

Il Rischio Emorragico in **Cardiologia**

V Edizione



21-22 Giugno 2024

GRAND HOTEL VILLA POLITI
SIRACUSA

DIRETTORI SCIENTIFICI:
Daide Francesco Capodanno
Antonino Nicosia

CO-DIRETTORE
Francesco Rametta

PRESIDENTI:

Marco Contarini

Antonio Micari

Antonino Nicosia

Corrado Tamburino

DIRETTORI SCIENTIFICI:

Davide Francesco Capodanno

Antonino Nicosia

CO-DIRETTORE SCIENTIFICO:

Francesco Rametta

COMITATO SCIENTIFICO:

Alessandra Sanfilippo

Euglena Puzangara

Denise Cristiana Faro

Antonio Greco

Carissimi,

Siamo giunti al quinto appuntamento dedicato al "Rischio emorragico in Cardiologia". Questo appuntamento ormai tradizionale è iniziato con la I edizione nel 2014, quando di rischio emorragico si parlava decisamente meno che adesso. A nove anni dalla I edizione, la gestione della terapia cardiologica antitrombotica negli scenari acuti o cronici che richiedono un trattamento cardiologico è sempre una fonte di sfide quotidiane.

Negli ultimi anni la comunità scientifica ha standardizzato la definizione di "alto rischio" di sanguinamento identificando i criteri ed i fattori di rischio in parte modificabili che individuano il "paziente HBR (high bleeding risk)". In parallelo, le linee guida sono state aggiornate per fornire raccomandazioni specifiche per la gestione e la modulazione della terapia antitrombotica in questi pazienti. La "generalizzazione" dei criteri HBR e delle linee guida non è però sempre di semplice applicazione al livello del singolo paziente. Resta pertanto della massima importanza la valutazione dell'impatto che i diversi device e strategie terapeutiche, da un lato, e la terapia antitrombotica di supporto, dall'altro, possono determinare sulla prognosi del paziente, che in ultima analisi dipenderà da un adeguato bilanciamento del rischio ischemico della patologia e di quello emorragico della strategia farmacologica o interventistica. I temi più caldi riguardano "l'intensità" della terapia antitrombotica e la sua "durata" specialmente nei pazienti "fragili", con severe comorbidità e/o con patologia "combinata" (es. fibrillazione atriale e cardiopatia ischemica acuta e cronica); la scelta della strategia farmaco-invasiva adeguata al profilo di rischio del paziente; la gestione dei vari tipi di sanguinamento nei pazienti già sottoposti ad angioplastica coronarica.

Ancora una volta lo spirito del nostro incontro, dopo avere messo a fuoco lo stato dell'arte e le problematiche aperte, è quello di confrontarci con gli esperti "a viso aperto", partendo dalla discussione di scenari clinici reali che mettono al centro dell'attenzione il singolo paziente e che per la loro peculiarità e complessità non sono semplicemente e facilmente inquadrabili all'interno delle raccomandazioni delle linee guida. La gestione delle complicanze emorragiche e/o delle sequelae ematologiche relative all'uso dei farmaci antitrombotici richiede oggi anche la competenza e la consapevolezza del personale infermieristico, che ancora una volta abbiamo voluto coinvolgere in maniera attiva nel nostro incontro.

I punti chiave di questa quinta edizione saranno pertanto:

- 1. il dibattito tra esperti ed il coinvolgimento dei partecipanti con l'obiettivo di raggiungere un "consenso" relativo al trattamento antitrombotico ottimale di patologie "complesse" in pazienti "complessi";*
- 2. il focus specifico sul rischio emorragico, utilizzando anche un punto di vista diverso da quello eminentemente cardiologico, grazie al coinvolgimento di altri specialisti;*
- 3. la presentazione di casi clinici reali "difficili" o "controversi" che mediante discussione e televoto garantiranno un elevato livello di interattività con l'audience e forniranno spunti tecnici utili nella pratica clinica quotidiana.*

Nella speranza di incontrarvi numerosi, vi aspettiamo a Giugno.

Davide Francesco Capodanno e Antonino Nicosia

| | | | |
|----------------------------|--------------|-------------------------------|-----------|
| AMICO FRANCESCO | CATANIA | LATERRA GIULIA | ENNA |
| BARRANO GIOMBATTISTA | SIRACUSA | LETTIERI CORRADO | MANTOVA |
| BARBANTI MARCO | ENNA | LICCIARDELLO GIOVANNI | AUGUSTA |
| BENTIVEGNA AGNESE | RAGUSA | MAGGI ELISA | VERCELLI |
| BERTOLAZZI MARZIA | VERCELLI | MAURO MARIA SARA | CATANIA |
| BUCCHERI DARIO | TRAPANI | MENOZZI ALBERTO | LA SPEZIA |
| CABIBBO SERGIO | RAGUSA | MERLINI PIERA ANGELICA | MILANO |
| CAPODANNO DAVIDE FRANCESCO | CATANIA | MICALEF SALVATRICE | SIRACUSA |
| CARUSO MARCO | PALERMO | MICARI ANTONIO | MESSINA |
| CAVALLINO CHIARA | VERCELLI | MUSUMECI GIUSEPPE | BERGAMO |
| CINNIRELLA GIUSEPPE | TAORMINA | NICOSIA ANTONINO | RAGUSA |
| CIPOLLA TOMMASO | CEFALÙ (PA) | PETRINA SALVATORE MASSIMO | RAGUSA |
| CONTARINI MARCO | SIRACUSA | PUZZANGARA EUGLENA | RAGUSA |
| COSTA PAOLO | SIRACUSA | RAFFO CARMELO | CATANIA |
| COSTANZO LUCA | CATANIA | RAMETTA FRANCESCO | VERCELLI |
| CRISCI VINCENZO | LENTINI (SR) | ROMANO ALESSANDRA | CATANIA |
| D'ALEO PIERCATALDO | MESSINA | RONDANO ELISA | VERCELLI |
| DE LUCA LEONARDO | ROMA | ROSSINI ROBERTA | TORINO |
| DI SILVESTRO MICHELE | ENNA | SACCHETTA GIORGIO | SIRACUSA |
| DISPENSA FLAVIA | PALERMO | SANFILIPPO ALESSANDRA | RAGUSA |
| FALLETTA CALOGERO | PALERMO | SCARABELLI MARILENA ANTONELLA | CATANIA |
| FARO DENISE CRISTIANA | CATANIA | SMECCA IGNAZIO MARIA | PALERMO |
| FINOCCHIARO SIMONE | CATANIA | SPAGNOLO MARCO | CATANIA |
| GARRO NADIA | SIRACUSA | STABILE EUGENIO | POTENZA |
| GIACOPPO DANIELE | CATANIA | TAMBURINO CORRADO | CATANIA |
| GIUBILATO SIMONA | CATANIA | TAMBURINO CLAUDIA | CATANIA |
| GRECO ANTONIO | CATANIA | UGO FABRIZIO | VERCELLI |
| IMBESI ANTONINO | CATANIA | VACCARO GIOVANNI | AGRIGENTO |
| INCALCATERRA EGLE | PALERMO | VERGALLO ROCCO | GENOVA |
| LANDOLINA DAVIDE | CATANIA | | |

10.30|11.00 Registrazione dei partecipanti

11.00|11.05 Introduzione – **D. Capodanno, A. Nicosia**

11.05|11.17 Gettiamo le basi: chi sono i pazienti ad alto rischio emorragico? Che tipi di sanguinamenti esistono, e quali sono le loro conseguenze? – **L. De Luca**

SESSIONE I – SINDROMI CORONARICHE ACUTE

MODERATORI: **F. Amico, M. Barbanti, F. Rametta**

DISCUSSANTS: **S. Micallef, E. Rondano**

COME PREVENIRE E TRATTARE IL SANGUINAMENTO

11.17|11.29 De-escalation della terapia antitrombotica: gli studi di switch e riduzione della dose
D. Giacoppo

11.29|11.41 De-escalation della terapia antitrombotica: gli studi di discontinuazione – **D.F. Capodanno**

Troubleshooting

11.41|11.51 Come gestire il paziente che sanguina – **R. Rossini**

REAL LIFE EXPERIENCE

11.51|11.59 Vi presento un caso di de-escalation con switch a clopidogrel – **F. Dispensa**

11.59|12.07 Vi presento un caso di de-escalation con riduzione della dose – **M. Scarabelli**

12.07|12.15 Vi presento un caso di de-escalation con discontinuazione della DAPT – **M. Spagnolo**

12.15|12.40 Discussione

Controversia

12.40|12.45 Real Life, parte I - Un paziente con elevato rischio ischemico ed elevato rischio emorragico: bel guaio! – **C. Raffo**

12.45|12.55 Io temo il rischio emorragico più di quello trombotico, e questo è quello che farei – **A. Menozzi**

12.55|13.05 Io temo il rischio trombotico più di quello emorragico, e questo è quello che farei – **L. De Luca**

13.05|13.10 Real Life, parte II - Un paziente con elevato rischio ischemico ed elevato rischio emorragico: bel guaio! – **C. Raffo**

Troubleshooting

13.10|13.20 Come usare l'app ARC per il beneficio netto ischemico-emorragico una dimostrazione – **M. S. Mauro**

FOCUS

13.20|13.30 Cangrelor, selatogrel, zalunfiban: novità e prospettive in tema di terapia antiplastrinica parenterale – **A. Menozzi**

13.30|13.45 Discussione

13.45|14.45 Lunch

SESSIONE II – TERAPIA ANTITROMBOTICA E SCENARI COMPLESSI

MODERATORI: **I. Smecca, G. Licciardello, G. Vaccaro**

DISCUSSANTS: **N. Garro, D. Landolina, S. Micallef**

IL PAZIENTE “NON CORONARICO”

14.45|14.55 Trombosi venosa profonda – **L. Costanzo**

14.55|15.05 Embolia polmonare – **S. Finocchiaro**

15.05|15.15 Trombofilia – **S. Cabibbo**

15.15|15.25 Protesi meccaniche e bioprotesi valvolari – **Claudia Tamburino**

15.25|15.35 Arteriopatia periferica – **E. Stabile**

15.35|15.45 Ictus recente – **A. Greco**

15.45|16.15 Discussione

MODERATORI: **T. Cipolla, P. D'Aleo**

DISCUSSANTS: **G. Barrano, G. Laterra, E. Maggi**

IL CANDIDATO A CHIRURGIA NON CARDIACA

16.15|16.25 Come gestire la terapia antiplastrinica nel paziente coronaropatico candidato a chirurgia “non cardiaca”: una guida pratica – **R. Rossini**

16.25|16.35 Come gestire la terapia anticoagulante nel paziente cardiopatico candidato a chirurgia “non cardiaca”: una guida pratica – **E. Incalcaterra**

16.35|17.00 Discussione

CASE PARADE

17.00|17.08 Real Life – Un paziente piastrinopenico che mi ha dato parecchio da pensare - **A. Romano**

17.08|17.16 Discussione

17.16|17.24 Real Life – Un paziente oncologico che mi ha dato parecchio da pensare - **D. C. Faro**

17.24|17.30 Discussione

17.30|17.38 Real Life – Un paziente chirurgico che mi ha dato parecchio da pensare - **S. M. Petrina**

17.38|18.00 Discussione

FOCUS

18.00|18.20 Cardiologia digitale e telecardiologia: verso una nuova gestione della terapia antitrombotica a lungo termine – **A. Nicosia**

18.20|18.40 Come gestisco la coronaropatia cronica nel paziente sottoposto ad impianto percutaneo di valvola aortica (prima, durante e dopo la procedura) - **Corrado Tamburino**

18.40|19.00 Discussione e fine dei lavori

SESSIONE III – RISCHIO EMORRAGICO E SINDROMI CORONARICHE CRONICHE

MODERATORI: **P. Costa, A. Micari**

DISCUSSANTS: **M. Caruso, M. Di Silvestro, C. Falletta**

Controversia

09.00|09.08 Real Life, parte I - Un paziente con angina da sforzo ed evidenza alla TC di CTO della coronaria destra, con morbo di Crohn ben controllato in terapia – **C. Cavallino**

09.08|09.18 Io farei una coronarografia e tratterei la CTO! – **C. Lettieri**

09.18|09.28 Io lo lascerei in singola terapia antiplastrinica e lo tratterei conservativamente! – **E. Puzangara**

09.28|09.36 Real Life, parte II - Un paziente con angina da sforzo ed evidenza alla TC di CTO della coronaria destra, con morbo di Crohn ben controllato in terapia – **C. Cavallino**

Troubleshooting

09.36|09.46 Palloni medicati: la soluzione giusta per trattare il paziente a rischio emorragico elevato?
D. Buccheri

09.46|09.56 Trombosi apicale nei pazienti in DAPT: è il caso di pensare ai DOAC? - **A. Sanfilippo**

09.56|10.06 Quale antiplastrinico dovrebbe essere mantenuto a lungo termine:
l'aspirina o il clopidogrel? – **M. Bertolazzi**

10.06|10.30 Discussione

10.30 | 11.00 Coffee break

SESSIONE IV – OLTRE LA TERAPIA ANTITROMBOTICA

MODERATORI: **G. Cinnirella, V. Crisci, P. A. Merlini**

DISCUSSANT: **M. A. Scarabelli**

11.00 | 11.10 Un risultato procedurale ottimale, imaging-guidato, è il punto di partenza per ridurre il rischio emorragico - **R. Vergallo**

11.10 | 11.20 Oltre le statine: terapie per la riduzione del colesterolo LDL – **G. Musumeci**

11.20 | 11.30 Perché si parla tanto di antagonisti del recettore GLP-1? – **R. Rossini**

11.30 | 11.40 È arrivato il tempo delle gliflozine – **A. Bentivegna**

11.40 | 12.10 Discussione

SESSIONE V – FIBRILLAZIONE ATRIALE

MODERATORI: **M. Caruso, F. Rametta, F. Ugo**

DISCUSSANTS: **A. Imbesi, G. Sacchetta**

OLTRE I DOAC: ORIZZONTI E PROSPETTIVE

12.10 | 12.30 Antidoti in cardiologia: funzionano? Quando usarli? E come? – **S. Giubilato**

12.30 | 12.50 Occlusione dell'auricola sinistra – **M. Contarini**

12.50 | 13.10 Inibitori del fattore XI e XIa – **P. A. Merlini**

13.10 | 13.30 Discussione e chiusura del congresso

STEP 1° - REGISTRAZIONE ONLINE (OBBLIGATORIA)

PER REGISTRARTI

CLICCA QUI

oppure

INQUADRA IL QR CODE



STEP 2° - MODULISTICA, QUESTIONARIO ECM ED ATTESTATI

Al termine dell'attività formativa, entro e non oltre 3 giorni dalla conclusione, si potrà scaricare dalla piattaforma il proprio attestato di partecipazione. Per aver diritto ai crediti ECM, bisognerà procedere alla compilazione del questionario di apprendimento ECM e alla compilazione della modulistica necessaria. Solo al termine di questo percorso si potrà procedere al download del certificato dei crediti ECM. Modalità di collegamento alla piattaforma:

- Collegarsi al link www.fadcollage.it
- Accedere con le credenziali inserite in fase di registrazione e selezionare **IL MIO PANNELLO**
- Selezionare l'evento da concludere
- Procedere con i 5 step formativi conclusivi: 1, 2, 3, 4, 5

| | |
|----------|--------------------------------|
| | Evento Residenziale |
| 1 | Qualità Percepita |
| 2 | Rilevazione Attività Formativa |
| 3 | Test finale di Valutazione |
| 4 | Attestato di Partecipazione |
| 5 | Attestato crediti ECM |

L'attestato che certifica i crediti ottenuti sarà scaricabile dopo la verifica dei requisiti di partecipazione, dei risultati del test finale e della compilazione delle schede di rilevazione della qualità percepita.

Il Rischio Emorragico in **Cardiologia**

INFORMAZIONI

ISCRIZIONE: È obbligatorio pre-iscriversi online prima dell'evento

SEDE: Grand Hotel Villa Politi, Via Maria Politi Laudien, 2 - 96100 Siracusa

CREDITI FORMATIVI - ECM: L'evento è stato accreditato al Ministero della Salute dal Provider Collage S.p.A. (cod. rif. Albo Nazionale Provider 309) rif. ECM n. **309-417944** per: **Medico Chirurgo** [Cardiologia, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Interna, Cardiocirurgia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Neuroradiologia, Radiodiagnostica, Medicina Generale (Medici di Famiglia)] **Infermiere** [Infermiere] **Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica** [Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica] **Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare** [Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare] **Farmacista** [Farmacista Pubblico del SSN; Farmacista Territoriale; Farmacista di altro Settore]

OBIETTIVI FORMATIVI: Obiettivi formativi di sistema

AREA FORMATIVA: Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera

CREDITI ECM:  E.C.M.

Sono stati assegnati all'evento n. **11** Crediti Formativi.

Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio:

- Partecipare almeno al 90% dell'attività formativa dichiarata.
- Appartenere ad una delle discipline per le quali è stato accreditato l'evento
- Svolgere la prova di verifica di apprendimento che è garantita dalla rilevazione delle operazioni registrate dal sistema
- La prova di verifica dovrà essere effettuata entro massimo 3 giorni dal termine del corso.
- Il test può essere effettuato solo una volta e sarà considerato superato al corretto completamento del 75% dei quesiti proposti

Il provider prevederà specifiche verifiche dell'identità del professionista

con il Patrocinio di



Università
di Catania



Università
degli Studi di
Messina



ORDINE DEI MEDICI - CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
PROVINCIA DI RAGUSA



Associazione Italiana Aritmologia e Cardioritmologia



Sezione Regionale Sicilia



Il Rischio Emorragico in **Cardiologia**

con la sponsorizzazione non condizionante di

MAJOR SPONSORS



OTHER SPONSORS





RESTA SEMPRE AGGIORNATO

segui su

sca-sicilia.it



Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via U. Giordano, 55 - 90144 Palermo - Tel. 091 6867.401

web: www.collage-spa.it

e-mail: chiara.franzone@collage-spa.it