

Non pensare che sia l'età, potrebbe essere il cuore^{1,2}



Affaticamento



Fiato corto



Palpitazioni



Dolore o
tensione al petto

Guida alla salute delle valvole cardiache

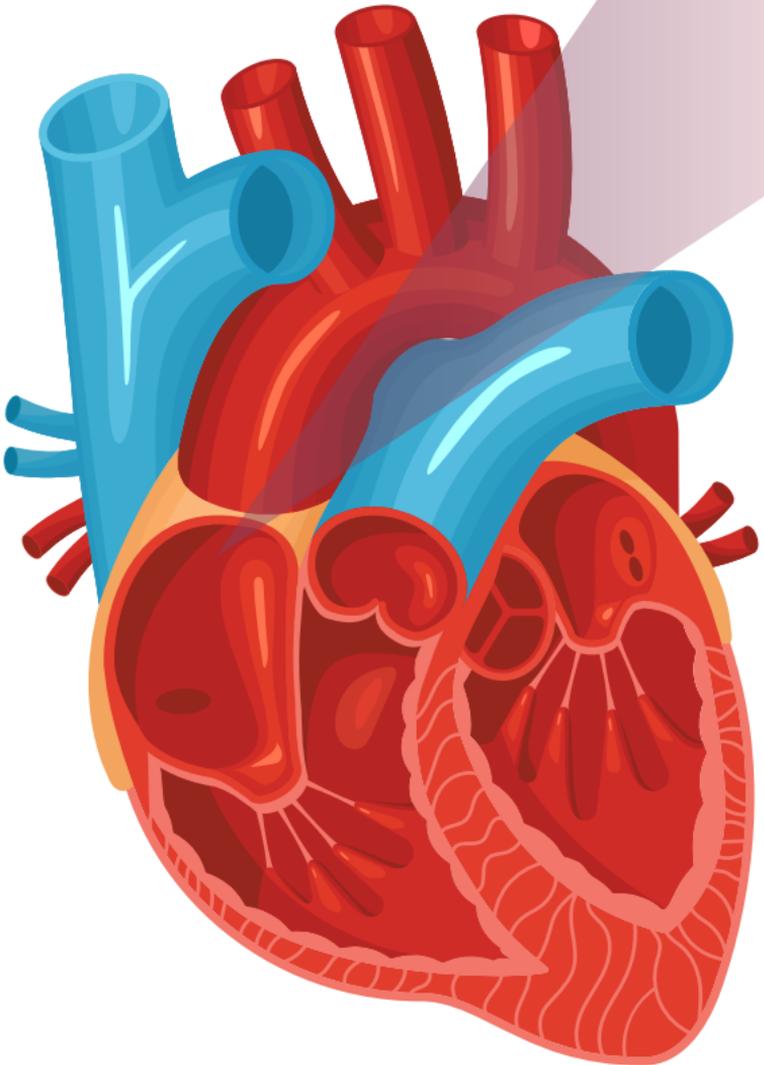


NewHeartValve.com.au

Brought to You by Edwards Lifesciences

Il cuore

Il cuore pompa il sangue attraverso l'organismo, lo raccoglie nuovamente, lo pompa verso i polmoni per aggiungere ossigeno e ricomincia tutto daccapo. Il cuore è composto da quattro camere e quattro valvole che, aprendosi e chiudendosi, controllano il flusso di sangue in ingresso e in uscita dal cuore. Le valvole funzionano come cancelli a senso unico. Si aprono per consentire il flusso di sangue attraverso il cuore e l'organismo. Si chiudono per prevenire il reflusso del sangue nel cuore dopo l'espulsione. Le valvole permettono al sangue di fluire in una sola direzione, o percorso, attraverso il cuore.³



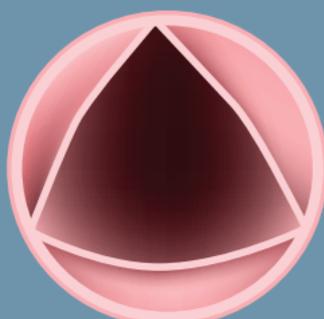
Valvola aortica malata



Valvola aortica sana

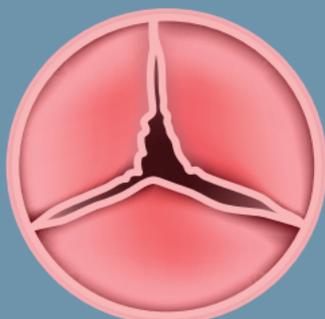


Chiusa

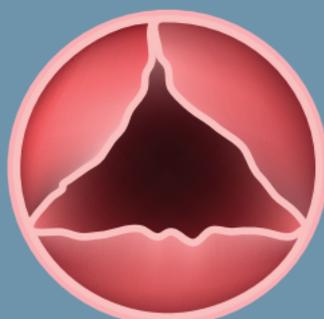


Aperta

Valvola aortica malata



Chiusa



Aperta

Cosa si intende per stenosi aortica?

Sapevi che 1 persona su 8 di età superiore a 75 anni soffre di stenosi aortica?⁴

La valvola aortica si trova sulla parte superiore del ventricolo sinistro e conduce all'aorta, il grande vaso maggiore che fa circolare il sangue ossigenato nell'organismo. La valvola prevede dei lembi che controllano il flusso del sangue nell'aorta. La stenosi aortica è una patologia della valvola cardiaca che si verifica quando i depositi di calcio sulla valvola causano l'irrigidimento dei lembi. Con il progredire della condizione, l'apertura della valvola si restringe, rendendo più difficile per il cuore pompare il sangue attraverso la valvola e nell'organismo. Poiché il cuore deve lavorare molto di più, si potrebbero notare i sintomi comuni della stenosi aortica.²



Possibili sintomi della stenosi aortica severa:^{2,5}

- Dolore o tensione al torace (angina)
- Sensazione di svenimento dopo uno sforzo
- Mancanza di respiro dopo uno sforzo
- Capacità di esercizio ridotta

Ricordati però che la stenosi aortica talvolta non manifesta sintomi esteriori e può passare inosservata. Se hai più di 75 anni, è importante chiedere al medico l'auscultazione del cuore.^{4,5}

Quali sono le cause della stenosi aortica?²

Accumulo di calcio sulla valvola:

con l'età, sulle valvole cardiache possono accumularsi depositi di calcio.

Difetto di nascita: alcuni soggetti nascono con una valvola aortica che presenta solo uno o due lembi anziché tre. Ciò può non causare alcun problema fino all'età adulta, quando la valvola può iniziare a restringersi o a perdere.

Febbre reumatica: può provocare la formazione di tessuto cicatriziale sulla valvola aortica, provocandone il restringimento o l'irruvidimento della superficie su cui possono raccogliersi i depositi di calcio.

Radioterapia: in rari casi, la calcificazione della valvola aortica può verificarsi più rapidamente nei pazienti sottoposti a un trattamento di radioterapia al torace.

Quali sono le opzioni di trattamento per la stenosi aortica?

L'unico metodo di trattamento efficace per la stenosi aortica severa è la sostituzione della valvola aortica. Attualmente sono disponibili due opzioni per la sostituzione della valvola aortica malata.⁸ Solo i professionisti che hanno ricevuto un'ampia formazione sono qualificati per eseguire una procedura di sostituzione della valvola, come un team cardiaco multidisciplinare. Un team adeguatamente formato e dedicato condurrà una valutazione approfondita per determinare l'opzione di trattamento più appropriata.

Impianto di valvola aortica transcateretere (TAVI)¹¹

Il TAVI è un'opzione di trattamento per la stenosi aortica severa, studiato per sostituire una valvola aortica malata attraverso un catetere. Il TAVI è una procedura minimamente invasiva che prevede l'impianto di una nuova valvola nella valvola aortica malata tramite catetere. È possibile eseguire un TAVI attraverso molteplici approcci; tuttavia, l'approccio più comune è quello transfemorale (attraverso una piccola incisione nella gamba). Ti invitiamo a consultare un team di cardiologi per ulteriori informazioni sul TAVI e i suoi rischi associati.

Sostituzione chirurgica a cuore aperto della valvola aortica¹²

La sostituzione della valvola aortica attraverso un intervento a cuore aperto è un'altra opzione per il trattamento della stenosi aortica severa. La maggior parte degli interventi a cuore aperto viene eseguito attraverso un'incisione su tutta la lunghezza dello sterno, l'osso del petto. Occasionalmente è possibile eseguire gli interventi a cuore aperto attraverso incisioni più piccole. Gli interventi a cuore aperto, compresi quelli eseguiti attraverso incisioni più piccole, richiedono l'uso di una macchina cuore-polmone che svolge temporaneamente la funzione del cuore. Durante la procedura, il chirurgo rimuoverà completamente la valvola aortica malata e ne inserirà una nuova. Ci sono due diversi tipi di valvole chirurgiche: meccanica (materiale artificiale) e biologica (tessuto animale o umano). Ti invitiamo a consultare un team cardiaco per ulteriori informazioni sulla sostituzione chirurgica della valvola aortica e sui rischi associati.



Quali sono i fattori di rischio per la stenosi aortica?⁶

Fattori associati alla stenosi aortica:

- Avanzare dell'età
- Ipertensione arteriosa
- Ipercolesterolemia
- Tabagismo
- Valvola aortica deformata
- Anamnesi familiare



50%

La stenosi aortica severa è un problema molto serio. Se non trattata, la metà dei soggetti che si sentono male per questo problema muore in una media di due anni.⁷



1 anno

2 anni

Come devo comportarmi se penso di essere affetto da stenosi aortica?

Probabilmente comincerai rivolgendoti prima al tuo medico di famiglia che potrebbe poi indirizzarti a un team cardiaco multidisciplinare presso un centro cardiologico specializzato vicino a te, valutandoti per tutte le opzioni di trattamento.⁸ Prima dell'appuntamento, conoscere il più possibile l'anamnesi familiare aiuterà il medico a prendere decisioni informate.⁵

La stenosi aortica severa ha una prognosi peggiore rispetto a quella di molte neoplasie metastatiche^{9,10}

Il tasso di sopravvivenza a 5 anni della SAS sintomatica non trattata è peggiore rispetto a quello di diversi tumori metastatici, tra cui il cancro colorettaale, alla mammella, alle ovaie e alla prostata.



Quali sono i test eseguiti per la diagnosi della stenosi aortica?⁵



Ecocardiogramma: anche noto come ecografia; utilizza le onde sonore per produrre un'immagine del cuore, di ausilio per il medico nell'esaminare da vicino la valvola aortica.



Auscultazione: il cardiologo auscolterà i suoni del cuore mediante uno stetoscopio.



Elettrocardiogramma (ECG): si applicano sulla cute dei sensori che consentono di misurare gli impulsi elettrici emessi dal cuore, visualizzati come onde su un monitor o stampati su carta.



Radiografia del torace: immagine a raggi X del torace che consente al medico di controllare le dimensioni e la forma del cuore. Una radiografia del torace può inoltre rivelare depositi di calcio sulla valvola aortica.



Cateterizzazione cardiaca: questo test prevede l'iniezione di un colorante nel cuore attraverso il braccio o l'inguine per renderlo più visibile su una radiografia.

Domande da porre al medico:

- Cosa potrebbe causare i miei sintomi?
- Quali test sono necessari per la diagnosi?
- Dovrei rivolgermi a un cardiologo o a un team cardiaco appositamente addestrato nella diagnosi e nel trattamento della stenosi aortica?
- Con quale frequenza dovrò sottopormi a visite di controllo per il monitoraggio della stenosi aortica?
- Quanto tempo passa prima che la stenosi aortica diventi così grave da richiedere la sostituzione della valvola?

Per una guida gratuita alla discussione con i medici, visita **NewHeartValve.com.au**



Il medico può indirizzarti a un team cardiaco multidisciplinare che ti consiglierà l'opzione di trattamento migliore per te, in base al tuo stato di salute generale.⁸

Per saperne di più sulla stenosi aortica, visita il sito www.NewHeartValve.com.au e ordina un kit informativo gratuito



NewHeartValve.com.au

Brought to You by Edwards Lifesciences

Riferimenti bibliografici:

1. Alliance for Aging Research. Aortic Stenosis: Under-Diagnosed and Under-Treated. 2008. <https://www.agingresearch.org/press-release/alliance-launches-aortic-stenosis-awareness-campaign/>. Consultato il 24 novembre 2020. 2. Mayo Clinic Staff. HYPERLINK "<http://www.mayoclinic.com>" www.mayoclinic.com <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/aortic-stenosis/symptoms-causes/syc-20353139>. Consultato il 7 dicembre 2020. 3. Weinhaus AJ, Roberts KP, Anatomy of the Human Heart. Handbook of Cardiac Anatomy, Physiology, and Devices. 2005(51-79) 4. Nikomo VT, Gardin JM, Skelton TN et al. Burden of valvular heart diseases: a population-based study. Lancet 2006;368:1005-11. 5. Grimard BH, Larson JM. Aortic Stenosis: Diagnosis and Treatment. Am Fam Physician 2008;78:717-24. 6. Kamath AR, Pai RG. Risk factors for progression of calcific aortic stenosis and potential therapeutic targets. Int J Angiol 2008;17:63-70. 7. Otto CM. Timing of aortic valve surgery. Heart. 2000;84:211-21. 8. Baumgartner H, Falk V, Bax JJ et al. 2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease: The Task Force for the Management of Valvular Heart Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J. 2017; 38:2739-91. 9. Barnhart GR, Martin RP, Thomas JD, McCarthy PM. The Need for Echocardiography Alerts for Aortic Stenosis: The Time Has Come. American Society of Echocardiography 2019;33(3): 355-357 10. Clark MA, Arnold SV, Duhay FG et al. Five-year Clinical and Economic Outcomes Among Patients with Medically Managed Severe Aortic Stenosis. Results From a Medicare Claims Analysis. Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2012;5:697-704. 11. "TAVI." Heart Treatments – British Heart Foundation, HYPERLINK "<https://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/tavi>" www.bhf.org.uk/information-support/treatments/tavi. Consultato il 25 novembre 2020. 12. Heart Valve Surgery." British Heart Foundation, HYPERLINK "<http://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/valve-heart-surgery>" www.bhf.org.uk/information-support/treatments/valve-heart-surgery. Consultato il 25 novembre 2020.

Edwards, Edwards Lifesciences, il logo E stilizzato e NewHeartValve.com.au il design del logo sono marchi commerciali di Edwards Lifesciences Corporation. Tutti gli altri marchi sono di proprietà dei loro rispettivi titolari. © 2020 Edwards Lifesciences Corporation. Tutti i diritti riservati. Edwards Lifesciences Pty Ltd. 2/40 Talavera Road, North Ryde NSW 2113. AU-2020-236



Edwards