



La malattia coronarica

e i suoi peccati originali

FAD ASINCRONA

DATA INIZIO: 20 APRILE 2021

DATA FINE: 30 SETTEMBRE 2021

ONLINE SU: **www.Overgroup.eu**

**La malattia
coronarica
e i suoi
peccati originali**

Si stima che ogni anno la mortalità per le malattie cardiovascolari, comprese le coronaropatie (CAD) e le arteriopatie periferiche (PAD), sia di circa 17,7 milioni di persone ovvero il 31% della mortalità mondiale. Inoltre, chi soffre di malattie cardiovascolari ha un'aspettativa di vita ridotta di oltre 7 anni.

La cardiopatia ischemica include tutte le condizioni in cui si verifica un insufficiente apporto di sangue e di ossigeno al muscolo cardiaco. La causa più frequente è l'aterosclerosi, caratterizzata dalla presenza di placche ad elevato contenuto di colesterolo (ateromi) nelle arterie coronarie, capaci di ostruire o ridurre il flusso di sangue. La cardiopatia ischemica presenta manifestazioni cliniche differenti quali l'angina pectoris stabile e instabile e l'infarto del miocardio. L'attività del cuore è caratterizzata da un equilibrio tra il fabbisogno di ossigeno del muscolo cardiaco e il flusso di sangue. Il cuore è un organo che utilizza grandi quantità di ossigeno per il proprio metabolismo. In presenza di patologie o condizioni che alterano questo equilibrio si può generare una riduzione acuta o cronica, permanente o transitoria, dell'apporto di ossigeno (ipossia o anossia) e degli altri nutrienti, che può a sua volta danneggiare il muscolo cardiaco, riducendone la funzionalità (insufficienza cardiaca). L'ostruzione improvvisa delle coronarie può condurre all'infarto miocardico con un elevato rischio di arresto circolatorio e decesso. Va ricordato che la

patologia aterosclerotica e la cardiopatia ischemica sono la principale causa di morte nel mondo Occidentale.

Chi soffre di queste patologie è a rischio di sviluppare eventi trombotici che possono comportare disabilità per danno miocardico esteso, perdita della funzione degli arti e loro danno ischemico e necrotico, per l'estensione della malattia vascolare in periferia, danno cerebrale e decesso. Le attuali Linee Guida terapeutiche raccomandano, come scelta prioritaria in tali situazioni, la terapia antiaggregante piastrinica, assunta singolarmente (aspirina) o in un'associazione con un nuovo antiaggregante o con un anticoagulante a basso dosaggio (pazienti più alto rischio). Il problema di tali pazienti va però al di là della 'semplice' scelta terapeutica antitrombotica, comprende infatti un percorso organizzativo costruito sulla misura della gravità del paziente, tenendo conto della complessità anatomica vascolare coronarica, della sua estensione a sedi extracardiache, della capacità di comprendere il problema della malattia sofferta e della reale aderenza alla terapia da parte del paziente, del coinvolgimento del medico di medicina generale nella valutazione del raggiungimento dei target terapeutici, dell'epicrisi del lungo percorso diagnostico e terapeutico offerto al paziente da tutti i protagonisti del percorso che va dall'evento acuto sino alla gestione dell'intera cronicità.

DURATA ATTIVITÀ FORMATIVA: **3 ORE**

MODERATORI DI TUTTE LE SESSIONI

Claudio Cuccia, Maddalena Lettino

PRIMA SESSIONE

Il paziente con SCA nella sua prima manifestazione

**Raffaello Bellosta, Pasquale Caldarola, Corrado Lettieri,
Giuseppe Musumeci**

L'organizzazione della rete dell'infarto

La problematica della terapia antitrombotica nel paziente acuto e
nel paziente in Fibrillazione Atriale

La compilazione ottimale della cartella clinica e della
strutturazione del percorso di follow-up

La ricerca di altre sedi di malattia vascolare

SECONDA SESSIONE

Il follow up del paziente con malattia coronarica cronica

**Raffaello Bellosta, Ovidio Brignoli, Laura Dalla Vecchia,
Giuseppe Di Pasquale**

Chi fa cosa:

Dall'ospedale per acuti al territorio

Quale ruolo per la riabilitazione cardiologica

Gli esami strumentali

I target terapeutici

Tempi e modi di esplorazione di altre sedi di malattia vascolare

Qual è il ruolo del chirurgo vascolare nel trattamento con farmaci
antitrombotici nelle malattie arteriose periferiche

TERZA SESSIONE

TAVOLA ROTONDA

La relazione Medico - Paziente: un cambio di rotta per
l'umanizzazione delle cure

Laura Dalla Vecchia, Giuseppe Di Pasquale, Davide Profumo

Cura e Cultura, quale sinergia?

Verso un cambio di rotta: l'umanizzazione consapevole delle cure

RESPONSABILE SCIENTIFICO

CLAUDIO CUCCIA

DOCENTI

RAFFAELLO BELLOSTA	BRESCIA
OVIDIO BRIGNOLI	BRESCIA
PASQUALE CALDAROLA	BARI
CLAUDIO CUCCIA	BRESCIA
GIUSEPPE DI PASQUALE	BOLOGNA
LAURA DALLA VECCHIA	MILANO
CORRADO LETTIERI	MANTOVA
MADDALENA LETTINO	PAVIA
GIUSEPPE MUSUMECI	TORINO
DAVIDE PROFUMO	MILANO

CREDITI ECM

Il corso ha ottenuto 4 crediti ECM per Medico Chirurgo, discipline: Cardiologia, Medicina Generale, Medicina Interna; Chirurgia Cardiovascolare

OBIETTIVO FORMATIVO

Linee Guida, Protocolli, Procedure

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

OVER SRL info@overgroup.eu www.overgroup.eu

FAD ASINCRONA

ISCRIZIONE

Iscrizione online su www.overgroup.eu

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON
CONDIZIONANTE DI



**La malattia
coronaria
e i suoi
peccati originali**

**DATA INIZIO:
20 APRILE 2021**
DATA FINE:
30 SETTEMBRE 2021