
SOMMARIO

1

IL PROBLEMA DELLA SCELTA, TRA ETICA E RISORSE FINITE

Bioetica cattolica e bioetica laica <i>G. Fornero</i>	3
Situazioni cliniche estreme: i criteri decisionali del clinico <i>A. Mafrici</i>	7
Giurisprudenza e responsabilità del medico nelle decisioni in cui scarseggiano criteri di riferimento <i>G. Colombo</i>	22
La distribuzione delle risorse finanziarie Priorità in ambito cardiologico fra ragionevoli restrizioni e principi non negoziabili <i>E. Vitali</i>	28
Chi stabilisce i criteri di priorità, con quale razionale? <i>S. Del Missier</i>	<i>testo non pervenuto</i>

IL PARERE DEGLI ESPERTI CIRCA DECISIONI CRUCIALI IN CARDIOLOGIA

Criticità di indicazione e gestione del defibrillatore impiantabile <i>A.M. De Biase</i>	35
Criticità nella selezione dei pazienti per il trapianto cardiaco <i>G. Masciocco</i>	38
<hr/>	
LETTURA Modello organizzativo multidisciplinare per il trattamento dello scompenso acuto <i>M. Lanfranconi</i>	42
<hr/>	
LETTURA Inibizione dei canali I_p : quali implicazioni cliniche nel trattamento della cardiopatia ischemica? <i>C. Rapezzi</i>	55

IL TRAPIANTO CARDIACO

Linee-guida ISHLT 2006 per la candidatura a trapianto: revisione critica <i>M. Frigerio</i>	58
Indicatori prognostici e risultati del trapianto alla luce dei cambiamenti del profilo dei candidati e dei donatori nel tempo <i>U. Livi</i>	67
Pazienti con controindicazioni al trapianto cardiaco; quando e perché il supporto meccanico <i>T. Colombo</i>	75
La coronaropatia del cuore trapiantato: fisiopatologia e nuovi approcci diagnostici e terapeutici <i>F. Turazza</i>	85

2

CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA

La trombolisi nel 2007 ha ancora un ruolo? <i>L. Oltrona Visconti</i>	97
La rete per l'emergenza cardiologica in Italia: a che punto siamo? <i>S. De Servi</i>	104
Terapia antitrombotica in associazione alle varie forme di angioplastica coronarica nell'infarto miocardico acuto <i>S. Savonitto</i>	112
La coronaria è aperta: perché il cuore non recupera? <i>F. Piscione</i>	124
<hr/>	
LETTURA Cellule staminali e malattie cardiache: un aggiornamento <i>G. L. Condorelli</i>	137

TERAPIA CON STATINE NELLE SINDROMI CORONARICHE ACUTE E NELLA PREVENZIONE DELL'ICTUS CEREBRALE

Il valore clinico della terapia intensiva con statine <i>M. Marzilli</i>	152
Statine e sindrome coronarica acuta: le evidenze cliniche <i>G.M. De Ferrari</i>	160
Nuove evidenze sul ruolo delle statine nella prevenzione dell'ictus cerebrale <i>D. Inzitari</i>	170
<hr/>	
LETTURA	
PUFA n-3: indicazioni attuali e prospettive future <i>L. Dei Cas</i>	176

CARDIOPATIA ISCHEMICA ESTREMA

Criteri di valutazione delle copatologie nella gestione del cardiopatico anziano <i>S. Pirelli</i>	182
Chirurgia extracardiaca non differibile in pazienti con sindrome coronarica acuta o impianto di stent coronarici: come comportarsi? <i>I. Bossi</i>	195
Trattamento della cardiopatia ischemica non rivascolarizzabile <i>A.M. De Biase</i>	211
Il ruolo della cardiochirurgia nell'insufficienza cardiaca ischemica <i>P. Ferrazzi</i>	232
Indicazione interventistica nel cardiopatico ischemico con polivasculopatia <i>L. Inglese</i>	243

IL PAZIENTE AD ALTO RISCHIO CARDIOVASCOLARE: CERTEZZE E NOVITA'

È possibile far regredire la placca? <i>S. Klugmann</i>	246
Usare o non usare le statine: analisi motivazionale e appropriatezza <i>C. Rapezzi</i>	250
Il paziente con CHF: farmaci consolidati, statine in futuro? <i>L. Tavazzi</i>	<i>testo non pervenuto</i>

3

URGENZE ARITMICHE

Storm aritmico nel portatore di ICD. Dove ricoverare il paziente, quale trattamento, quale scelta successiva? <i>P. Della Bella</i>	255
Fibrillazione atriale ad alta frequenza all'esordio. Controllo della frequenza cardiaca, cardioversione farmacologica, cardioversione elettrica <i>G.L. Botto</i>	267
Gestione del paziente con problemi al dispositivo per CRT o ICD: cosa può fare il cardiologo se l'elettrofisiologo non è immediatamente disponibile? <i>R. Ricci</i>	268
Blocco atrio-ventricolare avanzato o bradicardia estrema. Quando considerare la necessità di una stimolazione di soccorso? <i>A. Proclemer</i>	279
Tachicardia sopraventricolare in pronto soccorso. Chi deve trattarla? Che fare dopo? <i>P. Delise</i>	286

LA TERAPIA ELETTRICA IN CARDIOLOGIA

Terapia di resincronizzazione e Criteri di Selezione: Echo o QRS? <i>S. Ghio</i>	<i>testo non pervenuto</i>
---	----------------------------

Lo shock dell'ICD nel paziente in prevenzione primaria. Come interpretarlo? Come evitarlo? <i>G. Mascioli</i>	291
Interazioni fra Scompenso e Malattia del nodo del seno: come ottimizzare la stimolazione? <i>A. Vincenti</i>	296
Una nuova frontiera: monitoraggio della Fibrillazione Atriale <i>G. Senatore</i>	303
<hr/>	
LETTURA	
Tutto quello che vorreste sapere sulla genetica delle aritmie oggi <i>S. Priori</i>	308

LE COMPETENZE DELL'ARITMOLOGO SI CONFRONTANO CON QUELLE DI ALTRI SPECIALISTI

CARDIOCHIRURGO	
- strategie nel paziente in programma cardiocirurgico con fibrillazione atriale - strategie nel paziente in programma cardiocirurgico con dissincronia ventricolare ed altro ancora...	315
<i>A. Barosi e G.B. Magenta</i>	
GERIATRIA	
- identificazione delle aritmie benigne o pericolose dell'anziano - quando terapia farmacologica cronica o quando provvedimento aritmologico ad alto costo ed altro ancora...	324
<i>G. Masotti e L. Padeletti</i>	
SPECILISTA DELLO SCOMPENSO CARDIACO	
- gestione del paziente con scompenso e fibrillazione atriale - gestione del paziente con scompenso e rischio di morte improvvisa ed altro ancora...	332
<i>S. Ghio e M. Landolina</i>	
CHIRURGO/ANESTESISTA	
- definizione del rischio aritmico - prevenzione di rischi correlati alla presenza di dispositivi elettrici ed altro ancora...	341
<i>A. De Gasperi e M. Paolucci</i>	
GINECOLOGO/PEDIATRIA	
- gestione della paziente aritmica durante la gravidanza e il parto - aritmie fetali ipo e ipercinetiche ed altro ancora...	354
<i>M.W. Ossola e G. Vignati</i>	

REVISIONE DELLA TERAPIA BETA BLOCCANTE: RAZIONALE E RACCOMANDAZIONI

Nell'ipertensione arteriosa <i>B. Trimarco</i>	360
Nello scompenso cardiaco cronico <i>L. Tavazzi</i>	<i>testo non pervenuto</i>

4

INSUFFICIENZA CARDIACA

Scompenso e... Rene <i>F. Oliva</i>	371
Scompenso e... Diabete <i>M. Senni</i>	381
Scompenso e... Anemia <i>M. Metra</i>	391
Scompenso e... Tiroide <i>C. Rapezzi</i>	407

Scompenso e... Polmoni <i>A. Di Lenarda</i>	418
<hr/>	
LETTURA Gli antagonisti recettoriali dell'All nella gestione dell'IM recente <i>P. F. Terrosu</i>	427
<hr/>	
LETTURA Effetti respiratori della terapia B-bloccante nello scompenso cardiaco <i>P. Agostoni</i>	434
<hr/>	
LETTURA L'inibizione bilanciata delle due fonti del colesterolo per un controllo ottimale del rischio <i>A. Catapano</i>	443

VALVULOPATIE: PROFILI CLINICO-STRUMENTALI E STRATEGIE CHIRURGICHE

Rigurgiti e gradienti residui dopo interventi riparativi sulla mitrale: valutazioni clinico-strumentali e indicazioni al reintervento <i>C. Taglieri</i>	450
La valvola aortica bicuspid: profili anatomo-clinici, prognosi e strategie operatorie <i>C. Russo</i>	458
La disfunzione secondaria della valvola tricuspide: trattarla è bene, prevenirla è meglio? <i>R. Sinatra</i>	465
La chirurgia valvolare fra tecniche tradizionali e spinte innovative <i>M. Glauber</i>	470

SCOMPENSO CARDIACO ACUTO: NUOVE ACQUISIZIONI

I Registri: quello che sappiamo e quello che vorremmo sapere <i>M. Senni</i>	473
Abbiamo veramente a disposizione nuovi approcci terapeutici? <i>F. Oliva</i>	481
È possibile prevenire le riacutizzazioni? <i>G.P. Perna</i>	490

5

DES 2007

Vantaggi e limiti di un Registro regionale di utilizzo dei DES <i>A. Marzocchi</i>	497
Il problema della trombosi subacuta e tardiva - incidenza, definizione, differenze tra stent a rilascio di farmaco e metallici - riscontri patologici e strumentali - predittori di trombosi subacuta <i>P. Colombo</i>	506
La doppia antiaggregazione - durata - resistenza: si può misurare l'efficacia dell'antiaggregazione? - il problema delle allergie <i>D. Ardissino</i>	512
Quando non si dovrebbe impiantare un DES <i>S. Klugmann</i>	522
Strategie future - farmacologiche - nuovi stent o back to BMS? <i>G. Musumeci</i>	525