

ECM “Dissezioni Aortiche”

20 febbraio 2018

Moderatori: Raoul Borioni, Francesco Speciale

Prima giornata: "Sindromi aortiche acute"

Moderatori: Renzo Ciani, Giovanni Minardi, Giovanni Ruvolo,
Arnaldo Ippoliti, Alessandro Bellisario, Giuseppe Mazzesi

Introduzione al Corso

R. Borioni

Il corso ha aggiornato i partecipanti sui nuovi concetti che si sono sviluppati negli ultimi anni in tema di dissezioni aortiche acute e croniche.

Nelle due giornate, la prima dedicata alle dissezioni aortiche acute (definite più correttamente sindromi aortiche acute) e la seconda dedicata alle dissezioni croniche, sono stati affrontati argomenti di interesse clinico generale (sintomatologia clinica tipica ed atipica, protocollo diagnostico, scelta del trattamento medico o chirurgico), accanto a temi di pertinenza più specialistica (tecniche chirurgiche tradizionali ed endovascolari). Nell'ambito delle sedute scientifiche, sono stati presentati casi clinici significativi, a sottolineare i vari aspetti della patologia aortica in questione.

Allo scopo di rendere più fruibile il contenuto delle sedute scientifiche, piuttosto che aggregare i testi delle relazioni in un “corpus” esteso e poco fruibile, si è preferito redigere un resoconto di alcune relazioni, sulla base del materiale iconografico, indicando riferimenti bibliografici specifici delle relazioni già pubblicate altrove, al fine di evitare noiose quanto inutili duplicazioni.

BIBLIOGRAFIA

Chiesa R, Melissano G, Zangrillo A. Thoraco-abdominal aorta. Surgical and anesthetic management. Milano: Springer Verlag, 2011.

De Paulis R. Towards a better, complete treatment of aortic arch pathologies. Eur J Cardiothorac Surg 2017; 51, suppl 1: i1-i3.

Evangelista A, Maldonado G, Gruosso D, Teixido G, Rodríguez-Palomares J, Eagle K. Insights from the International Registry of Acute Aortic Dissection, *Glob Cardiol Sci Pract* 2016; <http://dx.doi.org/10.21542/gcsp.2016.8>.

Lombardi JV, Cambri RP, Nienaber CA, et al. Prospective multicenter trial (STABLE) on the endovascular treatment of complicated type B aortic dissection using a composite device design. *J Vasc Surg* 2012; 55: 629-40.

Mangialardi N, Setacci C. Advanced endovascular procedures for complex aortic disease. Torino: Edizioni Minerva Medica, 2016.

Melissano G, Chiesa R. Aortic Dissection. Patients true stories and the innovations that saved their lives. Milano: Edi Ermes, 2016.

Nienaber CA, Rousseau H, Eggebrecht H, et al. Randomized comparison of strategies for type B aortic dissection. The Investigation of STEnt Grafts in Aortic Dissection (INSTEAD) trial. *Circulation* 2009; 120: 2519-28.

The VIRTUE Registry Investigators. Mid-term outcomes and aortic remodelling after thoracic endovascular repair for acute, subacute, and chronic aortic dissection: The VIRTUE Registry. *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2014; 48: 363-71.

Prof. Raoul Borioni, U.O. Chirurgia Vascolare, Aurelia Hospital, Roma

Per la corrispondenza: raoulborioni@alice.it