

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE

Hotel Moderno
Viale V. Emanuele II, 41
27100 Pavia
Tel. 0382.303401

ECM - RIF. N. 1147-216665

N. 14,3 crediti assegnati per la professione di:
Medico chirurgo (discipline: allergologia e immunologia clinica, anestesia e rianimazione, cardiocirurgia, cardiologia, malattie dell'apparato respiratorio, medicina interna, medicina nucleare, radiodiagnostica, reumatologia)

Ai fini dell'acquisizione dei crediti sono necessari la presenza effettiva a tutta la durata del corso e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento.

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e si effettua inviando la scheda debitamente compilata e firmata via mail a eventi@congressteam.com o via fax al n. 0382/33822

ATTESTATO

Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di frequenza.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Andrea Maria D'Armini
Dipartimento Medicina Intensiva, UOSD Cardiocirurgia – Chirurgia Cardiopolmonare e dell'Ipertensione Polmonare, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
Cattedra e Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia, Università degli Studi di Pavia

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Congress Team Project
Via Fratelli Cuzio, 42 - 27100 Pavia
Tel. 0382.22650 - Fax 0382.33822
eventi@congressteam.com
www.congressteam.com



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia



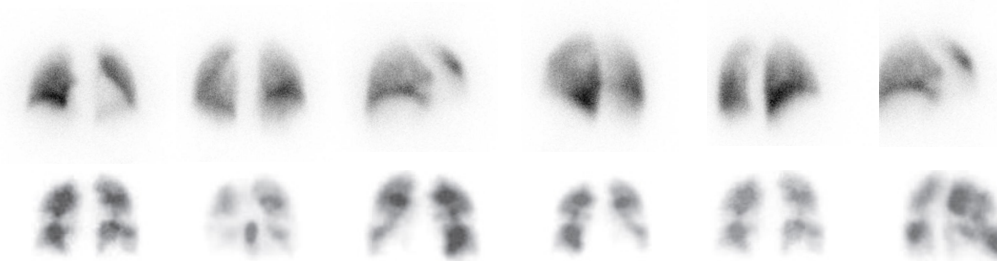
UNIVERSITÀ
DI PAVIA

CORSO DI AGGIORNAMENTO

Master avanzato su IPERTENSIONE POLMONARE DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 4: SIMILITUDINI E DIFFERENZE NELLA DIAGNOSI E NELLA TERAPIA

Pavia 17-18 aprile 2018

HOTEL MODERNO Viale V. Emanuele II, 41 - Pavia



Con il supporto non condizionato di
MSD ITALIA S.R.L. www.msd-italia.it 

Responsabile Scientifico: **Prof. Andrea Maria D'Armini**

Faculty: **Andrea Maria D'Armini | Angelo Guido Corsico | Roberto Dore | Stefano Ghio | Maria Chiara Riccardi | Laura Scelsi**

L'ipertensione Polmonare è una condizione emodinamica che si può riscontrare in malattie molto diverse fra loro, alcune rare, altre estremamente comuni.

Malattie cardiache congenite o acquisite, malattie del parenchima polmonare, tromboembolie polmonari ripetute, malattie sistemiche e molte altre condizioni possono condurre ad uno stato ipertensivo in arteria polmonare. La prognosi è scadente indipendentemente dall'eziologia ma l'approccio terapeutico (farmacologico o chirurgico) è strettamente dipendente dall'eziologia.

Infatti, solo per i pazienti con ipertensione polmonare cronica tromboembolica esiste la possibilità di una terapia chirurgica risolutrice, la tromboendoarteriectomia polmonare. E per quella minoranza di pazienti che non possono essere operati o per quelli in cui l'ipertensione polmonare residua o recidiva dopo l'intervento c'è comunque un farmaco specifico, il Riociguat. L'efficacia di questo farmaco è stata dimostrata nello studio multicentrico randomizzato in doppio cieco CHEST-1.

Per i pazienti affetti da forme idiopatiche o associate a malattie sistemiche esiste un buon ventaglio di farmaci specifici sul circolo polmonare, da usare singolarmente o in combinazione. I nuovi trial che hanno come end-point la morbi-mortalità ci danno sicurezza sull'importanza di trattare ma anche ci confermano che la malattia è ancora oggi gravata da una prognosi scadente.

Per tutte le altre forme di ipertensione polmonare (da malattia cardiaca o da malattia polmonare) la terapia è generica (anticoagulante, digitale, diuretici se necessario, vasodilatatori in casi selezionati). Infine, in fase avanzata di malattia, un'ultima possibilità, ma non per tutti pazienti, è la terapia sostitutiva d'organo.

In uno scenario così complesso dal punto di vista e diagnostico e terapeutico è importante che tutti i medici che possono trovarsi di fronte un malato con ipertensione polmonare conoscano l'algoritmo diagnostico e le linee guida dell'ipertensione polmonare. È altresì importante che si conosca come eseguire correttamente, in questi pazienti con l'ipertensione polmonare, l'esame ecocardiografico ed il cateterismo cardiaco destro; solo in questo modo è possibile non soltanto fare una corretta diagnosi differenziale ma anche fare un corretto follow-up dei malati.

Questo evento formativo è volto ad illustrare ai medici interessati il corretto percorso diagnostico-terapeutico dell'ipertensione polmonare nel tentativo di accrescere il grado di conoscenza e di attenzione nei riguardi dei pazienti. Il fine ultimo consiste quindi nel garantire ad una percentuale sempre maggiore di pazienti l'accesso alle cure più adeguate.

MARTEDI 17 APRILE

8.15 – 8.45

Introduzione e presentazione del corso

A.M. D'Armini

8.45 – 9.15

IP di gruppo 1: cosa c'è da sapere

S. Ghio

9.15 – 10.00

Dall'EPA all'IPCTE: è solo questa la via?

L. Scelsi

10.00 – 11.00

Il ruolo della radiologia in questi pazienti

R. Dore

11.00 – 11.30

Coffee Break con discussione

11.30 – 12.15

Ecocardiografia e cateterismo cardiaco destro

S. Ghio

12.15 – 13.00

6-MWT e test di Bruce modificato

A.G. Corsico

13.00 – 14.00

Lunch

14.00 – 14.45

La terapia medica specifica nell'IAP

L. Scelsi

14.45 – 15.45

Il gold standard terapeutico dell'IPCTE: l'EAP

A.M. D'Armini

15.45 – 16.30

La terapia medica specifica nell'IPCTE inoperabile e nell'IPCTE residua o ricorrente dopo intervento di EAP

A.M. D'Armini

16.30-17.00

Discussione finale ed interattiva

Tutti i docenti

MERCOLEDI 18 APRILE

08.15 – 09.00

Il ruolo della BPA e del trapianto polmonare

A.M. D'Armini

09.00 – 09.45

Gestione intra-operatoria e post-operatoria

M.C. Riccardi

09.45 – 11.00

Casi clinici suggestivi (Presentazione interattiva)

A.M. D'Armini

11.00 – 11.30

Coffee Break con discussione

11.30 – 12.15

Novità dalla bibliografia internazionale

A.M. D'Armini

12.15 – 12.45

Verifica di apprendimento ECM con questionario

12.45 – 13.00

Note conclusive

A.M. D'Armini

13.00 – 14.00

Lunch