

ECM 81-164328

TIPO DI FORMAZIONE Residenziale interattiva

TITOLO: Il paziente con patologia cardiovascolare: gastroprotezione e terapia

DATA: sabato 26 novembre 2016

SEDE DEL CORSO Bologna, Aemilia Hotel, Via G. Zaccherini Alvisi 16

**RESPONSABILI SCIENTIFICI Vincenzo Cennamo
Eugenio Cosentino**

RAZIONALE SCIENTIFICO

La problematica della gestione del paziente con scompenso cardiaco è sempre più dibattuta. Sono ancora molte le differenze di trattamento del paziente scompensato ed è quindi indispensabile fare chiarezza sugli orientamenti diagnostico-terapeutici più recenti, emersi dai principali trial nazionali ed internazionali. I pazienti con problematiche cardiovascolari spesso sono soggetti a terapia che necessitano di gastroprotezione, la terapia antiaggregante piastrinica diventa un cardine nel trattamento delle malattie cardiovascolari ma può essere causa di emorragie digestive per cui vi è consenso, nei soggetti con fattori di rischio emorragico, ad associare una terapia di gastroprotezione con inibitori di pompa protonica (IPP).

Il corso si propone di:

- analizzare le linee guida sulla gastroprotezione
- sottolineare la necessità di uniformare il trattamento diagnostico e terapeutico dei pazienti scompensati, nell’ottica di una medicina basata sull’evidenza, alla luce delle più recenti linee guida.
- far prendere coscienza delle potenzialità di un valido intervento diretto sui pazienti scompensati, con ovvie ricadute di migliore qualità di vita degli assistiti e una maggiore razionalità della spesa sanitaria.

qualifica corso	Nome e cognome	codice fiscale	Laurea e specialistica	qualifica lavorativa e ruolo
Responsabile Scientifico e Docente	Vincenzo Cennamo	CNNVCN68B11E632Y	Medicina e Chirurgia Gastroenterologia	Responsabile Gastroenterologia AUSL Bologna
Responsabile Scientifico e Docente	Eugenio Cosentino	CSNGRB66H01D086T	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Dirigente Medico Dipartimento Di Medicina Interna, Policlinico S.Orsola-Malpighi Bologna
Docente	Leo Orselli	RSLLLEO53P11E289S	Medicina e Chirurgia Cardiologia; Pediatria preventiva e Puericoltura; Scienza dell’alimentazione	Specialista territoriale Cardiologo Ausl Bologna
Docente	Andrea Pozzati	PZZNDR58L03A944Y	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Responsabile UOS Cardiologia Ospedale Dossetti di Bazzano
Tutor	Margherita Gallina	GLLMGH70S62C296F	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Cardiologo territoriale Castiglione dei Pepoli, Vado, Casalecchio, Bologna
Tutor	Elena Negrini	NGRLNE66H41A944P	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Cardiologo Ospedaliero ospedale Bellaria
Tutor	Olga Soukomovskaia	SKHLGO71T60Z135D	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Specialista Ambulatoriale Cardiologia ASL Casalecchio di Reno
Tutor	Alberto Vitolo	VTLLLEO55L21A944V	Medicina e Chirurgia Cardiologia	Cardiologo Territoriale città di Granarolo Asl Bologna

OBIETTIVO FORMATIVO

N. 3: DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI/DIAGNOSTICI/RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA – PROFILI DI CURA

DURATA EFFETTIVA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (n. ore totali): 8 ore di cui 4 di formazione interattiva

PARTECIPANTI: 20

CREDITI FORMATIVI: 11

PROFESSIONI E DISCIPLINE

Medico Chirurgo Cardiologia
 Medicina Interna
 Malattie dell'apparato respiratorio
 Medicina Generale (Medici di Famiglia)
 Otorinolaringoiatra
 Ortopedia e Traumatologia

SPONSOR TAKEDA ITALIA. Il corso non è ad invito diretto dello sponsor.

Quota di iscrizione: partecipazione gratuita

Modalità di iscrizione: ONLINE sul sito del provider www.project-communication.it

Attestato di partecipazione (non ecm): online

A seguito dell'iscrizione online, al termine del corso in aula, il discente potrà scaricare direttamente il proprio attestato di partecipazione al corso (non ecm).

Modalità di valutazione

Esame pratico con rilascio di idoneità da parte del tutor con report sull'attività di formazione e consuntivo critico dell'attività di gruppo. L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione **OBBLIGATORIA** al 100% del corso e al completamento online delle procedure ECM.

Valutazione della qualità: online

Il questionario permette di sondare aspetti importanti relativi al corso quali:

- Rilevanza del programma proposto rispetto alle esigenze formative della categoria
- Qualità del programma formativo e dei docenti
- Efficacia ed impatto della formazione ricevuta sulla propria professione
- Qualità dell'organizzazione e dei tempi di svolgimento
- Eventuale percezione di interessi commerciali

Rilevazione dei bisogni formativi: online

È indispensabile raccogliere direttamente dai discenti le indicazioni sulle necessità di aggiornamento e sui fabbisogni formativi della categoria sanitaria di appartenenza.

Tali indicazioni saranno ulteriormente validate attraverso un'attenta analisi e studio da parte del Board Scientifico per la definizione del piano formativo dell'anno successivo

Attestato ECM: online

Al termine del percorso formativo, previo superamento della verifica di apprendimento e compilazione dei questionari ECM, il discente potrà scaricare direttamente il proprio attestato con i crediti formativi.

PROVIDER ECM, SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E AMMINISTRATIVA

Project & Communication S.r.l.

Provider Standard n. 81

Strada Maggiore, 31

40125 Bologna

E-mail: ecm@projcom.it

www.project-communication.it

Tel. 051 273168

Fax 051 74145344

Programma dettagliato dell'evento

Ore 8.00-8.30

Accoglienza e registrazione dei partecipanti

Ore 8.30-9.30

L'importanza della gastroprotezione nel paziente con patologie cardiovascolari

Interazioni farmacologiche tra farmaci cardiologici e inibitori di pompa protonica.

Nuovi NAO quali effetti sulla mucosa gastrica (si richiede terapia di gastroprotezione)? Quale scelta terapeutica adottare?

Vincenzo Cennamo

Ore 9.30-10.30

La terapia nei pazienti con scompenso cardiaco con FE (Frazione di Eiezione) compromessa o preservata.

Eugenio Cosentino

Ore 10.30-10.45 Coffee break

Ore 10.45-11.45

Ipertrofia ventricolare sinistra e ipertensione arteriosa importante fattore prognostico.

Fibrillazione attivale e ipertensione arteriosa ,quale migliore opzione terapeutica.

Terapia antipertensiva nel paziente anziano

Andrea Pozzati

Ore 11.45-12.45

Scompenso cardiaco, genesi ischemica e ipertensiva

Quali opzioni terapeutiche adottare per un miglior controllo terapeutico.

Comorbilita' e scompenso cardiaco .quali fattori di rischio.

Leo Orselli

Ore 12.45-13.45

“Discutiamone insieme”

Discussione sugli argomenti trattati nella mattinata di corso

Vincenzo Cennamo, Eugenio Cosentino, Andrea Pozzati, Leo Orselli

Ore 13.45-14.30 Pausa Pranzo

Ore 14.30-17.30

Lavoro a piccoli gruppi sui seguenti 4 CASI CLINICI: confronto tra tutor e discenti con produzione di materiale ed esposizione alla platea

Tutor: Alberto Vitolo, Margherita Gallina, Elena Negrini, Olga Soukomovskaia

14.30-15.15

Caso clinico 1: DIAGNOSI CON PPI TEST

- Donna di 43 anni
- Ipercolesterolemia LDL e sovrappeso (BMI = 28)
- Colectomia 3 anni prima per litiasi biliare.
- Appendicectomia e Isterectomia pregresse
- Iperensione essenziale in terapia.
- La Paziente si reca dal Gastroenterologo per importante sintomatologia caratterizzata, da circa 4 mesi, da bruciore retrosternale soprattutto post-prandiale, tosse mattutina e occasionali episodi di dolore retrosternale.
- La Paziente si è recata spontaneamente dal cardiologo che non ha riscontrato cause di sua pertinenza.

15.15-16.00

Caso clinico 2: PAZIENTE CON SINTOMI ATIPICI

- Uomo di 43 anni BMI = 31
- Appendicectomia pregressa
- Iperensione arteriosa
- Pregresso potus (riferita sospensione da 5 anni)
- Ex fumatore (riferita astensione da 2 anni)
- Steatosi epatica
- Saltuarie terapie con benzodiazepine per os per ansia e insonnia
- Il Paziente si reca dal medico di famiglia per tosse mattutina che riferisce comunque presente da anni. Tuttavia essa ultimamente si presenta particolarmente stizzosa con espettorato sieroso scarso, raucedine e senso di costrizione toracica, che insorge da circa un anno, ad andamento ingravescente.
- Il paziente riferisce inoltre di essersi svegliato di colpo una notte del mese precedente con respiro affannoso e sibilante. La sintomatologia è regredita spontaneamente nel giro di circa un'ora.
- La stessa sintomatologia si è presentata il giorno prima l'essersi recato dal medico, circa 1 ora e mezza dopo l'aver consumato un abbondante pasto.

16.00-16.45

Caso Clinico 3: PAZIENTE CON IPERTENSIONE ARTERIOSA RESISTENTE

- Sei anni fa riscontro casuale di ipertensione arteriosa (picco intorno a 170/100 mmHg)
- Emocromo e funzionalità renale nella norma. Dislipidemia lieve
- Peggioramento cefalea da qualche settimana
- Palpitazioni
- Lieve calo ponderale (- 2 kg)
- Due episodi di epistassi
- Riscontro di valori pressori elevati (180/105 mmHg) nonostante la terapia in atto

16.45-17.30

Caso clinico 4: TERAPIA PER LO SCOMPENSO CARDIACO: COME TRATTARE I PAZIENTI IN 1^A E 2^A CLASSE NYHA

- Approccio clinico strumentale allo scompenso cardiaco
- Appropriata diagnostica e terapeutica
- Implicazioni diagnostiche terapeutiche e medico legali

Uomo 75 anni H 184 Peso 95 BMI 28

UREA 95

CREAT 2.77

AC URICO 13.4

HB1AC 60.6
CHL 218
HDL 41
LDL 122
BICARBONATI 24
CL 101
NA 138
K 4.66
GB 8.2
GR 5
HB 14.8
MCV88
PLT 144

A.P.R.
FIBRILLAZIONE ATRIALE CRONICA
CARDIOPATIA ISCHEMICA CON FUNZIONE SISTOLICA GLOBALE DEPRESSA [FEVS 35-40%
DMID
POLICITEMIA
IRC
AC PROSTATICO SCARSAMENTE DIFFERENZIATO ESTESO ALLE VESCICHETTE SEMINALI
IPERTENSIONE ARTERIOSA
IPERTIROIDISMO