

Relatori & Moderatori

Biondi Daniela

Nefrologia ASST Franciacorta Iseo

Cancarini Giovanni

U.O. Nefrologia ASST Spedali Civili di Brescia e
Università di Brescia

Canclini Silvana

Cardiologa ASST Spedali Civili Brescia

Cecconi Claudio

Direttore Cardiologia ASST Garda Desenzano

Corsini Alberto

Professore Ordinario di Farmacologia Università di
Milano

Costa Federico

Cardiologia ASST Spedali Civili Brescia

Destro Maurizio

Direttore Dipartimento Scienze Mediche ASST
Bergamo Ovest

Fazzari Giuseppe Carlo

U.O. Psichiatria ASST Spedali Civili Brescia,
Montichiari

Fornari Dario

Pneumologia ASST Spedali Civili Brescia, Montichiari

Furloni Roberto

Direttore U.O. Medicina ASST Valcamonica, Esine

Gaggiotti Mario

Nefrologia ASST Spedali Civili Brescia

Marconi Maurizio

Cardiologo ASST Spedali Civili Brescia;
Resp. Reg. SIFoP Lombardia

Nodari Savina

Cattedra Cardiologia Università di Brescia

Pini Francesco

Direttore Poliambulatori Territoriali ASST Spedali
Civili Brescia

Rossi Angelo

Medico medicina Generale, Brescia

EVENTO ECM Age.Na.S. 1374/218195



7,5 CREDITI FORMATIVI ECM

ISCRIZIONE GRATUITA

*Inviare i dati identificativi a
meetingservice@gmail.com*

Responsabile Scientifico

Maurizio Marconi

marconimaurizio@gmail.com

Segreteria Organizzativa - Provider Nazionale 1374

 **meeting service srl**
servizi congressuali

Tel 030/2534229 - Fax 030/5109352

meetingservice@gmail.com

www.meetingservice.org

Con il contributo incondizionato di:

BRISTOL-MYERS SQUIBB

CHIESI

NOVARTIS

PFIZER

PHARMEXTRACTA

SHEDIR PHARMA

SERVIER

 **PIAM**
Pharma &
Integrative Care

Con il Patrocinio di

Sistema Socio Sanitario

 **Regione
Lombardia**
ASST Spedali Civili

 **ORDINE
MEDICI CHIRURGHI
E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA
DI BRESCIA**



**Dall'ipertensione arteriosa allo scompenso cardiaco
con l'incomodo della fibrillazione atriale**
Un percorso eludibile
Casi clinici



COMUNE DI BRESCIA

Sabato 14 aprile 2018

Novotel

Brescia

via Pietro Nenni, 22

PROGRAMMA

- 8.30 Presentazione e apertura dei lavori
Maurizio Marconi
- 8.45 Saluti Istituzionali
Donatella Albini, Consigliere Comune di Brescia
Francesco Pini, ASST Spedali Civili di Brescia
- 9.00 Lettura: L'evoluzione del Sistema Sanitario della Lombardia: facciamo il punto
Francesco Pini

I SESSIONE: I primi movens

Moderatore: *S. Nodari, M. Marconi*

- 9.20 Prevenzione cardiovascolare e dislipidemia: tra riso rosso e statine
Maurizio Marconi
- 9.40 Ipertensione arteriosa e coronaropatia
Maurizio Destro
- 10.00 L'ischemia miocardica come evitare lo scompenso
Roberto Furloni
- 10.20 Discussione
- 10.40 Coffee break

II SESSIONE: Il focus Scompenso

Moderatore: *R. Furloni, S. Canclini*

- 11.00 La gestione attenta nell'ambulatorio del medico di medicina generale
Angelo Rossi
- 11.20 La gestione corretta della terapia farmacologica e non
Daniela Biondi
- 11.40 Arni: sul territorio quali vantaggi in quali pazienti e quando
Savina Nodari
- 12.00 Discussione
- 12.20 Light lunch

TARGET

Medico Chirurgo (tutte le discipline), Infermeri sensibili alle tematiche trattate.

III SESSIONE: Le "Comorbilità"

Moderatore: *C. Ceconi, G. Cancarini*

- 13.00 Lo scompenso cardiaco visto dallo psichiatra
Giuseppe Carlo Fazzari
- 13.20 BPCO e Scompenso cardiaco
Dario Fornari
- 13.40 Scompenso cardiaco effetti sul rene... dai Fans ai Diuretici
Giovanni Cancarini
- 14.00 Scompenso cardiaco e refrattarietà ai diuretici
Mario Gaggiotti
- 14.20 Fibrillazione atriale: cardioversione e DOAC, lo stato dell'arte
Federico Costa
- 14.40 Come la farmacocinetica dei DOAC influenza l'outcome clinico
Alberto Corsini
- 15.00 Discussione
- 15.20 Conclusione dei lavori e consegna questionario ECM

RAZIONALE

La mortalità cardiovascolare è la prima causa di morte in Italia con il 37% dai dati WHO 2016. Nell'ambito delle patologie cardiache lo scompenso cardiaco è la patologia "terminale del cuore". Le cause che portano verso lo scompenso cardiaco sono numerose ma le più frequenti sono l'ipertensione, la cardiopatia ischemica. Queste cause, fattori di rischio, possono essere ridotte con un "lavoro" che il territorio deve effettuare nel migliore dei modi per scongiurare l'insorgere di una così grave patologia.

Con l'aumento dell'età media della popolazione molto spesso allo scompenso cardiaco si associano altre patologie. Tra queste comorbilità ricordiamo la BPCO, l'insufficienza renale, la depressione. Infine uno sguardo particolare merita, tra la comorbilità, la fibrillazione atriale, per l'impatto che ha nel paziente e per i nuovi ma ormai consolidati farmaci anticoagulanti orali: i DOAC. Queste comorbilità vanno gestite di concerto con i rispettivi specialisti per non accelerare l'exitus del paziente portatore di SCC. Sulla scena delle terapie farmacologiche dello Scompenso si è affacciata una nuova classe di farmaci che è sicuramente promettente nel rallentare l'evoluzione di tale patologia e ridurre la sintomatologia del nostro paziente. Lo scopo di questo congresso è proprio quello di fare un focus sullo SCC e cercare di coordinare al meglio il lavoro tra ospedale e territorio al fine di "curare" correttamente il nostro paziente.