

## 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 •



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](http://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 F. Caprioglio, Dr C. Cernetti,  
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**

R. Neri, *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