

IV CONGRESSO NAZIONALE DI ECOCARDIOCHIRURGIA Milano 10-12 Marzo 2010

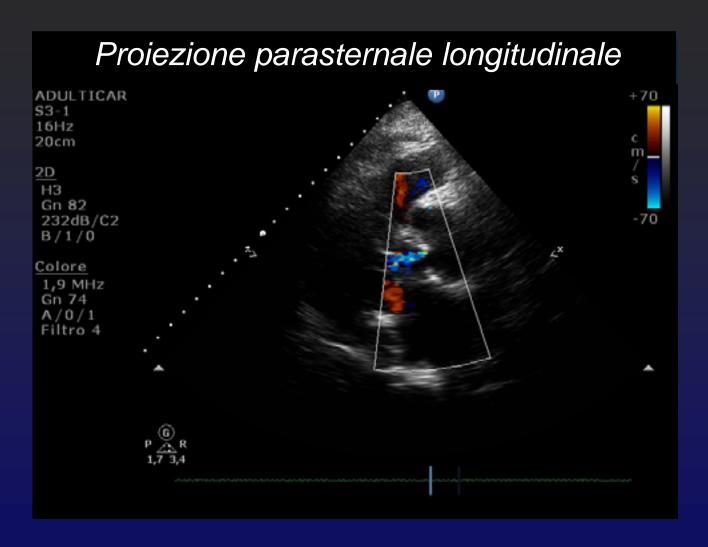
L'entità del rigurgito aortico.

La stima di un dato di uso frequente ma difficile da rilevare con parametri semplici, ripetibili ed affidabili. Come dare al chirurgo solide certezze.

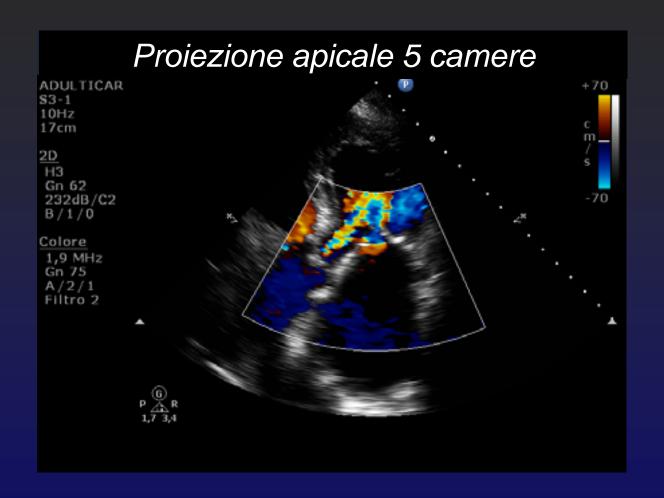


Graziana Labanti
U. O. di Cardiologia, Ospedale Bellaria
Azienda USL di Bologna

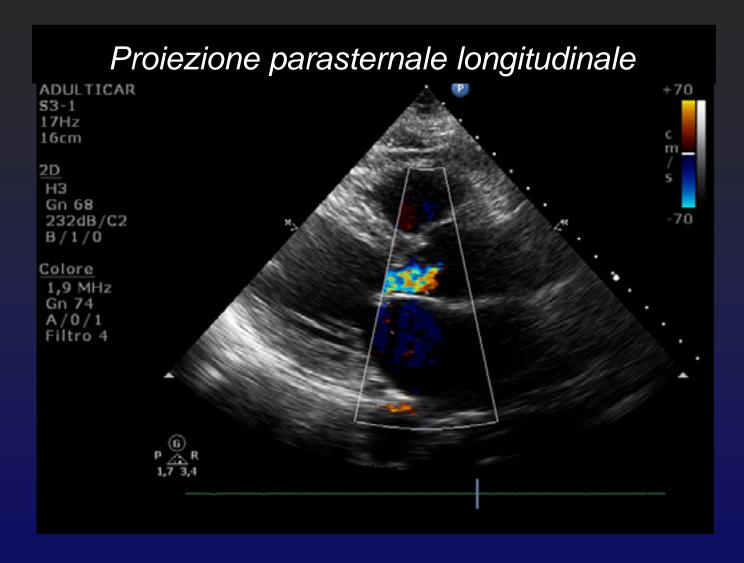














Un'accurata valutazione dell'entità del rigurgito aortico deriva dalla *valutazione* e dalla *integrazione* di tutti i parametri rilevabili con:

color-Doppler



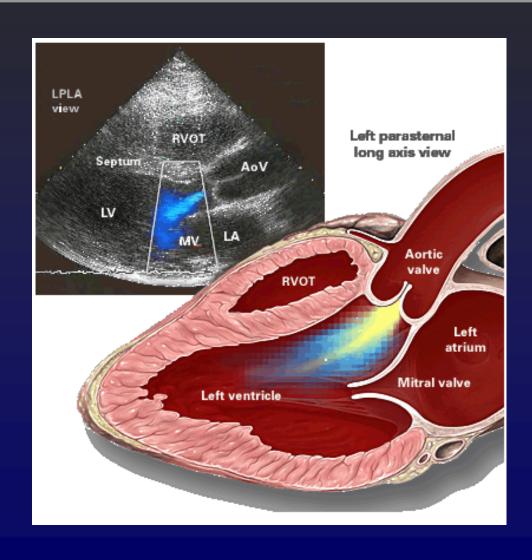
PW Doppler

insieme alle

dimensioni e funzione del VSn!



Proiezione parasternale longitudinale: ampiezza della base del jet al color-Doppler!

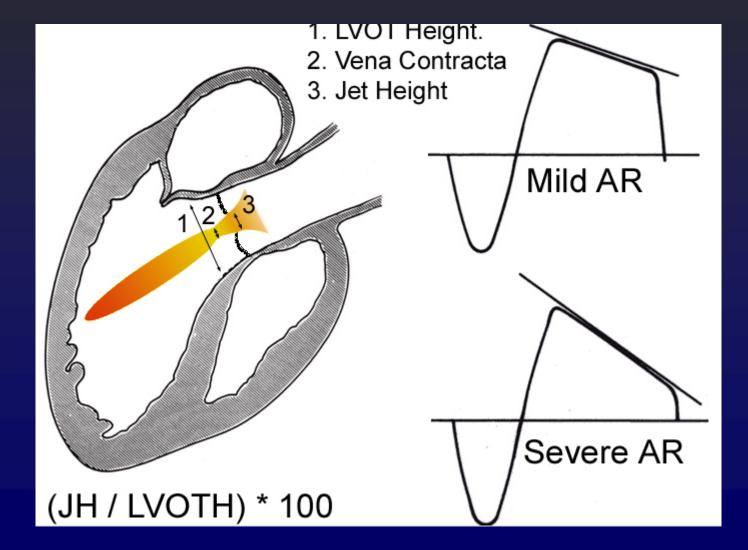


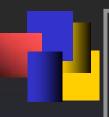


Doppler e color doppler:

- rapporto ampiezza jet/LVOT
- vena contracta
- rapporto area jet /area LVOT
- volume rigurgitante (più complesso)

Color-Doppler e CW





Entità del rigurgito aortico: Color-Doppler

Rapporto altezza Jet/LVOT:

25-45%: IA moderata

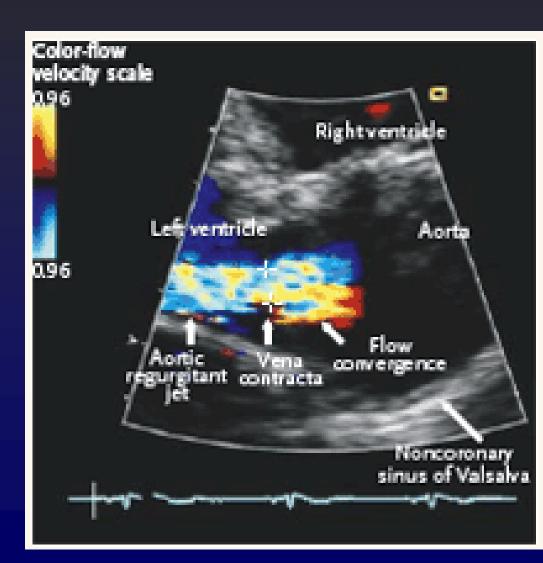
46-64%: IA moderato-severa

>64% : IA severa

Vena contracta (mm):

3-6: IA moderata

>6: IA severa





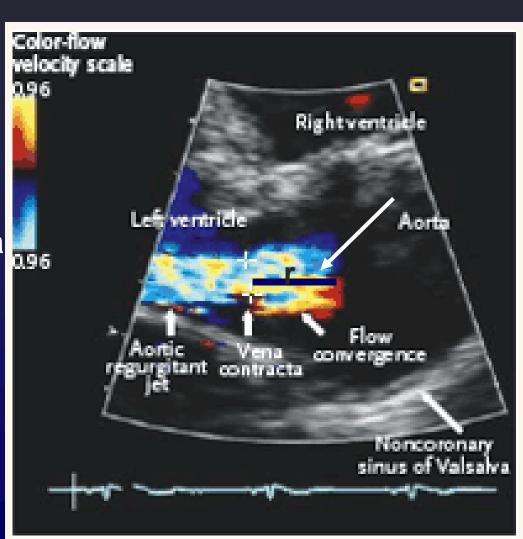
Entità del rigurgito aortico: Color-Doppler

Orifizio effettivo di rigurgito (PISA) cm2:

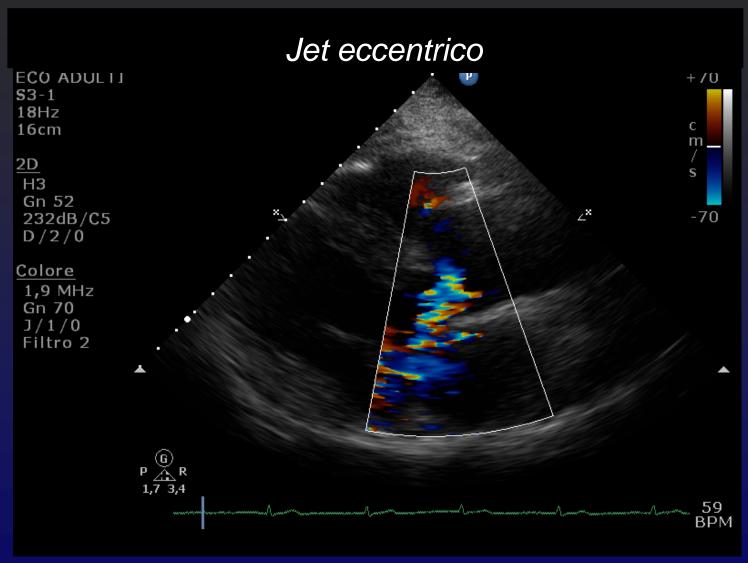
0.1-0.19: IA moderata

0.2-0.29: IA moderato-severa

>0.30 : IA severa







Non è possibile calcolare la vena contracta e l'Orifizio Effettivo di Rigurgito (PISA)



Proiezione trasversale a livello dei lembi valvolari: eco TT, eco TE



Rapporto area jet/LVOT %

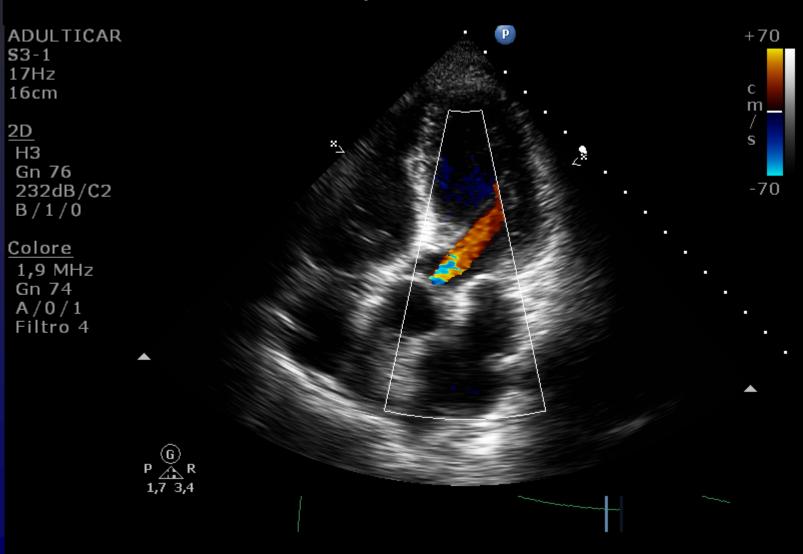
IA moderata: 5-20

IA mod-severa: 21-59

IA severa: > 60



Proiezione apicale 5 camere



CW e PW Doppler:

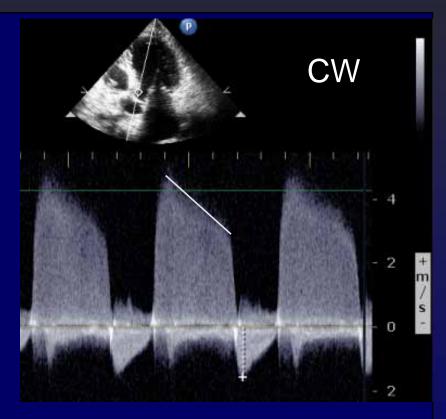
Intensità del segnale

- PHT (msec):

- 500- 350 : IA moderata

- 350-200 : IA mod-severa

- <200 : IA severa

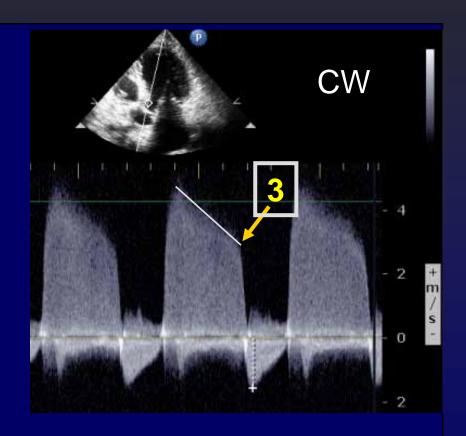




CW e PW Doppler:

Misura della pressione telediastolica del VSn:

Press. Diast. - 4 X vel. TD del rigurgito aortico

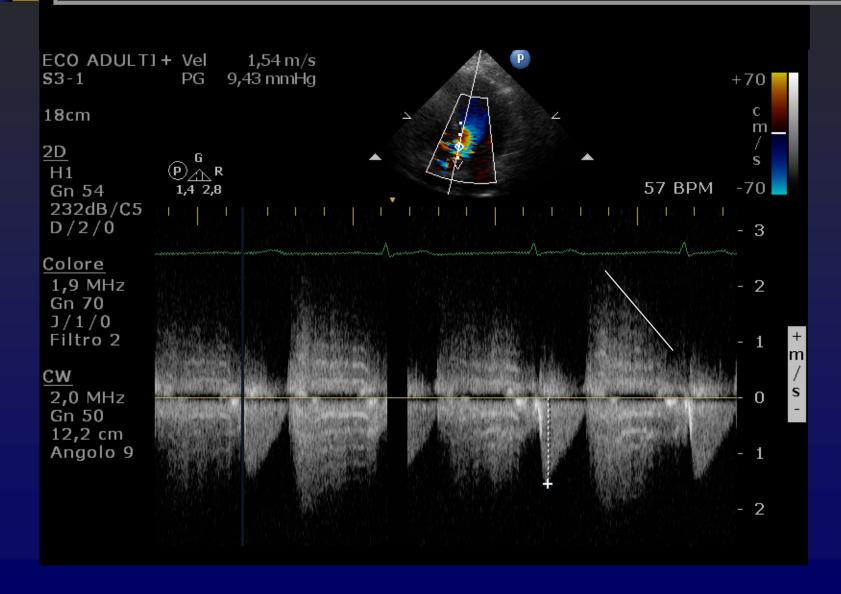


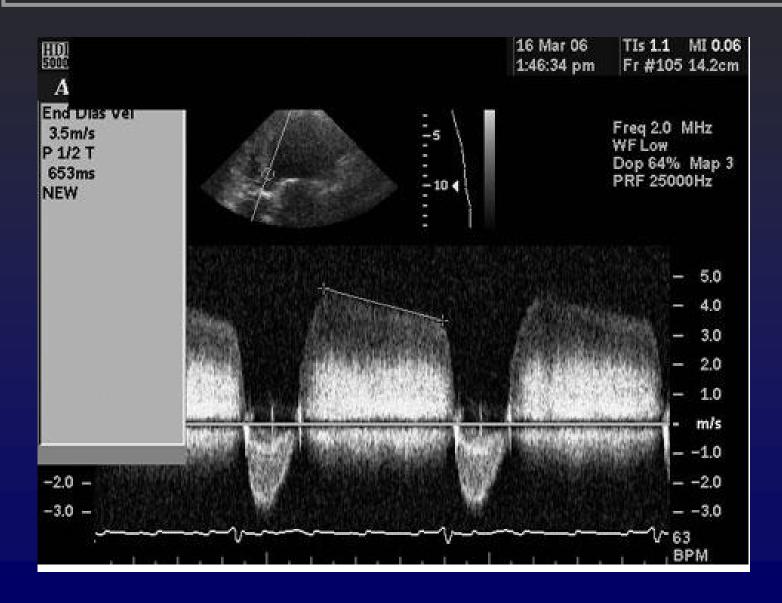
Attenzione!!!

I parametri del Color-Doppler e del CW Doppler dipendono dalla Pressione Arteriosa e dalla pressione Telediastolica del VSn:

•PA alta: sovrastima dell'IA

•PTD alta: (CI, ipertensione) sovrastima dell'IA





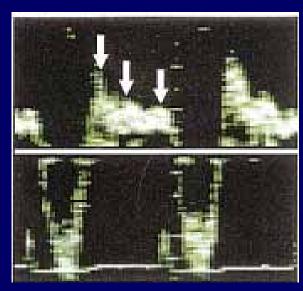


PW Doppler:

Reverse flow:

- presenza
- estensione in diatole

PW in aorta discendente toracica





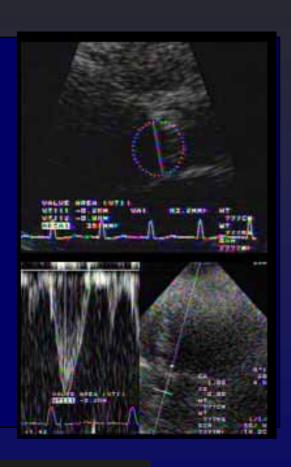
PW Dopppler

Volume rigurgitante:

GS totale - GS anterograda

GS: (Π x r2) LVOT x VTI LVOT

GS Ant: (II x r2) RVOT X VTI RVOT



Vol.rigurgitante (ml/bat): 30-59: IA moderata; >60: IA severa



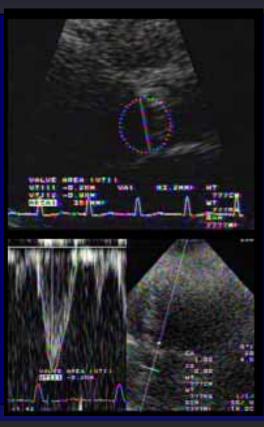
PW Dopppler

Volume rigurgitante

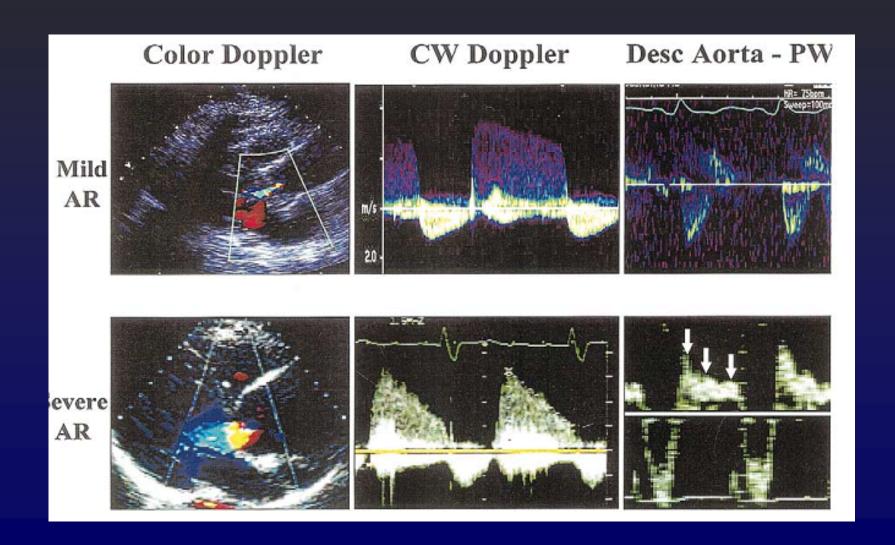
GS totale - GS anterograda

GS: (IT x r2) LVOT X VTI LVOT

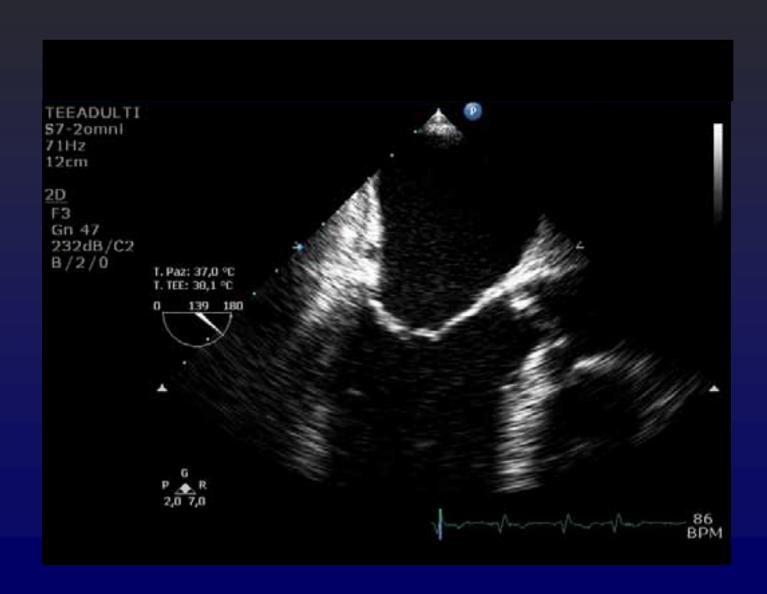
GS Ant: (Π x r2) _{RVOT} x VTI _{RVOT}



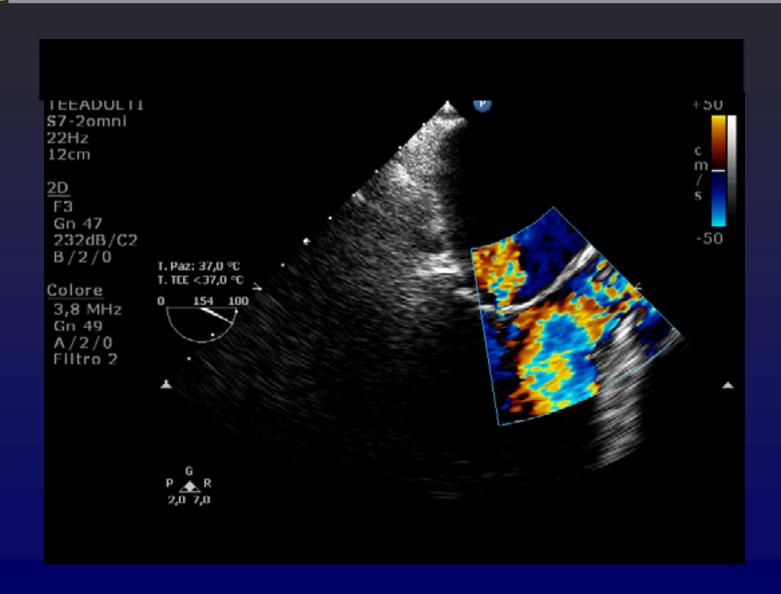
Attenzione!!! Un errore nelle misure amplificano l'errore nel calcolo.



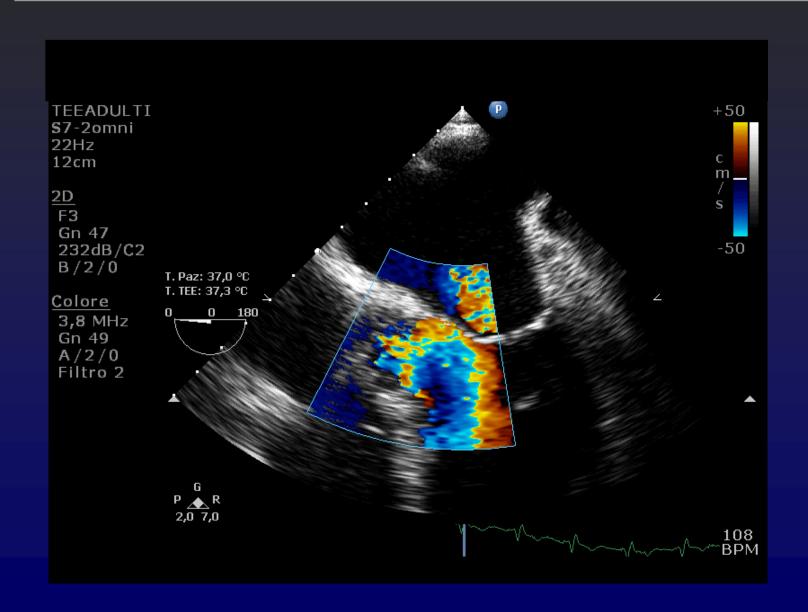
Eco TE nel rigurgito aortico



Eco TE nel rigurgito aortico



Eco TE nel rigurgito aortico





AHA Guidelines 2006

	Aortic Regurgitation		
	Mild	Moderate	Severe
Qualitative			
Angiographic grade	1+	2+	3-4+
Color Doppler jet width	Central jet, width less than 25% of LVOT	Greater than mild but no signs of severe AR	Central jet, width greater than 65% LVOT
Doppler vena contracta width (cm)	Less than 0.3	0.3-0.6	Greater than 0.6
Quantitative (cath or echo)			
Regurgitant volume (ml per beat)	Less than 30	30-59	Greater than or equal to 60
Regurgitant fraction (%)	Less than 30	30-49	Greater than or equal to 50
Regurgitant orifice area (cm ²)	Less than 0.10	0.10-0.29	Greater than or equal to 0.30
Additional essential criteria			
Left ventricular size			Increased

CW Doppler

PHT msec

<200

PW Doppler

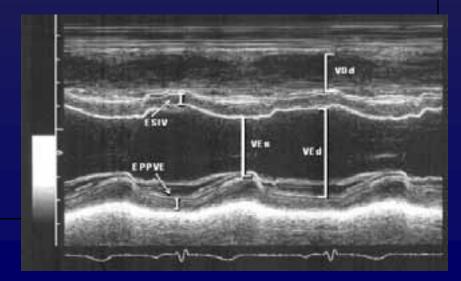
Flusso diastolico positivo aorta disc.

prominente e olodiastolico

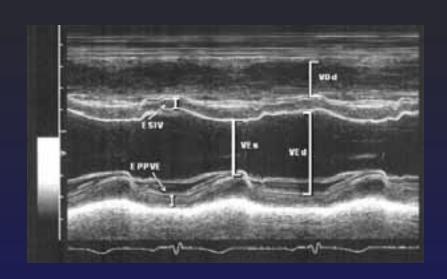
Rigurgito aortico significativo

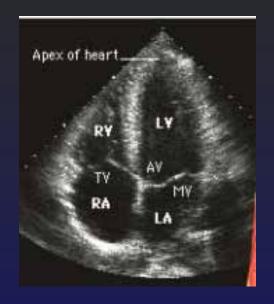
M-mode::

- fluttuazione LAM secondario al rigurgito
- aumento delle dimensioni TD e TS del VSn e dell'atrio sn



dimensioni e funzione del VSn!

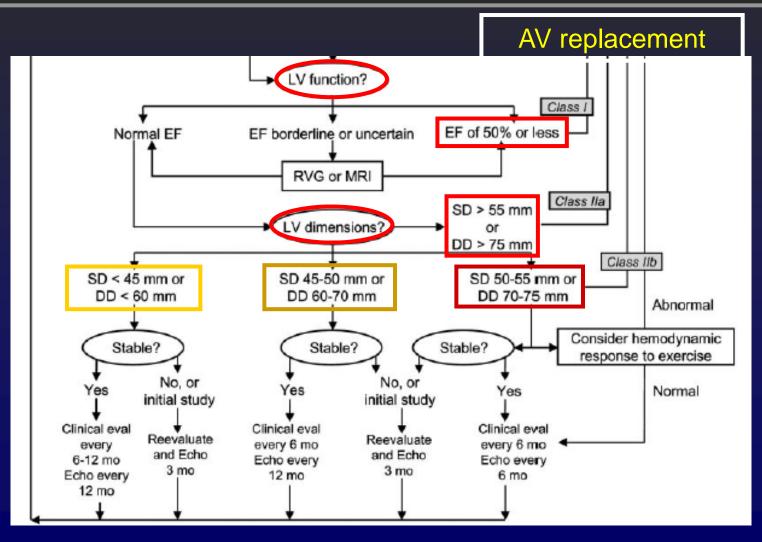




Se l'insufficienza aortica è emodinamicamente significativa cioè moderato-severa o severa:

- aumento delle dimensioni TD e TS M-mode del VSn
- aumento delle dimensioni M-mode e 2D dell'atrio sn
- aumento dei volumi TD e TS 2D del Vsn
- FE normale o depressa

dimensioni e funzione del VSn e impatto prognostico!





Predittori di morte, dilatazione, disfunzione persistente del VSn e ridotta tolleranza allo sforzo dopo sostituzione valvolare per IA:

• FE: < 50%

• M-mode VSTD: > 72 mm

• VSTD/BSA: >38 mm/m2

M-mode VSTS: >50 mm

VSTS/BSA: > 26 mm/m2

•Vol. TSVS/BSA: >90 ml/m2



Un'accurata valutazione dell'entità del rigurgito aortico deriva dalla valutazione e dalla integrazione di tutti i parametri rilevabili con:

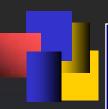
color-Doppler



PW Doppler

insieme alle

dimensioni e funzione del VSn!



IV CONGRESSO NAZIONALE DI ECOCARDIOCHIRURGIA Milano 10-12 Marzo 2010

Grazie per l'attenzione!

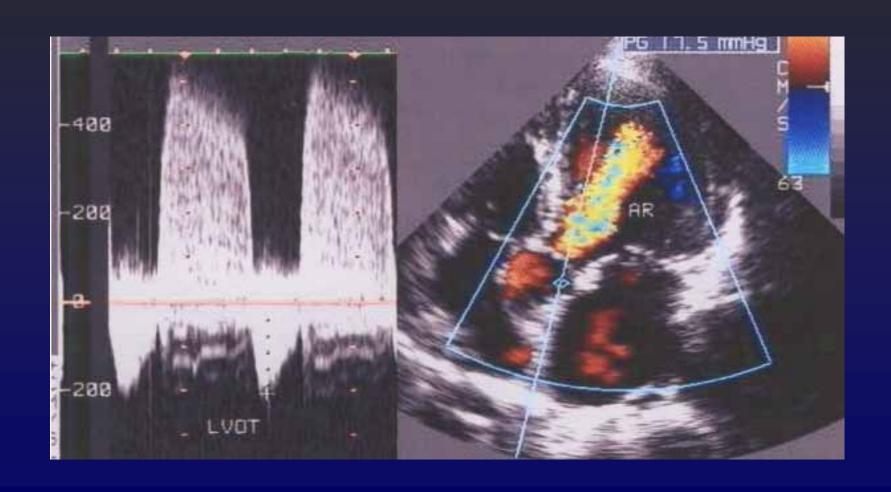


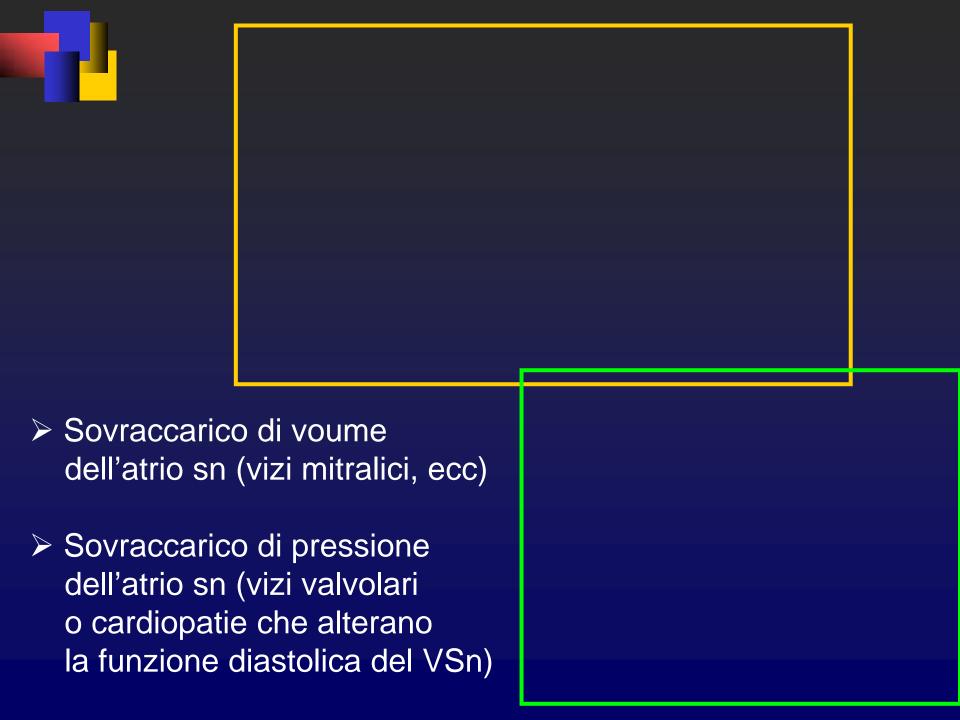
Aortic regurgitation severity

(American Society Echocardiography; JASE 2003)

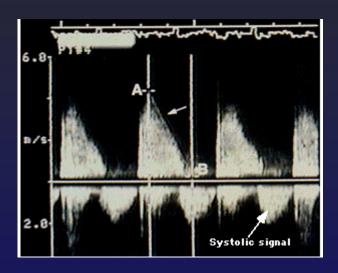
	MILD	Moderate	Severe
Structural parameters LV size Aortic leaflets	Normal Normal or abnormal	Normal or dilated Normal or abnormal	Usually dilated Abnormal/flail/wide coaptation defect
Doppler parameters Color flow jet width in LVOT	Small in central Jet	Intermediate	Large in central jet, variable in eccentric jet
Jet density - CW Jet dec - CW (PHT, ms) Diastolic reversal flow in descending Ao - PW	Incomplete or faint Slow > 500 Brief, early diastolic reversal	Dense Medium 500-200 Intermediate	Dense Steep < 200 Prominent holodiastolic reversal (diastolicTVI similar to systolic)
Quantitative parameters VC width (cm) Jet/LVOT width, % Jet/LVOT area, % R Vol (ml/beat) RF (%) ERO Area (cmq)	< 0.3 < 25 < 5 < 30 < 30 < 0.10	0.3 - 0.60 25 -45	≥ 0.6 ≥ 65 ≥ 60 ≥ 60 ≥ 50 ≥ 30

Proiezione apicale 5 camere



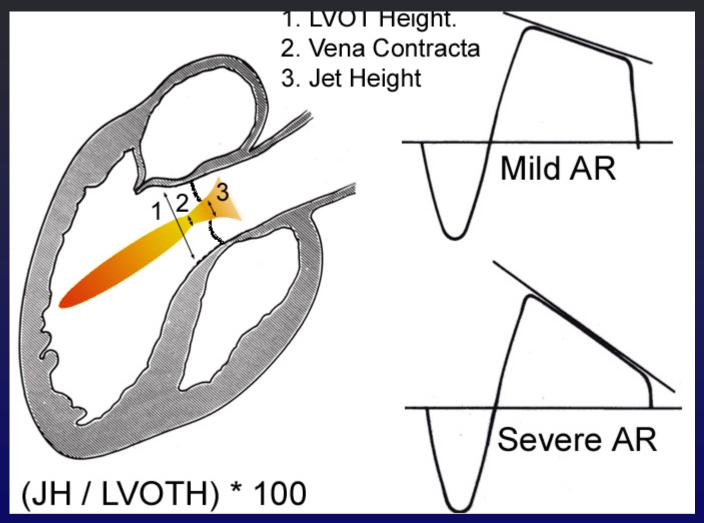




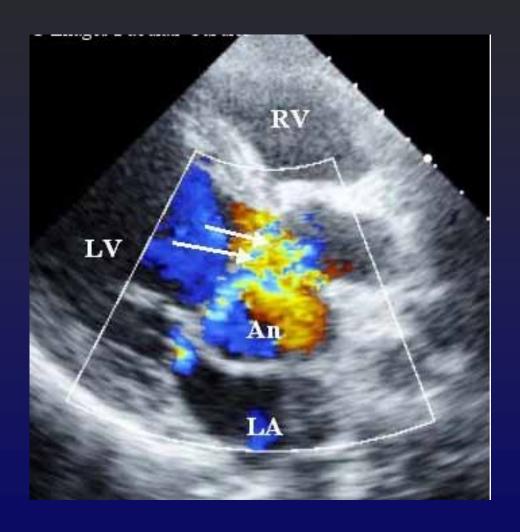


Continuous wave Doppler in aortic regurgitation The severity of aortic regurgitation can be established by the continuous wave Doppler using the pressure half time (PHT), which is computed by placing a line (arrow) along the slope of velocity decay or deceleration time (A to B); in this patient the PHT is 99 msec. Values of less than 200 msec identify severe aortic regurgitation. In addition, the density of the regurgitant diastolic signal is nearly equal to the systolic signal.







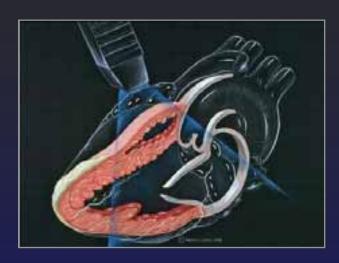




	Aortic Regurgitation			
	Mild	Moderate	Severe	
Qualitative				
Angiographic grade	1+	2+	3-4+	
Color Doppler jet width	Central jet, width less than 25% of LVOT	Greater than mild but no signs of severe AR	Central jet, width greater than 65% LVOT	
Doppler vena contracta width (cm)	Less than 0.3	0.3-0.6	Greater than 0.6	
Quantitative (cath or echo)				
Regurgitant volume (ml per beat)	Less than 30	30-59	Greater than or equal to 60	
Regurgitant fraction (%)	Less than 30	30-49	Greater than or equal to 50	
Regurgitant orifice area (cm ²)	Less than 0.10	0.10-0.29	Greater than or equal to 0.30	
Additional essential criteria				
Left ventricular size			Increased	



Dimensioni dell'atrio sn



La misura M-mode del diametro antero-posteriore dell'asn, calcolato utilizzando le immagini parasternali longitudinali o trasversali 2-D, sono di facile acquisizione, ma non accurate e pertanto non raccomandate.