

volume 7
SUPPL. 2

2013 May

pISSN 1877-9344
eISSN 1877-9352



SOCIETÀ
SCIENTIFICA
DI MEDICINA
INTERNA

FADOI

FEDERAZIONE
DELLE ASSOCIAZIONI
DEI DIRIGENTI
OSPEDALIERI
INTERNISTI

Italian Journal of Medicine

*A Journal of Hospital
and Internal Medicine*

Editor in Chief
Roberto Nardi

The official journal of the Federation of Associations
of Hospital Doctors on Internal Medicine (FADOI)

XVIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI
Giardini Naxos 11-14 maggio 2013

Presidente: C. Nozzoli

Guest Editor: A. Valerio

cidentally showed another mass with haematic content behind left atrium with possible shunt in coronary vessels. The CT angiography showed a markedly ectatic circumflex artery with a distal saccular aneurysm (6.4x5.5 cm). The distal branch of artery overflowed into the dilated coronary sinus, which was displaced by the aneurysm. A subsequent cardiac angiography showed: no angiographic coronary lesions; an entirely aneurysmatic circumflex artery, with a large aneurysm placed by atrioventricular junction. Clinical and diagnostic examination showed no immunological disease, but presence of non-small cell lung carcinoma. Patient refused any treatment.

Discussion: Coronary aneurysm is uncommon (incidence: 1.2-5.3%). It is characterized by abnormal dilatation of a segment of vessel of up to 1.5 times the diameter of an adjacent normal segment. Different etiologies have been postulated, atherosclerosis accounting for at least 50% of cases. Its natural history and prognosis is largely unclear and no consensus still exists on better therapeutic approach: surely patients with coronary aneurysm should receive aggressive modification of coronary risk factors. Remarkably, our patient was asymptomatic in spite of aneurysm dimensions, being indeed investigated because of fever and pulmonary masses, not of dyspnoea or thoracic pain.

A very rare case of neoplasia with uncertain prognosis

A. Bovero¹, R. Goretti¹, S. Rattenni¹, N. Artom², D. Mela¹, A. Artom¹

¹S.C. Medicina Interna, Ospedale Santa Corona, Pietra Ligure (SV);

²Clinica Medicina 1, Università di Genova, Italy

Background and Aim of the study: We admitted into our Department a 48 year old woman for new onset of polyarthralgias. In the past history only surgery at the right ulnar nerve in 2007 with a histological diagnosis of "myositis ossificans progressiva".

Materials and Methods: We observed slight increase of inflammation markers, but negativity of all rheumatological, immunological and infectiological tests. Considering the possibility of a systemic disease we performed a CT and a CT-PET with the unexpected result of multiple nodular lesions in the lungs, lymph nodes and liver with clear contrast enhancement supporting a neoplastic origin. We completed the study with a transthoracic and hepatic biopsy.

Results: The histological review of the biopsies and of the 2007's slide unified the diagnosis: multiple locations of epithelioid hemangioendothelioma. Our patient quickly became symptomatic with increase of the pulmonary lesions, pleural effusion and disseminated skeletal disease. We decided to start thoracic radiotherapy followed by systemic treatment with rapamycin (also known as sirolimus) with actual clinical and radiological stability of the patient.

Conclusions: Epithelioid hemangioendothelioma is a rare tumor of vascular origin with uncertain behavior; lesions can be single, multiple, synchronous or metachronous. In half of the cases patients remain stable and need only follow up; in half of the cases the disease rapidly evolves. Therapy is based on experimental protocols: radiotherapy or systemic therapy with bevacizumab, pazopamib, interferon alfa or sirolimus.

Analisi sull'uso appropriato di risorse nel percorso tra RSA e sistema di emergenza territoriale

C. Bozzano, C. Pedace

¹Zona Distretto, Arezzo, Italy

Premesse: Le Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) rispondono a bisogni socio-sanitari della popolazione anziana fragile, rappresentando un nodo fondamentale per il processo di deospedalizzazione e riduzione dei tempi di degenza.

Materiali e Metodi: Dal 1 Gennaio al 31 Maggio 2012 sono stati analizzati i dati riguardanti l'attivazione del sistema di emergenza-urgenza da parte di 7 RSA della Zona-Distretto di Arezzo.

Risultati: Su 227 posti letto, gli eventi "attivazione del sistema di emergenza-urgenza" sono stati 79. Il 60% di essi è stato seguito da ricovero ospedaliero (insufficienza respiratoria acuta 23,4%, patologia gastroenterica 14,8%, patologia polmonare acuta o riacutizzata 12,7%, patologia cardiovascolare acuta 12,7%, disidratazione 6,3%, stato settico 6,3%, altro 23,8%). Il 22% dei casi avrebbe giovato dal coinvolgimento del MMG in RSA (ipo/ipertensione, ostruzione di catetere vescicale, stato di disorientamento spaziotemporale, stati tumorali in fase avanzata) mentre gli accessi ripetuti a PS sono stati il 12,6% del totale: i pazienti in questione hanno registrato "evento mag-

giore" (ricovero ospedaliero o decesso) entro il mese successivo.

Conclusioni: Il personale di RSA deve contenere gli accessi inappropriati a PS cercando collaborazione con il MMG, viceversa il personale di emergenza non deve demandare all'RSA pazienti a rischio di instabilizzazione e di eventi maggiori. Riconoscere il miglior setting di cura degli anziani favorisce la stabilizzazione clinica del paziente e il governo dell'accesso al sistema di Emergenza Territoriale.

Oral health as prevention for cardiovascular diseases: ESOHAR study

F. Bromo¹, S. Lenti², J. Sibilli², S. Francioni², A. Vessilli², D. Meazzini³, L. Tagliaferri³, M. Felici²

¹Oral surgery University "G. D'Annunzio", Chieti; ²Hypertension Centre and Internal Medicine and Geriatrics, San Donato Hospital USL8, Arezzo;

³Art School and Coretico "Piero della Francesca", Arezzo, Italy

Introduction: Oral health is an issue that involves education, prevention of dental pathologies and correction of lifestyle-related risk factors (smoking, alcohol, obesity). Since these factors are common to both periodontal diseases and to systemic diseases, it's important to place oral health education in a family setting since school age. Bacterial plaque control, proper nutrition to prevent dental cavities and dental erosions, and damage caused by smoking, will affect cardiovascular disease and diabetes.

The aim of the study: The project "Education School Oral Health Arezzo (ESOHAR Study)" wants to assess the knowledge of oral hygiene techniques and carry out health education, identify the intra-family correlations between the oral cavity, the prevalence rates of tooth decay (DMFT) and the periodontal pathology (CPI), inserted and related to the overall cardiovascular risk.

Materials and Methods: Enrollement of 350 students (high school) and 700 parents (participants in the project "Education School Arezzo: ESCAR Study"), whom will be given evaluation forms on lifestyle and oral hygiene procedures, and also will be subjected to examination to detect dental indexes and to 5 years monitoring.

Conclusions: Epidemiological data will be used to provide targeted intervention on oral hygiene health education and lifestyles changes to reduce common risk factors for cardiovascular diseases.

Scempenso cardiaco: analisi critica degli indicatori prognostici

A. Brundu, F. Uras, P. Terrosu

Divisione Cardiologia Ospedale "SS.ma Annunziata", Sassari, Italy

Premesse e Scopo dello studio: Gli indicatori, nei pazienti (pz) affetti da scompenso cardiaco (SC) si suddividono in: descrittivi, predittori, determinanti decisionali, indicatori emergenti.

Scopo: Verificare la prevalenza di alcuni di questi in un campione di pz ricoverati nella nostra Divisione di Cardiologia e valutarne l'utilità.

Materiali e Metodi: Considerare: età, sesso, sintomi, eziologia, IVS, BBsn, BNP elevato, ridotta EF%, IRC, anemia, F.A., Fc elevata, tabagismo, ipercolesterolemia, ipertensione arteriosa, diabete in 160 pazienti (106 M e 54 F: età media: 65,9±13,1). Test statistici: t di student per le medie e chi quadro per i valori percentuali. (significatività statistica se p≤0,05)

Risultati: I nostri pz sono più di sesso maschile (65,5%), anziani (età >65 aa: 59%), con molteplici fattori di rischio: ipercolesterolemia (40%), diabete (44%), ipertensione (60,8%), tabagismo: (27%), BBsn: 19,5%, IVS: 13%, IRC: 16%, HB<12g/dl: 19%, BNP elevato: 5,7%, Fc elevata (>100bpm): 41,5%, F.A.: 45%, EF% depressa <45%: 60%, ricoverati, per EPA 72,5% NYHA III-IV vs elezione: 27,2% NYHA I-II e con un'eziologia prevalentemente ischemica: 40%. Il sintomo maggiore: la dispnea (81,5%). La valutazione complessiva profila 1 pz ad alto rischio.

Conclusioni: Il problema della stratificazione ed inquadramento prognostico si presenta complesso nello SC e dovrebbe essere affrontato facendo riferimento ad una valutazione multiparametrica. Il più importante indicatore resta il livello di gravità clinica. Gli indicatori acquistano peso e significato diverso a seconda del grado di severità dello SC.

Procedure diagnostiche e profilo psicologico del paziente affetto da scompenso cardiaco: analisi in una popolazione ambulatoriale

A. Brundu, F. Uras, P. Terrosu

Divisione Cardiologia Ospedale "SS.ma Annunziata" Sassari, Italy