

## REGISTRO ABLAZIONI

# Attività dei Laboratori di Elettrofisiologia Italiani nel 2003

Giuseppe Inama

G Ital Aritmol Cardioslim 2004;1:68-71

Divisione di Cardiologia  
Ospedale Maggiore, Crema

**I**l Registro che raccoglie l'attività svolta nel 2002 dai Laboratori di Elettrofisiologia Italiani è stato pubblicato sulla Rivista "Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo" nell'ultimo numero del 2003.

Hanno risposto, inviando i dati dei loro Laboratori, 118 Centri Cardiologici Italiani, permettendo così la realizzazione di una reale fotografia dell'attività elettrofisiologica nazionale. Contiamo che un numero ancora maggiore di Centri possa collaborare questa volta inviando tempestivamente la scheda compilata con le procedure eseguite nel corso del 2003.

Ricordo che nella prima pagina della scheda, nell'apposita casella, va riportato il numero totale delle procedure effettuate (studi elettrofisiologici *solo endocavitari* + cardioversioni endocavitarie + ablazioni transcatetere con RF). Va inoltre inserito, nell'apposito spazio riservato, il numero totale degli studi elettrofisiologici endocavitari (nell'ambito del riquadro "Procedure diagnostiche") e degli studi elettrofisiologici transesofagei. I due tipi di studio non vanno fra loro sommati.

All'inizio del riquadro riservato all'ablazione va scritto il numero complessivo di procedure ablativistiche effettuate dal Centro nel 2003. *Inoltre, per le procedure ablativistiche, lo studio elettrofisiologico effettuato nel corso dell'ablazione non deve essere conteggiato considerando il tutto (studio endocavitario + ablazione) come unica procedura.*

Non si fa volutamente riferimento, anche questa volta, alle indicazioni, ai risultati e alle complicanze, volendo essere l'attuale scheda uno sforzo solo conoscitivo per quantificare e definire l'attività di Elettrofisiologia svolta annualmente in Italia.

Le schede compilate andranno inviate urgentemente (entro il 1 luglio 2004) alla **Segreteria Nazionale A.I.A.C., via Sicilia 57 – 00187 Roma.**

Concludo con un invito a tutti i Colleghi a collaborare a questa importante iniziativa della nostra Associazione inviando con puntualità e precisione la scheda con i dati di attività.

### Indirizzo per la corrispondenza

Giuseppe Inama  
Divisione di Cardiologia  
Ospedale Maggiore, Crema  
Tel.: 0373/280032-280026  
Fax: 0373/280077  
E-mail: g.inama@hcrema.it

## ATTIVITÀ DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA DEL LABORATORIO DI ELETTROFISIOLOGIA ANNO 2003

Ospedale: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Responsabile Dr.: \_\_\_\_\_

**TOTALE PROCEDURE ELETTROFISIOLOGICHE**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

(Studi elettrofisiologici solo endocavitari + cardioversioni endocavitare + ablazioni)

### PROCEDURE DIAGNOSTICHE 2003

**STUDI ELETTROFISIOLOGICI ENDOCAVITARI totale:**

**1 Per studio dell'eccitoconduzione cardiaca**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2 Per tachiaritmia sopraventricolare (totale)**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Flutter atriale

Fibrillazione atriale

Tachicardia atriale focale

Tachicardia post-incisionale

Tachicardia reciprocante da doppia via nodale

WPW manifesto

WPW occulto

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3 Per aritmia ventricolare**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**STUDI ELETTROFISIOLOGICI TRANSESOFAGEI totale:**

Diagnostico

Terapeutico per flutter atriale

Terapeutico per tachicardia reciprocante

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CARDIOVERSIONI ENDOCAVITARIE A BASSA ENERGIA**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ABLAZIONE TRANSCATETERE CON RF 2003

**TOTALE PROCEDURE ABLATIVE NEL 2003**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**PER TACHIARITMIA SOPRAVENTRICOLARE**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**1 Flutter atriale (totale)**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tipico

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Atipico destro

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Atipico sinistro

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2 Fibrillazione atriale (totale)**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

“Ablate and pace”

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Ablazione del substrato in atrio dx (totale)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Lineare

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Focale

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Ablazione del substrato in atrio sx (totale)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Lineare

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Deconnessione VP

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**3 Tachicardia atriale focale**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**4 Tachicardia post-incisionale**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**5 Tachicardia reciprocante da doppia via nodale**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**6 WPW manifesto**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**7 WPW occulto**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**PER TACHIARITMIA VENTRICOLARE**

Tachicardia ventricolare idiopatica destra

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tachicardia ventricolare idiopatica sinistra

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tachicardia ventricolare da rientro branca-branca

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tachicardia ventricolare in cardiomiopatia

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tachicardia ventricolare nella MAVD

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Tachicardia ventricolare ischemica

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Battiti ectopici ventricolari a origine destra

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Battiti ectopici ventricolari a origine sinistra

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Ablazione della fibrillazione atriale effettuata in corso di intervento cardiocirurgico**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Ablazione transcateretere con impiego di "cryo energy"**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Procedure ablativie effettuate con impiego di mappaggi non convenzionali (totale)**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**1 Tridimensionale**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2 Non contact**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**3 Basket**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Procedure ablativie con approccio transettale**

**1 Ablazione di fibrillazione o flutter atriale**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2 Altro**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|