

VII CONGRESSO NAZIONALE

ECOCARDIOCHIRURGIA

Programma preliminare

Atahotel Executive, Milano 5-7 maggio 2014

DIRETTORI

Antonio Mantero
Giuseppe Tarelli



anni di
ECOCARDIO
CHIRURGIA

2004 - 2014



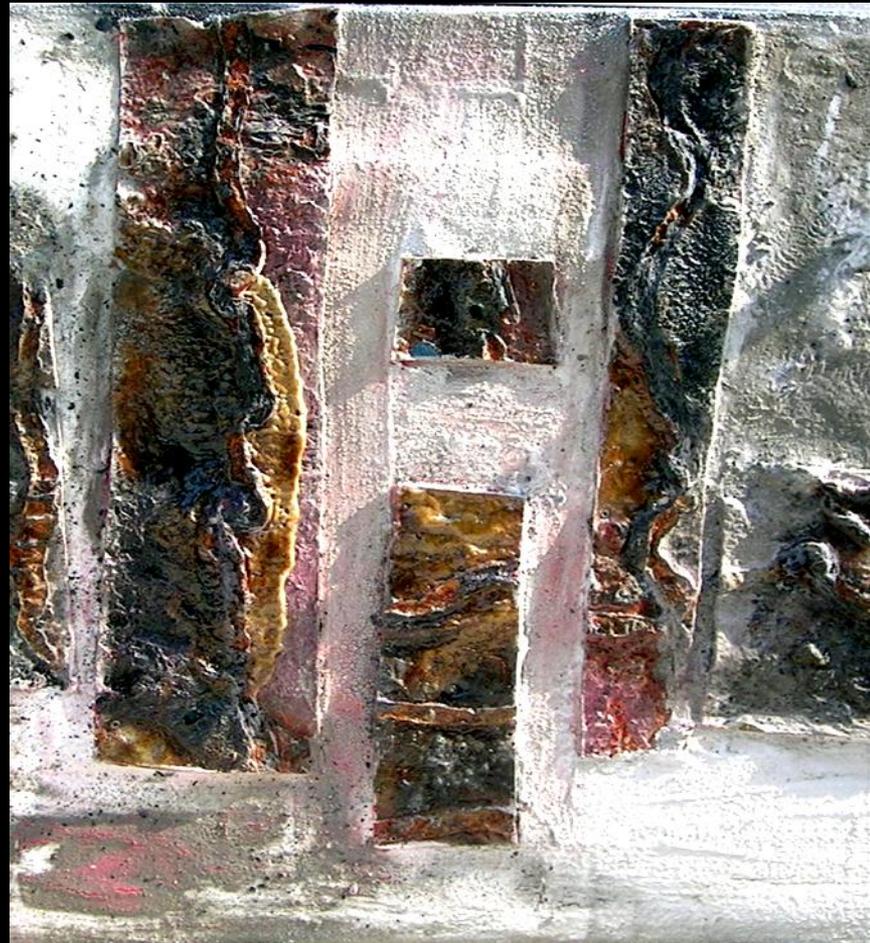
Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla. *Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.*

Dr. Diego ORNAGHI
Responsabile
Unità Nuove Tecnologie
Divisione di Cardiocirurgia
ISTITUTO CLINICO HUMANITAS

Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.

- **1966 A. Carpentier**
- **1977 F. Mohr**
R. Chitwood
U. Vanermen

2014 ?



Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.

Less-Invasive Mitral Valve Operations: Trends and Outcomes From The Society of Thoracic Surgeons Adult Cardiac Surgery Database

James S. Gammie, MD, Yue Zhao, PhD, Eric D. Peterson, MD, MPH,
Sean M. O'Brien, PhD, J. Scott Rankin, MD, and Bartley P. Griffith, MD

Division of Cardiac Surgery, University of Maryland Medical Center, Baltimore, Maryland; Duke Clinical Research Institute, Durham, North Carolina; and Centennial Medical Center, Vanderbilt University, Nashville, Tennessee

(Ann Thorac Surg 2010;90:1401-10)

© 2010 by The Society of Thoracic Surgeons

The work presented by Dr. Gammie presents a high-water mark in determining the value of minimally invasive surgery operations for several reasons. First, it **represents a "nation of surgery,"** that is, **many centers, different methods, different patient volumes, different levels of expertise.**

This is the best real world picture that we have to date

Dr W. RANDOLPH CHITHWOOD

Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.

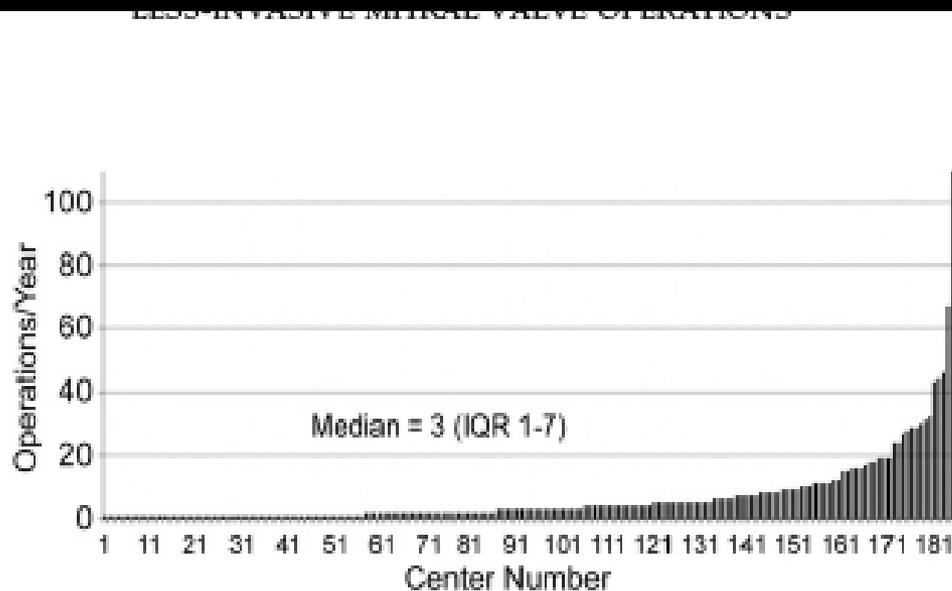


Fig 3. Distribution of less-invasive mitral valve operations among centers performing this operation. (IQR = interquartile range.)



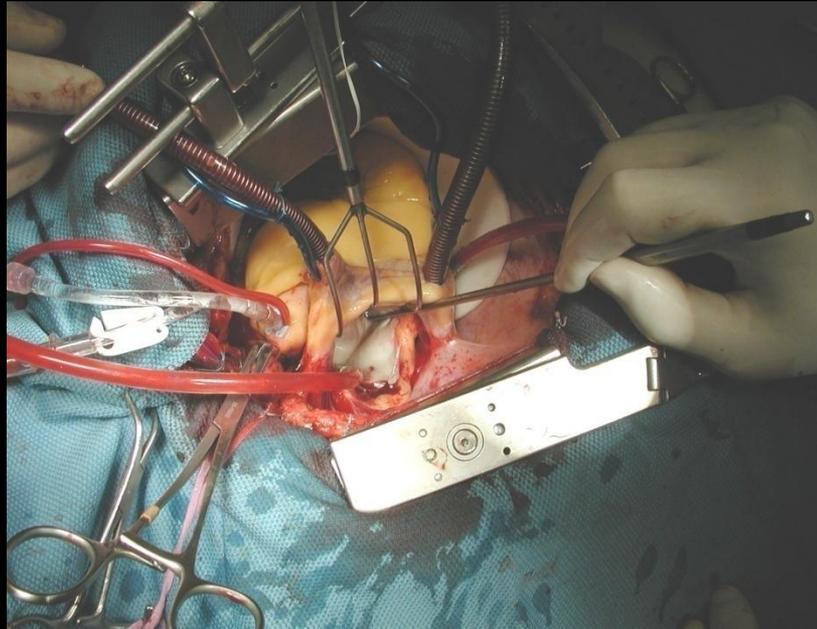
Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata



- Furthermore, we emphasize that it remains the surgeon's strong conviction and firm belief that minimally invasive surgery is the best approach

Hugo Vanermen, MD

Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata



Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata



- **Garantendo**
 - gold standard
- buona coaptazione lembi valv. mitralici
- **Mantenendo**
 - Indicazioni
 - Tecnica e filosofia chirurgica
- Risultati al controllo eco postoperatorio

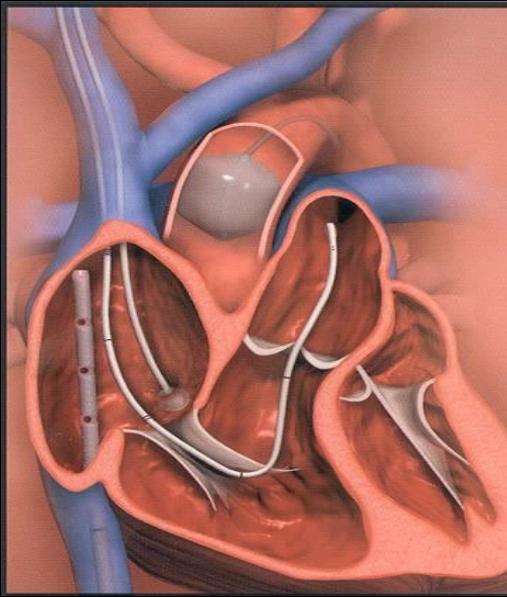
Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata

Differente campo visivo (Videoscopia)

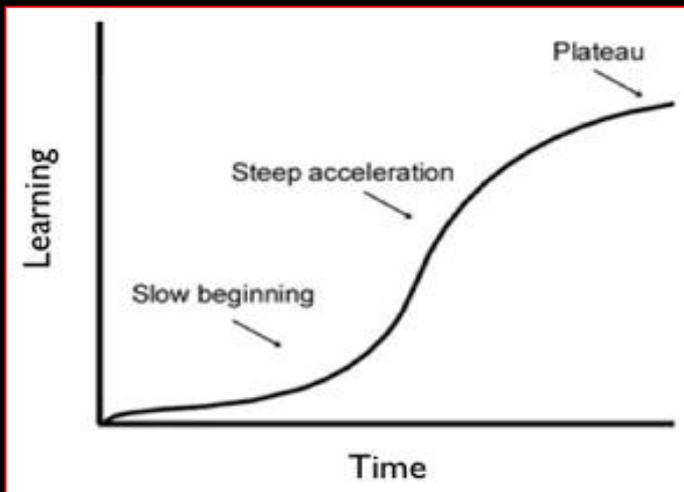
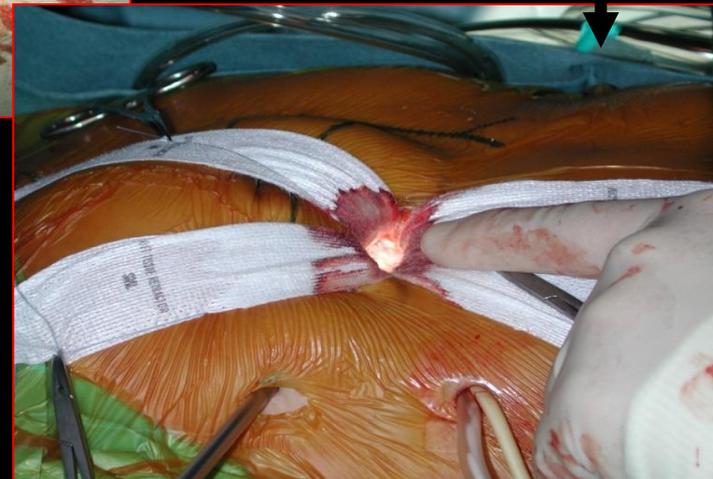
Campo operatorio ridotto

Bypass cardiopolmonare a cielo coperto
Cannulazione vasi femorali

Diverso strumentario



Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata



Steps--learning curve

Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.

valutazione paziente - Angiografia-AngioTac

Controindicazioni

Per incannulazione periferica

- Malattia aterosclerotica aorta
- importante malattia aterosclerotica art. periferiche.
- tortuosità arterie iliaco femorali

Pregressi interventi in minitoraco

Patologie associate



Case report

Asintomatico M 67anni

FA data insorgenza non nota

Ricovero per TIA -- non reliquati neurologici

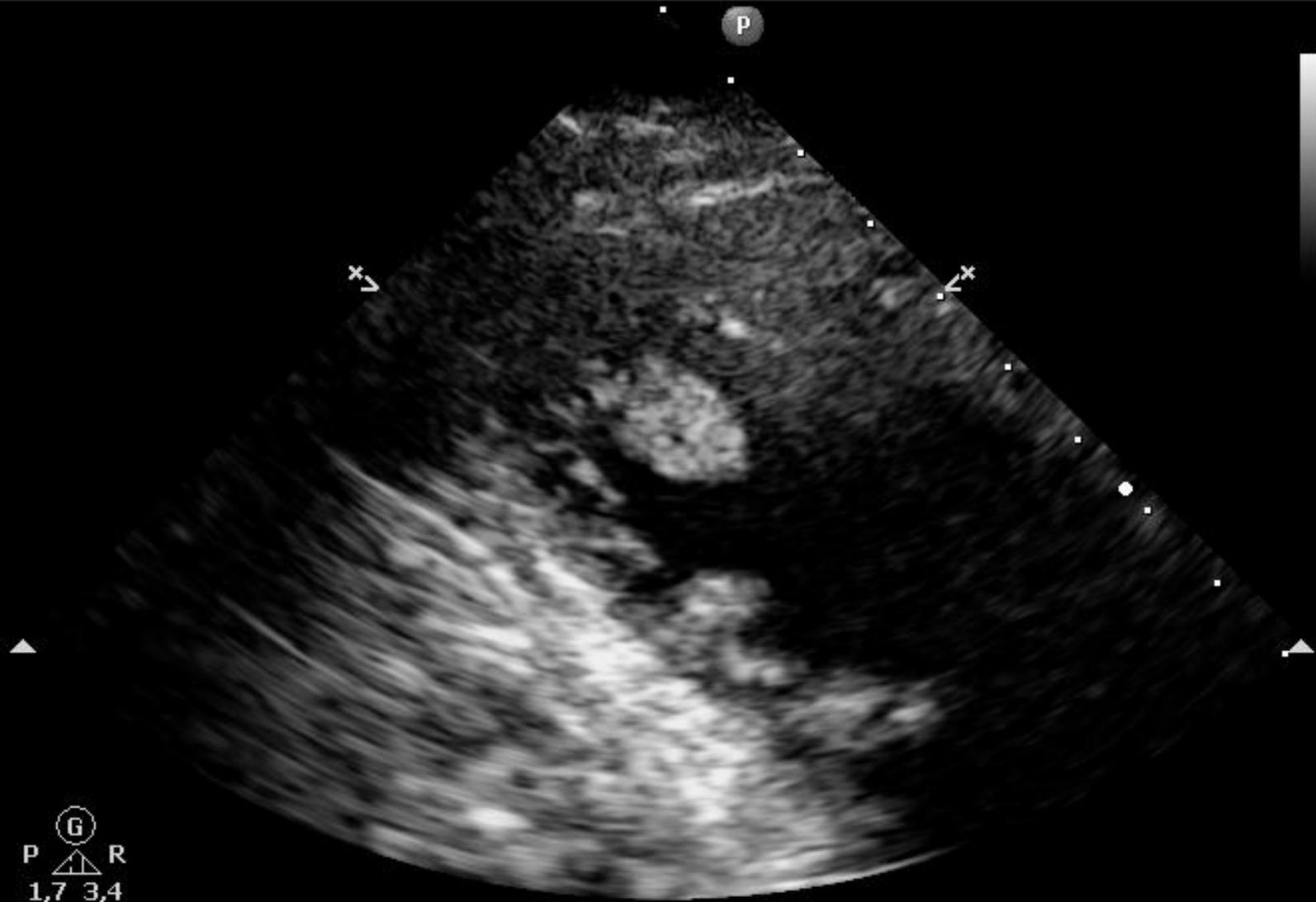
ECOCARDIOGRAMMA

- **Ventricolo sinistro lievemente dilatato (VTD biplano = 144 ml; VTDi = 79 ml/m²). Normali spessori di parete. Alterazioni della cinesi segmentaria con acinesi dell'apice e del segmento medio della parete inferiore e diffusa**
- **Presenza in apice ventricolare sinistro di massa ovaleggiante di dimensioni pari a 18 x 25 mm, pedunculata ed estremamente mobile, compatibile in prima ipotesi con formazione trombotica. Per una più accurata valutazione della sopra citata massa (trombo vs neoformazione?) si consiglia completamento diagnostico mediante RM cardiaca.**
- **ipocinesi delle restanti pareti con variabilità regionale. Funzione sistolica globale severamente ridotta (frazione d'eiezione = 25%).**

Coronarografia - non lesioni patologiche a livello coronarico

Eco adulti
S5-2
44Hz
9cm

2D
AGen.
Guad. 54
55
7/2/0
50 mm/s

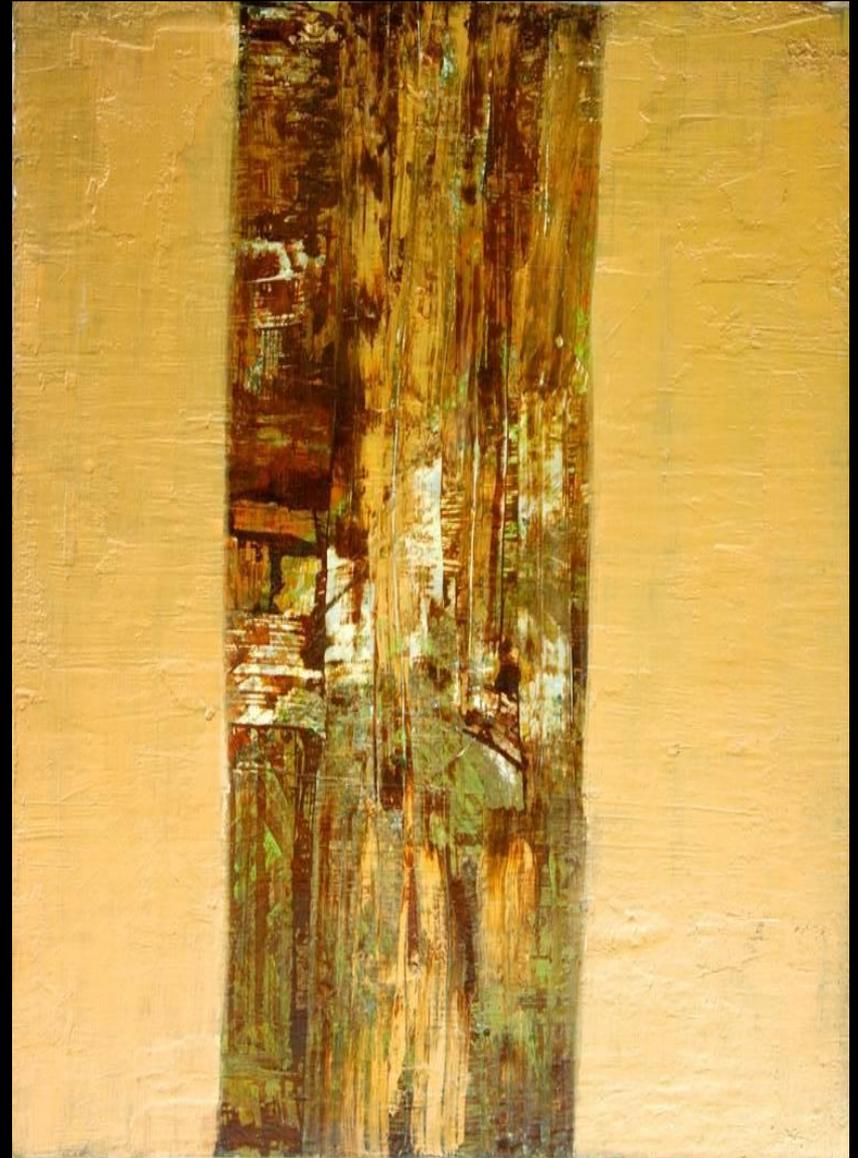


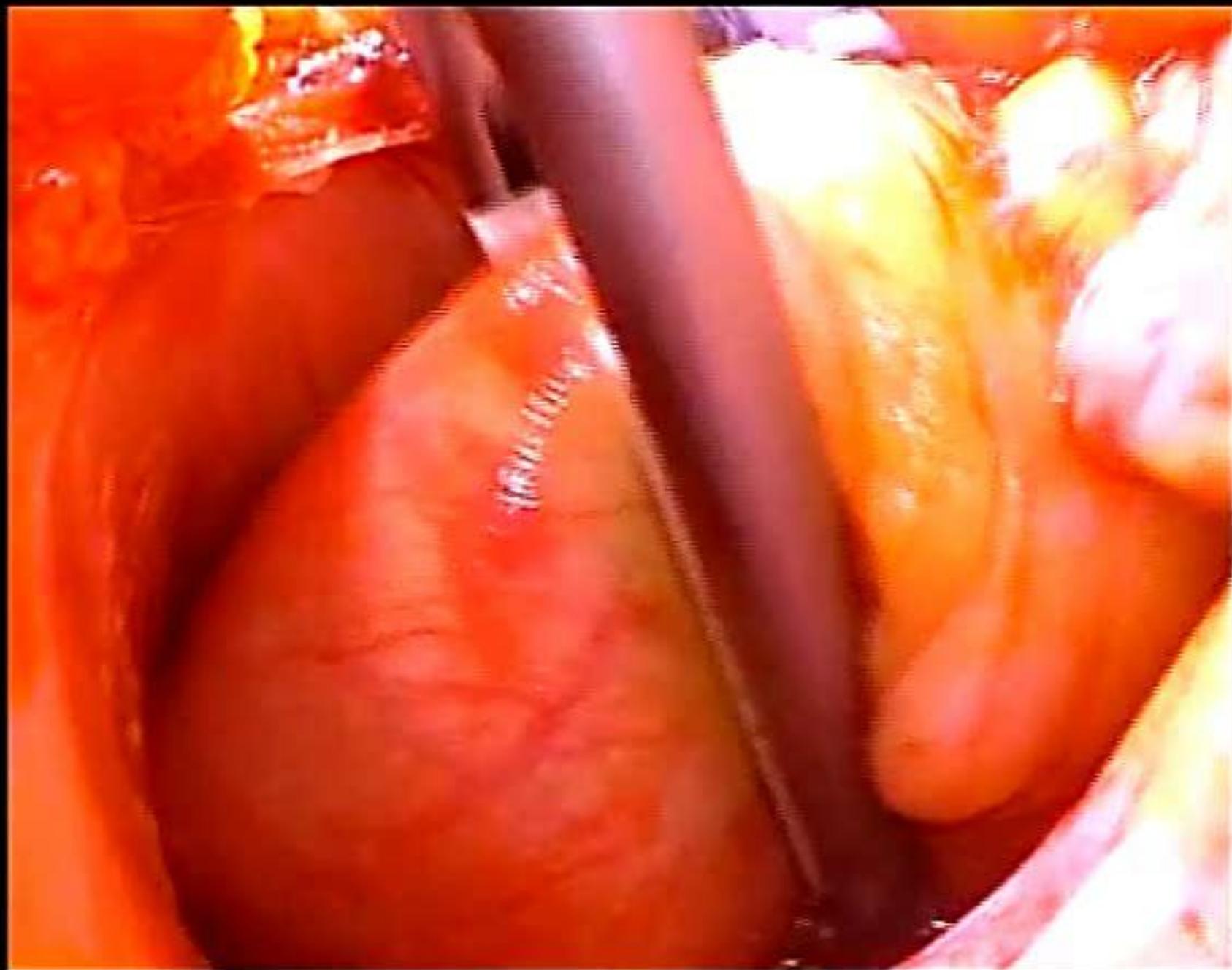
Strategia chirurgica

*Strenotomia-
ventricolotomia*

*Approccio
transaortico*

*Minitoraco dx 4° spazio
Approccio transmitralico
Crioablazione- sutura auricola*







Heart port e chirurgia video assistita. Quando applicarla.
Una tecnica gradita al paziente, ma poco utilizzata.

- L'approccio mininvasivo è sicuro ed efficace e può diventare sempre di più uno standard di trattamento
- Vantaggi in termini di minor consumo di sangue e più rapida ripresa funzionale
- Affrontato con prudenza nelle fasi iniziali del programma e continuato con costanza e determinazione

An aerial photograph of a highly textured surface, possibly a piece of marbled paper or a natural rock formation. The colors are predominantly light blue and white, with intricate, vein-like patterns in shades of brown and dark blue. The overall appearance is organic and complex. The word "grazie" is centered in the image in a bold, dark blue, sans-serif font.

grazie