

FACULTY

Alberto Balbarini - Cardiologo - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana (AOUP)
Andrea Barison - Cardiologo - Fondazione Toscana G. Monasterio, Pisa (FTGM Pisa)
Stefano Bianchi - Nefrologo - Asl 6 Livorno
Roberto Bigazzi - Nefrologo - Asl 6 Livorno
Giulia Branchitta - Cardiologo - AOUP
Raffaele Caprioli - Nefrologo - AOUP
Aldo Casani - Nefrologo Asl 1 Massa
Battista Catania - Nefrologo - Usl 5 Pisa
Aldo Clerico - FTGM Pisa e Scuola Superiore S. Anna, Pisa
Paolo Conti - Nefrologo - Asl 9 Grosseto
Maria Francesca Egidi - Nefrologo - AOUP
Michele Emdin - Cardiologo - FTGM Pisa
Domenico Giannese - Nefrologo - AOUP
Alberto Lippi - Nefrologo - AOUP
Rita Mariotti - Cardiologo - AOUP
Mario Marzilli - Cardiologo - AOUP
Gianluca Mirizzi - Cardiologo - FTGM Pisa
Daniela Palmarini - Nefrologo - AOUP
Vincenzo Panichi - Nefrologo - Ospedale Unico della Versilia
Emilio Pasanisi - Cardiologo - FTGM Pisa
Claudio Passino - Cardiologo - FTGM Pisa
Francesco Pizzarelli - Nefrologo - PO S. Maria Annunziata, Firenze
Roberta Poletti - Cardiologo - FTGM Pisa
Alberto Rosati - Nefrologo - Asl 2 Lucca
Stefano Taddei - Internista - AOUP
Carmine Zoccali - Nefrologo - AO Reggio Calabria

CON IL SUPPORTO NON CONDIZIONANTE DI



Bellco Spindial Janssen Cilag

L'evento è accreditato nel programma di Educazione Continua in Medicina con l'identificativo **182-95281/1**, secondo le attuali disposizioni, per **90 medici chirurghi** (Cardiologia, Diabetologia, Geriatria, Medicina Interna, Medicina Generale, Nefrologia) e **30 infermieri** (Obiettivo nazionale di riferimento: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura) ed eroga **8 (otto) crediti formativi** al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.

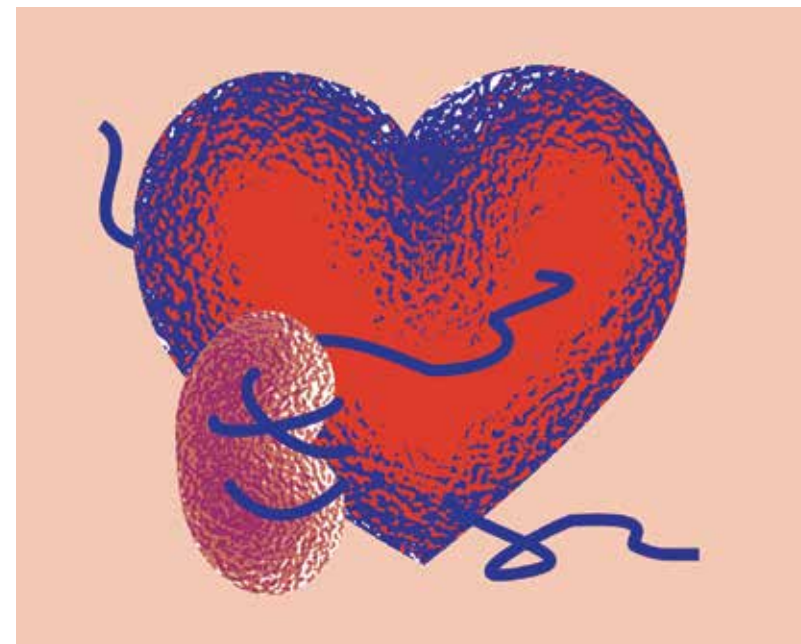


PROVIDER STANDARD
ECM RES - FAD - FSC
Id 182 Albo Age.Na.S.

SEDE DEL CORSO
Area della Ricerca CNR Pisa
Via Moruzzi, 1 - 56100 PISA

Pre-iscrizione (richiesta) medici all'indirizzo
www.datre.net/pisa140619_med
Pre-iscrizione (richiesta) infermieri all'indirizzo
www.datre.net/pisa140619_inf

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
DATRE S.r.l. - Via di Vorno, 9a/4
55060 Guamo (Lu)
tel. 0583 949305, fax 0583 404180
segreteria.ecm@datre.net



Domitilla Ferrara 2014

Heart & kidney update 2014

PRESIDENTI DEL CORSO

Maria Francesca Egidi - Nefrologo - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana
Michele Emdin - Cardiologo - Fondazione Toscana G. Monasterio, Pisa

RESPONSABILI SCIENTIFICI DEL CORSO

Raffaele Caprioli - Nefrologo - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana
Claudio Passino - Cardiologo - Fondazione Toscana G. Monasterio, Pisa

ORGANIZZATO DA

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana e Fondazione Toscana G. Monasterio, Pisa



Area della Ricerca CNR
PISA, 19 giugno 2014

Lo scompenso cardiaco rappresenta un problema sanitario in crescita, prima causa di ricovero ospedaliero negli Stati Uniti e in Europa. Nonostante i progressi terapeutici, i dati epidemiologici disponibili mostrano elevate percentuali di mortalità entro 5 anni dalla diagnosi e di riospedalizzazione nei 6 mesi successivi al primo ricovero. La risoluzione della congestione viene attualmente considerata un obiettivo fondamentale del trattamento dell'insufficienza cardiaca ed è attuata essenzialmente attraverso la terapia diuretica. La presenza di ridotta funzione cardiaca si accompagna spesso a "disfunzione renale", termine che è ormai entrato nell'uso comune in cardiologia e che comprende forme di compromissione della funzione renale notevolmente differenti tra di loro, ma comunque riconducibili nell'ambito delle sindromi nefrologiche già ampiamente definite e classificate del danno renale acuto (Acute Kidney Injury, AKI) e della malattia renale cronica (Chronic Kidney Disease, CKD). Tali sindromi sono di frequente riscontro nello scompenso cardiaco e possono comportare conseguenze di rilievo sulla prognosi oltre ad importanti condizionamenti dell'approccio terapeutico.

Al tempo stesso, nonostante gli enormi progressi tecnologici ed una più efficace prevenzione compiuti negli ultimi anni, il numero dei pazienti in terapia sostitutiva della funzione renale è in continuo incremento, con un tasso annuale di crescita medio compreso tra l'8% e il 12% nei paesi industrializzati.

Di conseguenza le cause di nefropatia che portano al trattamento dialitico sono profondamente cambiate e le comorbidità, in particolar modo cardio-vascolari, nella popolazione uremica che inizia oggi la dialisi sono molto elevate. Anche i successi della terapia dialitica non devono essere sovrastimati. Il rischio di morte/corretta per età nel paziente in emodialisi è 3.5 volte maggiore rispetto alla popolazione generale. Tra le cause di morte dei pazienti in dialisi la mortalità cardiovascolare è dominante. Tutti questi pazienti assorbono una grande fetta delle risorse destinate alla sanità. In Italia il costo della dialisi è di circa 1.5% del totale, seconda solo al Belgio e alla Germania; ne deriva una grossa sproporzione tra pazienti e risorse in quanto lo 0.07% della popolazione consuma l'1.5% delle risorse.

Appare indispensabile una maggiore pianificazione e una stretta collaborazione tra nefrologie e cardiologi; il lavoro richiesto sotto il profilo sociale ed economico è enorme e deve essere accompagnato da uno sforzo da parte di tutti gli operatori nel campo sanitario nel cercare da una parte di individuare i fattori di rischio comuni tra cuore e rene e dall'altra attuare una corretta prevenzione ed educazione del paziente, nell'assumere certe categorie di farmaci, in quelle situazioni che possano far precipitare una ridotta funzione renale, come quella dell'anziano, in un'insufficienza renale irreversibile.

PROGRAMMA

09.00 Registrazione e compilazione test d'ingresso

09.30 *Introduzione al corso* - M.F. Egidi, M. Emdin

Prima sessione – Interazione rene-cuore-vasi

Moderatori: R. Bigazzi, M. Marzilli

10.00 La dimensione del problema: classificazione di insufficienza renale, insufficienza cardiaca ed epidemiologia dell'associazione
R. Poletti

10.20 Meccanismi fisiopatologici allo specchio tra insufficienza renale e insufficienza cardiaca
M. Emdin

10.40 Il rene dello scompensato; tra bassa gittata e congestione
V. Panichi

11.00 Biomarcatori di danno renale acuto e cronico: diagnosi e stratificazione prognostica

A. Clerico

11.20 Discussione

11.40 Pausa caffè

Lezione magistrale - Moderatore: A. Balbarini

12.00 Ipertrofia ventricolare sinistra come integratore del rischio cardiovascolare nell'insufficienza renale cronica - C. Zoccali

Seconda sessione – Trattare gli scompensi e le comorbidità

Moderatori: A. Casani, R. Mariotti

12.30 Antagonismo del sistema renina-angiotensina-aldosterone: protezione per cuore e rene
S. Bianchi

12.50 Il Cuore del paziente dializzato
F.L. Dini

13.10 Anemia, rene e scompenso cardiaco
P. Conti

13.30 Discussione

14.00 Pausa pranzo

Terza sessione – Terapia "renale" nello scompenso

Moderatori: A. Rosati, S. Taddei

15.00 I costi della cronicità
F. Pizzarelli

15.30 La terapia dello scompenso cardiaco
- Il punto di vista del cardiologo - C. Passino
- Il punto di vista del nefrologo - R. Caprioli

16.10 Controllo del volume nel paziente con scompenso cronico: tecniche dialitiche alternative
D. Palmarini

Quarta sessione – Casi clinici

Moderatori: E. Pasanisi, A. Lippi

16.30 Casi clinici (10 min + 5 discussione)
Relatori: G.L. Mirizzi, B. Catania, A. Barison, A. Rosati, G. Branchitta, D. Giannese

18.00 Osservazioni conclusive e prospettive

18.15 Test ECM e chiusura dei lavori