

Pazienti in coma «congelati» Ripresa del 66% dopo l'infarto

Seriate, 1° studio italiano di cardiologi e anestesisti su ipotermia e malati di cuore
Tespili: così si scongiurano danni al cervello che a volte sono molto invalidanti

Seriate

CARMEN TANCREDI

È la prima ricerca del genere, sui pazienti con infarto miocardico acuto arrivati in ospedale in arresto cardiaco, condotta da cardiologi e anestesisti rianimatori insieme, tutti dell'ospedale «Bolognini» di Seriate e ora si punta a estendere i risultati a tutta l'Italia, lanciando la proposta di un protocollo condiviso. «Un protocollo che a Seriate abbiamo già applicato e che è "il cuore" di questa ricerca – illustra Maurizio Tespili, direttore del Dipartimento di Cardiologia all'ospedale «Bolognini» di Seriate –. Ciò che abbiamo voluto dimostrare, con il nostro studio, è che praticare l'ipotermia terapeutica a pazienti con infarto miocardico acuto e arrivati in ospedale in arresto cardiaco significa assicurare una migliore ripresa neurologica a malati che, di contro, seppure salvati dall'infarto con l'angioplastica, avrebbero invece probabilità assai alte di restare in coma a lungo o addirittura di riportare danni neurologici permanenti. Dal nostro studio, che ha verificato caso per caso gli esiti dell'ipotermia terapeutica su pa-

per tornare a una vita normale se non si pensa a limitare i danni neurologici conseguenti all'arresto cardiaco». Il «raffreddamento» dei pazienti, spiega Tespili, deve essere tempestivo. «Non appena gli infartuati in coma extraospedaliero arrivano da noi avviamo la procedura per metterli in ipotermia: viene iniettata una soluzione in via endovenosa che porta la temperatura corporea a 32 gradi, applichiamo il ghiaccio alla testa e sui punti dei grossi vasi come collo, ascelle, addome, utilizziamo materassi termici e scambiatori di calore. I migliori risultati di ripresa li abbiamo individuati proprio nei pazienti sottoposti ad angioplastica e trattati in questo modo, con una percentuale di ritorno alla vita normale del 66%. Prima, senza l'ipotermia, la percentuale era del 15». Lo studio è stato pubblicato sul Giornale

Italiano di Cardiologia. «E ha già ricevuto commenti più che entusiasti – rimarca il direttore del Dipartimento di Cardiologia –. Lo studio ha preso in considerazione i malati arrivati in ospedale con infarto miocardico dall'agosto 2008 al dicembre 2013: in quel

«Puntiamo a un protocollo identico per tutta Italia»

periodo il nostro laboratorio di emodinamica ha eseguito 886 angioplastiche coronariche percutanee, 24 di queste su pazienti in stato comatoso per arresto cardiaco in seguito a infarto. Ebbene, di questi 16 hanno avuto una ripresa completa sia dal punto di vista cardiologico sia per quanto riguarda le complicanze neurologiche. Vorremmo ora lanciare un protocollo nazionale per coinvolgere altri centri, della nostra provincia e della Lombardia, fino a estendere le linee guida in tutta Italia. In queste situazioni anche i minuti sono importanti: sarebbe fondamentale arrivare ad attivare le prime procedure per una ipotermia terapeutica già sui mezzi di soccorso, in caso di arresto cardiaco in seguito a infarto. Si tratta di minuti preziosi non solo per salvare i pazienti, ma anche la qualità della loro vita futura. ■

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Sopra, Maurizio Tespili, direttore del Dipartimento di Cardiologia nell'ospedale «Bolognini» di Seriate: il Giornale Italiano di Cardiologia ha pubblicato uno studio condotto dai cardiologi e dai rianimatori dell'azienda. A fianco: l'emodinamica di Seriate. I pazienti, spiega Tespili, in coma dopo un arresto e un infarto vengono messi in ipotermia terapeutica

Ischemia e blocco cardiaco 275 mila assistenze l'anno

Lo studio «Angioplastica primaria e ipotermia terapeutica in pazienti comatosi con infarto miocardico acuto sopravvissuti ad arresto cardiaco extraospedaliero», a cura delle divisioni di Cardiologia e di Rianimazione del «Bolognini» di Seriate, evidenzia che l'arresto extraospedaliero è un evento drammatico che nel 90% ha una casa cardiaca e in particolare l'ischemia miocardica

acuta: l'incidenza è in Italia è di 17 casi ogni 100 mila abitanti l'anno, e richiede circa 275 mila assistenze mediche ogni anno. Purtroppo, l'evento ha una elevata mortalità, legata prevalentemente al danno anossico cerebrale e cardiaco: «Pertanto la protezione neurologica e il trattamento cardiologico appaiono due momenti fondamentali nella gestione di questi pazienti», si legge nello studio. A Seriate

si cura una media di 250 infarti l'anno (quelli in arresto cardiaco sono circa il 20% del totale), e, spiega Tespili, si effettuano al «Bolognini» di Seriate circa 1.000 interventi di angioplastica l'anno (non tutti ovviamente legati a infarti, ma i numeri così alti riguardano anche altre procedure di cardiologia interventistica per patologie cardiache e cardiovascolari).

Nel periodo di osservazione dello studio, dal 2008 al 2013, sono state eseguite 886 angioplastiche coronariche percutanee, 24 di queste su pazienti in stato comatoso con infarto complicato da arresto cardiaco extraospedaliero. ■



Gara di pesca per favorire l'integrazione dei disabili

Scanzorosciate

Un'intera giornata dedicata alla pesca è riservata a persone con disabilità, affiancate da pescatori volontari, per favorire l'integrazione di chi è costretto a vivere con un handicap più o meno grave.

L'idea, di forte valenza sociale, arriva dalle società Caps (Club amatori pesca sportiva) di Scanzorosciate e Spsss (Società pescatori sponda sinistra Serio), che fra i loro scopi hanno quello di affermare la pesca come strumento di solidarietà e integrazione delle persone affette da disabilità.

«Noi peschiamo... e voi?», questo il nome dell'iniziativa, in programma domenica 20 luglio, all'aghetto «Valgua», a Bondo Petello di Albino. È una gara di pesca alla trota, giunta alla nona edizione: per l'intergiornata, 35 pescatori, in rappresentanza di Scanzorosciate, Pedrengo, Seriate, Torre de' Roveri, Gazzaniga e Villa di Serio, si daranno battaglia a colpi di lenze, nel tentativo di catturare il maggior numero possibile di trote fario, immesse dagli organizzatori. In tutto, un quintale di trote, circa 4 kg a testa.

«Io sono un grande appassionato di pesca – spiega il presidente del Caps di Scanzorosciate, Giuseppe D'Urgolo – ho fatto gare in tutta Italia, ma ho notato che nei laghi di pesca sportiva non erano mai presenti persone con disabilità, non c'era vicinanza tra disabili e questo tipo di sport. Nove anni fa, quindi, ho pensato a questo progetto, per promuovere la solidarietà e l'integrazione sociale».

La manifestazione, patrocinata dai Comuni di Scanzorosciate, Pedrengo e Villa di Serio, è sostenuta da diverse associazioni di volontariato (Amici di Samuele, Il Corallo, Itaca), prenderà il via alle 8,30. Le premiazioni, «a canne richiuse» sono fissate per le 11,30. ■

Tiziano Piazza