

## Ecocardiografia

incontro satellite  
15/16 Ottobre 2015

Real Sito di San Leucio  
Caserta

Presidente  
Prof. Aurelio Caruso (Maddaloni)

Direttori  
Dott. Antonio Mantero (Milano)  
Dott. Giuseppe Tarelli (Milano)

Co-Direttori dell'incontro satellite  
Dott.ssa Mariagabriella Grimaldi (Maddaloni)  
Dott. Antonio De Bellis (Maddaloni)

Crediti ECM richiesti

# La rivascularizzazione miocardica “no touch aorta” in mini invasiva

Maurizio Capece  
Casa di Cura San Michele  
Maddaloni

# Vantaggi-obbiettivi

- Miniaccesso/minore aggressività
- Riduzione della morbilità
- Riduzione della degenza postoperatoria
- No touch aorta

# indicazioni

- CAD monovasale dell'IVA, non suscettibile di PTCA
- CAD bi-trivasale (IVA, MO e/o IVP)

# condroindicazioni

- Rivascolarizzazione d'urgenza
- BPCO di grado severo
- Malformazioni toraciche
- Chirurgia delle valvole associata

# Esami preliminari necessari

- Coronarografia
- Rx torace in Ap e LL
- TAC torace
- Prove spirometriche

# Nostra esperienza: ottobre 2014-ottobre 2015

- Totale 34 casi
- 20 uomini; 14 donne
- Età media 63 anni
- FE media 48%
- 30 monovasali
- 4 bivasali (IVA+MO e IVA+ IVP)



# EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY

## Flow dynamics and wall shear stress in the left internal thoracic artery: composite arterial graft versus single graft

Massimo Lemma, Andrea Innorta, Matteo Pettinari, Andrea Mangini, Guido Gelpi,  
Manuela Piccaluga, Paolo Danna and Carlo Antona  
*Eur J Cardiothorac Surg* 2006;29:473-478  
DOI: 10.1016/j.ejcts.2006.01.035



ELSEVIER

European Journal of Cardio-thoracic Surgery 40 (2011) 208–220

EUROPEAN JOURNAL OF  
CARDIO-THORACIC  
SURGERY

[www.elsevier.com/locate/ejcts](http://www.elsevier.com/locate/ejcts)

Review

## Radial artery versus saphenous vein conduits for coronary artery bypass surgery: forty years of competition – which conduit offers better patency? A systematic review and meta-analysis<sup>☆</sup>

Thanos Athanasiou<sup>a,b,\*</sup>, Srdjan Saso<sup>a</sup>, Christopher Rao<sup>a</sup>, Joshua Vecht<sup>a</sup>,  
Julia Grapsa<sup>a</sup>, Joel Dunning<sup>c</sup>, Massimo Lemma<sup>d</sup>, Roberto Casula<sup>b</sup>

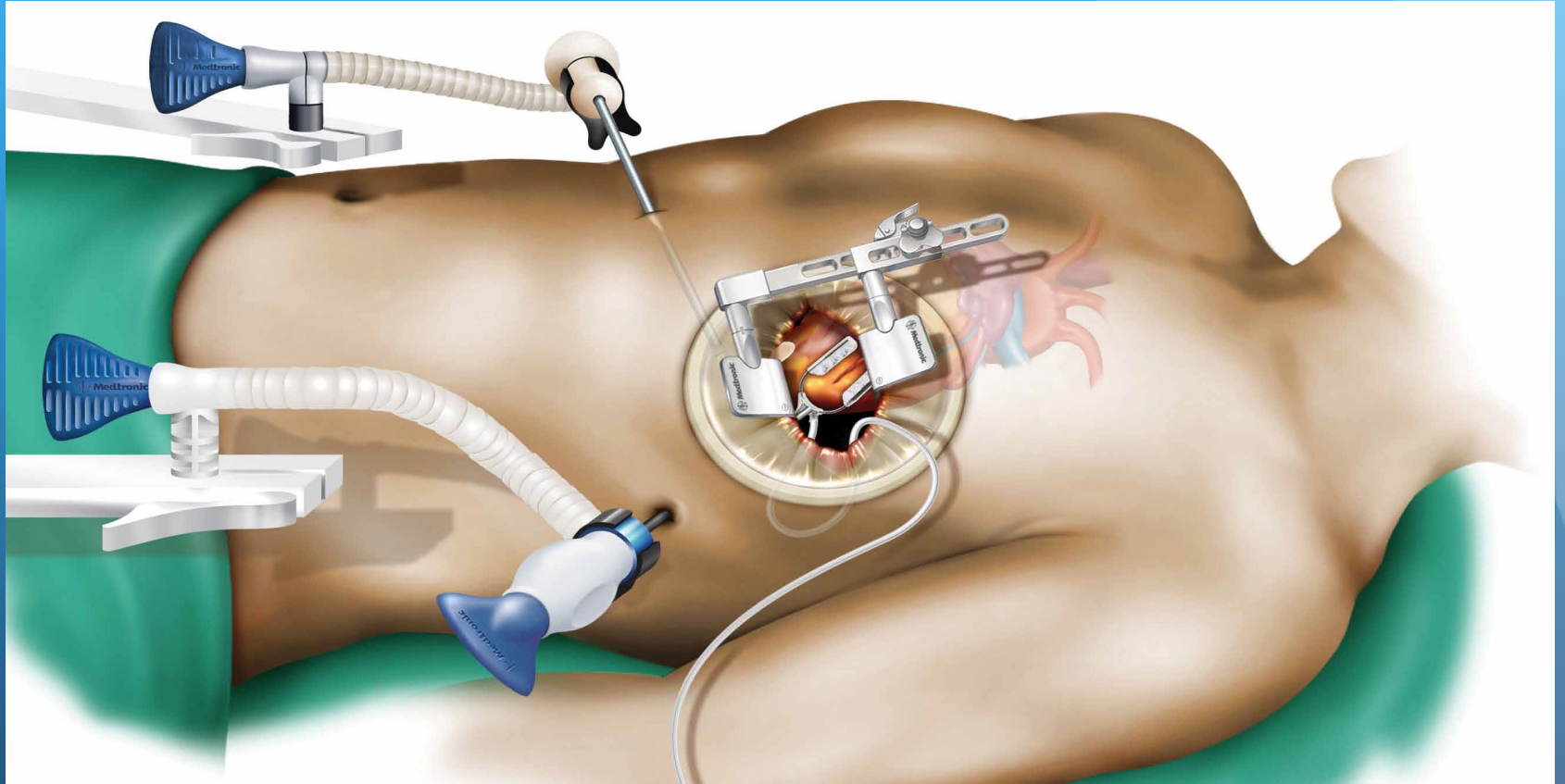
<sup>a</sup>Department of Biosurgery and Surgical Technology, Imperial College London, 10th Floor QEOM Building, Praed Street, St Mary's Hospital, London W2 1NY, UK

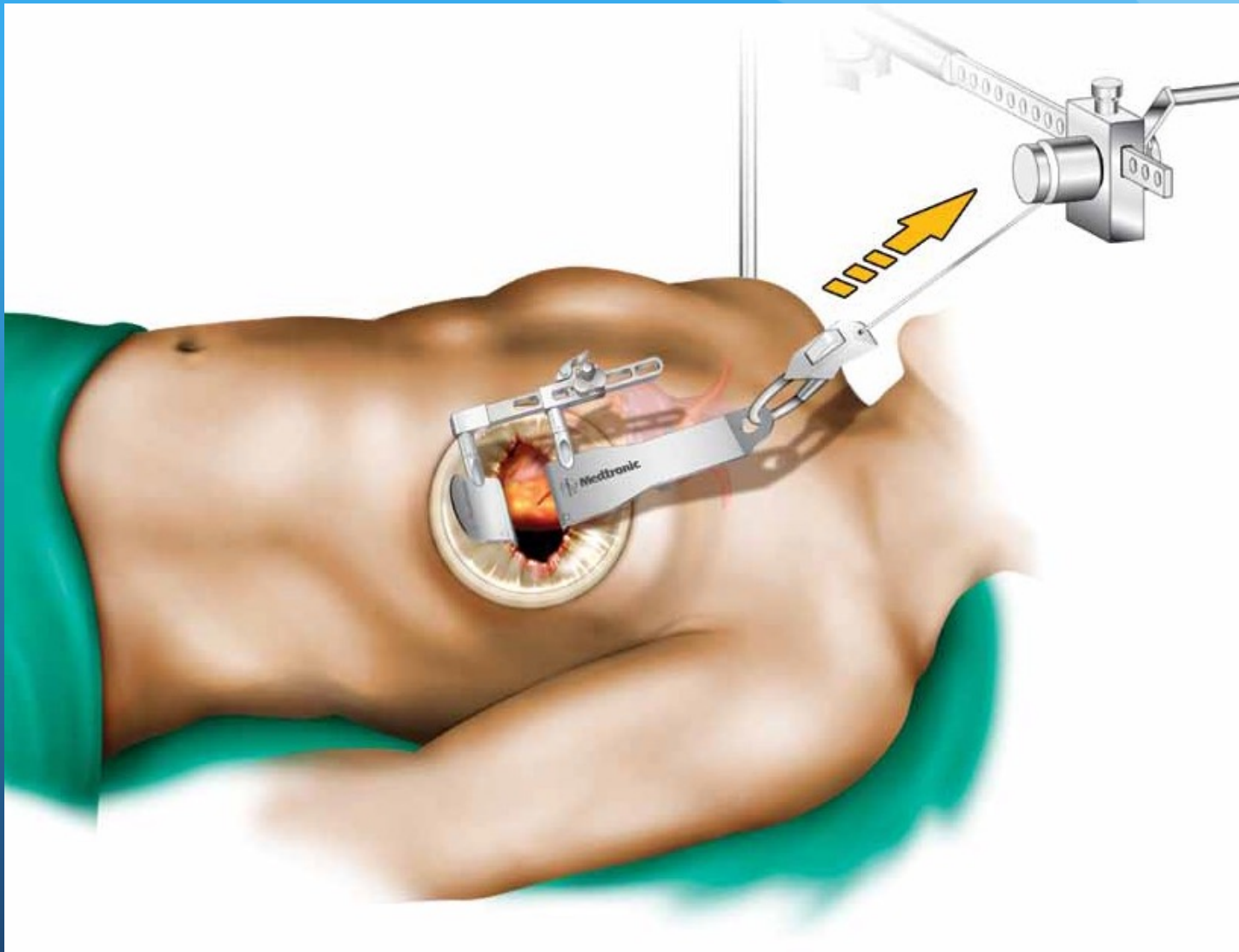
<sup>b</sup>Department of Cardiothoracic Surgery, National Heart and Lung Institute, Imperial College London, Hammersmith Hospital, Du Cane Road, London W12 0HS, UK

<sup>c</sup>Department of Cardiothoracic Surgery, James Cook University Hospital, Marton Road, Middlesbrough TS4 3BW, UK

<sup>d</sup>Minimally Invasive Cardiac Surgery Unit, Luigi Sacco University Hospital, Via G.B. Grassi 74, 20157 Milan, Italy

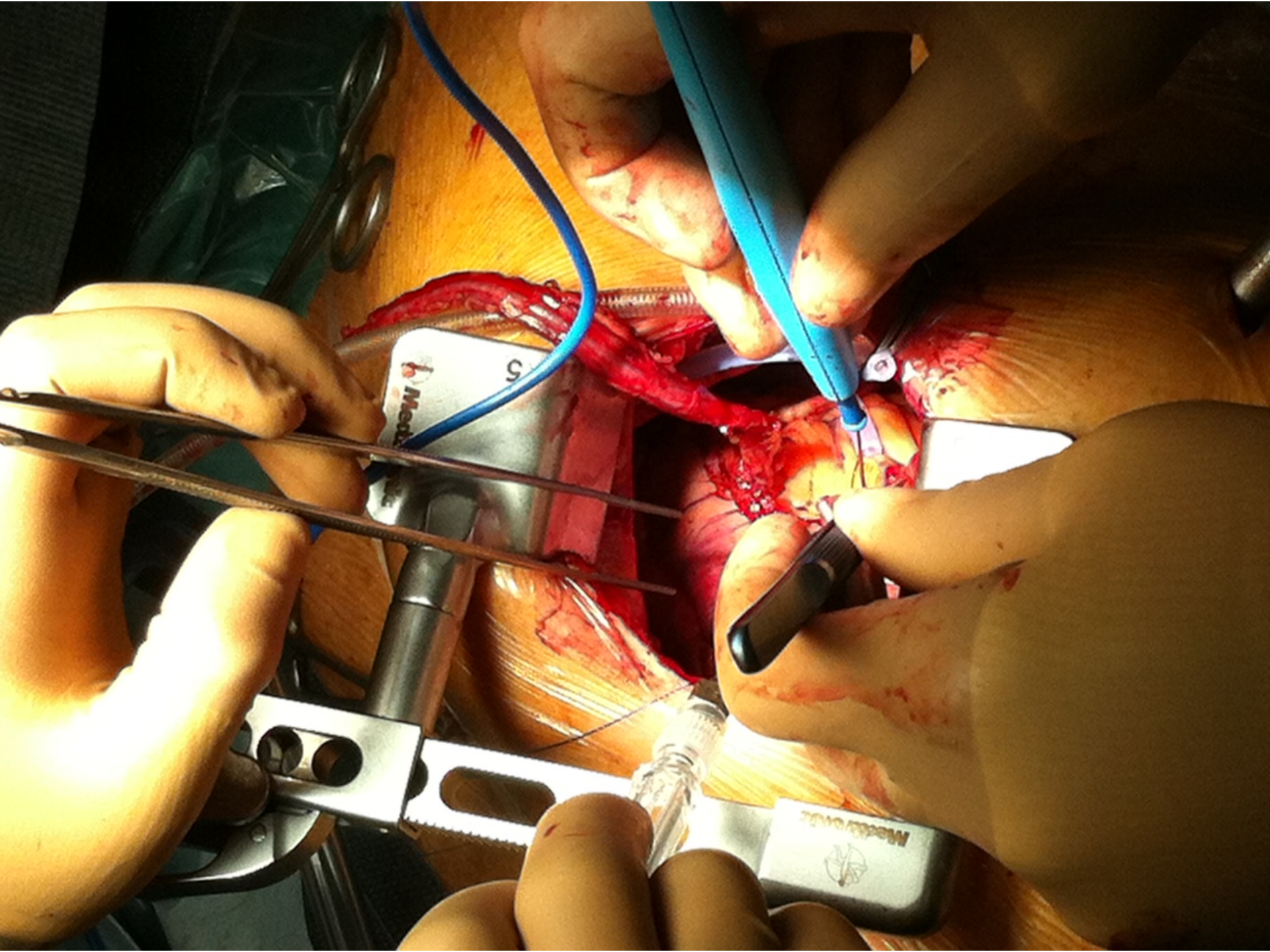


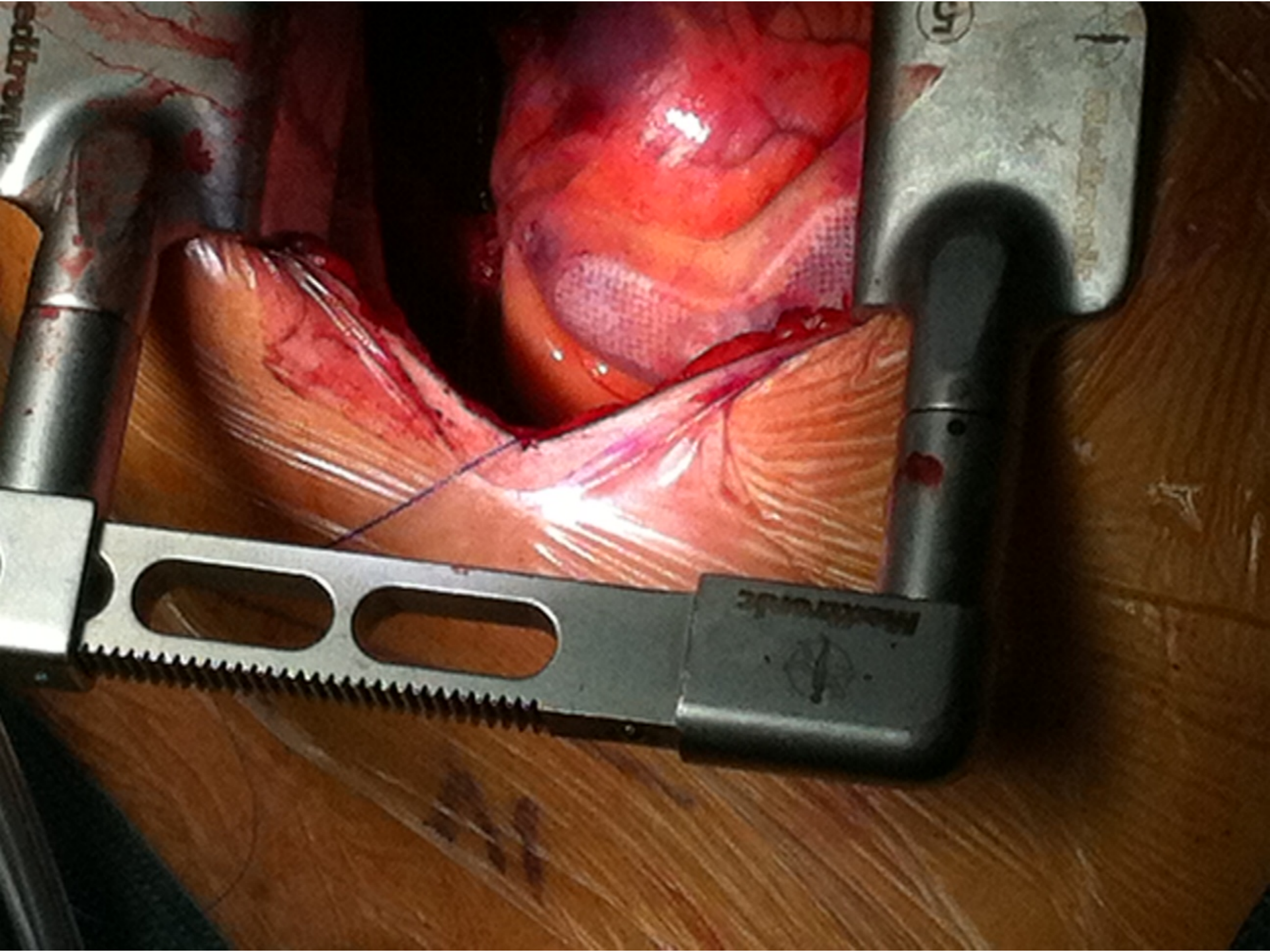


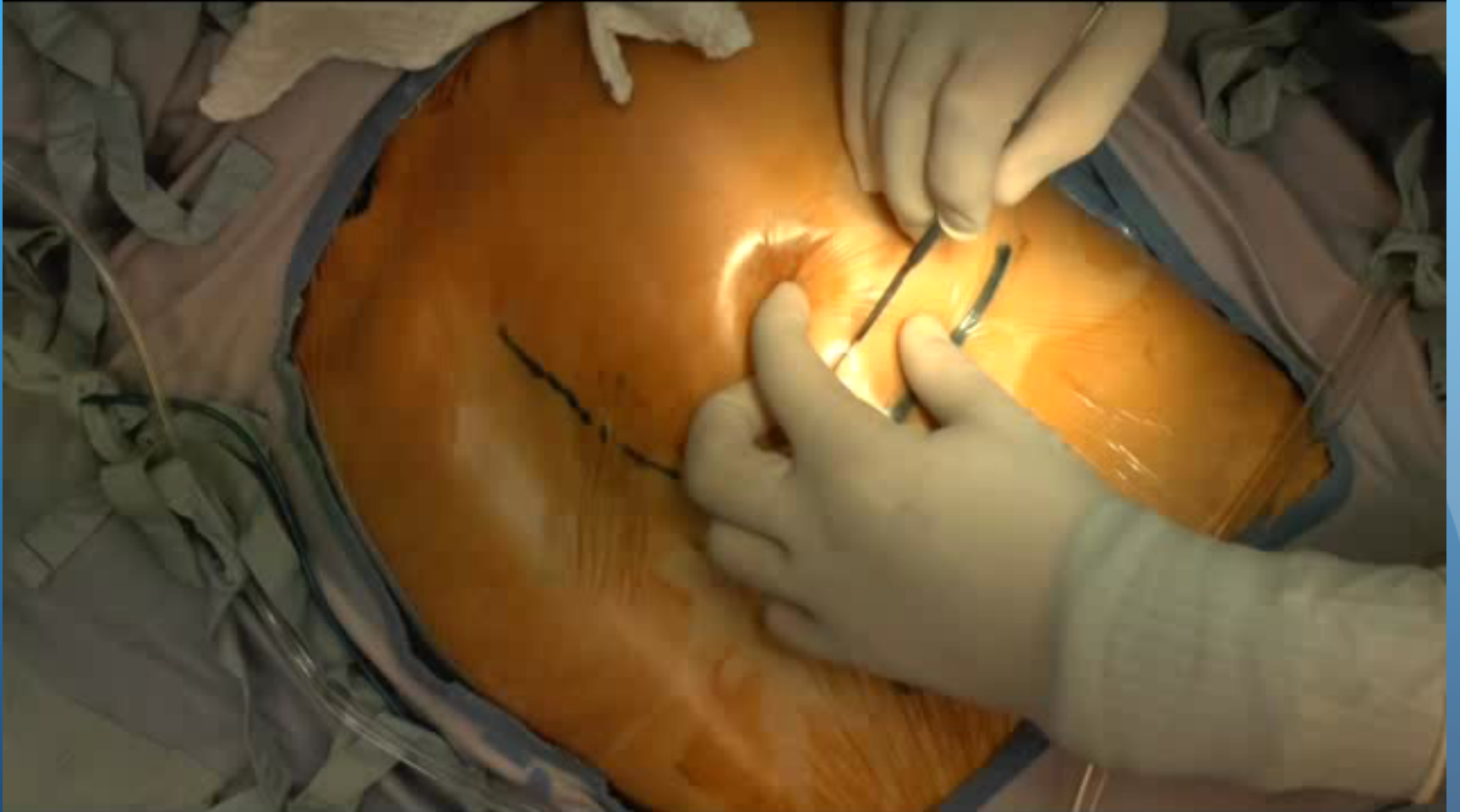


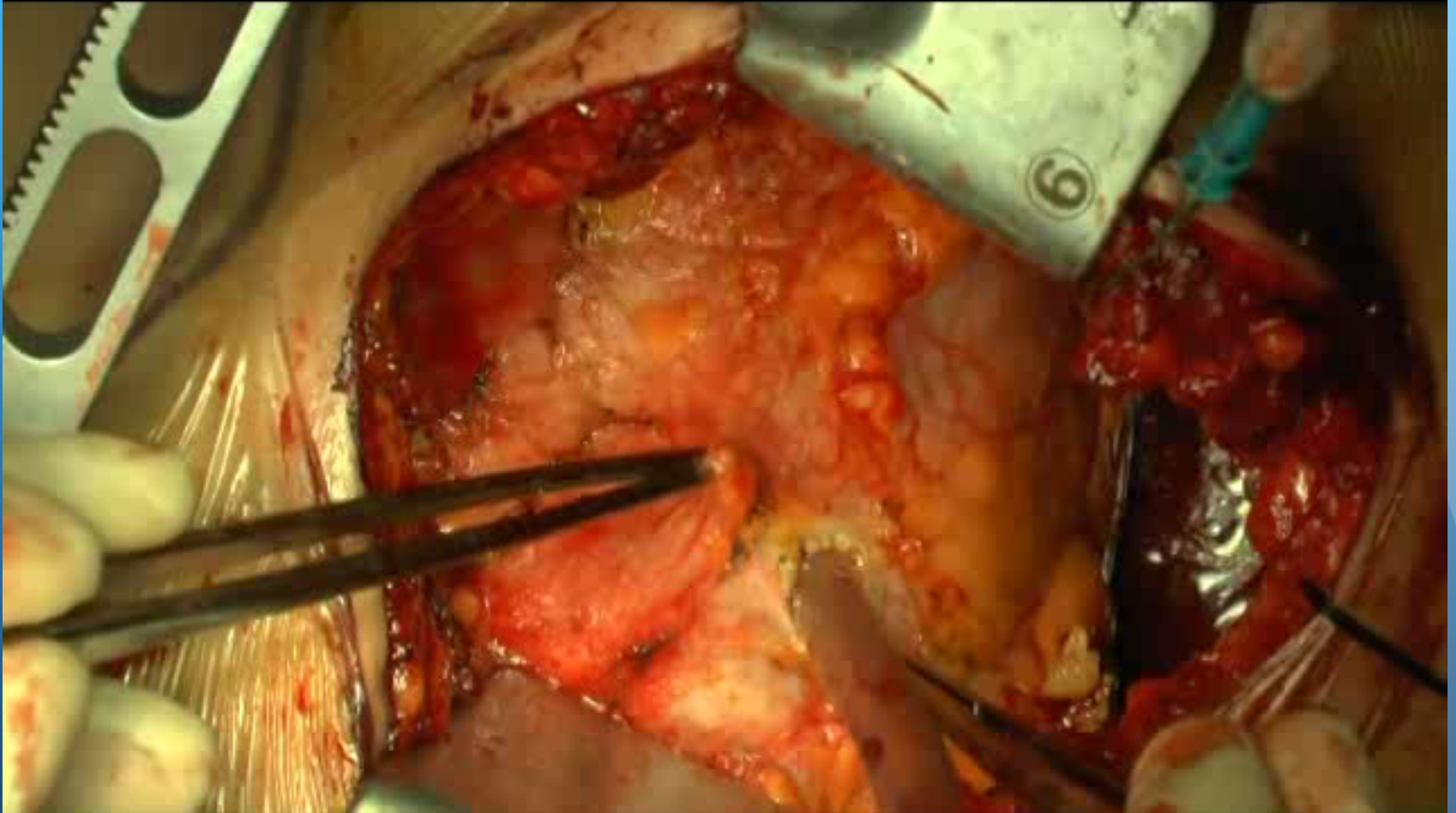




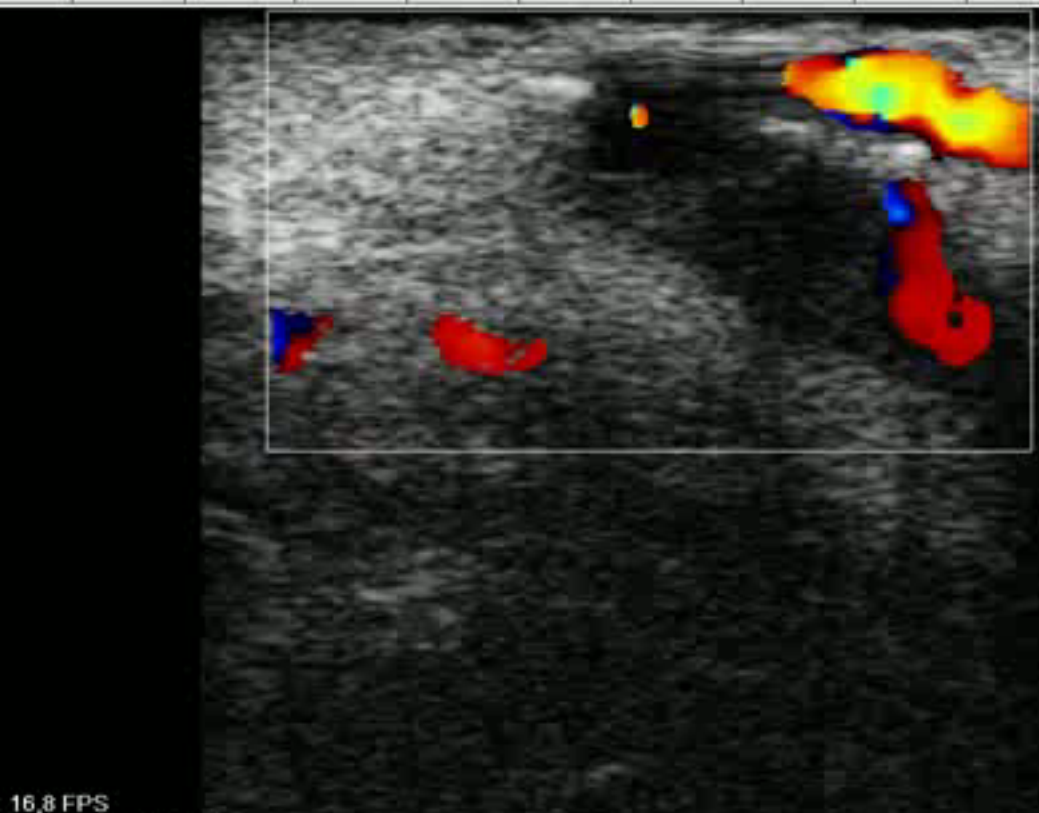




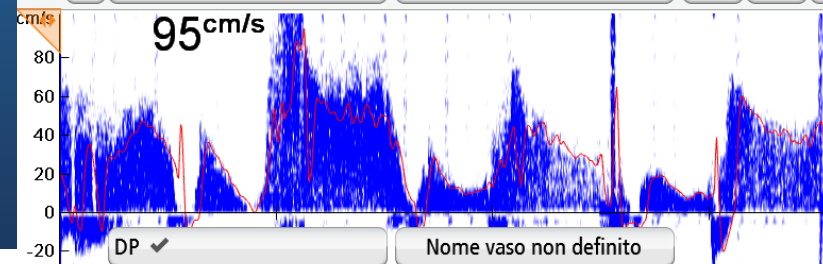








STI-15MHz LIMA LAD



# risultati

- Mortalità 0%
- Conversione in sternotomia (dissez. AMIS) 1 caso
- Degenza media UTI 1,2 gg
- Degenza media complessiva 6 gg
- Trasmisi 4 pz
- Deiscenza ferita cutanea 2 casi
- Pneumotorace sx 1 caso







**Cicatrice tecnica miniinvasiva**



**Cicatrice tecnica tradizionale**

# Conclusioni-prospettive

- La chirurgia coronarica mini invasiva rappresenta sicuramente un ulteriore passo avanti nella rivascolarizzazione coronarica
- No touch aorta
- Condotti arteriosi
- La disponibilità di sale ibride amplia la popolazione di pazienti candidati a questa tecnica



grazie