



MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La partecipazione al Corso è **gratuita**.

Per iscriversi collegarsi al sito <http://www.executivecongress.it/lista-eventi>. Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento dei posti disponibili. Sarà inviata conferma dell'avvenuta iscrizione via e-mail.

CREDITI FORMATIVI ECM

L'evento è accreditato nel programma di Educazione Continua in Medicina: con l'identificativo ID **661-374041** secondo le attuali disposizioni, per **40 Medici Chirurghi** specialisti in Cardiologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie metaboliche e Diabetologia, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Medicina Interna e Nefrologia, Oncologia ed eroga **4 (quattro)** crediti formativi al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative

ORE FORMATIVE: 4

OBIETTIVO FORMATIVO: documentazione clinica. percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



EXECUTIVE CONGRESS SRL

Via Puccinotti, 43 - 50129 Firenze

Tel. 055 472023 - Fax. 055 4620364

info@executivecongress.it - www.executivecongress.it

SEDE DEL CORSO

HOTEL MAX LIVORNO

Via Giotto Ciardi, 28, 57121 Livorno LI

Le piu' recenti acquisizioni nella gestione degli eventi tromboembolici nel paziente oncologico



Con la sponsorizzazione non condizionante di:



Bristol Myers Squibb™




LUSOFARMACO
ISTITUTO LUSO FARMACO D'ITALIA

Hotel MAX Livorno - Livorno, 18 Marzo 2023



Le piu' recenti acquisizioni nella gestione degli eventi tromboembolici nel paziente oncologico

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il soggetto con aumentato rischio cardiovascolare ed anziano è spesso paziente oncologico. Manca la percezione che una maggiore attenzione nella gestione dei fattori di rischio possa aiutare a gestire la terapia oncologica. Nei pazienti neoplastici il rischio di malattia tromboembolica è 4-7 volte più elevato e le complicanze tromboemboliche ne influenzano significativamente la morbilità e la mortalità.

I pazienti con cancro attivo in terapia anticoagulante presentano un rischio di 2-6 volte più elevato di rischio emorragico. Il tromboembolismo venoso è la seconda causa di morte nei pazienti neoplastici dopo il cancro stesso. I pazienti con cancro che sviluppano un episodio di TEV presentano una minore sopravvivenza rispetto ai controlli oncologici senza TEV. I classici anticoagulanti vitamina k dipendenti mostrano ridotta efficacia per l'instabilità INR, esistono evidenze emergenti a favore della efficacia e sicurezza (migliore compliance) per i NAO.

Il paziente oncologico ed il suo rischio cardiovascolare necessita di una gestione combinata cardiologica, internistica e oncologica in stretta collaborazione con il medico di medicina generale, per il controllo della efficacia terapeutica e delle eventuali complicanze.

RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CORSO

Emilio Maria Giovanni Pasanisi (Livorno)

RELATORI E MODERATORI

Marco Brondi (Livorno)

Eugenia Capati (Livorno)

Samanta Cupini (Livorno)

Giuseppe Michele Linsalata (Livorno)

Emilio Maria Giovanni Pasanisi (Livorno)

Andrea Vecchi (Livorno)

Programma

08.30 Iscrizione, saluto e introduzione al corso **Emilio Maria Giovanni Pasanisi**

I SESSIONE

09:00 Il paziente oncologico con fattori di rischio cardiovascolare, cardiopatia ischemica e fibrillazione atriale: le cattive compagne **Andrea Vecchi**

09:40 La terapia oncologica tra effetti cardiotossici e aumento del rischio tromboembolico: ieri, oggi e domani **Samanta Cupini**

10:20 *Coffee Break*

II SESSIONE

10:40 L'Imaging cardiaco e la cardiotossicità: the importance of being "Earliest" **Eugenia Capati**

11:20 La profilassi antitrombotica e la terapia anticoagulante nel paziente oncologico tra rischio emorragico e rischio trombotico: la sottile linea rossa **Giuseppe Michele Linsalata**

11:40 Tavola rotonda: il medico di medicina generale e la gestione multispecialistica, tra follow-up e percorsi assistenziali **Marco Brondi, Eugenia Capati, Samanta Cupini, Giuseppe Michele Linsalata, Emilio Maria Giovanni Pasanisi, Andrea Vecchi**

12.20 Conclusioni

13:30 Compilazione questionario ECM

13:45 Chiusura dei lavori

