

Ascending aorta thrombosis in Sars-COV2 patients

Nome e Cognome Del P.I. : Sandro Sponga

Affiliazione : ASUFC (Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale)

Email : sandro.sponga@asufc.sanita.fvg.it

Tipo Di Studio:

1. X Retrospettivo
2. Prospettico Non Randomizzato
3. Trial
4. Registro
5. Meta-Analisi – Systematic Review

Premessa con referenze (max 15 righe, ref. escluse):

L'infezione da Covid determina uno stato di infiammazione diffuso e di ipercoagulabilità che si manifesta sia a livello venoso che arterioso. La casistica di trombosi dell'aorta ascendente è limitata a case reports

Case Report: Are We Witnessing an Increase of Chronic Ascending Aortic Dissection as a Collateral Effect to the COVID-19 Pandemic? Lyon A, Gunga Z, Niclauss L, Rancati V, Tozzi P. *Front Cardiovasc Med*. 2021 Apr 28;8:645135

Surgical treatment of ascending aorta floating thrombus in a patient with recent SARS-CoV-2 infection. Zivkovic I, Milacic P, Mihajlovic V, Krasic S, Lesanovic J, Peric M, Zdravkovic D. *Cardiovasc Diagn Ther*. 2021 Apr;11(2):467-471.

Case of right ventricular and aortic thrombi in a patient with severe COVID-19. Afari H, Tefera L, Rosovsky RP. *BMJ Case Rep*. 2021 Apr 19;14(4):e240745.

Aortic thrombus in patients with severe COVID-19: review of three cases. De Carranza M, Salazar DE, Troya J, Alcázar R, Peña C, Aragón E, Domínguez M, Torres J, Muñoz-Rivas N. *J Thromb Thrombolysis*. 2021 Jan;51(1):237-242

Improvement in plasma D-dimer level in severe SARS-CoV-2 infection can be an indicator of fibrinolysis suppression: Case reports.
Manzoor D, Bui C, Makhoul E, Luthringer D, Marchevsky A, Volod O.
Medicine (Baltimore). 2021 Apr 16;100(15):e25255

Scopo Dello Studio (max 10 righe): Valutare incidenza terapie adottate e prognosi dei pazienti affetti da COVID con trombosi dell'aorta ascendente

End-Points Primari: Incidenza, terapie adottate e prognosi.

End-Points Secondari: Valutare interazioni sulla prognosi della trombosi con patologia di base e compromissione d'organo.

Tempi previsti di arruolamento (in mesi): 4 mesi

Cenni statistici: Analisi di base individuando, se la numerosità lo consentirà, i fattori di rischio.

Punti di forza: Patologia rara in aorta ascendente e quindi descritta solo in case reports anche se verosimilmente sottostimata .

Eventuali limiti: difficile arruolamento dei pazienti data la natura retrospettiva dello studio e il fatto che la maggiorparte dei pazienti vengano sottoposti a sola terapia con eparina e non a intervento chirurgico (quindi non codificati nei database)

Fondi/Costi previsti: Nessuno

Eventuali sponsorizzazioni esterne (pubbliche o private): NO

Eventuale numerosità del campione (se prospettico):

Numero minimo di pazienti da arruolare per Centro per partecipare: 1