9° Giornata della Ricerca della Svizzera Italiana
Venerdì 15 marzo 2019

Modulo per la sottomissione abstract di ricerca STUDENTI MASTER*
**I lavori di tesi di studenti di medicina possono essere sottomessi solo se sotto supervisione di docente attivo in Ticino.*

Titolo (massimo **15 parole**)

Impatto positivo dell'utilizzo dell'arteria ascellare destra durante la circolazione extracorporea (CEC) sulla sicurezza della cardiochirurgia mini-invasiva.

Autori (cognome e iniziali, es: Grassi L.)

Bianchi G., Theologou T., Torre T., Demertzis S.

Affiliazioni (ospedale o istituto, servizio o reparto, indirizzo, es: Ospedale Regionale di Lugano, Servizio di angiologia, Lugano)

Università di Berna, Facoltà di Medicina e Cardiocentro Ticino, Reparto di Cardiochirurgia

Testo (massimo **250 parole**, preferibilmente in italiano (accettato anche in inglese), suddiviso in Introduzione, ***Metodi***, ***Risultati***, ***Conclusioni*** e ***Finanziamento***

Introduzione
In cardiochirurgia mini-invasiva (MICS) l'allacciamento alla CEC avviene abitualmente incannulando i vasi femorali. Il flusso arterioso retrogrado può provocare eventi neurologici avversi. Abbiamo ipotizzato che l'utilizzo dell'arteria ascellare destra (flusso arterioso anterogrado) avrebbe abbassato le complicazioni neurologiche.

Metodi
Studio retrospettivo osservazionale su dati rilevati prospettivamente (controllo qualità) di pazienti (paz) sottoposti a MICS (mini-toracotomia destra) dal 10.2002 al 12.2018 suddivisi in due gruppi secondo l'incannulamento arterioso (A: a. ascellare destra, F: a. femorale). Sotto complicazioni neurologiche neurologica sono inclusi ictus (transitorio / permanente) e delirio postoperatorio. I gruppi sono stati appaiati utilizzando un "propensity score" stimato tramite regressione probit). Le analisi statistiche sono state eseguite con il programma STATA (v.15/Mac).

Risultati
Sono stati analizzati 260 paz, (153 maschi, 107 femmine, età media di 62 ± 13 anni), suddivisi in gruppo A (n=56) e gruppo F (n=204). La mortalità postoperatoria era <1% in entrambi. Le complicazioni neurologiche sono:

Gruppo	N paz	ICTUS perm	ICTUS trans	Delirium	Compl. Neuro
A	56	1 (2%)	0 (0%)	3 (5%)	4 (9%)
F	204	4 (2%)	7 (4%)	12 (6%)	24 (12%)

Dopo matching con propensity score basato su sesso, età, Euroscore II, durata della CEC, fibrillazione atriale postoperatoria (bilanciamento delle covariate verificato, mean bias 1.5%), l'effetto dell'utilizzo dell'a. ascellare risulta significativamente positivo: la differenza dell'ATT (average treatment effect on treated) tra i gruppi risulta significativa con una differenza del 6% a favore del gruppo A (p=0.049).

Visto superiore* (prego indicare **Nome e Cognome** del superiore) ***campo obbligatorio**

Prof. Dr. med. Stefanos Demertzis

Criteri per sottomissione Abstract:
NO Case report
NO Abstract senza nessun risultato
VISTO da un superiore

Invio Abstract