

# INFORMAZIONI

## SEDE

Centro Congressi Unione Industriale di Torino  
Via Vela 17 - Torino

## DESTINATARI

Medici Chirurghi - Discipline: Cardiologia, Cardiochirurgia, Geriatria, Medicina e chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Medicina Generale (Medici di famiglia), Medicina Interna, Pneumologia, Medicina dello Sport, Neurologia, Nefrologia, Oncologia, Radiodiagnostica.

## PROVIDER

**Dynamicom Education** srl ID 181 ha inserito l'evento nel programma formativo assegnando **8 crediti**.

Il conseguimento dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma e alla verifica dell'apprendimento.

## ISCRIZIONI

Per iscriversi è necessario inviare una mail con i dati del richiedente alla segreteria organizzativa:

[adesionicongressicomunicare@gmail.com](mailto:adesionicongressicomunicare@gmail.com)

Si ringraziano per il contributo incondizionato



## CSL Vifor



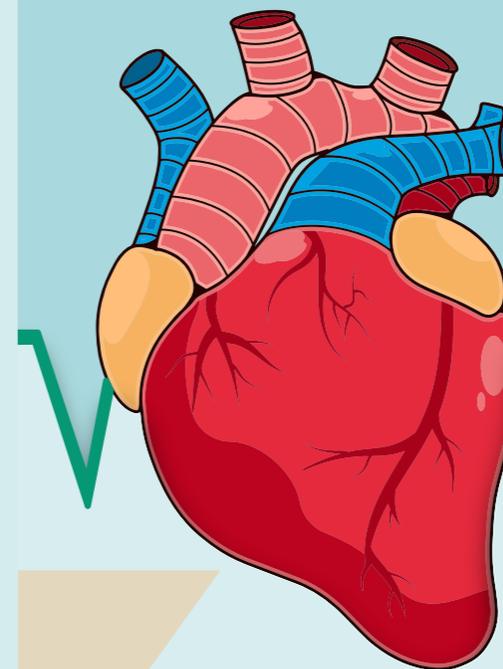
Daiichi-Sankyo



PRO.MED.



EVENTO ECM  
LE DIFFERENTI  
CARDIOPATIE CHE POSSONO  
GENERARE UNO  
**SCOMPENSO**  
**CARDIACO**



Con il patrocinio di:



# 9.11.24

Centro Congressi  
Unione Industriale di Torino



COMUNICARE - Torino

Tel. 011 6604284

[www.eventi-comunicare.it](http://www.eventi-comunicare.it)

[adesionicongressicomunicare@gmail.com](mailto:adesionicongressicomunicare@gmail.com)

# RAZIONALE

Obiettivo dell'evento è comprendere le diverse cardiopatie che possono generare uno scompenso cardiaco, proponendo discussioni tra specialisti con esperienze maturate sia in ambito ospedaliero sia territoriale.

Lo scompenso cardiaco ha differenti origini, quando si fa una prima diagnosi di *scompenso cardiaco* è sempre opportuno specificarne la causa, perché spesso può trarre in inganno la scarsa chiarezza della sua genesi. In alcune circostanze, lo scompenso cardiaco può non avere una sola causa, come per esempio, un paziente iperteso con ipertrofia ventricolare sinistra che va in fibrillazione atriale ed è portatore di cardiopatia ischemica in un quadro di diabete tipo 2. Questo esempio è utile per spiegare come l'incidenza di diagnosi di scompenso cardiaco ha un forte incremento quando si parla di popolazioni di pazienti con età superiore ai 70 anni. La multifattorialità nella genesi di questo quadro clinico è molto frequente e spiega perché molti pazienti entrano in prima istanza in Pronto Soccorso per poi avere un ricovero nei reparti di Medicina Internistica.

In caso di scompenso cardiaco è fondamentale fare un'attenta valutazione di genesi multifattoriale perché spesso è risolutiva in pazienti che accedono in ospedale per cause diverse da quelle di scompenso cardiaco ma che quasi sempre con un quadro di congestione di circolo. Un esempio molto significativo è quello di un paziente che effettua il primo accesso in ospedale per una fibrillazione atriale rapida per poi passare nei giorni successivi a un'anemizzazione fino a una contrazione della funzione renale.

Oltre alla chiarezza diagnostica causale, il clinico deve sempre valutare come evitare un nuovo ricovero ospedaliero, non solo per i costi sociali ed economici, ma anche perché un secondo ricovero può significare un grave decadimento della condizione clinica del paziente fino a un aumento delle probabilità di decesso durante o dopo il ricovero.

## Responsabile Scientifico

**Dott. Sebastiano Marra**

Responsabile Cardiologia Ospedale Koelliker

# PROGRAMMA

**8:30** Registrazione dei partecipanti

**9:00** Saluti e apertura dei lavori

*S. Marra*

## I SESSIONE

**Moderatori: Giacomo Boccuzzi - Mauro Rinaldi**

**9:15** Nuova classificazione cardiomiopatie ESC

*P. Lusardi*

**9:30** Il ruolo della diagnosi genetica nelle cardiomiopatie

*S. Deaglio*

**9:45** Le diverse metodiche di imaging per una diagnosi corretta

*A. Volpe*

**10:00** Discussione

## II SESSIONE

**Moderatori: Paolo Centofanti - Sebastiano Marra**

**10:20** Scompenso cardiaco e valvulopatie. Mitrale – Tricuspid: quando trattarle?

*M. Attisani*

*G. Boccuzzi*

**10:35** Cardiomiopatie e devices: indicazioni e novità

*C. Budano*

**10:50** Discussione

**11:10** *Coffee break*

**11:25** Scompenso cardiaco avanzato

*C. Raineri*

**11:40** Trapianto cardiaco

*M. Rinaldi*

**11:55** Intelligenza artificiale

*G.M. De Ferrari*

**12:10** Discussione

**12:30** *Light lunch*

## III SESSIONE

**Moderatori: Maria Rosa Conte - Massimo Giammaria**

**13:30** La gestione del paziente fragile

*S. Marra*

**13:45** Il paziente oncologico cardiopatico

*I. Facilissimo*

**14:00** ACHD: paziente adulto con cardiopatia congenita

*G. Agnoletti*

**14:15** Stress/Emozioni nel paziente cardiopatico

*R. Torta*

**14:30** Discussione

## IV SESSIONE

**Moderatori: Carlo Albera - Sebastiano Marra**

**14:50** Terapia Farmacologica UP TO DATE: le conferme dei 4 pilastri e la novità del 5°

*A. Chinaglia*

**15:05** Scompenso cardiaco: la carenza marziale e l'iperpotassiemia

*M. Di Tria*

**15:20** Cardiopatia e BPCO

*R. Pellegrino*

**15:35** L'ipertensione polmonare

*W. Grosso Marra*

**15:50** OSAS, Apnee notturne

*R. Torchio*

**16:05** L'importanza della riabilitazione

*M. Pistono*

**16:20** La prescrizione dell'Esercizio Fisico

*G. Parodi*

**16:35** **Q & A - Tavola Rotonda**

**17:35** Compilazione questionario ECM

**18:00** Chiusura dei lavori