- Copyright - Il Pensiero Scientifico Editore downloaded by IP 3.145.112.251 Sat, 12 Oct 2024, 10:11:59

Documento Task Force Diagnostica Aritmologica non Invasiva – Parte II

Presentazione

Roberto FE Pedretti
Coordinatore Task Force
Segretario Nazionale AIAC

Michele Brignole
Presidente AIAC

Task Force AIAC
Diagnostica Aritmologica non Invasiva
Paolo Alboni
Ugo Corrà
Franco Giada
Maria Teresa La Rovere
Emanuela Locati
Federico Lombardi
Antonio Michelucci
Roberto FE Pedretti (Coordinatore)
Rocco Polimeni
Simona Sarzi Braga

La morte cardiaca improvvisa, generalmente conseguenza di arresto cardiaco dovuto a gravi aritmie maligne ventricolari, continua a rappresentare un importante problema di salute pubblica in tutto il mondo occidentale. In Italia, ogni anno si verificano più di 50.000 casi di morte improvvisa; essa è inoltre responsabile del 50% circa dei decessi in pazienti affetti da una cardiopatia nota. Il defibrillatore impiantabile costituisce sempre più un momento terapeutico fondamentale per contrastare tale "epidemia", unitamente alla prevenzione delle malattie cardiovascolari e all'ottimizzazione del trattamento farmacologico. Risultano a oggi candidabili a tale terapia alcuni sottogruppi di pazienti, coloro che già sono sopravvissuti a un precedente arresto cardiaco o a un'aritmia cardiaca maligna (prevenzione secondaria) e coloro che, pur non avendo ancora sperimentato un evento tanto grave, risultano affetti da una grave cardiopatia che li espone potenzialmente a tale rischio (prevenzione primaria). Se è indiscutibile che l'utilizzo della sola frazione di eiezione del ventricolo sinistro si sia dimostrato una strategia efficace nella selezione di pazienti da avviare all'impianto di un defibrillatore, rimane altresì ragionevole il tentativo di ottimizzarne la selezione mediante l'utilizzo addizionale di test diagnostici non invasivi. La diagnostica aritmologica non invasiva rimane inoltre largamente impiegata in clinica nell'inquadramento del paziente con noti o potenziali disturbi del ritmo cardiaco. Riconoscendo la rilevanza clinica della diagnostica aritmologica non invasiva, il Consiglio Direttivo dell'AIAC, seguendo l'invito del Presidente Massimo Santini, ha nominato un'apposita Task Force con il compito di produrre un documento che fornisse lo stato dell'arte di tale aspetto della diagnostica aritmologica ed elettrofisiologica. Questo numero del GIAC presenta la Parte II del lavoro svolto dalla Task Force (la Parte I è contenuta nel Numero 1/2007). È pertanto con piacere e soddisfazione che presentiamo questo ulteriore aggiornamento in materia, ringraziando i componenti della Task Force (indicati in calce) e gli Autori tutti che con il loro impegno ed entusiasmo hanno reso possibile la realizzazione di questo progetto.