



Struttura Complessa: Cardiologia 1 Emodinamica
Direttore f.f.: Dr Fabrizio Oliva

17/09/2018

Numero di telefono Segreteria Direttore: **02 6444.2565**
Numero di telefono Segreteria Degenza: **02 6444.2308**
Fax: **02 6444.2566**

Oggetto: attivazione di un ambulatorio dedicato al follow-up dei pazienti con cardiopatia ischemica e profilo di alto rischio per eventi cardiovascolari

L'infarto miocardico acuto (IMA) e le altre manifestazioni della cardiopatia ischemica restano tra le principali problematiche affrontate quotidianamente dal cardiologo. Dati aggiornati indicano che, nonostante il miglioramento considerevole nella gestione intra-ospedaliera, i sopravvissuti a un precedente infarto miocardico rimangono a rischio significativo di eventi ricorrenti nel successivo follow-up, inclusi infarto miocardico ricorrente, ictus e morte cardiovascolare. Registri multicentrici recenti hanno evidenziato un rischio di eventi ricorrenti che si attesta intorno al 20% a 3 anni dopo una sindrome coronarica acuta. Questo dipende in parte dalle strategie di prevenzione secondaria adottate, ancora subottimali rispetto a quanto suggerito dalle linee guida vigenti. In molti casi le strategie di follow up non sono ben definite, così come non è definita la verifica del raggiungimento di un target adeguato in relazione a noti parametri biochimici (come il profilo lipidico). Poco o affatto implementata è la valutazione del profilo di rischio emorragico e ischemico a 6 mesi-1 anno dal follow up e conseguenti indicazioni sulla durata ottimale della duplice terapia antiaggregante non sono oggetto di rivalutazione specialistica. In considerazione di tale scenario, con la presente si fa richiesta di una donazione da parte vostra, che supporti il mantenimento di un ambulatorio dedicato al follow-up del paziente con cardiopatia ischemica e alto rischio di eventi ricorrenti. L'ambulatorio sarebbe attivo presso l'U.O.C. Cardiologia 1-Emodinamica e UCIC dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, struttura da me diretta. Un supporto economico permetterebbe di fornire ai sanitari afferenti e dedicati a tale attività (personale medico strutturato in degenza e presso le strutture ambulatoriali) il supporto tecnologico ed informatico necessario al follow-up dei pazienti affetti da cardiopatia ischemica cronica nelle sue varie forme, oltre che garantire la



Dipartimento Cardiotoracovascolare "De Gasperis"

raccolta e analisi sistematica dei dati al fine di consentire una verifica puntuale e aggiornata dell'attività clinica svolta e dell'outcome dei pazienti.

L'implementazione dell'attività, come sopra descritto, permetterà di seguire meglio una quota di pazienti pari a circa il 30% del totale.

In attesa di vostro cortese riscontro, porgo i miei più cordiali saluti.

Dott. Fabrizio Oliva

Direttore f.f. S.C. Cardiologia 1

Emodinamica

Bibliografia di riferimento

1. T. Jernberg, P. Hasvold, M. Henriksson, et al., Cardiovascular risk in post-myocardial infarction patients: nationwide real world data demonstrate the importance of a long-term perspective, *Eur. Heart J.* 36 (2015) 1163–1170
2. B. Ibanez, S. James, S. Agewall, et al., 2017 ESC guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation, *Eur. Heart J.* 39 (2018) 119–177.
3. M. Roffi, C. Patrono, J.P. Collet, et al., 2015 ESC guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation, *Eur. Heart J.* 37 (2016) 267–315.
4. E. Rapsomaniki, M. Janzon, D.J. Cohen, et al., International Comparison of Outcomes Among 140,887 Survivors After Acute Myocardial Infarction: Real-World Evidence From Electronic Health and Administrative Records, European Society of Cardiology Congress, Barcelona, 30 August–3 September 2014.
5. L De Luca L, F Piscione F, F Colivicchi F, et al; EYESHOT Post-MI Investigators. Contemporary management of patients referring to cardiologists one to three years from a myocardial infarction: The EYESHOT Post-MI study. *Int J Cardiol.* 2018. In press.

.....

.....

.....