

## RIDUZIONE DELLA MASSA VENTRICOLARE SX CON AMLODIPINA

A. Di Patria (1), V. Del Villano (1), M. Pietrosante (1), A. Lerro (2)

1) Casa di Cura Villa delle Magnolie, Castel Morrone-Caserta 2) Casa di Cura Pinetagrande

**Premessa.** Gli effetti dell'Amlodipina nella popolazione di pazienti cardiopatici è ben nota soprattutto per quanto riguarda la categoria degli ipertesi. I benefici sono prevalentemente legati all'azione vasodilatante, antiossidante ecc.

Tuttavia, nello specifico si è voluto valutare in una popolazione piuttosto vasta di pazienti ipertesi se l'impiego dell'Amlodipina al dosaggio di 10 mg al giorno avesse effetti favorevoli sulla massa cardiaca e sull'indice di massa.

**Metodi.** Venivano quindi reclutati 500 pazienti affetti da ipertensione arteriosa mediante una visita di screening iniziale, e seguiti quindi con una valutazione dopo 3, 6 e 12 mesi.

L'ipertensione arteriosa doveva essere stata diagnosticata da almeno un anno, ed essere in trattamento farmacologico con amlodipina al dosaggio di 10 mg al giorno.

Esplorata l'anamnesi per la presenza di eventuali complicanze quali: nefropatie, cardiopatia ischemica, retinopatia ipertensiva, diabete mellito, lesioni cerebrali vascolari, BPCO o altra patologia.

Tutti i pazienti eseguivano una rivalutazione clinico funzionale mediante elettrocardiogramma basale, ecocardiogramma con color doppler, ecg dinamico secondo Holter 24H, Rx torace in AP ed LL, esami ematochimici, Ecocolordoppler vascolare dei TSA/Aorta addominale e AV arti inferiori, Spirometria, Emogas arterioso se ne-

cessario, Saturazione di ossigeno, Test ergonomico alla cyclette.

Dagli elettrocardiogrammi si prendevano in considerazione i seguenti dati: R D1, S in D1, S in D3, R D3, V5-V6.

Venivano quindi presi in considerazione l'Indice di Sokolow, l'Indice di Lewis e l'Indice di Whitteback.

Dagli ecocardiogrammi si prendevano in considerazione i seguenti parametri:

Diametro telediastolico del ventricolo sinistro, Diametro telesistolico del ventricolo sinistro, Spessore del setto interventricolare in sistole ed in diastole, Diametro aortico, Spessore della parete posteriore in sistole ed in diastole, valutazione della funzione ventricolare mediante FE, valutazione dell'apparato valvolare, l'Indice di massa (IM = Massa ventricolare/Superficie corporea) e lo stress telesistolico  $[(ST=0,98 \times (0,334 \times DTsVS \times PAS) / PPVSs \times (1+PPVSs/DTsVS))] - 2$ .

**Conclusioni.** Dai dati ottenuti e dalla nostra esperienza si evince che l'impiego dell'amlodipina al dosaggio di 10 mg die in una popolazione di pazienti riconosciuti come ipertesi da almeno 1 anno, mediante visita di screening iniziale, a 3 mesi, a 6 mesi e a 1 anno, riduce in maniera significativa la massa ventricolare sinistra e quindi riduce l'indice di massa del 12% circa rispetto al valore iniziale.