

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Furio Colivicchi

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



TRESJ SRL

Provider Standard 1404

V.le Eroi di Cefalonia, 262 • 00128 Roma

Tel. 06 5074082 • Fax 06 93574776

tresjcongress@tresj.it • www.tresjcongress.com

INFORMAZIONI

Numero partecipanti:

il corso è riservato a 150 partecipanti

Professioni:

Medico Chirurgo, Infermiere

Discipline Medico Chirurgo:

Anestesia e Rianimazione; Angiologia; Cardiochirurgia; Cardiologia; Chirurgia Generale; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Continuità Assistenziale; Endocrinologia; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Geriatria; Malattie dell'apparato Respiratorio; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina dello Sport; Medicina di Comunità; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna; Oncologia;

Durata effettiva dell'attività formativa: 2 ore

Id Provider: 1404

Codice identificativo Ecm: 1404-353027

Crediti assegnati: 1,4

Iscrizione:

Programma e iscrizione su: [tresjcongress.com](https://www.tresjcongress.com) o inviare richiesta di iscrizione al seguente indirizzo tresjcongress@tresj.it



<https://www.tresjcongress.com/iscrizionescompensocardiaco24giu2022>

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



OTTIMIZZAZIONE DELLE SCELTE TERAPEUTICHE NELLO SCOMPENSO CARDIACO:

*Vincere l'inerzia,
migliorare gli esiti*

**ROMA
24 GIUGNO 2022**

**CENTRO CONGRESSI
AUDITORIUM AURELIA**

Via Aurelia, 796 - 00165 ROMA



Lo scompenso cardiaco è una condizione di frequente rilievo nella popolazione generale dei paesi occidentali e si ritiene che oltre 700.000 cittadini italiani ne siano affetti. L'incidenza dello Scompenso cardiaco cresce con l'età e dopo i 65 anni colpisce circa il 10% della popolazione. Inoltre, lo Scompenso cardiaco occupa il secondo posto tra tutti i DRG ospedalieri, avendo davanti solo il Parto, e rappresenta la condizione che causa il maggior numero di giornate di ricovero, in media 8 giorni per singolo ricovero. La mortalità di pazienti con Scompenso Cardiaco è elevata. Il 5-10% circa dei pazienti ospedalizzati muore durante il ricovero, il 25% circa entro 1 anno e il 50% entro 5 anni

Gli obiettivi principali dell'intervento clinico nei pazienti con Scompenso cardiaco sono: **la prevenzione delle ospedalizzazioni., la riduzione della mortalità e il miglioramento della capacità funzionale e della qualità di vita del paziente.**

Nonostante le chiare indicazioni delle Linee Guida delle Società Scientifiche Internazionali, la piena, corretta ed efficace implementazione dei trattamenti farmacologici nella pratica clinica è ancora lontana. Le osservazioni delle Società Scientifiche mo-

strano infatti un gap significativo, che priva i pazienti dei benefici dimostrati nei grandi studi di intervento. Tra le strategie terapeutiche di maggiore impatto è attualmente disponibile una nuova classe di farmaci: gli ARNI (inibitori del recettore dell'angiotensina e della neprilisin). L'obiettivo di questo corso è quello di analizzare il ruolo del trattamento con ARNI nel paziente con scompenso cardiaco e ridurre la frazione di eiezione (FE < 40%) e di valutare le possibili sinergie fra trattamento farmacologico e trattamento elettrico (CRT-P, CRT-D, ICD ed eventuali procedure ablativo). Il corso si propone inoltre di approfondire le modalità di implementazione delle nuove Linee Guida della Società Europea di Cardiologia per la cura dello scompenso cardiaco con frazione di eiezione ridotta, valutando gli spazi di miglioramento nella gestione dei pazienti portatori di un dispositivo impiantato (CRT-P, CRT-D, ICD).

FACULTY

Francesco Adamo
Alessandro Aiello
Fabrizio Ammirati
Furio Colivicchi
Carlo Pignalberi

Programma

15:20 Registrazione dei partecipanti

15.40 Benvenuto e introduzione
Furio Colivicchi

Ore 15:50 -17:50

Moderatori:
Fabrizio Ammirati , Furio Colivicchi

15.50 Un Audit Clinico di struttura nella Regione Lazio: il progetto HF Network
Furio Colivicchi

16.10 Quando e come iniziare la terapia con ARNI?
Alessandro Aiello

16.30 Percorsi clinici nel HFREF: quali sinergie tra terapia elettrica e farmacologica
Francesco Adamo

16.50 Il paziente con ICD e HFREF: facciamo tutto il possibile?
Carlo Pignalberi

17.10 Tavola Rotonda: come migliorare gli esiti clinici
Fabrizio Ammirati , Furio Colivicchi, Alessandro Aiello, Carlo Pignalberi, Francesco Adamo

17.50 Questionario di verifica apprendimento dei partecipanti

18.00 Chiusura del corso