

INNOVAZIONI *in* CARDIOLOGIA

# XVII CONGRESSO NAZIONALE ECCARDIOCHIRURGIA 2025

da un'idea di Antonio Mantero

ANTEPRIMA DOMENICA 30 MARZO

MILANO, 31 MARZO - 2 APRILE 2025

**PRESIDENTE ONORARIO**  
GIUSEPPE TARELLI

**PRESIDENTE**  
ANTONIO MANTERO

**DIRETTORI 2025**  
FEDERICO DE MARCO  
LEONARDO DE LUCA

**RESPONSABILE  
DEL SITO WEB E DELLA  
COMUNICAZIONE**  
ALFREDO POSTERARO

**STAFF OPERATIVO 2025**  
FRANCESCO ALAMANNI  
ALBERTO BAROSI  
TITA CASTIGLIONI  
GIOVANNI CORRADO  
EMANUELE CATENA  
LORENZO MENICANTI  
CORRADO LETTIERI  
STEFANO PELENGHI  
FABIO TURAZZA  
LAURA SCELSI

**SEDE**



**AUDITORIUM G. TESTORI**  
REGIONE LOMBARDIA

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**  
VICTORY PROJECT CONGRESSI  
VIA C. POMA, 2 - 20129 MILANO  
TEL. 02 89 05 35 24  
FAX 02 20 13 95  
INFO@VICTORYPROJECT.IT



### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM (n° 1106)**

#### **Victory Project Congressi**

Via C. Poma, 2 – 20129 Milano  
Tel 02 89 05 35 24 – Fax 02 20 13 95  
info@victoryproject.it

### **SEDE DEI LAVORI**

#### **Auditorium G. Testori**

Regione Lombardia  
Piazza Città di Lombardia, 1 - Milano  
Ingresso da Via Melchiorre Gioia 37/39  
Blocco N21

### **SEDE DELLA COMUNITÀ SCIENTIFICA**

[www.ecocardiocirurgia.it](http://www.ecocardiocirurgia.it)

### **PRESIDENTE ONORARIO**

Giuseppe Tarelli

### **PRESIDENTE**

Antonio Mantero

### **DIRETTORI 2025**

Federico De Marco  
Leonardo De Luca

### **STAFF OPERATIVO 2025**

Francesco Alamanni  
Alberto Barosi  
Tita Castiglioni  
Giovanni Corrado  
Emanuele Catena  
Lorenzo Menicanti  
Corrado Lettieri  
Stefano Pelenghi  
Fabio Turazza  
Laura Scelsi

### **RESPONSABILE DEL SITO WEB E DELLA COMUNICAZIONE**

Alfredo Posteraro

### **RESPONSABILI AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA®**

Giovanni Corrado – *Cardiologia clinica*  
Marzia Cottini – *Chirurgia cardiovascolare interventistica*  
Federico De Marco – *Cardiologia interventistica*  
Filippo Galbiati – *Medicina d'urgenza*  
Cosimo Angelo Greco – *Ecocardiografia*  
Marco Guglielmo – *Cardio-TC*  
Daniela Prandstraller – *Cardiologia pediatrica*  
Dario Sansalone – *Sonographer*  
Alessandra Scatteia – *Cardio-RM*  
Pasquale Totaro – *Cardiochirurgia*  
Alessandra Volontè – *Cardio-Rianimazione*  
Roberto Rordorf – *Aritmologia*  
Guido Giordano – *Intelligenza artificiale*

### **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

Chiara Bencini, Gabriele Bronzetti,  
Giampaolo Casella, Santo Dellegrottaglie,  
Guido Gelpi, Francesco Gentile,  
Sergio Harari, Bruno Passaretti, Mauro Pepi,  
Gianluca Pontone, Arturo Raisaro,  
Gloria Tamborini, Lucia Torracca

### **I NOSTRI FELLOW**

vedi elenco su [www.ecocardiocirurgia.it](http://www.ecocardiocirurgia.it)

# ANTEPRIMA

APERTA A TUTTI - NON ECM

## URGENZA/EMERGENZA IN CARDIOLOGIA PEDIATRICA IN UN OSPEDALE SENZA CARDIOPEDIATRIA

16.00 / SIMPOSIO

### IL CARDIOLOGO DELL'ADULTO DI FRONTE AL CARDIOPATICO CONGENITO NON OPERATO

- 16.00 Come identificare il neonato critico. Il problema delle cardiopatie dotto dipendenti: diagnosi e terapia per stabilizzare il neonato in vista del trasferimento in cardiologia pediatrica.
- 16.20 Il cardiologo ecocardiografista dell'adulto di fronte ad un congenito in urgenza emergenza. Quali sono le cardiopatie che devo assolutamente riconoscere perché possono aggravarsi velocemente? Come può riconoscerle il cardiologo dell'adulto? Quando decidere il trasferimento in un centro Hub?
- 16.40 Le urgenze aritmiche in età pediatrica. Diagnosi e terapia
- 17.00 Discussione

17.20 / SIMPOSIO

### IL CARDIOLOGO DELL'ADULTO DI FRONTE AL CARDIOPATICO CONGENITO OPERATO

- 17.20 Le conoscenze essenziali sulle tecniche chirurgiche che possono causare problemi negli anni. Talvolta i problemi giungono a distanza.
- 17.40 Il cardiopatico congenito adulto. Calma ed attenzione: come orientarmi ed evitare il panico? Come orientarsi tra cicatrici, ECG, Rx del torace ed imaging ecocardiografico per dipanare una lunga storia
- 18.00 Le aritmie più frequenti nel paziente congenito adulto. Come orientarsi nella diagnosi e nella terapia?
- 18.20 Discussione

18.40 / SIMPOSIO

### ECCH'S PLAY-OFF 2025

*Torneo con domande nel corso della presentazione di casi clinici preordinati.*

- 18.40 Tachicardia ventricolare in Fallot adulto operato e non seguito: problematiche relative alle sequele emodinamiche (e relative opzioni interventistiche/chirurgiche) e problemi aritmici con relativa terapia
- 19.00 Un caso pediatrico con problemi di diagnosi
- 19.20 Un adulto complesso con necessità di chirurgia extracardiaca
- 19.45 Termine dell'Anteprima

08.00 Registrazione dei Partecipanti

## 08.25 / SIMPOSIO LA VALVULOPATIA AORTICA

*La letteratura è straripante di indici ma, nella quotidianità, le incertezze permangono. Se tutti i parametri fossero sempre rilevabili non ci sarebbero problemi ma quasi sempre non è così.*

**08.25** Presentazione del simposio

**08.30** Definire con certezza “severa” una stenosi aortica. *Tanti indici ma non sempre tutti rilevabili e disponibili. Talvolta rilevabili ma in modo non impeccabile. Possiamo stabilire una gerarchia con lo scopo di fare la diagnosi corretta anche quando non tutto è disponibile?*

**08.50** Definire con certezza “severa” una insufficienza aortica. *Tanti indici ma non sempre tutti rilevabili e disponibili. Talvolta rilevabili ma in modo non impeccabile. Possiamo stabilire una gerarchia con lo scopo di fare la diagnosi corretta anche quando non tutto è disponibile?*

**09.10** Il problema “particolare” di una valvulopatia particolare: l'aorta bicuspidale. *Come valutare valvola e vaso? Come cambia la valutazione rispetto alla valvola tricuspide?*

**09.30** Discussione

09.50 Pausa caffè

## 10.15 / SIMPOSIO LA CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA

*Nuovi approcci diagnostici, prognostici e terapeutici.*

**10.15** Presentazione del simposio

**10.20** La diagnosi e l'evoluzione naturale della cardiomiopatia ipertrofica. *Ripartendo dal ruolo rivalutato dell'elettrocardiografia per arrivare all'imaging ed ai test genetici. Come orientarsi.*

**10.40** Il rischio aritmico nella cardiomiopatia ipertrofica. *Come individuare il paziente con maggior rischio aritmico e come riconoscere i pazienti a maggior rischio di evoluzione verso una forma restrittiva o ipocinetica.*

**11.00** La terapia con Mavacamten: evidenze di imaging e cliniche. *Accanto alle abituali terapie la disponibilità dell'inibitore selettivo della miosina apre un nuovo scenario. Il meccanismo d'azione, evidenze cliniche e scientifiche.*

**11.20** Discussione

11.50 / SIMPOSIO

## AMILOIDOSI CARDIACA: DAL SOSPETTO CLINICO, ALLA DIAGNOSI, ALLA TERAPIA

- 11.50 Presentazione del simposio
- 11.55 Riconoscimento dei red flags cardiaci e extra cardiaci e ruolo imaging nell'amiloidosi cardiaca
- 12.10 Algoritmo diagnostico e diagnosi differenziale
- 12.25 Terapia disease modifyng dell'amiloidosi cardiaca: stato dell'arte
- 12.40 Discussione

12.55

## ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

13.20 *Pausa pranzo*



14.10  
**BENVENUTO AD ECOCARDIOCHIRURGIA 2025**

## LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

14.40 SPAZIO INTERATTIVO CON **TELEVOTO**

**ECCH FINALS**

A cura delle aree di Ecocardiologia®

15.50 *Pausa caffè*

16.20 / **LETTURA**

**TRA "ECOMAMMA" ED APPROPRIATEZZA DELLE INDICAZIONI. LA RICERCA DELL'ORIGINE E DEL DECORSO DELLE CORONARIE. UN COMPITO FORMALE PER IL CARDIOLOGO PEDIATRA. MA COME DEVONO COMPORTARSI I CARDIOLOGI DELL'ADULTO? QUANDO CERCARLE? IN CHE FASCIA DI ETÀ?**

16.40

## **ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL**

16.55 / **SIMPOSIO**

**VALVULOPATIA CORRETTA CON INTERVENTISTICA O CARDIOCHIRURGIA**

*I risultati a lungo termine sono buoni ma il paziente va seguito nel tempo.*

**16.55** Presentazione del simposio

**17.00** Le protesi valvolari cardiache. *È cambiato qualcosa nel nostro modo di seguirle nel tempo?*

**17.20** Le TAVI stanno mostrando ottimi risultati a lungo termine. *Cosa sappiamo della durata di queste protesi sul lungo periodo? Come seguire questi pazienti?*

**17.40** La TEER mitralica nel tempo. *Come vanno i pazienti trattati con insufficienza mitralica funzionale o degenerativa? Come li controlliamo?*

**18.00** Discussione

**18.30** Termine dei lavori della prima giornata

## 08.45 / SIMPOSIO LA TRICUSPIDE

*Dalla fisiopatologia passando per la diagnosi per arrivare al miglior trattamento possibile.*

- 08.45** Presentazione del simposio
- 08.50** La malattia della valvola tricuspide. *Quale peso sulla prognosi e sulla qualità di vita dei nostri pazienti?*
- 09.10** Il trattamento percutaneo. *In quale modo scelgo il trattamento. Cenni di tecnica.*
- 09.30** Il trattamento cardiocirurgico. *Quando ricorrere alla cardiocirurgia. Cenni di tecnica.*
- 09.50** Discussione

10.20 *Pausa caffè*

## 10.55 / SIMPOSIO ECO – RM – TC

*Un confronto critico tra le nostre metodiche di imaging per cercare di arrivare sempre alla informazione diagnostica corretta ed affidabile.*

- 10.55** Presentazione del simposio
- 11.00** Abbiamo imparato in tanti anni a conoscere i vantaggi e limiti dell'Ecocardiografia. *Sui vantaggi di RM e TC abbiamo le idee abbastanza chiare. Ma solo vantaggi? E i limiti? Sono veramente operatori-indipendenti?*
- 11.20** Misurare e confrontare i dati rilevati con diverse metodiche di imaging. *Quali ricadute nella pratica clinica conseguenti al rilievo del dato di misure spesso non coincidenti. Aspetti tecnici e fonti di errori dei referti.*
- 11.40** Il ventricolo sinistro normale e patologico, una definizione spesso non così facile. *Quali ricadute nella pratica clinica conseguenti a definizioni non coincidenti. Rivediamo i termini corretti per definire corde tendinee anomale, trabecolatura ed "ipertrabecolatura" (se si dilata aumenta) "non compattazione" e calcolo della massa. Le implicazioni cliniche conseguenti.*
- 12.00** Discussione

## LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

**12.30** SPAZIO INTERATTIVO CON **TELEVOTO**

**ECCH FINALS**

A cura delle aree di **Ecocardiocirurgia®**

13.20 *Pausa pranzo*

14.00

## ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

14.15 / LETTURA

### QUANTO INCIDE SULLE DECISIONI IL DATO AFFIDABILE SULLA PERFUSIONE MIocardica NELLE SINDROMI CORONARICHE STABILI. L'IMPORTANZA NELLA SCELTA DELLA TERAPIA: MEDICA – INTERVENTISTICA - CARDIOCHIRURGICA?

14.45 / SIMPOSIO

### CARDIOCHIRURGIA 2025

*I pazienti sono sempre più complessi e fragili e quando arriva il momento della cardiocirurgia tutto è diventato più difficile.*

14.45 Presentazione del simposio

14.50 Nella strategia protesica biologica il primo intervento è fondamentale per indirizzare la storia clinica del paziente. *La prima soluzione viene proposta dai cardiologi e dai cardiocirurghi ma c'è l'attenzione alla possibilità di un reintervento che va pensato con il minor rischio possibile?*

15.10 Rivascolarizzazione miocardica chirurgica 2024: il meglio è nemico del bene? *Perché i pazienti operati di BY-pass vivono di più di quelli sottoposti a PCI? Tra PTCA e BPAC si riaffaccia prepotentemente la terapia medica con la conseguenza che quando serve la terapia cardiocirurgica è sempre più difficile.*

15.30 Seguire nel tempo i pazienti con protesi aortica. *Quando la TAVI, il reDo chirurgico o il difficile espianto di TAVI?*

15.50 Discussione

16.20 Pausa caffè

16.50 / SIMPOSIO

### FARMACO-IMAGING

*I progressi terapeutici nello scompenso cardiaco.*

16.50 Presentazione del simposio

16.55 Le glicofosine oltre la frazione di eiezione. Dati di imaging e clinici sulla protezione cardio-nefro-metabolica.

17.15 I 4 pilastri, ed oltre... Istruzioni pratiche per l'uso. *Come va seguito il paziente e come vanno affrontati gli effetti collaterali.*

17.35 Il worsening heart failure: perché e quando funziona il vericiguat. *Nuova entità nosologica con una terapia definita o sviluppo farmacologico chiaro.*

17.55 Discussione

18.20 Termine dei lavori della seconda giornata



## 08.45 / SIMPOSIO FDM (TAVI) E TEER MITRALICA

*Trattamento transcateretere della valvulopatia sinistra. Cosa deve sapere il cardiologo clinico.*

- 08.45 Presentazione del simposio
- 08.50 Il paziente con stenosi aortica e paziente con insufficienza mitralica. Non solo il gradiente e il volume rigurgitante ma anche la clinica per considerare il trattamento transcateretere.
- 09.10 TAVI nel paziente diversamente giovane. *Le linee guida raccomandano la TAVI come terapia di scelta in tutti i pazienti over 75.*
- 09.30 TEER mitralica. Una terapia con ampi margini di sicurezza, quali pazienti si trattano oggi? Come sta cambiando il paziente tipo?
- 09.50 Discussione

10.20 Pausa caffè

## 10.50 / SIMPOSIO FARMACO-IMAGING

*Ruolo dell'imaging nella terapia farmacologica delle sindromi coronariche acute e croniche.*

- 10.50 Presentazione del simposio
- 10.55 L'imaging intracoronarico per la valutazione dell'efficacia in acuto e in cronico delle strategie farmacologiche.
- 11.15 I GLP1-RA: cosa sono e come valutiamo gli effetti sul grasso epicardico e sull'infiammazione. *Dati di imaging (coroTC e dati in-vivo)*
- 11.35 Approccio personalizzato ai farmaci antianginosi: quanto ci aiuta l'integrazione della storia clinica con l'imaging?
- 11.55 Discussione

# LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

12.25 SPAZIO INTERATTIVO CON **TELEVOTO**  
**ECCH FINALS**

A cura delle aree di Ecocardiologia®

13.15 Pausa pranzo

14.15

## ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

### 14.45 / SIMPOSIO PERICARDITE

*Una malattia non molto frequente e spesso neppure facile da affrontare.*

- 14.45 Presentazione del simposio
- 15.00 La diagnosi. *Quanto conta la clinica e quanto la parte di diagnostica strumentale. La terapia in acuto.*
- 15.20 Diagnosi e follow-up con RM. *Come oggi la cardiorisonanza è in grado di aiutare il clinico anche nella scelta della terapia.*
- 15.40 Come gestire il tamponamento cardiaco. La pericardiocentesi
- 16.00 Discussione

### 16.25 / SIMPOSIO IMPIEGO CLINICO DELLA TC

*Una metodica in continua evoluzione.*

- 16.25 Presentazione del simposio
- 16.30 Imaging CT nella CAD stabile. *Come guidare la terapia farmacologica di prevenzione primaria/secondaria*
- 16.50 Le nuove tecnologie quanto miglioreranno la capacità diagnostica della metodica? *Photon Counting CT - simulazioni computazionali in imaging ibrido CT/MR....*
- 17.10 TBA
- 17.30 Discussione

**18.00 ARRIVEDERCI AD ECOCARDIOCHIRURGIA 2026**

# BACK TO SCHOOL

A white ECG (heart rate) line graphic that starts as a horizontal line, then rises into a sharp peak, followed by a smaller peak and then levels off to the right.

## I MASTER DI ECOCARDIOCHIRURGIA 2025

1. CURARE MEGLIO I PAZIENTI E SALVARE IL PIANETA
2. DAI RIANIMATORI AI CARDIOLOGI
3. CARDIOPATIE CONGENITE
4. RIANIMAZIONE: LA SEDAZIONE DEI PAZIENTI
5. MEDICINA D'URGENZA
6. CARDIOCHIRURGIA
7. FOLLOW UP DELLE PROTESI VALVOLARI CARDIACHE  
CON ECOCARDIOGRAFIA
8. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA
9. TECNICA ECOCARDIOGRAFICA AVANZATA
10. LA DIAGNOSI DAL PUNTO DI VISTA DELLA RM

## MINIMASTER

### 1. CURARE MEGLIO I PAZIENTI E SALVARE IL PIANETA.

#### Dobbiamo affinare la sensibilità verso un tema cruciale per il futuro.

Direttore **Bruno Passaretti, Bergamo**

1. Come cambierà la salute: quale spettro di malattie ci dobbiamo aspettare a causa del cambiamento climatico
2. La carbon footprint del sistema sanità: quanto inquinamento produciamo e cosa possiamo fare per ridurlo senza penalizzare la qualità della cura
3. Quando il benessere dell'individuo va a braccetto con la difesa dell'ambiente: alimentazione e attività fisica come capisaldi della prevenzione per tutte le malattie
4. Quando il benessere dell'individuo va a braccetto con la difesa dell'ambiente: alimentazione e attività fisica come misure efficaci di contenimento del cambiamento climatico
5. Cibi sintetici, insetti e altre leccornie: l'alimentazione di un futuro ormai prossimo per sfamare in modo sostenibile dieci miliardi di persone
6. "One Health" come filosofia di comportamento in sanità: non ci può essere benessere per l'individuo senza benessere per gli animali e per l'ambiente.

## MINIMASTER

### 2. DAI RIANIMATORI AI CARDIOLOGI.

#### Accessi vascolari.

Direttore **Emanuele Catena, Milano**

1. Midline e PICC. Indicazioni e vantaggi.
2. Il catetere venoso centrale. Gli accessi "dimenticati" e la tecnica blind. Sono davvero opzioni obsolete?
3. Complicanze degli accessi venosi
4. La diagnosi di pneumotorace
5. Il drenaggio del cavo pleurico.
6. Fissaggio e medicazione dei cateteri

## MINIMASTER

### 3. CARDIOPATIE CONGENITE.

#### Una mini guida rivolta ai cardiologi dell'adulto.

Direttore **Daniela Prandstraller, Rimini**

1. Le cardiopatie a esordio clinico neonatale: presupposti fisiopatologici; come orientarsi.
2. Le cardiopatie "semplici": shunts e valvulopatie. Indicazione alla correzione, timing e tecniche chirurgiche/percutanee
3. Le cardiopatie troncoconali a correzione biventricolare
4. La palliazione univentricolare secondo Fontan
5. L'adulto con cardiopatia congenita: medicina di transizione e corretto follow up
6. I problemi aritmici nel bambino sano e nei pazienti con cardiopatia congenita operata

## MINIMASTER

### 4. RIANIMAZIONE: LA SEDAZIONE DEI PAZIENTI.

Direttori **Emanuele Catena, Milano e Alessandra Volontè, Milano**

1. I contesti che richiedono l'utilizzo di una sedazione
2. Il luogo, i devices, il monitoraggio durante una sedazione: cosa è davvero necessario
3. "Chi può fare cosa": quali elementi considerare per effettuare una sedazione in sicurezza
4. "Friday night" sedation: come districarsi in situazioni complesse
5. Nuovi farmaci per sedazioni sicure...è davvero così?
6. Il possibile ruolo delle tecniche di rilassamento e dell'ipnosi

**MINIMASTER**

**5. MEDICINA D'URGENZA.**

**I problemi del Pronto Soccorso illustrati a tutti gli specialisti coinvolti.**

Direttore **Filippo Galbiati, Milano**

1. Troponina point of care in Pronto Soccorso. *Come può cambiare l'approccio al rule out dell'ischemia cardiaca acuta.*
2. Ketamina in Emergenza. *Il ruolo crescente nella sedoanalgesia del paziente critico.*
3. Pneumotorace spontaneo in acuto. *I risultati oltre e senza i drenaggi.*
4. Packing palvico peritoneale nello shock emorragico severo da trauma maggiore. *Come si fa.*
5. Il trattamento con Ossigeno iperbarico in emergenza. Dal monossido di carbonio al ragno violino. *Il crescente ruolo del Centro di Medicina Iperbarica.*
6. Sindrome di Lyell. *Riconoscere e trattare precocemente la principale urgenza dermatologica.*

**MINIMASTER**

**6. CARDIOCHIRURGIA.**

**Dove la cardiocirurgia fa la differenza.**

Direttore **Maurizio Salati, Pavia**

1. Non di soli diametri vive il chirurgo. *I nuovi parametri per l'indicazione alla chirurgia aortica.*
2. Complicanze cerebrali in corso di endocardite. *Timing della correzione chirurgica.*
3. Cardiocirurgia non mitralica e fibrillazione atriale. *Esclusione auricola o ablazione chirurgica?*
4. Riparazione del prolasso del lembo anteriore mitralico. *Le neocorde sono sempre necessarie?*
5. Resostituzione valvolare mitralica transcateretere. *Presente o futuro prossimo?*
6. Aneurisma aorta ascendente in paziente non sindromico. *Quando attivare un counseling genetico?*

## MINIMASTER

# 7. FOLLOW UP DELLE PROTESI VALVOLARI CARDIACHE CON ECOCARDIOGRAFIA. Un tema ricorrente sul quale negli ultimi anni l'attenzione sembra un po' calata.

Direttore **Gloria Tamborini, Milano**

### LE PROTESI – PARTE PROPEDEUTICA

1. Protesi valvolari. *Disegno e flussimetria. I modelli più recenti. La progettazione. I materiali. I punti critici. La produzione, cerniere e altri punti critici: perché e dove si rompono*
2. La tecnica ecocardiografica per lo studio delle protesi biologiche. *Il limite della normalità ed i valori dei gradienti forniti dalle case produttrici. La diagnosi di malfunzionamento da degenerazione della protesi biologica. Dove le difficoltà ed i possibili errori nella pratica quotidiana? Quando è necessario il TEE?*
3. La tecnica ecocardiografica per lo studio delle protesi meccaniche. *Il limite della normalità ed i valori dei gradienti forniti dalle case produttrici. La zona grigia. Quando è necessario il TEE?*
4. La tecnica ecocardiografica per lo studio del trombo e del panno. *Come riconoscere la causa dell'ostruzione al flusso. Quando è necessario il TEE?*
5. La tecnica ecocardiografica per lo studio dei distacchi. *Come riconoscere e distinguere il flusso di lavaggio dal jet paraprotetico. Quando è necessario il TEE?*
6. Il trattamento transcateretere delle valvulopatie è sempre più frequente. *Come valutare il paziente con riparazione o impianto di protesi valvolare percutanea nel follow up ecocardiografico. Cambia qualcosa nei criteri di valutazione rispetto all'intervento chirurgico?*

## MINIMASTER

# 8. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA.

## Le principali novità degli ultimi anni che gli specialisti devono conoscere.

Direttore **Federico De Marco, Milano**

1. Denervazione renale nel 2025. Per quali pazienti? Quale tecnologia?
2. Rivascolarizzazione nel paziente stabile. Quando si fa e quando non serve.
3. DEB only: rivascolarizzazione coronarica senza impianto. È qui il futuro?
4. CTO: una guida alle indicazioni da parte di un esperto.
5. La terapia antiaggregante in sala di emodinamica, prima e dopo. Una guida per il cardiologo non interventista.
6. INOCA e MINOCA: facciamo il punto

**MINIMASTER**

**9. TECNICA ECOCARDIOGRAFICA AVANZATA.**

**Come utilizzare correttamente le “nuove” tecnologie disponibili nella maggior parte degli ecocardiografi e spesso sottoutilizzate.**

Direttore **Viola Dadone, Milano**

1. Lo studio della funzione ventricolare sinistra: la FE ecocardiografica è sufficiente? *Come supportare il clinico nella stratificazione del rischio aritmico.*
2. Lo studio della funzione ventricolare destra. *Come rilevare con ecocardiografia le informazioni principali.*
3. La funzione diastolica – La valutazione di base. *Gli accorgimenti da utilizzare nelle più frequenti cardiopatie.*
4. Insufficienza mitralica severa. *Come studiare i meccanismi eziopatogenetici per definirne la severità. Cosa non deve mai mancare in un referto.*
5. Insufficienza aortica severa. *Come studiare i meccanismi eziopatogenetici per definirne la severità. Cosa non deve mai mancare in un referto.*
6. Stenosi aortica severa. Siamo sicuri? *L'importanza dello stroke volume per definire il percorso diagnostico del paziente.*

**MINIMASTER**

**10. LA DIAGNOSI DAL PUNTO DI VISTA DELLA RM.**

**Come confrontarsi con le altre metodiche.**

Direttore **Santo Dellegrottaglie, Acerra**

1. Quando la RM cardiaca può sostituirsi alla biopsia? *E quando non può?*
2. Caratterizzazione morfologica e funzionale ventricolare. *Quando l'eco 2D non basta. Ruolo dell'eco-contrasto, dell'eco 3D e della RM.*
3. Vantaggi e limiti della RM. *Un confronto con le metodiche di medicina nucleare nella ricerca di ischemia e quantizzazione della perfusione miocardica.*
4. Quando RM cardiaca e cardiaca-TC si sfidano nello stesso campo: studio delle coronarie, perfusione e caratterizzazione tissutale.
5. Correlati elettrocardiografici dei reperti RM nelle cardiomiopatie.
6. Correlazione genotipo-fenotipo nelle cardiomiopatie viste dal laboratorio di RM cardiaca.



# INFORMAZIONI GENERALI

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM (NR. 1106)

### VICTORY PROJECT CONGRESSI

Via C. Poma 2 - 20129 Milano

Tel 02 89 05 35 24 – Fax 02 20 13 95

info@victoryproject.it

### TIPOLOGIA DELL'EVENTO

Il XVII Congresso Nazionale EoccardioChirurgia® 2025 prevede la possibilità di scegliere fra due modalità di partecipazione:

**EVENTO RESIDENZIALE** e **FAD ASINCRONA**.

**EVENTO RESIDENZIALE** – L'Evento residenziale si svolgerà **da lunedì, 31 marzo a mercoledì, 2 aprile 2025**.

L'iscrizione all'Evento Residenziale dà inoltre diritto ad accedere ai Master online

**FAD ASINCRONA** – La FAD Asincrona comprenderà esclusivamente la partecipazione ai:

› **MASTER**: i Master saranno registrati e messi a disposizione dei partecipanti sulla medesima piattaforma multimediale FAD. Potranno essere visionati **on demand** a partire da lunedì, 7 aprile fino a venerdì, 30 maggio 2025.

### ECM

Il Convegno sarà accreditato presso la Commissione Nazionale ECM per l'acquisizione dei crediti formativi per le professioni di:

› **INFERMIERE**

› **MEDICO CHIRURGO**

Anestesia e Rianimazione, Cardiocirurgia, Cardiologia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Generale e Medicina Interna, Radiodiagnostica.

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

› **TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA**

### ECM EVENTO RESIDENZIALE

Le tre giornate dell'evento residenziale saranno accreditate come un singolo evento.

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi di ciascuna giornata sarà necessario:

› Partecipare al 90% dei lavori delle Sessioni Plenarie

› Compilare la scheda di valutazione

L'attestato di attribuzione dei crediti formativi ottenuti verrà inviato entro 90 giorni dal termine del congresso.

### **ECM FAD ASINCRONA**

I Master verranno accreditati singolarmente.

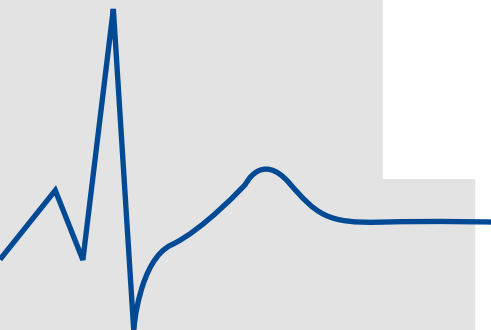
Per poter acquisire i crediti formativi sarà necessario:

- › Completare il form con i propri dati anagrafici
- › Visionare il 100% delle sessioni per cui si richiede l'acquisizione dei crediti
- › Superare la verifica di apprendimento, rispondendo correttamente ad almeno il 75% dei quesiti. La verifica di apprendimento sarà effettuata on line con un questionario a doppia randomizzazione
- › Compilare la scheda di valutazione sempre on line

L'attestato di attribuzione dei crediti formativi ottenuti sarà disponibile al termine dopo aver verificato il completamento del percorso formativo e il superamento della verifica di apprendimento.

### **ISCRIZIONI E PRENOTAZIONI ALBERGHIERE**

Saranno possibili a partire dal 20 novembre 2024, collegandosi al sito [www.victoryproject.it/eventi.php](http://www.victoryproject.it/eventi.php)



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
E PROVIDER ECM (n° 1106)  
Victory Project Congressi**

Via Carlo Poma, 2 - 20129 Milano (MI)  
Tel. 02 89 05 35 24 - Fax 02 20 13 95  
info@victoryproject.it

**QUOTE D'ISCRIZIONE EVENTO RESIDENZIALE** (IVA 22% inclusa)

<i>quota saldata</i>	entro il 20/12/24	dopo il 20/12/24
MEDICO	€ 600,00	€ 700,00
TECNICO LAUREATO (Sonographer)		€ 100,00
FELLOW di Ecocardiologia® registrati al 31/12/2024	€ 400,00	
SPECIALIZZANDO/Under 30/Senior over 65	€ 220,00	
INFERMIERE	€ 100,00	

L'iscrizione comprende:

- › partecipazione alle sessioni scientifiche
- › kit congressuale
- › coffee break
- › attestato di partecipazione
- › accesso ai Master online

**QUOTE D'ISCRIZIONE FAD ASINCRONA** (IVA 22% inclusa)

Medico	€ 250,00
Fellow di Ecocardiologia® registrati al 31/12/2024	€ 150,00
Specializzando/Under 30/Senior over 65	€ 80,00
Tecnico Laureato (Sonographer)	€ 50,00
Infermiere	€ 50,00

L'iscrizione dà diritto all'accesso a tutti i Master, tramite utenza e password che verranno indicate dalla Segreteria Organizzativa.

# INFORMAZIONI GENERALI

## ISCRIZIONI DIPENDENTI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Le iscrizioni per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni dovranno essere corredate di ordine di acquisto in forma elettronica da parte degli enti del Servizio sanitario nazionale, ai sensi dell'art.1, comma 414, della legge 27dicembre 2017, n. 205 da inviate a [info@victoryproject.it](mailto:info@victoryproject.it), oppure a mezzo posta certificata [victoryproject@peccertificata.it](mailto:victoryproject@peccertificata.it), oppure tramite ordine elettronico con i seguenti codici:

**CODICE:** CODICE NSO / **VALORE:** CAW8PERJ

**CODICE:** Peppol ID – VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL /  
**VALORE:** 0210:03743140968

Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con scissione di pagamento oppure in esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537, dovrà essere inviato ORDINE DI ACQUISTO, come sopra indicato, contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, oltre al codice univoco PA, in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) per cui viene richiesta l'iscrizione è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale, oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna. IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESTATE AD ENTI PUBBLICI; in questo caso il pagamento dovrà essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA.

## CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di annullamento, sia dell'iscrizione che dell'eventuale prenotazione alberghiera, si prega di inviare comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa Victory Project Congressi.

### ISCRIZIONI:

Per le cancellazioni che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 15 gennaio 2025 è previsto un rimborso pari al 70% della quota d'iscrizione.

Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA:

Per le cancellazioni che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 15 gennaio 2025 è previsto un rimborso pari al 30% dell'ammontare versato.

Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

Non è previsto alcun rimborso per i diritti di prenotazione.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tutti i pagamenti (iscrizione, sistemazione alberghiera) potranno essere effettuati mediante:

- Bonifico bancario, sul conto corrente:  
c/c 9340484 intestato a Victory Project Congressi srl  
Unicredit Banca - Corso XXII Marzo, 33 - Milano  
IBAN: IT44 L 02008 01624 00000 9340484
- Carta di credito.



INNOVAZIONI *in* CARDIOLOGIA

---

[www.ecocardiochirurgia.it](http://www.ecocardiochirurgia.it)