

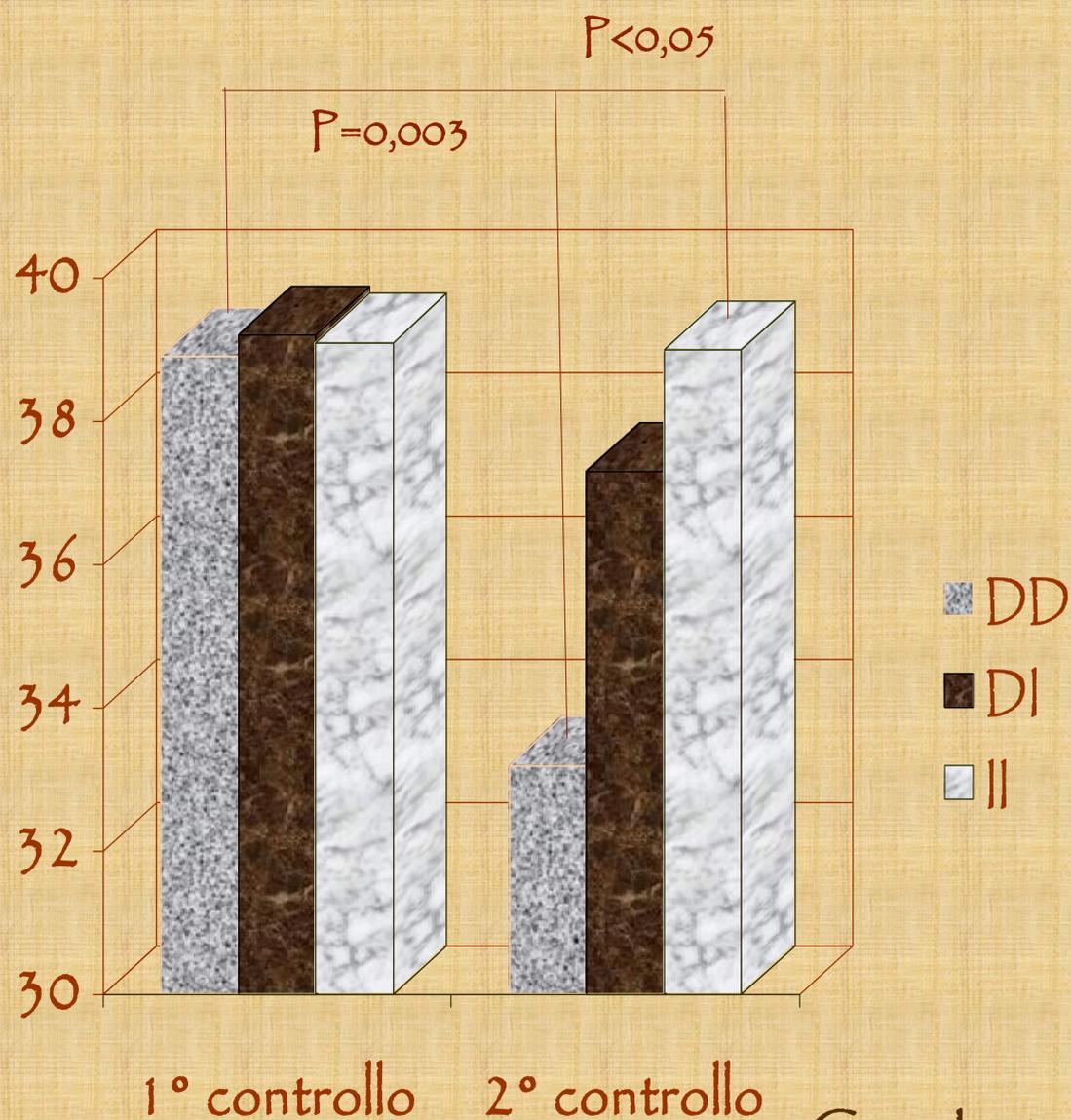
La delezione in omozigosi del polimorfismo VD dell'introne 16 del gene dell'Enzima di Conversione dell'Angiotensina determina un rimodellamento cardiaco peggiore nel follow up dopo infarto miocardio acuto.

M. Botoni^o, L. Bianchi^{*}, C. Venturi^{*}, G. Italiani^o, S. Di Marco^o, S. Gabbani^o, D. Rossini^o, W. Vergoni^o.

^oCardiologia, ^{*}Biologia Molecolare Ospedale di Pescia ASL3PT

Gli inibitori dell'enzima di conversione (ACE-i) e i bloccanti del recettore dell'angiotensina (ARB) svolgono un ruolo positivo nel rimodellamento cardiaco postinfartuale. Nel polimorfismo inserzione/delezione (VD) di 287 paia di basi dell'introne 16 del gene ACE, l'allele D è associato con una elevata attività dell'ACE che è responsabile di una prognosi peggiore nei pazienti (pz) con scompenso cardiaco. Scopo di questo studio è stato di indagare la relazione tra tale polimorfismo dell'ACE e la variazione della frazione di eiezione del ventricolo sinistro (EF%) nel follow up dei pz. post infartuati.

Metodi: 105 pz. età media $52 \pm 6,2$ mediana 51 aa; 17 femmine, ricoverati consecutivamente per infarto miocardico acuto (IMA), vennero sottoposti a valutazione della EF% con metodo ecografico a distanza di un mese dall'evento acuto ed a prelievo ematico per valutazione del polimorfismo VD dell'introne 16 del gene dell'ACE valutato con il metodo della PCR. Una seconda valutazione della EF% venne eseguita a 24 ± 3 mesi. Tutti i pz. vennero trattati con ACE-i e/o ARB, B-Bloccanti, ASA e Statine.



Risultati

Il 33%(35) dei pz. erano omozigoti DD, il 17%(18) erano DI e il 50%(52) II.

Al 1° controllo L' EF% dei tre gruppi erano rispettivamente

DD : 38.9 ± 7.6
 DI : 39.2 ± 9.9
 II : 39.1 ± 7.4

senza differenze significative.

Al 2° controllo L' EF% risultava:

DD : 33.2 ± 7.9
 DI : 37.3 ± 7.2
 II : 39 ± 7.6

con EF% dei II significativamente superiore ai DD ($p < 0,05$). Dei tre gruppi solo i pz DD presentavano una riduzione significativa della EF% tra 1° e 2° controllo ($p = 0,003$).

Conclusioni

Nella popolazione da noi studiata i pz omozigoti DD per il polimorfismo VD di 287 paia di basi dell'introne 16 del gene dell'ACE presentano un rimodellamento peggiore nel follow up dopo IMA. Quindi è possibile che i pz DD possono trarre maggior beneficio da una terapia con farmaci bloccanti il sistema renina-angiotensina (ACE-i e ARB) nel post IMA.