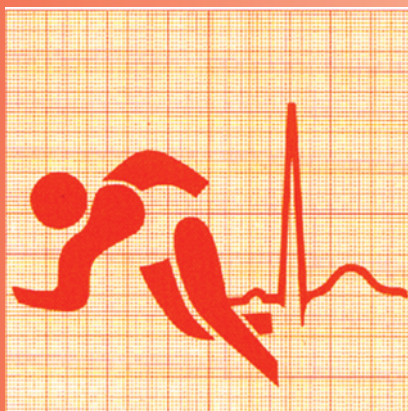


Giornale di
**Cardiologia
dello Sport**

JOURNAL OF SPORTS CARDIOLOGY

Giornale Ufficiale della Società Italiana di Cardiologia dello Sport



vol. 16 n. 1

Giornale di Cardiologia dello Sport

Giornale Ufficiale della Società Italiana di Cardiologia dello Sport

vol. 16 n. 1 Gennaio/Giugno 2019

Direttore

Pietro Delise (Peschiera del Garda)

Assistenti di Redazione

Giuseppe Allocca, Arianna Cati,
Monica Centa, Micol Coccato,
Sonia Cukon Buttignoni, Andrea Pavei,
Nadir Sitta (Conegliano)

Comitato di Redazione

Umberto Berrettini (Ancona), Domenico Corrado (Padova), Antonio Dello Russo (Milano), Giovanni Gazale (Sassari), Vincenzo Guiducci (Reggio Emilia), Giuseppe Inama (Crema), Giampiero Patrizi (Carpi), Antonio Pelliccia (Roma), Marco Pozzi (Ancona), Silvio Romano (L'Aquila), Vincenzo Santomauro (Salerno), Luigi Sciarra (Roma), Franco Torchia (Genzano)

Direttore Responsabile

Antonio Primavera

Direzione e Amministrazione

C.E.S.I. - Via Cremona, 19 - 00161 Roma
Tel.+39.06.44.290.783 Fax+39.06.44.241.598
E-mail: cesiedizioni@cesiedizioni.com
www.cesiedizioni.com
Indirizzo Direttore
E-mail: pietro.delise@libero.it
Sic Sport: www.sicsport.it

Comitato Scientifico

Paolo Alboni (Cento)
Etienne Aliot (Saint Etienne, F)
Fabrizio Ammirati (Roma)
Aris Anastassakis (Atene, G)
Eloisa Arbustini (Pavia)
Domenico Attinà (Reggio Calabria)
Norbert Bachl (Vienna, A)
Enrico Ballardini (Mantova)
Cristina Basso (Padova)
Barbara Bauce (Padova)
Alessandro Biffi (Roma)
Leonardo Bolognese (Arezzo)
Antonio Bayes de Luna (Barcelona, E)
Hans H. Bjørnstad (Bergen, N)
Martin Borggrefe (Mannheim, D)
Mats Borjesson (Göteborg, S)
Gunter Breithardt (Munster, D)
Michele Brignole (Lavagna)
Pedro Brugada (Aalst, B)
Raffaele Calabrò (Napoli)
Armando Calzolari (Reggio Emilia)
Maurizio Casasco (Roma)
Pierluigi Colonna (Ancona)
Domenico Corrado (Padova)
Vincenzo Cupelli (Firenze)
Antonio Dal Monte (Roma)

Daniele D'Este (Dolo)
Hans H. Dickhuth (Freiburg, D)
Giuseppe Di Pasquale (Bologna)
Fabrizio Drago (Roma)
Robert Fagard (Leuven, B)
Francesco Fedele (Roma)
Pierluigi Fiorella (Ravenna)
Francesco Furlanello (Trento)
Fiorenzo Gaita (Torino)
Pietro Gallo (Roma)
Franco Giada (Mestre)
Umberto Guiducci (Reggio Emilia)
Michel Haissaguerre (Bordeaux, F)
Dusan Hamar (Bratislava, Slovakia)
Asle Hirth (Bergen, N)
Ellen Hoffman (München, D)
Giuseppe Inama (Crema)
Helmut Klein (Magdeburg, D)
Maurizio Lunati (Milano)
Paolo Marconi (Firenze)
Barry J. Maron (Minneapolis, USA)
William J. McKenna (London, UK)
Klaus-Peter Mellwig (Bad Oeynhausen, D)
Carlo Menozzi (Reggio Emilia)
Franco Naccarella (Bologna)
Andrea Nava (Padova)

Paolo Palatini (Padova)
Massimo Pantaleoni (Reggio Emilia)
Sergio Pede (S. Pietro Vernotico)
Antonio Pelliccia (Roma)
Maria Penco (L'Aquila)
Achille C. Pessina (Padova)
Dubravko Petrac (Zagreb, Croatia)
Fernando Picchio (Bologna)
Eligio Piccolo (Mestre)
Fabio Pigozzi (Roma)
Salvatore Pirelli (Cremona)
Silvia G. Priori (Pavia)
Peter Rakovec (Ljubljana, Slovenia)
Alessandra Rampazzo (Padova)
Antonio Raviele (Mestre)
Jorge A. Salerno-Uriarte (Varese)
Massimo Santini (Roma)
Vincenzo Santomauro (Salerno)
Peter J. Schwartz (Pavia)
Erik Ekker Solberg (Oslo, N)
Antonio Spataro (Roma)
Gaetano Thiene (Padova)
Giuseppe Vergara (Rovereto)
Gabriele Vignati (Milano)
Giovanni Zito (Napoli)
Paolo Zeppilli (Roma)

NORME PER GLI AUTORI

La Rivista "Cardiologia dello Sport" prende in esame per la pubblicazione articoli contenenti argomenti di Cardiologia dello Sport. Saranno presi in considerazione articoli originali, descrizione di casi clinici di particolare interesse con testo e bibliografia limitati al minimo, revisioni. Saranno altresì pubblicate Lettere al Direttore, recensioni di libri o monografie, programmi, resoconti e atti di Congressi e Convegni.

I lavori dovranno essere inviati al Dott. Pietro Delise c/o C.E.S.I. - Via Cremona, 19 - 00161 ROMA - Tel. 0644290783 - Fax 0644241598. Corrispondenza e-mail: cesiedizioni@cesiedizioni.com. I manoscritti saranno dati in lettura ai membri del Comitato Scientifico e saranno accettati per la pubblicazione esclusivamente i lavori ritenuti idonei.

Il Direttore e l'Editore declinano ogni responsabilità circa le dichiarazioni e le opinioni espresse nei dattiloscritti pubblicati. Qualora compaiano nel testo valutazioni statistiche, queste potranno essere controllate dal Comitato Scientifico anche con richiesta agli Autori dei dati in loro possesso.

I lavori inviati devono essere dattiloscritti con spazio due, su una sola facciata (circa 28 righe per pagina) e con margini laterali di circa 3 cm. Gli Autori devono inviare 3 copie complete del lavoro (un originale e due fotocopie) e conservare una copia dal momento che i dattiloscritti non verranno restituiti. Le pagine vanno numerate progressivamente.

La pagina 1 deve contenere il titolo del lavoro in italiano e in inglese, nome e cognome degli Autori, il titolo breve in italiano e in inglese non superiore alle 45 battute inclusi gli spazi (senza abbreviazioni), l'istituzione presso la quale il lavoro è stato eseguito, nome, indirizzo completo di C.A.P. e telefono dell'Autore al quale dovrà essere inviata ogni corrispondenza, eventuale indirizzo e-mail e fax.

Nella pagina 2 deve comparire il riassunto in italiano e in inglese e da 2 a 6 parole chiave (in italiano ed in inglese); il riassunto deve essere al massimo di 200 parole per gli articoli e al massimo di 150 per i casi clinici. Gli articoli potranno essere inviati in italiano o in inglese o, preferibilmente, avere la doppia versione in inglese e in italiano. Per i testi inviati solo in inglese la traduzione in italiano sarà effettuata dalla Redazione.

La Redazione si riserva il diritto di modificare l'appropriatezza linguistica qualora necessario.

Nelle pagine successive il testo del manoscritto dovrà essere così suddiviso:

Introduzione: breve ma esauriente nel giustificare lo scopo del lavoro.

Materiali e metodi di studio: qualora questi ultimi risultino nuovi o poco noti vanno descritti dettagliatamente.

Risultati.

Discussione.

Conclusioni.

Bibliografia: le voci bibliografiche vanno elencate e numerate nell'ordine in cui compaiono nel testo e compilate nel seguente modo: cognome e iniziali dei nomi degli Autori, titolo completo del lavoro in lingua originale, nome abbreviato della Rivista come riportato nell'Index Medicus, anno, numero del volume, pagina iniziale e finale. Citare tutti gli Autori

se sono 6 o meno di 6, altrimenti citare solo i primi 3 e aggiungere et al. Dei libri citati si deve indicare cognome e iniziali del nome dell'Autore (o degli Autori), titolo per esteso, nome e città dell'editore, anno, volume, pagina iniziale e finale.

Table: vanno dattiloscritte su fogli separati e devono essere contraddistinte da un numero arabo (con riferimento dello stesso nel testo), un titolo breve ed una chiara e concisa didascalia.

Legende delle figure: devono essere dattiloscritte a spazio interlinea 2 su fogli separati dal testo e numerate con numeri arabi corrispondenti alle figure cui si riferiscono; devono contenere anche la spiegazione di eventuali simboli, frecce, numeri, abbreviazioni o lettere che identificano parti delle figure stesse.

Figure: tutte le figure devono recare scritto sul retro, il numero arabo con cui vengono menzionate nel testo, il cognome del primo Autore ed una freccia indicante la parte alta della figura.

I disegni ed i grafici devono essere eseguiti in nero su fondo bianco o stampati su carta lucida ed avere una base minima di 11 cm per un'altezza massima di 16 cm.

Le fotografie devono essere nitide e ben contrastate e il loro numero deve essere limitato a quanto strettamente necessario.

Le illustrazioni non idonee alla pubblicazione saranno rifatte a cura dell'Editore e le spese sostenute saranno a carico dell'Autore.

Gli articoli pubblicati su "Cardiologia dello Sport" sono redatti sotto la responsabilità degli Autori e non potranno essere pubblicati altrove senza il permesso scritto dell'Editore.

I lavori originali vengono accettati alla condizione che non siano stati precedentemente pubblicati.

Gli Autori dovranno indicare sull'apposita scheda, che sarà loro inviata insieme alle bozze da correggere, il numero degli estratti che intendono ricevere e ciò avrà valore di contratto vincolante agli effetti di legge.

Le bozze di stampa dovranno essere rispedito definitivamente corrette entro 10 giorni dal loro ricevimento, altrimenti l'Editore si riserva la facoltà di eseguire le correzioni e pubblicare il lavoro; vengono ammesse soltanto correzioni tipografiche.

Gli editoriali saranno richiesti direttamente agli Autori dalla direzione della Rivista e dovranno essere di Max 20 pagine dattiloscritte più figure, grafici e tabelle.

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte di questa pubblicazione può essere riprodotta né divulgata sotto qualsiasi forma o tramite qualsiasi mezzo elettronico, con fotocopie, registrazione su nastro, o memorizzazione senza specifica autorizzazione dell'Editore.

N.B.: I lavori possono essere inviati e/o trascritti anche su dischetto compilati con programmi compatibili: in Macintosh (Word) o MS Dos (Wordstar 2000, Word).

Società Italiana di Cardiologia dello Sport

Sito Internet

www.sicsport.it

Giornale di Cardiologia dello Sport

Giornale ufficiale della Società Italiana di Cardiologia dello Sport

vol. 16 n. 1- Gennaio/Giugno 2019

Sommario

Editoriale

COCIS: l'importanza di farsi conoscere a livello internazionale Delise Pietro	1
XIX Congresso Nazionale della SIC SPORT: Roma 13-15 giugno 2019 Delise Pietro	2
Il nuovo Consiglio Direttivo della SIC SPORT	3
L'ECG in Cardiologia oggi: metodica obsoleta o importante valore aggiunto? Delise Pietro	4

Lavori originali

Le turbe della ripolarizzazione ventricolare in Cardiologia dello Sport. Casi Clinici	5
Caso n. 1 - Diciassettenne mezzofondista ha le T negative da V1 a V4. Si sospetta una malattia aritmogena del ventricolo destro, ma per fortuna è un falso allarme	5
Caso n. 2 - Calciatore di 14 anni ha le T negative da V1 a V4. Si teme il peggio ma con lo sviluppo tutto si normalizza	8
Caso n. 3 - Diciannovenne non cardiopatico, fin dall'età di 14 anni ha un ECG che ricorda da vicino una cardiomiopatia ipertrofica. Anche il padre e gli zii hanno lo stesso problema. Sembra una cardiomiopatia familiare. Ma invece non è così	10
Caso n. 4 - Sessantenne, ex calciatore, attualmente arbitro di calcio. Da anni ha onde T negative nelle precordiali inespugnabili. Ma finalmente, dopo tanto tempo, si capisce la causa vera.	13