

RAZIONALE

Nel 2018 la Società Europea di Cardiologia (ESC) in collaborazione con l'Associazione Europea di Chirurgia Cardio-Toracica (EACTS) ha diffuso una versione aggiornata delle linee guida sulla rivascolarizzazione miocardica. Il documento recepisce gli avanzamenti scientifici che negli ultimi 4 anni si sono resi disponibili e punta ad indirizzare, sulla base delle evidenze, i cardiologi e i cardiocirurghi nella cura del paziente affetto da cardiopatia ischemica. Scopo di questo incontro è condividere e discutere le principali novità presenti nel documento, partendo dalle esperienze reali che ogni giorno vengono affrontate nei laboratori di cardiologia interventistica.

- Destinatari

40

Medici
Cardiologi
Emodinamisti

- Responsabili Scientifici

dr Luca Favero
prof. Giuseppe Tarantini

- È stato concesso il patrocinio



Società Italiana
di Cardiologia
Interventistica

- Con il supporto non condizionato di



Abbott



Vassa Medical s.r.l.

- Segreteria Organizzativa



EOLO GROUP
EVENTI

Eolo Group Eventi srl

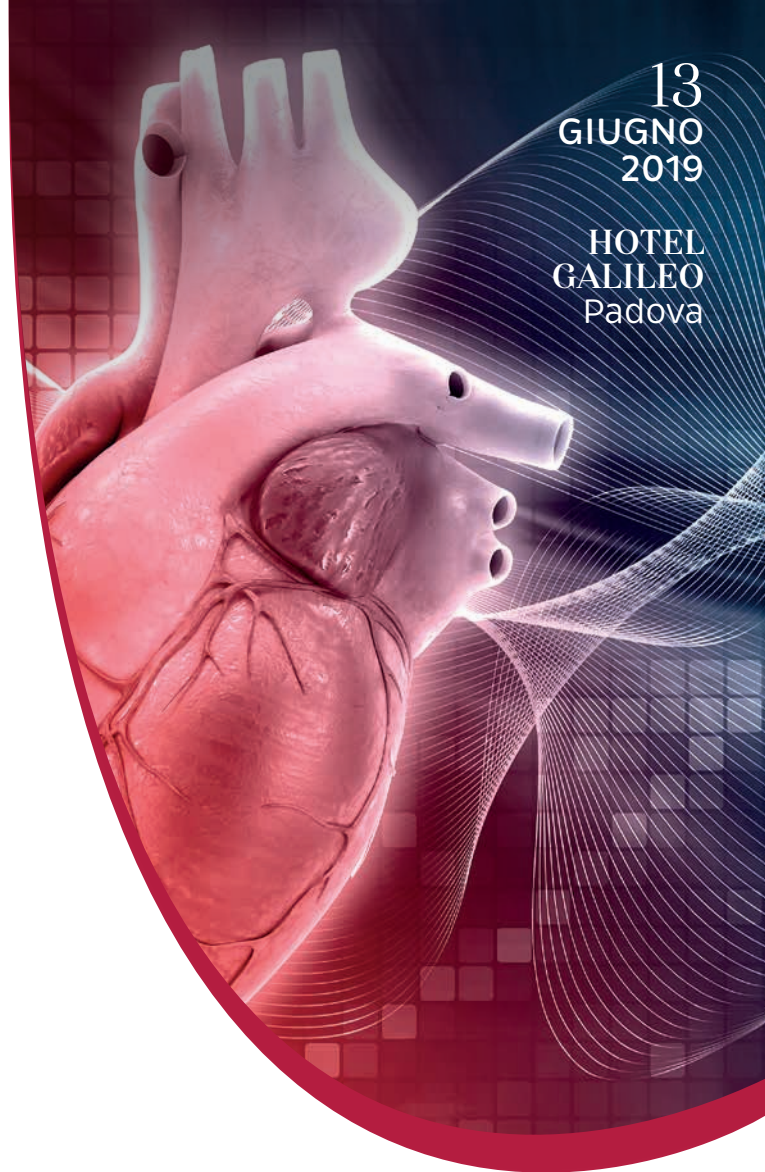
Via Vittorio Veneto 11
35043 Monselice (PD)
tel. 0429 767 381
cell. 392 697 9059
info@eolocongressi.it



ISCRIZIONE
gratuita online su
www.eolocongressi.it

13
GIUGNO
2019

HOTEL
GALILEO
Padova



**NOVITÀ DALLE LINEE
GUIDA ESC 2018 SULLA
RIVASCOLARIZZAZIONE
MIOCARDICA:**

**Teoria e pratica
a confronto**

15.30 Registrazione
dei partecipanti

15.50 Introduzione
Dr L. Favero

Moderatori

Dr C. Cernetti, Dr G. Pasquetto,
Dr L. Spedicato, Prof. G. Tarantini

Discussants

L. Bassan, M. Carasi, M. Coccato,
S. Coscarelli, S. Cozzi,
L. De Manzoni Matteucci,
L. Di Ascenzo, F. Di Pede,
M. Facchin, M. Morato,
A. Mugnolo, S. Muraglia
A. Pascotto, A. Zamboni

16.00 **What's Really New In 2018
ESC REVASCULARIZATION
GUIDELINES**

E. Guerra, *Treviso*

16.15 **Caso 1**

**Paziente con malattia multivasale,
stenosi in serie, valutato con indice
non iperemico**

E. Favaretto, *Udine*

When evidence of ischaemia is not available, FFR or iwFR are recommended to assess the haemodynamic relevance of intermediate-grade stenosis. CLASSE I A

16.30 **Caso 2**

**Paziente con SCAD, trivasale,
SYNTAX SCORE < 22, sottoposto
a PCI multivaso**

F. Dall'Avvocata, *Rovigo*

In patients with LM or multivessel disease, it is recommended that the SYNTAX score is calculated to assess the anatomical complexity of CAD and the long-term risk of mortality and morbidity after PCI. CLASSE I B
PCI and CABG for Three-vessel disease with low SYNTAX score (0 - 22) share the same indication. CLASSE I A

16.45 **Caso 3**

**Paziente con stenosi del TC
e SYNTAX SCORE < 22**

C. Fraccaro, *Padova*

In patients with LM or multivessel disease, it is recommended that the SYNTAX score is calculated to assess the anatomical complexity of CAD and the long-term risk of mortality and morbidity after PCI. CLASSE I B
PCI and CABG for Left main disease with low SYNTAX score (0 - 22) share the same indication. CLASSE I A

17.00 **Caso 4**

**Paziente con stenosi in biforcazione
vera (non LM)**

F. Ronco, *Mestre*

Stent implantation in the main vessel only, followed by provisional balloon angioplasty with or without stenting of the side branch, is recommended for PCI of bifurcation lesions. CLASSE I A

17.15 Coffee Break

Moderatori

Dr G. Grassi, Dr M. Napodano,
Dr S. Saccà

Discussants

M. Anselmi, F. Bacchion, A. Barioli,
G. Bilardo, G. Boscolo, E. Cagianca,
G. Canali, D. Calzolari, G. D'Amico,
G. Erente, V. Gasparetto, M. Giordan,
P. Girardi, L. Malesani, L. Patrassi,
N. Pellizzari, D. Spartà, D. Tavella,
P. Tosi,

17.30 **Caso 5**

**Caso clinico. Utilizzo dell'OCT
per ottimizzazione dell'impianto
dello stent**

Marco Mojoli, *Pordenone*

IVUS or OCT should be considered in selected patients to optimize stent implantation

17.45 **Caso 6**

**Caso clinico. Stenosi distale
del TC, trattata con 2 stent**

A. Pacchioni, *Mirano*

Double-kissing crush technique preferred over provisional T-stenting in true left main bifurcations. CLASSE II B

18.00 **Caso 7**

**Caso clinico. STEMI in shock
cardiogeno, con malattia
multivasale. PCI multivaso**

D. Lanzellotti, *Castelfranco Veneto*

Routine revascularization of non-IRA lesions in myocardial infarction with cardiogenic shock. CLASSE III B

18.15 **Caso 8**

**Caso clinico. Paziente con malattia
della DA media, sottoposto
a impianto di BVS, con buon
risultato a distanza**

G. Pesarini, *Verona*

Current generation BRS for clinical use outside clinical studies. CLASSE III C

18.30 **Discussione**

19.30 **Test ECM e conclusioni**

Dr L. Favero



L'evento ha ottenuto
N. 4 crediti ECM