

**Prof. Massimo Massetti**



**DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA CARDIOVASCOLARE**  
**DIRETTORE DELLA U.O.C. DI CARDIOCHIRURGIA**  
UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE - FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
"AGOSTINO GEMELLI"

Roma, 12/02/2022

Sig. **Accascina Guido**

Data di nascita: 24/09/1951 palermo (70 anni)

Indirizzo: Castel nuovo di Farfa

Tel: 3470716563

Peso 87 Kg                      altezza 178 cm

NYHA II

**Motivo della visita:** controllo in valvulopatia mitralica

**Fattori di rischio cardiovascolari:** ipertensione, familiarità per malattie cardiovascolari.

**Storia della Malattia:** paziente in follow up per un'insufficienza mitralica. Impianto di stent a livello dell'arco-Aorta discendente post traumatico per pseudoaneurisma escluso (48 x 56 mm) nel 2004. Coronarografia 2017 con impianto di stent su ADA e su ramo diagonale pervi all'ultima TC coronarica di controlli del 31/01/2022.

**Sintomatologia Attuale:** dispnea per sforzi moderati.

**Esame obiettivo:** non soffi cardiaci; Addome nella norma; Non soffi carotidei;

**Terapia domiciliare:** Rytmonorm 325 mg 1cp x 2; Sotalolo 80 mg 1/2cp; Plavix 75 mg 1cp; Ramipril 5 mg 1cp; Omega; Atorvastatina 10 mg 1cp;

**ECOCARDIOGRAMMA:**

Significativa dilatazione e media disfunzione contrattile del Ventricolo sinistro globalmente ipocinetico (FE 50% sovrastimata da IM. Ingrandimento biatriale > a sinistra. Valvola aortica a morfologia tricuspide con insufficienza di grado lieve. Valvola mitralica lievemente rimaneggiata con insufficienza funzionale di grado severo. Insufficienza tricuspide lieve-media. PAPs 40 mmhg. Non versamento pericardico. Bulbo ed aorta ascendente nei limiti della norma .

**CONCLUSIONI:**

Paziente di anni 70 in ottime condizioni cliniche generali con alcuni fattori di rischio cardiovascoli

Al controllo odierno ritmo cardiaco sinusale. Paziente con dispnea per sforzi moderati. Non sincopi e angor. All'esame clinico assenza di segni di insufficienza cardiaca .

In conclusione visto il quadro clinico e quello strumentale esiste un'indicazione all'intervento di plastcia della valvola mitralica e tricuspide in mini sternotomia. Tc recente ha mostrato stent pervi

Nel frattempo eseguire videat odontoiatrico con eventuale RX ortopantomica per nulla osta odontoiatrico ad intervento cardiocirurgico valvolare certificante l'asenza di foci infiammatori e/o infettive in atto.

Il paziente sentiti i rischi e benefici di un tale percorso di cura accetta di essere messa in lista di attesa per l'intervento.

Si raccomanda inoltre profilassi antibiotica per endocardite batterica in caso di interventi chirurgici ed odontoiatrici, procedure diagnostiche e terapeutiche invasive e comunque in ogni caso di possibile batteriemia anche transitoria legata anche ad infezioni distrettuali.

Si raccomanda attento controllo dei fattori di rischio (peso corporeo, fumo, pressione arteriosa, colesterolo) ed attenta igiene dentale con periodiche visite odontoiatriche. Si raccomanda di misurare la Frequenza Cardiaca e la Pressione Arteriosa due volte al giorno con rispetto dei valori normali (130/80 mmHg).

Per info Dott. C. Lauria 3331980394  
email: [christian.lauria@policlinicogemelli.it](mailto:christian.lauria@policlinicogemelli.it)

Cordiali Saluti

Prof. Massimo MASSETTI

