

CARDIOLOGIA

Responsabile
Dott. Francesco Rulli

guida al Paziente



Chi si prenderà cura di lei



Responsabile: Francesco Rulli

Medici:

Carpino Armando Tel. 06-52665946

Maria Paola Cicini Tel. 06-52665917

Maramao Fabio Tel. 06-52665390

Morace Nicola Antonio Tel. 06-526659222

Toglia Giuseppe Canio Giulio Tel. 06-52665910

Coordinatore Infermieristico: Fabio De Luca

Tel. 06 52665914 - Fax 06 52665368

Accesso al Servizio

Modalità

Con richieste interne I.R.E. – I.S.G. (codice esenzione 048 – E01 – C01).

Prenotazioni:

Ambulatorio di Cardiologia al V piano **dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.**

Il paziente, munito di impegnativa rilasciata da un medico dell'IFO può presentarsi personalmente o delegando un familiare, presso il Servizio di Cardiologia negli orari indicati.

Verrà dato un appuntamento ed un pro-memoria/prenotazione della prestazione richiesta.

Il giorno dell'esame, il paziente può recarsi **direttamente** presso la Cardiologia al 5° piano per eseguire gli esami.

Iniziamo a conoscerci: di cosa si occupa la Cardiologia?

L'Unità Operativa di Cardiologia svolge attività di assistenza e di consulenza clinico-strumentale per tutti i pazienti oncologici dell'Istituto Regina Elena e dell'Istituto San Gallicano.

L'attività ambulatoriale è dedicata ai pazienti oncologici che afferiscono al Servizio di Pre-ospedalizzazione, ai Day Hospital, ai Day Surgery e ai Day Service degli Istituti e a tutte le persone che necessitino di valutazione e monitoraggio in corso di trattamento chemio-radioterapico o a distanza nell'ambito dei follow up programmati previsti da protocolli terapeutici condivisi.

L'attività centrale della Struttura è lo studio e la ricerca della cardiotossicità indotta dalla chemioterapia e dalla radioterapia.

Cos'è la cardiotossicità?

La cardiotossicità è un danno al cuore causato da sostanze chimiche nocive. Molti farmaci chemioterapici, biologici, radioterapia ed ormonoterapie possono provocare cardiotossicità. Come effetto collaterale infatti anche le cellule normali, comprese quelle cardiache, possono subire danni, determinando diversi quadri clinici:

- **Cardiomiopatia** si verifica quando il muscolo cardiaco si indebolisce, si dilata, si ispessisce o diventa più rigido potendo causare alterazioni del ritmo cardiaco o insufficienza cardiaca.
- **Miocardite** è un'infezione del cuore che può condurre ad alterazioni del ritmo cardiaco o insufficienza cardiaca.
- **Pericardite** è un'infezione del sacco che avvolge il cuore e può provocare dolori toracici e manifestarsi con tachicardia, pressione bassa, affanno.
- **Sindrome coronarica acuta** per danno, spasmo od occlusione vascolare arteriosa coronarica e riduzione dell'irrorazione sanguigna al cuore. Ciò può manifestarsi con dolore toracico e causare infarto miocardico.
- **Insufficienza cardiaca** è l'incapacità del cuore a pompare abbastanza sangue per garantire le necessità metaboliche del corpo. Si manifesta con debolezza, affanno, tachicardia, aumento di peso, raccolta di liquido nei tessuti. Se di severa entità può causare scompenso cardiaco congestizio ed edema polmonare acuto.
- **Ipertensione arteriosa** è una condizione caratterizzata dall'elevata pressione del sangue nelle arterie, che è determinata dalla quantità di sangue che viene pompata dal

cuore e dalla resistenza delle arterie al flusso del sangue. E' un fattore di rischio, ovvero una condizione che aumenta la probabilità che si verifichino altre malattie cardiovascolari. E' importante individuarla e curarla: per prevenire i danni che essa può provocare.

- **Aritmie cardiache** sono irregolarità del battito del cuore dovute a modificazioni o malfunzioni del sistema di formazione e conduzione dell'impulso elettrico che determinano aumento o riduzione della frequenza cardiaca, alterano la regolarità e la meccanica delle contrazioni cardiache ed interferiscono con la normale funzione di pompa del cuore.
- **Embolia arteriosa o venosa** è l'improvvisa occlusione acuta di un vaso sanguigno da parte di materiale di varia origine. Ciò può determinare difetti di circolazione anche gravi

Chi è a maggior rischio di cardi tossicità?

I pazienti anziani, i bambini, le donne, chi è soggetto ad altre malattie oltre al cancro, in particolare le malattie cardiovascolari e chi ha molti fattori di rischio per cardiopatia.

Quali sono i sintomi della cardi tossicità?

I sintomi possono essere inizialmente assenti. Potreste avere dolore toracico, notare alterazioni del ritmo o della velocità del battito cardiaco, sentirvi stanchi o avere disturbi di respirazione, fiato corto inizialmente durante l'attività fisica e successivamente anche a riposo, potreste aumentare di peso e notare gonfiore alle caviglie, modificazioni della pressione, sensazioni di vertigine o svenimento.



Come si diagnostica una cardiotossicità?

Prima di iniziare un trattamento è necessario sottoporsi a controllo medico. Questo permette al medico di conoscere lo stato di salute del suo cuore ed i fattori di rischio cardiovascolare. Inoltre sarà sottoposto regolarmente a controlli durante il trattamento e al termine delle cure. Qui di seguito vi sono gli esami comunemente utilizzati per controllare il cuore:

- **Visita medica** è il colloquio con il suo medico che provvede alla raccolta delle informazioni sulla storia clinica sua e della sua famiglia, sulle sue abitudini, all'esame fisico del corpo per la ricerca di sintomi e segni di malattia.
- **ECG** (elettrocardiogramma) è un esame non invasivo che misura l'attività elettrica del cuore attraverso degli elettrodi adesivi, a pinza o a ventosa, posti sugli arti e sul torace e collegati con dei cavi. Permette di ottenere informazioni sul ritmo cardiaco e sulla presenza di segni che possano aiutare nella diagnosi differenziale di cardiopatia.



- **Ecocardiogramma mono-bidimensionale e color-doppler** è un esame per immagini, non invasivo, che utilizza degli ultrasuoni emessi da una sonda appoggiata sul vostro torace. Le onde sonore incontrando nel loro percorso un organo od un tessuto corporeo ne ritrasmettono una ricostruzione per immagini. Ciò consente di visualizzare il cuore in azione, le valvole cardiache ed i flussi di sangue che le attraversano, consentendo di effettuare misurazioni sulla loro funzionalità.
- **Scintigrafia miocardica** è un test che, attraverso l'iniezione endovenosa di un tracciante radioattivo che si lega ai globuli rossi, consente la visualizzazione mediante una speciale fotocamera della sua distribuzione all'interno dei tessuti permettendo di conoscere la funzionalità del muscolo cardiaco e la sua irrorazione. Questo test può essere effettuato a riposo e ripetuto dopo uno sforzo fisico.

- **Esami ematici** come il dosaggio della **troponina**, una proteina presente nel muscolo cardiaco che viene rilasciata nel circolo sanguigno dalle cellule cardiache morenti. Il suo riscontro può indicare una sofferenza del cuore ancor prima che il danno si manifesti. O come il dosaggio del **NT-proBNP**, un ormone utile nella determinazione della presenza e della gravità dell'insufficienza cardiocircolatoria.
- **ECG dinamico delle 24 ore secondo Holter** è la registrazione continua dell'attività elettrica cardiaca per 24 ore con un ECG che viene memorizzato su una piccola scatola portatile collegata tramite cavetti a degli elettrodi adesivi applicati sul vostro torace. Questo le consente una normale libertà di movimento permettendo di ottenere informazioni su ritmo, frequenza e morfologia dell'ECG in maniera continua sia nelle ore di attività che in quelle di riposo in un giorno tipo della vostra vita abituale.
- **Monitoraggio ambulatoriale della pressione arteriosa delle 24 ore** è la misurazione durante 24 ore ad intervalli di tempo predeterminato dei valori di pressione arteriosa misurati tramite un manicotto gonfiabile dotato di microfono applicato al vostro braccio e collegati ad un piccolo registratore portatile con un tubicino. L'esame consente di avere una valutazione della sua pressione arteriosa in un contesto abituale e diverso dallo studio medico, dove lo stato emotivo può influenzare in modo significativo i valori registrati. Inoltre le misurazioni vengono effettuate anche durante le ore notturne e di sonno consentendo una differenziazione tra forme di ipertensione.
- **Test da sforzo al cicloergometro** è un esame effettuato facendole pedalare su una speciale bicicletta senza ruote ma dotata di una resistenza che aumenta la durezza della pedalata ed il conseguente impegno fisico. Questo avviene

mentre la vostra attività cardiaca e la vostra pressione sono controllati in maniera continua tramite ECG e bracciale della pressione arteriosa. La vostra resistenza allo sforzo, il comportamento della pressione, della frequenza cardiaca, del ritmo e dell'aspetto dell'ECG consentono l'identificazione di patologie cardiache ischemiche legate allo stato delle arterie coronarie, i vasi che portano il sangue al muscolo cardiaco, di problemi aritmici o di funzionalità del cuore.

Come si tratta la cardiotossicità?

Se il trattamento è iniziato precocemente è più probabile che si prevenano seri danni al cuore. Il suo medico le prescriverà i farmaci ed i trattamenti utilizzati nelle patologie cardiache di altra origine che si manifestano con gli stessi quadri clinici, come per esempio l'insufficienza cardiaca, le aritmie, l'infarto miocardico, l'embolia polmonare, l'ipertensione arteriosa, ecc.

I farmaci antineoplastici possono essere interrotti temporaneamente, può essere ridotta la dose o modificata la frequenza di somministrazione e possono essere utilizzati altri farmaci meno cardiotossici e sarà discusso con il medico un bilancio tra rischio e beneficio di proseguire o interrompere il trattamento.

Dove siamo:

La cardiologia si trova al Piano 5°, vi si accede con gli ascensori E-F.



**RICERCA E CURA
PORTANO ANCHE LA TUA FIRMA
QUELLA DEL 5X1000**

C.F. 02153140583
WWW.IFO.IT

IRE ISTITUTO NAZIONALE RICERCA
REGINA ELENA

ISG ISTITUTO DI DIAGNOSTICA
SAN GALLICANO
ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO



DATECI IL 5, **VI DAREMO 1000 CURE**