

## **Progetti di RCR – Istituto Virtuale Nazionale delle Malattie Cerebrovascolari**

### **Progetto 1**

Studio osservazionale retrospettivo di pazienti con ictus cerebrale da occlusione del tratto M2 dell'arteria cerebrale media sottoposti a trombectomia meccanica. Al momento sono stati già pubblicati due studi concernenti questo argomento sul giornale Journal of Neurointerventional Surgery (doi: 10.1136/jnis-2022-019557 e doi: 10.1136/jnis-2023-020118).

**Casistica:** 388 pazienti.

**Diagnosi:** Pazienti con ictus cerebrale acuto dovuto ad occlusione del tratto M2 dell'arteria cerebrale media sottoposti a trombectomia meccanica.

### **Tipologia di dati raccolti:**

- **Dati clinici e demografici:** sesso ed età; fattori di rischio cardiovascolare; comorbidità; assunzione di farmaci anticoagulanti al momento dell'insorgenza dell'ictus; National Institute of Health Stroke Scale (NIHSS) all'esordio dell'ictus; modified Rankin Score (mRS) pre-evento, alla dimissione ed a distanza di 3 mesi; trombolisi sistemica.
- **Dati radiologici:** TC encefalo ed angio-TC del collo e del distretto intracranico effettuate in pronto soccorso, con calcolo dell'estensione della lesione ischemica alla prima valutazione mediante l'Alberta Stroke Program Early CT (ASPECT), identificazione della lateralità dell'ictus ed identificazione del ramo di M2 occluso (dominante o meno); angiografia dei vasi arteriosi cerebrali, con valutazione dell'esito ripercussione della procedura calcolato tramite il modified Thrombolysis in Cerebral Infarction (mTICI) score e dell'entità della circolazione collaterale mediante il Menon score; TC e/o risonanza magnetica encefalo di controllo dopo 72 ore dall'evento acuto con valutazione della presenza ed eventuale estensione degli infarcti emorragici della lesione ischemica mediante la classificazione European Cooperative Acute Stroke Study III (ECASS III).

**Sede dell'infrastruttura che raccoglie i dati:** Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS

## Progetto 2

Studio osservazionale retrospettivo dei fattori influenzanti la prognosi clinica a tre mesi di pazienti con ictus cerebrale da occlusione di un grosso vaso del circolo anteriore (arteria carotide interna, arteria cerebrale media nel tratto M1 o M2) sottoposti a trombectomia meccanica che presentano, al primo esame TC cerebrale eseguito in pronto soccorso, una lesione ischemica già estesa (ASPECT score < 6). Sono attualmente in fase di finalizzazione due manoscritti.

**Casistica:** 408 pazienti.

**Diagnosi:** Pazienti con ictus cerebrale da occlusione di un grosso vaso del circolo anteriore (arteria carotide interna, arteria cerebrale media nel tratto M1 o M2) sottoposti a trombectomia meccanica che presentano, al primo esame TC cerebrale eseguito in pronto soccorso, una lesione ischemica già estesa (ASPECT score < 6).

### Tipologia di dati raccolti:

- **Dati clinici e demografici:** sesso ed età; fattori di rischio cardiovascolare; comorbidità; assunzione di farmaci anticoagulanti ed antiaggreganti al momento dell'insorgenza dell'ictus; National Institute of Health Stroke Scale (NIHSS) all'esordio dell'ictus; modified Rankin Score (mRS) pre-evento, alla dimissione ed a distanza di 3 mesi; trombolisi sistemica; tempistiche di trattamento (Onset To Groin (OGT) – tempo trascorso dall'esordio dei sintomi e la puntura arteriosa necessaria per iniziare l'angiografia; Onset To Recanalization (OTR) – tempo trascorso tra l'esordio dei sintomi e l'avvenuta ricanalizzazione del vaso cerebrale occluso; Groin To Recanalization (GTR) – tempo trascorso tra la puntura arteriosa e l'avvenuta ricanalizzazione del vaso cerebrale occluso); necessità di sottoporre o meno il paziente ad anestesia per effettuare la trombectomia meccanica.
- **Dati radiologici:** TC encefalo ed angio-TC del collo e del distretto intracranico effettuate in pronto soccorso, con calcolo dell'estensione della lesione ischemica alla prima valutazione mediante l'Alberta Stroke Program Early CT (ASPECT) ed identificazione delle aree cerebrali coinvolte dalla lesione ischemica precoce ed identificazione della lateralità dell'ictus; angiografia dei vasi arteriosi cerebrali, con valutazione dell'esito riperfusionale della procedura calcolato tramite il modified Thrombolysis in Cerebral Infarction (mTICI) score e dell'entità della circolazione collaterale mediante il Menon score; TC e/o risonanza magnetica encefalo di controllo dopo 72 ore dall'evento acuto con valutazione della presenza ed eventuale estensione degli infarimenti emorragici della lesione ischemica mediante la classificazione European Cooperative Acute Stroke Study III (ECASS III).

**Sede dell'infrastruttura che raccoglie i dati:** Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS

### **Progetto 3**

Costituzione di un modello di biobanca preclinica distribuita per accelerare l'innovazione in ambito neuro-terapeutico e contrastare la disabilità cronica dopo l'ictus ischemico. Il progetto è stato sottomesso per finanziamento al bando PNRR: M6/C2\_CALL 2023.

**Casistica:** attualmente 20 esperimenti.

**Diagnosi:** modelli preclinici di stroke ischemico.

#### **Tipologia di dati raccolti:**

- **Dati dell'esperimento:** identificativo, tipologia di materiale raccolto (non-processato o processato), quantità/numero di aliquote.
- **Dati biologici:** modello sperimentale usato (in-vivo o in-vitro), modalità di processamento e conservazione.
- **Metadati:** caratteristiche dell'animale, esiti dei test di outcome condotti (clinici, neurofisiologici o di imaging).

**Sede dell'infrastruttura che raccoglie i dati:** Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri