



Lo studio MASS (Multicentre Aneurysm Screening Study)

Data 30 novembre 2002
Categoria cardiovascolare

Effetto sulla mortalità dello screening per gli aneurismi della aorta addominale.

La rottura degli aneurismi dell'aorta addominale causa molto spesso la morte dei pazienti anche se operati. Questa patologia colpisce prevalentemente i maschi essendo sei volte più frequente nel sesso maschile rispetto a quello femminile. Delle morti attribuite a rottura di aneurisma dell'aorta addominale circa la metà avviene prima che il paziente raggiunga l'ospedale, la mortalità dopo chirurgia d'urgenza in questi casi è compresa tra il 30% e il 70%, la mortalità globale per rottura di aneurisma aortico si aggira tra il 65% e l'80%.

Gli ultrasuoni permettono di visualizzare l'aorta nel 99% degli individui e consentono quindi di identificare gli aneurismi quando ancora hanno dimensioni lontane da quelle a rischio di rottura. La correzione chirurgica a questo stadio può ridurre la frequenza di rottura, e così ridurre la mortalità. Opposti punti di vista sono stati pubblicati sulla importanza di uno screening per gli aneurismi della aorta addominale. Lo studio MASS è stato progettato per stabilire l'utilità di un tale tipodiscreening.

Un campione di popolazione maschile di 67.800 uomini di età compresa tra i 65 e i 74 anni è stato arruolato nello studio e ciascun paziente è stato assegnato in maniera randomizzata al gruppo di screening mediante eco (33.839 pz) o al gruppo di controllo (33.961).

I pazienti in cui fu diagnosticato un aneurisma dell'aorta addominale (diametro > di 3 cm) furono seguiti con un follow up medio di 4,1 anni. L'intervento chirurgico fu proposto per criteri specifici (diametro superiore a 5,5 cm, espansione superiore ad 1 cm in 1 anno, sintomi). I dati sulla mortalità sono stati ottenuti dallo Office of National Statistics.

Risultati: 27.147 (80%) uomini del gruppo di screening accettarono l'invito a sottoporsi allo screening con ultrasuoni, furono diagnosticati 1333 aneurismi. Le morti correlate ad aneurismi furono 65 (rischio assoluto 0.19%) nel gruppo sottoposto a screening e 113 (0.33% di rischio assoluto) nel gruppo di controllo con una riduzione del rischio per i pazienti screenati del 53%. La mortalità nel periodo post operatorio (30 giorni) fu del 6% nei pazienti del gruppo di screening dopo chirurgia elettiva, e del 37% nei pazienti del gruppo di controllo dopo chirurgia d'emergenza.

Conclusioni: Gli autori concludono che lo studio ha prodotto ragionevoli evidenze sui benefici dello screening per gli aneurismi dell'aorta addominale.

Lancet 2002; 360:1531-39