

Perché il Congresso?

Per comunicare il nuovo che ogni giorno il sistema IFC produce e collauda; ma anche per ascoltare i dubbi, le esperienze, le idee, e le critiche dei nostri colleghi – che in questi decenni sono venuti in Istituto con la scusa di imparare, e ci hanno insegnato molto di quello che oggi sappiamo.

Per chi il Congresso?

È l'appuntamento annuale dei medici di medicina generale, internisti e cardiologi con IFC, crocevia di un sistema senza barriere che integra – all'insegna della contaminazione intellettuale, tecnologica e amministrativa – il CNR con Università, IRCCS, Sistema Sanitario Nazionale e Sanità Privata Convenzionata

Lo spirito IFC

Un milieu multicolore, multietnico e multiculturale, aperto a tutti, e accogliente come deve essere la casa comune per chiunque abbia voglia di fare, capacità di proporre e umiltà di ascoltare.

IFC 2014: fatti e cifre

L'Istituto di Fisiologia Clinica (IFC) di Pisa, con 114 ricercatori a tempo indeterminato e 8 sedi (Pisa, Massa, Lecce, Roma, Siena, Milano, Messina e Reggio Calabria) in 6 regioni italiane è il più grande istituto biomedico del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) (www.ifc.cnr.it). L'interesse primario è rappresentato dalle malattie cardiovascolari, con integrazioni e ramificazioni sulle relazioni (in fisiologia e in malattia) tra cuore e polmone, rene, metabolismo, ambiente, cervello, cancro. L'approccio inter-, multi- e trans-disciplinare di IFC costituisce il terreno di coltura dell'innovazione, centrato sulla malattia e basato sull'integrazione di saperi.

Dicono di noi

IFC, l'Istituto arcobaleno della ricerca cardiovascolare europea

"Lasciate le attività cliniche ad alto volume (inclusa la cardiocirurgia adulto e pediatrica) alla Regione Toscana nel 2007, la vita di IFC, rimerita dalla deriva assistenziale, è ricominciata, a 40 anni dalla sua fondazione, nel 2008 con ri-focalizzazione sulla ricerca cardiovascolare più innovativa. Sotto la direzione di Eugenio Picano (cardiologo 55enne con forte background sull'imaging cardiovascolare e la ricerca multidisciplinare) si è ricostituita la filiera di innovazione che negli anni aveva portato a contributi pionieristici nell'informatizzazione in sanità (Carlo Marchesi negli anni '60), il ruolo del vasospasmo coronarico nella patogenesi della cardiopatia ischemica (Attilio Maseri negli anni '70), la fisiopatologia e la diagnosi dell'embolia polmonare (Carlo Giuntini negli anni '80), l'insulino resistenza come fattore di rischio cardiovascolare (Eleuterio Ferrannini negli anni '90), la disfunzione coronarica micro vascolare come determinante patogenetico-chiave nella cardiopatia ischemica (Antonio L'Abbate) e nella cardiopatia dilatativa non-ischemica (Danilo Neglia), e lo stress eco nella diagnosi di coronaropatia (Rosa Sicari nel terzo millennio).

Negli ultimi 5 anni, contributi originali "made in IFC" che hanno trasformato la migliore pratica clinica includono la necessità di valutare il rischio a lungo termine di cancro (per pazienti e cardiologi) nella valutazione rischio-beneficio delle metodiche di immagine, l'eco polmonare per la diagnosi precoce di edema polmonare nei pazienti con scompenso cardiaco, lo stress eco per applicazioni innovative oltre la coronaropatia (come la selezione di donatori di cuore anziani "codice argento" e la diagnosi di acqua polmonare extravascolare in contesti di fisiologia estrema). Nella galleria del vento dell'innovazione, vanno emergendo nuove evidenze potenzialmente sradicanti di paradigmi esistenti come l'approccio di epidemiologia molecolare per l'identificazione precoce del danno da inquinamento ambientale (compresa l'aterosclerosi indotta da basse dosi di radiazioni nei cardiologi esposti) e un nuovo approccio all'imaging cardiovascolare basato sulle tecniche informatiche e caratterizzato da pervasività (con sensori di variabili chiave, dalla contrattilità miocardica ai fluidi polmonari), connettività (con acquisizione di immagini ovunque, dagli altipiani del Nepal al deserto del Sahara alle neuroirradiazioni con lettura in tempo reale a Pisa) e sostenibilità (con identificazione delle strade scientifiche e gestionali per avere migliore qualità a costi minori)". Tofield A. Eur Heart J, Cardiopulse section. Aprile 2014, vol. 35, n. 14.

Highlight: Fascia Award 2014

Tra gli e.posters sottomessi dai giovani <35 anni (entro il 14 Marzo, secondo le norme del Congresso Europeo di Cardiologia - <http://www.escardio.org/congresses/esc-2014/call-science/Pages/abstracts.aspx>), 3 saranno selezionati da una giuria di qualità e premiati con il Fascia Award" (1°, 2° e 3° posto) con ricchi premi e cotillons. La medaglia d'oro chiuderà il Congresso con presentazione in sessione plenaria.

L'evento è accreditato nel Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (Obiettivo di riferimento: **Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura**) con l'identificativo **182 / 87021 / 1**, secondo le attuali disposizioni, per **200**

Medici chirurghi (nelle specializzazioni di cardiologia; geriatria; malattie metaboliche e diabetologia; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; nefrologia; medicina nucleare; radiodiagnostica; medicina generale (medici di famiglia); continuità assistenziale) ed eroga **14 crediti formativi** al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.

SEGRETERIA

Claudia Taddei
Istituto di Fisiologia Clinica
Via Moruzzi, 1 – 56124 Pisa
Tel. 050 3152397; Fax 050 3152374
claudia@ifc.cnr.it

Con il supporto non condizionante di



PROVIDER ECM
DATRE S.r.l. Provider standard
RES - FAD - FSC / Id 182 Albo Age.Na.S.
tel. 0583 949305 – fax 0583 404180
segreteria.ecm@datre.net



Programma preliminare



5° Congresso Cardio-IFC

Pisa, Auditorium Area della Ricerca CNR

2-4 Aprile 2014

BENCH AND
EXPERIMENTAL
MEDICINE



• INNOVATION FOR CARE
• TECHNOLOGY TRANSFER
• HIGHER EDUCATION

BEDSIDE AND
COMMUNITY
MEDICINE

*"...e l'un da l'altro come iri da iri pareo reflexso..."
(...one seemed to be reflected by the other,
rainbow by rainbow...)*

(Dante, Paradiso, Canto XXXIII, 120)

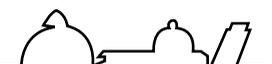
Nel cuore dell'Area di Ricerca
del CNR di Pisa...



... "13 Istituti, un'anima sola":
neuroscienze e informatica, biofisica
e biotecnologia, scienze della terra
e dell'ambiente, degli alimenti e del
linguaggio, all'interno di una casa
comune



Consiglio Nazionale delle Ricerche



PROGRAMMA

MERCOLEDÌ 2 APRILE

12.00 SESSIONE e.POSTER, in aula 27

13.00 LUNCH BREAK

Cardio-immagini 2014: le parole che non ti ho detto

14.00 Ecocardio tascabile per tutti: il nuovo stetoscopio (*Maurizio Galderisi*)

14.20 Lo stress eco outdoor a cielo aperto (*Lorenza Pratali*)

14.40 La disfunzione diastolica (*Quirino Ciampi*)

15.00 Hotline 2014 in imaging cardiovascolare: eco e CT (*Rosa Sicari*)

15.20 Hotline 2014 in imaging cardiovascolare: cardio-MRI (*Alessandro Pingitore*)

15.40 Discussione

16.00 FILM: La contrattilità miocardica in 3D, come non l'avete mai vista: nella cellula come al cinema.
Regista: M. Zoppè

Il meglio del nuovo in ...

16.20 Hotline in ipertensione: denervazione renale (*Stefano Taddei*)

16.40 Hotline in cardiologia interventistica 1: nuovi stent e nuovi farmaci (*Leonardo Bolognese*)

17.00 Hotline in cardiopatia ischemica: metabolismo e microcircolo, i nuovi target terapeutici (*Mario Marzilli*)

17.20 Hotline in cardiologia interventistica 2: carotide, TAVI e MAVI (*Sergio Berti*)

17.40 Hotline in elettrofisiologia: blocco AV primo grado e near zero fluoroscopy (*Marcello Piacenti*)

18.00 I nuovi traccianti per cuori, vasi e cervello: la radiofarmacia del futuro (*Piero Salvadori*)

18.20 Discussione

18.40 Chiusura lavori

GIOVEDÌ 3 APRILE

La luce prognostica e terapeutica delle comete (Chair: Francesca Mallamaci)

09.00 Insufficienza cardiaca e prognosi: i segni eco che contano (*Frank Lloyd Dini*)

09.20 Significato clinico e prognostico del calcio cardiaco (*Pompilio Faggiano*)

09.40 Valore prognostico di ipertensione e fibrosi polmonare: il modello sclerodermia (*Luna Gargani*)

10.00 La congestione polmonare nelle malattie renali: uno studio clinico internazionale (*Carmine Zoccali*)

10.20 Discussione

10.40 INTERVALLO – (SESSIONE e.POSTER, in aula 27) – Selezione per il “Fascia Award 2014”

Rischio, evidenze, sostenibilità e sicurezza in cardiopatia ischemica

11.00 Come valutare il rischio: l'importanza di considerare l'insufficienza renale moderata (*Giovanni Tripepi*)

11.20 La ricerca sistematica della letteratura come base della medicina basata sulle prove (*Davide Bolignano*)

11.40 Il rischio vero dei test: i risultati finali del sottoprogetto RADIO-EVINCI (*Clara Carpeggiani*)

12.00 EVINCI: i risultati finali (*Daniilo Neglia*)

12.20 Position paper ESC 2014 sulle radiazioni mediche (*Eugenio Picano*)

12.40 Discussione

12.45 LUNCH BREAK

Rischio anch'io: osteoporosi, stiffness e rischio cardiovascolare nella fabbrica di futuro di IFC.
Lunch break con Quipu e Echolight (*Vincenzo Gemignani/Sergio Casciaro*)

Un cuore nuovo dal CNR

14.00 La donazione di cuore: un problema sociale (*Vincenzo Passarelli*)

14.20 VAD: opportunità e criticità (*Maria Frigerio*)

14.40 SensorART: next generation VAD? (*Maria Giovanna Trivella*)

15.00 I cuori “codici argento” da trapiantare: brutti, sporchi e cattivi? (*Tonino Bombardini*)

15.20 Discussione

15.40 INTERVALLO – (SESSIONE e.POSTER, in aula 27)

Il nuovi mostri: aria, dieta, microbioma, personalità e radiazioni

16.00 2013, anno dell'aria: impatto sulle malattie cardiopolmonari (*Giovanni Viegi*)

16.20 Dieta, placca aterosclerotica e nutrigenomica (*Marika Massaro*)

16.40 Microbioma, obesità, diabete (*Patricia Iozzo*)

17.00 Le radici cerebrali dell'obesità (*Maria Angela Guzzardi*)

17.20 Rabbia, personalità e prognosi nelle malattie cardiovascolari (*Francesco Bonaguidi*)

17.40 Gli effetti non cancro delle radiazioni a basse dosi: l'aterosclerosi (*Maria Grazia Andreassi*)

18.00 Omica, esposomica e integromica: nasce la olomica (*Amalia Gastaldelli*)

18.20 Discussione

18.40 Chiusura lavori

VENERDÌ 4 APRILE

08.30 SESSIONE e.POSTER, in aula 27

I progetti bandiera di IFC: le radici cardiovascolari della demenza

08.30 Microcircolo cerebrale e declino cognitivo (*Elena Sanguinetti*)

08.50 I fattori di rischio cardiovascolari e ambientali per la demenza (*Daniele Rovai*)

09.10 Train the Brain? Mind the Vessel (*Rosa Maria Bruno*)

09.30 Arricchimento ambientale: i primi risultati di Train the Brain (*Lamberto Maffei*)

09.50 Discussione

10.10 INTERVALLO – (SESSIONE e.POSTER, in aula 27)

La medicina al tempo dell'ICT: e-health per tutti (Chair: Giuseppe Figlini)

10.30 Nuovi strumenti di programmazione: social network analysis (*Sabrina Molinaro*)

10.50 Specchio informatico delle mie brame: l'esame obiettivo al tempo dell'ICT (*Paolo Marraccini*)

11.00 L'angelo custode indossabile: pervasive health care in medicina cardiovascolare (*Alessandro Tonacci*)

11.20 Consenso informato su tablet: parla con Lei (*Giuseppina Terranova*)

11.40 La medicina traslazionale: dall'ospedale alla comunità (*Maria Aurora Morales*)

12.00 Il sistema del Chronic Care Model: lo stretto rapporto tra MMG e specialista (*Paolo Stefani*)

12.20 I farmaci cardiovascolari nell'anziano alla luce delle linee guida (*Paolo Monicelli*)

12.40 La terapia farmacologica (e non farmacologica) dell'ipertensione arteriosa (*Giovanni Battista Zito*)

13.00 Discussione

13.20 **La meglio gioventù.** Dagli e-poster dei <35 il migliore in sessione plenaria per “Antonio Fascia Award 2014” (10' presentazione + 5' discussione)

14.00 **And the winner is...** Ricchi premi ai tre finalisti grazie a donazione liberale dell'Ammiraglio Gianni Fascia, per onorare la memoria del padre Antonio Fascia, investendo nella ricerca e in IFC.

14.30 Test ECM e chiusura dei lavori