

| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

Dipartimento Cardiotoracovascolare U.O. Cardiochirurgia **Direttore Prof. Francesco Maisano**

RELAZIONE CLINICA alla DIMISSIONE - Definitiva

Milano, il 27/01/2025

Alla cortese attenzione del medico curante

Si dimette in data 27/01/2025

il Sig.

Nato il 17/02/1966 telefono 3287351755 Numero Cartella 2025003002

ricoverato presso questo ospedale dal 20/01/2025

Diagnosi alla dimissione

In data 21/01/2025 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 secondo Bentall in ministernotomia.

Motivo del Ricovero

Stenosi aortica

Cenni Anamnestici

Allergie: gamberi

Anamnesi fisiologica:

Familiarità positiva per CAD. Nega abitudine tabagica. Alvo e diuresi regolare.

Anamnesi patologica prossima e remota:

ernia inguinale destra, pollipectomia colonoscopica (benigna)

Anamnesi cardiologica:

in data 01/10/24 viene ricoverato presso l'ospedale di Imperia per intervento chirurgico di ernia inguinale destra. Durante gli accertamenti è stato fatto un ECG con riscontro elettrocardiografico di BBDx e pertanto consigliato di eseguire una visita cardiologica.

In data 11/10/24 visita cardiologia al ospedale di Imperia con ecocardiogramma che dimostra: VS Td 59 mm, ipertrofia del setto IV 18 mm. Aorta bulbo e ascendente dilatati (42-47 mm), calcificazione delle semilunari con ridotta apertura, valvola bicuspide. Gmed 24 mmHq, lieve insufficienza. (si allega referto)

TEE 22/10/24: stenosi valvolare di grado severo, insufficienza aortica di grado moderata, calcificazione cuspidi grado 4 con verosimile bicuspidia aortica, ectasia del bulbo aortico 52 mm, giunzione sino tubulare 42 mm, aneurisma dell'aorta ascendente 56 mm, FE 52%. (di allega referto)

All'ingresso paziente in classe NYHA IIb, nega angor, non riferisce palpitazioni, nega dispnea, nega sincopi, non edemi declivi, RS

Esame obiettivo: toni cardiaci validi, ritmici, MV nella norma, no edemi declivi, addome trattabile.

Esame obiettivo specialistico

Compatibile con il quadro clinico. MUSt basso.

TELEMEDICINA Effettua la visita di controllo direttamente da casa Chiedi al tuo medico o visita HSR.IT

DSAN 035/4 convalidato



| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

Accertamenti pre-operatori

Rx torace 20/01/2025; Campi polmonari normoespansi, senza addensamenti parenchimali a focolaio in atto bilateralmente. Ili accentuati di aspetto vascolare. uore nei limiti. Ectasia dell'aorta nel tratto ascendente. Non egni di versamento pleurico.

Ecocardiogramma transtoracico 20/01/2025: Stenoinsufficienza valvolare aortica organica in valvola bicuspide (fused-type RCC-LCC tipo 1 con trei seni di Valsalva sec. Michelena et al.). Elevato burden calcifico asimmetrico, soprattutto a carico della cuspide conjoint e della commissura anteriore: -insufficienza di grado severo (VC-2D 6 mm; backflow olodiastolico in aorta discendente prossimale > 0.2 m/s). -stenosi di grado moderato (V max 4.1 m/s; G medio 40 mmHg; DVI 0,3; AVAi 0,63 cm2/m2) in regime di high-flow (SVi 56 ml/m2). Radice aortica ai seni di Valsalva e alla giunzione sinotubulare dilatata. Aneurisma dell'aorta ascendente al tratto tubulare. Severa ipertrofia concentrica del ventricolo sinistro, severamente dilatato, con funzione sistolica globale lievemente ridotta in presenza di lieve ipocinesia diffusa e dissincronia da ritardo di conduzione. Alterata texture miocardica come da cardiopatia valvolare evoluta. Pattern diastolico mal valutabile in presenza di rigurgito aortico eccentrico diretto verso il lembo anteriore della mitrale. Insufficienza mitralica di grado lieve. Atrio sinistro non dilatato. Ventricolo destro di normali dimensioni e funzione sistolica. Lieve insufficienza tricuspidalica da prolasso del lembo settale. Normale pressione polmonare stimata. Diametro SL non dilatato (14 mm/mq). Vena cava inferiore di normali dimensioni con variabilità respiratoria conservata. Assenza di versamento pericardico. CONCLUSIONI Stenoinsufficienza aortica in valvola bicuspide: insufficienza severa, stenosi moderata in regime di highflow. Severa ipertrofia e severa dilatazione del ventricolo sinistro con lieve riduzione della funzione sistolica in chiave di cardiopatia valvolare evoluta. Aneurisma dell'aorta ascendente tubulare.

Coronarografia 21/01/2025: Circolo Coronarico: Dominanza destra Coronaria Sinistra: - Tronco Comune: breve, esente da lesioni. - Arteria discendente anteriore (IVA): esente da lesioni aterosclerotiche stenosanti. - Arteria circonflessa (CX): esente da lesioni aterosclerotiche stenosanti. Coronaria Destra: Coronaria destra (CDX): esente da lesioni aterosclerotiche stenosanti. Altre Opacizzazioni: Aortografia: aneurisma dell'aorta ascendente; insufficienza valvolare aortica di grado severo. Conclusioni: Albero coronarico esente da lesioni stenosanti. Aneurisma dell'aorta ascendente; insufficienza valvolare aortica di grado severo.

Interventi chirurgici o procedure effettuate

In data 21/01/2025 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.

Decorso Clinico - Iter Diagnostico Terapeutico

Il decorso intra-operatorio è stato caratterizzato da:

- necessità di supporto inotropo ad alto dosaggio con adrenalina per moderata disfunzione biventricolare e noradrenalina a medio dosaggio per vasoplegia;
- necessità di supporto meccanico del circolo con IABP (rimosso in data 23/01).

Il decorso in terapia intensiva è stato caratterizzato da:

- trasfusione di 1 unità di emazie concentrate;
- regolare svezzzamento dal supporto inotropo, meccanico e respiratorio.

Il decorso in reparto è stato caratterizzato da regolare svezzzamento dal supporto inotropo e respiratorio.

Eseguito in data 26/01/25 nuovo tampone per SARS-CoV-2, risultato negativo

L'ECG alla dimissione dimostra ritmo sinusale.

Le ferite chirurgiche sono in ordine.

L'Rx torace pre-dimissione non evidenzia patologia pleuro-parenchimale in atto.

L'ecocardiogramma trans-toracico pre-dimissione evidenzia: In esiti di SVAO (protesi biologica Inspiris Resilia n.29) e sostituzione di radice aortica con protesi vascolare (Vascutek n.32), protesi aortica normofunzionante, assenza di patologico rigurgito residuo. Funzione contrattile globale del ventricolo sinistro ai limiti inferiori di norma, in presenza di dissincronia settale. PAPS: 25 mmHg. Ventricolo destro di normali dimensioni





| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

endocavitarie, funzione contrattile globale lievemente ridotta. Vena cava inferiore di normali dimensioni con variabilità respiratoria conservata. Scollamento pericardico.CONCLUSIONI Buon esito SVAO e di sostituzione della radice aortica

Gli esami di laboratorio di routine (emocromo, funzionalità renale ed epatica, elettroliti) alla dimissione sono risultati consoni con lo stato post-operatorio.

Oltre a quanto sopra riportato, non sono stati eseguiti altri trattamenti farmacologici o di altro genere.

Accertamenti Diagnostici

Esami di laboratorio (si segnalano gli esiti significativi)

Esame/Prestazione	Valore	Unità di misura	Intervallo	Data
Gruppo sanguigno	0			20/01/2025
Fattore RH	Positivo			20/01/2025
Ricerca Anticorpi Irregolari	Negativo			20/01/2025
Numero riferimento	2502542			20/01/2025
EMOCROMO - Globuli bianchi	6.5	10^9/L	4.8 - 10.8	20/01/2025
EMOCROMO - Globuli rossi	4.78	10^12/L	4.7 - 6.1	20/01/2025
EMOCROMO - Ematocrito	43.4	%	42 - 52	20/01/2025
EMOCROMO - MCV (Volume Globulare Medio)	90.8	fL	80 - 94	20/01/2025
EMOCROMO - MCH (Emoglobina Corpuscolare Media)	31.0	pg/Cell	27 - 34	20/01/2025
EMOCROMO - RDW (Ind.Distribuzione Eritrocitaria)	12.6	CV %	11.5 - 14.5	20/01/2025
PIASTRINE - Piastrine	180	10^9/L	130 - 400	20/01/2025
PIASTRINE - MPV (Volume Piastrinico Medio)	9.6	fL	9.1 - 12.5	20/01/2025
FORMULA - Neutrofili	56.1	%	40 - 75	20/01/2025
FORMULA - Linfociti	34.2	%	20 - 50	20/01/2025
FORMULA - Monociti	6.9	%	2 - 15	20/01/2025
FORMULA - Eosinofili	2.5	%	1 - 6	20/01/2025
FORMULA - Basofili	0.3	%	0 - 2	20/01/2025
FORMULA - Neutrofili	3.6	10^9/L	1.8 - 7.7	20/01/2025
FORMULA - Linfociti	2.2	10^9/L	1 - 4.8	20/01/2025
FORMULA - Monociti	0.4	10^9/L	0.2 - 0.8	20/01/2025
FORMULA - Eosinofili	0.2	10^9/L	0 - 0.45	20/01/2025
FORMULA - Basofili	0	10^9/L	0 - 0.2	20/01/2025
FORMULA - Note				20/01/2025
FORMULA				20/01/2025
EMOCROMO - Emoglobina	148	g/L	140 - 180	20/01/2025
EMOCROMO - MCHC (Conc.Emoglobinica Corpusc.Media)	341	g/L	310 - 360	20/01/2025
S-GLUCOSIO	87	mg/dL	60 - 100	20/01/2025
S-UREA	33	mg/dL	10 - 50	20/01/2025
S-BILIRUBINA INDIRETTA	0.42	mg/dL	0.01 - 0.8	20/01/2025
S-ACIDO URICO	5.4	mg/dL	2.5 - 7	20/01/2025
S-BILIRUBINA TOTALE	0.63	mg/dL	0.1 - 1	20/01/2025
S-BILIRUBINA DIRETTA	0.21	mg/dL	0.01 - 0.25	20/01/2025
S-SODIO	145.3	mmol/L	135 - 148	20/01/2025
S-POTASSIO	4.42	mmol/L	3.5 - 5	20/01/2025



Effettua la visita di controllo direttamente da casa Chiedi al tuo medico o visita HSR.IT

DSAN 035/4 convalidato Numero Cartella 2025003002 stampato 27/01/2025 10:53 Pag 3 / 7



| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

Esame/Prestazione	Valore	Unità di misura	Intervallo	Data
S-CALCIO	2.34	mmol/L	2.1 - 2.6	20/01/2025
S-MAGNESIO	0.8	mmol/L	0.7 - 1	20/01/2025
S-FERRO	91	μg/dL	65 - 170	20/01/2025
S-TRANSFERRINA	2.44	g/L	2 - 3.3	20/01/2025
S-COLINESTERASI	10.51	kU/L	5.4 - 13.2	20/01/2025
S-CREATINFOSFOCHINASI	194	U/L	20 - 195	20/01/2025
S-PROPEPTIDE NATRIURETICO NT-proBNP	504	pg/mL	0 - 227	20/01/2025
S-ASPARTATO AMINOTRANSFERASI	33	U/L	5 - 35	20/01/2025
S-ALANINA AMINOTRANSFERASI	51	U/L	6 - 59	20/01/2025
S-GAMMAGLUTAMILTRANSFERASI	17	U/L	11 - 68	20/01/2025
S-LATTICODEIDROGENASI	274	U/L	125 - 220	20/01/2025
S-ALDOLASI	7.3	U/L	< 7.5	20/01/2025
S-PROTEINA C REATTIVA	1.5	mg/L	< 6	20/01/2025
S-TITOLO ANTISTREPTOLISINICO	42	IU/mL	20 - 250	20/01/2025
S-OSMOLALITA'	288	mOsm/Kg	280 - 295	20/01/2025
S-COLESTEROLO	166	mg/dL	< 190	20/01/2025
S-TRIGLICERIDI	106	mg/dL	< 150	20/01/2025
S-TROPONINA T	29.8	ng/L	< 14	20/01/2025
Sg-EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	34	mmol/mol	20 - 42	20/01/2025
S-FOSFATASI ALCALINA	76	U/L	43 - 119	20/01/2025
S-CREATININA	0.97	mg/dL	0.5 - 1.25	20/01/2025
URINE - U-Colore	Giallo	3 *		20/01/2025
	Paglierino			
URINE - U-Aspetto	Limpido			20/01/2025
URINE - U-pH	5.0	U	5 - 6.5	20/01/2025
URINE - U-Densità relativa	1.035		1.005 - 1.03	20/01/2025
URINE - U-Glucosio	0	mg/dL	0 - 15	20/01/2025
URINE - U-Chetoni	0	mg/dL	0 - 0	20/01/2025
URINE - U-Proteine	0	mg/dL	0 - 15	20/01/2025
URINE - U-Emoglobina	0.03	mg/dL	0 - 0	20/01/2025
URINE - U-Leucociti	Assenti		Assenti	20/01/2025
URINE - U-Nitriti	Negativo		Negativo	20/01/2025
URINE - U-Bilirubina	Negativa		Negativo	20/01/2025
URINE - U-Urobilinogeno	0.2	EU/dL	0 - 0.2	20/01/2025
SEDIMENTO - Esame microscopico:	•			20/01/2025
SEDIMENTO - U-Batteri				20/01/2025
SEDIMENTO - U-Batteri		/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cellule squamose basse vie				20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cellule squamose basse vie		/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cilindri				20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cilindri		/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cristalli				20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cristalli		/µL	1	20/01/2025



| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

			P. IVA 0/636600962	
Esame/Prestazione	Valore	Unità di misura	Intervallo	Data
SEDIMENTO - U-Eritrociti	-			20/01/2025
SEDIMENTO - U-Eritrociti	22	/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Leucociti				20/01/2025
SEDIMENTO - U-Leucociti	į.	/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Miceti		/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Spermatozoi		/µL		20/01/2025
SEDIMENTO - U-Cellule alte vie (transizionali)		/µL		20/01/2025
PT vers.2 - Secondi	9.09	Secondi		20/01/2025
PT vers.2 - Rapporto	0.93		0.85 - 1.15	20/01/2025
PT vers.2 - INR -International Normalized Ratio-	0.93			20/01/2025
P-ANTITROMBINA	100	%	70 - 130	20/01/2025
APTT vers.2 - Secondi	33.1	Secondi		20/01/2025
APTT vers.2 - Rapporto	1.09		0.73 - 1.27	20/01/2025
S-Anti HAV anticorpi IgM	Negativo		Negativo	20/01/2025
S-Anti Treponema pallidum anticorpi totali	Negativo		Negativo	20/01/2025
S-PROTEINE TOTALI	69	g/L	60 - 80	20/01/2025
Albumina	61.8	%	55.8 - 66.1	20/01/2025
Alfa 1 globuline	3.9	%	2.9 - 4.9	20/01/2025
Alfa 2 globuline	7.6	%	7.1 - 11.8	20/01/2025
Beta 1 globuline	5.7	%	4.7 - 7.2	20/01/2025
Beta 2 globuline	4.7	%	3.2 - 6.5	20/01/2025
Gamma globuline	16.3	%	11.1 - 18.8	20/01/2025
Albumina	42.64	g/L		20/01/2025
Alfa 1 globuline	2.69	g/L		20/01/2025
Alfa 2 globuline	5.24	g/L		20/01/2025
Beta 1 globuline	3.93	g/L		20/01/2025
Beta 2 globuline	3.24	g/L		20/01/2025
Gamma globuline	11.25	g/L		20/01/2025
Valutazione morfologica del tracciato	Non alterazioni monoclonali			20/01/2025
				20/01/2025
Rapporto Albumina/Globuline	1.62			20/01/2025
EMOCROMO - Globuli bianchi	9.8	10^9/L	4.8 - 10.8	27/01/2025
EMOCROMO - Globuli rossi	3.10	10^12/L	4.7 - 6.1	27/01/2025
EMOCROMO - Ematocrito	28.0	%	42 - 52	27/01/2025
EMOCROMO - MCV (Volume Globulare Medio)	90.3	fL	80 - 94	27/01/2025
EMOCROMO - MCH (Emoglobina Corpuscolare Media)	30.3	pg/Cell	27 - 34	27/01/2025
EMOCROMO - RDW (Ind.Distribuzione Eritrocitaria)	12.7	CV %	11.5 - 14.5	27/01/2025
PIASTRINE - Piastrine	157	10^9/L	130 - 400	27/01/2025
PIASTRINE - MPV (Volume Piastrinico Medio)	9.6	fL	9.1 - 12.5	27/01/2025
EMOCROMO - Emoglobina	94	g/L	140 - 180	27/01/2025
EMOCROMO - MCHC (Conc.Emoglobinica Corpusc.Media)	336	g/L	310 - 360	27/01/2025
S-GLUCOSIO	100	mg/dL	60 - 100	27/01/2025



Effettua la visita di controllo direttamente da casa Chiedi al tuo medico o visita HSR.IT

DSAN 035/4 convalidato Numero Cartella 2025003002 stampato 27/01/2025 10:53 Pag 5 / 7



| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

Esame/Prestazione	Valore	Unità di misura	Intervallo	Data
S-UREA	58	mg/dL	10 - 50	27/01/2025
S-BILIRUBINA INDIRETTA	0.24	mg/dL	0.01 - 0.8	27/01/2025
S-BILIRUBINA TOTALE	0.41	mg/dL	0.1 - 1	27/01/2025
S-BILIRUBINA DIRETTA	0.17	mg/dL	0.01 - 0.25	27/01/2025
S-SODIO	138.8	mmol/L	135 - 148	27/01/2025
S-POTASSIO	4.37	mmol/L	3.5 - 5	27/01/2025
S-CALCIO	2.14	mmol/L	2.1 - 2.6	27/01/2025
S-CREATINFOSFOCHINASI	308	U/L	20 - 195	27/01/2025
S-PROPEPTIDE NATRIURETICO NT-proBNP	816	pg/mL	0 - 227	27/01/2025
S-ASPARTATO AMINOTRANSFERASI	32	U/L	5 - 35	27/01/2025
S-ALANINA AMINOTRANSFERASI	33	U/L	6 - 59	27/01/2025
S-LATTICODEIDROGENASI	294	U/L	125 - 220	27/01/2025
S-PROTEINA C REATTIVA	51.2	mg/L	< 6	27/01/2025
S-TROPONINA T	310	ng/L	< 14	27/01/2025
S-CREATININA	1.05	mg/dL	0.5 - 1.25	27/01/2025
PT vers.2 - Secondi	8.93	Secondi		27/01/2025
PT vers.2 - Rapporto	0.91		0.85 - 1.15	27/01/2025
PT vers.2 - INR -International Normalized Ratio-	0.92			27/01/2025
APTT vers.2 - Secondi	30	Secondi		27/01/2025
APTT vers.2 - Rapporto	0.99		0.73 - 1.27	27/01/2025
COROAG - materiale esaminato	Tampone nasale	9		27/01/2025
COROAG - esito	Negativo			27/01/2025
S-PROTEINE TOTALI	53.7	g/L	60 - 80	27/01/2025

Esami strumentali e visite specialistiche

Esame/Prestazione	Data
ECOCARDIOGRAMMA + DOPPLER	27/01/2025
RX TORACE	24/01/2025
RX TORACE	23/01/2025
RX TORACE	22/01/2025
RX TORACE	22/01/2025
RX TORACE	21/01/2025
ECOCARDIOGRAMMA + DOPPLER	20/01/2025
CAECOR-Coronarografia-88.56	20/01/2025
PROCEDURA EMODINAMICA	20/01/2025
CAEASC-Aortografia ascendente-88.42	20/01/2025

Condizione cliniche alla dimissione

Discrete condizioni generali.

Terapia al domicilio





| OSPEDALE SAN RAFFAELE |

Via Olgettina 60, Milano 20132 Tel: 02. 2643.1 P. IVA 07636600962

Principio attivo	Nome farmaco	Posologia	Note
PANTOPRAZOLO SODICO SESQUIDRATO	PANTORC*28CPR GASTR 40MG	1cp ore 8	
ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100MG	1cp ore 14	
BISOPROLOLO FUMARATO	BISOPROLOLO ALM*28CPR RIV2,5MG	1cp ore e 1/2cp ore 20	
FUROSEMIDE/SPIRONOLATTONE	LASITONE*20CPS 25MG+37MG	1cp ore 8	

I farmaci suggeriti possono essere validamente sostituiti, a discrezione e su prescrizione del medico curante, con farmaci generici a medesimo principio attivo, ove disponibili.

Consigli al domicilio

Ringraziando per la fiducia, restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento. Per ulteriori informazioni potrà contattarci chiamando i seguenti numeri: Segreteria 02.2643.7102 - 02.2643.7109, FAX 02.2643.7125; Reparto 02.2643.7532 - 02.2643.7115.

Si dichiara che in caso di necessità il paziente, trascorsi tre mesi dalla data dell'intervento, è idoneo ad eseguire l'esame di Risonanza Magnetica Nucleare (fino a 3 Tesla), in quanto i materiali usati non controindicano l'esame.

Controlli successivi (salvo diversa indicazione del medico curante)

Si consiglia controllo ambulatoriale tra circa un mese e mezzo (Centro Unico Prenotazioni: 02.2643.2436; FAX 02.2643.2567; prenotare la visita di controllo presso l'ufficio prenotazioni, Galleria delle Botteghe piano -1; oppure via email: ricoveri.ssn@hsr.it).

Attivazione Servizio Sociale Interno: No

Attivazione forme di supporto territoriali

Tipologia supporto territoriale: nessuna

La relazione clinica è Definitiva

Ringraziando per la fiducia, restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento. Per ulteriori informazioni potrà contattarci chiamando i seguenti numeri di telefono, secondo le modalità indicate:

Segreteria: 02-2643 7102/7109

Distinti saluti,

Equipe medica

Prof. F. Maisano Prof. M. De Bonis Prof. A. Castiglioni Prof. O. Alfieri

Dr.ssa S. Nascimbene Dr.ssa M. Calabrese Firma del paziente (o di chi ne fa le veci) per ricevuta

Timbro e firma del medico dimettente (la firma digitale in calce, se presente, sostituisce la firma autografa)