

# Lo stimolatore cardiaco di risincronizzazione nel trattamento dell'insufficienza cardiaca



Rapporto del 23 aprile 2015

## **Organo scientifico di Swiss Medical Board**

### *Consiglio degli esperti di Swiss Medical Board :*

- Nikola Biller-Andorno, Prof. Dr. med. Dr. phil., Professore di etica biomedica, Università di Zurigo
- Eva Cignacco, Dr. (PhD, Scienze infermieristiche), Levatrice diplomata, Istituto di scienze infermieristiche, Università di Basilea (*fino alla fine del 2013*)
- Stefan Felder, Prof. Dr. rer. pol., Professore ordinario di economia della salute, Università di Basilea
- Peter Meier-Abt, Prof. Dr. med., Professore emerito di farmacologia clinica e di tossicologia, Presidente dell'Accademia svizzera delle scienze mediche (ASSM)
- Urs Metzger, Prof. Dr. med. Dr. h.c., Medico primario di chirurgia, Zurigo
- Brigitte Tag, Prof. Dr. iur. utr., Professore ordinario di diritto penale, procedura penale e diritto della medicina, Università di Zurigo

### *Segretariato di Swiss Medical Board :*

- Max Baumann, Prof. Dr. iur, RA, Institut Dialog Ethik
- Ruth Baumann-Hölzle, Dr. teol., Institut Dialog Ethik
- Hans Bohnenblust, Dipl. Ing. ETH, M.S. MIT, Ernst Basler + Partner
- Brida von Castelberg, Dr. med., Institut Dialog Ethik (*fino alla fine del 2013*)
- Patrik Hitz, Dipl. Ing. ETH, NDS MiG, Ernst Basler + Partner
- Danielle Stettbacher, sociologa M.A., Ernst Basler + Partner
- Christian Weber, Dr. med., MPH, Ernst Basler + Partner

## **Informazioni legali**

Organo scientifico Swiss Medical Board

Segretariato

Zollikerstrasse 65

8702 Zollikon

[info@medical-board.ch](mailto:info@medical-board.ch)

[www.swissmedicalboard.ch](http://www.swissmedicalboard.ch)

## Sintesi

L'insufficienza cardiaca si caratterizza per l'incapacità del miocardio di pompare la quantità di sangue di cui l'organismo abbisogna con una precisione sufficiente. Nella sua forma cronica (stadio chiamato "NYHA III o IV »), si tratta di una malattia grave, molto penosa per il paziente e dal decorso infausto. Si valuta che al momento attuale, in Svizzera, circa 150'000 persone soffrono d'insufficienza cardiaca (senza distinzione tra i vari stadi).

Limitatamente a un piccolo gruppo di questi pazienti, è possibile migliorare la funzione di pompa del cuore con l'aiuto di un dispositivo cardiaco speciale (stimolazione biventricolare o «terapia della risincronizzazione cardiaca » (TRC), cardiac resynchronisation therapy o CRT in inglese).

Nell'ambito di questa problematica, si esaminerà se un trattamento supplementare con uno stimolatore di risincronizzazione cardiaca offre un vantaggio tangibile a detti pazienti, in termini di sopravvivenza e di qualità di vita. Si studieranno ugualmente i potenziali effetti negativi del processo terapeutico e si valuterà il rapporto costo-efficacia di questi dispositivi medici.

Sulla base della letteratura esistente, si può concludere che, presso i pazienti che soffrono d'insufficienza cardiaca grave (stadio NYHA III o IV) e trattati con risincronizzazione cardiaca, la mortalità in valori assoluti e il tasso di ospedalizzazione diminuiscono e i parametri funzionali cardiaci migliorano. Per questo gruppo di pazienti, il rapporto costo-efficacia si situa a un livello piuttosto favorevole.

Le riflessioni illustrate conducono alle raccomandazioni seguenti.

- **Il trattamento con stimolatore di risincronizzazione cardiaca è in principio pertinente per i pazienti del gruppo NYHA III o IV che lo necessitano.**
- **La maggior parte dei pazienti del gruppo III o IV ha un'età avanzata e presenta altre malattie gravi che ne alterano anche la qualità di vita. È dunque importante che:**
  - **i medici curanti, in particolare il medico di famiglia e il cardiologo, diano un'informazione dettagliata e coordinata;**
  - il paziente o il suo rappresentante siano compiutamente informati, in particolare in ciò che concerne un possibile prolungamento delle sofferenze.**
- **Presso i pazienti dei gruppi NYHA I e II, il trattamento con stimolatore di risincronizzazione cardiaca è in generale da sconsigliare.**