

***AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
«MAGGIORE DELLA CARITÀ»***

S.C.D.O. CARDIOCHIRURGIA



DIRETTORE: DOTT. EZIO MICALIZZI

HEART TEAM



L'ESPERIENZA DELL'OSPEDALE
«MAGGIORE DELLA CARITÀ»

Indications for transcatheter aortic valve implantation

	Class	Level
TAVI should only be undertaken with a [redacted] including cardiologists and cardiac surgeons and other specialists if necessary.	I	C
TAVI should only be performed in hospitals with cardiac surgery on-site.	I	C
TAVI is indicated in patients with severe symptomatic AS who are not suitable for AVR as assessed by a [redacted] and who are likely to gain improvement in their quality of life and to have a life expectancy of more than 1 year after consideration of their comorbidities.	I	B
TAVI should be considered in high risk patients with severe symptomatic AS who may still be suitable for surgery, but in whom TAVI is favoured by a [redacted] based on the individual risk profile and anatomic suitability.	Ila	B

CONTROINDICAZIONI CLINICHE ASSOLUTE A TAVI

- Assenza di un «heart team» o di una cardiocirurgia nel centro.
- Appropriatelyzza a TAVI come alternativa a SVAo chirurgica non confermata da un Heart Team
- ASPETTATIVA DI VITA < 1 ANNO
- IMPROBABILE MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA DOPO TAVI PER LE COMORBILITÀ.



**TAVI PER MIGLIORARE
L'ASPETTATIVA
E
LA QUALITÀ DI VITA!**

OBIETTIVI DELL'HT

- ***INCREMENTARE LA CURA DELLA PATOLOGIA AORTICA NELL'ANZIANO***
- ***MIGLIORARE L' OUTCOME DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TAVI***
- ***DIMINUIRE I COSTI***
- ***RIDURRE LA MOBILITA' PASSIVA***

INDICAZIONI E CONTROINDICAZIONI

ANATOMICHE ASSOLUTE A TAVI
CARDIOLOGO

CLINICO E

CARDIOCHIRURGO INTERVENTISTA

RADIOLOGO



CONTROINDICAZIONI **CLINICHE** ASSOLUTE A TAXI

NEUROLOGO **GERIATRA**
ANESTESISTA



INTERNISTA

UTILITY
VS
FUTILITY

L'ANZIANO FRAGILE



STS

EUROSCORE



THE KANSAS CITY CARDIOMYOPATHY QUESTIONNAIRE (KCCQ)

Strumento valido e replicabile per stimare la qualità di vita e le limitazioni del paziente imposte dallo scompenso cardiaco.

Consiste di 23 item:

- Sintomi (frequenza, severità, recenti cambiamenti nel tempo)
- Limitazioni fisiche
- Funzione sociale
- Sensazione del paziente di autosufficienza
- Qualità della vita

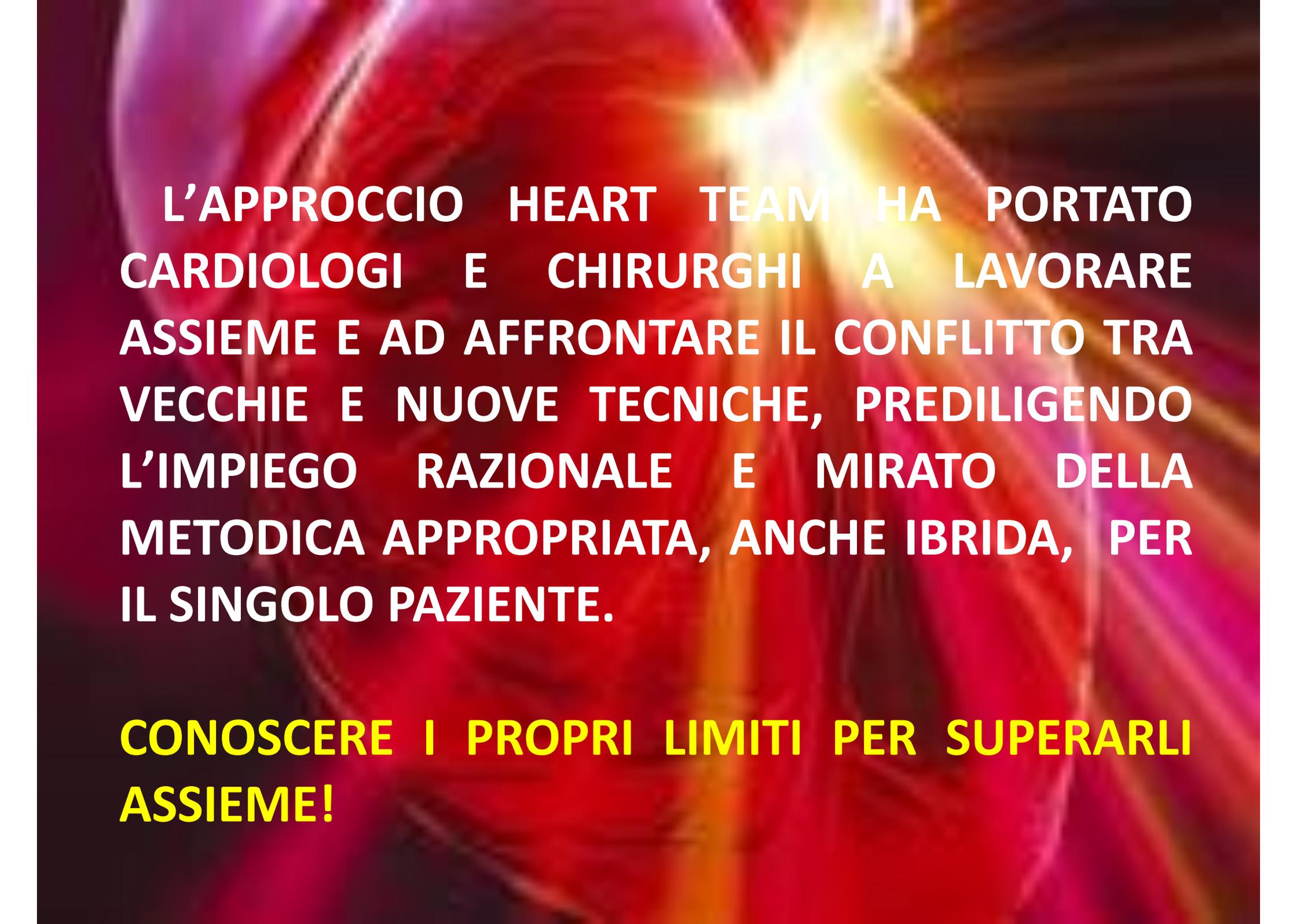
FRAGILITA' non è sinonimo nè di comorbidità nè di disabilità: le comorbidità sono un fattore di rischio eziologico mentre la disabilità l'outcome della fragilità!

SCORE DI FRAGILITA' sec. FRIED e Coll. (2001)

Utile per configurare il FENOTIPO FRAGILE,
caratterizzato da cinque punti:

1. Perdita non intenzionale di peso > 4.5 kg nell'ultimo anno
2. Affaticamento (fatica riferita almeno 3 giorni/settimana)
3. Riduzione della forza muscolare (hand grip)
4. Ridotta attività fisica (scala PASE)
5. Riduzione della velocità del cammino (su percorso noto > 7 sec a percorrere 5 m)

FENOTIPO FRAGILE ≥ 3



**L'APPROCCIO HEART TEAM HA PORTATO
CARDIOLOGI E CHIRURGI A LAVORARE
ASSIEME E AD AFFRONTARE IL CONFLITTO TRA
VECCHIE E NUOVE TECNICHE, PREDILIGENDO
L'IMPIEGO RAZIONALE E MIRATO DELLA
METODICA APPROPRIATA, ANCHE IBRIDA, PER
IL SINGOLO PAZIENTE.**

**CONOSCERE I PROPRI LIMITI PER SUPERARLI
ASSIEME!**



**LA PRESENZA DELL HT E' UN OPPORTUNITA'
PER ACCRESCERE LE PROPRIE CONOSCENZE E
CAPACITA' INCROCIANDO LE COMPETENZE
SPECIFICHE DELLE SINGOLE SPECIALITA'**

(CONCETTO DI CROSS –FERTILIZATION)

- **L' HEART TEAM HA IL COMPITO DI SEGUIRE OGNI PASSO DEL PERCORSO DEL PAZIENTE**
- **CARDIOCHIRURGO E CARDIOLOGO INTERVENTISTA SONO COINVOLTI UGUALMENTE NELL' ESECUZIONE DELLE PROCEDURE TRANSCATETERE METTENDO IN CAMPO LE PROPRIE ESPERIENZE, COMPETENZE E ABILITA' TECNICHE.**

- **IL CONCETTO DI HT NON SI ESAURISCE PERO' NELLA FASE DECISIONALE E PROCEDURALE MA SI PROLUNGA NEL TRATTAMENTO POST OPERATORIO E NEL FOLLOW UP**
- **I RISULTATI VANNO VALUTATI IN MODO CRITICO FACENDO RIFERIMENTO A QUANTO VIENE OFFERTO DALLA CHIRURGIA CONVENZIONALE**

AMPLIAMENTO DELL'INDICAZIONE AI PAZIENTI CON RISCHIO INTERMEDIO

Sono necessari studi randomizzati per poter indirizzare la TAVI verso pz con rischio Intermedio, per analizzare gli effetti di alcune problematiche procedurali nell'outcome clinico a lunga distanza quali:

AR da PVL

IMPIANTO PM

MICROEMBILIZZAZIONI CEREBRALI

TERAPIA ANTICOAGULANTE

DURABILITY

RISULTATI

- ↑ **N° DEI PAZIENTI CURATI (maggior diagnosi)**
- ↑ **N° DEI PAZIENTI DA INDIRIZZARE ALLA MIGLIOR TERAPIA (Trp medica/CCH/TAVI)**
- ↓ **I COSTI DELLE PROCEDURE TERAPEUTICHE (rolling doors)**
- ↓ **LA MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE**



***GRAZIE PER
L'ATTENZIONE***