

Focus on Cardiologia Clinica

CI VUOLE FEGATO PER FARE LAVORARE BENE IL CUORE



Giancarlo Parisi

Specialista in Medicina Interna

UOC Medicina Interna

Presidio Ospedaliero Immacolata Concezione

AULSS 6-Euganea-Regione Veneto

Past-President Nazionale SISMED

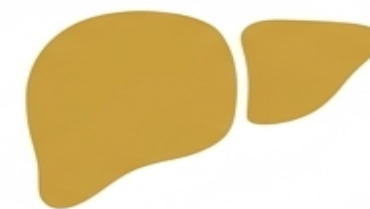


Il Paradigma Bidirezionale

Metabolica: La MASLD e la sindrome metabolica colpiscono simultaneamente entrambi gli organi, guidando la mortalità sistemica.



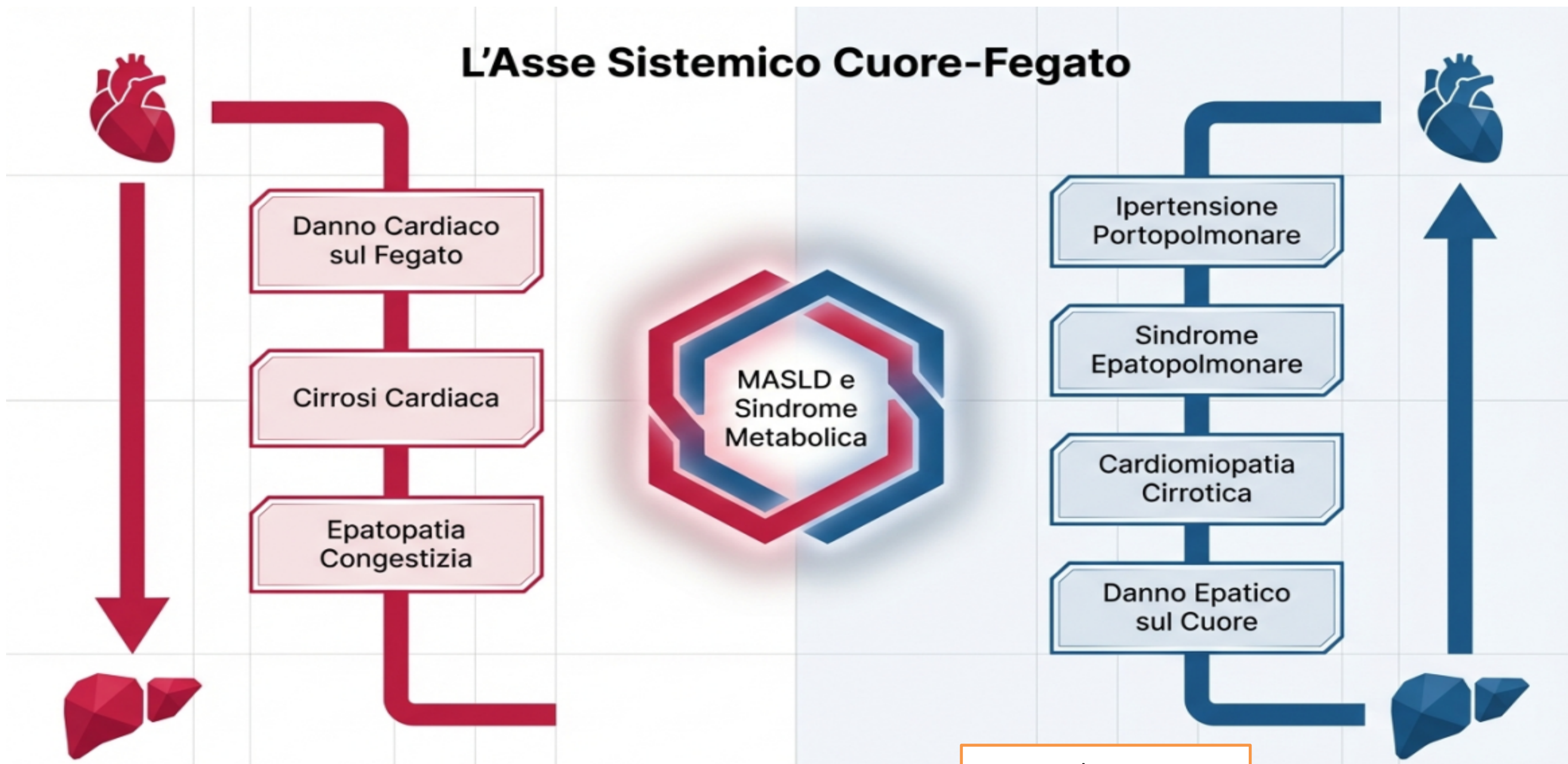
Cuore -> Fegato (Emodinamica)
L'insufficienza cardiaca destra causa congestione epatica passiva cronica (Cirrosi Cardiaca).



Fegato -> Cuore (Emodinamica)
La disfunzione epatica altera la circolazione sistemica e la contrattilità (Cardiomiopatia Cirrotica).

Giancarlo Parisi MD





Giancarlo Parisi MD



Epatopatia Congestizia: L'Impatto del Cuore Sul Fegato

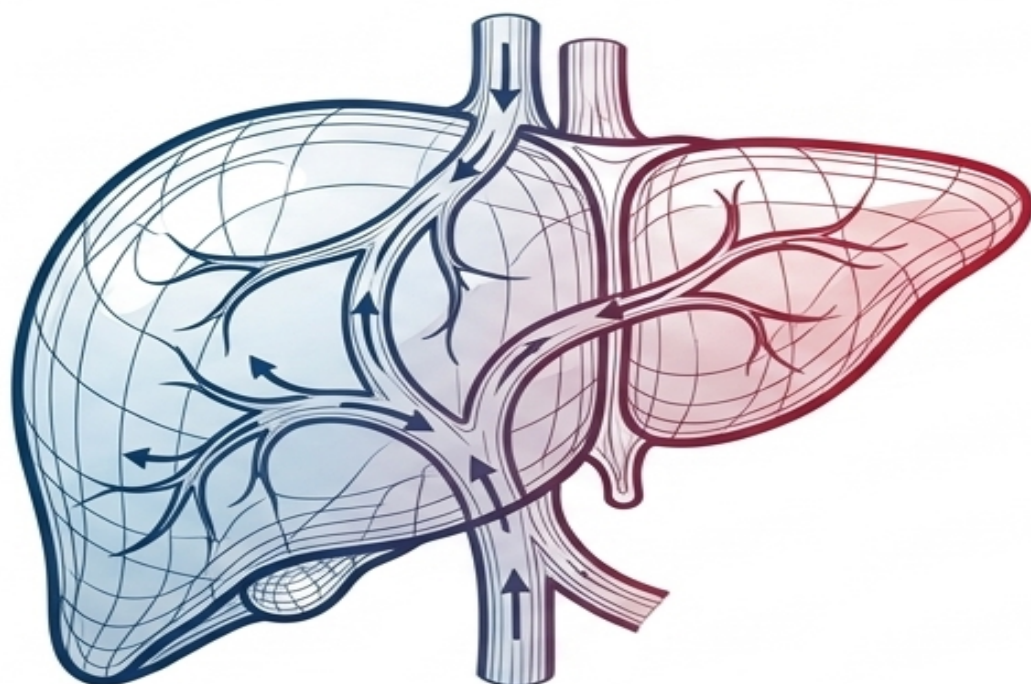
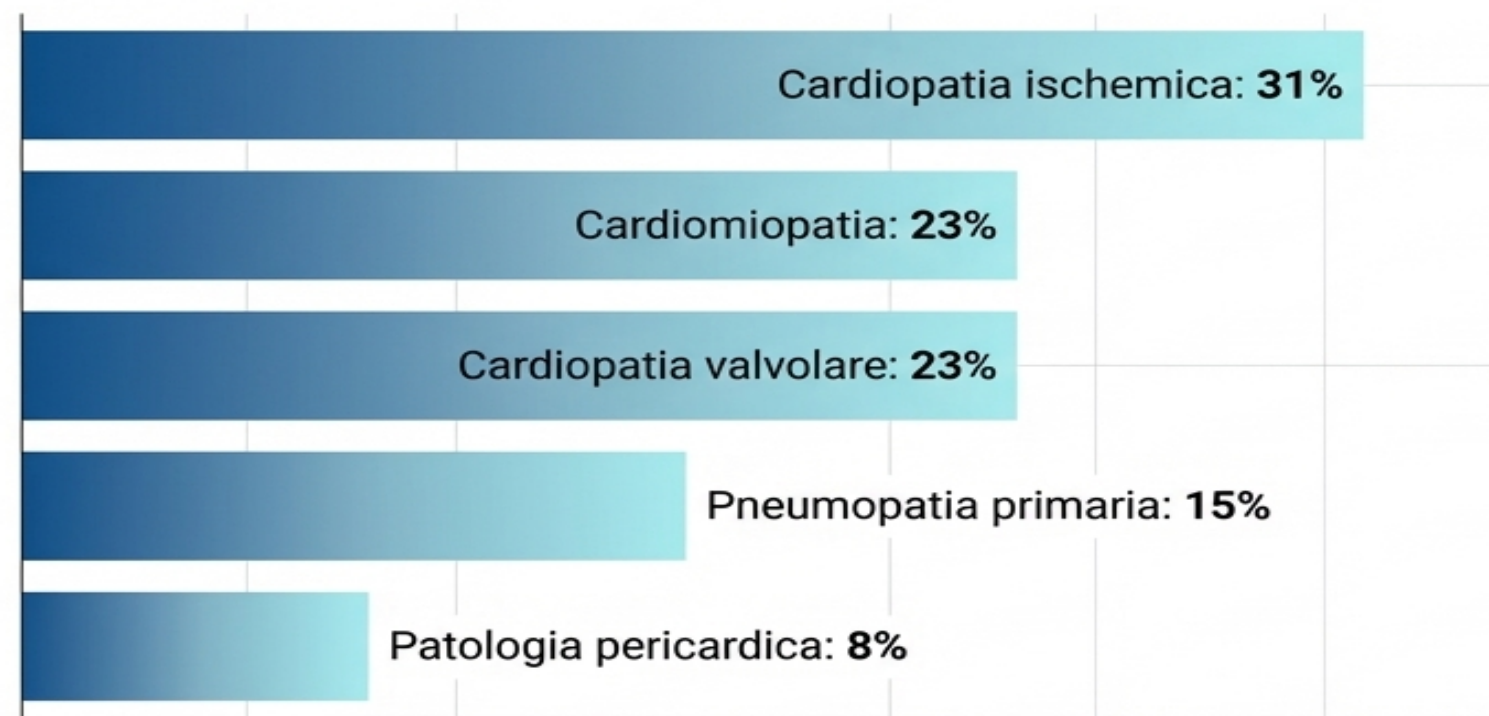


Illustrazione schematica del fegato congesto:
Flusso sanguigno retrogrado e ingrossamento passivo dovuto a insufficienza cardiaca destra.

Il termine "cirrosi cardiaca" è una convenzione; raramente soddisfa i criteri patologici stretti. È più accurato parlare di epatopatia congestizia o congestione epatica passiva cronica legata all'insufficienza cardiaca destra.

Eziologia dell'Epatopatia Congestizia (Dati Percentuali)



Giancarlo Parisi MD

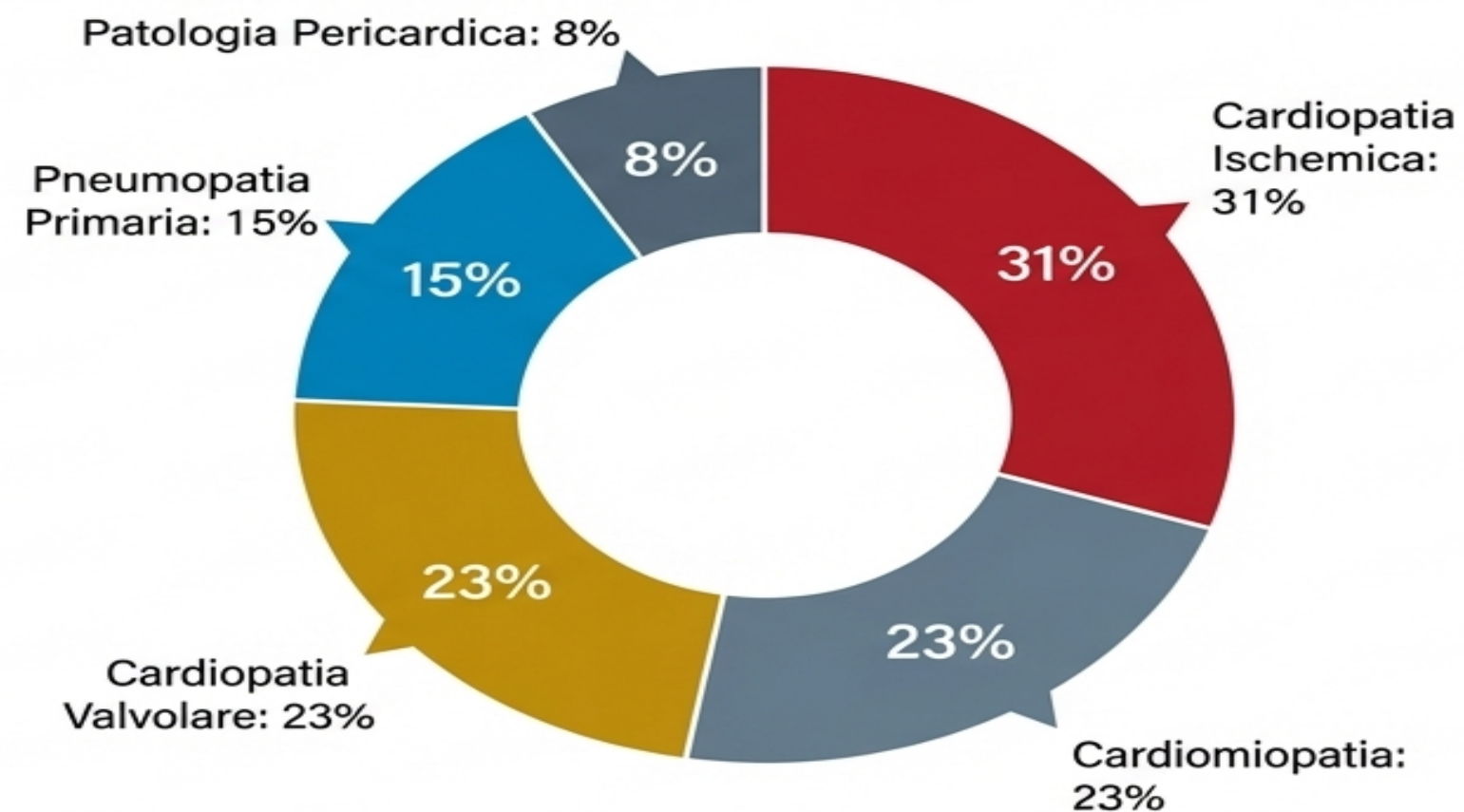


Dal Cuore al Fegato: La Cirrosi Cardiaca

Nonostante il nome, si tratta di Epatopatia Congestizia (congestione epatica passiva cronica) derivante da insufficienza cardiaca destra, non di una vera cirrosi patologica primaria.



Eziologia



Giancarlo Parisi MD



Dal Fegato al Cuore: La Cardiomiopatia Cirrotica

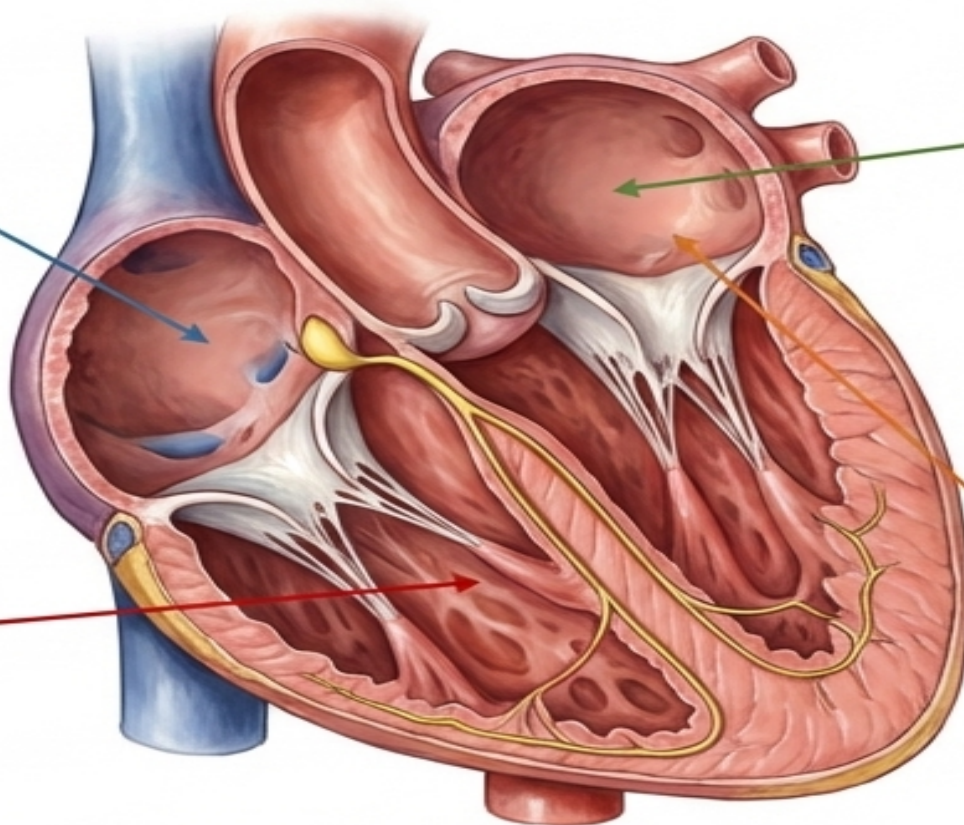
Definizione: Disfunzione cardiaca in pazienti con cirrosi, caratterizzata da **ridotta risposta contrattile allo stress** e **alterato rilassamento**, in assenza di altre cardiopatie note.

Circolazione Iperdinamica

Aumento della gittata cardiaca e riduzione della resistenza vascolare sistemica.

Segni Elettrofisiologici:

Intervallo QTc prolungato e disaccoppiamento elettromeccanico.



Biomarcatori:

Aumento degli ormoni cardiaci nel sangue (BNP, pro-BNP).

Alterazioni Strutturali:

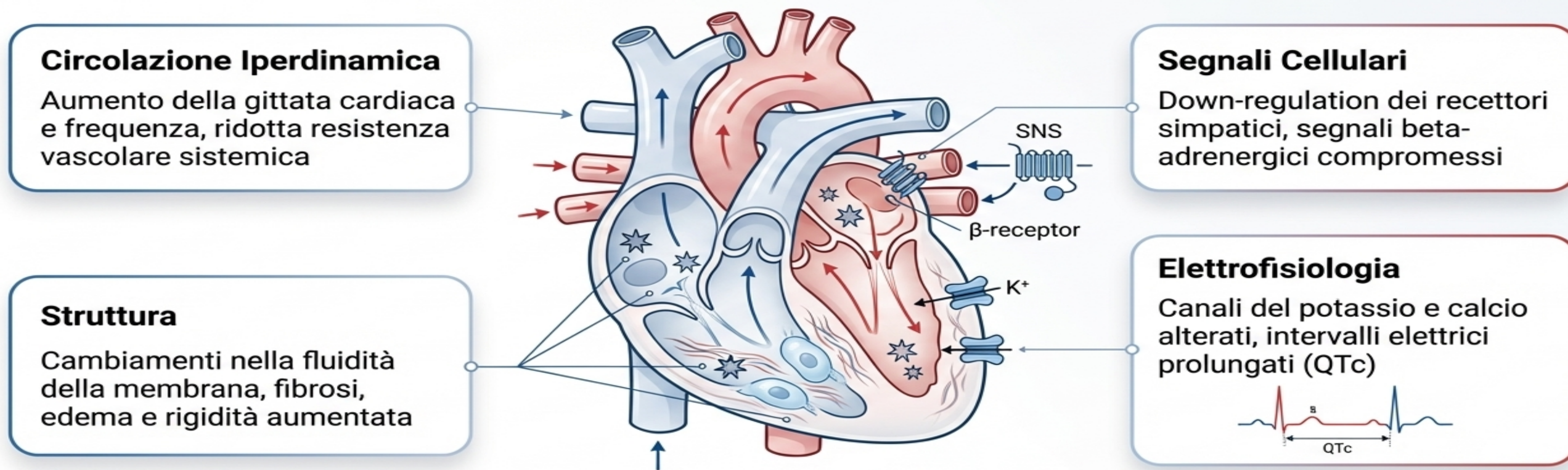
Atrio sinistro ingrandito e aumento della massa muscolare cardiaca.

Giancarlo Parisi MD



Il Motore Emodinamico: Cardiomiopatia Cirrotica

Disfunzione cardiaca in pazienti con cirrosi, caratterizzata da ridotta contrattilità allo stress e/o alterato rilassamento con anomalie elettrofisiologiche (in assenza di altre malattie cardiache).



Giancarlo Parisi MD



Il Cambio di Paradigma: MASLD



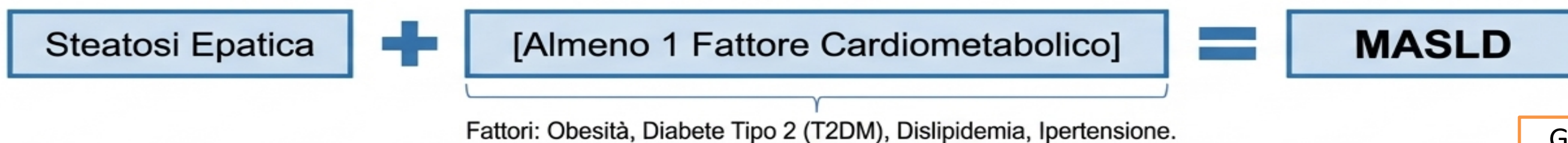
Giancarlo Parisi MD



La Minaccia Sistemica: MASLD e Sindrome Metabolica



La **MASLD** (Metabolic Dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease) non è solo una malattia epatica, ma l'espressione di una disfunzione metabolica sistemica strettamente intrecciata con la biologia cardiovascolare.



Giancarlo Parisi MD



La Cascata Patogenetica Condivisa

Il circolo vizioso della MASLD



Giancarlo Parisi MD



La Cronologia del Rischio: Storia Naturale della MASLD

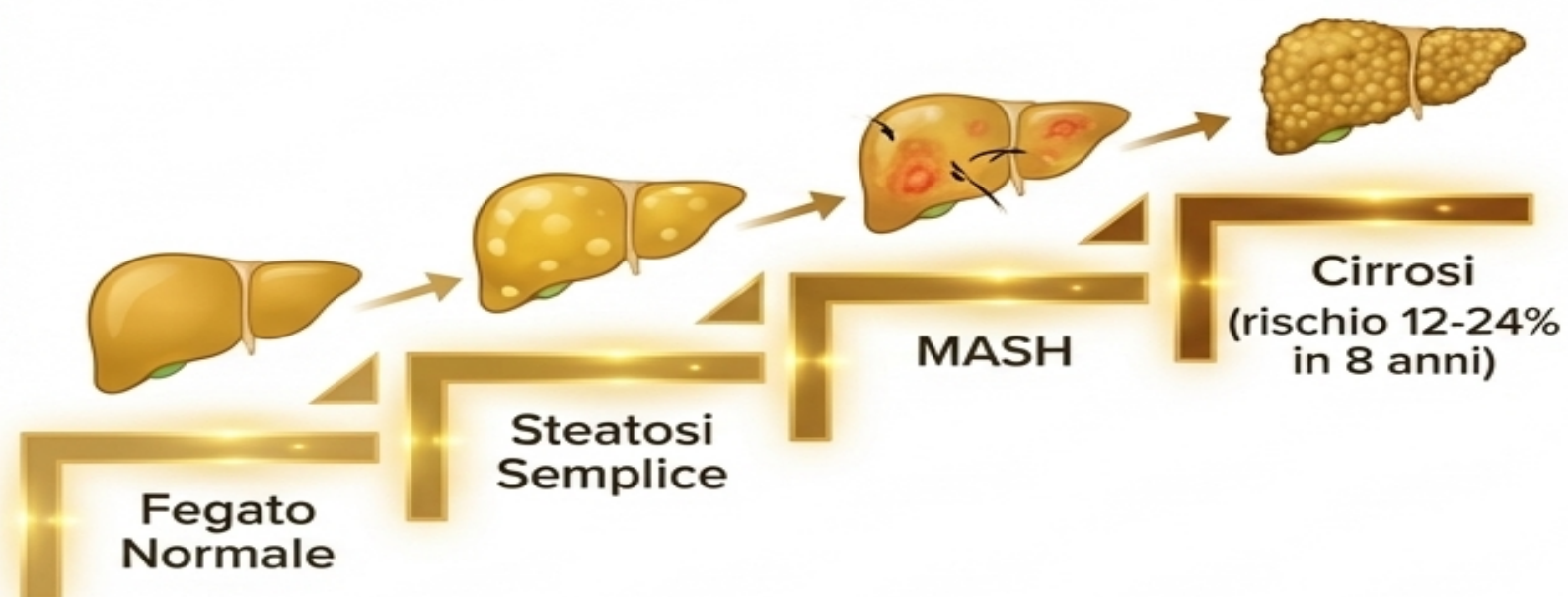


Giancarlo Parisi MD



Il Paradosso della MASLD: Il Cuore Cede Prima del Fegato

Progressione Epatica



Impatto Cardiovascolare

- I pazienti con MASLD **muoiono più frequentemente per eventi cardiovascolari maggiori** (MACE: infarto, stroke ischemico) che per complicanze epatiche.
- **Complicanze non-aterosclerotiche associate:** Fibrillazione atriale, insufficienza cardiaca congestizia, calcificazioni valvolari.

Giancarlo Parisi MD



La Fibrosi Epatica: Il Predittore Assoluto



Il grado di fibrosi epatica è il marcatore più forte di mortalità complessiva e rischio cardiovascolare, superando la sola steatosi.

La stadiazione della malattia epatica non serve più solo all'epatologo per prevenire la cirrosi, ma è uno strumento fondamentale per il cardiologo e l'internista per stratificare il rischio sistemico elevato.

Giancarlo Parisi MD



L'Arsenale Diagnostico per la Stadiazione



Biomarcatori (FIB-4)

Test di prima linea.
Facilmente disponibili ed economici.

- Contro: Risultato non immediato, non direttamente correlati alla fibrosi o alla steatosi.



FibroScan (VCTE)

Facile, veloce (<5 min), non invasivo. Risultato immediato con ampia zona di campionamento (100x biopsie).

- Contro: Soggetto a fattori confondenti, non sostituisce la biopsia.



Biopsia Epatica

Gold standard diagnostico.

- Contro: Dolorosa, costosa, rischi di morbidità (1%)/mortalità (0.01%), errori di campionamento elevati (>20%). Non adatta per il follow-up.

Invasività

Velocità

Correlazione

Costo

Giancarlo Parisi MD



Dentro la Tecnologia: Il Cruscotto del FibroScan®

Basato su Vibration Controlled Transient Elastography (VCTE™) a 50Hz.



Rigidità Epatica (LSM) | Misurata in kPa

Marcatore di fibrosi epatica e ipertensione portale. Rilevante per la stratificazione del rischio di complicanze.



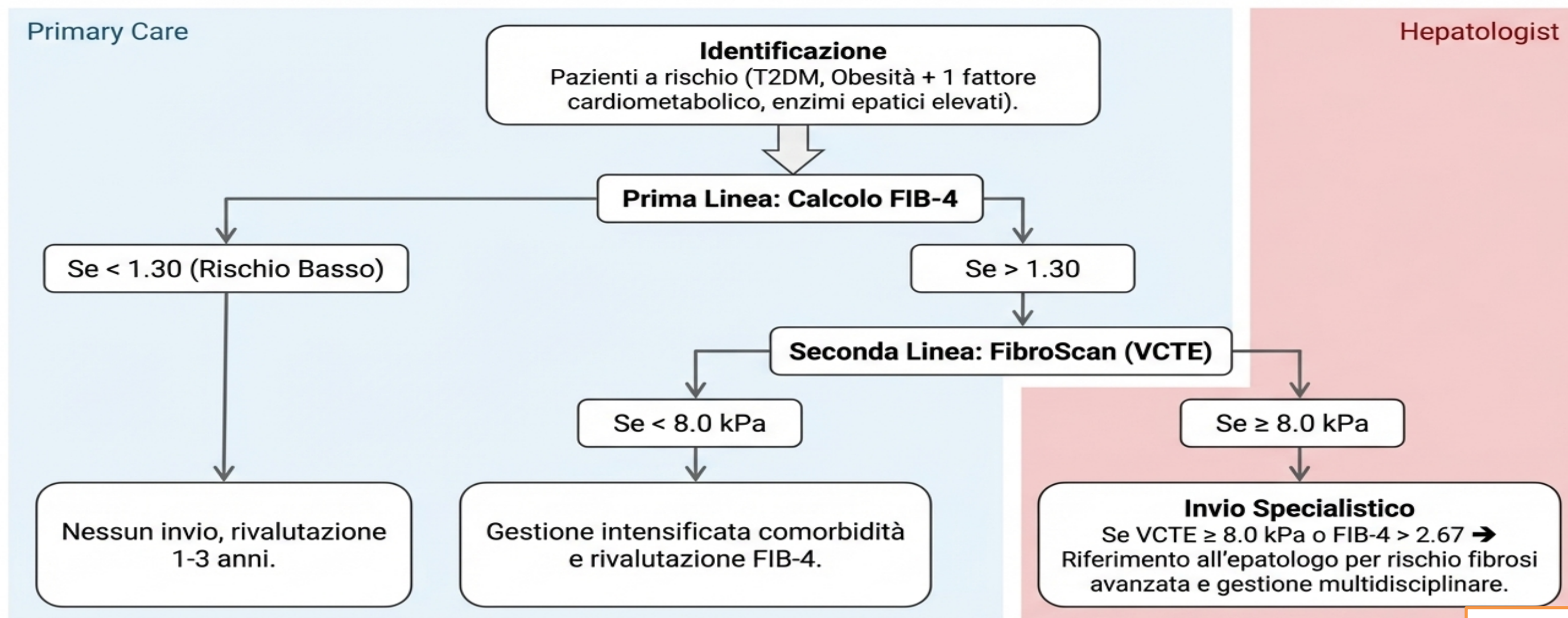
CAP™ | Misurato in dB/m

Marcatore di steatosi epatica. Misura l'attenuazione degli ultrasuoni, rilevante per la MASLD.

Giancarlo Parisi MD



Strategia Clinica Unificata: Dalla Prevenzione allo Specialista



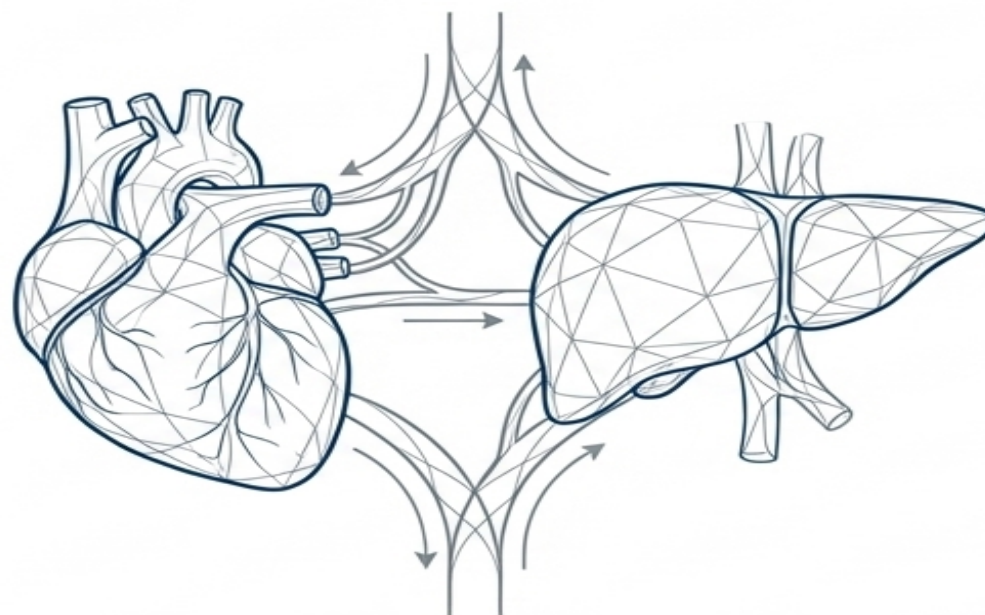
Giancarlo Parisi MD



Un Asse, Una Strategia

Valutare il fegato

Valutare il fegato (FIB-4, FibroScan) in pazienti con disfunzione metabolica significa fare prevenzione cardiovascolare primaria.



Panile cirrotici

Valutare la funzionalità cardiaca nei pazienti cirrotici è essenziale a causa del profondo rimodellamento emodinamico (Cardiomiopatia Cirrotica).

L'era degli organi isolati è finita. La MASLD impone una gestione clinica simultanea, abbattendo i silos tra cardiologia, epatologia e medicina interna.

Giancarlo Parisi MD



Takeaways: Unire le Cure

1. Asse Bidirezionale

Cuore e fegato condividono emodinamica e destino. patologia di uno genera inevitabilmente la disfunzione dell'altro.

2. MASLD = Rischio CV

La stadiazione della fibrosi epatica è diventata un parametro vitale per prevedere i MACE e la mortalità sistemica.

3. Screening Attivo e Sequenziale

Abbandonare i silos diagnostici. L'adozione dell'algoritmo combinato (FIB-4 + VCTE™) permette una stratificazione del rischio rapida, accurata e non invasiva.

Giancarlo Parisi MD



GRAZIE



Giancarlo Parisi MD

