



**COME RICAIVARE INFORMAZIONI CLINICHE COMPLESSE  
CON STRUMENTI RELATIVAMENTE SEMPLICI**  
**Assago, 5 e 6 maggio 2025**

Direttori del corso: Emanuele Catena – Gloria Tamborini

**RAZIONALE**

Nella nostra abituale attività è indispensabile fare la diagnosi corretta in pazienti in emergenza urgenza o con stato clinico relativamente stabile ma con cardiopatie vicine alla indicazione interventistica/operatoria.

Non è facile e tutti ci siamo trovati in difficoltà.

L'idea centrale che ci ha spinto ad organizzare questo corso è che non sia necessario, per prendere decisioni spesso cruciali, dover sempre disporre di una tecnologia particolarmente sofisticata (particolari sistemi di monitoraggio o ecocardiografia in 3D). Siamo convinti che per fare la diagnosi corretta con quello che si ha a disposizione in un Pronto Soccorso o una struttura spoke sia necessario avere la cultura e l'esperienza necessarie.

Questo corso nasce quindi per dare informazioni concrete a chi non è un rianimatore o un cardiologo che lavora in un centro hub e valuta tutti i giorni valvulopatie complesse.

L'obiettivo principale del corso è quindi quello di insegnare a **“ricavare informazioni cliniche complesse con strumenti relativamente semplici”**.

Si può fare.

Due Direttori particolarmente esperti, un rianimatore ed una cardiologa, ci condurranno per mano in questo percorso.

Ci spiegheranno come si fa ma cercheranno soprattutto di aiutarci a riflettere sui più comuni e frequenti errori di tecnica o sull'interpretazione scorretta dei dati che possono farci prendere decisioni sbagliate.

Ci guideranno insegnandoci come acquisire e valutare i parametri necessari per decidere una terapia in emergenza urgenza, come indirizzare il paziente verso la cura interventistica/cardiochirurgica/medica e quando è effettivamente indispensabile ricorrere una diagnostica più sofisticata.

Come sempre avviene in Ecocardiografia cercheremo di coinvolgere e stimolare i nostri colleghi per trasmettere gli anni di esperienza vissuta nelle corsie dai nostri docenti.

**Target:**

Medici specialisti in Cardiologia, Cardiochirurgia, Anestesia e Rianimazione, Medici di medicina d'urgenza, Internisti.

**Quota iscrizione:**

€ 500 (iva inclusa)

€ 400 (iva inclusa) per i Fellow di Ecocardiografia

**Segreteria Organizzativa e Provider ECM:**

Victory Project Congressi - Via C. Poma, 2 – 20129 Milano

Tel 02 89 05 35 24 – [info@victoryproject.it](mailto:info@victoryproject.it) – [www.victoryproject.it](http://www.victoryproject.it)

## PRIMA GIORNATA 5 maggio 2024

08,30 Questionario di ingresso

09.00 Introduzione - Antonio Mantero - Ecocardiochirurgia: chi siamo.

### **TECNICA ECOCARDIOGRAFICA NELLO STUDIO DELLE VALVULOPATIE. La morfologia della valvola e la gravità del vizio valvolare: come ricavare i dati fondamentali con ecocardiografia transtoracica bidimensionale.**

#### **Apparato valvolare aortico**

9,30 La valutazione dell'insufficienza valvolare aortica. *Come identificare una insufficienza severa. Come evitare gli errori più comuni. Come scegliere chi indirizzare verso plastica-sostituzione valvolare.*

10,00 La valutazione della stenosi aortica *Come identificare una stenosi severa. Come evitare gli errori più comuni. Come scegliere chi indirizzare verso TAVI o sostituzione valvolare.*

10,30 Aorta: le patologie del vaso e le conseguenze sulla funzionalità valvolare. *Come identificare un aneurisma "critico" o la dissezione tenendo conto delle nuove raccomandazioni EACVI nello studio dell'aorta toracica. Come descrivere e valutare la bicuspidia.*

#### **11,00 discussione**

#### **Apparato valvolare mitralico**

11,30 La valutazione dell'insufficienza mitralica. *Come identificare una insufficienza severa. Come evitare gli errori più comuni. Quali sono i parametri utili per decidere come trattare l'insufficienza mitralica con TEER mitralica o indirizzare alla cardiochirurgia.*

12,00 La valutazione della stenosi mitralica. *Come evitare gli errori più comuni. Come indirizzarci verso la correzione chirurgica o interventzionale.*

#### **La tricuspide**

12,30- La valutazione della patologia valvola tricuspide e la nuova classificazione dell'insufficienza tricuspidalica. *Come evitare gli errori più comuni. Come indirizzarci verso la correzione chirurgica o interventzionale: quali parametri aggiuntivi specifici non possiamo trascurare.*

#### **13,00 discussione**

#### **13,30 Pranzo di lavoro**

### **TECNICA ECOCARDIOGRAFICA NELLO STUDIO DELLE VALVULOPATIE. La funzione ventricolare: come ricavare i dati fondamentali con ecocardiografia transtoracica bidimensionale.**

### **Il ventricolo sinistro**

14,00 La valutazione della funzione sistolica del ventricolo sinistro. *Come si valuta oggi la funzione di pompa. Quali i parametri da rilevare e come valutarli.*

14,30 La valutazione della funzione diastolica del ventricolo sinistro. *Come si valuta oggi la funzione di pompa. Quali i parametri da rilevare e come valutarli.*

### **Il ventricolo destro**

15,00 La valutazione della funzione del ventricolo destro. *Come si valuta oggi la funzione di pompa. Quali i parametri da rilevare e come valutarli.*

### **15,30 discussione**

## **TECNICA ECOCARDIOGRAFICA NELLO STUDIO DELLE PROTESI VALVOLARI.**

### **Come ricavare i dati fondamentali per decidere un malfunzionamento grave anche senza il 3D.**

16.00 L'ECO2DColorDoppler nella diagnosi di degenerazione e distacco delle protesi biologiche: gli artefatti ed i possibili tranelli.

16,30 L'ECO2DColorDoppler nella diagnosi di degenerazione e distacco delle protesi meccaniche: gli artefatti ed i possibili tranelli. Si dice che le protesi meccaniche "funzionano per sempre" ma non è così: distacchi tardivi, trombosi, panno dimostrano la necessità di un follow-up attento e talora il reintervento

### **17,00 discussione**

### **18,00 LETTURA**

Lo studio e la diagnosi, con ECO2D-ColorDoppler, delle varie forme di cardiomiopatia ipertrofica. *Le difficoltà diagnostiche di una malattia non frequente che si presenta con vari aspetti anatomico-funzionali tra i quali dobbiamo orientarci per porre la diagnosi e l'eventuale indicazione chirurgica. Come evitare gli errori più comuni. Cosa fare dopo la diagnosi.*

## **Fine prima giornata**

## **SECONDA GIORNATA 6 maggio 2024**

### **TURNO DEL MATTINO IN PS**

***Solo di fronte al paziente critico con clinica, esami di base, gas analisi ed una sonda in mano....***

08.45 Introduzione alla giornata

# COME “SALVARE” IL PAZIENTE E STABILIZZARE IL QUADRO CLINICO

## **Il primo approccio**

09-00 Di fronte al paziente in emergenza/urgenza. *Il “colpo d’occhio” iniziale al paziente e l’interpretazione “al volo” della emogasanalisi arteriosa*

09.30 Impariamo a “vedere” quello che accade guardando anche il monitor. *Ripartiamo dalla fisiologia per suggerire come ricavare informazioni preziose dall’analisi della forma delle onde di pressione arteriose e venose, dalla curva pletismografica del saturimetro, dalla curva della CO<sub>2</sub> espirata.*

10,00 Come l’ecografia ha sostituito l’uso dello Swan Ganz. *La stima non invasiva delle pressioni di riempimento, la disfunzione diastolica nel paziente acuto, la “fluid responsiveness”.*

## **10,30 discussione**

11.00 *Il PICCO sostituisce lo Swan-Ganz? Come funziona. Quali informazioni riesco a ricavare.*

11,30 *La sedazione nel paziente critico. Una procedura da non sottovalutare*

## **12.00 – 13.00 Esperienze condivise**

### **13,00 Pranzo di lavoro**

## **ULTRASUONI IN EMERGENZA**

14,00 *L’ECO2DColorDoppler durante rianimazione cardiopolmonare. La tecnica e le informazioni che si possono ricavare.*

14,30 *Dall’arresto cardiaco al ROSC (ritorno alla circolazione spontanea). Come l’ecocardiogramma orienta la diagnosi e indirizza la strategia terapeutica*

15,00 *Come il rianimatore inquadra e affronta la disfunzione a monte del ventricolo destro. Dallo studio delle vene sovraepatiche al Vexus score*

15,30 *l’ecografia posteriore nel paziente prono. Un approccio insolito che dobbiamo conoscere.*

## **16,00 discussione**

## **LETTURA**

16,30 *“Ecmo team e rete dello shock cardiogeno”. Ne parliamo da almeno 20 anni ma siamo fermi al punto di partenza. Perché?*

## **Conclusioni finali**