

# Relazione per Bilancio di Missione Fondazione Cardiologica Myriam Zito

## Sacco

### Attività svolte:

**Manifestazioni** – Nel 2024 la Fondazione ha dato il proprio patrocinio, a carattere divulgativo e di sensibilizzazione in tema di malattie cardiovascolari, alle iniziative svoltesi in collaborazione con l'Associazione Cardiologica Forlivese, ed in particolare:

- in collaborazione con FIDAPA, ha organizzato il **convegno** tenutosi il 26 ottobre 2024 “Medicina di Genere – Equità nelle Differenze: il caso della cardiologia” Sala Aurora, Forlì.
- Sempre in collaborazione con FIDAPA: **incontro** “Quando la bellezza è da ricercare in noi e negli altri”, Sala Aurora 7 novembre 2024.
- Festival del Buon Vivere: Musei San Domenico 29 settembre 2024, **World Heart Day**: ha contribuito sostanzialmente al successo dell'avvenimento in oggetto allestendo una postazione ed impiegando un ambulatorio mobile attrezzato per la misurazione della pressione arteriosa, l'ABI e la valutazione del rischio cardio-vascolare. Sono stati coinvolti membri del Consiglio Direttivo e numerosi volontari. Sono stati valutati complessivamente 50 cittadini che sono stati sottoposti a screening cardio-vascolare completo, mentre altri hanno ricevuto informazioni da parte del personale dell'Associazione Cardiologica Forlivese sui corretti stili di vita.
- **Serie di incontri:** Camminate Al Parco Urbano. Titolo dell'iniziativa “**Cammina Con Noi**” Si è trattato di ciclo di camminate aperto ai cittadini e gratuito realizzato il 3° sabato di ogni mese (escludendo luglio e agosto) condotte da fisiokinesiologo esperto, al termine delle quali si tiene incontro educativo a tema presso la nostra sede con i seguenti argomenti:
  - ✓ sabato 20 aprile 2024 ore 8.30 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11 La prevenzione delle malattie Cardio Vascolari oggi – Prof. M. Galvani
  - ✓ sabato 18 maggio 2024 ore 8.30 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11 Movimento e benessere psicofisico - Dr F. Tittarelli e Dr.ssa F. Burattini
  - ✓ sabato 15 giugno 2024 ore 8.30 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11 Impatto dell'ambiente sulle malattie cardiovascolari – Prof. Giorgio Noera
  - ✓ sabato 21 settembre 2024 ore 8.30 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11 Cibo e alimentazione – Dr. Guido Balestra
  - ✓ sabato 19 ottobre 2024 ore 8.30 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11 Cibo e salute – Dr. Guido Balestra
  - ✓ sabato 16 novembre 2024 ore 9.00 ritrovo al Parco Urbano e Camminata. Ore 11:30 Prevenzione CV: considerazioni conclusive sugli incontri – Prof. M. Galvani
- **Incontri con i cittadini:**
  - ✓ giovedì 11 aprile ore 20.30 sede Associazione “Il Palazzone” Villafranca: La prevenzione delle Malattie CV – Prof. Marcello Galvani
  - ✓ giovedì 9 maggio ore 20.30 sede Associazione “Il Palazzone” Villafranca: Malattie CV: come conviverci. – Dr Gabriele Rossi
  - ✓ Nell'ambito della manifestazione del Comune “Mercoledì del cuore” il giorno 4 settembre spettacolo di magia offerto alle famiglie.

- ✓ Domenica 6 ottobre: Parco della Resistenza Giardini Pubblici, Festa del Volontariato “Villaggio solidale” con le associazioni del territorio.
- ✓ Domenica 6 ottobre: 39° Sagra della Polenta e Festa degli Anziani. Quartiere Roncadello
- ✓ Dal 22 al 30 giugno presente l’Associazione Cardiologica Forlivese con un suo stand alla Festa Artusiana - Forlimpopoli.

*Le iniziative hanno avuto il Patrocinio da parte della Regione Emilia-Romagna e hanno utilizzato il logo “Tieni in Forma il Tuo Cuore” della Regione.*

*L’iniziativa “Cammina con Noi” ha avuto il Patrocinio non oneroso del Comune di Forlì e dell’AUSL Romagna.*

### **Partecipazione a Progetti:**

**PROGETTO: “COL CUORE IN MANO- ILBENESSERE DEGLI ADOLESCENTI”**

La Fondazione Myriam Zito Sacco collabora con l’Associazione Cardiologica Forlivese nel progetto “Col cuore in mano: il benessere psicofisico degli adolescenti”. Il progetto, iniziato nel 2022 e tuttora in corso di sviluppo, si basa su una serie di incontri con gli studenti delle scuole secondarie superiori di Forlì sui temi dell’educazione alla salute, con particolare riferimento ai corretti stili di vita, al fine di contribuire a realizzare in questa categoria della popolazione, così problematica e fragile, benessere psico-fisico.

Gli incontri finora svolti (ultimo il 9 gennaio 2025, sempre all’Istituto Saffi-Alberti) sono stati organizzati insieme al corpo docente della scuola. Gli incontri prevedono, oltre a 3 relazioni frontali su temi di salute cardiovascolare con particolare riguardo all’esercizio fisico, la somministrazione di un questionario di 53 domande (redatto in forma anonima) diretto ad indagare non solo le abitudini di vita degli studenti ma anche il loro stato di salute mentale.

I risultati del questionario vengono poi discussi insieme agli insegnanti e successivamente presentati in incontri con i genitori. Il principale dato che emerge dall’analisi preliminare dei questionari ricevuti (105 risposte ad oggi) è la presenza di uno o più sintomi depressivi circa in 2 studenti su 3.

Il modello elaborato (incontro frontale con 1 o più classi delle scuole medie superiori, compilazione contestuale del questionario anonimo mediante Fogli Google, elaborazione dei risultati da parte di ACF-Fondazione, discussione con gli insegnanti dei risultati, incontro con i genitori interessati per la presentazione dei dati, la loro interpretazione e l’individuazione di azioni specifiche di miglioramento) verrà presentato all’Amministrazione Comunale in particolare agli Assessorati di competenza, al fine di elaborare una strategia comune di applicazione del modello agli Istituti superiori interessati.

### **Progetto di AMBULATORIO PER LA RILEVAZIONE E VALUTAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE NELLE DONNE**

In collaborazione con Associazione Cardiologica Forlivese, FIDAPA BPW Italy Sezione di Forlì e AUSL Romagna, Dipartimento Cure Primarie. Le malattie cardiovascolari (MCV) sono la principale causa di mortalità nelle donne essendo responsabili del 35% dei decessi totali nel sesso femminile. Decenni di campagne divulgative hanno contribuito a sensibilizzare l’opinione pubblica sull’importanza delle MCV nelle donne. Analogamente, nella società si sono verificati profondi cambiamenti culturali e sviluppati movimenti di opinione in grado di influenzare positivamente le donne e la loro capacità di agire in merito alla propria salute. Tuttavia, nonostante l’aumento della consapevolezza sociale e culturale, si è contemporaneamente verificato un arresto sconcertante della riduzione del carico di MCV nelle donne. Le campagne di sensibilizzazione condotte in questi anni per promuovere la salute (cardiovascolare) nelle hanno prestato poca attenzione al ruolo degli operatori sanitari nella valutazione del rischio loro CV. I medici che si prendono cura direttamente delle donne sono infatti

poco preparati nell'affrontarne il rischio CV e nell'educare le donne sul loro rischio individuale. Inoltre, i modelli di valutazione del rischio CV comunemente utilizzati non prendono in considerazione i fattori di rischio specifici del sesso femminile. Nel 2015, l'Assemblea generale delle Nazioni Unite (ONU) ha identificato le MCV come obiettivo specifico per raggiungere il risultato di ridurre la mortalità prematura da malattie non trasmissibili di un terzo entro il 2030. Per raggiungere questo importante obiettivo nel poco tempo ora rimasto, sono necessarie strategie chiare e immediatamente praticabili, non solo per modificare i fattori che contribuiscono alle MCV, ma anche per identificare meccanismi specifici legati al sesso delle MCV nelle donne. A nostro avviso, è necessario iniziare a livello di comunità e, nel più breve tempo, l'implementazione di modelli di assistenza specifici per le donne che partano dall'oggettiva valutazione del loro rischio di sviluppo di MCV. Scopo del progetto è appunto quello di realizzare un Ambulatorio di Prevenzione Cardiovascolare dedicato alle donne, che può costituire un'iniziativa concreta verso la realizzazione degli ambiziosi obiettivi dell'ONU.

**POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO** - L'Ambulatorio sarà aperto a tutte le donne di età superiore a 40 anni, che non hanno ancora sviluppato malattia cardiovascolare, ma possono presentare fattori che ne aumentano il rischio (fattori di rischio classici, sesso-specifici e genere-specifici).

#### ORGANIZZAZIONE

- Disponibilità dell'Ambulatorio di ACF (collocato nella sede istituzionale di ACF-Fondazione Cardiologica Sacco, P.zza Fratelli Ruffini 6 Forlì) ad effettuare valutazione del rischio cardiovascolare mediante carta del rischio certificata per le popolazioni oggetto di valutazione (SCORE2 e SCORE2-OP), dei fattori di rischio sesso-specifici e genere-specifici, ed eventuali approfondimenti diagnostici quando ritenuti necessari: ECG12D, misurazione della pressione arteriosa, ecodoppler vascolare, misurazione dell'indice braccio-gamba, ecocardiografia.
- Disponibilità del personale sanitario volontario di ACF (infermieristico per la valutazione mediante item predefiniti del rischio cardiovascolare, misurazione della PA ed effettuazione dell'ECG12D; medico per l'esecuzione degli accertamenti di secondo livello, valutazione clinica dei casi a rischio più elevato, conclusioni e suggerimenti terapeutici secondo le Linee Guida della Prevenzione della Società Europea di Cardiologia 2021)
- Disponibilità di piattaforma informatica dedicata (Log80 S.r.l.) per la raccolta del consenso per il trattamento dei dati personali, i dati anagrafici, l'archiviazione delle visite e degli accertamenti effettuati. Possibilità di agenda dedicata per la prenotazione delle visite e dei successivi controlli.

#### AZIONI

- Presentazione del progetto ai responsabili dei Nuclei di Cure Primarie in incontro dedicato promosso dal Dipartimento di Cure Primarie con comunicazione "a cascata" ai MMG afferenti ai singoli nuclei.
- Diffusione all'interno degli Ambulatori dei NCP di materiale informativo sul rationale dell'iniziativa, modalità di accesso all'Ambulatorio dedicato, prestazioni offerte.
- Diffusione attraverso i media locali dell'iniziativa.

#### APERTURA E MODALITA' DI ACCESSO

- UN POMERIGGIO A SETTIMANA (almeno inizialmente), disponibilità di 5 visite
- ACCESSO MEDIANTE IL MEDICO CURANTE O CONTATTO DIRETTO DEL CITTADINO:

#### ASSOCIAZIONE CARDIOLOGICA FORLIVESE ODV

Piazza F.lli Ruffini, 6 -47121 Forlì (FC)

Tel. 0543 31787

Cell. 375 6189176 (Whatsapp)

Email: [ass.cardio.forlivese@gmail.com](mailto:ass.cardio.forlivese@gmail.com)

Sito internet: [www.associazionecardiologicaforlivese.it](http://www.associazionecardiologicaforlivese.it)

Si è fiduciosi che il progetto avrà inizio a settembre 2025.

### **Attività di ricerca:**

L'attività del 2024 continua a concentrarsi sull'importante progetto, tuttora in corso, dell'intervento di sostituzione della valvola aortica per via percutanea (TAVI) effettuato in centri senza Cardiocirurgia in sede (esperienza pilota di Forlì, avvenuta l'estensione ai centri di Emodinamica della Romagna).

La TAVI è intervento alternativo alla sostituzione della valvola aortica per via chirurgica (SVA), che si è affermato perché in grado di prolungare la sopravvivenza e migliorare la qualità di vita dei pazienti per i quali la SVA è contro-indicata o giudicata ad alto rischio. In caso di TAVI, la necessità di intervento cardio-chirurgico immediato in caso di specifiche complicanze è divenuta rara e, per i pazienti a rischio cardiocirurgico proibitivo, si configura come futile. Il numero di pazienti con indicazione a TAVI è in continuo aumento mentre la disponibilità ad accogliere i pazienti da parte dei centri con Cardiocirurgia in sede è limitata. Ciò comporta un costante aumento del tempo di attesa, aumento che è purtroppo associato al verificarsi di eventi anche gravi legati alla malattia.

Abbiamo perciò, dopo approvazione del Comitato Etico della Romagna, già dal 2023 iniziato uno studio multi-centrico che prevede l'esecuzione della TAVI in centri non dotati di Cardiocirurgia in sede riservandone l'impiego ai pazienti con rischio chirurgico proibitivo, ovvero coloro per i quali, anche in caso di gravi complicanze che richiederebbero l'intervento cardiocirurgico in emergenza, il cardiocirurgo si è in precedenza pronunciato per la futilità dello stesso. Vengono attentamente monitorati gli esiti e paragonati a quelli attesi in pazienti di gravità analoga trattati invece in Centri con Cardiocirurgia. L'obiettivo è quello di dimostrare, in termini scientificamente validi, che l'efficacia e la sicurezza dell'intervento di TAVI effettuato in centri senza Cardiocirurgia in sede non sono inferiori a quelle osservate nei centri con Cardiocirurgia. Una tale evidenza potrà consentire di ridurre il tempo di attesa e i costi della procedura dal momento che questa viene effettuata utilizzando risorse già disponibili.

### **Attività di promozione della ricerca**

Tra le attività del 2024 di particolare rilievo è stata la promozione della ricerca scientifica di particolare interesse sociale nell'ambito della cura e riabilitazione delle malattie cardiovascolari. Coerentemente con tale fine il Comitato Direttivo della Fondazione ha istituito il **bando di concorso per l'assegnazione del Premio per la Ricerca Cardiologica 2024 intitolato a "Franco Rusticali"** di importo pari a € 2,000 (duemila), finalizzato alla realizzazione di un progetto di ricerca nell'ambito della diagnosi e del trattamento delle malattie cardiovascolari, con particolare riguardo a: nuovi approcci di trattamento della stenosi aortica degenerativa.

Il bando del premio è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana in data 5/8/2024, 5ª serie speciale N.9.

I criteri per la valutazione delle proposte sono stati i seguenti:

- ✓ Innovatività scientifica: 10 punti
- ✓ Impatto della ricerca (scientifico, sociale, economico): 10 punti
- ✓ Curriculum Vitae del proponente: 10 punti
- ✓ Competenze del team di ricerca: 10 punti
- ✓ Fattibilità della proposta progettuale delle tempistiche indicate: 10 punti

Il progetto che verrà premiato perché rispondente ai requisiti richiesti, dopo essere stato positivamente valutato da una commissione di esperti esterna alla Fondazione, riguarda il miglioramento della pianificazione tecnico-interventistica della valvuloplastica aortica. E' diretto a valutare l'efficacia e la sicurezza di questa tecnica mini-invasiva in relazione alla distribuzione del calcio e della geometria valvolare. I risultati del progetto premiato potranno contribuire in maniera significativa al miglioramento di questa tecnica che viene sempre più utilizzata per stabilizzare i pazienti critici con severo scompenso cardiaco al fine di indirizzarli successivamente a TAVI in condizioni di rischio operatorio più basso, ridurre il rischio operatorio di pazienti con stenosi aortica severa candidati a chirurgia non cardiaca e come palliazione nei pazienti con controindicazione assoluta alla sostituzione valvolare

Vincitore è risultato il Dott. Gianni Dall'Ara, ricercatore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna e cardiologo interventista di ruolo presso l'Emodinamica dell'Ospedale Morgagni, che in occasione della premiazione presenterà i risultati preliminari dello studio condotto in collaborazione con le altre Emodinamiche della Romagna.

### Studi pubblicati nel 2024

1. Emergent Cardiac Surgery After Transcatheter Structural Heart Procedures: Narrative Review. Compagnone M, Dall'Ara G, Grotti S, Spartà D, Guerrieri G, Pizzi C, Tarantino FF, **Galvani M**. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2025 Apr 7. doi: 10.1002/ccd.31519. Online ahead of print. PMID: 40195614 Review.

2. Transfemoral Transcatheter Aortic Valve Implantation at Hospitals Without On-Site Cardiac Surgery (TAVI at Home): A Multicenter Prospective Interventional Study. Compagnone M, Dall'Ara G, Grotti S, Mambelli G, Fabbri E, Savini C, Balducelli M, Santarelli A, Iorio E, Vaquerizo B, Marchese A, Tarantini G, Saia F, Zingaretti C, Moretti C, Cavazza C, Vertogen B, Ottani F, Rubboli A, Nanni O, Pizzi C, **Galvani M**, Tarantino FF. *J Cardiovasc Dev Dis*. 2025 Feb 10;12(2):63. doi: 10.3390/jcdd12020063. PMID: 39997497 Free PMC article.

3. Relationship Between Severity of Ischemia and Coronary Artery Disease for Different Stress Test Modalities in the ISCHEMIA Trial. Reynolds HR, Page CB, Shaw LJ, Berman DS, Chaitman BR, Picard MH, Kwong RY, Min JK, Leipsic J, Mancini GBJ, Budoff MJ, Hague CJ, Senior R, Szwed H, Bhargava B, Celutkiene J, Gadkari M, Baine KR, Doerr R, Ramos RB, Ong P, Naik SR, Steg PG, Goetschalckx K, Chow BJW, Scherrer-Crosbie M, Phillips L, Mark DB, Spertus JA, Alexander KP, O'Brien SM, Boden WE, Bangalore S, Stone GW, Maron DJ, Hochman JS; ISCHEMIA Research Group. (**Galvani M appears as silent Author**) *Circ Cardiovasc Interv*. 2024 Dec;17(12):e013743. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.123.013743. Epub 2024 Dec 17.

4. Left Ventricular Thrombosis in Immune Checkpoint Inhibitor Myocarditis Mimicking ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. Compagnone M, Dall'Ara G, Bergamaschi L, Gardini E, Pizzi C, **Galvani M**. *JACC Case Rep*. 2024 Nov 6;29(21):102663. doi: 10.1016/j.jaccas.2024.102663. eCollection 2024 Nov 6. PMID: 39619035 Free PMC article.

5. Case report: role of multimodality imaging in diagnostics and follow-up of a giant intramyocardial dissecting haematoma.

Dall'Ara G, De Vita M, Dallaserra C, Compagnone M, **Galvani M**.

*Eur Heart J Case Rep*. 2024 Oct 25;8(11):ytae555. doi: 10.1093/ehjcr/ytae555. eCollection 2024 Nov. PMID: 39512516 Free PMC article.

6. Prognostic Value of Coronary Artery Calcification in Patients with COVID-19 and Interstitial Pneumonia: A Case-Control Study.

Dall'Ara G, Piciucchi S, Carletti R, Vizzuso A, Gardini E, De Vita M, Dallaserra C, Campacci F, Di Giannuario G, Grosseto D, Rinaldi G, Vecchio S, Mantero F, Mellini L, Albini A, Giampalma E, Poletti V, **Galvani M**.

*J Cardiovasc Dev Dis*. 2024 Oct 11;11(10):319. doi: 10.3390/jcdd11100319. PMID: 39452289 Free PMC article.

7. Aortic balloon valvuloplasty outcome according to calcium distribution and valve geometry - The ABCD study.

Dall'Ara G, Piciucchi S, Moretti C, Cavazza C, Compagnone M, Guerrieri G, Grotti S, Spartà D, Carletti R, Fabbri E, Giampalma E, Santarelli A, Ottani F, Balducelli M, Saia F, Tarantino FF, **Galvani M**.

*Cardiovasc Revasc Med*. 2024 Aug 16:S1553-8389(24)00627-4. doi: 10.1016/j.carrev.2024.08.004. Online ahead of print. PMID: 39164142

8. A Glimpse Beyond Typical Dyspnea.

Compagnone M, Tarantino FF, Grotti S, Pestelli G, **Galvani M**, Dall'Ara G.

*J Soc Cardiovasc Angiogr Interv*. 2023 Dec 4;2(6Part B):101200. doi: 10.1016/j.jscai.2023.101200. eCollection 2023 Nov-Dec. PMID: 39131068 Free PMC article.

9. Case Report: Asymptomatic SARS-COV2 infection triggering recurrent Takotsubo syndrome.

Dall'Ara G, Compagnone M, Carletti R, Piciucchi S, Gardini E, **Galvani M**.

*Front Cardiovasc Med*. 2024 May 24;11:1418316. doi: 10.3389/fcvm.2024.1418316. eCollection 2024. PMID: 38854654 Free PMC article.

10. Safety of the PCSK9 inhibitor alirocumab: insights from 47 296 patient-years of observation.

Goodman SG, Steg PG, Szarek M, Bhatt DL, Bittner VA, Diaz R, Harrington RA, Jukema JW, White HD, Zeiher AM, Manvelian G, Pordy R, Poulouin Y, Stipek W, Garon G, Schwartz GG; ODYSSEY OUTCOMES Investigators. (**Galvani M appears as silent Author**)

*Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2024 Jul 16;10(4):342-352. doi: 10.1093/ehjcvp/pvae025. PMID: 38658193 Free PMC article. Review.

11. A COVID-19 specific multiparametric and ECG-based score for the prediction of in-hospital mortality: ELCOVID score.

Zuin M, Ferrari R, Guardigli G, Malagù M, Vitali F, Zucchetti O, D'Aniello E, Di Ienno L, Gibiino F, Cimaglia P, Grosseto D, Corzani A, **Galvani M**, Ortolani P, Rubboli A, Tortorici G, Casella G, Sassone B, Navazio A, Rossi L, Aschieri D, Mezzanotte R, Manfrini M, Bertini M.

*Intern Emerg Med.* 2024 Aug;19(5):1279-1290. doi: 10.1007/s11739-024-03599-3. Epub 2024 Apr 23.  
PMID: 38652232

12. Factors Associated With Coronary Angiography Performed Within 6 Months of Randomization to the Conservative Strategy in the ISCHEMIA Trial.

Pracoń R, Spertus JA, Broderick S, Bangalore S, Rockhold FW, Ruzylo W, Demchenko E, Nageh T, Grossman GB, Mavromatis K, Manjunath CN, Smanio PEP, Stone GW, Mancini GBJ, Boden WE, Newman JD, Reynolds HR, Hochman JS, Maron DJ; ISCHEMIA Research Group. **(Galvani M appears as silent Author).**

*Circ Cardiovasc Interv.* 2024 Jun;17(6):e013435. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.123.013435.  
Epub 2024 Apr 17.  
PMID: 38629312 Clinical Trial.

13. Sex Differences in Revascularization, Treatment Goals, and Outcomes of Patients With Chronic Coronary Disease: Insights From the ISCHEMIA Trial.

Reynolds HR, Cyr DD, Merz CNB, Shaw LJ, Chaitman BR, Boden WE, Alexander KP, Rosenberg YD, Bangalore S, Stone GW, Held C, Spertus J, Goetschalckx K, Bockeria O, Newman JD, Berger JS, Elghamaz A, Lopes RD, Min JK, Berman DS, Picard MH, Kwong RY, Harrington RA, Thomas B, O'Brien SM, Maron DJ, Hochman JS; ISCHEMIA Research Group \*. **(Galvani M appears as silent Author)**  
*J Am Heart Assoc.* 2024 Mar 5;13(5):e029850. doi: 10.1161/JAHA.122.029850. Epub 2024 Feb 27.  
PMID: 38410945 Free PMC article. Clinical Trial.

14. Antithrombotic therapy after surgical mitral valve repair: review of the evidence and updated proposals.

Rubboli A, Fiorentino MF, Lisi M, Ariotti M, **Galvani M**, Savini C.  
*G Ital Cardiol (Rome).* 2024 Mar;25(3):157-161. doi: 10.1714/4209.42001.  
PMID: 38410896 Review. Italian.

15. Prolactin Inhibition to Treat Postpartum Arrhythmic Storm.

Compagnone M, Marinelli A, Dall'Ara G, Ziacchi M, Grotti S, Ciurlanti L, Tarantino FF, Potena L, Biffi M, **Galvani M**.  
*JACC Case Rep.* 2024 Jan 4;29(4):102211. doi: 10.1016/j.jaccas.2023.102211. eCollection 2024 Feb 21. PMID: 38379650 Free PMC article.