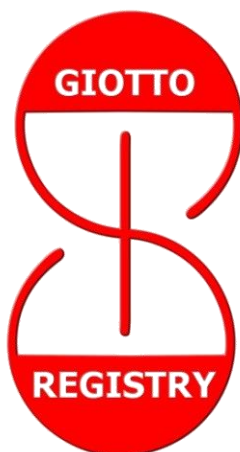


Registro GIOTTO



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 #22

28 Novembre 2018

Cari Colleghi,

a seguito dell'Investigator Meeting il completamento del registro sta migliorando: questo ci fa ben sperare per quanto riguarda la possibilità di presentare dati comprensivi dei follow-up in futuri eventi.

Abbiamo deciso di puntare anche quest'anno sull'**EuroPCR 2019** e vorremmo sottoporre il registro come **Late Breaking Clinical Trial**, presentando il follow-up completo ad un anno di tutti quei pazienti arruolati fino al 31 Dicembre 2017 (circa 700 pazienti).



Per tale motivo vi chiediamo uno **sforzo nel completare tutti quei pazienti mancanti entro i primi mesi del 2019**, in modo da avere tempo di eseguire pulizia dei dati e analisi.

PUBBLICAZIONE

È nostra intenzione pubblicare i dati epidemiologici e procedurali, comprensivi dei risultati in acuto. L'articolo è in corso di stesura e una volta ultimato verrà inviata una bozza a tutti voi.

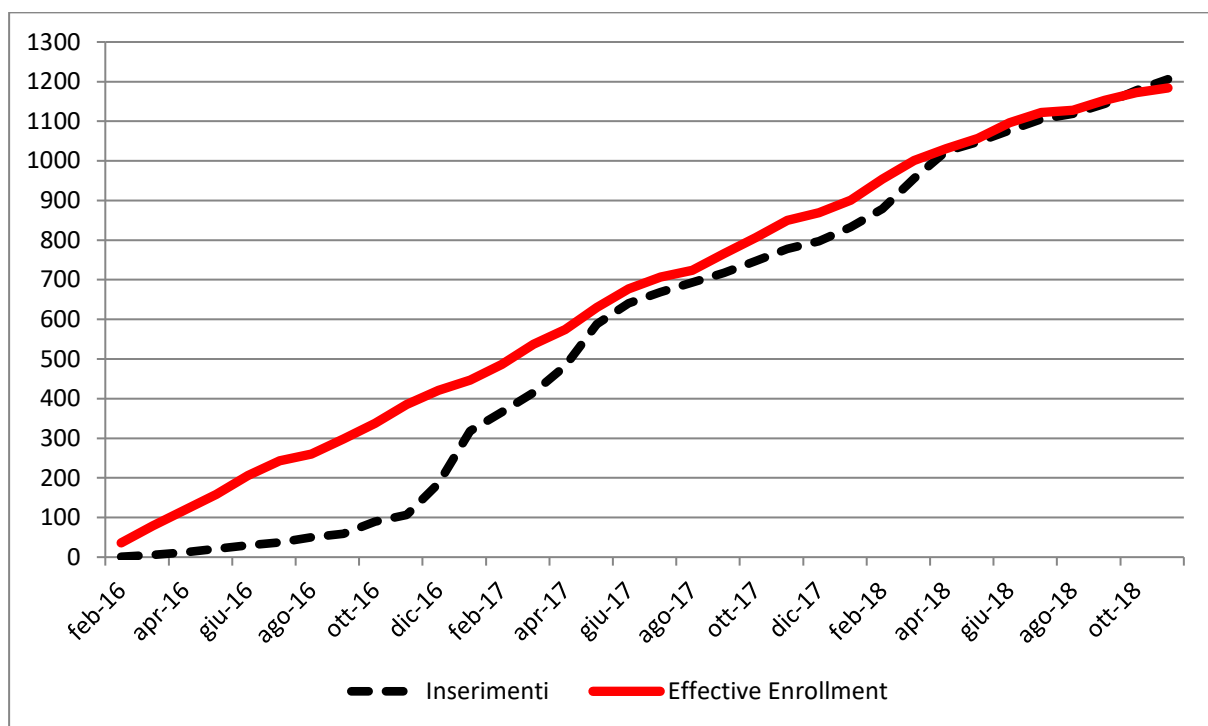
Inoltre sottoponendo i risultati del registro all'EuroPCR, non invieremo l'articolo ad EuroIntervention, ma sceglieremo una rivista che consenta di inserire un maggior numero di autori, in modo da poter nominare tutti i partecipanti che hanno contribuito in maniera attiva e consistente da un punto di vista sia quantitativo che qualitativo. Questa pubblicazione sarà comprensiva dei dati di follow-up ad 1 anno.

Riguardo a questa pubblicazione, questo dipenderà da tutti voi se riusciremo a raggiungere una percentuale di follow-up adeguata. Finora è stato inserito solo il 49,4% dei follow-up dei pazienti che hanno raggiunto il target ad un anno.

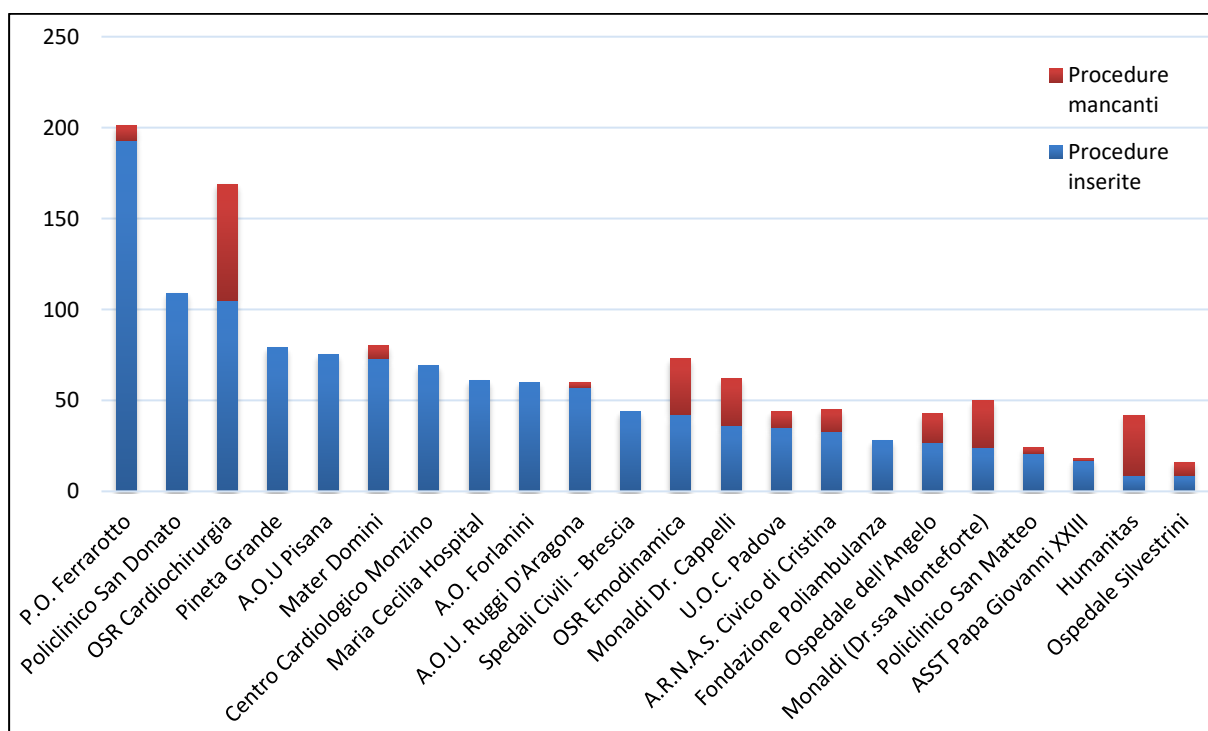
Qualunque riscontro e/o proposta vogliate comunicarci, sarà più che ben accetta.

ARRUOLAMENTO

Il registro ha al momento arruolato 1206 pazienti.



Di seguito il grafico rappresentativo di tutte le procedure dei centri, sia quelle inserite che quelle mancanti.



RIEMPIMENTO SCHEDE

	<i>CENTRO</i>	<i>ARR</i>	<i>GENER.</i>	<i>ANAM.</i>	<i>VAL. STRUM.</i>	<i>PROC.</i>	<i>DIMIS.</i>
1	P.O. Ferrarotto di Catania	193	100%	99,48%	99,48%	99,48%	98,46%
				(1)	(1)	(1)	(2)
2	IRCCS Policlinico San Donato	109	100%	100%	100%	100%	100%
3	Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	105	100%	100%	100%	100%	100%
4	Pineta Grande	79	100%	100%	100%	100%	100%
5	Azienda Ospedaliero- Universitaria Pisana	75	100%	100%	100%	100%	98,67%
							(1)
6	Università Magna Grecia – Mater Domini	73	100%	100%	100%	100%	100%
7	Centro Cardiologico Monzino	69	100%	100%	100%	100%	97,10%
							(2)
8	Maria Cecilia Hospital	61	100%	100%	100%	100%	100%
9	AO San Camillo Forlanini	60	100%	100%	100%	100%	100%
10	AO Universitaria Ruggi D'Aragona	57	100%	100%	100%	98,25%	94,74%
						(1)	(3)
11	Spedali Civili di Brescia	44	100%	100%	100%	100%	95,45%
							(2)
12	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	42	100%	100%	100%	95,24%	95,24%
						(2)	(2)
13	P.O. Monaldi (Dr. Cappelli)	36	100%	100%	94,44%	83,33%	66,67%
					(2)	(6)	(12)
14	UOC Cardiologia Università di Padova	35	100%	100%	100%	100%	100%
15	A.R.N.A.S. Civico di Cristina di Palermo	33	100%	100%	93,94%	90,91%	90,91%
					(2)	(3)	(3)
16	Fondazione Poliambulanza	28	100%	100%	100%	100%	100%
17	Ospedale dell'Angelo – Mestre	27	100%	100%	100%	100%	100%
18	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	24	100%	100%	100%	91,67%	66,67%
						(2)	(8)
19	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	21	100%	100%	100%	100%	100%
20	ASST Papa Giovanni XXIII	17	100%	100%	94,12%	94,12%	94,12%
					(1)	(1)	(1)
21	IRCCS Humanitas	9	100%	100%	100%	100%	100%
22	Ospedale Silvestrini	9	100%	100%	22,22%	22,22%	0%
					(7)	(7)	(9)
	TOTALE	1206	1206 100%	1205 99,92%	1193 98,92%	1183 98,09%	1161 96,27%
				(1)	(13)	(23)	(45)

FOLLOW-UP

CENTRO		1 ANNO (± 2 MESI)			2 ANNI (± 2 MESI)		
		Pz DISP.	FU FATTI	% FATTI	Pz DISP.	FU FATTI	% FATTI
1	Fondazione Poliambulanza	9	9	100,0%	1	1	100,0%
2	Pineta Grande	40	39	97,5%	18	16	88,9%
3	Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	37	36	97,3%	18	17	94,4%
4	AO San Camillo Forlanini	28	26	92,9%	11	10	90,9%
5	IRCCS Policlinico San Donato	56	50	89,3%	20	16	80,0%
6	Spedali Civili di Brescia	25	20	80,0%	12	6	50,0%
7	Maria Cecilia Hospital	38	26	68,4%	17	6	35,3%
8	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	13	8	61,5%	6	1	16,7%
9	P.O. Ferrarotto di Catania	125	65	52,0%	68	21	30,9%
10	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	27	14	51,9%	6	1	16,7%
11	UOC Cardiologia Università di Padova	29	14	48,3%	13	0	0,0%
12	Centro Cardiologico Monzino	36	16	44,4%	14	0	0,0%
13	Ospedale dell'Angelo – Mestre	17	7	41,2%	4	1	25,0%
14	Università Magna Grecia – Mater Domini	46	18	39,1%	20	0	0,0%
15	AO Universitaria Ruggi D'Aragona	31	12	38,7%	14	4	28,6%
16	ASST Papa Giovanni XXIII	8	3	37,5%	6	2	33,3%
17	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	20	2	10,0%	15	0	0,0%
18	A.R.N.A.S. Civico di Cristina di Palermo	26	1	3,8%	18	0	0,00%
19	Ospedale Silvestrini	1	0	0,0%	0	0	na
20	IRCCS Humanitas	9	0	0,0%	0	0	na
21	P.O. Monaldi (Dr. Cappelli)	28	0	0,0%	16	0	0,0%
22	Ospedale San Raffaele – Cardiochirurgia	93	0	0,0%	49	0	0,0%
TOTALE		742	367	49,4%	346	102	29,4%

PROSECUZIONE DELL'ARRUOLAMENTO

In attesa di concludere l'anno, vi presentiamo l'analisi riguardante l'attuale stato di inserimento delle procedure dell'anno e del terzo trimestre. Vi ricordiamo che per essere classificati "virtuosi" (e poter quindi proseguire con il reclutamento dei pazienti nel 2019) è necessario aver inserito il 90% di tutte le procedure dell'anno e il 75% di quelle eseguite nell'ultimo trimestre. Sono evidenziati in verde i centri che rispettano tali parametri e in giallo quelli che vi si avvicinano.

Centro	Procedure Tot. 2018	Procedure inserite 2018	% inserite 2018	Procedure Tot. Q3	Procedure inserite Q3	% inserite Q3	Virtuoso
P.O. Ferrarotto di Catania	54	44	81,5%	14	12	85,7 %	NO
Ospedale San Raffaele – Cardiocirurgia	69	8	11,6%	6	0	0,0 %	NO
IRCCS Policlinico San Donato	35	35	100,0%	6	6	100,0 %	SI
Pineta Grande	34	34	100,0%	12	12	100,0 %	SI
Università Magna Grecia – Mater Domini	34	25	73,5%	7	0	0,0 %	NO
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	22	22	100,0%	5	5	100,0 %	SI
Maria Cecilia Hospital	12	12	100,0%	0	0	-	SI
AO San Camillo Forlanini	23	22	95,6%	2	2	100,0 %	SI
AO Universitaria Ruggi D'Aragona	19	16	84,2%	2	2	100,0 %	NO
Centro Cardiologico Monzino	29	29	100,0%	11	11	100,0 %	SI
Spedali Civili di Brescia	11	10	90,9%	3	3	100,0 %	SI
Ospedale San Raffaele – Emodinamica	26	8	30,8%	5	0	0,0 %	NO
P.O. Monaldi (Dr. Cappelli)	37	6	16,2%	12	0	0,0 %	NO
UOC Cardiologia Università di Padova	16	8	50,0%	2	0	0,0 %	NO
A.R.N.A.S. Civico di Cristina di Palermo	6	0	0,0 %	0	0	-	NO
Ospedale dell'Angelo – Mestre	17	6	35,3%	2	0	0,0 %	NO
Fondazione Poliambulanza	15	15	100,0%	1	1	100 %	SI
P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	16	0	0,0%	2	0	0,0 %	NO
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	11	5	45,4%	2	1	50,0 %	NO
ASST Papa Giovanni XXIII	11	8	72,7%	2	2	100,0 %	NO
IRCCS Humanitas	24	0	0,0 %	4	0	0,0 %	NO
Ospedale Silvestrini	5	0	0,0 %	1	0,0 %	0,0 %	NO

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)
- Outcome clinico dei pazienti con insufficienza mitralica severa dopo plastica mitralica trattati con MitraClip (Dr. De Felice Francesco, AO San Camillo Forlanini)

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 Arruolamento a tutti!