

*Un caso di Cardiomiopatia Ipertrofica:
dalla clinica alla diagnosi*

65 anni, ♂
81 kg x 1,80 m

COPATOLOGIE:

- All'età di 4 aa ernia inguinale bilaterale trattata chirurgicamente
- All'età di 17 aa meniscectomia parziale dx, completata nel 1984
- 2014 e 2015 tunnel carpale bilaterale trattato chirurgicamente

ANAMNESI CARDIOLOGICA

FRCV: nega familiarità per CAD. Ex fumatore. Dislipidemia. Ipertensione arteriosa.

FAP: primo episodio nel 2000 caratterizzato da ripristino spontaneo del RS

ECocardio (2010): nei limiti di norma (SIV 11 mm)

09/2010: STEMI anteriore → PTCA + DES su IVA media in coronaropatia monovasale. FE 65%.

ECocardio (2011): ipertrofia concentrica del VS. FE 65%.

Dal 2010 al 2015 discreto benessere soggettivo

02/2015: episodio di FA persistente → ripristino spontaneo del RS.

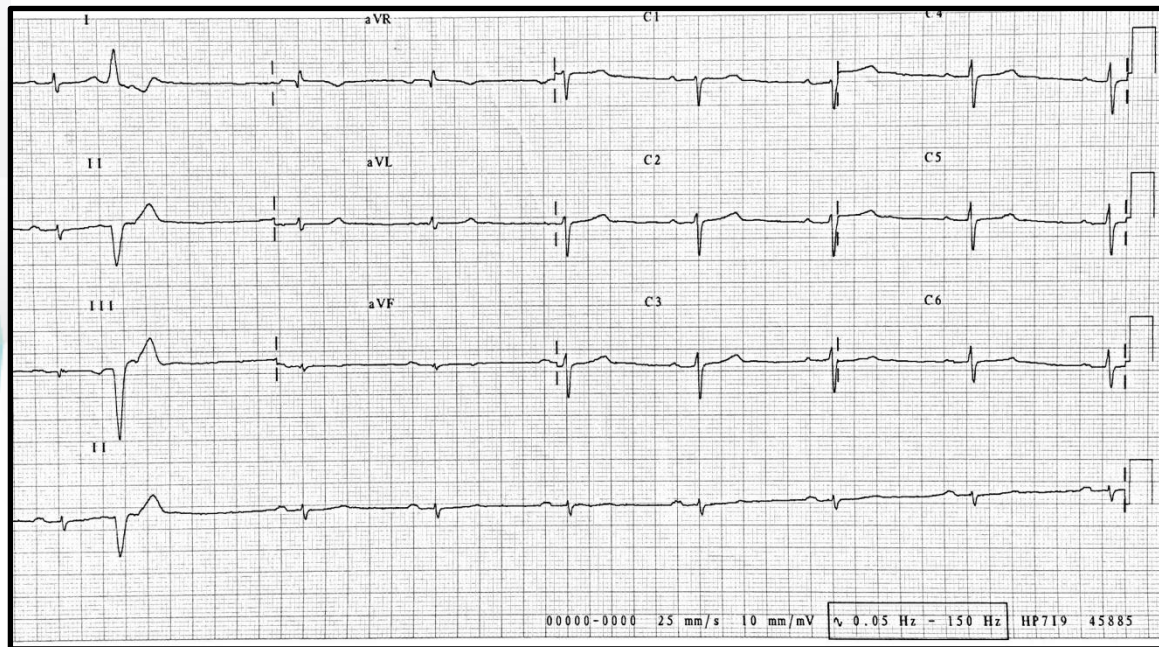
ECocardio (2015): marcata ipertrofia parietale (**SIV 20 mm, PP 20mm, DTD 39 mm**), FE 55%, dilatazione atriale sinistra, pattern transmitralico di tipo restrittivo.

10/2015: visita cardiologica ambulatoriale presso il nostro centro

Riferita importante limitazione funzionale

PA 120/70 mmHg, FC 60 bpm

Buon compenso di circolo



EMATOCHIMICI:

Crea 0.9 mg/dL

Urea 55 mg/dL

Hb 13.8 g/dL

Ht 43%

AST 20 U/L

ALT 21 U/L

GGT 23 U/L

Proteine 6.5 g/dL

Bilirubina tot 0,8 mg/dl

ProBNP: 628 ng/L

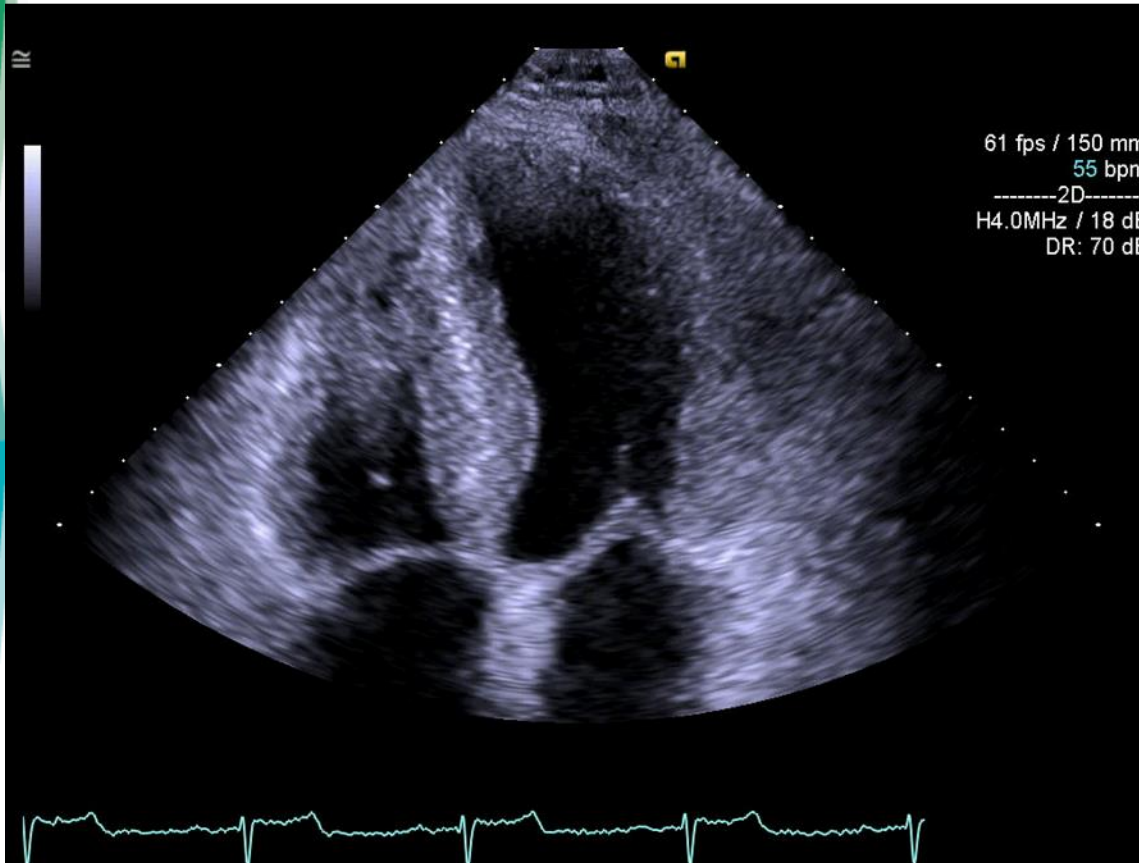
Troponina 31 ng/L

Terapia Domiciliare

Pantoprazolo 40 mg 1 cp, ASA 100 mg, Rivaroxaban 30 mg/die,

Bisoprololo 1.25 mg, Candesartan 32 mg 1 cp, Ezetimibe 10 mg ,Atorvastatina 10 mg, Amlodipina 10 mg

ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA



VS:

- SIV: 19 mm
- PP: 15 mm
- DTD: 39 mm
- VTD: 76 ml

FE 65 %

VD:

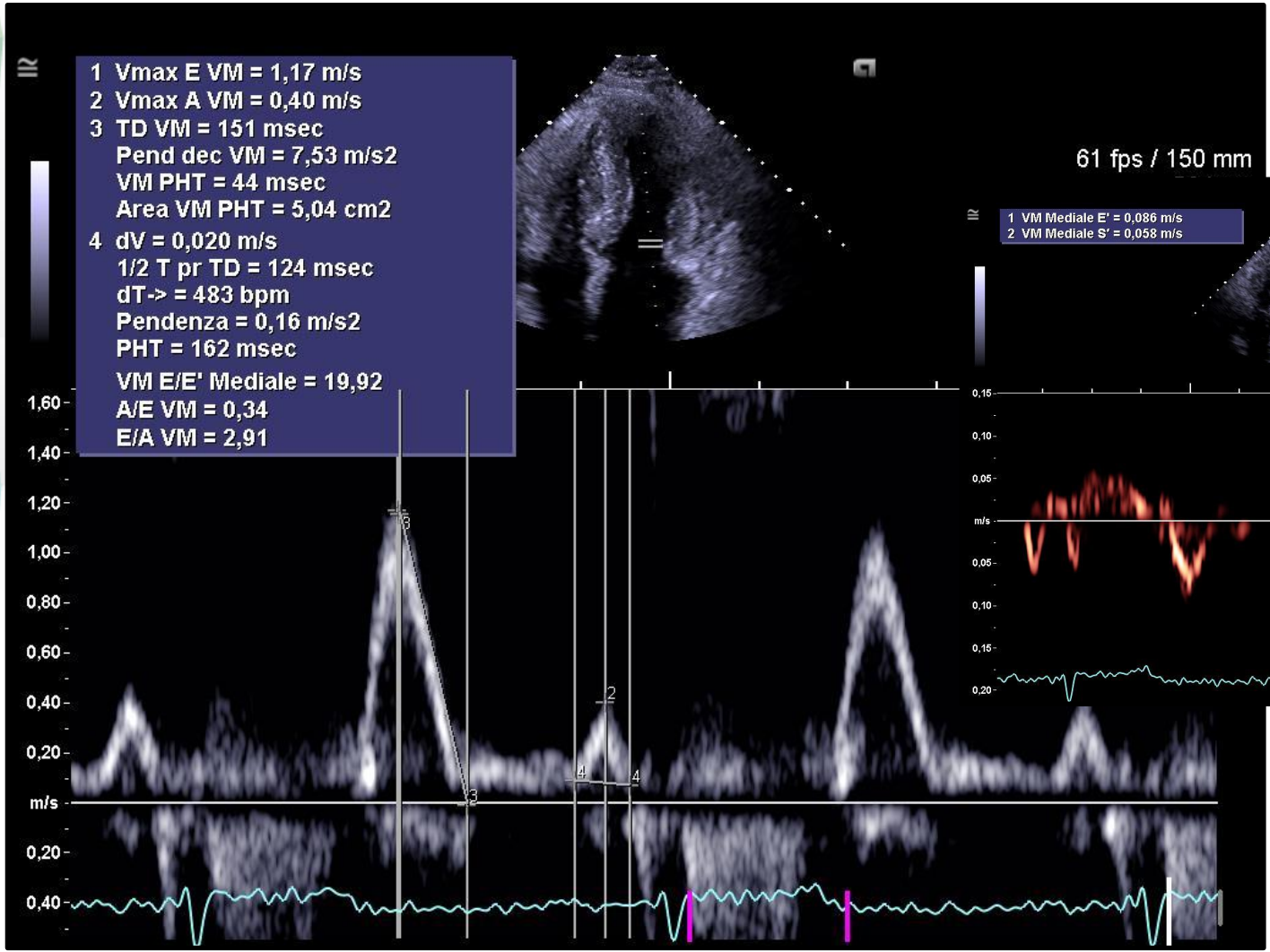
- PD: 8 mm
- TAPSE 18 mm
- onda s 0.14 m/sec

Dilatazione atriale

Non valvulopatie significative

Minimo scollamento pericardico

ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA





Alla luce della storia clinica del paziente e dei risultati dei primi esami strumentali,
Con quali esami proseguireste l'iter diagnostico:

- 1) Esami laboratoristici: elettroforesi proteine sieriche con immunofissazione;
- 2) Coronarografia;
- 3) 1 + Risonanza magnetica cardiaca con mdc;
- 4) Biopsia endomiocardica;
- 5) 1 + 2 e a seguire Biopsia endomiocardica;
- 6) 1 + SPECT 99mTc-DPD.



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia



FONDAZIONE CENTRO CARDIOLOGIA
E CARDIOCHIRURGIA A. DE GASPERIS

Niguarda Ca' Granda

