



ECO CARDIO CHIRURGIA®
ECO-RM-TC CHIRURGIA-INTERVENTISTICA

MILANO
1 e 2 OTTOBRE 2015

**CORSO
MONOGRAFICO**



**LA DIAGNOSI E
LA TERAPIA DELLE
CARDIOPATIE
IN EMERGENZA
URGENZA**

SEDE DELLA COMUNITÀ SCIENTIFICA:

www.ecocardiochirurgia.it

DIRETTORI

Antonio Mantero - Giuseppe Tarelli

GRUPPO DI DIREZIONE

Francesco Alamanni – Cardiochirurgo

Emanuele Catena – Rianimatore

Giovanni Corrado - Cardiologo clinico

Corrado Lettieri – Cardiologo interventista

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Chiara Bencini, Marco Bonvicini, Gabriele Bronzetti,
Giuseppe Bruschi, Giampaolo Casella, Anna Maria Colli,
Roberto Copetti, Paolo Danna, Santo Dellegrottaglie,
Claudio Grossi, Bruno Passaretti, Stefano Pelenghi,
Mauro Pepi, Arturo Raisaro, Alberto Roghi,
Mauro Santarone, Gloria Tamborini, Lucia Torracca.

I FELLOW:

vedi elenco sul sito

I nostri pazienti sono sempre più anziani e complessi. Ai problemi legati alla patologia cardiovascolare, si aggiungono le comorbidità che spesso sono tutt'altro che marginali. Agli specialisti che intervengono in una fase d'instabilità clinica, è richiesta una competenza sempre maggiore nella gestione diagnostica e terapeutica di questi pazienti. La dispnea, lo shock, le manovre invasive, le infezioni, la sedazione... sono tutti temi che possono trovare spunti di soluzione molto efficaci in una corretta collaborazione plurispecialistica.

08,50 APERTURA DEL CORSO Antonio Mantero – Milano

09,00 - 10,00 ESERCITAZIONE INTERATTIVA

LA DIAGNOSI - IL PAZIENTE RESPIRA MALE: CUORE, POLMONE O ENTRAMBI?

Introducono e coordinano: Giancarlo Gini – Legnano, Giovanni Corrado, Como
Ecografia POLMONE: Roberto Copetti – Udine

L'ecografia polmonare: quali informazioni aggiuntive rispetto alla radiografia del torace e all'ecocardiografia. Cerchiamo di convincere chi lavora in emergenza che il polmone non è un buco nero degli ultrasuoni ma fonte d'importanti elementi di diagnosi differenziale. Un esame relativamente semplice ma che non si può improvvisare. Le informazioni utili nella diagnosi di edema polmonare, embolia polmonare, pneumotorace, versamento pleurico. La diagnosi di atelettasia, edema interstiziale, paralisi del diaframma, polmonite, ARDS.

Ecografia CUORE: Antonio Mantero – Milano

L'esame ecocardiografico: quali informazioni aggiuntive rispetto alla radiografia del torace e all'ecografia polmonare. Cerchiamo di convincere chi lavora in emergenza che il cuore è spesso il principale indagato ed è necessario acquisire le competenze di base per orientarsi nell'emergenza. Un esame relativamente complesso che può però essere eseguito anche dal medico d'urgenza e dal rianimatore. Le informazioni utili nella diagnosi: tamponamento, grave deficit di funzione ventricolare sinistra, grave compromissione di una valvola.

Discussione e domande aperte durante l'esercitazione.

10,00 PAUSA CAFFÈ

INSUFFICIENZA CARDIORESPIRATORIA E LA VENTILAZIONE ASSISTITA

Moderatori: Stefano Carugo – Milano, Alessandro Verzoni – Milano

10,20 Marco Gardinali – Milano

Come orientarci con l'esame clinico e la Rx del torace di fronte ad un quadro d'insufficienza respiratoria: cuore, polmone o entrambi? Come la semplice anamnesi, l'esame obiettivo e la Rx del torace consentono di orientarsi sull'origine di un'insufficienza respiratoria.

10,40 Giampaolo Casella – Milano

L'emogasanalisi. Come orientarsi rapidamente in emergenza con un esame relativamente semplice. Emogas da CVC: quando chiederla, a cosa serve. Un esame di routine che, unito al prelievo centrale consentono la raccolta di importanti informazioni per orientarci meglio.

11,00 Maurizio Bonazzi – Milano

Supporto ventilatorio: dal respiro spontaneo all'intubazione. Quali sono i passaggi intermedi? Qualche semplice indicazione per decidere il timing di supporti respiratori di livello crescente.

11,20 - 12,20 ESERCITAZIONE INTERATTIVA CON RIPRESA VIDEO

LA TERAPIA - ASSISTENZA RESPIRATORIA AL PAZIENTE: LA VENTILAZIONE NON INVASIVA.

Livio Colombo - Milano

Introduce e coordina Antonio Mantero

Una tecnica che è diventata di routine in Pronto Soccorso ma che non è ancora sufficientemente diffusa tra i cardiologi. Gli eccellenti risultati della NIV hanno inevitabilmente determinato l'interesse anche fuori dalla terapia intensiva. Con

l'ausilio di diapositive, filmati e strumenti in sala ripresi dalla telecamera cerchiamo di imparare come si applica la tecnica al paziente. Vi facciamo vedere i device, vi insegniamo a collegare il circuito. I problemi pratici nell'utilizzo di questi strumenti, l'applicazione in corsia, il controllo dell'efficacia.

Discussione e domande aperte durante l'esercitazione.

13,00 PAUSA PRANZO

LO SHOCK CARDIOGENO

Moderatori: Emanuele Catena – Milano, Giuseppe Tarelli – Milano

14,00 Andrea Garascia – Milano

I presupposti teorici: come inquadrare clinicamente la bassa portata e lo shock. La strategia terapeutica volta alla stabilizzazione: inotropi, vasodilatatori. Come inquadrare il paziente e come scegliere i farmaci più adatti caso per caso: l'inotropo corretto, i vasodilatatori.

14,20 Laura Massironi – Milano

L'ecocardiogramma nella diagnosi differenziale dello shock. Quali informazioni acquisire e come acquisirle. Quando passare a diagnostiche di livello superiore.

14,40 Fabrizio Oliva – Milano

Lo shock post IMA. Capita meno frequentemente rispetto al passato ma quando capita mette a dura prova l'heart team. Trattamento medico, tempistica rivascolarizzazione, respirazione assistita, assistenza meccanica.

15,00 Discussione

15,20 PAUSA CAFFE'

15,40 - 17,00 ESERCITAZIONE INTERATTIVA CON RIPRESA VIDEO

I SUPPORTI MECCANICI DEL CIRCOLO

Introduce e coordina: Antonio Mantero – Milano

I supporti meccanici del circolo offrono una via d'uscita in situazioni difficili nelle quali l'uso, sia pure ottimale dei farmaci, non è sufficiente. Con l'ausilio di diapositive, filmati e strumenti in sala ripresi dalla telecamera cerchiamo di imparare come sono fatti e come è strutturato il kit di introduzione. La tecnica di posizionamento, le indicazioni, i problemi pratici nell'utilizzo di questi strumenti, il controllo dell'efficacia, la valutazione dei risultati, lo svezzamento.

15,40 CONTROPULSATORE AORTICO Emanuele Catena – Milano

Il contropulsatore aortico: come è fatto, come funziona, le indicazioni, i risultati del suo impiego. Quando e come utilizzarlo. La gestione dopo l'applicazione, la scelta del momento dello svezzamento. Cerchiamo di convincere chi lavora in emergenza che il contropulsatore aortico è una risorsa meccanica "facile" a cui dobbiamo pensare spesso.

16,00 L'ECMO Andrea Mangini – Milano

L'ECMO: come funziona, le indicazioni, i risultati del suo impiego. Quando e come utilizzarlo. La gestione e la scelta del momento dello svezzamento. Cerchiamo di convincere chi lavora in emergenza che esiste anche la possibilità di un sostegno del circolo "completo" al quale possiamo, sia pure ancora limitatamente, ricorrere.

16,20 I VAD Alessandro Barbone – Milano

Il supporto al ventricolo sinistro: come funziona, le indicazioni, i risultati del suo impiego. Quando e come utilizzarlo. La gestione e la scelta del momento dello svezzamento. Cerchiamo di convincere chi lavora in emergenza che, dopo il contropulsatore, esiste la possibilità di trasferire il paziente per un supporto meccanico di livello crescente.

16,40 Discussione

LE INFEZIONI NEL PAZIENTE CRITICO IN UTIC E TERAPIA INTENSIVA.

Una causa di grave instabilizzazione clinica che dobbiamo saper inquadrare. Le infezioni sono sempre più frequenti e la terapia più difficile.

Moderatori: Emanuele Catena – Milano, Francesco Gentile – Cinisello B.

17,00 Antonio Castelli - Milano

I presupposti teorici: come inquadrare clinicamente il problema della febbre in terapia intensiva. Cosa possiamo fare senza l'aiuto dell'infettivologo.

17,20 Fabio Franzetti - Milano

Quali agenti infettivi, quale diagnostica di laboratorio, quali indicazioni pratiche può darci l'infettivologo. Come può aiutarci ad impostare il problema.

17,40 Alberto Corona - Milano

Regole essenziali per impostare la terapia antibiotica in terapia intensiva. La terapia empirica, quella mirata ed il monitoraggio dell'infezione, il ruolo della PCR e della PCT.

18,00 Discussione

18,20 FINE DEI LAVORI DELLA PRIMA GIORNATA

IL DOLORE TORACICO

Moderatori: *Giovanni Corrado – Como, Giancarlo Marenzi – Milano*

09,00 *Andrea Bellone – Como*

Il ruolo del medico d'urgenza. Inquadramento clinico, la sintomatologia, la clinica, l'elettrocardiogramma, la troponina, l'ecoscopia cardiaca e polmonare. Quando il medico di medicina d'urgenza può risolvere tutto da solo; quando è opportuno chiamare il cardiologo.

09,20 *Antonio Mantero – Milano*

Il ruolo del cardiologo. Inquadramento clinico, la sintomatologia, la clinica, l'elettrocardiogramma, la troponina, l'ecocardiografia e la sintesi con il medico d'urgenza.

09,40 **Discussione**

10,20 PAUSA CAFFÈ

IL "PARTICOLARE" PROBLEMA DELL'EMBOLIA POLMONARE ACUTA

L'embolia polmonare acuta non presenta, sul versante delle linee guida, elementi di particolare novità sul piano culturale. Questa patologia continua però a rappresentare un'insidia sul versante della diagnosi e presenta importanti novità nella terapia cronica.

Moderatori: *Stefano Ferrari – Milano, Paolo Danna – Milano*

10,40 *Chiara Bencini – Milano*

Il particolare problema dell'embolia polmonare. Tra linee guida e pratica diagnostica e clinica quotidiana cerchiamo di evitare le insidie di una diagnosi che può sfuggire. Come integrare clinica, elettrocardiogramma, ecocardiogramma e buon senso per evitare errori potenzialmente rovinosi.

11,00 *Giovanni Corrado – Como*

La terapia medica in acuto ed in cronico. La scelta della terapia in emergenza. Le novità della terapia in cronico.

11,20 *Massimo Margheri – Ravenna*

La trombectomia meccanica con catetere nei pazienti ad alto rischio e con controindicazioni alla trombolisi. Una risorsa di impiego limitato ma che dobbiamo conoscere per risolvere situazioni particolari. Le indicazioni, i cateteri, la tecnica.

11,40 *Franco Casazza – Milano*

Intervento breve. Proposta di un registro in Lombardia della trombectomia meccanica

11,50 **Discussione**

12,10 *Giovanni Corrado – Como*

La terapia medica della CAD e dell'ipertensione arteriosa

13,00 PAUSA PRANZO

LE PERICARDITI, IL VERSAMENTO PERICARDICO, IL TAMPONAMENTO CARDIACO E LA PERICARDITE COSTRITTIVA

Moderatori: *Francesco Alamanni – Milano, Corrado Lettieri – Mantova*

14,00 *Antonio Brucato – Bergamo*

Pericarditi queste sconosciute. E' possibile prevedere clinicamente la progressione verso un versamento "importante"?

14,20 *Bruno Passaretti – Bergamo*

Come inquadrare il versamento pericardico severo e come fare la diagnosi ecocardiografica di tamponamento in atto. E' possibile prevedere una evoluzione "a breve" verso il tamponamento clinico?. L'indicazione alla pericardiocentesi.

14,40 *Giovanni Corrado – Como*

La pericardite costrittiva. Come inquadrare una patologia rara alla quale dobbiamo però sforzarci di pensare sempre. Quando coinvolgere il cardiocirurgo per un intervento non frequente e spesso difficile ma potenzialmente risolutivo.

15,00 **Discussione**

PROBLEMI PRATICI IN UTIC

Moderatori: *Maddalena Lettino – Rozzano, Daniela Torta – Milano*

15,20 *Roberto Rech – Milano*

Quando e come sedare un paziente disorientato. Nei pazienti anziani capita sempre più spesso, specie nelle ore notturne, di dover somministrare farmaci per affrontare un acuto stato di disorientamento ed agitazione. Come fare una diagnosi e come scegliere il farmaco giusto. Fin dove può arrivare il cardiologo clinico, il medico d'urgenza, il cardiocirurgo. Quando è necessario il supporto dell'anestesista rianimatore.

15,40 *Giampaolo Casella – Milano*

Quando limitare i supporti. La consapevolezza del rischio di scivolare dall'utilità alla futilità dei supporti. La necessità di un atteggiamento proattivo nello svezzamento

precoce dai supporti stessi una volta implementati. Come cercare di evitare il sovrautilizzo dei supporti vitali. Come cercare di non mantenere per inerzia una linea centrale o un supporto meccanico più del necessario.

16,00 **Discussione**

16,20 PAUSA CAFFÈ

16,40 - 18,00 ESERCITAZIONE INTERATTIVA CON RIPRESA VIDEO SULLE TECNICHE MININVASIVE/INVASIVE

Introducono e coordinano: *Giovanni Corrado – Como, Giuseppe Tarelli – Milano*

16,40 *Alberto Martegani – Como*

La tecnica di posizionamento del CVC. Quali accessi, cosa e come fare per evitare complicanze. Uso degli ultrasuoni. Come l'ecografia può aiutarci in una manovra che non tutti eseguono tutti i giorni.

LA PERICARDIOCENTESI

17,00 *Gianfranco Lauri – Milano*

La tecnica della pericardiocentesi per via subxifoideae parapicale. Come scegliere l'accesso migliore nel singolo caso. Gli accorgimenti utili per evitare complicanze.

LA FINESTRA PLEUROPERICARDICA E LA FINESTRA PERITONEOPERICARDICA IN ACUTO

17,20 *Francesco Alamanni – Milano*

Una tecnica chirurgica per risolvere il problema. Quando e perché sceglierla. Gli accorgimenti utili per evitare complicanze.

17,40 **Discussione**

18,00 FINE DEI LAVORI



ECOCARDIOCHIRURGIA®
ECO-RM-IC CHIRURGIA-INTERVENTISTICA



**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

**SEDE DEI LAVORI
ATAHOTEL EXECUTIVE**
VIALE DON LUIGI STURZO 45
20154 MILANO