

XIV CONGRESSO
Approccio multidisciplinare allo scompenso cardiaco
Hotel PALACE- Mondello

TARGET: 100 MEDICI SPECIALISTI (CARDIOLOGIA; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA INTERNA; CARDIOCHIRURGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE;)

Ore formative: 13

Data : 17-18 aprile 2019

Sede: Hotel PALACE – Mondello Palermo

Razionale

Per questa XIV edizione del congresso abbiamo pensato di dedicare per intero la prima giornata ad un argomento ostico e in continua evoluzione che esamineremo da più punti di vista: lo scompenso cardiaco a funzione di eiezione preservata. Inizieremo con un focus sull'inquadramento e l'epidemiologia, per affrontare subito dopo alcuni dei problemi legati proprio all'interpretazione dell'HFpEF e al dilemma che propone, soprattutto considerando che si tratta di una sindrome in cui si mescolano meccanismi fisiopatologici di origine sia cardiaca che non cardiaca. Parleremo poi dei criteri diagnostici, in cui un ruolo cardine è giocato dall'ecocardiografia, e cercheremo di valutare il contributo dell'eco-strain e della RM. Ci interrogheremo poi sui vari fenotipi, ciascuno dei quali ha caratteristiche e meccanismi specifici anche se con una cascata di eventi che alla fine sembrerebbe condurre al paradigma infiammatorio dell'HFpEF. In questo contesto, cercheremo anche di capire il significato e il peso sia delle comorbidità che dell'età avanzata, elementi entrambi che spesso costituiscono il vero e proprio fondamento di questa complessa sindrome.

Affronteremo anche altre “zone d'ombra”, soffermandoci:

- sul significato dell'intolleranza all'esercizio fisico che spesso costituisce il sintomo cardine (talvolta sottovalutato dallo stesso cardiologo)
- sul ruolo dell'ischemia coronarica sia nella sua forma ostruttiva che in quella che sembra invece dipendere da un interessamento del microcircolo
- sulla riabilitazione cardiologica che sempre più si configura come una delle poche “terapie” efficaci per questi pazienti che ormai costituiscono più della metà dei ricoveri per scompenso cardiaco.

Ci occuperemo infine del management, ponendoci due quesiti: 1) se davvero ci dobbiamo rassegnare a considerare l'HFpEF come una sindrome orfana di farmaci efficaci; 2) in che modo trattare la congestione, soprattutto tenendo conto del fatto che per età e problematiche associate la risposta di questi pazienti al diuretico rappresenta spesso un vero enigma.

Nella seconda giornata faremo il punto su alcune novità. In primo luogo l'amiloidosi cardiaca, una malattia che ormai sembra essersi affrancata da un diffuso disinteresse che poggiava tanto sulla sua presunta marginalità che sull'irrimediabile severità della sua prognosi.

Nel caso della fibrillazione atriale proporremo tre spunti di riflessione: 1) quale spazio deve occupare l'ablazione nei pz con scompenso cardiaco, soprattutto alla luce dei trial che ne segnalano un vantaggio più che ragguardevole in termini di mortalità; 2) quale ruolo assegnare alla prevenzione del rimodellamento atriale per il mantenimento del ritmo sinusale nei pz con fibrillazione atriale persistente; 3) a quali pazienti riservare l'occlusione dell'auricola, una procedura che corre il rischio di essere sottovalutata anche se la sua efficacia è stata in realtà dimostrata solo nel confronto diretto con il warfarin (e non con gli anticoagulanti diretti).

Abbiamo riservato l'ultima sessione a due innovazioni nell'ambito dell'elettrostimolazione cardiaca. La prima è la CCM, un sistema di modulazione della contrattilità elettrica cardiaca che sembra quasi l'uovo di Colombo ma di cui non conosciamo ancora bene né le possibilità concrete di

XIV CONGRESSO
Approccio multidisciplinare allo scompenso cardiaco
Hotel PALACE- Mondello

applicazione nei pazienti con HF_rEF e HF_mEF né i suoi vantaggi sulla prognosi. La seconda innovazione riguarda la proposta di una nuova modalità di pacing, quella del fascio di Hiss – una stimolazione che, proprio per essere in grado di determinare una più fisiologica attivazione contemporanea di entrambi i ventricoli e di lasciarsi pertanto alle spalle i difetti della tradizionale stimolazione del ventricolo destro, a molti studiosi appare come una sorta di Santo Graal.

MERCOLEDÌ 17 Aprile 2019

8.30 iscrizione

I Sessione

9.00 **Lo scompenso cardiaco a funzione sistolica conservata**

Laura Ajello, Benedetta La Fata

9,30 **Focus su HF_pEF**

Eduardo Rebullà

9,50 Discussione sulle tematiche precedentemente trattate

Lettura

10.20

II Sessione

10.40 **Lo HF_pEF è un dilemma clinico? Opinioni a confronto**

Francesco Grigioni, Andrea Di Lenarda

11.10 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

Lettura

11,40

III Sessione

Criteri diagnostici

12.00 **La clinica**

Pietro Candela

12.10 **L'ecocardiografia**

Luigi Mancuso

12.20 **La RM**

Alessia Pepi

12.30 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

XIV CONGRESSO
Approccio multidisciplinare allo scompenso cardiaco
Hotel PALACE- Mondello

13.00 PRANZO

14,15 **Memo:** Cosa abbiamo detto fino ad ora Eduardo Rebullà

IV Sessione

I fenotipi

14.30	L'ipertensione arteriosa	Emilio Nardi
14.45	L'obesità	Pietro Camarda
15.00	Il diabete mellito	Filippo Sarullo
15.15	L'insufficienza renale	Abele Aiello
15.30	L'età avanzata	Donatella Del Sindaco

15.45 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

Lettura

Anticoagulazione insufficienza renale e paziente Anziano

16.15 Egle Corrado

V sessione

Altre zone d'ombra

16.35	L'intolleranza all'esercizio fisico	Flavia Dispensa
16.50	La riabilitazione cardiologica nello HHpEF	Simone Leone
17.05	L'ischemia coronarica	Antonietta Ledda

17.20 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

VI Sessione

Il management

17.50 **Davvero non abbiamo nessuna terapia efficace?** Michele Senni

18.20 **Come trattare la congestione** Gianfranco Sinagra

Conclusione della giornata

19,00 **Memo**
Cosa abbiamo detto
Franco Clemenza, Piero Giuliano, Eduardo Rebullà

XIV CONGRESSO
Approccio multidisciplinare allo scompenso cardiaco
Hotel PALACE- Mondello

GIOVEDÌ 18 Aprile 2019

8.30 inizio lavori

I Sessione

- 9.00 **Amiloidosi cardiaca** C.Falletta, E.Valerio
- 9.20 **Focus dell'esperto** C. Rapezzi
- 9.40 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

Lettura

10.10

II sessione

Fibrillazione atriale

- 10.40 **Ablazione nei pz con fibrillazione atriale e scompenso cardiaco** M.Cappato
- 10.55 **La prevenzione del rimodellamento atriale alla luce del RACE 3** S. Nardi
- 11.10 **Stiamo sottovalutando il possibile ruolo dell'occlusione dell'auricola?**
Marco Caruso
- 11.35 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente

Lettura

- 12.00 **(Il potenziale ruolo degli LGST2 inibitori nello scompenso cardiaco)**

III sessione

Aree di incertezza

- 12,20 La CCM (cardiac contractility modulation): cosa ne sappiamo?
- 12,35 PM e scompenso cardiaco: è tempo di cambiare la modalità di pacing?
(His Bundle Pacing) Giuseppe Sgarito
- 12,50 Prevenzione della morte improvvisa nei pz con CMD non ischemica -
- 12.55 Discussione sulle tematiche trattate precedentemente
- 13.20 Fine dei lavori – Questionario e verifica ECM