

## FACULTY

Tiziana Attisano, Salerno  
Cesare Baldi, Salerno  
Alessandro Bellis, Napoli  
Giuseppe Bruzzese, Napoli  
Fulvio Cacciapuoti, Napoli  
Raffaele Carluccio, Napoli  
Salvatore Crispo, Napoli  
Nicolino Esposito, Napoli  
Arturo Giordano, Castel Volturno  
Rossella Gottilla, Napoli  
Salvatore Madonna, Castellammare di Stabia  
Fabio Marsico, Napoli  
Giacomo Mattiello, Castellammare di Stabia  
Raffaele Merenda, Napoli  
Fabio Minicucci, Castellammare di Stabia  
Giovanni Moggio, Castellammare di Stabia  
Stefano Nardi, Castel Volturno  
Vittorio Palmieri, Napoli  
Carmine Riccio, Caserta  
Antonio Ruocco, Napoli  
Giovanni Russo, Castellammare di Stabia  
Cosimo Sacra, Belvedere Marittimo  
Martina Scalise, Boscotrecase  
Marino Scherillo, Benevento  
Fortunato Scotto di Uccio, Napoli  
Francesco Sessa, Castellammare di Stabia  
Tullio Tesorio, Mercogliano  
Mario Volipicelli, Nola

## PATROCINI RICHIESTI



### CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI



## INFORMAZIONI GENERALI

Evento ECM n 353 – 382057 – attribuiti n 6 crediti

L'evento è stato accreditato per n 80, tra Medici, Infermieri, Farmacisti, Fisioterapisti, Biologi, Tecnici di Radiologia.

Per iscriversi è necessario compilare il form online al sito [www.concreare.it](http://www.concreare.it)

Sede TOWERS HOTEL STABIAE SORRENTO COAST

Strada Statale 145 Sorrentina, 145,  
80053 Castellammare di Stabia NA

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Dott.ssa Rosanna Ovallesco - Responsabile Eventi Scientifici  
Viale Europa 59 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)  
mobile 3408084523 - e-mail [info@concreare.it](mailto:info@concreare.it)

## FOCUS - ON

# NUOVE STRATEGIE TERAPEUTICHE NELLO SCOMPENSO CARDIACO



Presidente del Congresso  
*Fabio Minicucci*

Segreteria Scientifica  
*Luigi Attianese*

**27 MAGGIO 2023**

**TOWERS HOTEL STABIAE SORRENTO COAST  
CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)**

## RAZIONALE

---

L'obiettivo della terapia per lo scompenso cardiaco è quello di ridurre i sintomi, rallentare il progresso della malattia, migliorare la qualità e l'aspettativa di vita del paziente. L'insufficienza cardiaca, infatti, è in genere una condizione cronica. Ci sono dei casi in cui il problema può essere corretto risolvendo la causa sottostante, ad esempio riparando una valvola cardiaca, ma nella maggior parte dei casi esso richiede un trattamento a vita.

La terapia si basa sulla somministrazione di diversi tipi di farmaci, la scelta dipende dalle caratteristiche del paziente, della sua storia clinica e della gravità dello scompenso cardiaco.

Le attuali Linee Guida prevedono, in determinati casi, l'utilizzo di device in aggiunta alla terapia medica.

Lo scopo dell'evento mira a individuare il più moderno trattamento dello scompenso cardiaco.

Presidente del Congresso

*Fabio Minicucci*

Segreteria Scientifica

*Luigi Attianese*

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

---

**08.15** Registrazione partecipanti

### I Sessione

Moderatori:

*G. Bruzzese, T. Tesorio, M. Volpicelli*

**08.30** Insufficienza mitralica post-infartuale, quando ricorrere alla chirurgia riparativa, quando alla mitral clip

*(A. Giordano)*

**09.00** Antidiabetici: glifozine per la sindrome cardiorenale

*(M. Scherillo)*

**09.30** Fisiopatologia dello scompenso cardiaco: dal modello emodinamico al modello neuroendocrino

*(N. Esposito)*

**10.00** Implicazioni cliniche del rilievo di fibrosi alla risonanza magnetica cardiaca

*(G. Moggio)*

**10.30** Duplice (BB-ACEi/ARNI), triplice (+MRA), quadruplice (+SGLT2-i) terapia: approccio ragionato e individualizzato al trattamento dello scompenso cardiaco

*(V. Palmieri)*

Opinion Leader: *A. Bellis, F. Cacciapuoti, S. Madonna, G. Mattiello, M. Scalise*

### II Sessione

Moderatori:

*C. Baldi, R. Merenda, C. Sacra*

**11.00** HFpEF: una luce in fondo al tunnel?

*(F. Scotto di Uccio)*

**11.30** Stenosi valvolare aortica importante in assenza di sintomi: meglio non aspettare

*(T. Attisano)*

**12.00** La combinazione di piattaforme multiparametriche per la prevenzione dello scompenso e la stimolazione selettiva può essere un'alternativa alla CRTD standard?

*(S. Nardi)*

**12.30** La fase vulnerabile che segue la dimissione dopo lo scompenso cardiaco acuto

*(C. Riccio)*

**13.00** Fibrillazione atriale nello scompenso cardiaco: farmaci o ablazione?

*(A. Ruocco)*

Opinion Leader: *R. Carluccio, S. Crispo, R. Gottilla, F. Marsico, G. Russo, F. Sessa*

**13.30** Discussione e conclusioni

*(F. Minicucci)*

**14:30** Somministrazione questionari ECM