



**Il paziente cardiopatico:**  
dal territorio all'ospedale,  
dall'ospedale al territorio

### Informazioni generali

#### Sede del Corso

Hotel Michelangelo  
Piazza Luigi di Savoia, 6 – Milano

#### Segreteria organizzativa

**dynamicom**

Via San Gregorio 12 • 20124 Milano  
Tel. +39 02 89693784 – Fax +39 02 201176  
e-mail: [ancelombardia@dynamicom.it](mailto:ancelombardia@dynamicom.it)  
Referente: Federico Padula

### Informazioni scientifiche

#### Provider evento formativo ECM

A.N.C.E. Cardiologia Italiana del Territorio  
(ID 1244)



#### ECM (Educazione Continua in Medicina) e Modalità d'Iscrizione

**Il corso è aperto ad un massimo  
di 90 partecipanti.**

È necessario inviare la richiesta di adesione  
alla Segreteria Organizzativa.

#### Responsabili scientifici

Giovanna Pantaleo  
Stefano Carugo  
Ferdinando Maria Massari

#### Faculty

Francesco Alamanni  
Francesco Paolo Ambrosini  
Giuseppe Augello  
Paolo Bucciarelli  
Stefano Carugo  
Salvatore Corallo  
Alberto Corsini  
Anna Gennari  
Stefano Madoi  
Ferdinando Maria Massari  
Roberto Meazza  
Luca Mircoli  
Alberto Morganti  
Fabrizio Giovanni Oliva  
Emanuela Orsi  
Antonio Vittorio Panno  
Giovanna Pantaleo  
Claudio Pini  
Gianluca Polvani  
Vincenzo Romano  
Gino Seravalle  
Carlo Sponzilli  
Paolo Tarsia  
Tatiana Tonella  
Daniela Torta  
Riccardo Zoia

#### Professione accreditata

Medico chirurgo

#### Discipline

Cardiologia, Geriatria, Medicina interna  
Medicina del lavoro, Medicina generale (medici  
di famiglia), Nefrologia

**Crediti formativi assegnati: 11**

*Realizzato con il contributo educativo non condizionato di:*

AMGEN

AstraZeneca



DOC



LUSOFARMACO




MSD

PharmExtracta



milano  
con il cuore in mano



**Il paziente cardiopatico:**  
dal territorio all'ospedale,  
dall'ospedale al territorio

---

**Milano,** 10-11 febbraio 2017  
*Hotel Michelangelo*



## **Il paziente cardiopatico: dal territorio all'ospedale, dall'ospedale al territorio**

### **RAZIONALE**

**È** opinione comune che il collegamento territorio-ospedale sia fondamentale per una corretta e soprattutto completa prevenzione e cura delle malattie in genere e di quelle cardiovascolari in particolare: purtroppo alle parole non sempre seguono i fatti.

Eppure quella del territorio-ospedale-territorio rappresenta una vera e propria "catena della sopravvivenza": prevenire con il rispetto delle regole di vita oltre che con i farmaci consente di ridurre, ritardare, attenuare i fenomeni patologici che eventualmente possono insorgere. Essere tempestivi negli interventi sia sul territorio sia in ospedale significa salvare vite umane e soprattutto ridurre l'entità della malattia che viene ad insorgere.

Impostare una adeguata prevenzione secondaria oltre che il rispetto delle indicazioni date in lettera di dimissione significa ridurre le recidive e quindi le riospedalizzazioni.

Siamo chiamati tutti, istituzioni, medici e pazienti, a far sì che la concatenazione sia il più serata possibile, affinché l'assistenza e la cura possano diventare un continuum che abbia come scopo il mantenimento della salute pubblica.

### **PROGRAMMA 10 FEBBRAIO 2017**

13.30 **Apertura delle registrazioni**

14.30 **Saluto degli organizzatori**

*S. Carugo (Milano), G. Pantaleo (Milano),  
E.M. Massari (Milano)*

14.45 **Saluto a nome dell'ANCE  
(Associazione Nazionale  
Cardiologi Extraospedalieri)**

*A.V. Panno*

#### **PRIMA SESSIONE**

#### **Dal territorio all'ospedale**

*Moderatori: V. Romano, S. Carugo*

15.00 **I risultati di una efficace  
prevenzione primaria**

*R. Meazza*

15.20 **Target pressori: mono? doppia?  
tripla terapia?**

*G. Seravalle*

15.40 **La fibrillazione atriale:  
è possibile prevenirla?**

*F. Ambrosini*

16.00 **Polypill 3 in 1: quali vantaggi?**

*S. Carugo*

16.20 **DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI**

16.30 **LETTURA**

**Target terapeutici: il colesterolo  
ed il ruolo dei nuovi farmaci  
inibitori del PCSK9**

*A. Corsini*

17.00 *Coffee break*

17.10 **Il paziente è da ricoverare  
per scompenso cardiaco:  
quando e perché**

*F. Oliva*

- 17.30 **Il paziente è da ricoverare per dolore toracico: quando e perché**  
*F.M. Massari*
- 17.50 **Il paziente è da ricoverare per aritmie: quando e perché**  
*G. Augello*
- 18.10 **Il paziente giunge in ospedale: prima del ricovero era a target?**  
*T. Tonella*
- 18.30 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI
- 18.40 **Conclusione dei lavori**

- 10.40 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI
- 11.00 *Coffee break*

### **TERZA SESSIONE**

#### **In Ospedale verso la dimissione**

*Moderatori: A. Gennari, F.M. Massari*

- 11.20 **Il paziente deve essere dimesso: il ruolo della riabilitazione, quando e dove**  
*S. Corallo*
- 11.40 **L'applicabilità della telemedicina**  
*G.L. Polvani*
- 12.00 **La lettera di dimissione: aspetti clinici e medico legali**  
*F. Zoia*
- 12.20 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI
- 12.30 **LETTURA**  
**La prescrizione farmacologica alla luce delle attuali normative**  
*C. Pini*

- 13.00 *Colazione di lavoro*

### **QUARTA SESSIONE**

#### **Dall'ospedale al territorio**

#### **Le co-morbilità**

*Moderatori: G. Pantaleo, F.M. Massari*

- 14.00 **Il cardiopatico con broncopneumopatia: come impostare la terapia**  
*P. Tarsia*
- 14.20 **Il cardiopatico con iperuricemia: da trattare sempre?**  
*A. Morganti*
- 14.40 **Il cardiopatico con diabete: come impostare la terapia**  
*E. Orsi*
- 15.00 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI
- 16.00 **Strumento di verifica: questionario**
- 16.30 **Compilazione scheda di valutazione**
- 17.00 **Conclusione dei lavori**

## **PROGRAMMA 11 FEBBRAIO 2017**

### **SECONDA SESSIONE**

#### **In Ospedale**

*Moderatori: S. Corallo, S. Madoi*

- 09.00 **LETTURA**  
**Il trattamento farmacologico intorno all'angioplastica primaria. La doppia antiaggregazione dopo il dodicesimo mese.**  
*C. Sponzilli*
- 09.30 **Il coronaropatico plurivasale dopo la angioplastica primaria rivascolarizzare anche gli altri vasi?**
  - Il parere dell'emodinamista  
*L. Mircoli*
  - Il parere del cardiocirurgo  
*F. Alamanni*
- 10.00 **Terapia anticoagulante con DOAC (Direct-Acting Oral Anticoagulants): quando, come e perché nel paziente aritmico e nel paziente aritmico e coronaropatico**  
*P. Bucciarelli*
- 10.20 **LCZ696 alias Sacubitril-Valsartan: una novità ed una prospettiva nella terapia dello scompenso cardiaco**  
*D. Torta*