

Medtronic

Qual è la relazione tra ictus e cuore?

Il monitoraggio cardiaco può dare una risposta a chi ha avuto un ictus e non sa ancora perché



Capire le cause di un ictus è importante

Chi ha avuto un ictus è maggiormente a rischio di averne un altro.

Tra le persone che hanno già avuto un ictus, almeno **1 su 4** avrà un altro ictus entro 5 anni.¹



Scoprire le cause di un ictus aiuta il medico a prendere i provvedimenti necessari per ridurre il rischio che questo evento possa ripetersi.



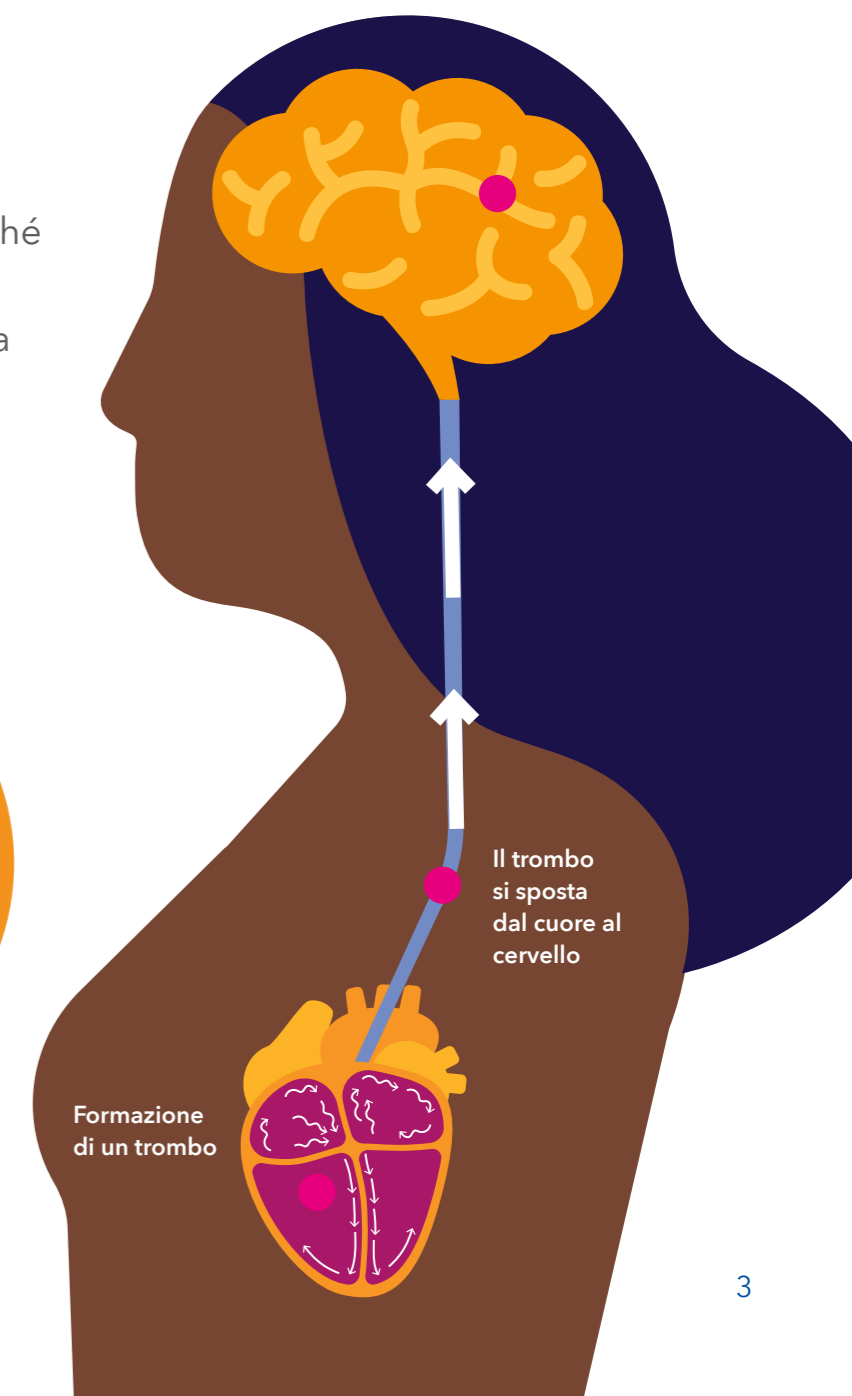
Un battito cardiaco irregolare può rappresentare un rischio di ictus.

La fibrillazione atriale, conosciuta anche come FA, è il tipo più comune di anomalia del battito cardiaco. La fibrillazione atriale si verifica quando le due cavità superiori del cuore (atri) si contraggono molto velocemente e in modo irregolare (fibrillano), impedendo al cuore di pompare efficacemente il sangue nel resto del corpo.

- Il sangue non circola nel cuore come dovrebbe e possono formarsi dei coaguli di sangue (trombi).
- Un trombo può spostarsi dal cuore al cervello, causando un ictus.

La FA è difficile da diagnosticare perché può manifestarsi occasionalmente e non causare alcun sintomo. Se rilevata con il monitoraggio cardiaco, la FA è trattabile, così da ridurre il rischio di un altro ictus.

5X
Le persone con fibrillazione atriale hanno un rischio 5 volte maggiore di avere un ictus²



Il monitoraggio cardiaco può aiutare il medico a rilevare la fibrillazione atriale

Per cercare di identificare la fibrillazione atriale, è possibile che il paziente debba indossare un monitor cardiaco portatile per qualche giorno, ma in alcuni casi potrebbe essere necessaria un'opzione a lungo termine, come un monitor cardiaco impiantabile.



Dispositivi indossabili

Monitorano il cuore per un breve periodo di tempo.



Monitor cardiaco impiantabile

Monitora il cuore in modo continuo per un lungo periodo di tempo (3-4,5 anni).

Un monitor cardiaco impiantabile è un piccolo dispositivo che invia al medico informazioni personalizzate sul cuore del paziente

Grazie a questo monitoraggio continuo, il **monitor cardiaco impiantabile** è in grado di fornire al medico un quadro completo dello stato di salute del cuore.



Se rilevata, la fibrillazione atriale è trattabile.



Il trattamento della fibrillazione atriale può ridurre il rischio di un altro ictus.³



Il medico potrà indicare un trattamento per cercare di evitare un altro ictus (ad esempio, dei farmaci anticoagulanti per prevenire la formazione di trombi).



In che modo può essere utile un monitor cardiaco impiantabile?

Un monitor cardiaco impiantabile è sempre acceso, in modo che il medico possa tenere il cuore sotto controllo.



Il dispositivo monitora il numero dei battiti cardiaci irregolari e la loro durata.



Il monitoraggio avviene in modo continuo per 3-4,5 anni.[†]



Il paziente può prendere nota dei sintomi, se e quando percepisce le variazioni del battito cardiaco.

La procedura di impianto è mininvasiva, semplice e rapida.



Non ci sono fili né elettrodi adesivi. Il monitor cardiaco impiantabile è invisibile nella maggior parte delle persone, essendo posizionato appena sotto pelle.



La presenza di un monitor cardiaco non modifica le attività quotidiane: è possibile farsi la doccia, dormire e viaggiare normalmente.



È possibile sottoporsi a un esame RM in tutta sicurezza: basterà informare il medico radiologo della presenza del monitor cardiaco.



È possibile attraversare un metal detector o i sistemi di sicurezza aeroportuali.

Come si svolge la procedura di impianto?

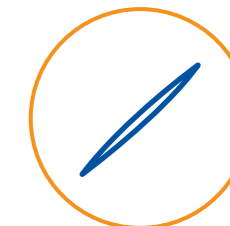
L'inserimento di un monitor cardiaco impiantabile richiede pochi minuti.



Non è necessaria l'anestesia generale.



Il monitor cardiaco impiantabile viene inserito sottocute, con una piccola incisione nella parte superiore sinistra del torace.

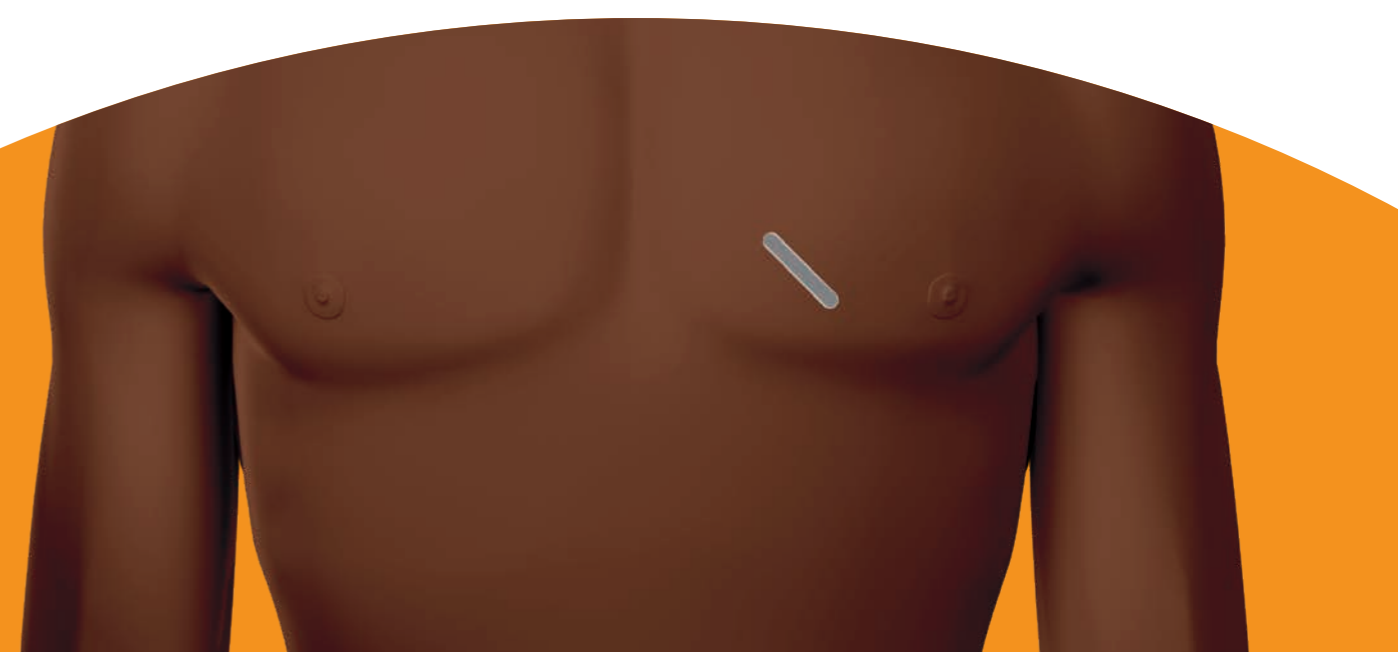


Questa piccola incisione viene richiusa una volta inserito il monitor.

Se il medico raccomanda il monitoraggio da remoto, il paziente tornerà a casa con un trasmettitore, che consentirà di inviare le informazioni del monitor cardiaco impiantabile al medico.

Il monitoraggio cardiaco a lungo termine viene prescritto dal medico, che spiegherà la procedura di impianto, come vivere con il monitor e cosa accade quando la batteria si esaurisce. Se il dispositivo viene rimosso, la procedura sarà simile a quella di impianto.

È bene rivolgersi al medico per qualsiasi domanda sull'impianto e su come vivere con il monitor cardiaco.



Più di 1,5 milioni di persone sono state sottoposte all'impianto e al monitoraggio con un monitor cardiaco impiantabile Medtronic⁴

† Fare riferimento ai manuali per il medico per i parametri di utilizzo.

Bibliografia:

1. Mohan KM, et al. Stroke. 2011;42:1489-1494.
2. Wolf PA, Abbott RD, Kannel WB. Atrial fibrillation as an independent risk factor for stroke: The Framingham Study. Stroke. August 1991;22(8):983-988.
3. Stroke Prevention in Atrial Fibrillation Study. Circulation. 1991;84:527-539
4. Medtronic Reveal™ ICM family data Medtronic data on file. 2020.

Medtronic

Europa

Medtronic International Trading
Sàrl. Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolothenaz
www.medtronic.eu
Tel: +41 (0)21 802 70 00
Fax: +41 (0)21 802 79 00

Italia

Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina, 162
IT- 20156 Milano (Mi)
www.medtronic.it
Tel. +39 02 24 13 71
Fax +39 02 24 13 81

Svizzera

Medtronic (Schweiz) AG
Talstrasse 9
Postfach 449
CH-3053 Münchenbuchsee
www.medtronic.ch
Tel. +41 (0)31 868 01 00
Fax +41 (0)31 868 01 99

medtronic.eu

©2023 Medtronic. Medtronic, il logo Medtronic e Engineering the extraordinary sono marchi registrati di Medtronic.

™ I marchi di terze parti sono marchi registrati dei rispettivi proprietari. Tutti gli altri nomi commerciali sono marchi di fabbrica di una società Medtronic.

Tutti i diritti riservati. Stampato in Europa.

202400103-stroke-patient-brochure-it-9405713