

Titolo: **HIS BUNDLE PACING: dalla teoria alla pratica ED. 2 / 2023**

Data Incontro: **28-29 NOVEMBRE 2023**

Sede Incontro: **Hotel Deco\_ Via Pastificio, 8 – Perugia**

Area formativa: obiettivo formativo di processo

Obiettivo formativo: documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

### **RESPONSABILE SCIENTIFICO**

**Gianluca Zingarini**

Responsabile Laboratorio di Elettrofisiologia - Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia - Perugia

Partecipanti n: 4

### **DESTINATARI DELL'INIZIATIVA:**

<b>Professione</b>	<b>Discipline</b>
MEDICO CHIRURGO	ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; NEUROLOGIA; RADIOTERAPIA; CARDIOCHIRURGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; RADIODIAGNOSTICA; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

### **RAZIONALE E OBIETTIVI**

Il cuore, motore instancabile in grado di pompare oltre 7.200 litri di sangue al giorno nel nostro organismo, è governato da un complesso sistema elettrico. Ed è un vero e proprio impulso elettrico ad avviare la contrazione del muscolo cardiaco. L'asse elettrico principale, che permette il passaggio dell'impulso dagli atri ai ventricoli, si chiama fascio di His.

Qualora il sistema di conduzione risulti danneggiato l'impulso potrebbe non arrivare più a destinazione, con conseguente arresto cardiaco. L'impianto di un pacemaker scongiura questo rischio, tuttavia la stimolazione classica dei pacemaker avviene sul muscolo cardiaco e non sfrutta la fisiologica via di conduzione, realizzando un'attivazione dei ventricoli non fisiologica. Questo determina una contrazione asincrona con conseguente peggioramento della efficienza emodinamica.

La stimolazione su fascio di His ripristina la conduzione fisiologica dell'impulso elettrico anche in un portatore di pacemaker. Essa talvolta permette la conduzione fisiologica dello stimolo elettrico anche in cuori che da anni portano segni di disfunzione elettrica registrati all'elettrocardiogramma, che vengono nominati per esempio come blocchi di branca. Nel campo dell'elettrostimolazione il pacing sul fascio di His è il futuro che diventa l'oggi.

Le nuove linee guida dell'European Society of Cardiology su pacing e terapia di resincronizzazione cardiaca hanno introdotto due nuovi approcci al pacing del sistema di conduzione, la stimolazione del fascio di His e della branca sinistra, il cui obiettivo è quello di ottenere una stimolazione più fisiologica.

Diversi studi clinici hanno evidenziato che spesso la stimolazione ventricolare da un pacemaker (specialmente se la percentuale di stimolazione è maggiore del 20%) comporta una successiva disfunzione ventricolare sinistra che talvolta arriva fino allo scompenso cardiaco. La stimolazione sul fascio di His, invece, talvolta migliora una funzionalità ventricolare già compromessa. Tale intervento è indicato a tutti i pazienti che vengono sottoposti ad impianto di pacemaker, particolarmente ai pazienti che dovrebbero presentare un'alta percentuale di stimolazione ventricolare.

Inoltre, tale intervento può essere effettuato nel 5-10% dei pazienti candidati ad impianto di pacemaker biventricolare, laddove per motivi anatomici non è possibile impiantare un elettrodo ventricolare nel sistema venoso del ventricolo sinistro. Studi clinici iniziali hanno già evidenziato un eventuale uso della stimolazione hisiana in sostituzione della stimolazione biventricolare.

Oltre a tale tematica, verranno ampiamente discussi casi e aspetti terapeutici legati al trattamento delle sincopi neuromediate. Il termine "Neuromediata" o "neurocardiogeno" o "vasovagale", viene utilizzato per descrivere episodi transitori di ipotensione e bradicardia, centralmente mediati, che culminano con la perdita dello stato di coscienza. La sincope neurocardiogeno raccoglie varie forme cliniche che vanno dal comune svenimento ad improvvise e drammatiche perdite di coscienza indistinguibili da attacchi di Adams-Stokes, talora simulando la morte improvvisa.

## **PROGRAMMA**

### ***Sessione teorica con interventi preordinati e materiale video***

#### **28 NOVEMBRE 2023 ore 16.00-20.00**

15.45 Coffee break di benvenuto

Introduzione e aspetti generali del pacing del sistema di conduzione

- anatomia e fisiologia del sistema di eccito-conduzione cardiaca
- effetti deleteri del pacing apicale destro
- pacing del fascio di his
- pacing dell'area della branca sinistra

#### **Pacing del sistema di conduzione aspetti pratici**

- correzione dei blocchi di branca
- stimolazione del sistema di conduzione nell'indicazione alla CRT
- stimolazione del sistema di conduzione nelle sincopi neuromediate

#### **29 NOVEMBRE 2023 ore 08.00- 15.00**

Dimostrazione pratica con casi live in Sala Operatoria

**Metodo:** Letture, materiale didattico, discussione e live cases



**MIDI 2007 S.r.l.**

Viale Luca Gaurico 91/93– 00143, Roma

Tel.: 0639733859 - Fax: 0639754837

Email: info@midi2007.it

P.IVA 09357181008

**Coordinatore del corso:** Dr. Gianluca Zingarini

**Faculty:** Dr. Gianluca Zingarini, Dr. Francesco Notaristefano ed equipe

**Faculty:**

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
NOTARISTEFANO	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	DIRIGENTE MEDICO Laboratorio di elettrofisiologia, S.C. di Cardiologia, Azienda Ospedaliera di Perugia
ZINGARINI	GIANLUCA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO Laboratorio di elettrofisiologia, S.C. di Cardiologia, Azienda Ospedaliera di Perugia