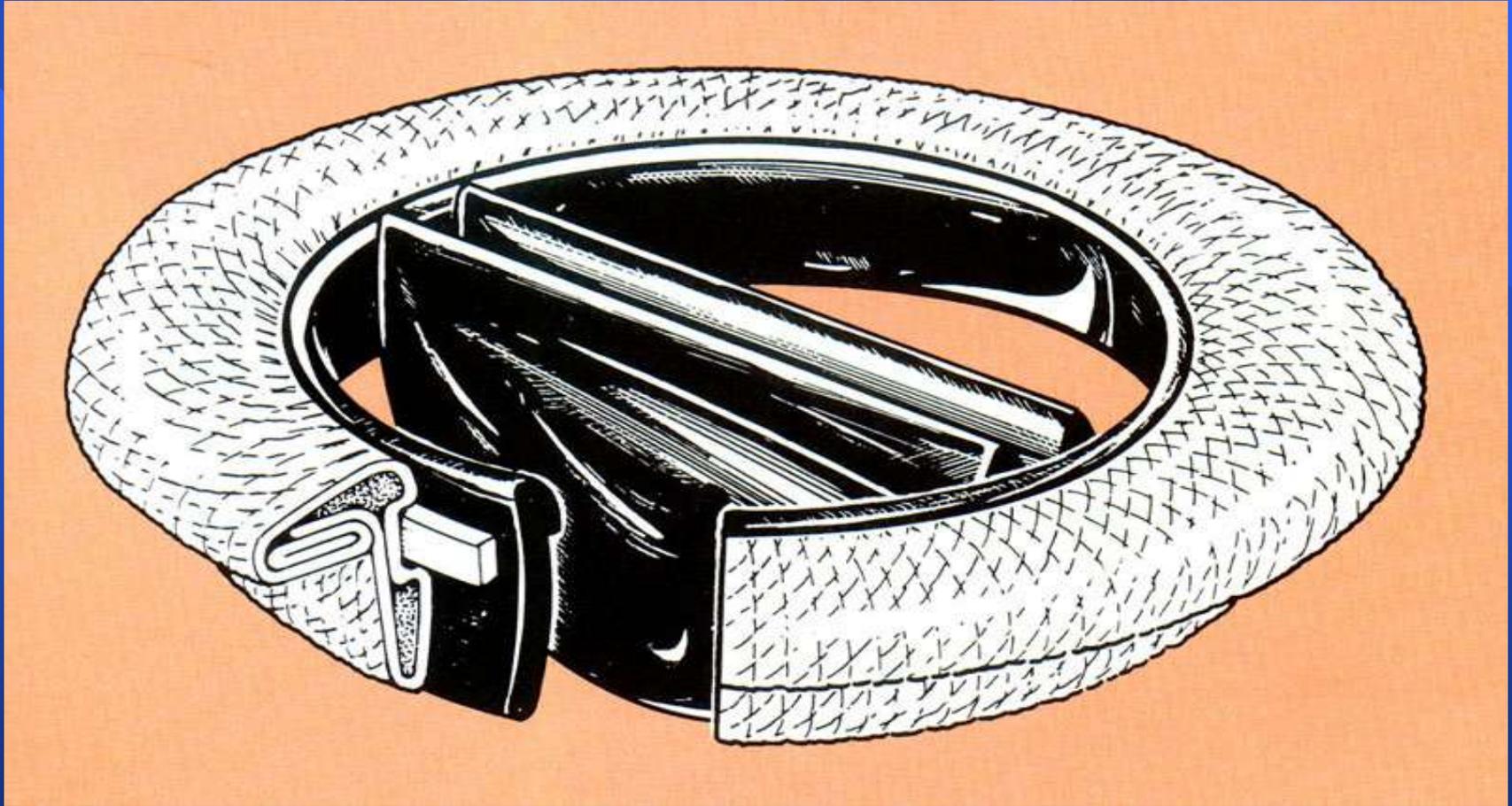


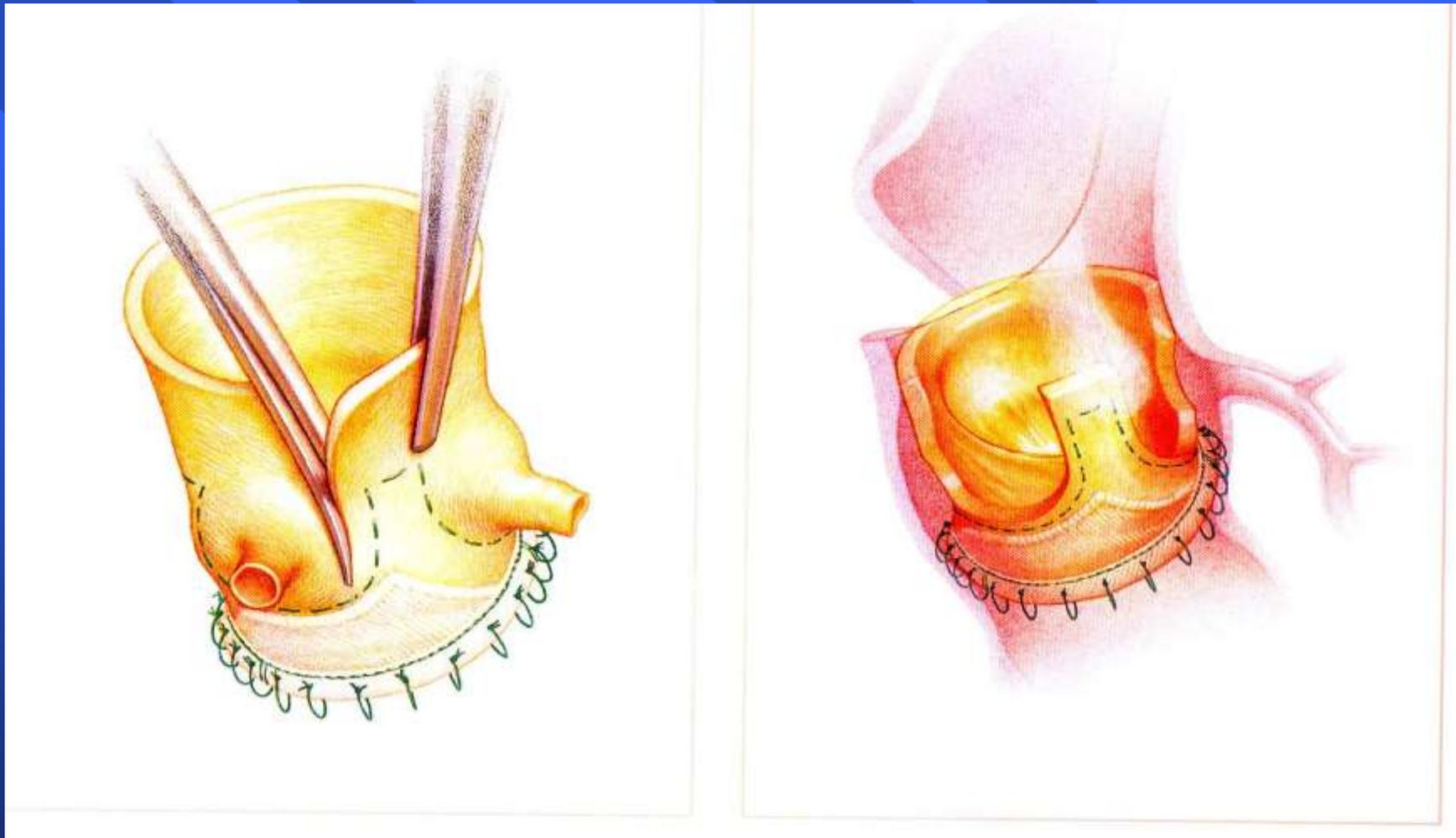
# Funzione cardiaca

- Peso 300 gr.
- Gettata al minuto a riposo 5 l.
- Gettata al minuto da sforzo 20 l.
- Gettata 24 h 7200 l.
- Gettata durante la vita 200 mil. l.

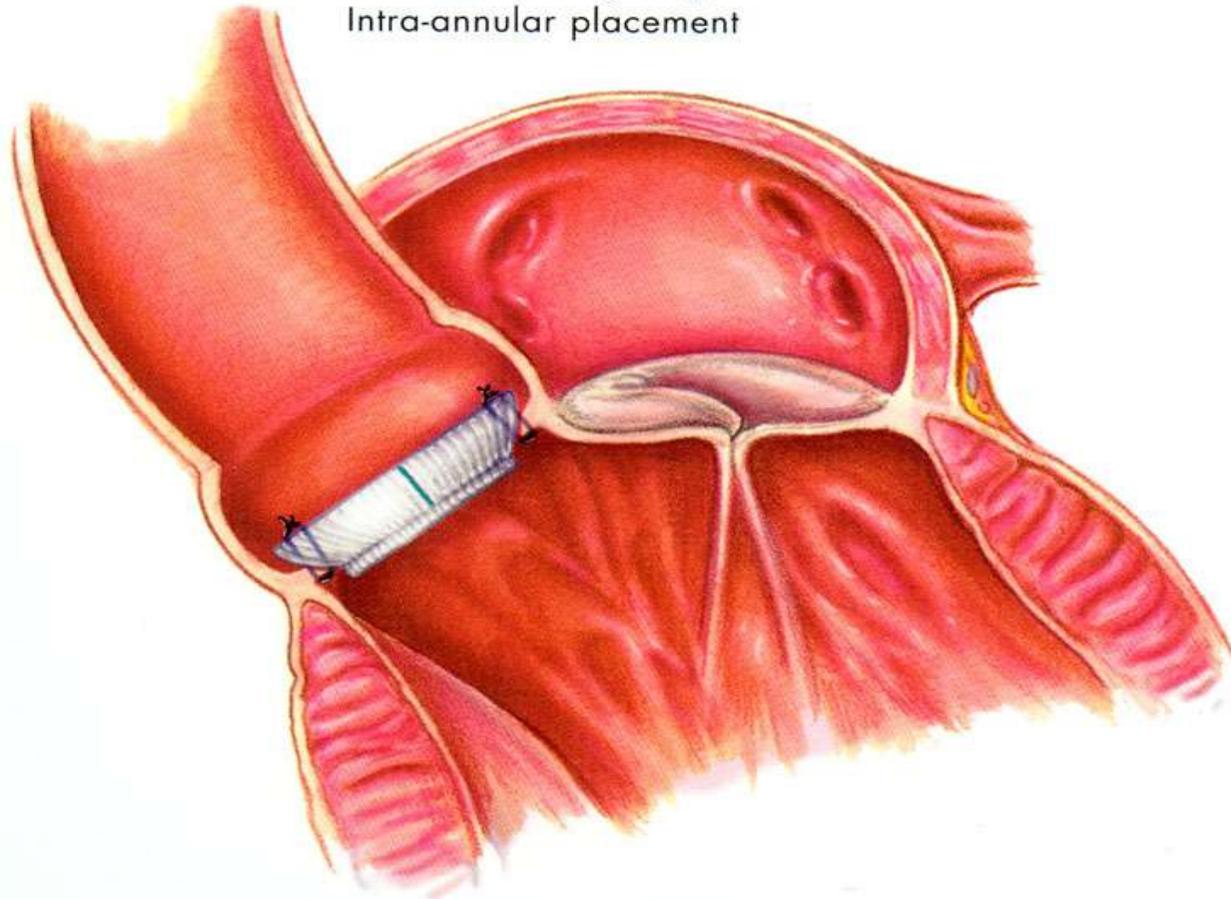




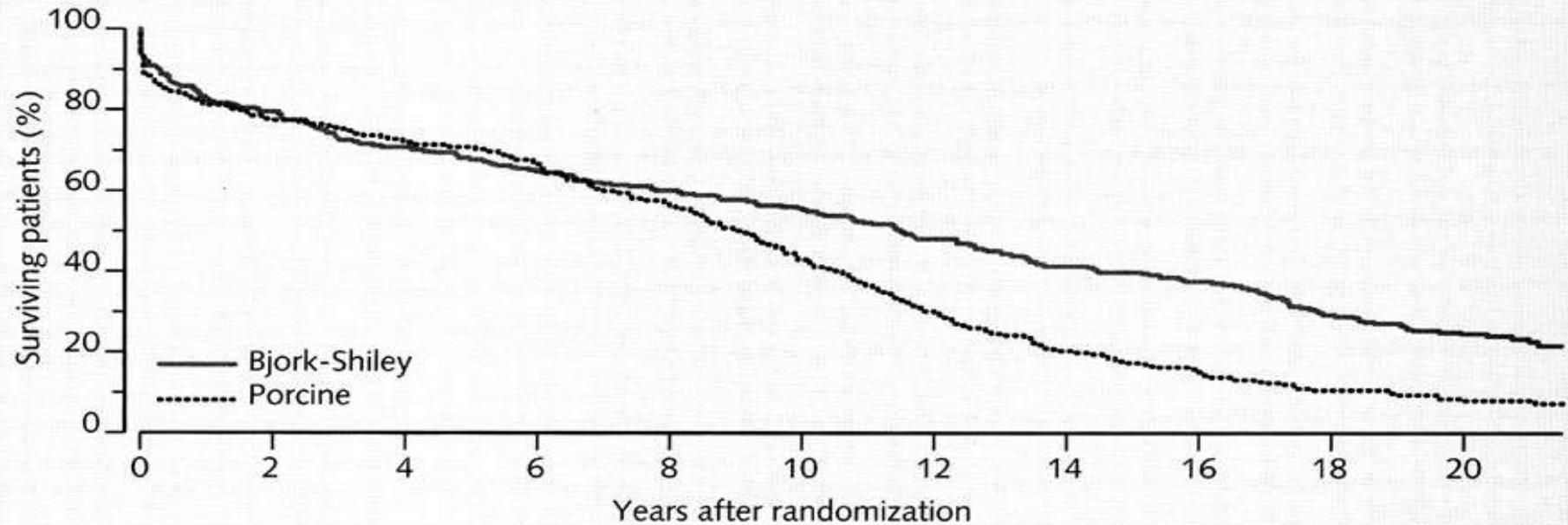




Edwards MIRA  
Standard Sewing Ring  
Intra-annular placement



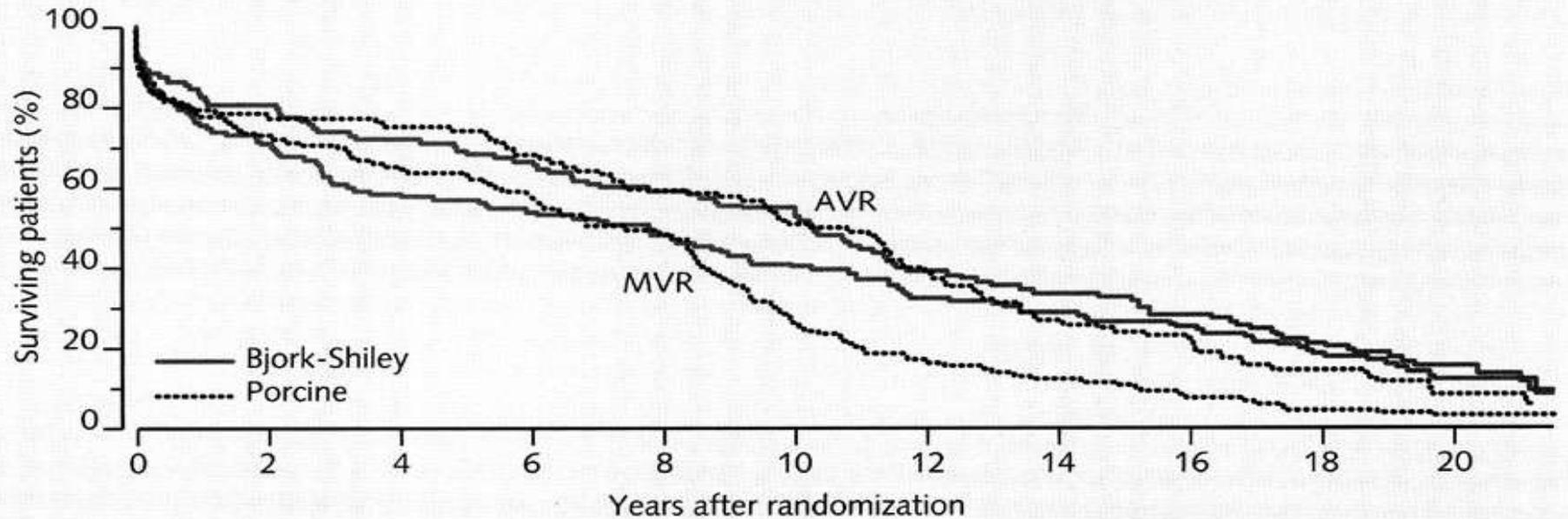
**Figure 2.** A comparison of survival outcomes, at 20-year follow-up, in patients receiving either a Bjork-Shiley or a porcine prosthesis, where the original prosthesis remained intact.



Bjork-Shiley	267	213	190	173	161	148	127	110	99	76	43
Porcine	266	208	192	178	149	111	76	51	37	24	11



**Figure 4.** A comparison of survival free from major events, in patients receiving either a Bjork-Shiley or a porcine prosthesis, as a single MVR or AVR.



AVR: Bjork-Shiley	109	88	79	71	65	58	44	37	31	23	10
AVR: Porcine	102	80	78	71	61	53	40	28	23	14	3
MVR: Bjork-Shiley	129	93	76	70	64	53	43	38	33	24	11
MVR: Porcine	132	98	86	75	64	32	20	15	9	5	3

AVR: aortic valve replacement; MVR: mitral valve replacement.



AVR in pts  $\geq 80$  years old  
Results

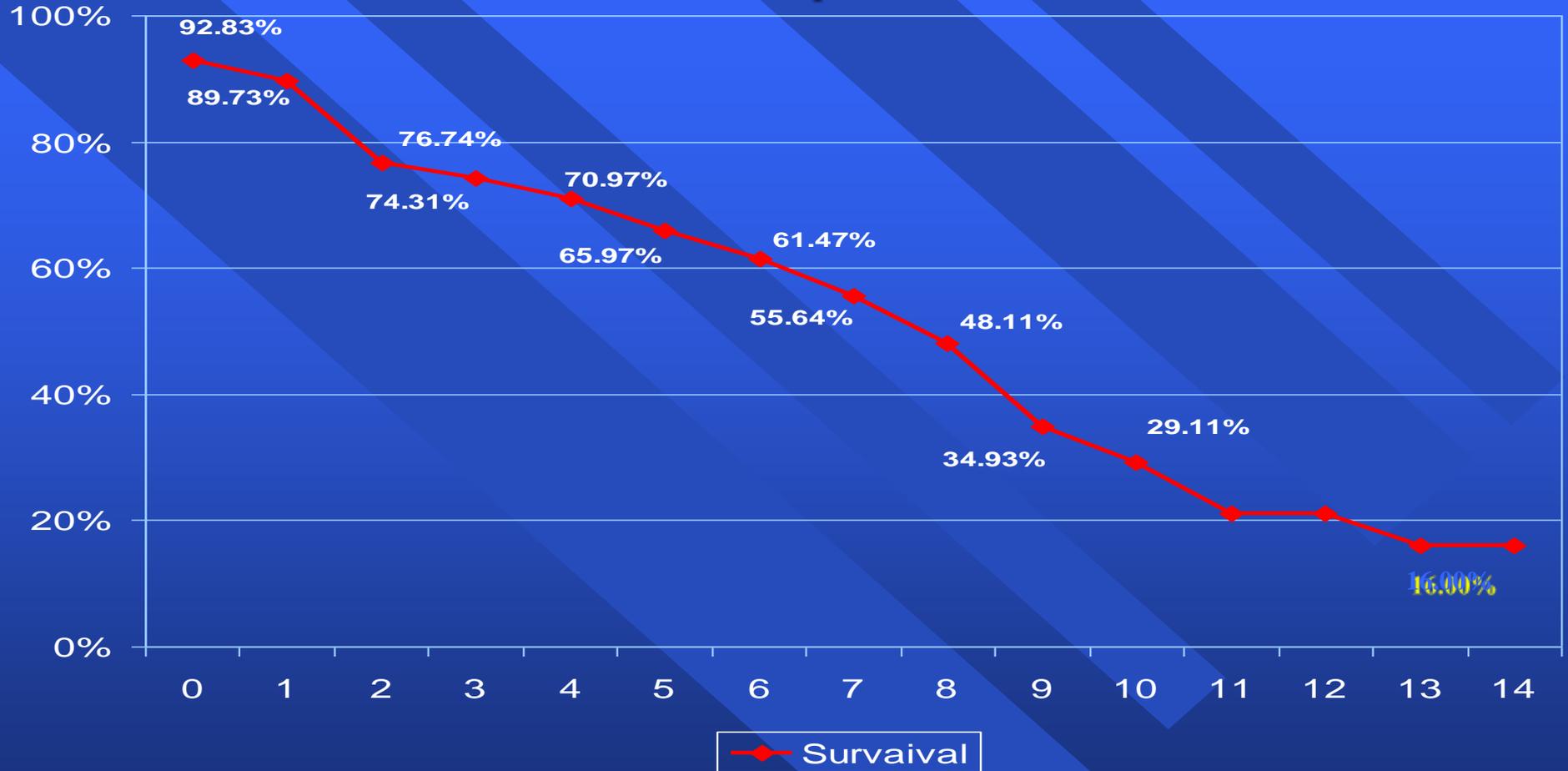
In-hospital mortality 26/345 pts (7.5%)

- Biological Prostheses 17/200 pts (8.5%)
- Mechanical Prostheses 9/145 pts (6.2%)



# AVR in pts $\geq 80$ years old

At Follow-up Survival



Months	0	24	48	72	96	120	144	176
Subject at risk	345	201	113	59	29	7	2	1





**ComView**

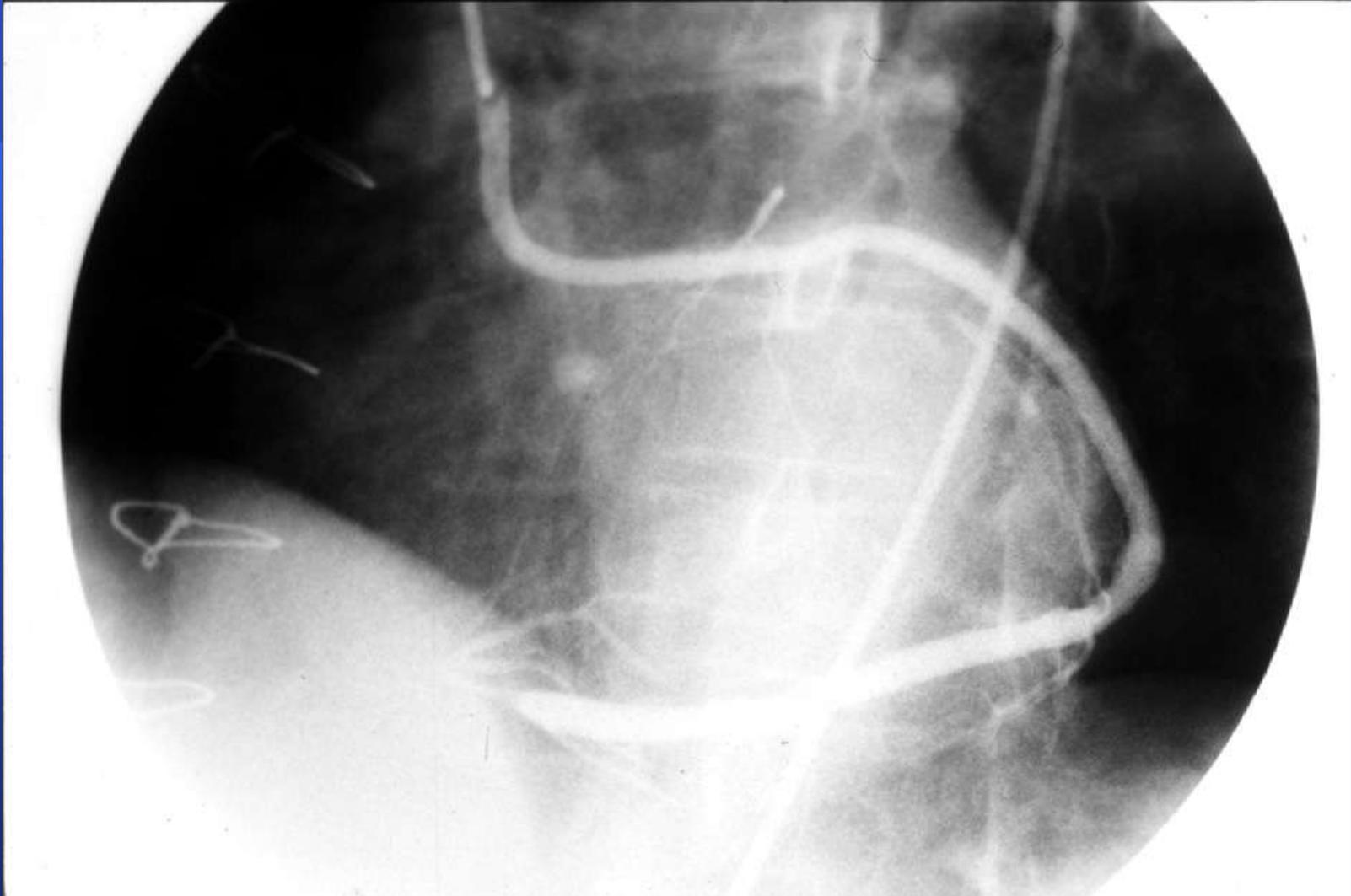
*Information Empowering Cardiology*



ISTITUTO CLINICO San Donato



Istituto Policlinico San Donato





**THE WALL STREET JOURNAL.**  
**ONLINE**

■ Agency reviews stentcoverage.

Wistein K. Febbruary 6,2007

Centers for Medicare and Medicaid Services may consider how broad it will permit coverage of drug-eluting stents (DES)



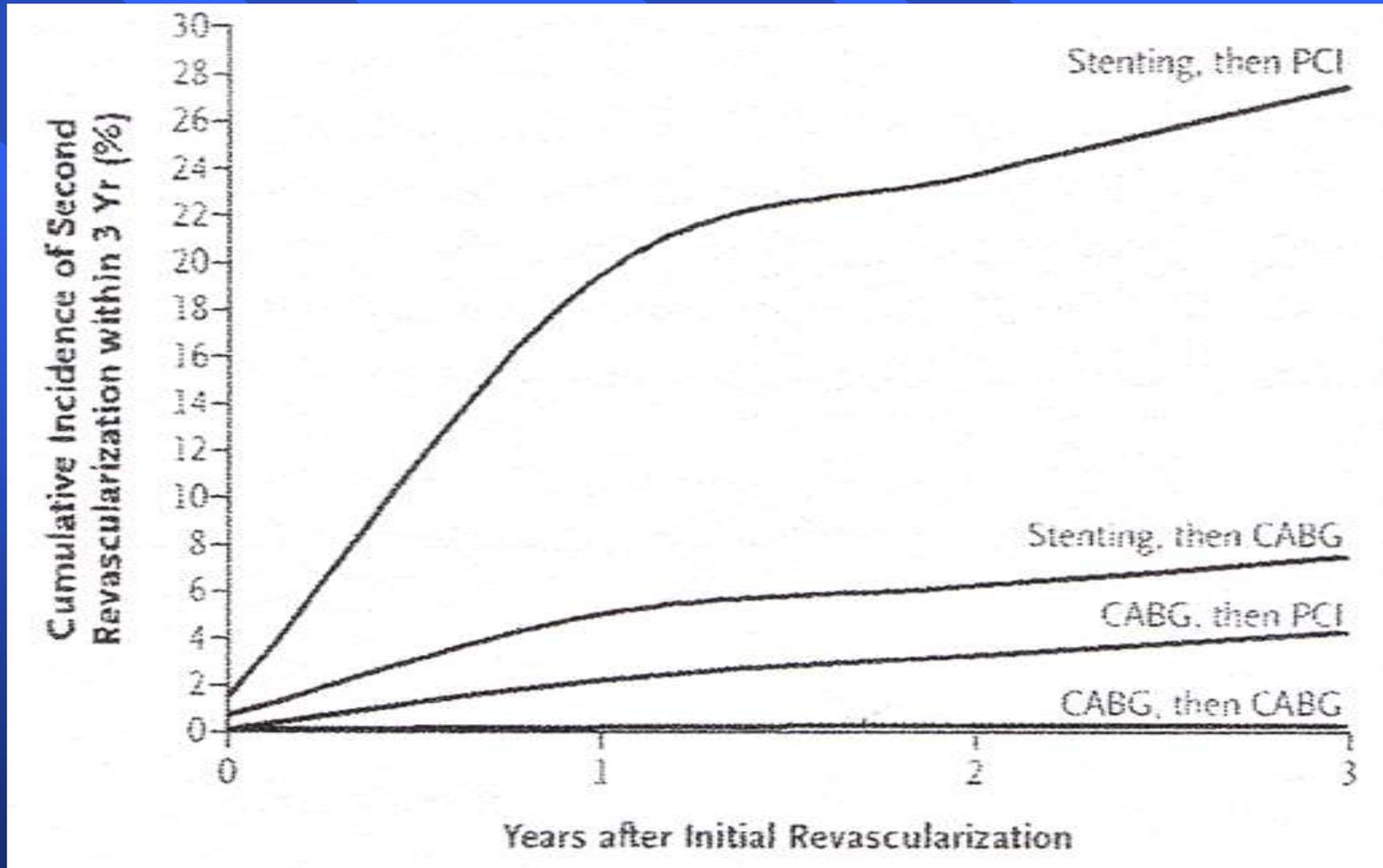
# ARTS



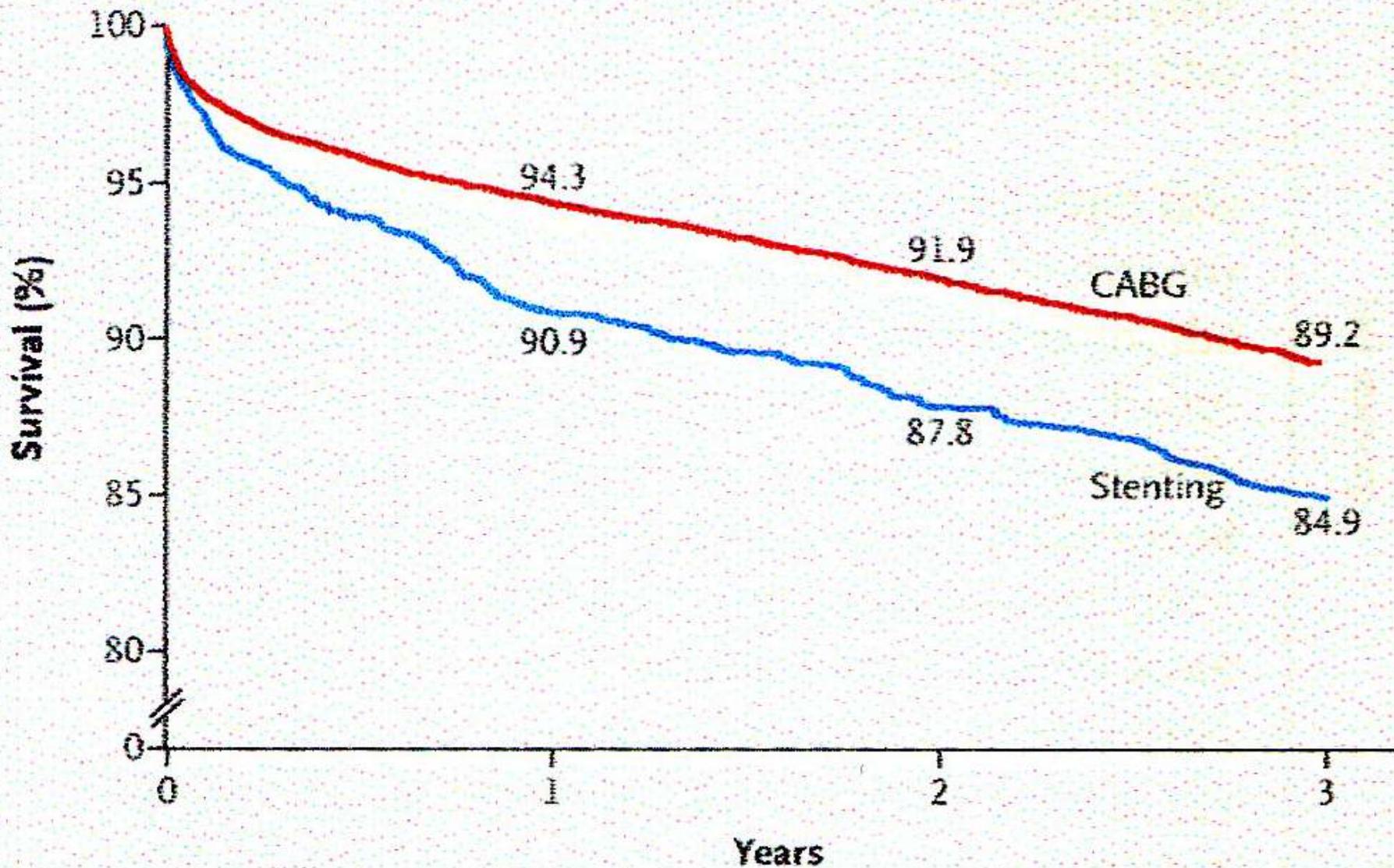
... constructive suggestions" [16]. Undisclosed was the fact that Dr Firth was Vice President of Cordis, a division of Johnson and Johnson, the stent manufacturer that supported the study [17]. In the report of 5-year results, Dr Firth was a coauthor of the report, and it was disclosed that he was "an employee of Cordis" [13]. The extent of this conflict is beyond the usual standards for research



# Percentage of Patients Undergoing a Second Revascularization Procedure within Three Years

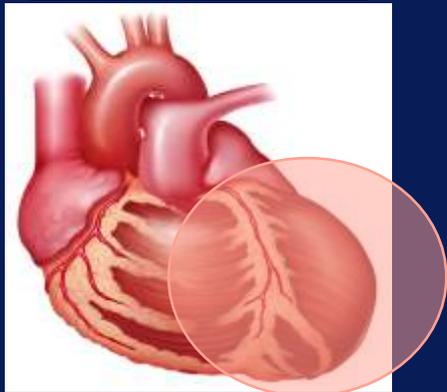
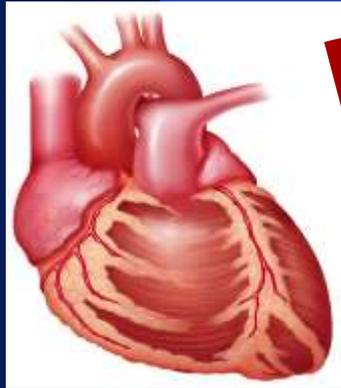


### C Three-Vessel Disease with Disease of the Proximal LAD Artery



# Prevalence of heart failure

- HF is a chronic disease that results from damage to the heart muscle.



**Prevalence - Europe\* : 10 Million**

**Class III Hospitalizations: 2 to 3 per Year**

**Cost\*:** 2% of total health care budget in developed countries

*\*Taskforce for the Diagnosis and Treatment of Chronic Heart Failure.  
European Society of Cardiology: Remme and Swedberg - 2001*

- Enlarged heart  
decreased pumping function



# Scompenso in USA

- 4.7 milioni di pazienti
- 1 milione di ospedalizzazioni/anno
- 300.000 decessi/anno
- 22 miliardi di dollari/anno

## Epidemiologia clinica dello SC in Italia

- 600.000 individui affetti (1/100)
- 1 ultrasettantenne su 10
- 1 pz su 4 viene ricoverato almeno una volta all'anno, con una degenza media di 10 giorni
- 164.000 ricoveri/anno per SC, per un totale di 1.600.000 giornate di degenza
- 46% dei pz ha almeno una re-ospedalizzazione a 12 mesi dalla dimissione



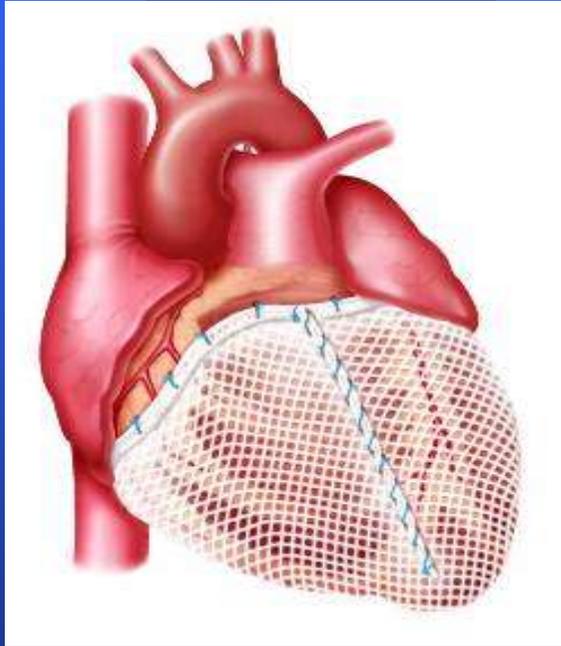
## Stima dei costi ospedalieri per SC in Italia 1999

	tariffa max mln DM 30/6/97	N. casi mld	costo
DRG 127 IC e shock	5.986.000	170.972	1.023
DRG 103 Trap. Cardiaco	96.750.000	337	33

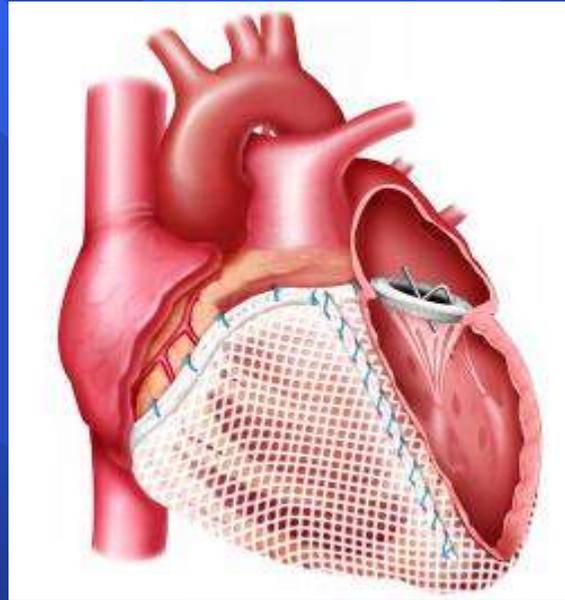
Costo massimo totale > 500 mln Euro



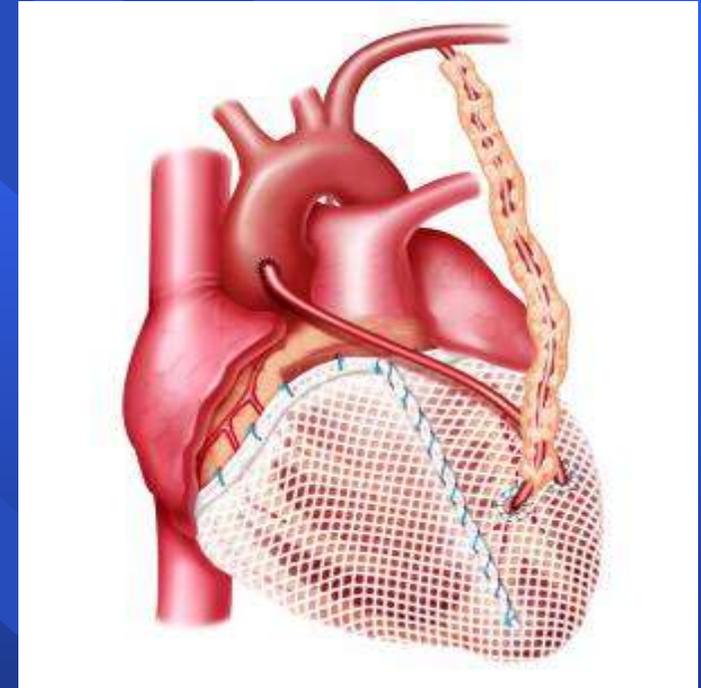
# CorCap™ CSD Surgical Applications



CorCap™ CSD only

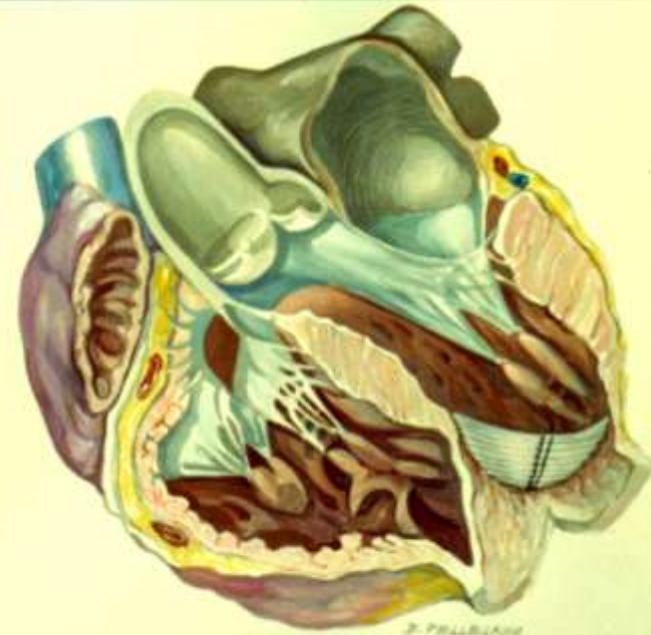
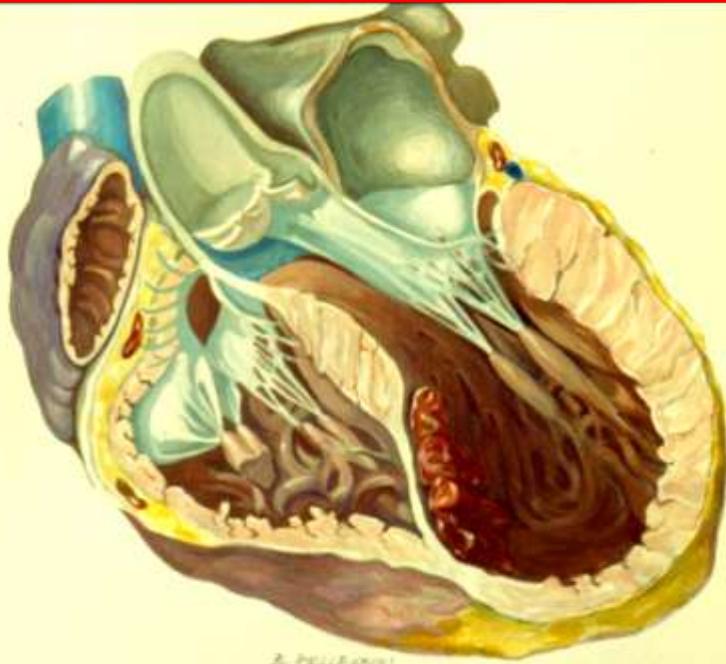


Mitral valve repair/  
replacement

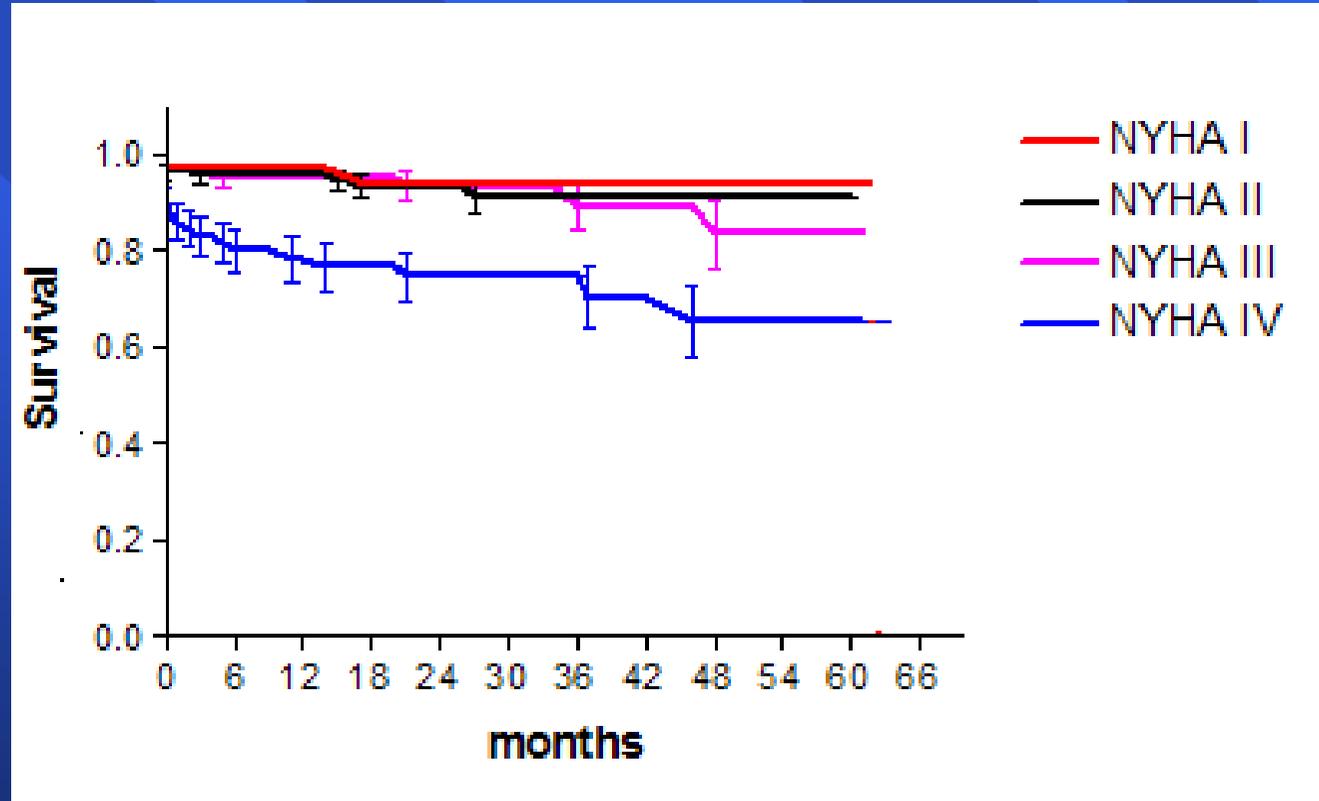


CABG  
*(Europe and Australia only)*

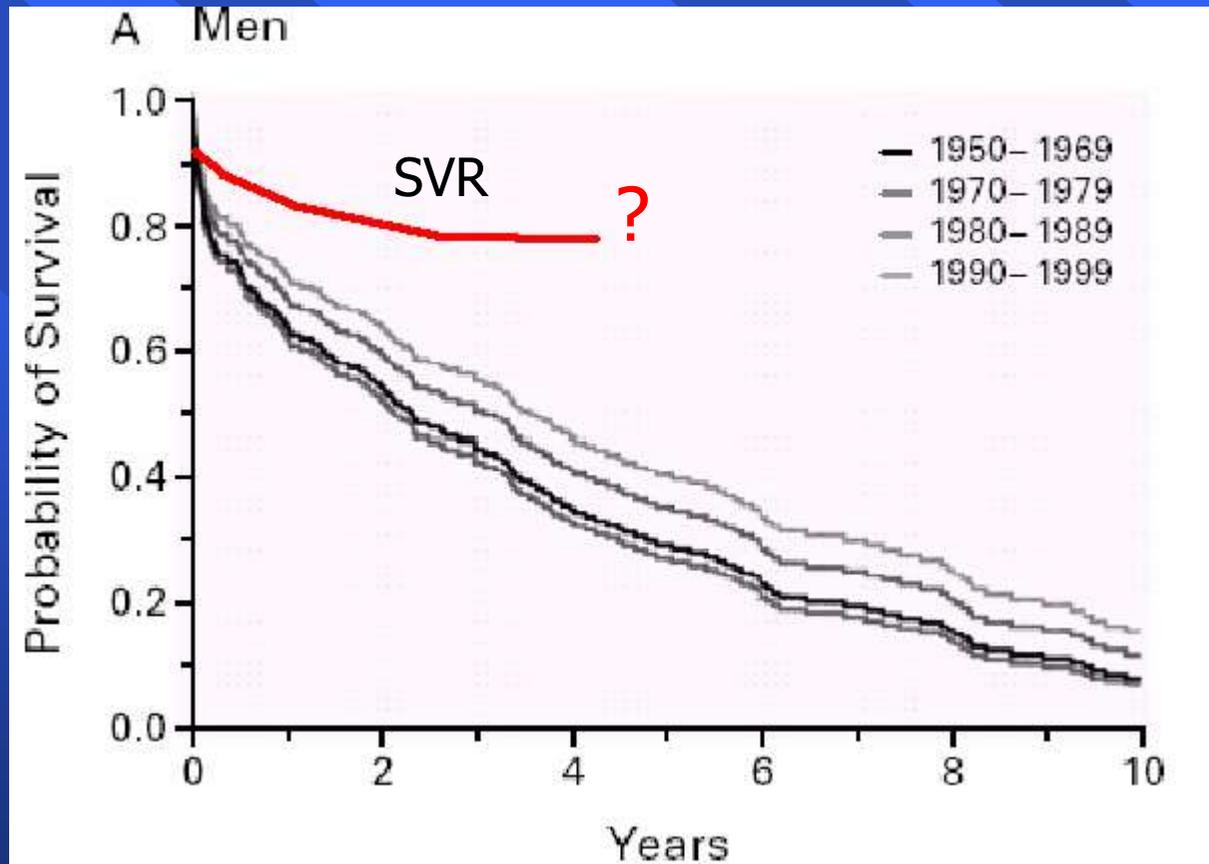




# Kaplan Meyer Survival curve according to pre-op NYHA



N=365 (1998-03)



# Surgical Activity 1/4/1988 - 31/12/2005

<u>Total</u>	<u>32.985</u>
--------------	---------------

CABG	17.060
------	--------

• CABG + Valve	2.188
----------------	-------

• Valves	5.931
----------	-------

• CABG + Restoration	1.292
----------------------	-------

• Congenital	4.833
--------------	-------

• Miscellaneous	
-----------------	--

1.681



## ATTIVITA' DIDATTICA

- 24 WORKSHOPS INTERNAZIONALI TEORICO PRATICI  
PARTECIPANTI 196
  - 135 USA
  - 174 Altri paesi  
Poland, Italy, UK, France, Neetherlands, Australia, New  
Zeland, Japan, Sweeden, Belgium, Kuwait, Singapore  
Malaysia, Greece, Germany, Norway, Canada, Lybia,  
Turkey
  
- 11 WORKSHOP TEORICI IN USA
  
- 2 TRASMISSIONI SATELLITARI IN USA CON DIMOSTRAZIONI IN  
DIRETTA DI PROCEDURE CHIRURGICHE

## ATTIVITA' DIDATTICA

### ■ VISITING PROFESSOR CON LEZIONI ED INTERVENTI :

- |   |          |
|---|----------|
| ■ KENTUCKY UNIVERSITY                                 | USA      |
| ■ VIRGINIA UNIVERSITY                                 | USA      |
| ■ TOKYO UNIVERSITY                                    | GIAPPONE |
| ■ SEUL UNIVERSITY                                     | COREA    |
| ■ CAIRO UNIVERSITY                                    | EGITTO   |
| ■ DAMASCO UNIVERSITY                                  | SIRIA    |
| ■ KUWAIT CITY UNIVERSITY                              | KUWAIT   |
| ■ CAPITAL UNIVERISTY OF<br>MEDICAL SCIENCES – BEJGING | CHINA    |



# ATTIVITA' DIDATTICA

## – VISITING PROFESSOR CON LEZIONI ED INTERVENTI :

- |                           |          |
|---------------------------|----------|
| ■ LEIDEN UNIVERSITY       | OLANDA   |
| ■ BAKULEF INSTITUTE MOSCA | RUSSIA   |
| ■ UNIVERSITÀ DI BOLOGNA   | ITALIA   |
| ■ UNIVERSITÀ DI FIRENZE   | ITALIA   |
| ■ LEIPZIG UNIVERSITY      | GERMANIA |
| ■ TAIPEI UNIVERSITY       | TAIWAN   |
| ■ CHENNAI UNIVERSITY      | INDIA    |
| ■ PAMPLONA UNIVERSITY     | SPAIN    |
| ■ KUALA LUMPUR UNIVERSITY | MALAYSIA |



NATIONAL HEART, LUNG, AND BLOOD ADVISORY COUNCIL - MEETING MINUTES  
OCTOBER 19-20, 2000

I. Opening Remarks

II. Review of Confidentiality & Conflict of Interest

III. Revised NHLBI Training Guidelines

IV. Scientific Presentation

V. **STICH Clinical Trial**

VI. Proposed Initiatives For FY2001/2002 (RFAs)

VII. Comprehensive Sickle Cell Center  
Recompetition

Closed Portion: VIII. Review of Applications and

IX. Intramural Review



# Stich Trial

## The Surgical Treatment for Ischemic Heart Failure

*Multicentric International Randomized Trial*



**Sponsor:** National Institutes of health (NIH)  
Heart Lung and Blood Institute, Bethesda ,Maryland

**Grant :** 45 M. \$

**Chairman :** J. Rouleau MD (Toronto University)

**Project Scientist :** G. Sopko MD (NIH)

**Principal Investigator :** R. Jones MD (Duke University)

**Surgical therapy commettee:**

co-Chair L.Menicanti MD (San Donato)

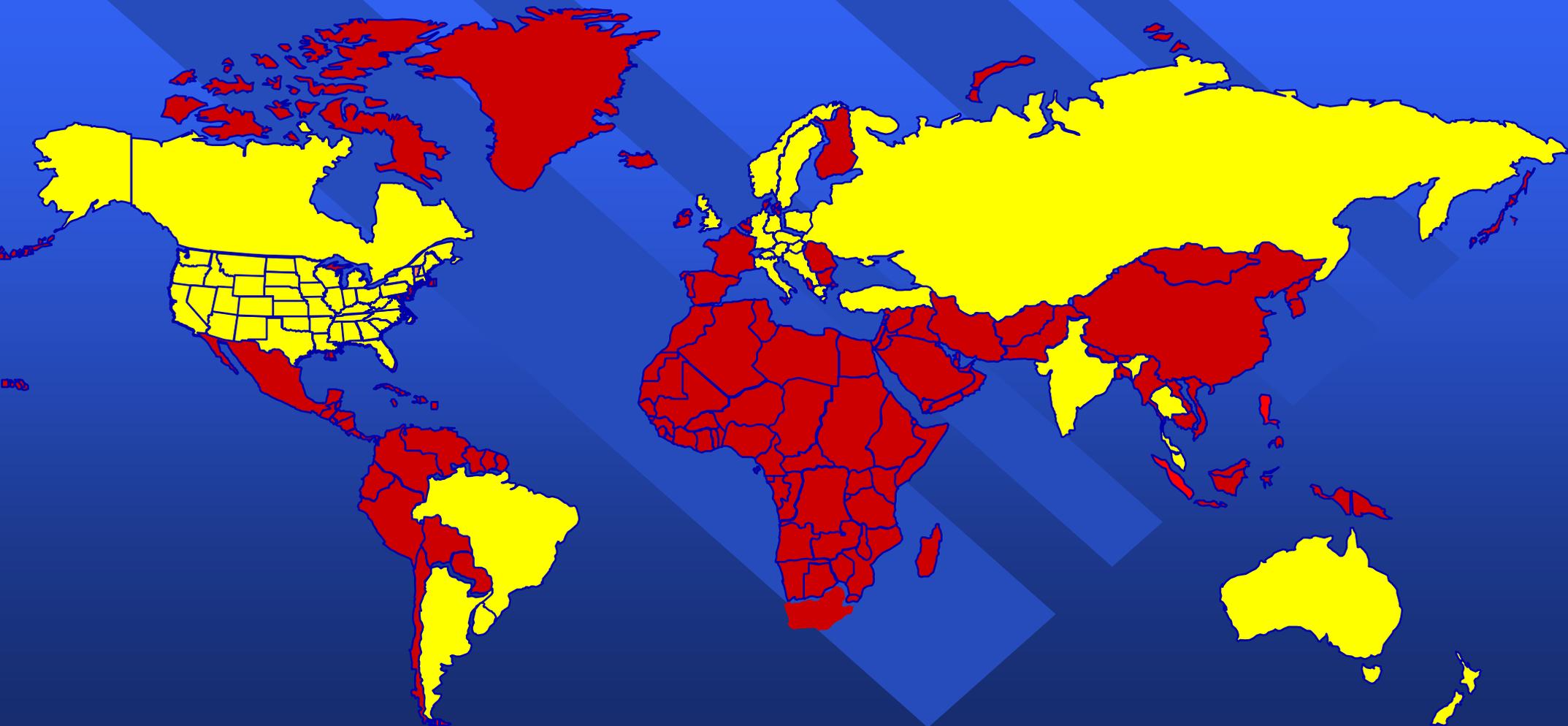
co-Chair R.Mitchel MD (Ohio University)

**European Chairman :** Marisa Di Donato, MD (San Donato)



# STICH Sites Worldwide (yellow)

---

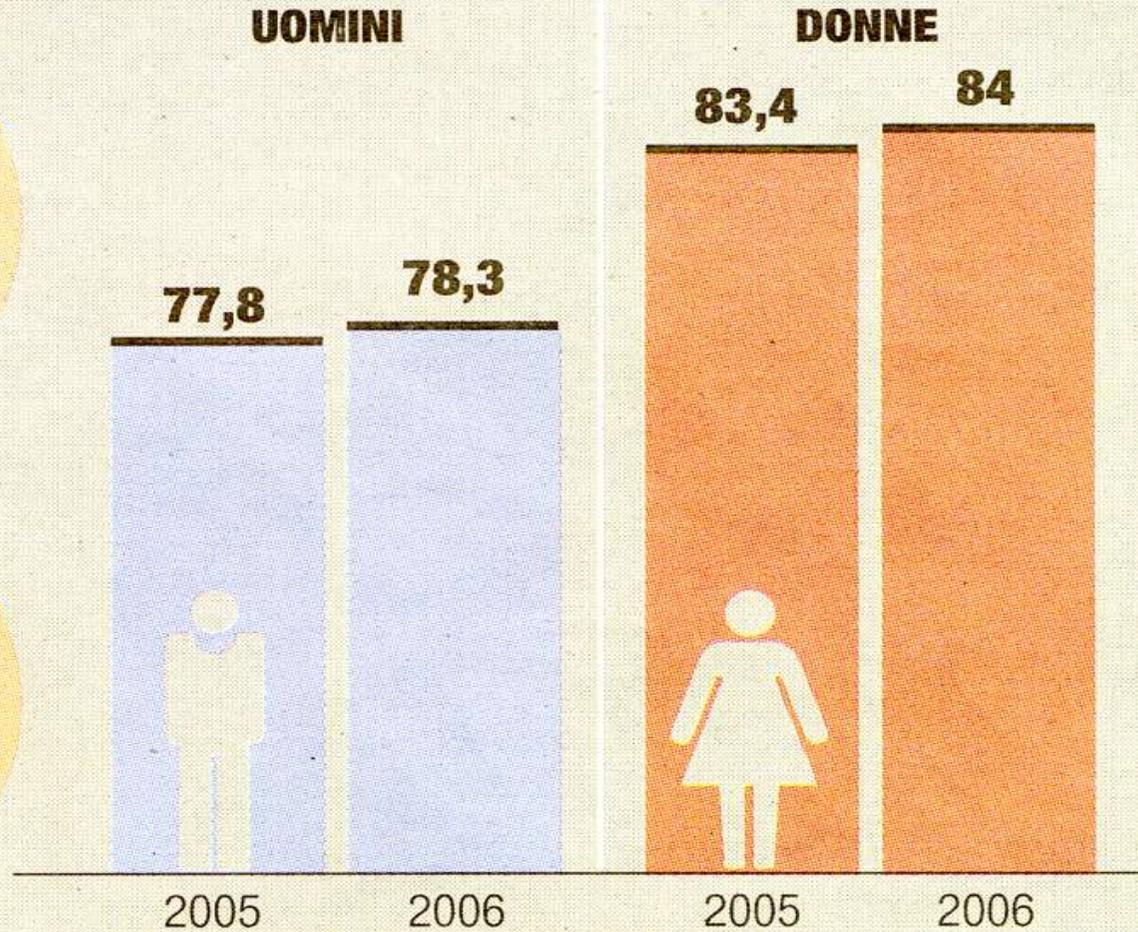
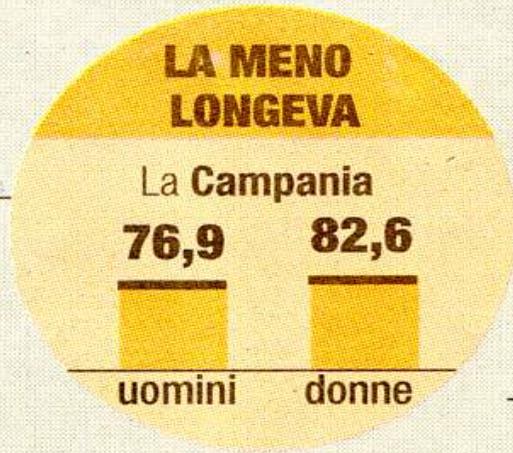
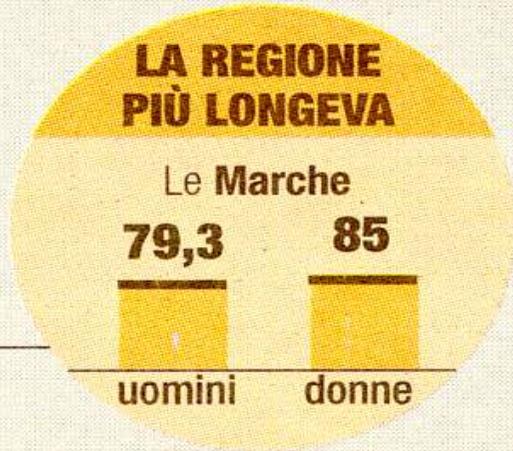


La professione medica è la più alta  
estrinsecazione delle professioni liberali  
perchè è un contratto di assoluta fiducia  
tra due esseri umani.

Spesso tale contratto ha come ragione  
di essere la vita.



# LA SPERANZA DI VITA ALLA NASCITA (anni)



# Verona, Don Verzè posa la prima pietra del «Quo Vadis». Berlusconi: rivoluzionario «Un ospedale che aiuti a vivere fino a 120 anni»

DAL NOSTRO INVIATO

LAVAGNO (Verona) — Nascerà tra le colline del Veneto il primo ospedale d'Italia senza letti. Sulle note del Padre Nostro cantato da Albano, è stata posta ieri la prima pietra del *Quo Vadis*, un centro sanitario avanzato per la medicina preventiva e personalizzata. È un'iniziativa di don Luigi Verzè, già fondatore del San Raffaele di Milano. «L'obiettivo? Accompagnare ininterrottamente le persone in tutte le fasi di crescita con attenzione preventiva, scientifica e sanitaria — spiega don Verzè —. Per allungare la vita fino a un'età sempre più avanzata, anche 120 anni».

Tra gli ospiti d'onore della cerimonia, il leader della Casa delle Libertà, Silvio Berlusconi, in cura da anni al San Raffaele. È lui, insieme con don Verzè, a firmare una pergamena, simbolo dell'inizio dei cantieri che partiranno effettivamente a fine 2007. «Da qui parte la nuova medicina sentinella per il lancio dell'uomo nelle sue tre componenti: corpo, psiche e intelletto», si legge sul documento.

Il *Quo Vadis*, punta a diventare un centro di riferimento per prevedere i fattori di rischio di malattie in persone sane, con particolare attenzione agli stili di vita e alla personalizzazione delle terapie contro il diabete, le patologie metaboliche e cardiovascolari, i disturbi del sonno e dell'umore. «Sarà la città del *ben-essere* — sottolinea entusiasta Don Verzè —. Una grande scuola dove l'uomo troverà l'ambiente adeguato



## IL PROGETTO

Sopra, il progetto del nuovo ospedale San Raffaele a Verona, il «Quo Vadis». A sinistra, Berlusconi e Don Verzè alla posa della prima pietra

## Il Cavaliere

### «Prete, qualcuno crede la donna senz'anima»

VERONA — Berlusconi ritiene che «non tutti nella Chiesa sono convinti della parità tra uomo e donna». Convinzione che gli viene da un episodio accaduto domenica scorsa a casa sua. «È venuto un monsignore — ha detto — a celebrare la messa nella chiesa di casa. Non sembrava avere un apprezzamento particolare per le donne. E a mia madre che gli ha chiesto se secondo lui le donne hanno l'anima ha risposto "Un'anima? Una specie di anima"».

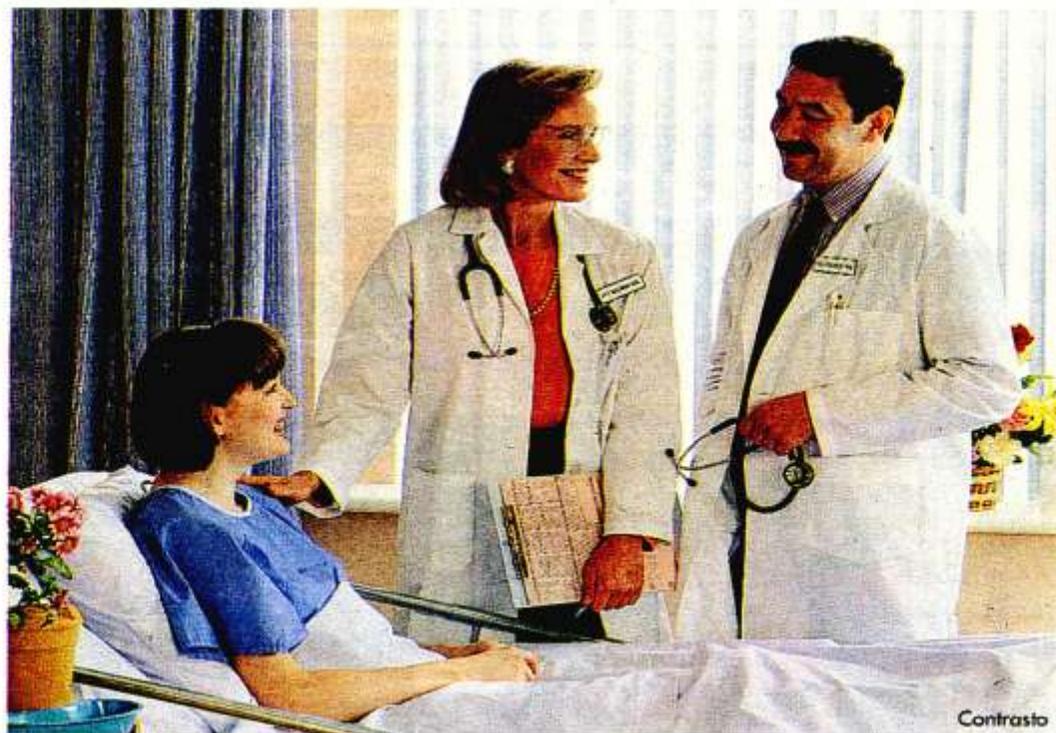
to per conoscersi e coltivare la sua salute». L'ospedale sorgerà su un'area di 500 mila metri quadrati. Costo: 150 milioni di euro. «Vengono superati i due livelli di cure: il primo destinato a dare più anni alla vita, il secondo a dare più vita agli anni - dice il fondatore del San Raffaele -. Adesso vogliamo dare anche più qualità all'esistenza». Del resto, secondo le statistiche ricordate ieri, ambiente, stile di vita e alimentazione, possono incidere fino al 50% nell'insorgenza di malattie.

Seduto vicino al leghista Roberto Maroni e al governatore della Sicilia Salvatore Cuffaro, Berlusconi definisce il progetto rivoluzionario e ricorda che «gli stili di vita sono determinanti: a 71 anni faccio le stesse cose di quando ne avevo la metà». Prima della partenza dell'opera, dovranno essere realizzati i collegamenti con la Serenissima. La fine dei lavori è prevista indicativamente per il 2010.

Simona Ravizza

# CHIRURGIA DOLCE PER IL CUORE

Le coronarie sono ostruite? Il cardiocirurgo spiega quando occorre il bisturi



Contrasto

## DELIRIO :

Ideazione prevalente e incontrollabile che si impone alla società sfuggendo completamente al controllo del principio della realtà



In una società che ha raggiunti livelli di benessere impensabili fino a 50 anni fa

Il concetto di **malattia** e di **morte** è sempre meno accettato e viene sempre più respinto

Cercando di trovare dei responsabili per eventi che spesso sono legati alla caducità umana .



“I medici devono chiedere perdono di non  
essere in grado di curare la vera malattia  
dell’uomo:  
quella di morire ogni giorno di più”

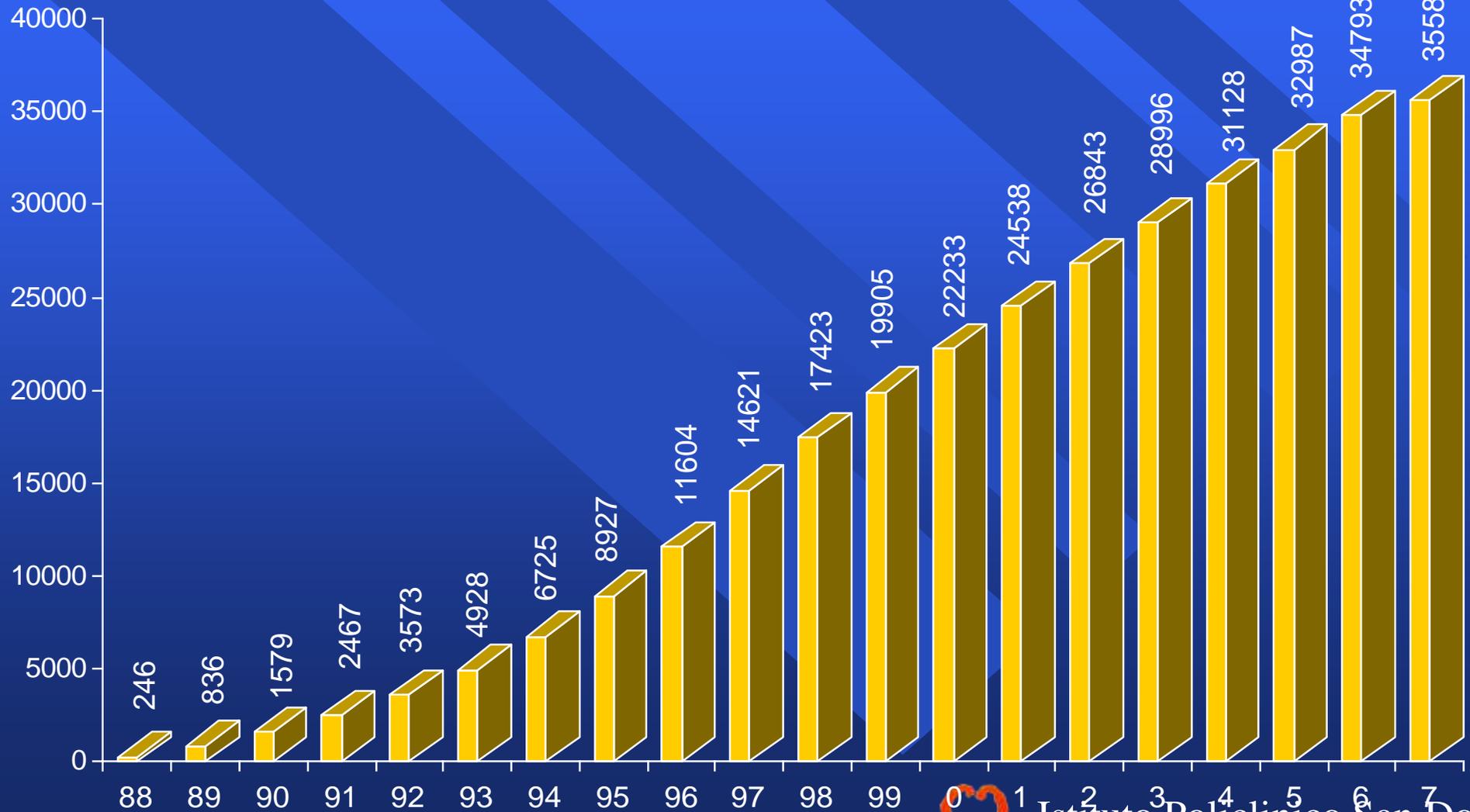
Ingmar Bergman  
Il posto delle fragole



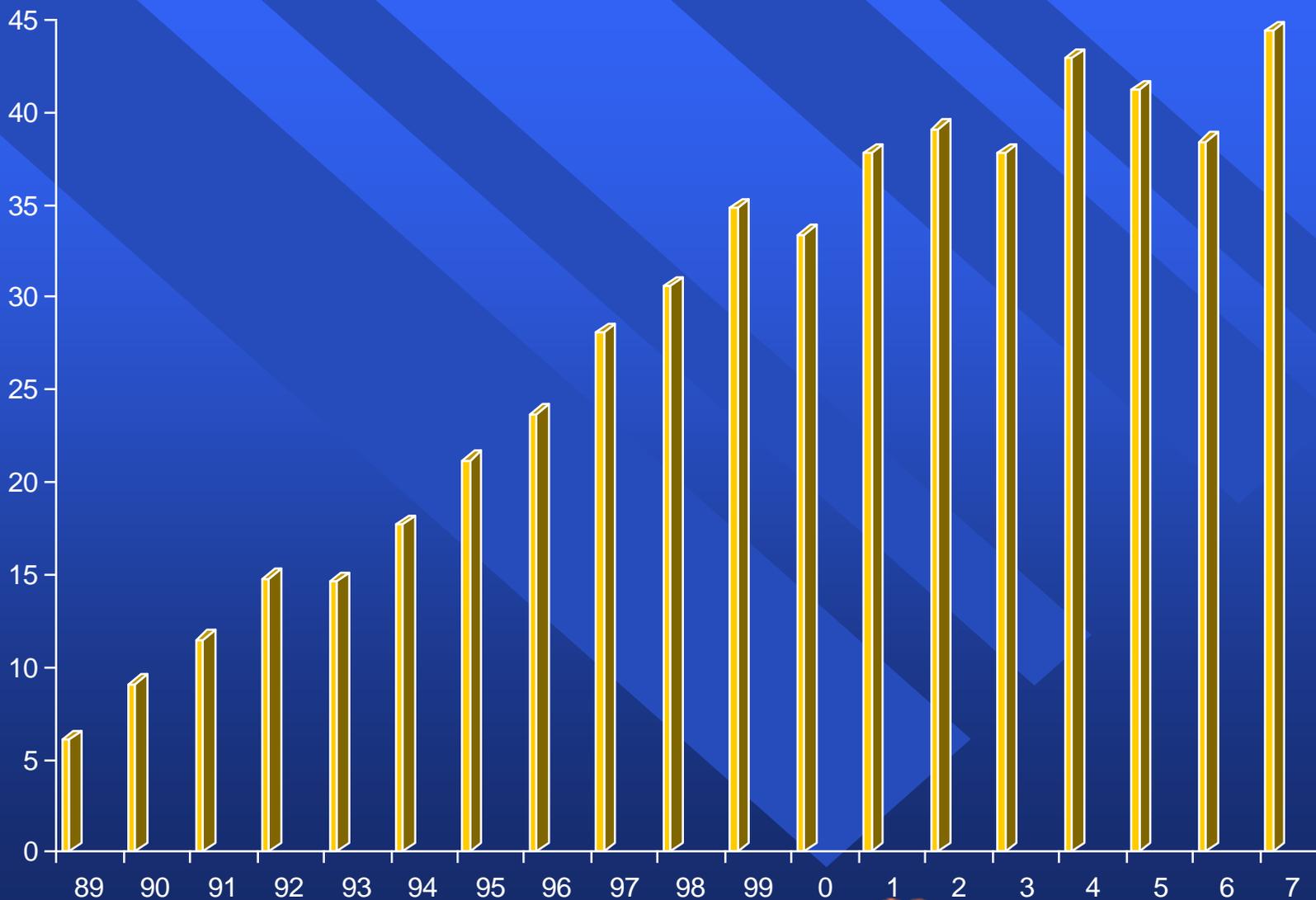
In una situazione culturale di questo tipo è evidente che il rapporto medico paziente in certi casi possa diventare estremamente difficile e può diventare conflittuale anche per la presenza dell'ansia dell'indennizzo



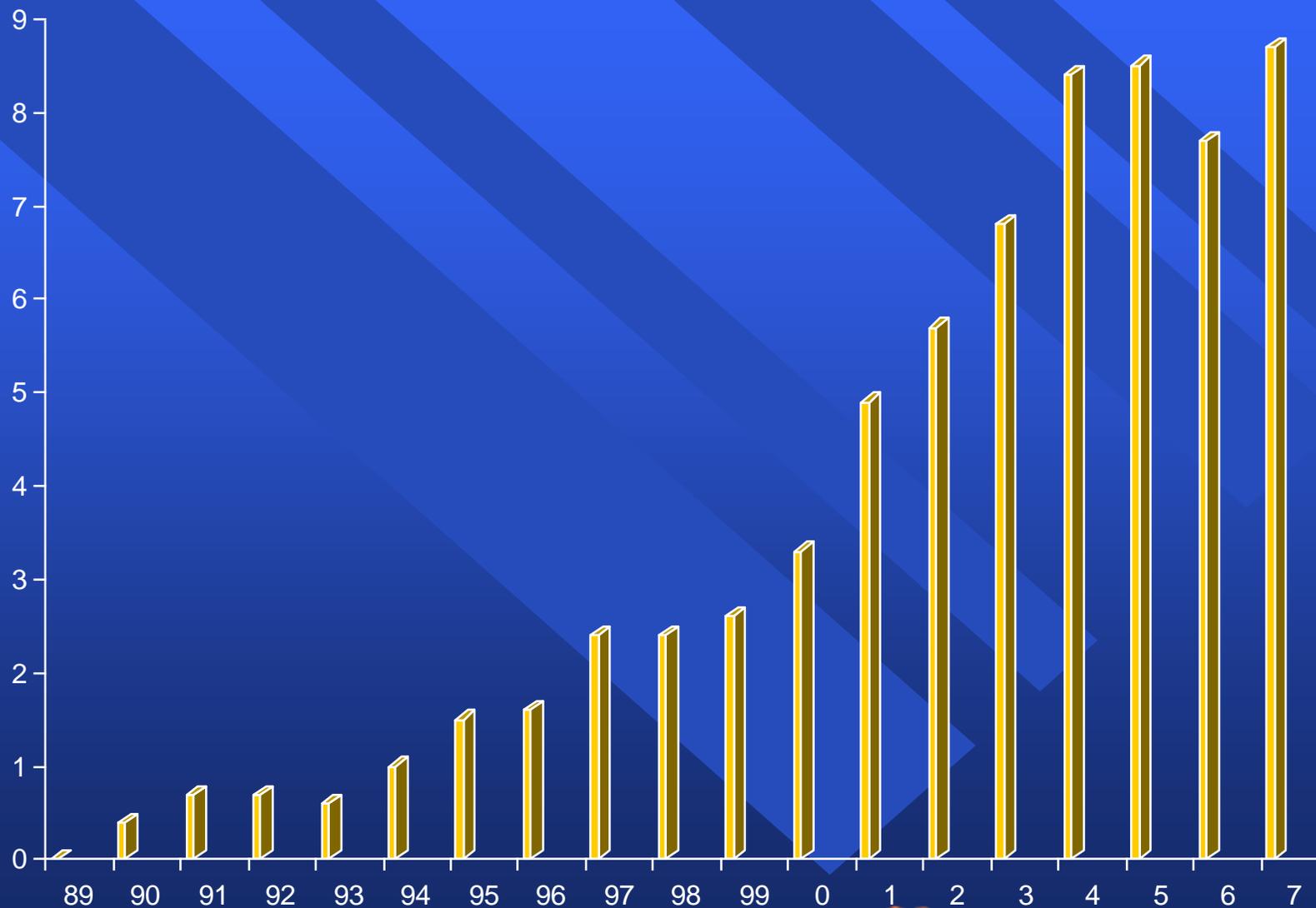
# Interventi di Cardiocirurgia dal 30-03-88 al 31-05-2007



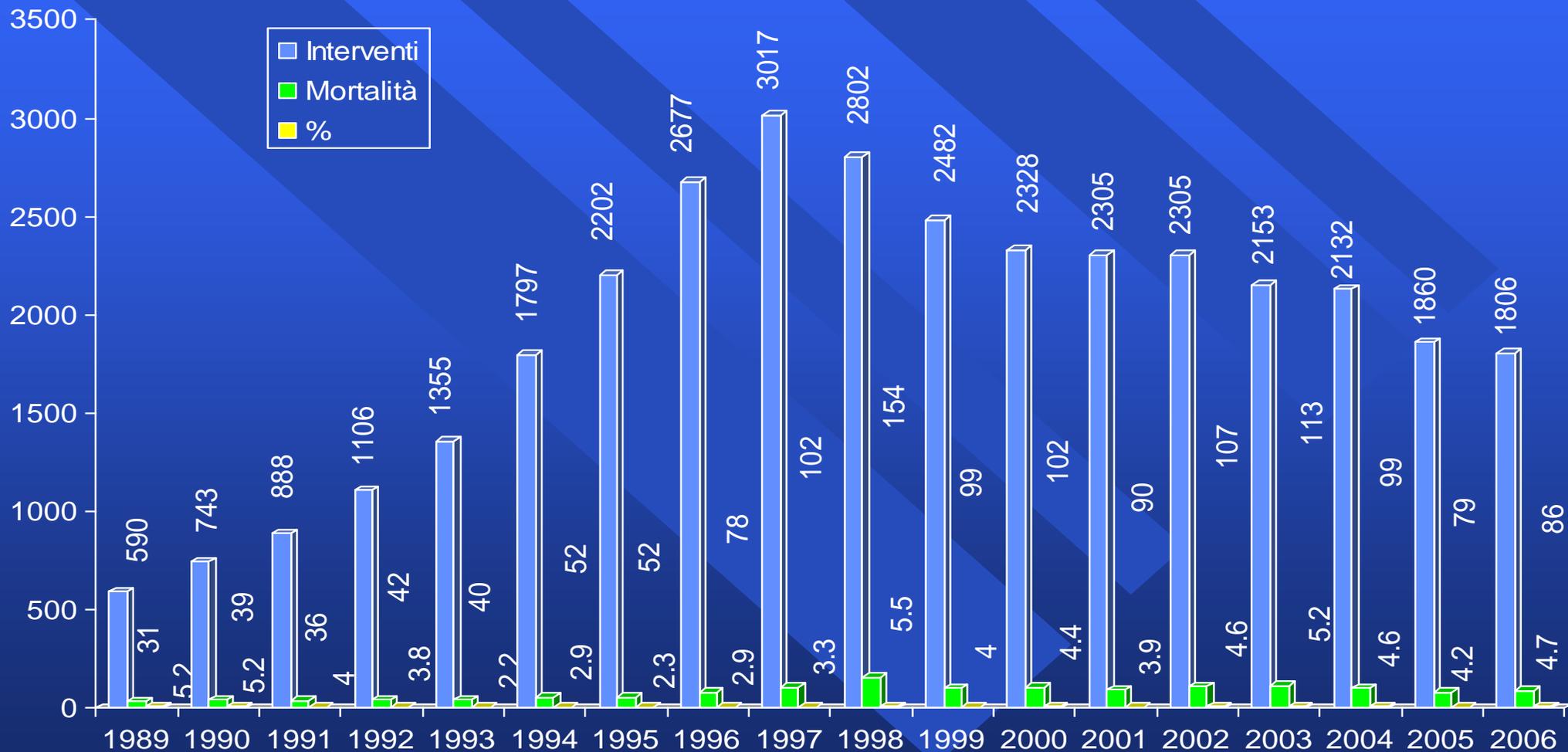
# Percentuale pazienti sopra i 70 anni



# Percentuale pazienti $\geq 80$ anni



# Mortalità Ospedaliera



La chirurgia è scienza, arte, un modo di interpretare la vita, se tu dedicherai tutta la tua vita al tuo lavoro sarai un chirurgo, se vi dedicherai metà del tuo essere sarai un mezzo chirurgo.

Vladimir Bourakovsky

1922-1995



La grandissima maggioranza dei chirurghi ha scelto questa professione per un'inclinazione profonda, la società deve potenziare questa inclinazione evitando di trasformare i chirurghi in medici spaventati pronti a rinunciare per non rischiare la sanzione.



## Simulazione mortalità basata su attività 2006 Policlinico San Donato IRCCS

Numero pazienti	Mort. Osserv.	Mort. Attesa	TIPO gg	Riduzione TIPO gg.
1405	4.7%	10.9%	2.5	-----

**SE VENISSERO RIFIUTATI I PAZIENTI CON EURO<sub>score</sub>> 40%**

1313	3.5%	6.8 %	1.9	787
------	------	-------	-----	-----



