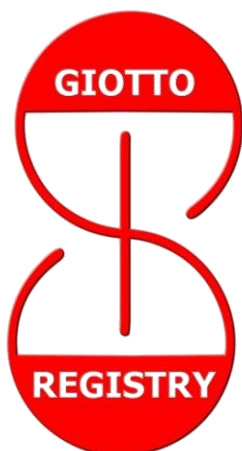


# Registro GIOTTO



## NEWSLETTER #19

01 Agosto 2018



Cari Colleghi,

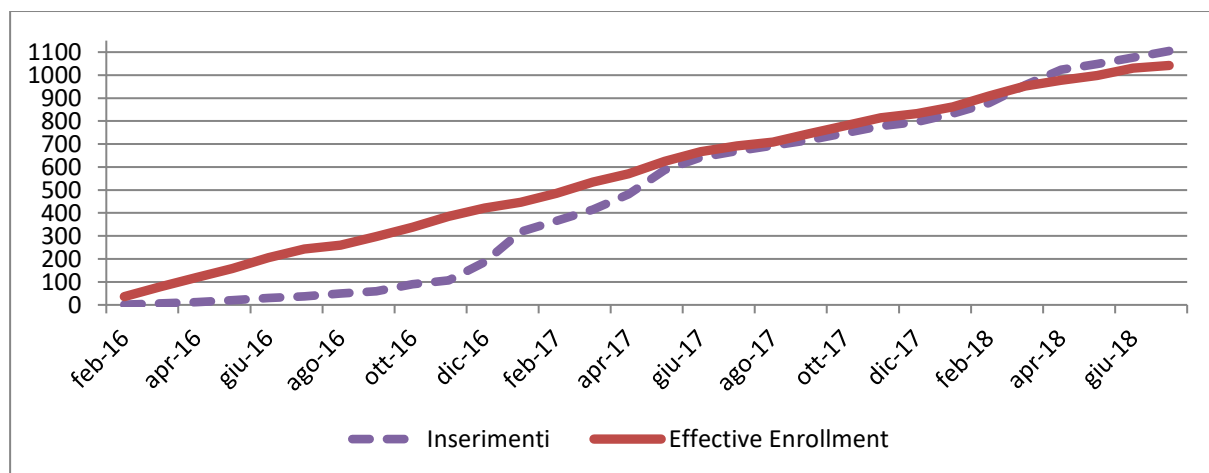
con grande piacere voglio comunicarvi che il Registro GIOTTO ha formalmente completato l'arruolamento dei 1100 pazienti previsti. Per questo voglio ringraziarvi personalmente per lo sforzo e l'interesse che avete dimostrato in questi 2 anni e mezzo. A questo punto il registro **sarebbe** quello con la maggior numerosità di casi mai raccolti e fornirebbe la fotografia dello stato attuale della terapia. L'importanza di dati più aggiornati, di quanto la letteratura ha finora proposto, è stato più volte sottolineato a livello internazionale.

Purtroppo dei 1105 pazienti inseriti le schede di 124 non sono complete e risultano mancanti dati procedurali e di dimissione. Come ben sapete un registro ha valenza solamente se i dati sono di qualità. Per tale motivo, nell'ottica di un lavoro presentabile e pubblicabile a cui i centri partecipanti potranno affluire, siamo obbligati ad imporre una scadenza per il completamento delle schede pazienti almeno fino alla Dimissione.

Quindi, **in data 10 settembre 2018, tutte le schede** (non considerando quelle di follow-up, ma solo quelle fino alla Dimissione) **non complete verranno eliminate dal database**. L'arruolamento in questo periodo prosegue, in modo da compensare eventuali cancellazioni. Se al 10 settembre, dopo la pulizia dei dati, il numero di pazienti arruolati dovesse essere inferiore ai 1100, l'arruolamento proseguirà; in caso contrario, l'inserimento di nuovi pazienti verrà bloccato e saranno accessibili solamente le schede di follow-up.

A breve riceverete una mail dal Dr. Giovanni Bianchi dove, per vostra comodità, sarà specificato l'elenco delle schede incomplete.

## ARRUOLAMENTO



## RIEMPIMENTO SCHEDE

La tabella sottostante riporta per ogni centro la percentuale di schede completate di ogni categoria. Sono evidenziati in rosso le schede non complete al 100%. Il numero tra parentesi indica le schede mancanti o incomplete.

	<i>CENTRO</i>	<i>ARR</i>	<i>GENER.</i>	<i>ANAM.</i>	<i>VAL. STRUM.</i>	<i>PROC.</i>	<i>DIMIS.</i>
<b>1</b>	P.O. Ferrarotto di Catania	183	99,45 (1)	99,45% (1)	99,45 (1)	99,45% (1)	99,45% (1)
<b>2</b>	Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	105	100%	65,71% (36)	65,71% (36)	65,71% (36)	61,90% (40)
<b>3</b>	IRCCS Policlinico San Donato	101	100%	100%	100%	100%	100%
<b>4</b>	Università Magna Grecia – Mater Domini	73	100%	100%	100%	98,63% (1)	98,63% (1)
<b>5</b>	Azienda Ospedaliero- Universitaria Pisana	69	100%	100%	100%	100%	98,55% (1)
<b>6</b>	Pineta Grande	69	100%	100%	100%	100%	95,65% (3)
<b>7</b>	Maria Cecilia Hospital	61	100%	100%	100%	100%	96,72% (2)
<b>8</b>	AO San Camillo Forlanini	52	100%	98,08% (1)	100%	100%	98,08% (1)
<b>9</b>	Centro Cardiologico Monzino	46	100%	100%	100%	100%	97,83% (1)
<b>10</b>	AO Universitaria Ruggi D’Aragona	46	100%	100%	97,83% (1)	95,65% (2)	95,65% (2)
<b>11</b>	Spedali Civili di Brescia	40	100%	100%	100%	100%	100%
<b>12</b>	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	38	100%	100%	100%	97,37% (1)	97,37% (1)
<b>13</b>	P.O. Monaldi (Dr. Cappelli)	35	100%	100%	85,71% (5)	62,86% (13)	57,14% (15)
<b>14</b>	A.R.N.A.S. Civico di Cristina di Palermo	33	100%	100%	93,94% (2)	90,91% (3)	90,91% (3)
<b>15</b>	UOC Cardiologia Università di Padova	31	96,77% (1)	96,77% (1)	96,77% (1)	96,77% (1)	96,77% (1)
<b>16</b>	Fondazione Poliambulanza	25	100%	100%	100%	100%	100%
<b>17</b>	Ospedale dell’Angelo – Mestre	24	100%	100%	100%	100%	58,33% (14)
<b>18</b>	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	21	100%	85,71% (3)	85,71% (3)	85,71% (3)	0% (21)
<b>19</b>	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	20	100%	100%	100%	90,00% (2)	100%
<b>20</b>	ASST Papa Giovanni XXIII	15	100%	100%	100%	93,3% (1)	60,0% (6)
<b>21</b>	IRCCS Humanitas	9	100%	100%	100%	100%	100%
<b>22</b>	Ospedale Silvestrini	9	100%	100%	22,22% (7)	22,22% (7)	0% (9)
	<b>TOTALE</b>	<b>1105</b>	<b>99,82% (2)</b>	<b>96,20% (42)</b>	<b>94,93% (56)</b>	<b>93,57% (71)</b>	<b>89,32% (118)</b>

## SOTTOSTUDI

Elenchiamo in questa sezione i sottostudi già proposti con la persona di riferimento e vi invitiamo a volerne sottoporre altri:

- Individuazione e valutazione di predittori di riammissione per scopenso ad un anno (Dott.ssa Adamo, Spedali Civili di Brescia)
- Rimodellamento delle sezioni sinistre dopo MitraClip con calcolo di uno score di Reverse Remodeling (Dott.ssa Adamo, Spedali Civili di Brescia)
- Antithrombotic treatment in patients undergoing percutaneous mitral valve repair with the MitraClip System (Prof. Tamburino, Ospedale Ferrarotto di Catania)
- Clinical Outcome and predictors of next-day discharge after MitraClip (very early discharge) (Prof. Tamburino, Ospedale Ferrarotto di Catania)

## CONTATTI, CHIARIMENTI, COMMENTI E SUGGERIMENTI

Nel caso abbiate necessità di informazioni, documentazione, chiarimenti o vogliate anche solo fornire commenti e suggerimenti, potete contattare la Segreteria Scientifica del GISE nella persona della Dott.ssa Giuliana Ballo ([segreteria@gise.it](mailto:segreteria@gise.it)) o lo Study Coordinator del Policlinico San Donato, Dott. Giovanni Bianchi ([giovanni.bianchi@grupposandonato.it](mailto:giovanni.bianchi@grupposandonato.it)).

Grazie e Buon Arruolamento a tutti!