



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO
MILANO

OSPEDALE DEI BAMBINI "VITTORE BUZZI"
U. O. DI CARDIOLOGIA
Primario: Dott.ssa Daniela Massari

Relazione Cardiologica

del Sig. **KRUGER** **GIORGIO**
Proveniente da: Esterno *Data di nascita:* 05/03/1945
Motivo visita: Cardiopatia ischemica

Dati Anamnestici e Clinici

Familiarità negativa per cardiopatia ischemica.
Fattori di rischio cardiologico: ex fumo. Ipercolesterolemia; pregressa obesità Normoteso.
Nel marzo 2009 infarto miocardico inferiore con PTCA primaria + 4 BMS su CD, complicato da ematoma femorale dx con impianto di stentgraft e politrasfuso; coronaropatia trivasale + TC >> posta indicazione a BPAC ma il paz ha preferito rivolgersi in altra sede dove nel giugno 2009 sono stati posizionati stent medicati plurimi su IVA media + kissing balloon a la biforcazione con II diagonale; nell'ottobre 2009 occluso lo stent su IVA; nuovo stent medicato su MO; da allora asintomatico. Coronarografia: malattia
Ha eseguito ECO 2D nell'ottobre 2009 >> ipo-acinesia parete inferiore e discinesia setto anteriore e apice; FE=49%
Attualmente in terapia con Plavix, Cardioaspirin; sospesa statina per colesterolo nella norma
Cammina molto e nega angore, dispnea, lipotimie o palpitazioni.

Obiettività cardiaca: toni ritmici, lontani
Torace: non segni di stasi.
Polsi presenti
ECG: ritmo sinusale di frequenza media 63/min; esiti necrosi inferiore/settale profonda, alterazioni aspecifiche ripolarizzazione: vedi allegato.

P.A.: 130/85

Conclusioni

Cardiopatia ischemica : malattia trivasale + TC, pregresso infarto con ripetute procedure di rivascularizzazione mediante PCI + stent medicati; lieve riduzione della funzione contrattile vs. Buon compenso
Invariata la terapia, alla quale aggiungerei nuovamente la statina.
Effettuare test ergometrico dopo l'estate

Milano, 13/07/2010

Dr.ssa Romana Ravaglia