

## XVIII CONGRESSO NAZIONALE ECOCARDIOCHIRURGIA 2026

da un'idea di Antonio Mantero MILANO, 23 - 25 MARZO 2026

#### PRESIDENTE ONORARIO

GIUSEPPE TARELLI

#### PRESIDENTE ANTONIO MANTERO

DIRETTORI 2026 GIANLUCA PONTONE LAURA SCELSI

RESPONSABILE
DEL SITO WEB E DELLA
COMUNICAZIONE
ALFREDO POSTERARO

STAFF OPERATIVO 2026
FRANCESCO ALAMANNI
ALBERTO BAROSI
TITA CASTIGLIONI
EMANUELE CATENA
GIOVANNI CORRADO
CORRADO LETTIERI
LORENZO MENICANTI
STEFANO PELENGHI
FABIO TURAZZA

SEDE
AUDITORIUM
G. TESTORI
REGIONE LOMBARDIA



#### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

#### **Victory Project Congressi**

Via C. Poma, 2 – 20129 Milano Tel 02 89 05 35 24 – Fax 02 20 13 95 info@victoryproject.it

#### **PROVIDER ECM**

Summeet – Provider ID 604 Via Paolo Maspero 5 – 21100 Varese Tel 0332 231416 info@summeet.it

#### **SEDE DEI LAVORI**

#### Auditorium G. Testori

Regione Lombardia Piazza Città di Lombardia 1 – Milano Ingresso da Via Melchiorre Gioia 37/39

#### SEDE DELLA COMUNITÀ SCIENTIFICA

www.ecocardiochirurgia.it

#### PRESIDENTE ONORARIO

Giuseppe Tarelli

#### **PRESIDENTE**

Antonio Mantero

#### **DIRETTORI 2026**

Gianluca Pontone Laura Scelsi

#### STAFF OPERATIVO 2026

Francesco Alamanni Alberto Barosi Tita Castiglioni Emanuele Catena Giovanni Corrado Corrado Lettieri Lorenzo Menicanti Stefano Pelenghi Fabio Turazza

### RESPONSABILE DEL SITO WEB E DELLA COMUNICAZIONE

Alfredo Posteraro

#### RESPONSABILI AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA®

Paolo Bonfanti – Cardiologia interventistica
Giovanni Corrado – Cardiologia clinica
Marzia Cottini – Chirurgia cardiovascolare interventistica
Filippo Galbiati – Medicina d'urgenza
Guido Giordano – Intelligenza artificiale
Cosimo Angelo Greco – Ecocardiografia
Marco Guglielmo – Cardio-TC
Daniela Prandstraller – Cardiologia pediatrica
Roberto Rordorf – Aritmologia
Dario Sansalone – Sonographer
Alessandra Scatteia – Cardio-RM
Pasquale Totaro – Cardiochirurgia
Alessandra Volontè – Cardio-Rianimazione

#### SEGRETERIA SCIENTIFICA

Chiara Bencini, Gabriele Bronzetti, Giampaolo Casella, Santo Dellegrottaglie, Guido Gelpi, Francesco Gentile, Sergio Harari, Bruno Passaretti, Mauro Pepi, Gianluca Pontone, Arturo Raisaro, Gloria Tamborini, Lucia Torracca

#### I NOSTRI FELLOW

vedi elenco su www.ecocardiochirurgia.it

## ANTEPRIMA APERTA A TUTTI - NON ECM

**DOMENICA** 22 MARZO 2026

14.45 Registrazione dei Partecipanti

#### **URGENZA/EMERGENZA IN PRONTO SOCCORSO**

15 20 INTRODUZIONE

15.30 / SIMPOSIO

#### LO SPECIALISTA IN PS DI FRONTE ALL'EMERGENZA/URGENZA

#### IL CARDIOLOGO DELL'ADULTO DI FRONTE AL CARDIOPATICO CONGENITO NON OPERATO - **PRIMA PARTE**

- 15.30 Esperienza condivisa interattiva: il paziente dispnoico. Come l'ecografia polmonare aiuta il clinico in urgenza
- **15.50** Esperienza condivisa interattiva: gestione dei fluidi nel paziente critico. *Quali sono i criteri di scelta e come vanno utilizzati*
- 16.10 Esperienza condivisa interattiva: la sincopo in Pronto Soccorso. Cosa è necessario fare e cosa non dobbiamo fare
- 16.30 Discussione

#### **SECONDA PARTE**

- **17.00** Esperienza condivisa interattiva: la dissecazione aortica. C Come è possibile escludere la dissecazione aortica senza TC
- **17.20** Utility and cost effectiveness of early noninvasive cardiac stress testing in patients presenting with acute chest pain & troponinosi in ED
- 17.40 Discussione

#### 18.00 LETTURA MAGISTRALE

08.00 Registrazione dei Partecipanti

08.25 / SIMPOSIO

NEDI

W

#### IMPIEGO CLINICO DELL'IMAGING NELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA

Oltre la clinica: le informazioni passano dall'anamnesi all'imaging?

- **08.30** Dall'imaging di placca alla valutazione funzionale della CAD con tecniche cardioradiologiche. Come integrare l'anatomia e la funzione
- **08.50** Quale ruolo per la PET di perfusione. Oltre la semplice stenosi
- **09.10** La TC nella pianificazione delle procedure di rivascolarizzazione miocardica percutanea e chirurgica. È arrivato il momento di rimpiazzare la coronarografia diagnostica nel setting non acuto?
- 09.30 Discussione

09.50 Pausa caffè

10.15 / SIMPOSIO

#### LA COLLABORAZIONE TRA CENTRO SPOKE E CENTRO HUB NELLA CURA DEI PAZIENTI CON TAVI

Una concreta esperienza che dimostra di funzionare bene

- 10.15 Presentazione del Simposio
- 10.20 La selezione dei pazienti sul territorio con l'ausilio della telemedicina. La nostra esperienza con Ecocardioservice
- 10.40 Il ricovero e lo studio del paziente candidato a TAVI. La condivisione della indicazione con il centro Hub
- 11.00 Come siamo arrivati alla collaborazione in essere. Quali i vantaggi di questo modello organizzativo
- 11.20 Discussione

#### 11.35 / SIMPOSIO

#### SI PARLA OVUNQUE DI INTELLIGENZA ARTIFICIALE MA NON SEMBRA CHIARO SE E COME SIA ENTRATA CONCRETAMENTE NEL NOSTRO MONDO

Le applicazioni concrete in imaging

- 11.35 Presentazione del Simposio
- 11.40 In ecocardiografia
- 12.00 Nella RM cardiaca
- 12.20 Nella TC
- 12.40 Discussione

13.20 Pausa pranzo

#### ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

12.55 Direttore Minimaster "La gestione dei pazienti fragili"

Direttore Minimaster "Il percorso diagnostico e terapeutico dell'ipertensione polmonare"

Direttore Minimaster "Valvulopatie 2026"



**LUNEDI** 23

MARZ

#### 14.10 **BENVENUTO AD ECOCARDIOCHIRURGIA 2026**

#### LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

14.40 SPAZIO INTERATTIVO DI CONDIVISIONE DI ESPERIENZE CLINICHE CON TELEVOTO **ECCH FINALS** 

A cura delle aree di Ecocardiochirurgia®

15.30 / LETTURA La placca aterosclerotica: evoluzione della specie

15.50 Pausa caffè

#### ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

16.20 Direttore Minimaster "La diagnosi della CAD e delle valvulopatie con imaging avanzato" Direttore Minimaster "Medicina d'urgenza nel 2026"

16.45 / SIMPOSIO

#### IL CUORE DELL'ATLETA SOTTO OSSERVAZIONE

Come distinguere adattamento fisiologico e patologia con l'imaging

**16.45** Presentazione del Simposio

16.50 Dopo il riscontro di un elettrocardiogramma a riposo anomalo. ECO e CMR per distinguere ciò che è normale da ciò che è patologico

**17.10** Fisiologia o patologia? *Lo strain e il mapping nella valutazione del rimodellamento* **17.30** TC e rischio coronarico nei master athletes. *Si può prevenire la morte improvvisa?* 

17.50 Discussione

18.10 Termine dei lavori della prima giornata

# MARTEDI **24 MARZO**

## 08.45 / SIMPOSIO LA TRICUSPIDE

Come scegliere i pazienti da avviare alla procedura e come stabilire la fattibilità del trattamento

- **08.45** Presentazione del Simposio
- **08.50** Stiamo eseguendo un ecocardiogramma ad un paziente con noto rigurgito tricuspidale severo. *Nell'esame ambulatoriale basta la quantificazione del rigurgito? Quali parametri morfologici aggiuntivi specifici non dobbiamo trascurare? Su quali parametri deve essere deciso l'invio al centro hub per una possibile terapia intervenzionale o cardiochirurgica?*
- **09.10** Il punto di vista del centro hub. *Eco transesofageo, RMN e TAC: cosa è utile, cosa necessario, cosa indispensabile e soprattutto chi è meglio che li faccia?*
- **09.30** Il 4% della popolazione sopra i 75 anni ha un rigurgito tricuspidale moderato o severo. *Come gestire il follow-up, quando è sufficiente la terapia medica e quando pensare ad un trattamento correttivo. Il dilemma del cardiologo clinico tra il "non è mai troppo presto" e "l'ormai è troppo tardi"*
- 09.50 Discussione

10.20 Pausa caffè

#### 10.50 / SIMPOSIO

#### **ARITMIE E PROLASSO MITRALICO**

Una situazione clinica che può mettere in difficoltà

- 10.50 Presentazione del Simposio
- 10.55 Perché aritmie ventricolari? Come stratificare il rischio di morte improvvisa nel prolasso mitralico?
- 11.15 Disgiunzione anulare mitralica, MAD e Pseudo MAD: quale il loro significato clinico?
- 11.35 Prolasso mitralico e attività sportiva agonistica
- 11.55 Discussione

#### LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

12.25 SPAZIO INTERATTIVO DI CONDIVISIONE DI ESPERIENZE CLÍNICHE CON **TELEVOTO**ECCH FINALS

A cura delle aree di Ecocardiochirurgia®

MARTEDI

**MARZO 202** 

#### ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

14.00 Direttore Minimaster "Cardiopatie a fenotipo ipertrofico"
Direttore Minimaster "Cardiochirurgia"

14.15 / LETTURA Ruolo dell'imaging nella correzione chirurgica del prolasso organico

#### 14.45 / SIMPOSIO SIMPOSIO DI FARMACO-IMAGING

La sindrome cardio-nefro-metabolica

- **14.45** Presentazione del Simposio
- 14.50 Il paziente con scompenso cardiaco a frazione di eiezione preservata: novità di trattamento
- 15.05 Il paziente con sindrome coronarica cronica: i target terapeutici
- 15.20 La gestione precoce del paziente con sindrome cardio-nefro-metabolica: il ruolo degli SGLT2i
- 15.35 Paziente avanzato con scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta: il corretto approccio terapeutico
- 15.50 Discussione

16.20 Pausa caffè

## 16.50 / SIMPOSIO CARDIOCHIRURGIA 2026

Quale ruolo per il cardiochirurgo?

- 16.50 Presentazione del Simposio
- 16.55 Dal prolene a guide e cateteri. L'evoluzione della specie
- 17.15 "Uno, Nessuno, Centomila". Da iperspecialista a multitasking, la collaborazione con le altre specialità
- 17.35 Survivor o Ironman? Cardiochirurgo nel 2026
- 17.55 Discussione
- 18.30 Termine dei lavori della seconda giornata

ME

#### 08.45 / SIMPOSIO

#### FORAME OVALE PERVIO. COME E QUANDO È RESPONSABILE DEI SINTOMI?

Abbiamo un forame ovale, abbiamo uno shunt dx-sin di variabile entità, sintomi vaghi e rilievo alla RM di "aree di gliosi aspecifiche". Che fare?

- **08.45** Presentazione del simposio
- **08.50** Sottotipi di ictus ischemico e percorso "neurocardiologico". *Come ci può aiutare il neurologo per attribuire almeno la possibile responsabilità al FOP?*
- **09.10** Ma la colpa è solo del Forame ovale pervio? *Quando è opportuno chiedere lo screening trombofilico a questi pazienti?*
- **09.30** La prevenzione in popolazioni a rischio. *Quali sono i casi in cui si può chiudere il PFO in assenza di sintomi/* prevenzione (subacquei? Piloti di aviazione? Sportivi professionisti sottoposti a manovre di Valsalva protratte?)
- 09.50 Discussione

10.20 Pausa caffè

#### 10.50 / SIMPOSIO

#### LA COLLABORAZIONE TRA CENTRO SPOKE E CENTRO HUB NELLA CURA DEI PAZIENTI CON AMILOIDOSI

- 10.50 Presentazione del simposio
- 10.55 Nel centro spoke. Dal sospetto clinico alla conferma certa di malattia. *Come impiegare esami ematochimici, ECO e Medicina Nucleare nella diagnosi di coinvolgimento cardiaco dell'amiloidosi. Il ruolo della biopsia endomiocardica. Quando e perché è necessaria?*
- **11.15** Nel centro hub. Dopo la diagnosi di amiloidosi: come tipizzare il singolo (AL, transtiretia...). *Quali indagini, in che ordine vanno predisposte e quando rivolgersi a un centro specializzato*
- **11.35** Nel centro hub. Come impostare e proseguire la terapia. L'approccio terapeutico dell'amiloidosi TTR: fra vecchi e nuovi farmaci. L'amiloidosi AL: il ruolo del cardiologo
- 11.55 Discussione

#### LE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

12.25 SPAZIO INTERATTIVO DI CONDIVISIONE DI ESPERIENZE CLINICHE CON TELEVOTO ECCH FINALS

A cura delle aree di Ecocardiochirurgia®

MERCOLEDI

**MARZO 2026** 

#### ANTEPRIMA BACK TO SCHOOL

14.15 Direttore Minimaster "Le urgenze aritmiche"

Direttore Minimaster "Miocarditi e pericarditi 2026"

Direttore Minimaster "Come trattare correttamente le displidemie 2026"

#### 14.45 / DIMOSTRAZIONE A CURA DELLE AREE DI ECOCARDIOCHIRURGIA

Sul ring della vita reale: dimostrazione sull'impiego dell'intelligenza artificiale nella pratica clinica. Cardiologo esperto - Al. Chi vince?

#### 15.05 / SIMPOSIO

#### GRAVIDANZA E CARDIOPATIE

La gestione multidisciplinare della gravidanza nelle pazienti con cardiopatie congenite: dal counselling all'outcome

- 15.05 Presentazione del simposio
- **15.10** La donna gravida con cardiopatia congenita. La valutazione funzionale e le indicazioni alle eventuali terapie interventistiche La difficoltà di orientarsi correttamente in situazioni di nicchia. *Qualche suggerimento pratico*
- **15.30** La preeclampsia. Un argomento spesso sottovalutato dai cardiologi sul quale è invece indispensabile focalizzare la nostra attenzione
- **15.50** La terapia della donna cardiopatica in gravidanza: quali farmaci dobbiamo sospendere e come gestire le terapie di cui non si può fare a meno. *Raccomandazioni pratiche dei ginecologi*
- 16.10 Discussione
- 16.30 Termine del Congresso e Arrivederci ad Ecocardiochirurgia 2027

## **BACK TO SCHOOL**

## I MASTER DI ECOCARDIOCHIRURGIA 2026

(Eventi FAD asincroni)

- 1. LA GESTIONE DEI PAZIENTI FRAGILI
- 2. IL PERCORSO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELL'IPERTENSIONE POLMONARE
- 3. VALVULOPATIE 2026. Linee guida 2026
- 4. LA DIAGNOSI DELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA E DELLE VALVULOPATIE CON IMAGING AVANZATO
- 5. CARDIOPATIE A FENOTIPO IPERTROFICO
- 6. MEDICINA D'URGENZA 2026
- 7. CARDIOCHIRURGIA. Quando siamo costretti a chiedere aiuto ai cardiochirurghi perché la cardiochirurgia fa ancora la differenza
- 8. LE URGENZE ARITMICHE
- 9. MIOCARDITI E PERICARDITI 2026. Le nuove linee guida
- 10. COME TRATTARE CORRETTAMENTE LE DISLIPIDEMIE 2026. Le nuove linee guida

#### 1. LA GESTIONE DEI PAZIENTI FRAGILI

- 1. Il paziente fragile: come definirlo e valutarlo in modo oggettivo, quali scale di valutazione adottare e in quali circostanze. Guida pratica per il cardiologo clinico
- 2. Procedure interventistiche sul paziente fragile. Fino a dove spingersi... tips and tricks per il trattamento
- 3. Procedure chirurgiche sul paziente fragile. Fino a dove spingersi... tips and tricks per il trattamento
- **4.** La gestione in TIPO del paziente fragile: a cosa fare attenzione, quali indici considerare, quali esami effettuare con maggiore frequenza
- 5. Prehab del paziente fragile. Ottimizzare nutrizione, muscolatura, autonomia, funzione d'organo per minimizzare i rischi dell'intervento
- **6.** Futilità. Quando il gesto chirurgico o interventistico non offre alcun vantaggio, e il paziente ha bisogno di qualcos'altro. *La rinuncia al trattamento e la dignità del Less is More*

#### **MINIMASTER**

## 2. IL PERCORSO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELL'IPERTENSIONE POLMONARE

- 1. Inquadramento clinico e fisiopatologico dell'ipertensione polmonare
- 2. L'ipertensione arteriosa polmonare: dalla diagnosi al corretto trattamento
- 3. L'ipertensione polmonare associata a patologie polmonari: inquadramento diagnostico e attuali possibilità terapeutiche
- 4. L'ipertensione polmonare cronica tromboembolica: la gestione multimodale
- 5. L'ipertensione polmonare nel paziente con scompenso cardiaco
- 6. Le novità terapeutiche all'orizzonte per il trattamento della malattia rara

## 3. VALVULOPATIE 2026 Linee guida 2026

- 1. Novità nelle terapie delle malattie valvolari: approfondimenti dalle linee guida 2025 ESC/EACTS
- 2. Markers biologici nelle malattie valvolari del cuore sinistro
- 3. Imaging multimodale nelle insufficienze valvolari
- 4. Ruolo della Risonanza Cardiaca nelle malattie valvolari
- 5. Malattia valvolare: la importanza di spostare l'attenzione sul miocardio
- 6. Stenosi valvolare aortica: TAVI o intervento chirurgico

#### **MINIMASTER**

## 4. LA DIAGNOSI DELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA E DELLE VALVULOPATIE CON IMAGING AVANZATO

- 1. Dalla TC all'FFR-CT: integrare anatomia e funzione per una migliore stratificazione del rischio
- 2. Sindrome coronarica cronica e disfunzione microvascolare: il valore aggiunto di CMR e PET
- 3. Quando quantificare un rigurgito valvolare con è particolarmente difficile. Come impiegare correttamente ECO 3D e CMR
- 4. Studiare la stenosi aortica con la TC. Dal calcium score alla dinamica di flusso con la TC
- 5. La preparazione pre-procedurale nei casi complessi. Il ruolo centrale della TC
- 6. Quando i parametri non concordano: l'imaging multimodale per risolvere i dilemmi diagnostici

#### 5. CARDIOPATIE A FENOTIPO IPERTROFICO

- 1. Fenocopie in maschera: diagnosi differenziale tra HCM, Anderson-Fabry, amiloidosi e atleta
- 2. Cardiomiopatie infiammatorie: PET e imaging ibrido per una diagnosi di precisione
- 3. Fenotipo e genotipo: come l'imaging aiuta a interpretare l'espressione genetica
- 4. Il ruolo della genetica e dell'associazione pazienti: quanto è utile e come può essere di supporto
- 5. La cardiomiopatia ipertrofica. L'approccio farmacologico innovativo nella malattia e l'approccio cardiochirurgico
- 6. Mapping CMR e LGE: strumenti predittivi nella cardiomiopatia ipertrofica

#### **MINIMASTER**

#### 6. MEDICINA D'URGENZA 2026

- 1. Valutazione dell'emodinamica del paziente con l'ecocardiografia bed side
- 2. Come valutare la congestione: applicazione nella pratica clinica e ripercussioni terapeutiche
- 3. L'ecografia polmonare: quanto può essere utile
- 4. Il ruolo dell'esplorazione transesofagea
- 5. Mio-pericarditi: l'importanza del timing di inquadramento in Pronto Soccorso. Quando l'ecografia in urgenza è un valore aggiunto
- 6. Esplorare i segni indiretti della dissecazione aortica nel paziente stabile con ecografia e non solo

#### **MINIMASTER**

#### 7. CARDIOCHIRURGIA Quando siamo costretti a chiedere aiuto ai cardiochirurghi perché la cardiochirurgia fa ancora la differenza

- 1. Quando l'angioplastica non è possibile. Le coronaropatie complesse
- 2. Quando la TAVI o la TEER mitralica non possono risolvere il problema. Le valvulopatie complesse
- 3. Endocardite su TAVI
- 4. Complicanze cardiologia interventistica e strutturale
- **5.** Quando il problema è nelle mani della cardiochirurgia. *Quanti problemi può creare il marketing e la rincorsa alle tecniche interventistiche? Mininvasiva e rivascolarizzazione ibrida*
- 6. Cardiochirurgia toracoscopica: cosa è, a cosa serve, i risultati

#### 8. LE URGENZE ARITMICHE

- 1. Le urgenze aritmologiche in gravidanza e in età pediatrica
- 2. Le urgenze aritmologiche nel paziente portatore di pacemaker o defibrillatore
- 3. La gestione in urgenza delle aritmie sopraventricolari
- **4.** La gestione in urgenza della fibrillazione atriale
- 5. La gestione in urgenza delle aritmie ventricolari; dalla tachicardia ventricolare stabile alla tempesta aritmica
- 6. Il ruolo della neuromodulazione nella gestione delle urgenze aritmologiche. A che punto siamo?

#### **MINIMASTER**

#### 9. MIOCARDITI E PERICARDITI 2026 Le nuove linee guida

- 1. Nuove linee guida per le pericarditi. Quali le novità rispetto al passato e quali le conferme
- 2. I versamenti pericardici. Come fare diagnosi e come scegliere la migliore terapia possibile
- 3. La terapia personalizzata delle pericarditi. Perché è necessaria e come orientarsi caso per caso
- **4.** Abbiamo le prime linee guida sulle miocarditi. Quali gli aspetti principali sui quali è necessario conoscere e mettere in pratica
- 5. I dati della Lombardia sulla epidemiologia ed eziologia
- 6. La terapia delle miocarditi. Come va impostata e controllata nel tempo

#### **MINIMASTER**

## 10. COME TRATTARE CORRETTAMENTE LE DISLIPIDEMIE 2026 Le nuove linee guida

- 1. Come trattare correttamente le displidemie nel 2026?
- 2. Novità e messaggi chiave delle nuove linee guida ESC 2025 sulle dislipidemie
- 3. Nuove strategie per migliorare inerzia diagnostica e terapeutica nella gestione delle terapie ipolipemizzanti dopo un infarto miocardico
- 4. Presente e Futuro della inibizione della Lipoproteina (a)
- 5. Strategie moderne di inibizione del PCSK9
- 6. Consigli pratici: come chiudere il gap tra evidenze e pratica nella gestione delle terapie ipolipemizzanti

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

#### VICTORY PROJECT CONGRESSI

Via C. Poma 2 - 20129 Milano Tel 02 89 05 35 24 - Fax 02 20 13 95 info@victoryproject.it

#### **PROVIDER ECM**

#### SUMMEET - Provider ID 604

Via Paolo Maspero, 5 - 21100 – Varese Tel 0332 231416 info@summeet.it

#### TIPOLOGIA DELL'EVENTO

Il XVIII Congresso Nazionale EoccardioChirurgia® 2026 prevede la possibilità di scegliere fra due modalità di partecipazione: **EVENTO RESIDENZIALE** e **FAD ASINCRONA**.

#### **EVENTO RESIDENZIALE** – L'Evento residenziale si svolgerà da lunedì 23 a mercoledì 25 marzo 2026

L'iscrizione all'Evento Residenziale dà inoltre diritto ad accedere ai Master online

**FAD ASINCRONA** – La FAD Asincrona comprenderà esclusivamente la partecipazione ai:

> MASTER: i Master saranno registrati e messi a disposizione dei partecipanti sulla medesima piattaforma multimediale FAD. Potranno essere visionati on demand a partire da lunedì, 30 marzo fino a mercoledì, 30 settembre 2026.

#### INFORMAZIONI GENERALI

#### **ECM**

Il Convegno sarà accreditato presso la Commissione Nazionale ECM per l'acquisizione dei crediti formativi per le professioni di:

- > INFERMIERE
- > MEDICO CHIRURGO

Anestesia e Rianimazione, Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Generale e Medicina Interna, Radiodiagnostica.

- TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE
- > TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

#### **ECM EVENTO RESIDENZIALE**

Le tre giornate dell'evento residenziale saranno accreditate come un singolo evento.

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi di ciascuna giornata sarà necessario:

- > Partecipare al 90% dei lavori delle Sessioni Plenarie
- > Compilare la scheda di valutazione

L'attestato di attribuzione dei crediti formativi ottenuti verrà inviato entro 90 giorni dal termine del congresso.

Per poter acquisire i crediti formativi sarà necessario:

- > Completare il form con i propri dati anagrafici
- › Visionare il 100% delle sessioni per cui si richiede l'acquisizione dei crediti
- Superare la verifica di apprendimento, rispondendo correttamente ad almeno il 75% dei quesiti. La verifica di apprendimento sarà effettuata on line con un questionario a doppia randomizzazione
- > Compilare la scheda di valutazione sempre on line

#### **ISCRIZIONI**

Saranno possibili a partire dal 20 novembre 2025, collegandosi al sito www.victoryproject.it/eventi.ph| Il pagamento potrà essere effettuato mediante:

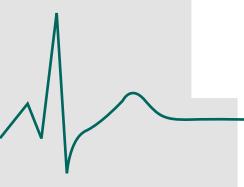
- CARTA DI CREDITO
- PAYPAL

#### **CANCELLAZIONI E RIMBORSI**

In caso di annullamento dell'iscrizione si prega di inviare comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa Victory Project Congressi.

Per le cancellazioni che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 15 gennaio 2026 è previsto un rimborso pari al 70% della quota d'iscrizione.

Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.



#### **QUOTE D'ISCRIZIONE EVENTO RESIDENZIALE** (IVA 22% inclusa)

quota saldata	entro il 20/12/25	dopo il 20/12/25
MEDICO	€ 600,00	€ 700,00
TECNICO LAUREATO (Sonographer)	) €	100,00
FELLOW di Ecocardiochirurgia® registi	rati al 31/12/2025      €	400,00
SPECIALIZZANDO/Under 30/Senior	over 65 €	220,00
INFERMIERE	€	100,00

#### L'iscrizione comprende:

- > partecipazione alle sessioni scientifiche
- > kit congressuale
- > coffee break
- > attestato di partecipazione
- > accesso ai Master online

#### QUOTE D'ISCRIZIONE FAD ASINCRONA (IVA 22% inclusa)

Medico	€ 250,00
Fellow di Ecocardiochirurgia® registrati al 31/12/2025	€ 150,00
Specializzando/Under 30/Senior over 65	€ 80,00
Tecnico Laureato (Sonographer)	€ 50,00
Infermiere	€ 50,00

L'iscrizione dà diritto all'accesso a tutti i Master, tramite utenza e password che verranno indicate dalla Segreteria Organizzativa.



www.ecocardiochirurgia.it