



# Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" - Potenza

DIPARTIMENTO ALTA SPECIALITA' del CUORE

Unità Semplice Dipartimentale SCOMPENSO CARDIACO

Direttore: Prof. Eugenio Stabile

N.Accesso:2023-114

Del:26/01/2023

**Direttore U.O.C.**

Prof. Eugenio Stabile

**S.S.D. TERAPIA INTENSIVA  
CARDIOLOGICA**

Resp. Dott. G.Paterno'

**S.S.D. IMAGING**

Resp. Dott.M.F.Costantino

**S.S.D. SYNCOPES UNIT**

Resp. Dott. M.Elgiato

**DIRIGENTI MEDICI:**

Dott. C.Biscione

Dott.ssa A.Bochicchio

Dott.ssa M.Chiaffitelli

Dott.ssa A.Cristiano

Dott. C.Cuda

Dott. G.D'addio

Dott. I.De Tommaso

Dott. G.Donnici

Dott.ssa M.L.Ferrigno

Dott. R.Grippo

Dott. P.Innelli

Dott.ssa A.M.Larinto

Dott. A.Lecce

Dott. A.Lopizzo

Dott. V.Martone

Dott. D.Polosa

Dott. M.Sannazzaro

Dott.ssa M.P.Santarsiere

Dott. C.Smaldone

Dott. R.Spirito

Dott.ssa E.Tancredi

Dott. G.Tarsia

**SEGRETERIA DIPARTIMENTALE:**

Sig. A.Metallo 0971/613575

**COORDINATRICE AMBULATORI:**

Sig.D.G.Saponara 0971/612337

**COORDINATRICE UTIC:**

Sig.D.Loffreno 0971/613559

**COORDINATRICE CARDIOLOGIA:**

Sig.M.Restaino 0971/613678

**COORDINATORE**

**CARDIOLOGIA INVASIVA:**

Sig.C.Iacovino 0971/613676

Provenienza: Esterno

Signor **DI PIETRO MICHELE GIULIO MARCELLO**, nata il 02/10/1946

Residente a PIGNOLA, in CONTRADA PIAN CARDILLO SNC

C.F. DPTMHL46R02A020E

**N. Referto: 2023-114**

Severa disfunzione ventricolare sinistra (FE 35%). Insufficienza valvolare mitralica e tricuspide di grado moderato. Abitudine tabagica. Paziente noto per cardiopatia ischemica cronica già sottoposta a PCI. Ricoverato presso la ns UOC il 25/09/22 con diagnosi di STEMI anteriore (all'ingresso paziente in FV, sottoposto a MCE con successivo ripristino di RS). Sottoposto a PPCI di IVA per occlusione intrastent. e posizionamento di IABP (durante la procedura 1 episodio di TV e FV trattati con DC-Shock efficace). Successivo trasferimento in UTI dopo intubazione e sedazione; supporto inotropo. Ritrasmesso in UTIC in data 28/10/22. Fibrillazione atriale parossistica trattata con cardioversione elettrica efficace. Eseguito controllo coronarografico il 5/10/22 con POBA dello stent precedentemente impiantato su IVA per evidenza di sottoespansione di stent. Residua stenosi moderata al tratto medio MO1 e stenosi critica al tratto distale di MO1 di calibro medio-piccolo con attuale indicazione a terapia medica. Buon esito di pregresso stenting di Cx. Regolare il successivo decorso. Costante ritmo sinusale, in condizioni di stabilità emodinamica. Aipiretico.

**Terapia domiciliare:**

PANTORC 40 MG 1 CP ORE 7

CARDIOASPIRIN 100 MG 1 CP DOPO PRANZO

BRILIQUE 90 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20 (ALLEGATO PT)

ENTRESTO 24/26 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20 (ALLEGATO PT)

CONGESCOR 1.25 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20

LASITONE 1 CP ORE 16

~~TORVAST 80 MG 1 CP ORE 22~~

~~EZETIMIBE 10 MG 1 CP ORE 22~~

Svolge vita attiva, lamenta dispnea per sforzi lievi, nega angor.

Es di lab : hgb 12,3, plt 217, creatinina 1,60, glicemia 91, transaminasi ok, col

**163, ldl 95, hdl 45, trigliceridi 99, sodio 135, K 4,5,**

EO: PA 115/60 mmhg .Kg 52 .non segni di scompenso in atto.

ECG: r.s. a 60 bpm 1 bev, t negative da v2 a v6 ( già presenti).

**ECOCARDIOGRAMMA:**

Ventricolo sinistro dilatato con spessori parietali aumentati e severa disfunzione sistolica per acinesia del SIV, della parete anteriore e dei segmenti apicali in toto, ipocinesia dei restanti segmenti (SIV 12 mm, VTD 180 ml, FE 35%). Indici della diastole da alterato rilasciamento.

Nei limiti le dimensioni della radice aortica (35 mm) e dell' aorta ascendente prossimale (28 mm nel tratto esplorabile).

Atrio sinistro dilatato (Vol circa 90mL).

Valvola aortica tripartita a cuspidi sclerotiche, insufficienza di grado lieve (vc 3 mm, PHT 660 ms).

Valvola mitrale: lembi ispessiti, insufficienza valvolare di grado moderato a jet centrale da dilatazione anulare (40 mm)

N. Referto: 2023-114

del:26/01/2023

DI PIETRO MICHELE GIULIO MARCELLO, del 02/10/1946

Pagina 1 di 2



Valvola tricuspid: Insufficienza di grado moderato con PAPs calcolata pari a 30 mmHg. Sezioni destre nei limiti per dimensioni e funzione ventricolare (TAPSE 24 mm).

VCI non dilatata compliante con gli atti del respiro.

Minimo scollamento pericardico a livello della parete posteriore del ventricolo sinistro (circa 7 mm) e a livello della parete libera del ventricolo destro, non emodinamicamente significativo.

**Conclusioni:** Discreto compenso di circolo in recente SCA STEMI con severa disfunzione sistolica ventricolare sx.LDL non a target. Peggioramento della funzione renale.

Adeguate idratazione per os.

Riduca lasitone ad 1 cp a gg alterni.

Al momento si soprassiede ad aumento di Entresto per peggioramento della funzione renale

Si prescrive terapia con Leqvio , si redige p.t.( farmacia territoriale)

Controllo il 24/02/23 ore 12.30

Esito Visita: Esaustivo

Potenza, 26/01/2023

Medico Refertante

Dott.ssa Maria Santarsiere





**Direttore U.O.C.**  
Prof. Eugenio Stabile

**S.S.D. TERAPIA INTENSIVA  
CARDIOLOGICA**  
Resp. Dott. G. Paternò

**S.S.D. IMAGING**  
Resp. Dott. M.F. Costantino

**S.S.D. SYNCOPE UNIT**  
Resp. Dott. M. Elgiato

**DIRIGENTI MEDICI:**

Dott. C. Biscione  
Dott.ssa A. Bochicchio  
Dott.ssa M. Chiaffitelli  
Dott.ssa A. Cristiano  
Dott. C. Cuda  
Dott. G. D'addio  
Dott. I. De Tommaso  
Dott. G. Donnici  
Dott.ssa M.L. Ferrigno  
Dott. R. Grippo  
Dott. P. Innelli  
Dott.ssa A.M. Larinto  
Dott. A. Leccese  
Dott. A. Lopizzo  
Dott. V. Martone  
Dott. D. Polosa  
Dott. M. Sannazzaro  
Dott.ssa M.P. Santarsiere  
Dott. C. Smaldone  
Dott. R. Spirito  
Dott.ssa E. Tancredi  
Dott. G. Tarsia

**SEGRETERIA DIPARTIMENTALE:**  
Sig. A. Metallo 0971/613575

**COORDINATRICE AMBULATORI:**  
Sig. D.G. Saponara 0971/612337

**COORDINATRICE UTIC:**  
Sig. D. Loffreno 0971/613559

**COORDINATRICE CARDIOLOGIA:**  
Sig. M. Restaino 0971/613678

**COORDINATORE  
CARDIOLOGIA INVASIVA:**  
Sig. C. Iacovino 0971/613676

# Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" - Potenza

DIPARTIMENTO ALTA SPECIALITA' del CUORE

Unità Semplice Dipartimentale SCOMPENSO CARDIACO

Direttore: Prof. Eugenio Stabile

N. Accesso: 2023-114

Del: 26/01/2023

Provenienza: Esterno

Signor **DI PIETRO MICHELE GIULIO MARCELLO**, nata il 02/10/1946

Residente a PIGNOLA, in CONTRADA PIAN CARDILLO SNC

C.F. DPTMHL46R02A020E

**N. Referto: 2023-114**

Severa disfunzione ventricolare sinistra (FE 35%). Insufficienza valvolare mitralica e tricuspidale di grado moderato. Abitudine tabagica. Paziente noto per cardiopatia ischemica cronica già sottoposta a PCI. Ricoverato presso la ns UOC il 25/09/22 con diagnosi di STEMI anteriore (all'ingresso paziente in FV, sottoposto a MCE con successivo ripristino di RS). Sottoposto a PPCI di IVA per occlusione intrastent. e posizionamento di IABP (durante la procedura 1 episodio di TV e FV trattati con DC-Shock efficace). Successivo trasferimento in UTI dopo intubazione e sedazione; supporto inotropo. Ritrasferito in UTIC in data 28/10/22. Fibrillazione atriale parossistica trattata con cardioversione elettrica efficace. Eseguito controllo coronarografico il 5/10/22 con POBA dello stent precedentemente impiantato su IVA per evidenza di sottoespansione di stent. Residua stenosi moderata al tratto medio MO1 e stenosi critica al tratto distale di MO1 di calibro medio-piccolo con attuale indicazione a terapia medica. Buon esito di pregresso stenting di Cx. Regolare il successivo decorso. Costante ritmo sinusale, in condizioni di stabilità emodinamica. Apiretico.

**Terapia domiciliare:**

PANTORC 40 MG 1 CP ORE 7  
CARDIOASPIRIN 100 MG 1 CP DOPO PRANZO  
BRILIQUE 90 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20 (ALLEGATO PT)  
ENTRESTO 24/26 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20 (ALLEGATO PT)  
CONGESCOR 1.25 MG 1 CP ORE 8 ED ORE 20  
LASITONE 1 CP ORE 16  
~~TORVAST 80 MG 1 CP ORE 22~~  
~~EZETIMIBE 10 MG 1 CP ORE 22~~

Svolge vita attiva, lamenta dispnea per sforzi lievi, nega angor.  
Es di lab : hgb 12,3, plt 217, creatinina 1,60, glicemia 91, transaminasi ok, **col 163, ldl 95**, hdl 45, trigliceridi 99, sodio 135, K 4,5,  
EO: PA 115/60 mmhg .Kg 52 .non segni di scompenso in atto.  
ECG: r.s. a 60 bpm 1 bev, t negative da v2 a v6 ( già presenti).  
**ECOCARDIOGRAMMA:**

Ventricolo sinistro dilatato con spessori parietali aumentati e severa disfunzione sistolica per acinesia del SIV, della parete anteriore e dei segmenti apicali in toto, ipocinesia dei restanti segmenti (SIV 12 mm, VTD 180 ml, FE 35%). Indici della diastole da alterato rilasciamento.

Nei limiti le dimensioni della radice aortica (35 mm) e dell' aorta ascendente prossimale (28 mm nel tratto esplorabile).

Atrio sinistro dilatato (Vol circa 90mL).

Valvola aortica tripartita a cuspidi sclerotiche, insufficienza di grado lieve (vc 3 mm, PHT 660 ms).

Valvola mitrale: lembi ispessiti, insufficienza valvolare di grado moderato a jet centrale da dilatazione anulare (40 mm)

N. Referto: 2023-114

del: 26/01/2023

DI PIETRO MICHELE GIULIO MARCELLO, del 02/10/1946

Pagina 1 di 2

Valvola tricuspid: Insufficienza di grado moderato con PAPs calcolata pari a 30 mmHg. Sezioni destre nei limiti per dimensioni e funzione ventricolare (TAPSE 24 mm).

VCI non dilatata compliante con gli atti del respiro.

Minimo scollamento pericardico a livello della parete posteriore del ventricolo sinistro (circa 7 mm) e a livello della parete libera del ventricolo destro, non emodinamicamente significativo.

Conclusioni: Discreto compenso di circolo in recente SCA STEMI con severa disfunzione sistolica ventricolare sx.LDL non a target. Peggioramento della funzione renale.

Adeguate idratazione per os.

Riduca lasitone ad 1 cp a gg alterni.

Al momento si soprassiede ad aumento di Entresto per peggioramento della funzione renale

Si prescrive terapia con Leqvio , si redige p.t.( farmacia territoriale)

Controllo il 24/02/23 ore 12.30

Esito Visita: Esaustivo

Potenza, 26/01/2023

Medico Refertante

Dott.ssa Maria Santarsiere