbiomech.2016.06.024.

- [27] S. Pant, G. Limbert, N.P. Curzen, N.W. Bressloff," Multiobjective design optimisation of coronary stents", Biomaterials. 32 (2011) 7755–7773.
 - https://doi.org/10.1016/j.biomaterials.2011.07.0 59.