



**I.R.C.C.S. Policlinico
San Donato**

Gruppo San Donato



Policlinico San Donato
Dipartimento Chirurgico

Centro Cardiovascolare
Edmondo Malan

Area di Cardiocirurgia

Direttore
Dott. Lorenzo Menicanti

lorenzo.menicanti@grupposandonato.it
cardiочirurgia2.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774521

Unità Operativa
Cardiочirurgia Adulti

Responsabile
Dott. Carlo de Vincentiis

carlo.devinciis@grupposandonato.it
cardiочirurgia.adulti.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774512

Equipe chirurgica

Dott. Filippo Amoroso
Dott. Andrea Biondi
Dott. Giacomo Bortolussi
Dott. Alberto Canziani
Dott.ssa Antonella D'Annolfo
Dott. Andrea Daprati
Dott. Marco Diena
Dott.ssa Annalisa Francescato
Dott. Andrea Garatti
Dott. Francesco Grimaldi
Dott. Mauro Lo Rito
Dott. Eugenio Mossuto
Dott. Matteo Reali
Dott. Carlo Sassi
Dott. Alessandro Varrica

Equipe medica

Dott.ssa Serenella Castelvechio
Dott.ssa Diana Crina Benea
Dott.ssa Francesca Guastafierro
Dott.ssa Raffella Molfetta
Dott.ssa Federica Poli
Dott.ssa Lucia Tedesco
Dott.ssa Marianna Volpe

Dott. Alessandro Frigiola

Direttore UO Cardiocirurgia delle
Patologie Congenite
Direttore Centro di Cooperazione
Internazionale
alessandro.frigiola@grupposandonato.it

Segreteria

sgcardiочirurgia.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 5277.4511 - .4393

Reparto

Tel. 02 52774442

LETTERA DI DIMISSIONE

Sig. PSD003 (nato il)

San Donato Milanese, Milano, 07.04.21

Alla cortese attenzione
del Medico Curante

Alla cortese attenzione
Ai Colleghi della
Divisione di Cardiologia Riabilitativa
IRCCS Policlinico San Donato

Etichetta paziente

Viene dimesso in data odierna il Sig. PSD003, di anni 55, ricoverato presso la nostra Unità Operativa in data 30.03.21

DIAGNOSI DI DIMISSIONE

STENOSI VALVOLARE AORTICA IN BICUSPIDIA, ANEURISMA DELL'AORTA ASCENDENTE SOTTOPOSTO AD INTERVENTO DI SOSTITUZIONE VALVOLARE AORTICA E SOSTITUZIONE AORTA ASCENDENTE CON REIMPIANTO DELLE ARTERIE CORONARIE CON TUBO VALVOLATO MECCANICO SJM N° 27 (INTERVENTO SECONDO BENTALL)

ANAMNESI CARDIOLOGICA

FDR CV: familiarità per CAD.

MDR: stenosi valvolare aortica in bicuspidia, aneurisma dell'aorta ascendente

Storia cardiologica: Paziente noto per bicuspidia della valvola aortica.

Test cardiopolmonare massimale nel 2018: lieve-moderata riduzione della capacità funzionale, lieve segni di limitazione cardiogenica/decondizionamento, non limitazione ventilatoria, non limitazione vascolare polmonare. Vo2max 18 ml/kg/min.

All'eco di dicembre 2020 Dilatazione aneurismatica della radice aortica (47mm) e ascendente (40mm). Stenosi della valvola aortica grad medio 38mmHg.

ANGIO TC AORTA TORACICA 24/02/2021: regolare origine aortica dei TSA, dilatazione aneurismatica dell'aorta ascendente, non segni di dissezione o ematoma intramurale. Valvola aortica morfologicamente tricuspide. Bulbo 55mm, giunzione sinotubulare 48mm, corpo 42mm, arco 32mm, discendente 30mm.

ANAMNESI GENERALE

Tampone per Sars-Cov-2 negativo 19/03/2021

ACCERTAMENTI PRE OPERATORI

Tampone per Sars-Cov2 (29.03.21 pre-ricovero): negativo.

Sierologia per Sars-Cov2 (29.03.21 pre-ricovero): negativo.

Tampone nasale screening MRSA/MSSA (29.03.21 prericovero): negativo.

Ecocardiogramma TT (30.03.21): Scarsa finestra acustica per elevata impedenza.

Ventricolo sinistro di dimensioni cavitare dilatate e spessori parietali conservati con funzione sistolica globale conservata (FE 59%). Pattern di funzione diastolica del ventricolo sinistro di grado I. Cinetica



UNIVERSITY
& RESEARCH
HOSPITALS

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA



Policlinico San Donato
Dipartimento Chirurgico

Centro Cardiovascolare
Edmondo Malan

Area di Cardiocirurgia

Direttore

Dott. Lorenzo Menicanti

lorenzo.menicanti@grupposandonato.it
cardiocirurgia2.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774521

Unità Operativa
Cardiocirurgia Adulti

Responsabile

Dott. Carlo de Vincentiis

carlo.devinciis@grupposandonato.it
cardiocirurgia.adulti.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774512

Equipe chirurgica

Dott. Filippo Amoroso
Dott. Andrea Biondi
Dott. Giacomo Bortolussi
Dott. Alberto Canziani
Dott.ssa Antonella D'Annolfo
Dott. Andrea Daprati
Dott. Marco Diena
Dott.ssa Annalisa Francescato
Dott. Andrea Garatti
Dott. Francesco Grimaldi
Dott. Mauro Lo Rito
Dott. Eugenio Mossuto
Dott. Matteo Reali
Dott. Carlo Sassi
Dott. Alessandro Varrica

Equipe medica

Dott.ssa Serenella Castelvechio
Dott.ssa Diana Crina Benea
Dott.ssa Francesca Guastafierro
Dott.ssa Raffella Molfetta
Dott.ssa Federica Poli
Dott.ssa Lucia Tedesco
Dott.ssa Marianna Volpe

Dott. Alessandro Frigiola

Direttore UO Cardiocirurgia delle
Patologie Congenite
Direttore Centro di Cooperazione
Internazionale
alessandro.frigiola@grupposandonato.it

Segreteria

sgcardiocirurgia.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 5277.4511 - .4393

Reparto

Tel. 02 52774442

segmentaria conservata. Valvola aortica con morfologia di difficile valutazione a causa della diffusa degenerazione, con dinamica di apertura discreta, condizionanti ampio jet di rigurgito eccentrico di grado severo. Dimensioni aortiche:

- radice aortica a livello dei seni di Valsalva di 52 mm;
- giunzione sino-tubulare obliterata;
- tratto tubulare dell'aorta ascendente di 53 mm a distanza di 5.5 cm dal piano valvolare aortico (inner edge to inner edge convection).

Atrio sinistro di normali dimensioni. Atrio destro di normali dimensioni. Valvola mitrale con lembi ispessiti, in particolare il LAM risulta rimaneggiato per effetto del rigurgito valvolare aortico cronico, condizionante minimo jet eccentrico. Ventricolo destro di normali dimensioni con normale accorciamento longitudinale. IT in tracce con PAPs non campionabile. Vena cava inferiore di normali dimensioni, collassante. Non versamento pericardico (vedi allegato).

Doppler TSA (30.03.21 pre-ricovero): Bilateralmente si rileva pervietà delle carotidi comune, interna ed esterna, con IMT della CCA di 1.1 mm a destra e 1.1 mm a sinistra, in assenza di lesioni stenotiche e con reperti velocimetrici nei limiti. Si segnala loop della carotide interna sinistra all'origine in assenza di accelerazioni patologiche. Vertebrali bilateralmente pervie ed ortograde in V2. Succlavie bilateralmente pervie con segnale trifasico (vedi allegato).

Coronarografia (30.03.21): indenne da stenosi significative.

INTERVENTO CARDIOCHIRURGICO

In data 31.03.21, il pz è stato sottoposto ad intervento di sostituzione valvolare aortica e sostituzione aorta ascendente con reimpianto delle arterie coronarie con tubo valvolato meccanico SJM n° 27 (intervento secondo Bentall, Dr. Menicanti), Vedi verbale Operatorio allegato.

DECORSO CLINICO POST-OPERATORIO

TERAPIA INTENSIVA

- Iniziale supporto con milrinone
- Restante decorso regolare

REPARTO (rientra il 01.04.21)

- Lembi di FAP al monitoraggio telemetrico
- Dolore e tumefazione del braccio dx senza evidenza di sospetto ischemico, verosimilmente da collerare a stravasato ematico, trattato con ghiaccio e antinfiammatorio e arto in scarico con progressivo beneficio
- In data 05.04.21 emotrasfuso con n° 2 unità di EC

ECG alla dimissione: ritmo sinusale regolare a 73 bpm, BESV, IVS.

Rx torace 06.04.21: Rimosso il CVC. Polmoni a parete. Permane falda di versamento pleurico bibasale più accentuato a sinistra. Sostanzialmente invariati i restanti reperti (vedi allegato).

Ecocardiogramma TT 06.04.21: Esiti di intervento secondo Bentall. Sostituzione valvolare aortica con protesi meccanica St Jude n. 27, normoposta, con gradiente medio del flusso anterograde di 15 mmHg. Non evidenza di flussi patologici. Tubo protesico in aorta ascendente, normoposto e normofunzionante. Ventricolo sinistro di dimensioni cavitari dilatate e spessori parietali conservati con funzione sistolica globale conservata (FE 66%). Pattern di funzione diastolica del ventricolo sinistro di grado II. Cinetica segmentaria discinesia del SIV post-CEC. Atrio sinistro di normali dimensioni. Atrio destro di normali dimensioni. Valvola mitrale con lembi ispessiti, in particolare il LAM risulta rimaneggiato per effetto del rigurgito valvolare aortico cronico, condizionante minimo jet eccentrico. Ventricolo destro di normali

Policlinico San Donato
Dipartimento Chirurgico

Centro Cardiovascolare
Edmondo Malan

Area di Cardiocirurgia

Direttore

Dott. Lorenzo Menicanti

lorenzo.menicanti@grupposandonato.it
cardiocirurgia2.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774521

Unità Operativa
Cardiocirurgia Adulti

Responsabile

Dott. Carlo de Vincentiis

carlo.devincentiis@grupposandonato.it
cardiocirurgia.adulti.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774512

Equipe chirurgica

Dott. Filippo Amoroso
Dott. Andrea Biondi
Dott. Giacomo Bortolussi
Dott. Alberto Canziani
Dott.ssa Antonella D'Annolfo
Dott. Andrea Daprati
Dott. Marco Diena
Dott.ssa Annalisa Francescato
Dott. Andrea Garatti
Dott. Francesco Grimaldi
Dott. Mauro Lo Rito
Dott. Eugenio Mossuto
Dott. Matteo Reali
Dott. Carlo Sassi
Dott. Alessandro Varrica

Equipe medica

Dott.ssa Serenella Castelvechio
Dott.ssa Diana Crina Benea
Dott.ssa Francesca Guastafierro
Dott.ssa Raffella Molfetta
Dott.ssa Federica Poli
Dott.ssa Lucia Tedesco
Dott.ssa Marianna Volpe

Dott. Alessandro Frigiola

Direttore UO Cardiocirurgia delle
Patologie Congenite
Direttore Centro di Cooperazione
Internazionale
alessandro.frigiola@grupposandonato.it

Segreteria

sgrcardiocirurgia.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 5277.4511 - .4393

Reparto

Tel. 02 52774442

dimensioni con ridotto accorciamento longitudinale. IT in tracce con PAPs stimata di 26 mmHg. Vena cava inferiore di normali dimensioni, collassante. Presenza di versamento pericardico con segni di riorganizzazione presente prevalentemente sulla parete laterale del ventricolo destro di diametro massimo telediastolico di 11 mm attualmente privo di alcun impatto emodinamico. Da rivalutare dopo 24 h (vedi allegato).

Ecocardiogramma TT 07.04.21 controllo versamento pericardico: In merito al quesito specifico, si conferma la presenza di versamento pericardico, circonferenziale, con segni di riorganizzazione presente prevalentemente sulla parete laterale del ventricolo destro di diametro massimo telediastolico di 11-12 mm attualmente privo di alcun impatto emodinamico e di 3 mm lungo la parete laterale del ventricolo sinistro a livello della giunzione AV sinistra (vedi allegato) → da ricontrollare a breve.

Tampone per Sars-Cov2 (02.04.21 e 06.04.21): negativo.

Al momento della dimissione, paziente in discrete condizioni generali, sterno saldo, ferita in ordine, attività cardiaca ritmica, normofrequente; MV normotramesso, no stasi polmonare né periferica.

TERAPIA FARMACOLOGICA ALLA DIMISSIONE

- PANTOPRAZOLO 20 mg 1 cp alle ore 8
- ACENOCUMAROLO 4 mg sec INR alle ore 18 (INR del 06.04.21 = 1.73 dose ¼ cp, INR odierno = 1.66 dose ½ cp da somministrare)
- BISOPROLOLO 1.25 mg 1 cp alle ore 8 e 1 cp alle ore 20
- RAMIPRIL 5 mg 1 cp alle ore 8
- FUROSEMIDE 25 mg 1 cp alle ore 8 e 1 cp alle ore 20
- CANREONATO DI POTASSIO 25 mg 1 cp alle ore 16
- ENOXAPARINA 4000 U sc alle ore 18 fino al raggiungimento di INR stabile e terapeutico
- ESCITALOPRAM 10 mg 1 cp alle ore 22

PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE BATTERICA

In caso di procedure mediche e odontoiatriche invasive o semi-invasive si raccomanda esecuzione di profilassi antibiotica della endocardite batterica secondo lo schema (tipo di Antibiotico, dosi e modalità di assunzione) riportato nel modulo allegato. Nel modulo sono riportate in dettaglio tutte le procedure per le quali è indicata l'esecuzione della profilassi antibiotica.

È possibile che alcune delle prescrizioni consigliate non siano a carico del SSN a causa di vincoli di prescrivibilità posti dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e pertanto siano a carico dell'assistito (Art. 3 Legge 08.04.1988 n. 94, determinazione 29.10.94 suppl. 162 GU 259).

PROGRAMMA DI CONTINUITÀ DELLE CURE

Successivamente al completamento del programma di riabilitazione, a distanza di circa 2 mesi dalla data dell'intervento, il Paziente è atteso per un controllo cardiocirurgico portando in visione Radiografia del torace, Ecocardiogramma color-Doppler, ECG di controllo: la preghiamo di contattare direttamente la nostra Segreteria per fissare la data dell'appuntamento.

Rimaniamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore informazione o chiarimento.

Cordiali Saluti

Le Regole di Sistema della Regione Lombardia prevedono che gli utenti siano informati sui costi che il Servizio Sanitario Regionale sostiene per le attività di ricovero di cui hanno usufruito.

Policlinico San Donato
Dipartimento Chirurgico

Centro Cardiovascolare
Edmondo Malan

Area di Cardiocirurgia

Direttore

Dott. Lorenzo Menicanti

lorenzo.menicanti@grupposandonato.it
cardiочirurgia2.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774521

Unità Operativa
Cardiочirurgia Adulti

Responsabile

Dott. Carlo de Vincentiis

carlo.devinciis@grupposandonato.it
cardiочirurgia.adulti.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 52774512

Equipe chirurgica

Dott. Filippo Amoroso
Dott. Andrea Biondi
Dott. Giacomo Bortolussi
Dott. Alberto Canziani
Dott.ssa Antonella D'Annolfo
Dott. Andrea Daprati
Dott. Marco Diena
Dott.ssa Annalisa Francescato
Dott. Andrea Garatti
Dott. Francesco Grimaldi
Dott. Mauro Lo Rito
Dott. Eugenio Mossuto
Dott. Matteo Reali
Dott. Carlo Sassi
Dott. Alessandro Varrica

Equipe medica

Dott.ssa Serenella Castelvechio
Dott.ssa Diana Crina Benea
Dott.ssa Francesca Guastafierro
Dott.ssa Raffella Molfetta
Dott.ssa Federica Poli
Dott.ssa Lucia Tedesco
Dott.ssa Marianna Volpe

Dott. Alessandro Frigiola

Direttore UO Cardiочirurgia delle
Patologie Congenite
Direttore Centro di Cooperazione
Internazionale
alessandro.frigiola@grupposandonato.it

Segreteria

sgrcardiочirurgia.psd@grupposandonato.it
Tel. 02 5277.4511 - .4393

Reparto

Tel. 02 52774442

Il valore di € 23867 rappresenta il rimborso corrisposto mediamente agli ospedali della Lombardia per il costo sostenuto per il presente ricovero.

NEL CASO DI ULTERIORI ACCESSI AL NOSTRO ISTITUTO PER VISITE DI CONTROLLO O PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI LE RICORDIAMO DI PORTARE CON SE QUESTA RELAZIONE DI DIMISSIONE, UNITAMENTE A TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DI ORDINE CLINICO CHE LE È STATA RILASCIATA AL MOMENTO DELLA DIMISSIONE



Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA



I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO S.P.A. – SOCCO UNICO – Via Morandi, 30 – 20097 San Donato Milanese (MI) – Tel. 02.527741 – Fax. 02.5274717
www.grupposandonato.it – e-mail: info.psd@grupposandonato.it – C. F., P. IVA e Reg. Imp. Milano 05853360153 -- C.C.I.A.A. 1041755 – CAP. SOC. € 4.846.788 I.V