



**Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 444 del 8 MAG. 2015**

**Oggetto: Aggiornamento senza oneri, Dirigente Medico, Dott. Boi Alberto.**

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 8 MAG. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

**Il Responsabile Ufficio Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 10088 del 06.05.2015 con la quale la Ditta N.G.C. Medical S.r.l. si è resa disponibile ad invitare un Medico della S.C. Emodinamica al Congresso: "46° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO" che si terrà a Milano dal 04.06.2015 al 06.06.2015;
- Considerato** che il Direttore della S.C. Emodinamica ha autorizzato a partecipare al suddetto Congresso il Dott. Boi Alberto;
- Atteso** che il Responsabile dell'Ufficio Formazione ha espresso parere favorevole in merito;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Boi Alberto al Congresso: "46° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO" che si terrà a Milano dal 04.06.2015 al 06.06.2015; di dover prendere atto che le spese di iscrizione, viaggio, pernottamento e pasti saranno totalmente a carico della Ditta N.G.C. Medical S.r.l.

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Boi Alberto al Congresso: "46° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO" che si terrà a Milano dal 04.06.2015 al 06.06.2015.
2. Dare atto che le spese di iscrizione, viaggio, pernottamento e pasti saranno totalmente a carico della Ditta N.G.C. Medical S.r.l.
3. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per gli adempimenti normativi di competenza.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias



AO BROTZU

PG/2015/ 0010088 del 06/05/2015 ore 12,24

Mittente : NGC MEDICAL

Assegnatario : Ufficio Formazione



UFFICIO FORMAZIONE
07 MAG. 2015
PERVENUTO

Spett.le  
A.O. Brotzu  
P.le A. Ricchi, 1  
09100 Cagliari CA

Novedrate, 23 aprile 2015

Alla c.a.: - **Direzione Generale**  
- **Direzione Sanitaria**

**OGGETTO: 46° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO – Milano, 4/6 giugno 2015**

Abbiamo il piacere di informarVi che saremmo lieti di supportare la partecipazione di un medico della S.C. di Emodinamica.

Il congresso in oggetto si terrà presso il Milan Marriott Hotel di Milano dal 4 al 6 giugno e verranno trattati aspetti clinici e medici di importante interesse per la comunità medica, nonché per il migliore e più corretto impiego terapeutico della tecnologia medica.

N.G.C. Medical ritiene che il sostegno a favore di eventi formativi specifici costituisca parte del proprio contributo volto al miglioramento della qualità di vita dei pazienti.

Il programma scientifico è consultabile e scaricabile dal sito [www.anmco.it](http://www.anmco.it).

N.G.C. Medical sarà disponibile a sostenere le seguenti spese necessarie alla partecipazione:

- Iscrizione;
- Spese viaggio: biglietto aereo;
- Pernottamento: 3 notti;
- Pasti: per la durata dell' evento.

Si precisa che la presente comunicazione viene fatta per garantire la piena trasparenza con riferimento alla sponsorizzazione di iscrizioni a congressi, in ottemperanza al proprio codice etico. N.G.C. Medical, infatti, è una società che opera nel settore biomedicale e pertanto non è soggetta alle autorizzazioni ed in ogni caso agli obblighi di legge previsti nel decreto legislativo n. 541 del 30.12.1992 specifico per le aziende che commercializzano medicinali o specialità farmaceutiche.

Restiamo in attesa di Vostro cortese riscontro alla presente e del nominativo, al fine di organizzare i dettagli della partecipazione.

Cordiali saluti.

N.G.C. MEDICAL S.r.l.  
Il Procuratore  
Dr. Paolo Cremascoli

N.G.C. Medical S.r.l.

Società a Socio Unico  
22060 Novedrate (CO) – Strada Prov. Novedratese 35  
phone +39.031.7941.11 – fax +39.031.792130  
[www.ngc.it](http://www.ngc.it) – e-mail [ngc@ngc.it](mailto:ngc@ngc.it) - capitale sociale € 4.000.000,00 i.v.  
partita iva 02196770131 – R.E.A. CO-234052  
codice fiscale e n. registrazione Registro Imprese di Como 09831040150

*Le indico il*  
Azienda Ospedaliera Brotzu  
S.C. di Emodinamica  
Direttore: Dott. Bruno Loi

Azienda Ospedaliera Brotzu  
S.C. di Emodinamica  
Direttore: Dott. Bruno Loi

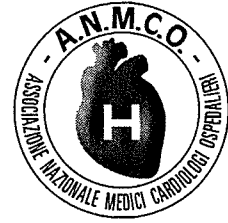
*Antonio Costa*  
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU  
UFFICIO FORMAZIONE

# 46°

## Congresso Nazionale

Associazione Nazionale

Medici Cardiologi Ospedalieri



# ANMCO

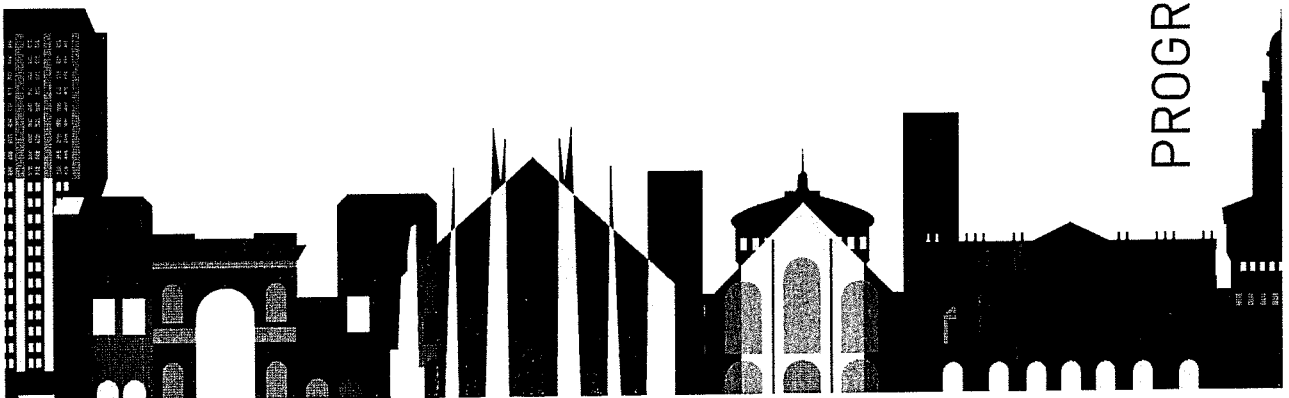
## 2015

### MILANO

4-6 Giugno 2015

Milan Marriott Hotel

PROGRAMMA PRELIMINARE



	PIANO TERRA	PIANO -1				
ORARIO	Sala Washington	Sala Manzoni	Sala Foscolo	Sala Parini	Sala Porta	Sala Monti
8.00-8.30	REGISTRAZIONE					
8.30-9.00						
9.00-9.30	FORUM CASI CLINICI (8 Casi Clinici per 3 Premi)	Cardioimaging integrato	FANV: dalla diagnosi alla gestione della TAO con i NAO	Le criticità della terapia antitrombotica nel paziente con SCA: dal pretrattamento alla triplice	Le cardiomiopatie: dalla ricerca di base alla pratica clinica	Embolia Polmonare: dalle ultime Linee Guida alle nuove indicazioni terapeutiche
9.30-10.00						
10.00-10.30						
10.30-11.00						
11.00-11.30						
11.30-12.00	SIMPOSIO CONGIUNTO ANMCO-FIC					
12.00-12.30		SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE
12.30-13.00	FORUM FOCUS CONTROVERSIE					
13.00-13.30						
13.30-14.00						
14.00-14.30	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL			
14.30-15.00						
15.00-15.30	SIMPOSIO CONGIUNTO ANMCC-ACC	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	MAIN SESSION Interrogativi del presente: prevenzione cardiovascolare			
15.30-16.00						
16.00-16.30		FORUM FOCUS CONTROVERSIE			FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM Tre buoni motivi per...
16.30-17.00						
17.00-17.30	MAIN SESSION Esiste ancora la Cardiologia?	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE
17.30-18.00						
18.00-18.30						
18.30-19.00						
19.00-19.30	CERIMONIA INAUGURALE (Lettura Magistrale)					
19.30-20.00						

## Giovedì 4 GIUGNO 2015

PIANO TERRA FOYER		
EAST Village	WEST Village	ORARIO
		8.00-8.30
		8.30-9.00
		9.00-9.30
		9.30-10.00
		10.00-10.30
		10.30-11.00
		11.00-11.30
		11.30-12.00
		12.00-12.30
		12.30-13.00
		13.00-13.30
		13.30-14.00
		14.00-14.30
		14.30-15.00
		15.00-15.30
		15.30-16.00
		16.00-16.30
		16.30-17.00
		17.00-17.30
		17.30-18.00
		18.00-18.30
		18.30-19.00
		19.00-19.30
		19.30-20.00

### Area lavori

- **Washington:** Sala Plenaria
- **Manzoni:** Sala Interattiva
- **Foscolo**
- **Parini**
- **Porta**
- **Monti**
- **Caravaggio**
- **Giotto**
- **East Village**
- **West Village**

### Salette

- **Raffaello:** Centro Slide
- **Leonardo:** Lounge Fellow
- **Bramante:** Ufficio Stampa e Congress News Daily
- **Mantegna:** Meeting Room ANMCO

### Area espositiva

- **Foyer**
- **Le Baron**
- **Washington**
- **Gazebo**

	PIANO TERRA	PIANO -1							
ORARIO	Sala Washington	Sala Manzoni	Sala Foscolo	Sala Parini	Sala Porta	Sala Monti			
8.30-9.00	TBA	MAIN SESSION Update sul monitoraggio remoto dei dispositivi cardiaci impiantabili	MAIN SESSION Sindromi coronariche acute: percorsi e strategie terapeutiche	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE			
9.00-9.30									
9.30-10.00									
10.00-10.30									
10.30-11.00							2 SESSIONI DI COMUNICAZIONI E POSTER (10 Comunicazioni: 8' presentazione + 4' discussione)		
11.00-11.30							3 SESSIONI DI COMUNICAZIONI E POSTER (15 Comunicazioni: 8' presentazione + 4' discussione)		
11.30-12.00	SIMPOSIO CONGIUNTO ANMCO-ESC	SIMPOSIO CONGIUNTO DELLE AREE		SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE			
12.00-12.30									
12.30-13.00									
13.00-13.30									
13.30-14.00	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL						
14.00-14.30									
14.30-15.00				4 SESSIONI DI COMUNICAZIONI E POSTER (30 Comunicazioni: 8' presentazione + 4' discussione)					
15.00-15.30									
15.30-16.00	MAIN SESSION								
16.00-16.30			SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE					
16.30-17.00									
17.00-17.30									
17.30-18.00			MAIN SESSION	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE					
18.00-18.30		SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE							
18.30-19.00									
19.00-19.30									

# Venerdì 5 GIUGNO 2015

PIANO -1		PIANO TERRA FOYER		ORARIO
Sala Caravaggio	Sala Giotto	EAST Village	WEST Village	
				8.30-9.00
				9.00-9.30
				9.30-10.00
				10.00-10.30
				10.30-11.00
				11.00-11.30
				11.30-12.00
				12.00-12.30
				12.30-13.00
				13.00-13.30
				13.30-14.00
				14.00-14.30
				14.30-15.00
				15.00-15.30
				15.30-16.00
				16.00-16.30
				16.30-17.00
				17.00-17.30
				17.30-18.00
				18.00-18.30
				18.30-19.00
				19.00-19.30

ORARIO		PIANO TERRA	PIANO -1				
		Sala Washington	Sala Manzoni	Sala Foscolo	Sala Parini	Sala Porta	Sala Monti
8.30-9.00		ASSEMBLEA DEI SOCI ANMCO E DELLA FONDAZIONE "PER IL TUO CUORE"					
9.00-9.30							
9.30-10.00							
10.00-10.30		SIMPOSIO GLI STUDI CLINICI DELL'ANMCO	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO CONGIUNTO CON CARDIONURSING	
10.30-11.00							
11.00-11.30							
11.30-12.00		FORUM/FOCUS CONGIUNTO ANMCO-EUROPEAN COUNCIL FOR ARTERIAL HYPERTENSION	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	SIMPOSIO FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE		
12.00-12.30							
12.30-13.00		LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL			
13.00-13.30							
13.30-14.00							
14.00-14.30		FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE	FORUM FOCUS CONTROVERSIE		
14.30-15.00							
15.00-15.30	ore 15.15 TRASFERIMENTO IN SEDE EXPO						
15.30-16.00							
16.00-16.30	EVENTO ANMCO-ISS						
16.30-17.00							
17.00-17.30							
17.30-18.00							
18.00-18.30							



# Sabato 6 GIUGNO 2015

PIANO -1		PIANO TERRA FOYER		ORARIO		
Sala Caravaggio	Sala Giotto	EAST Village	WEST Village			
				8.30-9.00		
				9.00-9.30		
				9.30-10.00		
						10.00-10.30
						10.30-11.00
						11.00-11.30
						11.30-12.00
						12.00-12.30
						12.30-13.00
						13.00-13.30
						13.30-14.00
						14.00-14.30
						14.30-15.00
						15.00-15.30
						15.30-16.00
						16.00-16.30
						16.30-17.00
						17.00-17.30
						17.30-18.00
						18.00-18.30

**COSA IL CARDIOLOGO CLINICO NON PUÒ NON SAPERE SUI DEVICE DI ASSISTENZA VENTRICOLARE (VAD)**

- Centri di riferimento per l'impianto dei Device di Assistenza Ventricolare (VAD): modelli di rete e criteri di selezione dei pazienti da inviare
- I sistemi di assistenza percutanei, ECMO e L-VAD
- Approccio immediato al paziente con VAD in situazioni di emergenza/urgenza in un ospedale che non è centro VAD
- Terapia antitrombotica, profilassi antibiotica e gestione clinica e delle complicanze dei sistemi di supporto circolatorio meccanici

**SCOMPENSO CARDIACO E RIMODELLAMENTO VENTRICOLARE**

- Blocco dell'ACE o del recettore AT? Il complesso mondo del sistema RAS
- Antialdosteronici: a tutti o solo a qualcuno?
- Beta Bloccanti e Ivabradina, antagonisti o complici?
- Inibitori Nephilissina: "quale paradigma" di trattamento nel prossimo futuro?

**NUOVE LINEE GUIDA 2014 ESC/EACTS SULLA RIVASCOLARIZZAZIONE MIocardICA**

- Processo decisionale e ruolo dell'Heart Team
- La rivascularizzazione nel paziente con coronaropatia stabile
- La rivascularizzazione nel paziente con scompenso e shock cardiogeno
- La rivascularizzazione nel paziente con diabete

**NAO E ANGIOPLASTICA CORONARICA**

- Le dimensioni del problema
- Corretta gestione in caso di angioplastica elettiva, urgente o in emergenza nel paziente in NAO
- Paziente con FA e impianto di DES: quale associazione antitrombotica?
- Gestione delle complicanze emorragiche nei pazienti in triplice terapia antitrombotica

**LA DOPPIA ANTIAGGREGAZIONE DOPO DES**

- Come orientarsi tra sicurezza ed efficacia nella durata della DAP
- Utilità della valutazione dell'attività piastrinica
- Gestione della chirurgia in corso di DAP
- I risultati dello Stent After Surgery

**PAZIENTE COMPLESSO IN UTIC: GESTIONE DELLE COMORBIDITÀ**

- Insufficienza renale e terapie sostitutive
- Stato settico
- Distress respiratorio acuto e modalità di ventilazione
- Agitazione psicomotoria

**IL PAZIENTE ONCOLOGICO E IL CARDIOLOGO**

- Cardiotossicità da chemio e radioterapia
- Trombosi ed embolia: prevenzione e terapia
- Gestione delle pericarditi neoplastiche
- Scompenso cardiaco: dalla prevenzione al trattamento

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

## **PREVENZIONE SECONDARIA DOPO SINDROME CORONARICA ACUTA: INDICAZIONI PER IL MEDICO PRATICO DAL DOCUMENTO DI CONSENSO ANMCO/GICR/GISE**

- Stratificazione prognostica intraospedaliera  
+ caso clinico
- Scelta del percorso di follow-up  
+ caso clinico
- Obiettivi terapeutici  
+ caso clinico
- La ricerca dell'aderenza  
+ caso clinico

## **CHIRURGIA MININVASIVA**

- Il concetto della mininvasività: rischi e benefici
- La mininvasività nella chirurgia coronarica
- La mininvasività nella chirurgia mitralica
- La mininvasività nella chirurgia aortica

## **ENDOCARDITE INFETTIVA, UNA MALATTIA COMPLESSA**

- Profilassi dell'endocardite: qualcosa è cambiato?
- Approccio multidisciplinare e percorsi gestionali
- Complicanze valvolari nell'endocardite infettiva sinistra
- Complicanze neurologiche: prevenirle, riconoscerle e gestirle

## **CAMPIONATO DI REFERTAZIONE DI ELETTROCARDIOGRAMMI**

- L'ECG nell'atleta
- L'ECG nelle miocardiopatie
- L'ECG nelle malattie dei canali ionici
- L'ECG nella cardiopatia ischemica

## **FIBRILLAZIONE ATRIALE SILENTE: SIGNIFICATO E IMPLICAZIONI TERAPEUTICHE**

- Nella popolazione generale
- Dopo ablazione transcatetere
- In pazienti portatori di pacemaker/ICD
- Dopo uno stroke "criptogenetico"

## **NUOVE TECNOLOGIE E ATTUALITÀ IN TEMA DI CRT**

- Nuovi siti e modalità di stimolazione
- Nuove strategie per la riduzione dei non-responder
- CRT senza defibrillatore: quando è indicata?
- Gestione a lungo termine del paziente sottoposto alla CRT: quanto la tecnologia può aiutarci?

## **I NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI NELLA GESTIONE CLINICA QUOTIDIANA**

- NAO e chirurgia
- NAO e cardioversione
- Utilizzo dei NAO in popolazioni particolari: insufficienza renale, grandi anziani, duplice terapia antiaggregante
- NAO e valvulopatie?

**LA SINCOPE INSPIEGATA: QUALE PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO**

- La Sincope neuromediata difficile a cuore sano
- ILR o registrazione ECG a lungo termine?
- Tilt test e ILR: complementari nel percorso diagnostico?
- Management della Sincope nel 2015: cosa è cambiato?

**CANCRO E MALATTIA TROMBOEMBOLICA VENOSA**

- Le dimensioni del problema (epidemiologia del TEV nei malati oncologici)
- Esiste un criterio per stratificare il rischio trombotico nel paziente oncologico?
- I NCAC e l'embolia polmonare in oncologia: i dati consolidati e i problemi aperti
- Peculiarità di gestione del TEV nel paziente oncologico

**CONVENTION RCP**

- Arresto cardiaco extra e intra-ospedaliero: dimensioni del problema nel 2015
- Problemi politico-organizzativi per la diffusione della formazione dei laici e dei sanitari
- Dalla formazione alla necessità di raccolta dei dati: Survey Italiana Arresto Cardiaco
- Trattamento avanzato dell'arresto cardiaco: dubbi e certezze
- Quali saranno le novità delle prossime Linee Guida?

## MEET THE EXPERT

### **L'ESECUZIONE DI TEST PROVOCATIVI DOPO RIVASCOLARIZZAZIONE CORONARICA: EVIDENZE, INDICAZIONI, TIMING, APPROPRIATEZZA**

- Indicazione ed evidenze
- Quando eseguire i test
- Quale test per quale paziente?

### **L'ILLUSIONISTA: COME EVITARE DI FARSI INGANNARE DALL'ECOCARDIOGRAFIA**

- Notti e nebbie (ovvero: il torace difficile)
- Riflesso nella caverna (ovvero: come si generano gli artefatti)
- Zebra o cavallo? (ovvero: riconosco solo ciò che conosco)

### **LA TERAPIA RIGENERATIVA CELLULARE NELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA E CRONICA: ATTUALE FRONTIERA DELLA RICERCA CLINICA APPLICATA**

- Terapia cellulare dopo infarto miocardico acuto con disfunzione ventricolare sinistra residua: dati acquisiti, metodologie e potenzialità
- Terapia cellulare nella cardiopatia ischemica cronica non rivascolarizzabile: primo protocollo sperimentale italiano approvato dall'Istituto Superiore di Sanità e AIFA
- Problematiche e linee di sviluppo per la ricerca sperimentale e l'applicazione clinica

### **IL BILANCIO IDRICO NEL PAZIENTE SCOMPENSATO (I)**

- Bilancio idrico nello scompensato con insufficienza renale:
  - il punto di vista del nefrologo
  - il punto di vista del cardiologo

### **IL BILANCIO IDRICO NEL PAZIENTE SCOMPENSATO (II)**

- Bilancio idrico nel paziente scompensato in chirurgia generale:
  - il punto di vista dell'anestesista rianimatore
  - il punto di vista del cardiologo

### **LA GESTIONE DELLE MIOCARDITI (I)**

- Miocardite o infarto a coronarie integre? Analisi del processo diagnostico
- RMC e biopsia endomiocardica: quando e in quali pazienti

### **LA GESTIONE DELLE MIOCARDITI (II)**

- Le difficili scelte terapeutiche. Quale spazio per l'immunosoppressione?
- La gestione dello shock: ruolo della terapia medica e dei supporti meccanici al circolo

### **QUALE STRATEGIA TERAPEUTICA DI PRIMA SCELTA NELLA FA (I)**

- Quando decidere nessun trattamento
- Quando, quale e perché un farmaco antiaritmico

### **QUALE STRATEGIA TERAPEUTICA DI PRIMA SCELTA NELLA FA (II)**

- Quando, come e perché controllo della frequenza cardiaca
- Quando, come e perché l'ablazione transcateretere

### **ARITMIE VENTRICOLARI E MORTE IMPROVVISA (I)**

- Le malattie dei canali ionici
- L'impianto di ICD in prevenzione primaria

**ARITMIE VENTRICOLARI E MORTE IMPROVVISA (II)**

- Storm aritmico: strategie preventive e terapeutiche
- Ablazione delle aritmie ventricolari

**DALL'INCURABILITÀ ALL'AFFOLLAMENTO TERAPEUTICO: COME ORIENTARSI NELLA SCELTA DELLA TERAPIA PER L'IPERTENSIONE POLMONARE (I)**

- Gli antiendotelinici: le novità
- Gli inibitori delle fosfodiesterasi: le novità

**DALL'INCURABILITÀ ALL'AFFOLLAMENTO TERAPEUTICO: COME ORIENTARSI NELLA SCELTA DELLA TERAPIA PER L'IPERTENSIONE POLMONARE (II)**

- I prostanoidi: le novità
- Per rimettere le cose insieme: la terapia farmacologica

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

## **MY APPROACH TO**

**COME TRATTARE LE PERICARDITI RECIDIVANTI**

**COME TRATTARE L'EXTRASISTOLIA FREQUENTE A CUORE SANO**

**COME TRATTARE LA TACHICARDIA SINUSALE INAPPROPRIATA**

**ACCESSO VENOSO CENTRALE TOTALMENTE ECOGUIDATO ALL'IMPIANTO DEI DEVICE:  
NUOVO APPROCCIO E OBBLIGO MEDICO-LEGALE**

**PAZIENTE CON STEMI A PRESENTAZIONE TARDIVA**

- Non è mai troppo tardi per riaprire un'arteria

**PAZIENTE CON STEMI A PRESENTAZIONE TARDIVA**

- Meglio mai che troppo tardi!

**TRE BUONI MOTIVI PER...****PRETRATTARE O NON PRETRATTARE IL PAZIENTE CON STEMI: QUESTO È IL DILEMMA**

- Preferisco pretrattare perché...
- Preferisco non pretrattare perché...

**PRETRATTARE O NON PRETRATTARE IL PAZIENTE NSTEMI: QUESTO È IL DILEMMA**

- Preferisco pretrattare perché...
- Preferisco non pretrattare perché...

**I BIOMARKER NELLO SCOMPENSO CARDIACO: HANNO CAMBIATO REALMENTE LA MIA PRATICA CLINICA?****IMPIANTARE O NON IMPIANTARE UN ICD IN PAZIENTI ULTRAOTTANTENNI IN BUONE CONDIZIONI GENERALI**



## FORUM/FOCUS

### FORAME OVALE PERVIO E ICTUS CRIPTOGENETICO

- Dimensione del problema
- Trattamento medico
- Trattamento interventistico

### IL FOLLOW-UP DEL PAZIENTE ADULTO CON CARDIOPATIA CONGENITA OPERATA (GUCH)

- Scompensio cardiaco: cause predisponenti e indicazioni terapeutiche
- Le complicanze aritmiche
- La chirurgia extracardiaca: valutazione del rischio e gestione anestesiológica

### SHOCK CARDIOGENO REFRATTARIO

- L'assistenza meccanica alla luce delle nuove Linee Guida: IABP sì o no
- Nuovi inotropi
- Quali sistemi di assistenza ventricolare

### SESSIONE SULL'EVOLUZIONE DEL CARDIOIMAGING

- Quale diagnostica deve essere consigliata per ogni singola patologia?
- Siamo pronti per una diagnostica ad alto impatto tecnologico in rete?
- È tempo di valutare il volume di attività diagnostica dei singoli centri?

### L'IMAGING CORONARICO INVASIVO E NON INVASIVO: UTILITÀ NELLA VALUTAZIONE DIAGNOSTICA E STRATIFICAZIONE PROGNOSTICA DEL PAZIENTE CON SOSPETTA MALATTIA CORONARICA

- TC coronarica vs test provocativi: la guerra dei prossimi 10 anni?
- IVUS e FFR: caratterizzazione di placca e valutazione funzionale
- OCT: i vantaggi dell'alta definizione

### CHOOSING WISELY IN CARDIOLOGIA OVVERO QUALI ESAMI-INTERVENTI POSSONO ESSERE PROGRAMMATI O ESEGUITI IN CARDIOLOGIA PER MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA

- Imaging senza necessità
- Rivascularizzazione della SCA nell'anziano
- Fino a che età impiegare i farmaci in prevenzione secondaria?

### IL PERIGLIOSO VIAGGIO DEL PAZIENTE SCOMPENSATO

- Da casa al PS
- Dal PS al ricovero
- Dall'ospedale a casa: i primi 30 giorni

### LO SCOMPENSO CARDIACO E LE CATTIVE COMPAGNIE (I)

- L'anemia e l'insufficienza renale
- La fragilità e la malnutrizione
- La sindrome delle apnee notturne

### LO SCOMPENSO CARDIACO E LE CATTIVE COMPAGNIE (II)

- Scompensio cardiaco e fibrillazione atriale
- Scompensio cardiaco e insufficienza mitralica
- Scompensio cardiaco e diabete

**IL PAZIENTE RICOVERATO PER SCOMPENSO ACUTO E BASSA PORTATA:  
COSA DEVE CONOSCERE IL CARDIOLOGO**

- L'equilibrio acido base e l'emogasanalisi, quando l'ipossia aggrava la disfunzione ventricolare sinistra
- Come monitorare i parametri emodinamici, dall'ecocardiogramma alle metodiche invasive
- Come interpretare le variazioni dei parametri di laboratorio

**INDICAZIONE ALL'IMPIANTO/SOSTITUZIONE DI ICD: ZONE GRIGIE**

- Scompenso cardiaco end-stage senza altre opzioni terapeutiche
- Paziente con frazione d'eiezione conservata alla sostituzione del device
- Quando reimpiantare e quale device dopo una grave infezione

**TAKOTSUBO: UNA SINDROME ANCORA OSCURA**

- Meccanismi fisiopatologici: a che punto siamo?
- Dal sospetto diagnostico alle complicanze acute
- La terapia e la gestione nel follow-up

**IL BELLO DELLE DONNE**

- Stratificazione del rischio: uso dei biomarcatori?
- Differenze di genere nelle SCA: stessi trattamenti?
- Donne e scompenso

**DISLIPIDEMIE FAMILIARI: COME E PERCHÉ RICONOSCERLE NELLA PRATICA CLINICA**

- Epidemiologia e rilevanza clinica delle dislipidemie familiari
- Approccio clinico pratico alla valutazione diagnostica
- Prospettive terapeutiche

**TRATTAMENTO DELL'IPERCOLESTEROLEMIA E RIDUZIONE DEL RISCHIO  
CARDIOVASCOLARE: QUALI LINEE GUIDA PER LA PRATICA CLINICA?**

- Meglio l'Europa
- Meglio gli USA
- Una sintesi è possibile

**DILEMMI GESTIONALI IN PAZIENTI CON VALVULOPATIA AORTICA**

- Stenosi aortica paradossa a basso flusso e basso gradiente: quando trattare?
- Il ruolo della valvuloplastica nel grande anziano
- Linee Guida e raccomandazioni: è giusto estendere le indicazioni ai pazienti a rischio intermedio?

**TERAPIA FARMACOLOGICA CARDIOVASCOLARE NEL GRANDE ANZIANO**

- Sono applicabili le indicazioni delle Linee Guida?
- Come dosare i farmaci?
- Quando è opportuno non trattare?

**APPROPRIATEZZA DEI PERCORSI NELLA GESTIONE CLINICA DELLA CARDIOPATIA  
ISCHEMICA CRONICA**

- Come valutare i sintomi e stratificare il rischio
- Tempi e modi del follow-up clinico-strumentale
- Come utilizzare i nuovi farmaci

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

## **LE PRINCIPALI INNOVAZIONI IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA: STATO DELL'ARTE**

- La TAVI
- La chiusura percutanea dell'auricola
- I nuovi stent coronarici

## **NOVITÀ IN TEMA DI CARDIOSTIMOLAZIONE**

- L'S-ICD: un nuovo dispositivo per la prevenzione primaria e secondaria della morte improvvisa
- Il controllo remoto dei device
- Il Leadless PM: quando la stimolazione ventricolare può essere realizzata senza elettrocateretri

## **CARDIOLOGIA DELLO SPORT**

- Fibrillazione atriale e sport
- La sincope nello sportivo
- Aritmie nelle situazioni ambientali estreme

## **EMBOLIA POLMONARE**

- Un percorso per l'EP: chi in terapia intensiva, chi in reparto, chi a casa
- Embolia polmonare di rilievo accidentale: quale atteggiamento
- Embolia polmonare subsegmentale: problema in cerca di soluzione

## **IPERTENSIONE POLMONARE DI CLASSE II E III**

- Inquadramento dell'ipertensione polmonare: stato dell'arte
- Ipertensione polmonare nelle malattie del cuore sinistro
- Ipertensione polmonare nelle pneumopatie

**CONTROVERSIE****PAZIENTE CON STEMI E MALATTIA MULTIVASALE**

- Preferisco trattare solo l'arteria colpevole e poi stratificare perché...
- Preferisco trattare tutte le lesioni critiche perché...

**BETA BLOCCANTI DOPO SINDROME CORONARICA: COSA C'È DI NUOVO**

- I dubbi
- Le certezze

**IL TEST ERGOMETRICO: CHE FINE HA FATTO?**

- Quando serve?
- Quando è inutile?

**MALATTIA DEL TRONCO COMUNE E DI 3 VASI CORONARICI**

- La rivascolarizzazione è sempre chirurgica
- La rivascolarizzazione è ormai soprattutto percutanea

**LA TROMBOLISI NELL'EMBOLIA POLMONARE A RISCHIO INTERMEDIO**

- Perché sì
- Perché no

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

## **HANDS-ON**

### **L'ESAME ECOGRAFICO DEL TORACE IN CARDIOLOGIA**

- Principi di Fisica degli ultrasuoni e la Semeiotica ecografica del Torace
- Indicazioni all'esame ecografico del Torace: quando e perché
- Ruolo della ecografia del Torace nello studio dello scompenso cardiaco e dei versamenti pleurici
- Toracentesi eco-guidata

### **ECG SKILLING**

- Basic principles of electrocardiography
- ECG interpretation in different pathological subsets
- Tips & tricks

**MAIN SESSION****ESISTERÀ ANCORA LA CARDIOLOGIA?**

- Il depauperamento della Cardiologia in Italia: contesto Sanitario e Legislativo odierno
- Dal Dipartimento di Cardiologia all'ospedale per Intensità di Cura. Un modello organizzativo che mette a rischio la salute cardiovascolare degli italiani?
- Le ragioni per la ricerca di nuove soluzioni tra dipartimentalizzazione e modelli per Intensità di Cura e complessità dell'assistenza. Quali risultati dopo un anno di attività?
- Ristrutturiamo un nuovo Modello Cardiologico per Complessità Assistenziale. È tempo di sostituire le UTIC?
- Il nuovo PNE in collaborazione con Age.n.a.s.

**INTERROGATIVI E FRONTIERE IN PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE**

- Acido urico e rischio cardiovascolare: cosa c'è di vero?
- Saper riconoscere le dislipidemie familiari: indicazioni per il medico pratico
- Quanto e come ridurre il colesterolo dopo una sindrome coronarica acuta?
- Gli inibitori della proteina PCSK9: l'arma finale nella lotta alle dislipidemie?
- Rischi e benefici cardiovascolari di incretine e gliptine nel trattamento del diabete mellito

**UPDATE SUL MONITORAGGIO REMOTO DEI DISPOSITIVI CARDIACI IMPIANTABILI**

- Tecnologie disponibili attuali e prospettive future
- Impatto del monitoraggio remoto sulla longevità dei dispositivi e sulla gestione delle malfunzioni
- Benefici clinici e organizzativi del monitoraggio remoto: quali le evidenze scientifiche?
- Modelli organizzativi per implementare il monitoraggio remoto nella pratica quotidiana
- Analisi costo-benefici e problematiche legate alla rimborsabilità

**SINDROMI CORONARICHE ACUTE: PERCORSI E STRATEGIE TERAPEUTICHE**

- La Rete dello STEMI in Italia e in Europa
- Come ridurre il ritardo evitabile
- La trombolisi: retaggio del passato o opzione trascurata?
- La Rete dell'NSTEMI: chi trasferire e quando
- Shock cardiogeno: modelli di rete inter-ospedaliera

**SCOMPENSO CARDIACO CRONICO IN ITALIA: IL PERCORSO ASSISTENZIALE DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO**

- Epidemiologia, costi e outcome dello scompenso cardiaco
- Obiettivi, indicatori e criticità gestionali dall'acuto al cronico
- I PDTA ospedale-territorio: le esperienze nella realtà nazionale
- Il contesto normativo attuale in prospettiva
- La proposta dell'ANMCO per il Piano Nazionale Cronicità

**CONVENTION UTIC: È IL MOMENTO DI PASSARE ALLA UACC?**

- L'evoluzione delle UTIC
- La Rete delle UTIC nella Cardiologia italiana
- La formazione del cardiologo di terapia intensiva in Italia: futuro o passato?
- Il paziente critico conteso fra cardiologo e rianimatore
- Un nuovo modello assistenziale nella riorganizzazione della Rete ospedaliera: la UACC?

## MINIMASTER

### CARDIOIMAGING INTEGRATO

- IL PAZIENTE AL CENTRO DELL'IMAGING:
  - Punti di forza e di debolezza delle tecniche d'immagine in Cardiologia
  - Cosa chiede il clinico all'imaging
  - Linee Guida e livelli di appropriatezza
  - L'imaging in Rete
- IMAGING:
  - Nella prevenzione cardiovascolare
  - Nella cardiopatia ischemica
  - Nelle cardiomiopatie
  - Nelle aritmie

### FIBRILLAZIONE ATRIALE NON-VALVOLARE: DALLA DIAGNOSI ALLA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE CON I NAO

- PRINCIPI GENERALI:
  - FA non-valvolare definizione, epidemiologia e caratteristiche cliniche
  - Indicazioni e sicurezza della terapia anticoagulante nella FA non-valvolare
  - Dai grandi trial alla pratica clinica: come scegliere tra AVK e NAO?
  - I NAO: analogie e differenze tra le diverse molecole
- USO DEI NAO NELLA PRATICA CLINICA:
  - Come organizzare il follow-up, verificare l'aderenza e controllare le interazioni farmacologiche
  - Cosa fare in caso di cardioversione e di procedure interventistiche cardiovascolari
  - Cosa fare in caso di interventi chirurgici
  - Cosa fare in caso di eventi emorragici maggiori e minori

### LE CRITICITÀ DELLA TERAPIA ANTITROMBOTICA NEL PAZIENTE CON SCA: DAL PRETRATTAMENTO ALLA TRIPLICE

- Antipiastrinici orali
- Antipiastrinici per uso parenterale: obsoleti o valore aggiunto?
- Il valore aggiunto dei nuovi anticoagulanti: dalla fase acuta alla dimissione
- Gestione delle complicanze emorragiche
- Pretrattamento antitrombotico: a chi, come e quando?
- Dati dal Registro ANMCO EYESHOT
- La durata della doppia terapia antiplastrinica: dubbi o certezze
- SCA e Fibrillazione Atriale: triplice terapia antitrombotica al tempo dei NAO

### LE CARDIOMIOPATIE: DALLA RICERCA DI BASE ALLA PRATICA CLINICA

- La/le classificazione/i: è tutto chiaro?
- Lo screening clinico/genetico: quale, perché, a chi e quando?
- Un approccio sistematico alla diagnosi nelle forme a fenotipo ipocinetico
- Un approccio sistematico alla diagnosi nelle forme a fenotipo ipertrofico/restrittivo
- Imaging integrato nelle cardiomiopatie: red flags
- La prevenzione della morte improvvisa: le Linee Guida e la pratica clinica
- Opzioni terapeutiche specifiche nello scompenso
- Il monitoraggio a lungo termine: su cosa focalizzare l'attenzione?

**EMBOLIA POLMONARE: DALLE ULTIME LINEE GUIDA ALLE NUOVE INDICAZIONI  
TERAPEUTICHE**

- LA FASE ACUTA:
  - Cosa cambia nella diagnostica e nella stratificazione prognostica
  - La fibrinolisi: tra vecchie e nuove esperienze
  - Chirurgia e rivascolarizzazione percutanea
  - La terapia anticoagulante nella fase acuta: il ruolo dei NAO
  
- LA FASE ESTESA:
  - Anticoagulazione nella fase post-acuta: per quali pazienti?
  - La recidiva: dimensioni del problema e stratificazione del rischio
  - La terapia anticoagulante a lungo termine: i NAO sono la soluzione?
  - Quando e come ricercare l'ipertensione polmonare post-embolica



# PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

## SIMPOSI

### **LA VALUTAZIONE CARDIOLOGICA NEL PREOPERATORIO DELLA CHIRURGIA NON CARDIACA**

- La valutazione del rischio operatorio
- L'imaging: come, quando e perché
- Oltre l'imaging: quali esami?
- Come ridurre il rischio operatorio con la terapia farmacologica

### **LA RETE IN SANITÀ**

- Reti in Sanità: principi e modelli
- La Rete Cardiologica per l'Acuto
- La Rete Cardiologica per il Cronico
- La governance della Rete

### **ORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE INTENSIVE CARDIOLOGICHE ITALIANE**

- Modelli di terapie intensive cardiologiche in Italia: la proposta del cardiologo intensivista
- Come rinnovare le UTIC senza laboratorio di emodinamica in unità funzionali per la cura dei cardiopatici critici e complessi che non necessitano del laboratorio di emodinamica
- Oltre la rete dell'infarto: le Cardiologie in rete con protocolli locali condivisi per garantire il trattamento ottimale a tutti i cardiopatici critici
- Cinque valide ragioni per affidare il cardiopatico critico al cardiologo intensivista e non al rianimatore

### **SCOMPENSO CARDIACO A FUNZIONE SISTOLICA PRESERVATA**

- I differenti fenotipi clinici
- Cosa abbiamo imparato dai trial
- L'imaging integrato nella diagnosi
- Le direzioni future della ricerca: un trattamento per tutti o terapia "su misura"?

### **IL SUPPORTO DELLA TELEMEDICINA ALLA GESTIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO: LE RAGIONI DI UN SUCCESSO CHE TARDA AD ARRIVARE**

- La scelta del paziente e del monitoraggio: l'identikit del paziente ideale e cosa/come monitorarlo
- La rete di supporto familiare, sociale, sanitaria, specialistica
- Le ultime novità in tema di controllo remoto dei device impiantabili: risultati e criticità
- Quali priorità per il futuro? Dimostrazioni di efficacia, sviluppo della tecnologia e dei sistemi esperti, riconoscimento dell'attività assistenziale

### **LA GESTIONE DEL "FINE VITA" NEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO**

- Quando definire "terminale" il paziente con scompenso cardiaco refrattario
- Il ruolo delle cure palliative domiciliari per il paziente con scompenso cardiaco refrattario
- Il ruolo del cardiologo, del palliativista e dell'Hospice
- Il supporto psicologico agli operatori sanitari nella gestione del paziente con scompenso refrattario

### **LO SCOMPENSO DESTRO: LO SCOMPENSO NEGLETTO**

- Lo scompenso destro, questo sconosciuto: epidemiologia e clinica
- Lo studio del ventricolo destro con ecocardiografia e RMC
- La valutazione emodinamica a riposo e da sforzo (cateterismo cardiaco e test cardiopolmonare)
- La terapia farmacologica e non farmacologica nello scompenso destro: c'è qualcosa di nuovo?