

Con il patrocinio di



REGIONE LIGURIA



CONGRESSO NAZIONALE IRC

13 • 14 OTTOBRE

DALL'EVIDENZA AI TRATTAMENTI FUTURI

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE

PORTO ANTICO GENOVA

RIAC 2017 & EuReCa TWO

Anita Luciani
Ricercatore Fondazione IRC

Stefano Gandolfi
Ricercatore Fondazione IRC

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

«Quando puoi misurare ciò di cui stai parlando, ad esempio i numeri, puoi affermare di saperne qualcosa; se però non puoi misurarlo, se non puoi esprimerlo con i numeri, la tua conoscenza sarà povera e insoddisfacente: forse un inizio di conoscenza, ma non abbastanza da far progredire il tuo pensiero fino allo stadio di scienza, qualsiasi possa essere l'argomento. »

Lord William Thomson Kelvin

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



**Italian
Resuscitation
Council**



Studio Multicentrico Osservazionale

“REGISTRO ITALIANI ARRESTI CARDIACI – RIAC”

***Raccolta Dati Prospettica Multicentrica per studiare
l'Epidemiologia e l'Outcome dell'Arresto Cardiaco in
Italia***

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

«Increased survival despite a reduction in out-of-hospital ventricular fibrillation in north-east Italy.»

Kette F., Pellis t., Pordenone Cardiac Arrest Cooperative Study Group (PACS)

DATI ITALIANI **«Tripling survival from sudden cardiac arrest via early defibrillation without traditional education in cardiopulmonary resuscitatio.»**

Capucci A., Aschieri D., Piepoli MF., Bardy GH., Iconomu F., Arvedi M.

«New treatment bundles improve survival in out-of-hospital cardiac arrest patients: a historical comparison.»

Avalli L., Mauri T., Citerio G., Migliari M., Coppo A., Caresani M., Marcora B., Rossi G., Pesenti A.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



**Italian
Resuscitation
Council**



Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation



Letter to the Editor

The “Italian Registry of Cardiac Arrest – RIAC”, a National achievement to portrait the Italian reality and to contribute to the wider European vision by “EuReCa”



Sir,

Cardiac arrest (CA) burden in Italy complies with the European situation, with approximately 60,000 events/year, and with a dismal survival to hospital discharge, ranging from 10 to 22%. Italian

hospital intensive care units. We are confident that the National implementation of RIAC will arise over time and will lead to improvements in quality of care and outcome, as results of data comparisons. Moreover, our expectancies are that the routine use of RIAC will consolidate a powerful tool for a systematic data collection be used in prospective national and international studies and initiatives. Indeed, the first formal adoption of RIAC will be in occasion of the Italian participation in “EuReCa ONE” study for a Europe-wide collaboration to record and analyze cases of CA.⁴

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC
2017



Italian
Resuscitation
Council



OBIETTIVI DELLO STUDIO

- ✓ Implementazione di un **REGISTRO ITALIANO ARRESTI CARDIACI** per la raccolta dati prospettica a livello nazionale;
- ✓ Studiare a livello **NAZIONALE** l'incidenza degli arresti cardiaci **EXTRAOSPEDALIERI**;
- ✓ Studiare a livello **NAZIONALE** l'incidenza degli arresti cardiaci **INTRAOSPEDALIERI**;
- ✓ Studiare il livello di **CURE POST-RIANIMAZIONE** erogate ai pazienti rianimati da arresto cardiaco ricoverati in terapia intensiva in relazione all'esito.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

- ✓ **1 OTTOBRE 2014-30 SETTEMBRE 2019**
- ✓ **Pazienti adulti $\geq$ 18 anni**
- ✓ **Tutti i dati saranno inseriti rendendo ANONIME le informazioni nominative dei pazienti**
- ✓ **Ogni struttura inizierà a reclutare i pazienti non appena ricevuta l'autorizzazione dal proprio comitato etico**
- ✓ **IRC si impegna a raccogliere i dati dei diversi studi di incidenza intra ed extra con l'elaborazione statistica dei dati**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

<http://riac2014.ircouncil.it>



Italian
Resuscitation
Council

Registro Italiano Arresti Cardiaci Italian Resuscitation Council

Login

Username:

Password:

login

In collaborazione con:



USERNAME: riac@ircouncil.it

PASSWORD: riac2017

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Una volta effettuato l'accesso, ci si trova sulla pagina principale del Database, che raggruppa gli arresti cardiaci INTRA ed EXTRA ospedalieri.

RIAC [logout](#)

[Lista schede](#) | [Arresti arch.](#) | [Gestione utenti](#) | [Gestione reparti](#) | [Esp. Dati](#) | **[Documenti](#)** | [Altri dati](#)

User: fsemeraro2008@gmail.com
Role: Site Admin
Site: Ospedale Maggiore 118 Bologna
[logout](#)
[cambia password](#)

System Ready

Nuovo arresto cardiaco intra-ospedaliero **Nuovo arresto cardiaco extra-ospedaliero**

Arresti cardiaci

Utente	Paziente	Tipo	Reparto/Sede	Data/Ora Evento	Operazioni
--------	----------	------	--------------	-----------------	------------

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Arresto Cardiaco Extra

Arresto cardiaco extra-ospedaliero

Apri tutti

Chiudi tutti

Esci senza salvare

Salva e esci

Salva e continua

▶ Anagrafica	▼
▶ Sede	▼
▶ Testimoniato/Monitorizzato	▼
▶ Cause	▼
▶ Condizioni iniziali	▼
▶ Tempi arresto cardiaco	▼
▶ Fine RCP	▼
▶ Temperatura	▼
▶ Pronto Soccorso	▼
▶ Ricovero / Mantenimento	▼

Raccolta dati dal 118 fino ad arrivo in PS

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC
2017



Italian
Resuscitation
Council

► Testimoniato/Monitorizzato

Arresto testimoniato

Arresto monitorizzato

► Cause

Causa presunta (Ulstein 2004)

Causa presunta (Ulstein 2014)

► Condizioni iniziali

Trattamento eseguito prima arrivo ambulanza

RCP al telefono

RCP

Applicato DAE

Defibrillazione

Ritmo iniziale riscontrato

► Tempi arresto cardiaco

	Data	Ora
Collasso/inizio (stimato)		
Ricezione chiamata	{team sul posto }	
Arrivo sul posto	{team sul posto }	
Analisi 1° ritmo		
Inizio RCP		
1° shock defibrillabile		

► Fine RCP

► Temperatura

Arresto cardiaco extra-ospedaliero

Apri tutti

Chiudi tutti

► Anagrafica

Codice principale

codice assegnato

codice nosologico

Genera codice

Codice assegnato

Codice Nosologico

Codice di trasferimento

Data Nascita

Età

Sesso

Sigla mezzo

N. scheda mezzo

CPC pre-arresto

Arresto cardiaco confermato

Rianimazione iniziata

Motivo

Esci senza salvare

Salva e esci

Salva e continua

Trattamento post-rianimatorio

Apri tutti Chiudi tutti

Esci senza salvare

Salva e esci

Salva e continua

▶ Ammissione	▼
▶ Controllo della temperatura	▼
▶ Gestione della temperatura	▼
▶ Diagnosi SCA e riperfusione coronarica	▼
▶ Valutazione paziente a 6 ore $\pm$ 2 dal ROSC	▼
▶ Valutazione paziente a 72 ore dal ROSC	▼
▶ Glicemia	▼
▶ Neurologico	▼
▶ NSE	▼
▶ Complicanze	▼
▶ Esito	▼

Trattamento post-rianimatorio in Terapia Intensiva

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC
2017



Italian
Resuscitation
Council

► Controllo della temperatura

Temperatura ingresso	
Sede misurazione	
Gestione temperatura prima dell'arrivo in terapia intensiva/seminintensiva/UTIC?	
Instaurato controllo della temperatura	
Se no, criteri di esclusione	
Altro (specificare)	
Temp. target programmata	
Temp. target raggiunta	
Durata programmata	
Gestione della temperatura interrotta precocemente	
Quale causa	
Altra causa	

► Gestione della temperatura

Data inizio raffreddamento	
Ora inizio raffreddamento	
Temperatura di partenza	
Sede misurazione	
Data raggiungimento temperatura target	
Ora raggiungimento temperatura target	
Data inizio riscaldamento	
Ora inizio riscaldamento	

► Valutazione paziente a 6 ore $\pm$ 2 dal ROSC

Paziente deceduto	☐
PaO2	
FI02	
PaCO2	
PAM	
PAS	
Lattati	
BE	
Temperatura	
PVC	
ScVO2	
Diuresi (ml/kg/h)	

► Valutazione paziente a 72 ore dal ROSC

Paziente deceduto	☐
PaO2	
FI02	
PaCO2	
PAM	
PAS	
Lattati	
BE	
Temperatura	

Esito Ospedale	
Outcome	-----
Data	
Ora	:
Destinazione	-----
Altra destinazione	
CPC alla dimissione	-----
Vivo a 30 giorni?	-----
Esito a 12 mesi	
Vivo dodici Mesi	-----
CPC dodici Mesi	-----
Data decesso	
Ora decesso	:

Vivo a 30 giorni?
Esito a 12 mesi

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC
2017



Italian
Resuscitation
Council



EURECA

European Registry
of Cardiac arrest



13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



IRC

Italian
Resuscitation
Council

**Studio internazionale prospettico multicentrico
di tre mesi, sull'epidemiologia, trattamento ed
esito dei pazienti colpiti da ARRESTO CARDIACO
EXTRAOSPEDALIERO in Europa.**

Dataset 1.3

Study Protocol 1.2.1

ClinicalTrials.gov: NCT03130088 (25th April 2017)

EuReCa è parte integrante di RIAC

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Criteri di Inclusione OHCA:

- Tutti i casi che si verificheranno fra le **00:00 del 1 ottobre 2017** e le **23:59 del 31 dicembre 2017**.
- Eventi dove **l'RCP telefonica è guidata** dalla centrale, anche se l'arresto cardiaco NON è confermato dalla presenza di personale EMS.
- **Tutti quei pazienti che vengono rianimati** (massaggio cardiaco e/o defibrillazione)
 - Da personale EMS
 - Prima dell'arrivo del personale EMS con prosecuzione delle manovre da personale EMS
 - Prima dell'arrivo del personale EMS e successiva cessazione delle manovre stesse (per qualsiasi ragione) all'arrivo del personale EMS
 - Pazienti che raggiungono il ROSC prima dell'arrivo del personale EMS
- Include inoltre quei pazienti trovati o **dichiarati morti** (per qualsiasi ragione).
- **Pazienti maggiorenni**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Scopi:

- **Espansione** del network EuReCa.
- Stabilire **l'incidenza di OHCA** in Europa; stime di **Incidenza e di Esiti** sempre nel caso di OHCA, per quel sottogruppo di pazienti in AC ad **eziologia traumatica** o nel caso di **trasferimento del paziente** in ospedale con RCP in corso.
- **Migliorare la comprensione** del ruolo, dell'età (i.e. studente), del sesso del **bystander** nel caso di OHCA.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Obiettivi:

- Descrivere l'**incidenza del “Bystander CPR”*** e il suo **impatto** sull'esito dei pazienti colpiti da OHCA.
- Identificare la **variazione e la coerenza** nell'uso del termine **“Bystander CPR”**.
- Estensione del **periodo di raccolta dati a 3 mesi**, per determinare stime reali rispetto all'incidenza, all'esito e alla gestione dei pazienti colpiti da AC extraospedaliero.
- Cercare di spingere i paesi partecipanti a raccogliere dati a livello nazionale **formando una rete capillare** e reclutare nuovi paesi.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

RIAC vs. EuReCa TWO:

RIAC: sopravvivenza a 30 giorni, dimissione/trasferimento e a 12 mesi.

EuReCa TWO: dovrebbero essere registrate sia la **sopravvivenza alla dimissione** che a **30 giorni**.

- AC: Elicottero; RSA; Scuola.
- Fine RCP: Morto sul posto

Nota: *trasferimento ad altro ospedale o a più alto livello di intensità di cure non è considerato dimissione; se deceduto in ospedale come se fosse morto alla dimissione.*

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Timeline:

- Agosto 2018: analisi dati e prima bozza
- Ottobre 2018: convegno ERC e prima presentazione dei risultati ai partecipanti
- **2019: pubblicazione studio EuReCa TWO**

1 Aprile 2018

Ultimo giorno per terminare l'inserire dei dati (su RIAC) dei pazienti afferenti allo studio EuReCa TWO (inclusa sopravvivenza a 30gg)

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council

Grazie per l'attenzione

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian
Resuscitation
Council