

ALLEGATO 1

- ❖ **TITOLO DEL PROGETTO:** Miglioramento della dotazione strumentale e dell'erogazione di prestazioni cliniche presso l' Ambulatorio Scompenso Cardiaco della U.O. Cardiologia 1

- ❖ **DESCRIZIONE del progetto:** Lo Scompenso Cardiaco (SC) è sindrome clinica complessa derivante da un gran numero di patologie strutturali o funzionali che alterano le capacità di contrazione o rilassamento dei ventricoli. Lo SC è patologia cronica ad elevato impatto clinico e sociale a causa dell'elevata morbilità e mortalità. Il trattamento dello scompenso cardiaco ha tre obiettivi fondamentali: rallentare la progressione della patologia; ridurre le ospedalizzazioni e aumentare la sopravvivenza; ridurre i sintomi, al fine di migliorare la qualità della vita.

Uno dei sintomi più evidenti di questa patologia è la ritenzione idrica, dovuta alle variazioni dell'emodinamica sistemica e renale, associate e in parte dipendenti dall'attivazione neuroormonale. Ne deriva una redistribuzione della portata cardiaca che favorisce i distretti cerebrovascolare e coronarico (organi vitali) a scapito di altri come quello muscolo scheletrico, quello epato-splancnico e quello renale. Il calo del flusso renale viene in parte compensato da un'attivazione omeostatica dei meccanismi di autoregolazione, con ritenzione di sodio e di acqua. La ritenzione idrosalina è alla base della formazione dell'edema (a livello polmonare e a livello sistemico) e comporta un aumento del pre-carico e del post-carico ventricolari: per contrastare questo fenomeno vengono usati i diuretici. Rischi correlati all'utilizzo empirico di questi farmaci sono ipovolemia, ipotensione, attivazione neuroendocrina, riduzione della funzione renale. L'uso dei diuretici, un caposaldo nella terapia dello SC, è dunque da valutare opportunamente caso per caso con un'accurata valutazione dello stato di congestione e una loro attenta titolazione.

Tecniche impedenziometriche permettono la valutazione semi-quantitativa dell'impedenza toracica, attraverso la misurazione rapida e accurata dell'accumulo di liquidi. Esse dunque consentono di prevedere, e dunque potenzialmente prevenire attraverso l'uso tempestivo e graduabile dei diuretici, i segni e sintomi più gravi, come l'edema polmonare acuto con dispnea severa. Tali tecniche consentono dunque di prevenire e limitare le riacutizzazioni dello SC a livello ambulatoriale attraverso l'esecuzione di un semplice esame non invasivo della durata di pochi secondi.

- ❖ **RAZIONALE e OBIETTIVI:** Potenziare la dotazione di base degli ambulatori dello SC della U.O.C. di Cardiologia 1 dell'AOUP attraverso l'acquisizione di 2 apparecchiature impedenziometriche, che permettano una valutazione oggettiva del grado di congestione sistemica di pazienti affetti da SC attraverso un'innovazione diagnostica validata per il monitoraggio e gli opportuni aggiustamenti terapeutici.
- ❖ **STRUTTURA DESTINATARIA:** U.O. Cardiologia 1
- ❖ **RESPONSABILE del PROGETTO:** Prof. Raffaele De Caterina
- ❖ **COSTO stimato per la realizzazione del PROGETTO:** circa € 10.000 per la messa a disposizione di n. 2 impedenziometri
- ❖ **COME SOSTENERE IL PROGETTO:** mediante la donazione delle apparecchiature impedenziometriche con caratteristiche tecniche che consentano la realizzazione del progetto e che non prevedano l'utilizzo di materiale di consumo dedicato.