



III edizione

# IL RISCHIO EMORRAGICO IN CARDIOLOGIA



28 - 29 Giugno 2019

UNA Palace Hotel - CATANIA

DIRETTORI:

Davide Capodanno  
Antonino Nicosia

CLINICAL CASE COORDINATORS:

Alessandra Sanfilippo  
Euglena Puzangara

COMITATO SCIENTIFICO (MEDICI):

Francesco Amico  
OSPEDALE CANNIZZARO (CT)  
Marco Contarini  
OSPEDALE UMBERTO I (SR)

PROGRAMMA  
PRELIMINARE



Carissimi, siamo giunti al terzo appuntamento dedicato al “rischio emorragico” della terapia cardiologica antiaggregante e anticoagulante, il cui utilizzo - talora combinato - rappresenta da anni un'arma imprescindibile del cardiologo per la riduzione del “rischio ischemico” correlato alle sindromi coronariche acute, all'angioplastica percutanea e/o alla fibrillazione atriale. Com'è noto però a chiunque si trovi a gestire questi farmaci nella pratica clinica quotidiana, la terapia antitrombotica rappresenta un'arma a doppio taglio, poiché **il beneficio netto del paziente dipenderà in ultima analisi da un adeguato bilanciamento del rischio ischemico e di quello emorragico.**

A distanza di 2 anni dall'ultima edizione, il dibattito scientifico che riguarda la terapia antitrombotica è più attuale che mai: i temi più caldi riguardano **la terapia di combinazione** in pazienti fibrillanti con sindrome coronarica acuta e/o angioplastica percutanea, **l'efficacia comparativa degli anticoagulanti orali e dei dispositivi di chiusura dell'auricola**, la **durata ottimale della terapia antiaggregante** in pazienti sottoposti ad angioplastica percutanea alla luce dei progressi raggiunti dall'industria biomedica nel campo degli **stent coronarici**; di attuale interesse scientifico e pratico è anche il tema dell'utilizzo degli **anticoagulanti per la prevenzione secondaria dei pazienti con cardiopatia ischemica cronica** e la loro efficacia clinica in confronto alla terapia anti-aggregante.

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 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 sequele ematologiche relative all'uso di tali farmaci richiede oggi anche la competenza e la consapevolezza del personale infermieristico, che abbiamo voluto coinvolgere in maniera attiva nel nostro incontro.

I PUNTI NODALI DELL'EVENTO SARANNO PERTANTO:

1. Il dibattito tra esperti ed il coinvolgimento dei partecipanti con l'obiettivo di raggiungere un “consenso” nel 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;
3. La presentazione di casi clinici reali “complessi” 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.

Dopo le prime 2 edizioni “ragusane”, sarà Catania quest'anno la culla dell'evento!

NELLA SPERANZA DI INCONTRARVI NUMEROSI, VI ASPETTIAMO A GIUGNO.

*Davide Capodanno*

*Antonino Nicosia*

28 GIUGNO 2019

14.30 Introduzione • A. NICOSIA

---

14.45 Il paziente ad alto rischio di sanguinamento: chi è, come individuarlo? Linee guida e documenti di consenso • G. TARANTINI

---

## SESSIONE I

### RISCHIO EMORRAGICO E SINDROMI CORONARICHE ACUTE

MODERATORI: F. AMICO, D. PIERI, G. TARANTINI

CHALLENGERS: A. DI GIORGIO, F. FERRANTE, A. RUBINO

---

#### Temi correnti e troubleshooting

15.00 Terapia anti-trombotica “di combinazione” nel paziente fibrillante con recente infarto: duplice o triplice? La risposta dei trial e le domande senza risposta • A. RUBBOLI

---

15.15 Pre-trattamento e scelta dei farmaci antiplastrinici nel paziente con sindrome coronarica acuta: un annoso problema! Standard attuali, studi in corso e... cangrelor • G. MUSUMECI

---

15.30 **Troubleshooting** – Strategie di prevenzione del sanguinamento: dall'ingresso in ospedale alla dimissione, e oltre • L. DE LUCA

---

15.40 **Troubleshooting** – Houston, abbiamo un problema! Una guida pratica alla gestione dei diversi tipi di sanguinamento • R. ROSSINI

---

15.50 **Troubleshooting** – Aspetti pratici nella gestione dei NAO: messaggi chiave dal nuovo documento EHRA • A. SANFILIPPO

---

**16.00** Discussione del panel

---

**16.30** Coffee-break

---

**Terapia di combinazione e NAO parade:  
il mio caso clinico e la mia scelta terapeutica**

MODERATORI: M. CONTARINI, C. CERNETTI

CHALLENGERS: C. CICERONE, D. GIANNOTTA

---

**17.00** In questo particolare caso ho scelto *Dabigatran* e secondo me ho fatto bene: ecco perchè! • S. GIUBILATO

---

**17.15** In questo particolare caso ho scelto *Rivaroxaban* e secondo me ho fatto bene: ecco perché! • A. LEDDA

---

**17.30** in questo particolare caso ho scelto *Apixaban* e secondo me ho fatto bene: ecco perché! • I. SMECCA

---

**17.45** In questo particolare caso ho scelto *Edoxaban* e secondo me ho fatto bene: ecco perché! • E. PUZZANGARA

---

**Controversia**

MODERATORI: F. VARBELLA, S. FELIS

CHALLENGERS: G. LONGO, G. RODI

**18.00** CASO CLINICO: Paziente ultra-ottantenne con STEMI, trattato con DES di II generazione, storia di emorragia gastrica, clearance della creatinina 40 ml/min, e fibrillazione atriale permanente • G. SACCHETTA

---

**18.05** lo prescriverai un cocktail antitrombotico con NOAC e uno o due antiplastrinici! • A. MENOZZI

---

**18.15** lo programmerei al più presto l'occlusione dell'auricola sinistra, magari dopo 1 mese di triplice! • F. SAIA

---

**18.25** Conclusione del caso

---

**18.30** Discussione

---

### Focus

**19.00** Dalla PCI alla TAVI: la mia percezione del rischio emorragico in sala di emodinamica dopo 30 anni di esperienza • C. TAMBURINO

---

**29 GIUGNO 2019**

## SESSIONE II

### RISCHIO EMORRAGICO E CARDIOPATIE CRONICHE

MODERATORI: G. CARAMANNO, G. MUSUMECI, G. LICCIARDELLO

CHALLENGERS: F. ABATE, S. IMMÈ, C. TAMBURINO

---

Un mio amico ha avuto un infarto 15 mesi fa, ha assunto per 12 mesi ticagrelor e adesso fa solo aspirina. Gli consiglierei di aggiungere:

**09.00** - *Rivaroxaban 2.5 mg* due volte al giorno, perché... • G. ANDÒ

**09.10** - *Ticagrelor 60 mg* due volte al giorno, perché... • F. SAIA

**09.20** - *Nessuna terapia anti-trombotica* aggiuntiva, perché... • A. LA MANNA

---

**09.30** Discussione

---

**09.50** Gli studi di "short-DAPT" tra passato, presente e futuro • S. LEONARDI

---

- 10.05** La terapia anti-trombotica dopo TAVI:  
solo anti-aggreganti, solo anticoagulanti, o entrambi? • DJ. ANGIOLILLO
- 
- 10.20** **Troubleshooting** – *Stent e chirurgia*: gestione peri-operatoria dei pazienti  
che assumono NAO e/o terapia anti-aggregante • R. ROSSINI
- 
- 10.30** **Troubleshooting** – La ottimale gestione degli accessi vascolari per la  
riduzione del rischio emorragico • C. SGROI
- 
- 10.40** Discussione
- 
- 11.00** Coffee break
- 

**Rischio emorragico e STENT parade: Il mio caso clinico e la mia scelta  
terapeutica in un paziente ad elevato rischio di sanguinamento**

MODERATORI: M. GULIZIA, S. LEONARDI

CHALLENGERS: G. CINNIRELLA, G. VIZZARI

- 11.30** lo impianterei uno stent *di seconda generazione con polimero  
bioassorbibile!* • G. MIGLIORE
- 11.40** lo impianterei uno *stent di seconda generazione con polimero  
durevole!* • F. COSTA
- 11.50** lo impianterei uno stent *senza polimero* • B. FRANCAVIGLIA
- 12.00** lo userei un *DEB* • B. CORTESE
- 

**Focus**

- 12.10** La prevenzione secondaria nei pazienti con vasculopatia cronica:  
scenari correnti e direzioni future • DJ. ANGIOLILLO
-

## Controversia

MODERATORI: C. GANDOLFO, G. SATULLO

CHALLENGERS: P. COSTA, V. CRISCI

**12.25** CASO CLINICO: *vedo in ambulatorio un paziente di 75 anni, con storia di sincope e diagnosi di embolia polmonare non provocata 2 anni prima, con clearance creatinina 35 ml/min.* • N. GARRO

---

**12.30** Io consiglieri di continuare la terapia con NAO indefinitivamente • G. GERACI

---

**12.40** Io consiglieri di sospendere la terapia con NAO e rimanere in vigile attesa  
• S. PETRINA

---

**12.50** Conclusione del caso

---

**12.55** Discussione

---

## Focus

**13.15** E per chiudere... *l'elefante nella stanza:*  
*possiamo fare a meno dell'aspirina? ...* • D. CAPODANNO

---

**13.30** Pranzo

**SEDE** • UNA Hotel - Via Etnea, 218 - 95131 Catania

**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. **309-259667** per:

- **MEDICO CHIRURGO** [ Angiologia; Cardiologia; Ematologia; Malattie dell'Apparato Respiratorio; Medicina Interna; Nefrologia; Cardiocirurgia; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Anestesia e Rianimazione; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Continuità Assistenziale; Medicina di Comunità; ]

- **INFERMIERE** [ Infermiere ]

- **TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE**

[ Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare ]

**OBIETTIVI FORMATIVI** • Linee guida - protocolli - procedure

**AREA FORMATIVA** • Obiettivi formativi di sistema

Sono stati assegnati all'evento n. **7** Crediti Formativi.

Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio:

- frequentare il 90% delle ore formative
- compilare correttamente il questionario ECM (l'attribuzione dei crediti è subordinata al superamento del 75% delle risposte corrette)
- appartenere ad una delle discipline per le quali è stato accreditato l'evento
- riconsegnare la documentazione debitamente compilata e firmata a fine evento presso la Segreteria
- firmare il registro presenza all'inizio ed al termine dei lavori

**CERTIFICAZIONE ECM** • L'attestato ECM potrà essere scaricato a partire dal 91° giorno successivo alla data dell'evento secondo la seguente procedura: collegarsi al sito: [www.collage-spa.it](http://www.collage-spa.it) / congressi-corsi / selezionare l'anno di riferimento ed il titolo dell'evento. Si precisa che il download dell'attestato potrà essere effettuato solo a seguito di digitazione del proprio Codice Fiscale al fine di tutelarne la riservatezza. I dati ivi contenuti dovranno quindi corrispondere a quelli forniti all'atto dell'iscrizione e saranno trattati nel pieno rispetto del nuovo regolamento UE sulla Privacy (GDPR - UE 2016/679).

**ATTESTATO di PARTECIPAZIONE** • Al termine dell'attività formativa verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

**ISCRIZIONE al CORSO** • L'iscrizione al corso, da effettuare on-line sul sito [www.collage-spa.it](http://www.collage-spa.it) sino ad esaurimento posti è gratuita ed obbligatoria. Comprende: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break e colazioni di lavoro, badge di riconoscimento, kit congressuale.



Segreteria Organizzativa e Provider ECM

**COLLAGE** S.p.A.

Via U. Giordano, 55 - 90144 Palermo - Tel. 091 6867.401 - Fax 091 9889354  
e-mail: [dario.buffa@collage-spa.it](mailto:dario.buffa@collage-spa.it) - web: [www.collage-spa.it](http://www.collage-spa.it)