RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Vittorio Pengo
Professore Associato di Cardiologia
Dip. Scienze Cardiache Toraciche Vascolari,
Centro Trombosi, Università di Padova

FACULTY

Dr. Michele Diamanti Dirigente Medico
U.O. Pronto Soccorso e Medicina Generale d'Urgenza
Ospedale Ca' Foncello - Treviso
e U.O. Pronto Soccorso di Oderzo (TV)

Dr. Simone Lorenzut Dirigente Medico
SOC di Neurologia dell'Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Udine

Dr.ssa Sabina Villalta Dirigente Medico
U.O.C. Medicina Generale 1
Ospedale Ca' Foncello - Treviso

Dr. Luca Scaldaferri Dirigente Medico
U.O. Medicina Generale d'Urgenza
Ospedale Ca' Foncello - Treviso

SPONSORED BY

Daiichi-Sankyo

NUMERO DESTINATARI:

52 **MEDICI CHIRURGHI IN:**
angiologia; cardiologia; ematologia; geriatria; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; nefrologia; chirurgia vascolare; medicina generale (medici di famiglia), neurologia

N. CREDITI ECM: 11

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

EOLO GROUP
EVENTI
Via V. Veneto, 11/18 - MONSELICE (PD)
t. 0429 767381 - c. 392 6979059
info@eolocongressi.it
www.eolocongressi.it

ISCRIZIONE ONLINE
WWW.EOLOCONGRESSI.IT

L'ANTICOAGULAZIONE IN AREA DI EMERGENZA:

SFIDE E OPPORTUNITÀ

16 - 17 Marzo 2018

HOTEL VILLA DEL POGGIO
Via dei Pascoli, 8/A

SAN PIETRO DI FELETTO (TV)

RAZIONALE

L'impiego della terapia anticoagulante è molto diffuso e consolidato nella pratica clinica.
Dopo decenni nei quali il trattamento a breve e medio-lungo termine è stato rappresentato dalle eparine e dagli antagonisti della vitamina K (warfarin), sono stati recentemente resi disponibili nuovi anti coagulanti orali (NAO), che pur presentando caratteristiche farmacologiche differenti conseguono il medesimo effetto terapeutico. In Italia, i NAO (apixaban, dabigatran e rivaroxaban) sono stati oggetto di recente approvazione da parte dell'AIFA e la loro prescrizione è soggetta a monitoraggio. In particolare, i NAO possono attualmente essere prescritti solo da alcune specifiche categorie di specialisti ospedalieri, nell'ambito di un dettagliato piano terapeutico, per alcune categorie di pazienti rispondenti ai criteri identificati per le singole molecole e posologie.
I NAO sono proposti come alternativa alle terapie standard, in particolare per la loro presunta facilità di somministrazione e minore necessità di monitoraggio; tuttavia, a causa della limitata esperienza d'uso dei NAO, molte incertezze riguardano ancora la sicurezza rispetto agli eventi avversi e la modalità di gestione del paziente in terapia, nonché l'impatto in termini di costo-efficacia e di sostenibilità economica. Una nuova molecola, Edoxaban, ha ottenuto l'approvazione da parte dell'AIFA nelle scorse settimane. La semplicità d'uso e l'ottimo rapporto sicurezza/efficacia dimostrato nei trial suggeriscono che Edoxaban possa diventare un'arma in più per migliorare la gestione della terapia anticoagulante orale.

Venerdì
16 Marzo 2018

13.30 Apertura lavori - ***V. Pengo***

14.00 TVP ed EP in PS: gestione e dimissione rapida del TEV acuto - ***M. Diamanti***

14.30 Discussione dei temi trattati

15.00 Quando proseguire la terapia nel TEV idiopatico - ***S. Villalta***

15.30 Discussione dei temi trattati

16.00 Coffee Break

16.30 CASO CLINICO: TVP
M. Diamanti

17.00 Discussione dei temi trattati

17.30 CASO CLINICO: EP
S. Villalta

18.00 Discussione dei temi trattati

19.00 Chiusura Lavori

Sabato
17 Marzo 2018

08.45 Apertura Lavori - ***V. Pengo***

09.00 L'uso dei nuovi anticoagulanti nel territorio
V. Pengo

09.45 Discussione dei temi trattati

10.00 Il riconoscimento del rischio trombotico in PS: sfida per il medico, opportunità per il paziente
L. Scaldaferri

10.45 Discussione dei temi trattati

11.15 Coffee Break

11.30 Il trattamento anticoagulante della FANV nel paziente con pregresso ictus o TIA
S. Lorenzut

12.15 Discussione dei temi trattati

13.00 Lunch

14.00 CASO CLINICO: FANV - ***V. Pengo***

14.45 Discussione dei temi trattati

15.30 CASO CLINICO: ICTUS - ***S. Lorenzut***

16.00 Discussione dei temi trattati

16.30 Take Home Message

16.45 Compilazione questionario ECM
Chiusura Lavori