

ATTR-CM
SOSPETTA & DIAGNOSTICA

AMILOIDOSI CARDIACA DA TRANSTIRETINA

**POTREBBE
ESSERE ATTR-CM:
P.E.N.S.A.C.I.!**

PRESERVATA FRAZIONE d'iezione

in pazienti con scompenso cardiaco generalmente sopra i 60 anni¹

SISTEMA NERVOSO disfunzione del sistema nervoso autonomo

inclusi disturbi gastrointestinali o calo ponderale³

ALTE TROPONINE innalzamento moderato ma ripetuto

nel tempo delle troponine cardiache ad alta sensibilità⁵

INTOLLERANZA alle terapie standard

per lo scompenso cardiaco quali gli ACEi/ARBs e i beta bloccanti⁷

P

E

N

S

A

C

I

!

ECOGRAFIA
che evidenzia
un aumento dello
spessore della parete
del ventricolo sinistro²

SINDROME del tunnel
carpale bilaterale o
stenosi del canale
lombare nella storia clinica
del paziente⁴

ECG con discrepanza
tra il voltaggio del
QRS e lo spessore
della parete
ventricolare sinistra⁶

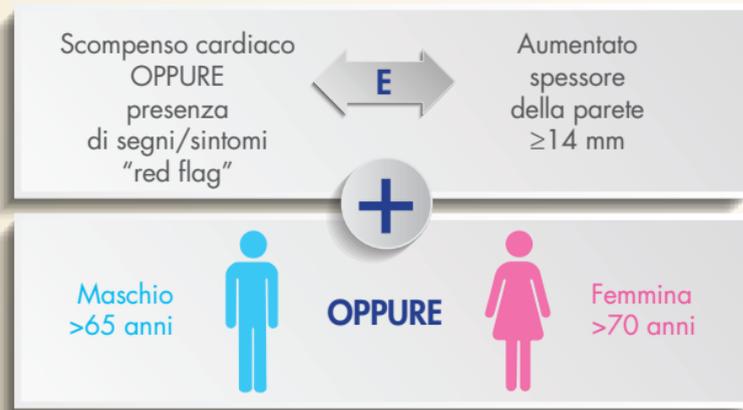


Per accedere al sito
www.amiloidosicardiaca.it

SCREENING E RED FLAGS (SEGNALI D'ALLARME) PER L'ATTR-CM⁵

SCREENING PER L'ATTR-CM

Popolazioni di pazienti ritenuti a rischio per ATTR-CM



POPOLAZIONI DI PAZIENTI RITENUTE A RISCHIO
PER L'ATTR-CM LA CUI ENTITÀ È TALE
DA GIUSTIFICARE LO SCREENING.

Bibliografia: 1. González-López E, et al. Eur Heart J 2015;36(38):2585–2594; 2. Ruberg F.L. et al. J Am Coll Cardiol. 2019;73:2872–2891; 3. González-López E, et al. Rev Esp Cardiol. 2017;70(11):991–1004; 4. Nativi-Nicolau J, Maurer MS. Curr Opin Cardiol. 2018;33(5):571–579; 5. Witteles RM, et al. JACC Heart Fail. 2019; 7(8): 709-716; 6. Maurer MS, et al. Circulation. 2017;135(14):1357–1377; 7. Castaño A, et al. Heart Fail Rev 2015;20(2):163–178.

ULTERIORI FATTORI A SOSTEGNO DEL SOSPETTO DI ATTR-CM

Un aumentato spessore della parete insieme a uno qualsiasi dei seguenti "red flags" dovrebbe condurre allo screening per l'ATTR-CM

- Riduzione della deformazione longitudinale** con risparmio apicale
- Discrepanza tra lo spessore ventricolare sinistro e il voltaggio QRS** (ipertrofia ventricolare sinistra non rilevata all'ECG)
- Blocco atrioventricolare**, in presenza di un aumento dello spessore della parete ventricolare sinistra
- Fenotipo ipertrofico ecocardiografico con caratteristiche infiltrative** associate, incluso l'aumento dello spessore delle valvole atrioventricolari, del setto interatriale e della parete libera del ventricolo destro
- Marcata espansione del volume extracellulare e late gadolinium enhancement** alla RMN
- Sintomi di **polineuropatia e/o disautonomia**
- Storia di **sindrome del tunnel carpale bilaterale**
- Lieve **aumento dei livelli di troponina** in occasioni ripetute

"RED FLAGS" CHE SUPPORTANO ULTERIORMENTE
L'EVENTUALITÀ DI UNA ATTR-CM

RMN = Risonanza Magnetica Nucleare;
ECG = elettrocardiogramma.