

Numero verbale operatorio 0002/2025 Sala 1/Blocco Q
UO Chirurgica CARDIOCHIRURGIA
UO di ricovero 01-215533-T.I.CARDIOCHIRURGICA
Regime Degenza Ordinaria

Dati paziente

Paziente					
Data di Nascita	17/02/1966	Sesso	M	N°Cartella	012025003002

Diagnosi pre-operatoria

Insufficienza valvolare aortica ed aneurisma della radice aortica

Data intervento 21/01/2025**Tempi di processo**

Ingresso in Sala	14:15 21/01/2025
OK anestesia	15:15 21/01/2025
Inizio Tempo Chirurgico	15:30 21/01/2025
Fine Tempo Chirurgico	21:20 21/01/2025
Uscita Sala	21:41 21/01/2025

Equipe operatoria Inizio 21/01/2025 15:30 Fine 21/01/2025 21:20
1° Chirurgo Op MAISANO FRANCESCO - 0011000661 Strumentista FACCINI MICAELA
2° Chirurgo Op BUZZATTI NICOLA - 0011008954 Perfusionista DE SIMONE FRANCESCO - matr. 2202
3° Chirurgo Op PALLOTTA ROSSELLA - 0011012969 Infermiere MARZUOLI BEATRICE

Tipo di anestesia Generale**Anestesista** DE LUCA MONICA - 0011000992

Denominazione Procedura chirurgica 3521 - SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA AORTICA CON BIOPROTESI; 3834 - RESEZIONE DELL'AORTA CON ANASTOMOSI

Codifica delle procedure eseguite secondo classificazione ICD-9 CM

3961 - CIRCOLAZIONE EXTRACORPOREA AUSILIARIA PER CHIRURGIA A CUORE APERTO

3521 - SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA AORTICA CON BIOPROTESI

3834 - RESEZIONE DELL'AORTA CON ANASTOMOSI

Descrizione dell'intervento

21/01/2025 Pallotta Rossella

Ministernotomia mediana al IV spazio intercostale. Incisione longitudinale del pericardio. L'aorta appare aneurismatica in corrispondenza della radice aortica e del tratto tubulare fino all'origine del tronco anonimo. Cannulazione del tronco brachiocefalico e dell'atrio destro per la conduzione della circolazione extracorporea. Posizionamento di un vent nella vena polmonare superiore destra. In bypass cardiopolmonare totale ipotermico si clampa l'aorta e dopo aortotomia trasversale, si infonde soluzione cardioplegica ematica fredda (Del Nido) per via anterograda selettivamente negli osti

Numero verbale operatorio 0002/2025 Sala 1/Blocco Q**Paziente** MASSIMO RICCA**N°Cartella** 012025003002

coronarici. Rimozione dell'aorta ascendente e della radice aortica. La valvola aortica appare bicuspid e insufficiente per retrazione dei lembi e mancata coaptazione centrale. Si procede dunque alla rimozione della valvola aortica nativa ed alla preparazione dei bottoni aortici contenenti gli osti delle coronarie. Impianto di bioprotesi valvolare aortica (Inspiris Resilia n.29) su protesi tubulare vascolare (Gelweave Vascutek 32 mm) mediante sutura in polipropilene 2-0. Anastomosi prossimale del condotto valvolato a livello del piano valvolare mediante sutura continua di prolene 2-0. Confezionamento del bottone dell'ostio coronarico sinistro sul tubo valvolato mediante una sutura continua di polipropilene 5-0. Si esegue l'anastomosi distale tra tubo valvolato e moncone aortico usando una sutura continua di polipropilene 4-0. In ultimo si confeziona il bottone coronarico destro sul tubo valvolato usando una sutura continua di polipropilene 5-0. Posizionamento di vent aortico e declampaggio aortico dopo deareazione delle cavita' cardiache. Il cuore riprende a battere in ritmo sinusale. Posizionamento degli elettrodi epicardici temporanei ventricolari. Progressivo svezzamento dalla CEC in normotermia con necessita' di supporto inotropo con adrenalina a medio dosaggio e supporto meccanico mediante contropulsatore aortico. Decannulazione e somministrazione di solfato di protamina. Accurata e prolungata revisione dell'emostasi. Posizionamento di due tubi di drenaggio (retrocardiaco e retrosternale). Chiusura a strati della parete toracica secondo routine.

Diagnosi chirurgica post-operatoria

Sostituzione valvolare aortica con protesi biologica (Inspiris Resilia n.29) e sostituzione di radice aortica con protesi vascolare (Vascutek n.32) con reimpianto degli osti coronarici sec Bentall in ministernotomia

Checklist Sicurezza in Sala Operatoria:

Compilazione ESEGUITA

Data 21/01/2025 **Firma del Chirurgo 1° Operatore** MAISANO FRANCESCO - 0011000661