

# 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 #34

30 giugno 2020

Cari sperimentatori,

Nonostante il difficile periodo che tutti ci siamo trovati a vivere e gestire, il registro è andato avanti, compatibilmente appunto con la situazione di crisi ed emergenza che ha stravolto la nostra routine lavorativa. Proprio per questo motivo e per l'impegno che avete comunque potuto e voluto mettere in quest'attività vogliamo ringraziarvi di cuore. Dal nostro punto di vista abbiamo cercato di essere il meno "intrusivi" possibile per non aggiungere stress alla già difficile situazione e abbiamo quindi posticipato tutte le comunicazioni ed i controlli cui mensilmente eravate abituati.

Adesso, forse, possiamo pensare di ricominciare a dedicare - gradualmente – più energie anche al registro, che sta dando dei risultati di una certa soddisfazione.

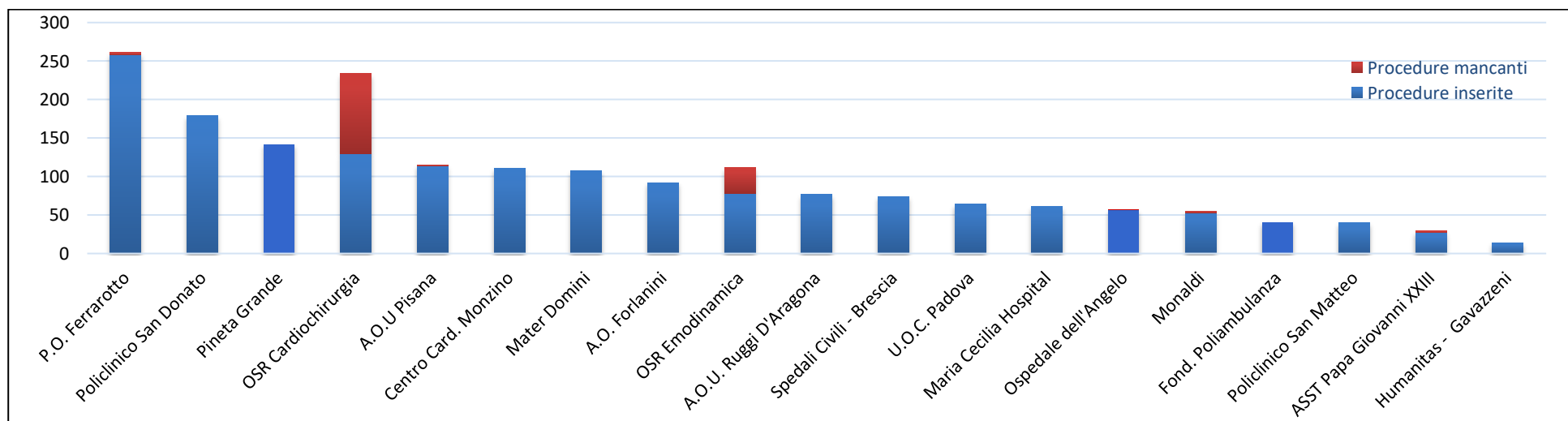
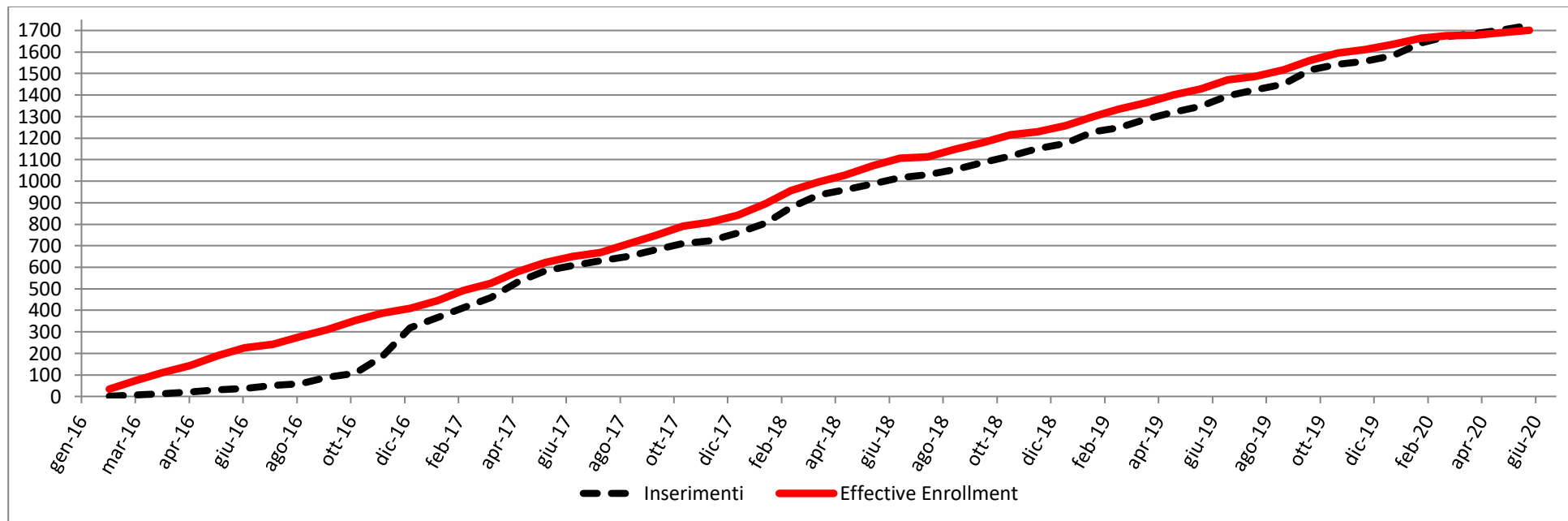
Infatti, pur non avendo potuto presentare i dati all'EuroPCR per ovvi motivi, abbiamo lavorato per poter mostrare comunque i risultati derivanti dalla attività dei centri coinvolti: l'articolo con i risultati a 2 anni è quasi pronto nella versione finale che verrà poi fatta circolare agli autori che verranno inseriti (potete leggere il dettaglio per quanto riguarda publication policy e lista autori più avanti nella newsletter).

Senza prendervi ulteriore tempo prezioso, vi lasciamo quindi alla lettura dei dati aggiornati che trovate nelle pagine successive.

Ancora una volta, un caro ringraziamento e – visto che ormai si avvicinano speriamo per tutti (chi prima e chi dopo) – un augurio di buone e rilassanti o energizzanti vacanze!

Ci riaggiorniamo a settembre.

## ARRUOLAMENTO (AGGIORNATO AL 29/06/2020)



FOLLOW-UP (DATI AGGIORNATI AL 29/06/2020 )

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	Ospedale San Raffaele – Emodinamica	47	46	97,9%	26	25	96,2%	17	13	76,5%	5	3	60,0%	95	87	91,6%
2	Pineta Grande	74	65	87,8%	45	39	86,7%	22	18	81,8%	11	10	90,9%	152	132	86,8%
3	AO San Camillo Forlanini	48	48	100,0%	29	21	72,4%	17	13	76,5%	4	0	0,0%	98	82	83,7%
4	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	22	20	90,9%	11	9	81,8%	5	3	60,0%	1	0	0,0%	39	32	82,1%
5	AO Universitaria Ruggi D’Aragona	45	42	93,3%	32	30	93,8%	18	9	50,0%	4	0	0,0%	99	81	81,8%
6	Fondazione Poliambulanza	25	23	92,0%	17	12	70,6%	2	1	50,0%	0	0	NA	44	36	81,8%
7	Spedali Civili di Brescia	35	31	88,6%	22	21	95,5%	12	7	58,3%	4	0	0,0%	73	59	80,8%
8	Ospedale San Raffaele – Cardiocirurgia	90	82	91,1%	90	81	90,0%	48	34	70,8%	17	1	5,9%	245	198	80,8%
9	IRCCS Policlinico San Donato	105	87	82,9%	60	50	83,3%	29	21	72,4%	7	1	14,3%	201	159	79,1%
10	ASST Papa Giovanni XXIII	21	18	85,7%	13	11	84,6%	6	4	66,7%	3	0	0,0%	43	33	76,7%
11	Ospedale dell’Angelo – Mestre	31	26	83,9%	21	18	85,7%	12	7	58,3%	4	0	0,0%	68	51	75,0%
12	UOC Cardiologia Università di Padova	37	32	86,5%	23	18	78,3%	15	6	40,0%	2	0	0,0%	77	56	72,7%
13	Università Magna Grecia – Mater Domini	72	66	91,7%	57	35	61,4%	28	14	50,0%	12	1	8,3%	169	116	68,6%
14	IRCCS Humanitas – Gavazzeni	9	6	66,7%	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA	9	6	66,7%
15	Centro Cardiologico Monzino	83	71	85,5%	50	27	54,0%	22	6	27,3%	2	0	0,0%	157	104	66,2%
16	P.O. Ferrarotto di Catania	150	121	80,7%	107	88	82,2%	73	11	15,1%	29	0	0,0%	359	220	61,3%
17	Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana	63	50	79,4%	45	26	57,8%	26	9	34,6%	9	0	0,0%	143	85	59,4%
18	P.O. Monaldi (Dr.ssa Monteforte)	41	33	80,5%	35	17	48,6%	17	0	0,0%	9	0	0,0%	102	50	49,0%
19	Maria Cecilia Hospital	36	31	86,1%	36	13	36,1%	24	5	20,8%	5	0	0,0%	101	49	48,5%
<b>Totale</b>		<b>1034</b>	<b>898</b>	<b>86,8%</b>	<b>719</b>	<b>541</b>	<b>75,2%</b>	<b>393</b>	<b>181</b>	<b>46,1%</b>	<b>128</b>	<b>16</b>	<b>12,5%</b>	<b>2274</b>	<b>1636</b>	<b>71,9%</b>

## PUBBLICAZIONE ARTICOLO DATI A DUE ANNI

Non abbiamo ancora deciso a quale rivista sottomettere l'articolo: decideremo anche in base ai risultati che scaturiranno dall'analisi. Come da comunicazione precedente via mail del Dr. Bedogni, la publication policy è basata sulla contribuzione di ogni centro, sia in maniera assoluta che relativa. I centri vengono quindi messi in graduatoria secondo la seguente formula:

$$\left[ 20 * \frac{FU\ eseguiti}{FU\ disponibili} + 40 * \frac{FU\ eseguiti}{FU\ Max} \right]_{1\ anno} + \left[ 15 * \frac{FU\ eseguiti}{FU\ disponibili} + 25 * \frac{FU\ eseguiti}{FU\ Max} \right]_{2\ anni}$$

In altre parole, viene dato un peso massimo di 60 punti ai follow-up ad 1 anno e di 40 per i follow-up a 2 anni. Per quanto riguarda i 60 punti ad un anno, 20 punti dipendono da quanti FU sono stati eseguiti rispetto a quelli che si sarebbe dovuti fare (i disponibili) e 40 punti in base al numero di FU eseguiti rispetto al centro che ne ha fatti di più (FU Max). Il calcolo è uguale per i 2 anni, ma i punti sono 15 per il rapporto fra gli eseguiti ed i disponibili e 25 per il numero degli eseguiti in rapporto al centro che ne ha fatti di più in assoluto.

L'elenco degli autori comprende:

- Gli effettivi autori del manoscritto
- I PI dello studio
- Lo Study Coordinator
- Il Presidente GISE

Nella comunicazione precedente era stato indicato un numero massimo di autori pari a 20, con la possibilità di inserire 2 nomi per i 3 primi centri in classifica ed 1 nome per i centri successivi. Nella pagina seguente trovate quindi la tabella con i calcoli per ogni centro e la distribuzione degli autori considerando appunto il numero massimo di 20 precedentemente comunicato.

Vogliamo però cercare di premiare la partecipazione al registro di tutti i centri e quindi cercheremo una rivista che non ponga limite al numero di autori, in modo da cercare di poter inserire se non almeno un nome per proprio tutti i centri, almeno per la stragrande maggioranza.

Centri	1 anno			2 anni			Contributo 1 anno	Contributo 2 anni	Punteggio publication policy	Autori
	Pz disp	FU fatti	% fatti	Pz disp	FU fatti	% fatti				
P.O. Ferrarotto	141	121	85,8%	102	88	86,3%	57,2	37,9	95,1	2
OSR Cardiochirurgia	84	82	97,6%	84	81	96,4%	46,6	37,5	84,1	2
Policlinico San Donato	87	87	100,0%	50	50	100,0%	48,8	29,2	78,0	2
Pineta Grande	68	65	95,6%	39	39	100,0%	40,6	26,1	66,7	1
Mater Domini	69	66	95,7%	50	35	70,0%	40,9	20,4	61,4	1
Centro Card. Monzino	78	71	91,0%	41	27	65,9%	41,7	17,5	59,2	1
A.O.U. Ruggi D'Aragona	44	42	95,5%	31	30	96,8%	33,0	23,0	56,0	1
OSR Emodinamica	44	43	97,7%	26	25	96,2%	33,8	21,5	55,3	1
A.O. Forlanini	45	44	97,8%	27	21	77,8%	34,1	17,6	51,7	1
Spedali Civili - Brescia	31	31	100,0%	21	21	100,0%	30,2	21,0	51,2	1
A.O.U. Pisana	57	50	87,7%	41	26	63,4%	34,1	16,9	51,0	1
U.O.C. Padova	33	32	97,0%	19	18	94,7%	30,0	19,3	49,3	0
Ospedale dell'Angelo	29	26	89,7%	20	18	90,0%	26,5	18,6	45,1	0
Policlinico San Matteo	20	20	100,0%	10	9	90,0%	26,6	16,1	42,7	0
Fond. Poliambulanza	24	24	100,0%	16	12	75,0%	27,9	14,7	42,6	0
ASST Papa Giovanni XXIII	19	18	94,7%	12	11	91,7%	24,9	16,9	41,8	0
Monaldi	41	33	80,5%	32	17	53,1%	27,0	12,8	39,8	0
Maria Cecilia Hospital	36	31	86,1%	35	13	37,1%	27,5	9,3	36,7	0
Humanitas - Gavazzeni	9	6	66,7%	0	0	NA	15,3	0,0	15,3	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](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 Lavoro a tutti!