

Registro GIOTTO



STEERING COMMITTEE

Marianna Adamo M.D., Francesco Bedogni M.D., Fausto Castriota M.D., Rodolfo Citro M.D., Federico De Felice M.D., Paolo Denti M.D., Crisitna Giannini M.D., Arturo Giordano M.D., Cosmo Godino M.D., Giuseppe Grassi M.D., Carmelo Grasso M.D., Giovanni La Canna M.D., Annalisa Mongiardo M.D., Ida Monteforte M.D., Giuseppe Musumeci M.D., Alessandro Salvi M.D., Rocco Sclafani M.D., Prof. Corrado Tamburino, Prof. Giuseppe Tarantini, Maurizio Tusa M.D., Prof. Gianpaolo Ussia

NEWSLETTER #31

26 Settembre 2019

Anche quest'anno, come negli anni passati, avremo l'occasione di incontrarci di persona **durante il 40° Congresso GISE**, in quanto stiamo organizzando l'**investigator meeting** del registro, che si terrà il giorno **16 ottobre dalle 16:30 alle 18:00**.

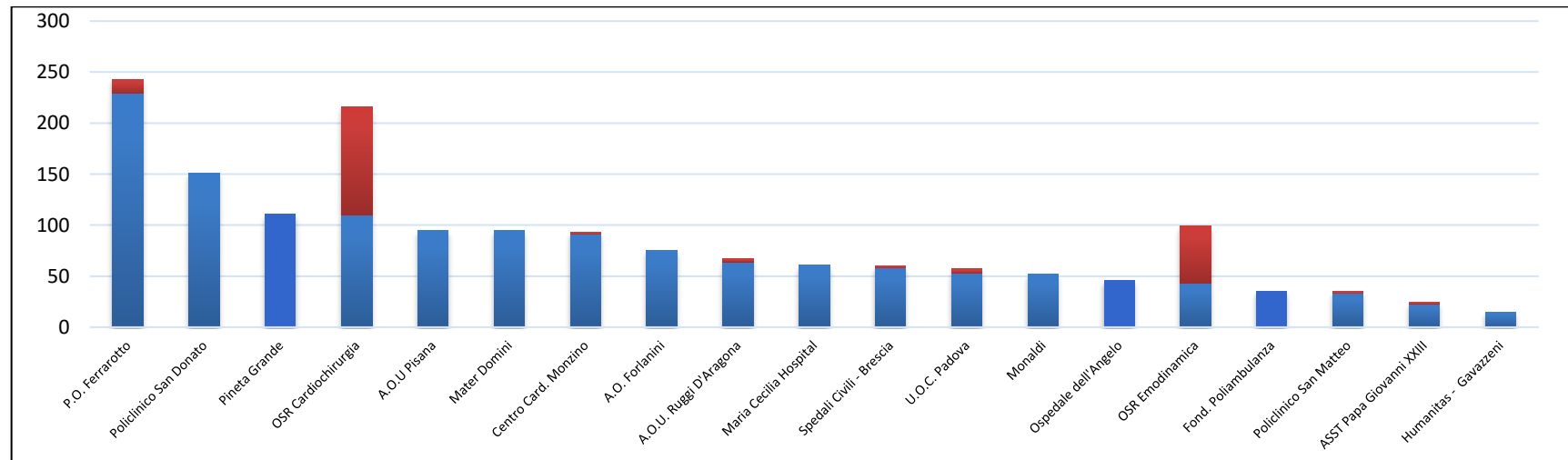
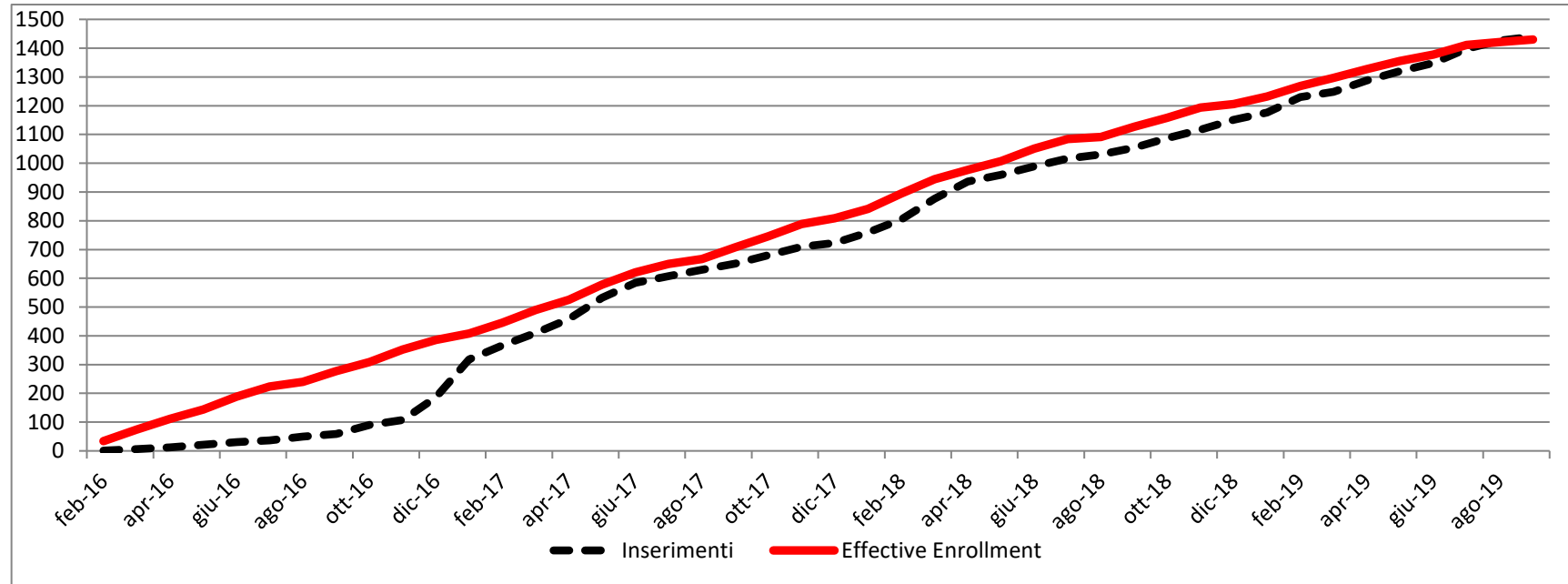
Siete quindi tutti invitati a partecipare con almeno una o due persone del vostro team, in modo da poter discutere collegialmente vari aspetti dello studio. Vi preghiamo quindi di dare possibilmente conferma al Dott. Bianchi, via email, della vostra adesione, in modo da poter meglio organizzare l'incontro.

Di seguito una prima bozza dell'**agenda**, che è **aperta a suggerimenti e altri punti di discussione**:

- Introduzione e Benvenuto
- Overview dei risultati principali
- Sottomissioni a riviste
- Criticità del registro
 - FU Clinici: la finestra temporale serve veramente?
 - Dati importanti obbligatori e non: EROA, LVEDV...
 - FU ecocardiografici: stato e necessità (per i sottostudi)
- Proseguimento arruolamenti: controllo degli inserimenti
- Discussione proposte di sotto-studi

Proseguendo nella lettura della newsletter, vi renderete conto che il registro ha quasi raggiunto i 1500 pazienti ed i follow-up clinici cominciano ad essere in un numero abbastanza rilevante nella corretta finestra temporale (78,6% a 1 anno, 66,4% a 2 anni, 42,5% a 3 anni, 70,0% in totale). Ciò dovrebbe permettere a breve, e dopo la prima pubblicazione, di cominciare le analisi dei sottostudi. Da questo punto di vista, molte proposte richiedono dati ecocardiografici che se non inseriti nei follow-up strumentali, non consentiranno di svolgere le analisi. A breve quindi riceverete informazioni sul vostro stato anche per questo aspetto.

ARRUOLAMENTO



FOLLOW-UP (DATI AGGIORNATI AL 26/09/2019)

Centro	FU 1 anno (± 2 mesi)			FU 2 anni (± 2 mesi)			FU 3 anni (± 2 mesi)			Totale		
	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti
1 AO Universitaria Ruggi D'Aragona	39	37	94,9%	23	22	95,7%	9	8	88,9%	71	67	94,4%
2 Pineta Grande	56	51	91,1%	28	27	96,4%	12	11	91,7%	96	89	92,7%
3 AO San Camillo Forlanini	39	38	97,4%	20	15	75,0%	7	5	71,4%	66	58	87,9%
4 Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	50	43	86,0%	29	26	89,7%	12	8	66,7%	91	77	84,6%
5 Università Magna Grecia – Mater Domini	62	54	87,1%	34	26	76,5%	13	11	84,6%	109	91	83,5%
6 IRCCS Policlinico San Donato	71	62	87,3%	41	32	78,0%	14	10	71,4%	126	104	82,5%
7 Fondazione Poliambulanza	21	19	90,5%	7	4	57,1%	1	0	0,0%	29	23	79,3%
8 Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	78	69	88,5%	64	48	75,0%	30	14	46,7%	172	131	76,2%
9 Ospedale San Raffaele – Emodinamica	33	29	87,9%	25	15	60,0%	5	2	40,0%	63	46	73,0%
10 P.O. Ferrarotto di Catania	129	99	76,7%	85	62	72,9%	41	9	22,0%	255	170	66,7%
11 Spedali Civili di Brescia	27	21	77,8%	18	9	50,0%	9	1	11,1%	54	31	57,4%
12 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	20	14	70,0%	10	4	40,0%	4	1	25,0%	34	19	55,9%
13 Maria Cecilia Hospital	38	30	78,9%	27	10	37,0%	10	1	10,0%	75	41	54,7%
14 Ospedale dell'Angelo – Mestre	29	16	55,2%	14	8	57,1%	4	0	0,0%	47	24	51,1%
15 P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	37	31	83,8%	21	2	9,5%	12	0	0,0%	70	33	47,1%
16 ASST Papa Giovanni XXIII	18	8	44,4%	7	5	71,4%	4	0	0,0%	29	13	44,8%
17 UOC Cardiologia Università di Padova	30	14	46,7%	19	9	47,4%	6	1	16,7%	55	24	43,6%
18 Centro Cardiologico Monzino	60	28	46,7%	28	8	28,6%	7	3	42,9%	95	39	41,1%
19 IRCCS Humanitas – Gavazzeni	7	0	0,0%	0	0	NA	0	0	NA	7	0	0,0%
Totale	844	663	78,6%	500	332	66,4%	200	85	42,5%	1544	1080	70,0%

PAZIENTI SENZA FOLLOW-UP (DATI AGGIORNATI AL 17/09/2019)

La seguente tabella elenca il numero di pazienti di ogni centro che, pur avendo eseguito la procedura almeno 10 mesi fa, risultano non avere neanche un follow-up.

	<i>Centro</i>	<i>Pz senza FU</i>	<i>Pz arruolati</i>	<i>% pz senza fu</i>
1	IRCCS Humanitas – Gavazzeni	6	15	40,0%
2	Ospedale dell'Angelo – Mestre	6	46	13,0%
3	Università Magna Grecia – Mater Domini	12	95	12,6%
4	Centro Cardiologico Monzino	11	91	12,1%
5	ASST Papa Giovanni XXIII	2	23	8,7%
6	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	4	52	7,7%
7	Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	7	110	6,4%
8	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	2	33	6,1%
9	IRCCS Policlinico San Donato	7	151	4,6%
10	Maria Cecilia Hospital	1	61	1,6%
11	AO Universitaria Ruggi D'Aragona	1	64	1,6%
12	P.O. Ferrarotto di Catania	3	229	1,3%
13	Fondazione Poliambulanza	0	35	0,0%
14	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	0	43	0,0%
15	UOC Cardiologia Università di Padova	0	53	0,0%
16	Spedali Civili di Brescia	0	58	0,0%
17	AO San Camillo Forlanini	0	75	0,0%
18	Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	0	95	0,0%
19	Pineta Grande	0	111	0,0%
	Totale	63	1440	4,4%

PROSECUZIONE DELL'ARRUOLAMENTO (DATI AGGIORNATI AL 17/09/2019)

Di seguito trovate l'analisi riguardante l'attuale stato di inserimento delle procedure dell'anno 2019 e del secondo trimestre. Vi ricordiamo che per essere classificati "virtuosi" il 75% delle procedure eseguite nell'ultimo trimestre. Sono evidenziati in verde i centri che rispettano tali parametri ed in rosso quelli che non li rispettano, per i quali verrà bloccata la possibilità di inserire nuovi pazienti. *I centri bloccati potranno inserire i follow-up.*

<i>Centro</i>	<i>Procedure Tot. 2019</i>	<i>Procedure inserite 2019</i>	<i>% inserite 2019</i>	<i>Procedure Tot. Q2</i>	<i>Procedure Inserite Q2</i>	<i>% inserite Q2</i>	<i>Virtuoso</i>
IRCCS Policlinico San Donato	39	39	100,0%	13	13	100,0%	SI
Pineta Grande	32	32	100,0%	11	11	100,0%	SI
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	20	20	100,0%	5	5	100,0%	SI
Università Magna Grecia – Mater Domini	14	14	100,0%	7	7	100,0%	SI
AO San Camillo Forlanini	13	13	100,0%	5	5	100,0%	SI
Ospedale dell'Angelo – Mestre	13	13	100,0%	4	4	100,0%	SI
IRCCS Humanitas – Gavazzeni	7	7	100,0%	3	3	100,0%	SI
Fondazione Poliambulanza	6	6	100,0%	1	1	100,0%	SI
P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	6	6	100,0%	2	2	100,0%	SI
Centro Cardiologico Monzino	21	19	90,5%	7	7	100,0%	SI
Spedali Civili di Brescia	16	14	87,5%	6	6	100,0%	SI
AO Universitaria Ruggi D'Aragona	8	7	87,5%	4	4	100,0%	SI
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	11	9	81,8%	3	3	100,0%	SI
ASST Papa Giovanni XXIII	5	4	80,0%	2	2	100,0%	SI
P.O. Ferrarotto di Catania	38	27	71,1%	13	12	92,3%	SI
UOC Cardiologia Università di Padova	13	10	83,3%	5	4	80,0%	SI

SOTTOSTUDI

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

- 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)
- Outcome e predittori di stenosi mitralica dopo MitraClip (Dott.ssa Giannini. Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana)
- Predittori di futility: identificare i pazienti vivi a 30 giorni ma morti entro l'anno. nonché i pazienti che non hanno avuto un miglioramento della classe NYHA al follow up. e valutare quali sono le variabili predittive (Prof. Tarantini. UOC Cardiologia Università di Padova)
- Impatto del difetto interatriale residuo post MitraClip (Prof. Tarantini. UOC Cardiologia Università di Padova)
- Incidenza e predittori di endocardite post MitraClip (Prof. Tarantini. UOC Cardiologia Università di Padova)
- Interplay between the degrees of function mitral regurgitation and left-ventricular chamber enlargement on outcomes after transcatheter mitral valve repair: 1-year results from the GIOTTO multi-center Italian registry (Prof. Tarantini, UOC Cardiologia Università di Padova)
- Outcome clinico dei pazienti con insufficienza mitralica severa dopo plastica mitralica trattati con MitraClip (Dr. De Felice Francesco. AO San Camillo Forlanini)
- Parametri anatomici predittivi persistenza di buon risultato a distanza nei pazienti con insufficienza mitralica degenerativa sottoposti a plastica percutanea con Mitraclip (Dr. Angelo Squeri. Maria Cecilia Hospital)
- Impatto del trattamento con Mitraclip sulle sezioni destre nei pazienti con disfunzione ventricolare destra (Ospedale dell'Angelo – Mestre Dr. Caprioglio)
- Relazione tra comparsa di ecocontrasto spontaneo in auricola sinistra/atrio sin post impianto di Mitraclip ed eventi neurologici a breve e medio termine (Ospedale dell'Angelo – Mestre Dr. Caprioglio)
- Confronto (outcome clinici) tra la completa correzione vs parziale riduzione della insufficienza mitralica funzionale in pazienti con FE <30% (Ospedale dell'Angelo – Mestre Dr. Caprioglio)
- Outlook after MitraClip implantation in elderly vs non-elderly patients (Dr. Arturo Giordano. Pineta Grande)
- MitraClip for mitral valve repair: are two clips better than one? (Dr. Arturo Giordano. Pineta Grande)

- Impact of coronary artery disease on the outcome of patients undergoing MitraClip implantation. (Dr. Arturo Giordano, Pineta Grande)
- La “geografia” della malattia mitralica e gli effetti della Mitraclip nella popolazione femminile (Dr. Fausto Castriota, IRCCS Humanitas Gavazzeni)
- Impact of mitral annular on procedural success and clinical outcomes after percutaneous repair with Mitraclip (Dr.ssa Ida Monteforte, P.O. Monaldi)

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) o lo Study Coordinator del Policlinico San Donato, Dott. Giovanni Bianchi (giovanni.bianchi@grupposandonato.it).

Grazie e Buon Lavoro a tutti!