

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 #35

08 settembre 2020

Cari sperimentatori,

siamo ancora in una situazione impegnativa e le risorse che avevamo a disposizione prima della pandemia sono sicuramente ulteriormente ridotte. Questo è comprensibile e lo si può notare anche nei risultati dell'andamento del registro. In particolare non ci riferiamo alle procedure che hanno avuto chiaramente un calo fisiologico perché la priorità di intervento era focalizzata su altre situazioni, ma dobbiamo apprendere purtroppo che anche i follow-up sono diminuiti notevolmente rispetto al 30 giugno (newsletter precedente). Per i FU relativi di ogni anno (e quindi anche complessivamente) perdiamo circa il 5% rispetto all'ultimo controllo.

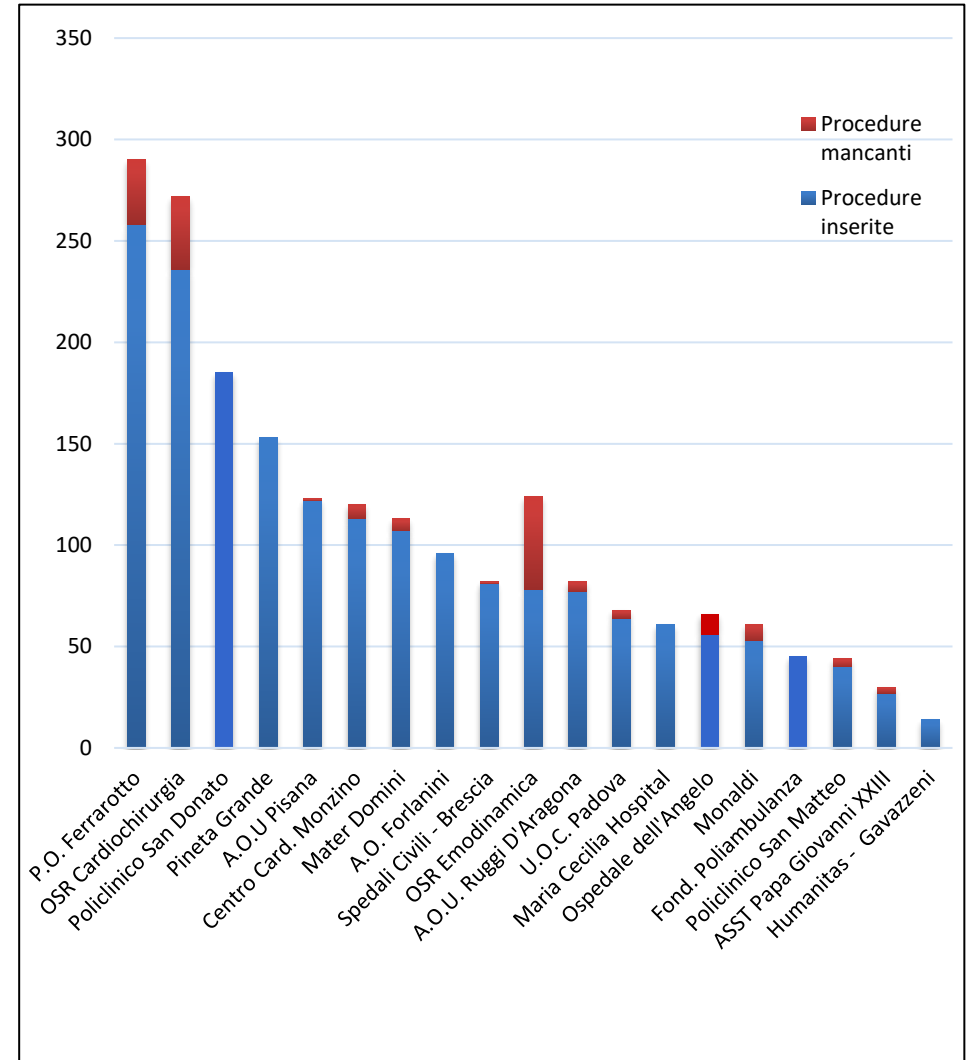
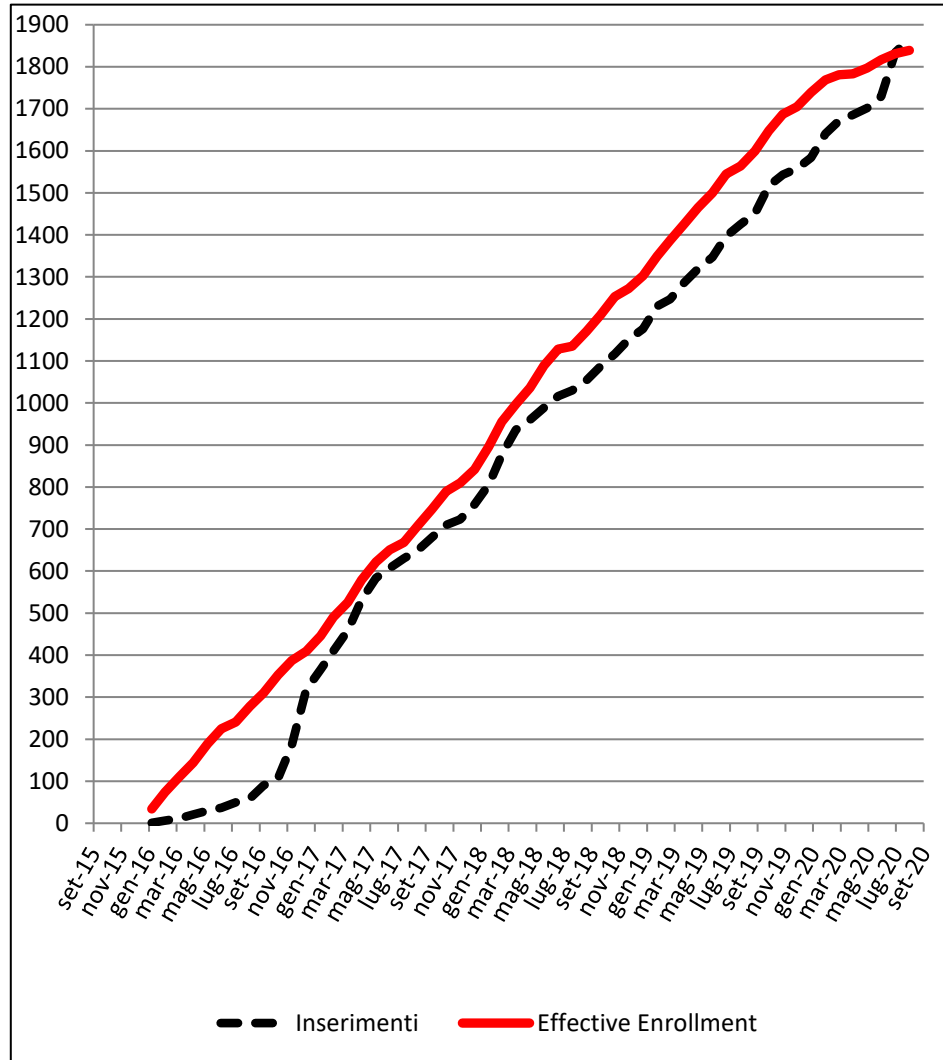
Poiché la forza di questo registro risiede proprio nei FU almeno relativi allo stato vitale dei pazienti (i dati strumentali inseriti sono molto esigui), vi chiediamo lo sforzo di cercare di recuperare lo storico, in modo da poter proseguire con successo con le prossime analisi dei dati.

Il main paper, che è ormai in fase finale di revisione interna prima della sottomissione, contiene dati molto interessanti e vogliamo quindi puntare ad una rivista importante: lo European Journal of Heart Failure. Tutto ciò è possibile proprio solo grazie al vostro continuo e attivo contributo nell'inserimento dei dati dei pazienti.

Per concludere vogliamo farvi sapere che abbiamo deciso di sospendere tutti i controlli trimestrali fino ad anno nuovo; in quel momento valuteremo se riprenderli o meno; contiamo chiaramente sulla vostra collaborazione per poter proseguire senza imporre delle regole sulle scadenze temporali.

Non ci resta che augurarvi buon lavoro e ringraziarvi per la collaborazione che state mostrando e che continuerete a mostrare.

ARRUOLAMENTO (AGGIORNATO AL 08/09/2020)



FOLLOW-UP (DATI AGGIORNATI AL 08/09/2020)

Centro		FU 1 anno (±2 mesi)			FU 2 anni (±2 mesi)			FU 3 anni (±2 mesi)			FU 4 anni (±2 mesi)			Totale		
		Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti	Pz disp.	FU fatti	% fatti
1	Pineta Grande	79	76	96,2%	49	48	98,0%	24	22	91,7%	12	11	91,7%	164	157	95,7%
2	AO San Camillo Forlanini	53	50	94,3%	34	27	79,4%	20	14	70,0%	5	3	60,0%	112	94	83,9%
3	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	52	46	88,5%	26	25	96,2%	20	13	65,0%	6	3	50,0%	104	87	83,7%
4	IRCCS Policlinico San Donato	110	92	83,6%	64	54	84,4%	37	24	64,9%	11	3	27,3%	222	173	77,9%
5	Fondazione Poliambulanza	27	24	88,9%	18	13	72,2%	6	2	33,3%	0	0	NA	51	39	76,5%
6	Ospedale dell'Angelo – Mestre	33	26	78,8%	23	18	78,3%	12	7	58,3%	4	0	0,0%	72	51	70,8%
7	ASST Papa Giovanni XXIII	22	18	81,8%	15	11	73,3%	6	4	66,7%	4	0	0,0%	47	33	70,2%
8	UOC Cardiologia Università di Padova	40	34	85,0%	24	18	75,0%	15	6	40,0%	4	0	0,0%	83	58	69,9%
9	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	24	20	83,3%	13	9	69,2%	6	3	50,0%	3	0	0,0%	46	32	69,6%
10	AO Universitaria Ruggi D'Aragona	50	42	84,0%	37	30	81,1%	23	9	39,1%	7	0	0,0%	117	81	69,2%
11	Spedali Civili di Brescia	42	31	73,8%	24	21	87,5%	16	8	50,0%	6	0	0,0%	88	60	68,2%
12	Università Magna Grecia – Mater Domini	76	66	86,8%	59	35	59,3%	34	14	41,2%	13	1	7,7%	182	116	63,7%
13	Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	174	116	66,7%	119	83	69,7%	58	34	58,6%	25	1	4,0%	376	234	62,2%
14	Centro Cardiologico Monzino	92	71	77,2%	60	27	45,0%	27	6	22,2%	5	0	0,0%	184	104	56,5%
15	P.O. Ferrarotto di Catania	156	121	77,6%	118	88	74,6%	81	11	13,6%	36	0	0,0%	391	220	56,3%
16	Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	69	50	72,5%	47	26	55,3%	28	9	32,1%	11	0	0,0%	155	85	54,8%
17	IRCCS Humanitas – Gavazzeni	9	6	66,7%	3	0	0,0%	0	0	NA	0	0	NA	12	6	50,0%
18	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	41	33	80,5%	36	17	47,2%	20	0	0,0%	10	0	0,0%	107	50	46,7%
19	Maria Cecilia Hospital	36	31	86,1%	36	13	36,1%	25	5	20,0%	8	0	0,0%	105	49	46,7%
Totale		1185	953	80,4%	805	563	69,9%	458	191	41,7%	170	22	12,9%	2618	1729	66,0%

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)
- Time to mitral regurgitation recurrence, its predictors and impact on outcomes after Mitraclip (Dott.ssa Adamo. Spedali Civili di Brescia)
- Impatto prognostico delle modifiche della curva di flusso venoso polmonare post-procedurale sull’entità della riduzione del rigurgito mitralico e sul decorso intraospedaliero ed a un anno (Dott. Maurizio Tusa e Dott. Rodolfo Citro)
- Valutazione della prognosi ad 1 anno in pazienti con insufficienza mitralica funzionale severa, disfunzione sistolica (FE <25%) dilatazione ventricolare sinistra (> 70 mm) sottoposti a riparazione percutanea con impianto di clip mitralica. (Dott. Rodolfo Citro e Dott. Maurizio Tusa)

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!