Data e sede del Convegno
5/6 ottobre 2024
HOTEL LA CHIAVE DEI
TRABOCCCHI
SAN VITO CHIETINO

ECM (Educazione Continua in Medicina)
Il Provider ECM ha inserito nel programma formativo 2024 l'evento n° 423031
"CUORE vs POLMONE – UP DATE" assegnando **n° 7** crediti formativi.
L'evento formativo è destinato a **n°50 Medici Chirurghi**
(Categorie: Angiologia ,Cardiologia, Geriatria, Malattie dell'apparato respiratorio,
Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Neurologia, Medici di famiglia)
l'attestazione dei crediti è subordinata alla
partecipazione effettiva all'intero programma formativo della giornata,
alla verifica dell'apprendimento e al rilevamento delle presenze.

Provider ECM e Segreteria Organizzativa
Strategie S.r.l.
Via Piave 110/7, - PESCARA
Tel. 085 74143 - Fax 085 378220
www.strategieonweb.it

Strategie
formazione • convegni • eventi

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI

NEOPHARMED
GENTILI

"CUORE vs POLMONE"
cronico vs acuto
UP DATE

5/6 ottobre 2024

HOTEL LA CHIAVE DEI TRABOCCHI
SAN VITO CHIETINO (CH)

Responsabile scientifico:
Marco Bucci

Relatori:
Marco Bucci
Claudio Capparuccia
Stefano Marinari
Claudio Ucciferri

RAZIONALE SCIENTIFICO

L'invecchiamento della popolazione sta caratterizzando i paesi occidentali determinando una modificazione della struttura sociale, economica e sanitaria in tempi estremamente rapidi, con un cambiamento radicale nel concetto di salute e nell'approccio alle malattie.
Secondo le nuove Linee guida congiunte ESC-ESH (European Society of Cardiology/European Society of Hypertension), il ricorso alla terapia di associazione, cioè a due (o più) principi attivi contenuti in una stessa pillola potrebbe rivoluzionare il trattamento della pressione arteriosa. Le nuove Linee guida si distinguono dalle precedenti raccomandazioni che sostenevano un approccio al trattamento dell'ipertensione per gradi (inizio della terapia con un farmaco, seguito dall'aggiunta a questo di un secondo o di un terzo all'occorrenza). Tale approccio è stato sconfessato perchè viziato dall'"inerzia terapeutica" a cambiare la strategia iniziale di trattamento: almeno l'80% dei pazienti dovrebbe passare al trattamento con due farmaci anti- ipertensivi, mentre la maggior parte di essi rimane soggetta a trattamento con un solo farmaco. Anche linee guida internazionali e nazionali per la gestione dell'ipercolesterolemia, nella loro più recenti revisioni, ribadiscono l'importanza di raggiungere e mantenere nel tempo specifici livelli di C-LDL in rapporto al profilo clinico dei singoli pazienti. Questi target lipidici possono essere raggiunti grazie alla disponibilità di differenti farmaci, utilizzabili da soli o in associazione.
Un paziente su tre con Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) non aderisce alla prescrizione medica, complici, tra gli altri, la necessità di assumere quotidianamente più farmaci e la difficoltà ad usare in maniera corretta diversi device (erogatori). L'aderenza resta bassa anche dopo gli episodi di riacutizzazione, con una riduzione della sopravvivenza a cinque anni dal ricovero. Per superare questa criticità sono auspicabili l'adozione di modelli di presa in carico del paziente che si basano sulla gestione integrata delle strutture cliniche e l'impiego di terapie di associazione, somministrate con un unico inalatore. Sul fronte delle patologie infettive, le polmoniti, ad esempio, rappresentano la prima causa di morte infettiva nei paesi industrializzati, Fatica, febbre, tosse e, nei casi gravi, difficoltà respiratoria che può sfociare in una sindrome da distress respiratorio acuto e sappiamo che il più delle volte sono sintomi noti del i sintomi noti del Covid-19. Non ultimo sappiamo che Sars-Cov-2 oltre a presentare un tropismo particolare per naso, gola e polmoni, nell'analisi dei casi dei pazienti ospedalizzati, in particolare delle persone che sviluppano forme gravi, suggerisce però che l'infezione da nuovo coronavirus possa danneggiare, in modo diretto o indiretto, anche molti altri organi. È comunque importante avere un'idea del quadro generale e cercare di adottare un approccio sistemico alla malattia, anche, idealmente, nel momento in cui si somministrano dei farmaci. Alcuni pazienti ad esempio sviluppano problemi cardiaci, improvvisamente o in conseguenza di una malattia cardiaca preesistente (ricordiamolo, la mortalità nei casi Covid aumenta in presenza di comorbidità come ipertensione e malattie cardiovascolari in generale). Non si sa attraverso quali meccanismi il Covid danneggi il sistema cardiovascolare: potrebbe essere l'effetto dell'eccessiva risposta immunitaria di cui parlavamo, che può coinvolgere vasi sanguigni e cuore aumentando il rischio di vasculiti e miocarditi oppure Sars-Cov-2 attaccare in modo diretto il tessuto cardiaco, anch'esso fornito di recettori ACE2. Inoltre in alcuni pazienti si osservano danni cardiaci che imitano le lesioni da infarto anche in assenza di ostruzioni che limitano il flusso sanguigno, probabilmente a causa della carenza di ossigeno provocata dall'infezione. In questo quadro generale il ruolo dei medici e degli operatori sanitari si è dovuto di conseguenza evolvere dalla sola gestione dell'episodio acuto anche alla predisposizione di misure di prevenzione e ad una corretta educazione del paziente e dei familiari per la riduzione dei fattori di rischio.

Prof. Marco Bucci
Professore Associato
Centro Regionale Ipertensione e Dislipidemie
Università di Chieti

Dr. Carlo A. Capparuccia
Dirigente Medico
Cardiologia
Policlinico Clinicizzato SS Annunziata CHIETI

Prof. Claudio Ucciferri
Ricercatore universitario Malattie Infettive
Università D'Annunzio
CHIETI

Dr. Stefano Marinari
Direttore
U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO Teramo
TERAMO

PROGRAMMA SCIENTIFICO

sabato 5 ottobre

Cuore vs Polmone – cronico - Il vantaggio delle terapie di associazione

Ore 14.30 Iscrizione
15.00 Associazioni precostituite nell'Ipertensione
Carlo Capparuccia

16.00 Terapia di combinazione della Dislipidemia
Marco Bucci

17.00 Associazioni farmacologiche nella BPCO
Stefano Marinari

18.00 Quando BPCO e scompenso cardiaco coesistono …quali strategie terapeutiche preferire?
Stefano Marinari - Carlo Capparuccia

18.30 Discussione e chiusura prima giornata

domenica 6 ottobre

Cuore vs Polmone -acuto

09.00 Approccio terapeutico ragionato alle infezioni polmonari sul territorio
Claudio Ucciferri

10.00 Il COVID evoluzione di una epidemia, come sono coinvolti Cuore e Polmone
.Claudio Ucciferri

11.00 L'epidemiologia delle infezioni respiratorie
Stefano Marinari

12.00 Cuore e malattie autoimmuni
Carlo Capparuccia

13.00 Discussione e chiusura