

## Responsabili Scientifici

SCIPIONE CARERJ  
GIANLUCA DI BELLA  
ANTONIO MICARI

## Faculty

|                     |         |
|---------------------|---------|
| GIUSEPPE ANDÒ       | Messina |
| DANILA CALABRÒ      | Messina |
| SCIPIONE CAREJI     | Messina |
| GIACOMO CAUDO       | Messina |
| FRANCESCO COSTA     | Messina |
| TOMMASO D'ANGELO    | Messina |
| GIUSEPPE DI BELLA   | Messina |
| ROCCO DONATO        | Messina |
| DOMENICO FUGAZZOTTO | Messina |
| PATRIZIA GRIMALDI   | Messina |
| SANTI MANGANO       | Messina |
| ANTONIO MICARI      | Messina |
| PIETRO PUGLIATTI    | Messina |
| FRANCESCO SAPORITO  | Messina |
| CONCETTA ZITO       | Messina |



## Accreditamento ECM

Il Corso n. 5208-358870 è accreditato n. 25 medici chirurghi con specializzazione in Cardiologia, Continuità assistenziale e Medicina generale. Agenas ha assegnato n. 9,1 crediti ECM

## Provider ECM e Segreteria Organizzativa



Via I. La Lumia, 7 - 90139 Palermo  
Tel. 091323064 - Fax 0916122736  
congressi@soleblusicilia.it

SOLEBLU®

Con il contributo  
incondizionato di



Con il patrocinio



# GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CON CARDIOPATIA ISCHEMICA E IPERTENSIVA.

Interazioni cliniche e gestionali tra il Policlinico  
Universitario e il Territorio

**Royal Palace Hotel**  
Via T. Cannizzaro, 3  
Messina

**5 NOVEMBRE 2022**

# RAZIONALE

La gestione del paziente cardiologico ha assunto, nel corso degli ultimi anni, una complessità tale da necessitare non soltanto della figura del cardiologo clinico, ma di un team multidisciplinare in grado di garantire un controllo del paziente costante, offrendo le migliori cure possibili.

Un ruolo centrale all'interno di questo team multidisciplinare è svolto dal medico di medicina generale, in grado di fare da ponte tra il paziente ed i diversi specialisti di malattie cardiovascolari che orbitano attorno alla gestione del paziente.

Le nuove tecnologie che consentono il controllo e talvolta la terapia di questi pazienti in remoto stanno cambiando altri aspetti dell'organizzazione del processo di cura.

Le terapie utilizzate nella cura del paziente cardiologico non sono più solo quelle offerte da farmaci, ma si stanno integrando con terapie chirurgiche e di cardiologia interventistica. Le evoluzioni della ricerca nel campo cardiologico sono diventate estremamente rapide.

Pertanto, risulta necessario un continuo aggiornamento non solo sugli aspetti scientifici delle malattie croniche di maggior impatto epidemiologico quali l'ipertensione arteriosa e la cardiopatia ischemica acuta e cronica. Verranno trattati oltre le più recenti novità diagnostiche anche le terapie mediche ottimali della cardiopatia ischemica.

Inoltre, si focalizzerà l'attenzione sulle procedure interventistiche convenzionali ma anche quadri clinici complessi quali ad esempio la cardiopatia ischemica cronica non rivascolarizzabile con l'obiettivo di migliorare la prognosi e la qualità della vita dei nostri pazienti.

Risultano quindi di fondamentale importanza gli incontri tra Ospedale e Territorio per prendere consapevolezza delle possibilità diagnostiche e terapeutiche nonché delle criticità organizzative al fine di incrementare le interazioni fra i medici di medicina generale, gli specialisti ambulatoriali e le strutture ospedaliere.

**Responsabili Scientifici**

**Scipione Carerj**  
**Gianluca Di Bella**  
**Antonio Micari**

9.00 Apertura dei lavori e presentazione del corso

## I SESSIONE

### **Controversie in Imaging e cardiopatia ischemica**

Moderatori: **S. Carerj – G. Di Bella**

09.15 Calcium Score e Tomografia Assiale Computerizzata coronarica: sempre e solo nel paziente a basso rischio **R. Donato**

09.45 Ischemia inducibile e valutazione non invasiva: perché l'ecocardiografia **C. Zito**

10.15 Imaging Funzionale: siamo pronti alla cardio Risonanza Magnetica da stress? **T. D'Angelo**

10.45 Discussione sui temi trattati

11.15 Coffee break

## II SESSIONE

### **Temi aperti in cardiologia interventistica**

Moderatore: **A. Micari**

11.30 Lesioni non culprit nelle sindromi coronariche acute: come e quando trattarle **F. Costa**

12.00 Le stenosi coronariche intermedie: come valutarle, quale il decision making. **G. Andò**

12.30 La SCA da dissezione coronarica: meccanismi fisiopatologici differenti necessitano scelte terapeutiche diverse? **F. Saporito**

13.00 Discussione sui temi trattati

13.30 Light lunch

## III SESSIONE

### **Cardiopatia ischemica complessa o non rivascolarizzabile**

Moderatore: **F. Saporito**

14.30 Il ruolo della ranolazina oltre la terapia farmacologica tradizionale **S. Carerj**

15.00 Davvero non rivascolarizzabile? Spingere i limiti del trattamento interventistico: pazienti complessi ad alto rischio e indicati (CHIP), CTO e Protected Percutaneous Coronary Intervention(PCI) con Impella ed ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO) **A. Micari**

15.30 Quando è necessaria la riabilitazione cardiologica nel paziente con recente SCA. **D. Fugazzotto**

16.00 Test cardiopolmonare: può aiutarci nell'identificazione del paziente da rivascolarizzare? **P. Pugliatti**

### **TAVOLA ROTONDA**

La gestione del paziente con cardiopatia ischemica: come possiamo fare rete con il territorio?

- Come migliorare la collaborazione con il Medico di Medicina Generale **P. Grimaldi - G. Caudo**

- Come interagire col Cardiologo del territorio **D. Calabrò - S. Mangano**

- Cosa deve offrire la cardiologia ospedaliera nel territorio **S. Carerj - G. Di Bella - A. Micari**

17.30 Chiusura dei lavori e questionario ECM

P

R

O

G

R

A

M

M

A