

# Indice

Prefazione ( <i>Giulio Masotti</i> ) .....	p. XVII
1. Perdite di coscienza transitorie di sospetta natura sincopale: classificazione, fisiopatologia, epidemiologia e prognosi ( <i>Andrea Ungar, Michele Brignole, Pietro Cortelli, Alessandro Morrione, Martina Rafanelli, Mariangela Brunetti, Valentina Chisciotti, Emilia Ruffolo</i> ) .....	p. 3
Definizione .....	p. 5
Classificazione e fisiopatologia .....	p. 6
Epidemiologia .....	p. 11
Prognosi .....	p. 13
Bibliografia .....	p. 14
2. Valutazione iniziale del paziente con perdita di coscienza transitoria ( <i>Paolo Alboni, Ivo Casagrande, Carlo Nozzoli</i> ) .....	p. 17
La valutazione iniziale .....	p. 19
Elementi suggestivi di sincope riflessa .....	p. 23
Elementi suggestivi di sincope ortostatica .....	p. 24
Elementi suggestivi di sincope cardiaca .....	p. 24
Approccio diagnostico del paziente con PdCT .....	p. 25
Diagnosi certa .....	p. 25
Diagnosi sospetta .....	p. 27
Nessuna diagnosi .....	p. 27
Appendice .....	p. 28
Bibliografia .....	p. 28
3. Ruolo dei questionari specifici alla valutazione iniziale ( <i>Giovanni Foglia Manzillo, Attilio Del Rosso, Carlo Nozzoli, Ivo Casagrande</i> ) .....	p. 31
Sincope vasovagale? .....	p. 33
Sincope o epilessia? .....	p. 34
Sincope aritmica o riflessa? .....	p. 35
Il punteggio EGSYS ( <i>EGSYS score</i> ) .....	p. 36
Bibliografia .....	p. 38
4. Strategia diagnostica (prima parte): la stratificazione di rischio ed i percorsi ( <i>Ivo Casagrande, Elena Vitale, Anna Maria Ferrari, Raffaello Furlan, Giovanni Foglia Manzillo</i> ) .....	p. 41
Stratificazione di rischio .....	p. 43
Il medico d'urgenza e il <i>decision making</i> .....	p. 43
La stratificazione di rischio .....	p. 43
Sincope e stratificazione del rischio .....	p. 44
Studi che propongono sistemi di stratificazione del rischio .....	p. 44
Lo studio di Martin .....	p. 44
OESIL <i>risk score</i> .....	p. 45
San Francisco <i>Syncope Rule</i> .....	p. 47
ROSE <i>study</i> .....	p. 47
STePS <i>study</i> .....	p. 48
EGSYS <i>score</i> .....	p. 49

Linee Guida sulla gestione della sincope e sulla stratificazione del rischio .....	p.	49
American College of Physicians (ACP) .....	p.	49
American College of Emergency Physicians (ACEP) .....	p.	50
European Society of Cardiology .....	p.	51
I percorsi: la Unità di osservazione della sincope .....	p.	52
Bibliografia .....	p.	54
5. Strategia diagnostica (seconda parte): test diagnostici		
( <i>Fabrizio Ammirati, Alfonso Lagi, Maurizio Lunati, Michele Brignole</i> ) .....	p.	57
Inquadramento generale .....	p.	59
Test dell'ortostatismo attivo o <i>active standing test</i> .....	p.	61
Ecocardiografia ed altri test di <i>imaging</i> .....	p.	62
Studio elettrofisiologico .....	p.	63
Sincope da sospetta bradicardia intermittente .....	p.	63
Sincope in pazienti con blocco di branca (BB) da sospetto blocco AV di alto grado .....	p.	65
Sincope da sospetta tachicardia sopraventricolare e ventricolare .....	p.	66
Prova da sforzo o test ergometrico .....	p.	68
Test ATP o test dell'adenosina .....	p.	68
Cateterismo cardiaco o coronarografia .....	p.	68
Appendice .....	p.	69
Bibliografia .....	p.	71
6. Massaggio del seno carotideo e <i>tilt test</i>		
( <i>Carlo Menozzi, Fabrizio Ammirati, Antonio Raviele, Matteo Iori, Gino Lolli, Massimo Calzolari</i> ) .....	p.	73
Massaggio del seno carotideo .....	p.	75
Il riflesso senocarotideo .....	p.	75
Come si esegue il massaggio del seno carotideo: il "metodo dei sintomi" .....	p.	76
Come si interpreta il massaggio del seno carotideo .....	p.	78
Specificità .....	p.	78
Sensibilità .....	p.	78
Riproducibilità .....	p.	79
Valore predittivo .....	p.	79
Complicanze .....	p.	79
<i>Tilt test</i> .....	p.	80
Fisiopatologia e modalità di esecuzione del <i>tilt test</i> .....	p.	80
Il Protocollo Italiano .....	p.	81
Modalità di interpretazione .....	p.	82
Appendice .....	p.	86
Bibliografia .....	p.	86
7. Monitoraggio ECG prolungato		
( <i>Michele Brignole, Carlo Menozzi, Andrea Ungar</i> ) .....	p.	91
Interpretazione dei risultati del monitoraggio .....	p.	93
Monitoraggio ECG in ospedale (fisso o telemetrico) .....	p.	94
Holter ambulatoriale .....	p.	94
Il <i>loop recorder</i> esterno (LRE) .....	p.	94

Il <i>loop recorder</i> impiantabile (LRI) .....	p.	94
Epidemiologia e storia naturale della sincope (probabilità di recidiva sincopale) ....	p.	95
Valore diagnostico del LRI nella sincope .....	p.	97
Valore diagnostico degli episodi non sincopali documentati mediante LRI .....	p.	99
Terapia guidata dal LRI .....	p.	100
Appendice .....	p.	101
Bibliografia .....	p.	101
8. <i>Loop recorder</i> esterno		
(Roberto Maggi, Stefano Fumagalli, Franco Giada) .....	p.	103
Indicazioni .....	p.	108
Diagnosi di sincope e pre-sincope non documentata .....	p.	108
Diagnosi di palpitazioni non documentate .....	p.	109
Esperienza del Centro Aritmologico di Lavagna .....	p.	109
Appendice .....	p.	111
Bibliografia .....	p.	111
9. Monitoraggio ECG mediante <i>loop recorder</i> impiantabile: classificazione delle risposte ed interpretazione dei risultati		
(Franco Giada, Michele Gulizia, Carlo Menozzi, Michela Madalosso, Antonio Raviele, Michele Brignole) ...	p.	113
Cos'è il <i>loop recorder</i> impiantabile (LRI) .....	p.	115
Modalità d'impianto .....	p.	116
Interpretazione dei risultati .....	p.	118
Limiti .....	p.	119
Classificazione delle risposte .....	p.	119
Appendice .....	p.	124
Bibliografia .....	p.	124
10. Strategia diagnostica (terza parte): test di laboratorio verso monitoraggio ECG prolungato		
(Michele Brignole, Carlo Menozzi, Andrea Ungar) .....	p.	127
Pazienti ad alto rischio .....	p.	130
Pazienti a basso rischio .....	p.	130
Bibliografia .....	p.	131
11. Sincopi neuromediate (riflesse): diagnosi e terapia		
(Attilio Del Rosso, Michele Brignole, Antonio Pinto) .....	p.	133
Definizione e classificazione .....	p.	135
Diagnosi .....	p.	135
Sincope vasovagale .....	p.	136
Sindrome seno carotidea .....	p.	137
Sincopi situazionali .....	p.	138
Sincope da nevralgia del glossofaringeo o del trigemino .....	p.	138
Terapia delle sincopi neuromediate .....	p.	139
Trattamento della sincope vasovagale .....	p.	139
Appendice .....	p.	145
Bibliografia .....	p.	146

12. Ipotensione ortostatica: diagnosi e terapia	
( <i>Raffaello Furlan, Giuseppe Micieli, Chiara Mussi</i> ) .....	p. 149
Meccanismi etiopatogenetici e principali cause di ipotensione ortostatica .....	p. 151
Invecchiamento .....	p. 152
Allettamento .....	p. 152
Farmaci .....	p. 152
Sindromi da disfunzione del sistema nervoso autonomo .....	p. 153
Problematiche peculiari .....	p. 156
Coesistenza di ipotensione ortostatica ed ipertensione clinostatica .....	p. 156
Inversione del ritmo circadiano della pressione arteriosa .....	p. 157
Ipotensione post-prandiale .....	p. 157
Terapia .....	p. 157
Appendice .....	p. 159
Bibliografia .....	p. 160
13. Sincopi cardiache	
( <i>Maurizio Lunati, Attilio Del Rosso, Antonio Raviele, Michele Brignole</i> ) .....	p. 163
Terapia .....	p. 166
Sincope cardiaca da causa nota .....	p. 166
Sincope inspiegata in pazienti con profilo di rischio elevato per morte improvvisa .....	p. 168
Appendice .....	p. 169
Bibliografia .....	p. 171
14. Valutazione neurologica e psichiatrica: differenziare la sincope dalla perdita di coscienza transitoria di natura neurologica	
( <i>Giuseppe Micieli, Pietro Cortelli, Alfonso Lagi</i> ) .....	p. 173
Diagnosi differenziale e valutazione neurologica e psichiatrica .....	p. 176
Epilessia .....	p. 176
Ipotensione ortostatica nelle malattie neurologiche .....	p. 179
Cause vascolari e sindrome da furto della succlavia .....	p. 181
Drop attack e cadute nell'anziano .....	p. 181
Pseudosincopi psicogene .....	p. 182
Appendice .....	p. 183
Bibliografia .....	p. 184
15. Situazioni cliniche particolari: sincope ipotensiva ed ipertensione	
( <i>Alfonso Lagi, Chiara Mussi, Pietro Cortelli</i> ) .....	p. 187
Diagnosi .....	p. 190
Terapia dei sintomi della disautonomia cardiovascolare .....	p. 192
Bibliografia .....	p. 196
16. Situazioni cliniche particolari: sincope in pazienti anziani	
( <i>Chiara Mussi, Andrea Ungar, Emilia Ruffolo, Alfonso Lagi</i> ) .....	p. 199
Epidemiologia .....	p. 201
Cause .....	p. 202
Diagnosi .....	p. 203
Valutazione nell'anziano fragile .....	p. 205
Bibliografia .....	p. 206

17. Situazioni cliniche particolari: sincope nei pazienti con patologie gravi internistiche	
( <i>Giorgio Costantino, Ido Iori, Antonio Pinto</i> ) .....	p. 209
Embolia polmonare .....	p. 211
Dissecazione aortica .....	p. 213
Emorragia interna .....	p. 214
Casi clinici .....	p. 216
Caso clinico 1 .....	p. 216
Caso clinico 2 .....	p. 217
Caso clinico 3 .....	p. 218
Bibliografia .....	p. 219
18. Come organizzare una <i>Syncope Unit</i>	
( <i>Angelo Bartoletti, Giovanni Baldi, Anna Maria Ferrari</i> ) .....	p. 221
Razionale per l'istituzione della <i>Syncope Unit</i> .....	p. 223
Principali aspetti attuativi .....	p. 225
Definizione di <i>Syncope Unit</i> .....	p. 225
Compiti .....	p. 226
Strutture .....	p. 226
Strumentazione e prestazioni .....	p. 226
Risorse umane .....	p. 227
Organizzazione .....	p. 228
Processo di certificazione GIMSI delle <i>Syncope Unit</i> .....	p. 228
Appendice .....	p. 229
Bibliografia .....	p. 231
Indice analitico .....	p. 233