

# EFFICACIA A LUNGO TERMINE DELLA TERAPIA DI RESINCRONIZZAZIONE CARDIACA IN PAZIENTI SELEZIONATI SULLA BASE DEL RISCONTRO DI ASINCRONIA MECCANICA.

Daniele Pontillo, Massimo Sassari, Francesco Serra, Paola Achilli, Luigi Cricco, Paolo Spadaccia, Luciano Sallusti\*, Stefano Zanoni\*, Nicolino Patruno\*\*, Augusto Achilli.

U.O.D. di Elettrofisiologia e UTIC. Ospedale Belcolle, Viterbo, \*Guidant Italia, Milano, \*\* H S.Giuseppe, Albano Laziale (RM)

## Introduzione

La terapia di resincronizzazione cardiaca (CRT) ha dimostrato di essere efficace in pazienti (p) affetti da cardiomiopatia dilatativa (CMPD) con scompenso cardiaco (SC) moderato-severo refrattario a terapia medica e con evidenza di asincronia elettrica (QRS > 130-150 msec). Scopo del nostro studio è stato quello di verificare l'efficacia della CRT in p affetti da SC e selezionati sulla base del riscontro di asincronia ventricolare meccanica, indipendentemente dalla durata del QRS.

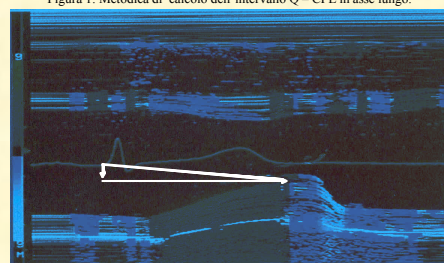
## Materiali e Metodi

Abbiamo sottoposto a CRT 101 p affetti da CMPD con SC refrattario a terapia medica massimale, in classe NYHA III-IV, e con frazione di eiezione del ventricolo sinistro (FE) ≤ 35%. I p sono stati selezionati, indipendentemente dalla durata del QRS, se all'esame ecocardiografico erano presenti segni di asincronia meccanica sia inter- che intraventricolare. La prima veniva definita dalla presenza di un ritardo interventricolare (IVD) > 20 msec, la seconda da un intervallo Q - acme della contrazione della parete laterale (Q-CPL) > 290 msec (Figura 1) (indicizzato ad una FC = 70/min) o da un intervallo Q-CPL maggiore dell'intervallo Q - apertura della mitrale. Tutti i p sono stati sottoposti a valutazione clinica, ECG, ecocardiogramma e test della marcia dei sei minuti (6MWT) prima dell'impianto, dopo uno e tre mesi e, successivamente, ogni sei mesi.

Tabella 1: Caratteristiche della popolazione al basale

Numero	101
Età (anni)	70,0 ± 10,0
Sesso (m/f) (%)	70,3/29,7
Eziologia (ischemica/altre) (%)	59,4/40,6
Ampiezza QRS (>120/≤120 msec) (N)	80/20
Portatori di PM (%)	22,7
FA permanente (%)	12,9
Durata F-U (mesi)	21 ± 12

Figura 1: Metodica di calcolo dell'intervallo Q-CPL in asse lungo.



## Risultati

Le caratteristiche basali dei p sono riportate nella tabella 1. La durata media del QRS era pari a 156,5 ± 31,2 msec (range 80-224 msec). 65 p erano in ritmo spontaneo, 13 in FA permanente e 23 già elettrostimolati per indicazioni convenzionali.

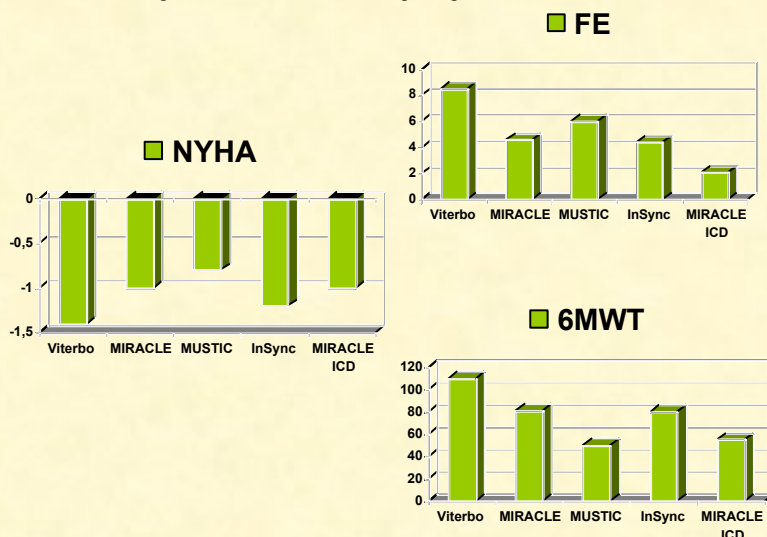
Dopo un F-U di 21 ± 12 mesi tutti i parametri presi in considerazione sono migliorati in maniera significativa (Tabella 2) ed in maniera pari o superiore a quella ottenuta nei principali trial condotti e fino ad oggi pubblicati sull'argomento (Figura 2). La mortalità, al termine del F-U è stata del 28,7%.

Tabella 2

	Basale	Follow - Up	p
Classe NYHA	3,2 ± 0,6	1,8 ± 0,7	< 0,0001
FE (%)	24,4 ± 5,5	33,9 ± 6,8	< 0,0001
LVEDD (mm)	75,8 ± 8,6	70,3 ± 9,9	< 0,0001
LVESD (mm)	64,1 ± 8,6	57,8 ± 10,1	< 0,0001
Area IM (cm2)	7,5 ± 5,1	2,9 ± 2,8	< 0,0001
IVD (msec)	50,4 ± 26,3	11,3 ± 18,7	< 0,0001
Q-CPL (msec)	426,3 ± 70,0	390,5 ± 68,2	< 0,03
6MWT (m)	274,4 ± 86,0	387,1 ± 57,4	< 0,0001
Ampiezza QRS (msec)	156,5 ± 31,2	131,0 ± 22,3	< 0,0001

Risultati della CRT nei confronti dei parametri clinico-funzionali ed ecocardiografici (LVEDD = diametro telediastolico ventricolare sinistro; LVESD = diametro telesistolico ventricolare sinistro; IM = insufficienza mitralica; per le altre abbreviazioni vedi testo)

Figura 2: Risultati ottenuti nei principali trial condotti sulla CRT.



## Conclusioni

La CRT si è dimostrata efficace, nel lungo termine, nel migliorare i parametri clinico-funzionali e strumentali in p selezionati sulla base del riscontro di asincronia ventricolare meccanica, indipendentemente dalla durata del QRS. L'adozione di tali criteri di selezione all'impianto permette di identificare p che possono giovare della CRT, e che verrebbero esclusi da tale possibilità se lo screening si basasse soltanto sul riscontro di un' aumentata durata del QRS (nel nostro caso il 20% della popolazione totale).