

Cardiomiopatia Ipertrofica

Overview

La **cardiomiopatia ipertrofica**, o **CMI**, è una malattia cronica che determina un ispessimento del muscolo cardiaco. La CMI può portare allo sviluppo di sintomi debilitanti e gravi complicazioni.^{1,2}

La causa più frequente della cardiomiopatia ipertrofica è la presenza di mutazioni nei geni delle proteine del sarcomero³, l'elemento contrattile del muscolo.

Esistono due forme principali di CMI:

CMI ostruttiva:

Quando il tratto di efflusso del ventricolo sinistro (LVOT) si riduce a causa dell'ispessimento del setto interventricolare, creando un ostacolo al passaggio del sangue dal ventricolo sinistro all'aorta.

La maggior parte dei casi di CMI sono di natura ostruttiva.

CMI non ostruttiva:

Quando il muscolo cardiaco ispessito non causa un ostacolo al flusso sanguigno.⁴

In entrambe le condizioni, possono insorgere sintomi che possono interferire con la capacità del paziente di svolgere le attività quotidiane. Le complicanze della CMI possono includere fibrillazione atriale, ictus, insufficienza cardiaca e, in rari casi, morte cardiaca improvvisa.²

Prevalenza nel mondo



Sintomi

I segni e i sintomi principali della CMI possono includere:^{6,7}



Dolore toracico

Comunemente sperimentato durante sforzo fisico



Aritmie

(Battito irregolare)



Dispnea



Palpitazioni



Stanchezza e stordimento



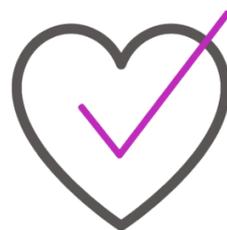
Vertigini e sincope

Diagnosi

La **CMI è spesso ereditaria ed è la forma più comune di cardiopatia genetica**.⁷ I pazienti vengono generalmente diagnosticati nella mezza età e la condizione è spesso cronica e progressiva.⁸

Alcuni esami che i medici possono utilizzare per diagnosticare e monitorare la CMI includono:⁷

- **Ecocardiogramma:** un ecocardiogramma utilizza le onde sonore (ultrasuoni) per valutare l'ispessimento e le funzionalità cardiache.
- **Risonanza magnetica cardiaca:** una risonanza magnetica cardiaca utilizza potenti magneti e onde radio per creare immagini del cuore. Fornisce al medico informazioni sul muscolo cardiaco e mostra come funzionano il cuore e le valvole cardiache.



Bristol Myers Squibb è impegnata per aiutare i pazienti con cardiomiopatia ipertrofica e altre malattie cardiovascolari.

1. Maron BJ et al. Lancet. 2013; 381 (9862):242-255.

2. Naidu SS, ed. Hypertrophic Cardiomyopathy. London, Eng: Springer-Verlag; 2015.

3. Garfinkel AC, Seidman JG, Seidman CE. Genetic pathogenesis of hypertrophic and dilated cardiomyopathy. Heart Fail Clin. 2018;14(2):139-146.

4. Stanford Health Care. Hypertrophic cardiomyopathy. Accessed June 14, 2021. <https://stanfordhealthcare.org/medical-conditions/blood-heart-circulation/hypertrophic-cardiomyopathy.html>

5. [Maron BJ, Gardin JM, Flack JM, Gidding SS, Kurosaki TT, Bild DE. Prevalence of hypertrophic cardiomyopathy in a general population of young adults. Echocardiographic analysis of 4111 subjects in the CARDIA study. Circulation. 1995;92(4):785-789.

6. Mayo Clinic. Hypertrophic cardiomyopathy. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hypertrophic-cardiomyopathy/diagnosis-treatment/drc-20350204>. Last accessed 29 June 2021.

7. American Heart Association. Hypertrophic Cardiomyopathy (HCM). <https://www.heart.org/en/health-topics/cardiomyopathy/what-is-cardiomyopathy-in-adults/hypertrophic-cardiomyopathy>. Last accessed 29 June 2021.

8. Jacobs C. Hypertrophic cardiomyopathy in adults: an overview. J Am Assoc Nurse Pract. 2014;26(9):465-470.