

Webinar

Aggiornamento Linee Guida ESO 2022

GESTIONE PAZIENTI ICTUS CRIPTOGENICO/TIA

17 novembre 2022
ore 17.00

Programma preliminare



Razionale

L'ictus criptogenetico rappresenta in media circa il 25%-30% dei sottotipi etiopatogenetici di ictus ischemico, con incidenza anche superiore in pazienti giovani. Studi in pazienti con ictus criptogenetico sottoposti all'applicazione di un registratore cardiaco esterno o di un loop recorder (LR), hanno evidenziato che pazienti con ictus criptogenetico possono presentare una fibrillazione atriale fino al 30% dei casi dai primi mesi ai tre anni successivi all'evento.

L'identificazione della fibrillazione non necessariamente consente di classificare l'ictus non più criptogenetico ma cardioembolico, poiché il rapporto temporale fra fibrillazione atriale ed ictus non sempre è tale da consentire di stabilire un rapporto causale. Tuttavia, l'identificazione della fibrillazione atriale, quando clinicamente rilevante in termini di durata e di carico complessivo, significa identificare un fattore di rischio maggiore per nuovi eventi, che richiede l'instaurazione di una terapia anticoagulante. Ma quali sono i pazienti da sottoporre a ricerca della fibrillazione atriale?

È possibile identificare fattori di rischio predittivi, in modo da ottimizzare il rapporto costo/efficacia dell'impianto di LR? L'European Stroke Organization ha pubblicato recentemente un documento di linea guida che sarà oggetto di presentazione e discussione. La gestione del paziente con ictus criptogenetico per la programmazione degli accertamenti utili a riclassificare l'evento, in particolare con la ricerca della fibrillazione, è un lavoro di equipe che coinvolge neurologi vascolari, disease manager in quanto gestiscono il paziente nelle loro Unità Neurovascolari, e cardiologi dedicati alla patologia cerebrovascolare, consapevoli che le esigenze del cuore debbono bilanciarsi con quelle del cervello e viceversa. Un esempio di tale collaborazione sarà oggetto di presentazione e fornirà materiale per un confronto multidisciplinare.

Patrocini richiesti:



Programma

17.00 Introduzione
Mauro Silvestrini

17.05 Stato dell'arte della gestione del paziente con Ictus criptogenico
Relatore *Tommaso Sanna* - Moderatore *Mauro Silvestrini*

17.25 Linee guida ESO 2022 cosa cambia?
Relatore *Maurizio Paciaroni* - Moderatore *Danilo Toni*

17.45 Esempio di collaborazione cardio/neuro
Relatori *Giovanni Forleo, Leonardo Pantoni*
Moderatore *Paola Santalucia*

18.05 Discussione

18.25 Chiusura dei lavori

Faculty

Giovanni Forleo, Milano

Maurizio Paciaroni, Perugia

Leonardo Pantoni, Milano

Tommaso Sanna, Roma

Paola Santalucia, Frosinone

Mauro Silvestrini, Ancona

Danilo Toni, Roma



Info

Registrazione • L'iscrizione è gratuita ed include la partecipazione al Webinar, l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM (agli aventi diritto). Gli interessati dovranno registrarsi sulla piattaforma FAD <https://www.centercongressifad.com>

Destinatari del programma formativo • A questo evento, accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), sono stati assegnati **1,5 crediti** formativi per la professione di **Fisioterapista, Infermiere, Logopedista, Tecnico di Neurofisiopatologia e Medico Chirurgo** con le seguenti specialità: Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Geriatria, Medicina e Chirurgia di Accettazione e D'urgenza, Medicina Generale, Medicina Interna, Neurologia, Neurofisiopatologia.

Metodologia Didattica • La FAD sincrona prevede la partecipazione a sessioni formative attraverso una piattaforma multimediale dedicata, fruibile attraverso la propria connessione Internet. La sincronicità della partecipazione prevede il collegamento dei docenti e dei discenti nei giorni e negli orari prestabiliti dal programma. Il programma formativo sarà registrato e reso disponibile per una fruizione asincrona al fine di consentire ai partecipanti di rispondere correttamente alle domande del test a risposta multipla sottoposto. La verifica dell'apprendimento verrà effettuata tramite la somministrazione di un test che dovrà essere compilato **entro 3 giorni** dalla fine dell'incontro. Il limite massimo di ripetizioni della prova di verifica è stato stabilito nel numero di 5 tentativi. L'erogazione dei crediti ECM, con il conseguente rilascio dell'attestato, è subordinata alla frequenza delle sessioni in programma (almeno il 90% della partecipazione), alla verifica dell'apprendimento con il raggiungimento di almeno il 75% delle risposte corrette ed alla compilazione della scheda di valutazione dell'evento.

Con il contributo non condizionante di:

Medtronic

Engineering the extraordinary