

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Franceschini Lorenzo
Cardiologia AO Verona

FACULTY

Michele Dalla Vestra
Medico Presso Reparto di Medicina Generale-Angiologia
Ospedale dell'angelo, Mestre

Giada Franco
UOSVD Cardiologia Riabilitativa, Ospedale di Noale (Ve)

Michele Morra
Direttore UOC di Neurologia, Ospedale di Arzignano (Vi)

N. CREDITI ECM: 10

NUMERO DESTINATARI:

40 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,
medicina fisica e riabilitazione.

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

SPONSORED BY



Daiichi-Sankyo

NUOVE EVIDENZE NELL'ANTICOAGULAZIONE ORALE

16-17
Novembre 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 Novembre

- 10.45 Registrazione dei partecipanti e apertura lavori **L. Franceschini**
- 11.00 Aggiornamento sui DOAC: la nostra pratica clinica alla luce delle nuove linee guida **L. Franceschini**
- 11.45 Discussione dei temi trattati
- 12.00 Il trattamento del paziente con FANV con pregresso ictus o TIA **M. Morra**
- 12.45 Discussione dei temi trattati
- 13.00 Lunch
- 15.00 **CASO CLINICO**
Paziente anziano **F. Giada**
- 15.45 Discussione dei temi trattati
- 16.00 Coffee Break
- 16.30 **CASO CLINICO**
Paziente con ictus e FA **M. Morra**
- 17.15 Discussione dei temi trattati
- 18.15 Chiusura Lavori

Sabato 17 Novembre 2018

- 08.15 Apertura Lavori **L. Franceschini**
- 08.30 Il paziente fragile: nuove evidenze terapeutiche nella FANV **F. Giada**
- 09.15 Discussione dei temi trattati
- 09.45 Trattamento di TVP e EP: luci ed ombre dei DOAC **M. Dalla Vestra**
- 10.15 Discussione dei temi trattati
- 10.45 Coffee Break
- 11.00 **CASO CLINICO**
FA nel paziente fragile **L. Franceschini**
- 12.00 Discussione dei temi trattati
- 12.30 **CASO CLINICO**
TEV nel paziente fragile **M. Dalla Vestra**
- 13.30 Discussione dei temi trattati
Take home message **L. Franceschini**
- 13.45 Chiusura Lavori
e compilazione questionario ECM