

Con il patrocinio di:



University of Gastronomic Sciences
Università degli Studi
di Scienze Gastronomiche



POLLENZO (CN)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SCIENZE GASTRONOMICHE

Piazza Vittorio Emanuele II, 9

6 - 7 FEBBRAIO 2020

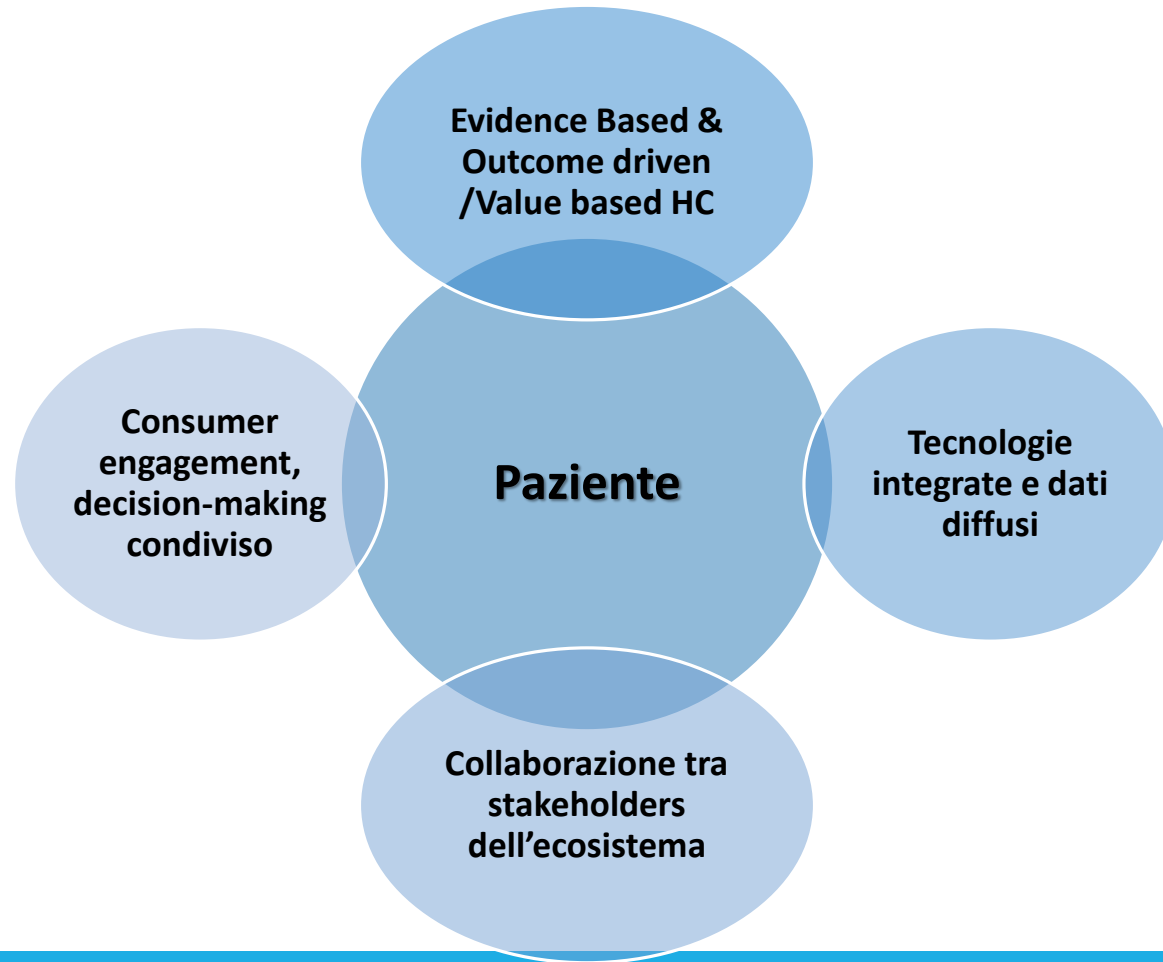
**PREVENZIONE,
APPROPRIATEZZA
DELLE CURE E
INNOVAZIONE**

WINTER SCHOOL 2020

**ALIMENTAZIONE PREVENZIONE CURA
NUOVA GOVERNANCE IN SANITÀ**

MOTORE
SANITÀ
Innovazione Sostenibile

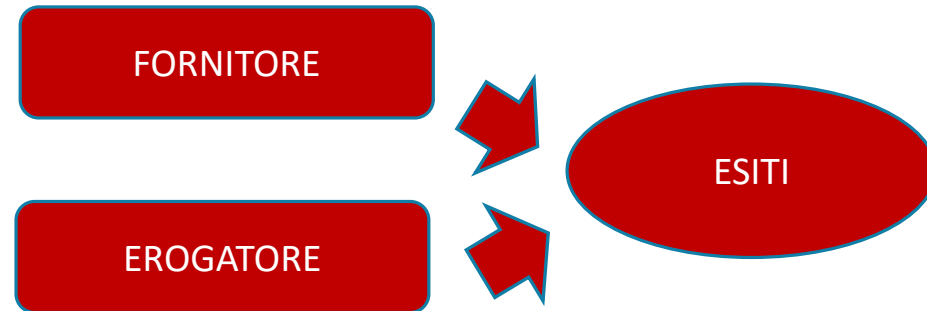
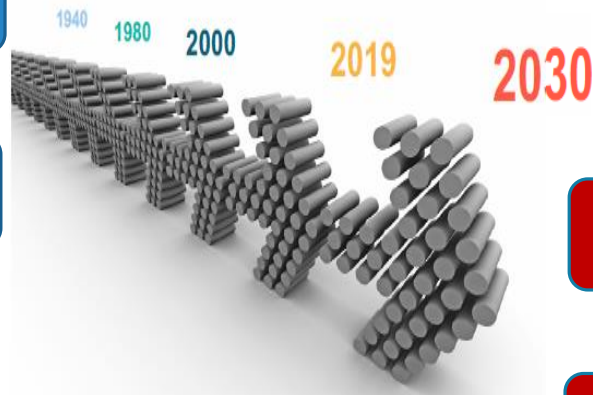
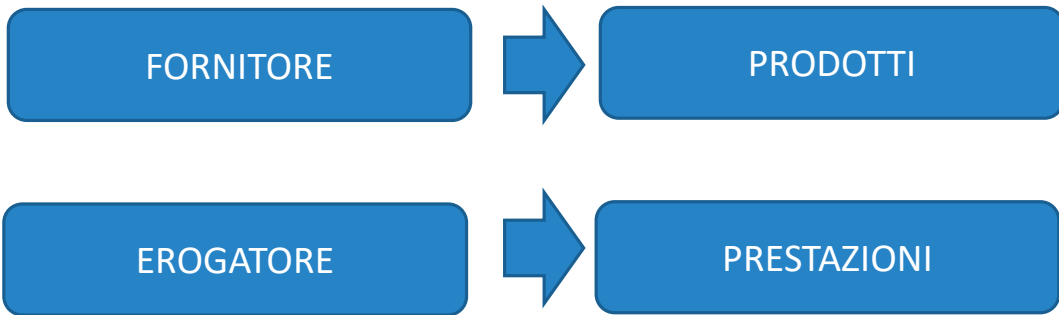
L'Ecosistema del futuro avrà l'Individuo al centro



Medicina di Precisione per soddisfare i bisogni degli Individui

Nuovi modelli per garantire migliori esiti centrati sul Paziente

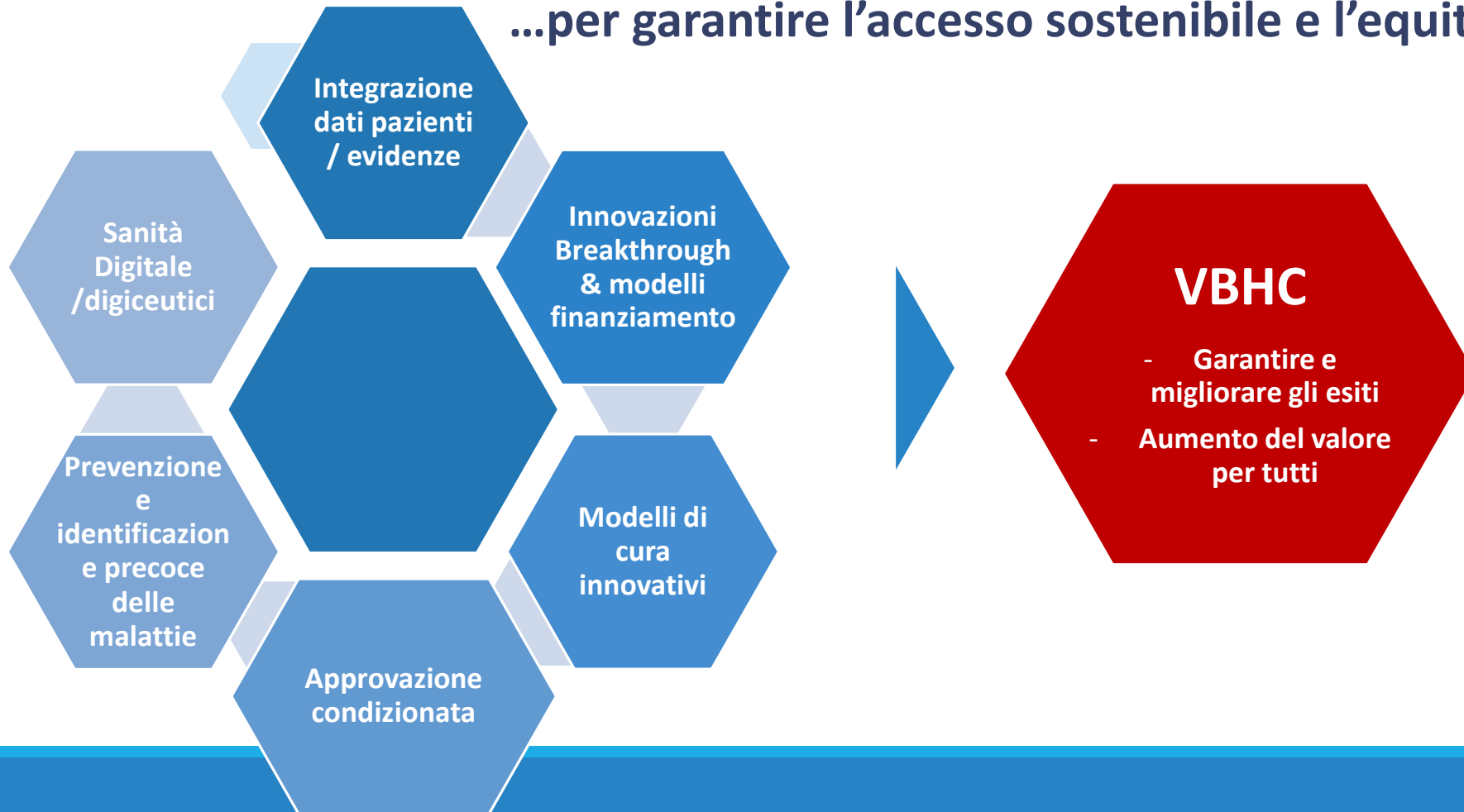
Occorre reinventarsi



Il Sistema Sanitario di domani sarà connesso e focalizzato sugli esiti e su dati che giustificano interventi, incentivando la prevenzione e la cura

Il Valore come parametro di riferimento

...per garantire l'accesso sostenibile e l'equità di Salute



La Sanità Digitale offre benefici e valore a tutti gli attori

Pazienti

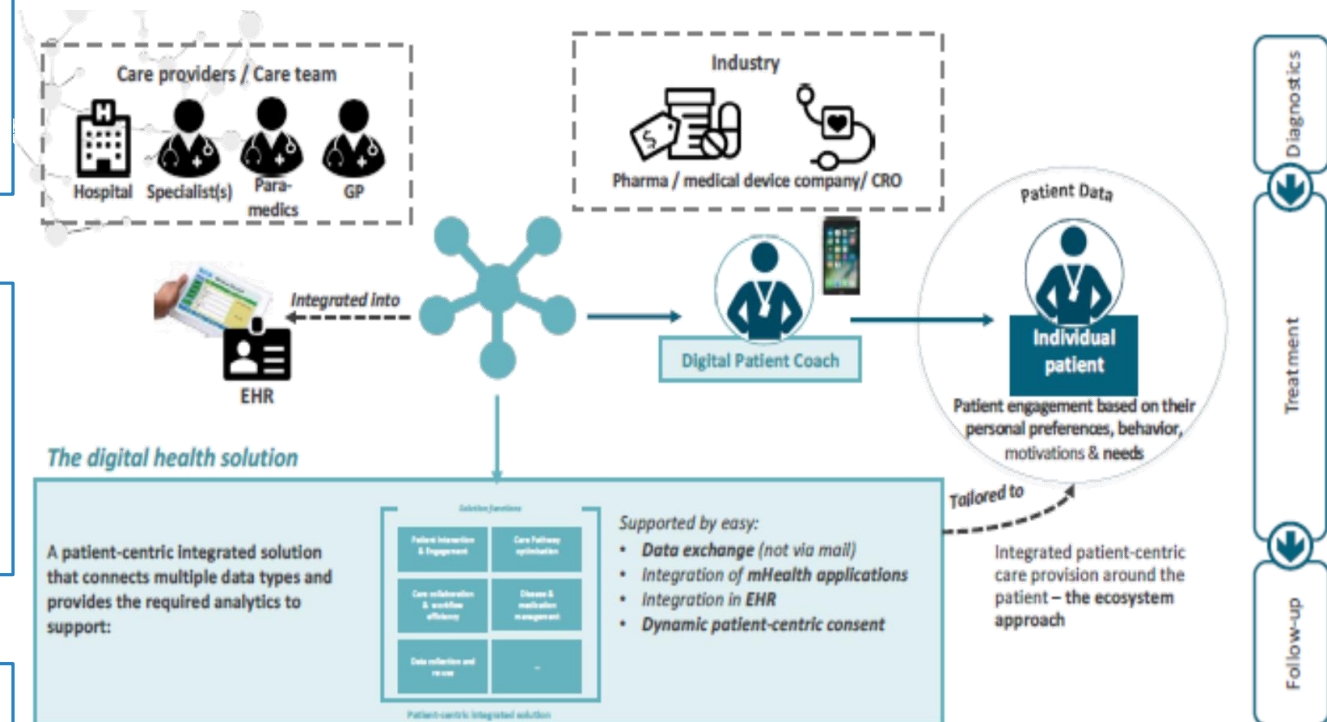
- Proprietà dati e partecipazione
- Informazione personalizzata e cura
- Accesso ai professionisti sanitari
- Focus sulla QoL (PRO Qs/mHealth solutions)

Professionisti sanitari

- Integrazione dati e analisi per ottimizzazione percorso cura
- Coordinamento cure (remote care, home care, home hosp) e gestione medicazioni
- Efficienza del workflow

Industria

- Raccolta PRO a supporto di terapie personalizzate
- Miglioramento esiti
- Creazione valore
- Coinvolgimento paziente



Diagnostica dell'insufficienza cardiaca

L'insufficienza cardiaca è un problema medico importante che influisce sulla **qualità** della vita dei pazienti e sull'**economia** dei sistemi sanitari

I ricoveri ospedalieri per insufficienza cardiaca (HF) sono associati a un **aumento della mortalità di 8 volte** e a un **aumento di 9 volte delle recidive di ricovero**¹

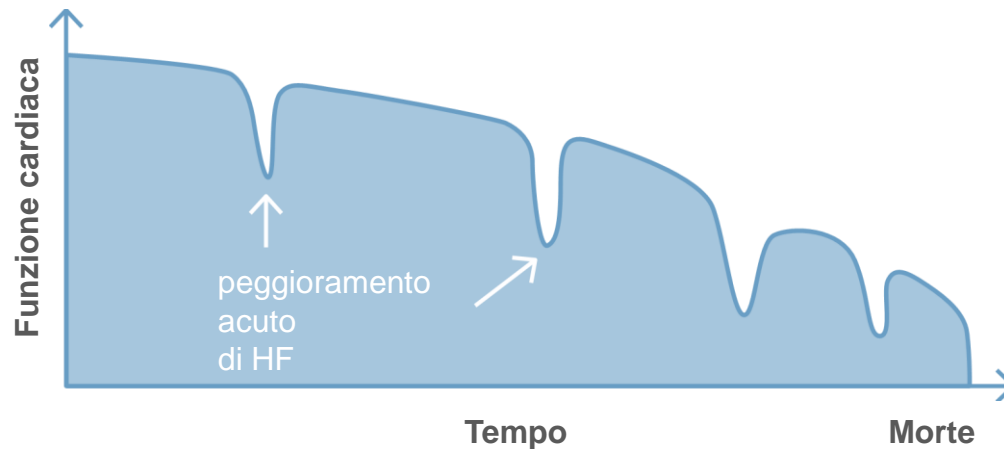


Figura adattata da Goodlin¹

I ricoveri ospedalieri per HF rappresentano **la maggiore voce di spesa**

- Ammontano a circa il 60% della spesa sanitaria²












1. 18 marzo 2010 Circulatory System Devices Panel - Boston Scientific, Inc: Sponsor Presentation 3 After Hospitalization: A Dartmouth Atlas Report on Post-Acute Care for Medicare Beneficiaries, 28 sett. 2011

I sensori permettono una rilevazione precoce dei sintomi di scompenso dell'insufficienza cardiaca

I sensori intendono rappresentare i test e le domande tipici dell'ambulatorio

I sensori:

Cosa chiedono/valutano i medici durante un esame obiettivo

 Toni cardiaci 	Ascoltano il tono cardiaco S3
 Toni cardiaci 	Ascoltano il tono cardiaco S1
 Impedenza toracica	Eseguono radiografie per individuare segni di edema polmonare
 Frequenza respiratoria 	"Le manca il respiro? Ha difficoltà a respirare?"
 Livello di attività	"Riesce ad andare a prendere la posta/a salire al piano di sopra?"
 Peso 	"Ha notato un aumento di peso?" (controllare eventuale gonfiore alle gambe o all'addome)
 Frequenza cardiaca notturna	La frequenza cardiaca a riposo è elevata?

Legenda:
Nuove funz. della
piattaforma Resonate
Tendenze passate
 Esclusiva BSC

Algoritmi di diagnostica avanzati spostano il trattamento dei pazienti con insufficienza cardiaca dall'approccio reattivo a quello **proattivo**, permettendo:

- Riduzione accessi al PS
- Settimane di preavviso di un evento potenziale di insufficienza cardiaca (1 mese)
→ gestione territoriale, dimissioni precoci, medicina di prossimità
- Ottimizzazione della terapia farmacologica

HeartLogic™ integra più sensori in un unico allarme composito



Disponibile su **LATITUDE™ NXT** per pazienti con dispositivi ICD e CRT-D della famiglia **Resonate™**



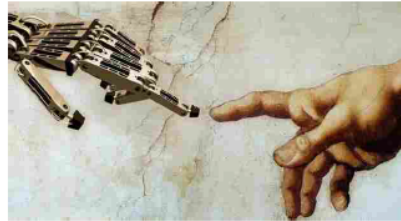
SALUTE

Giovedì 31 Ottobre - agg 02:46

MEDICINA BAMBINI E ADOLESCENZA BENESSERE E FITNESS PREVENZIONE ALIMENTAZIONE SALUTE DONNA LA COPPIA STORIE FOCUS

Con l'Intelligenza artificiale lo scompenso cardiaco è prevedibile fino a 34 giorni prima

SALUTE > RICERCA
Mercoledì 30 Ottobre 2019



Un piccolo dispositivo impiantabile, senza cateteri e il bisogno di complicati interventi chirurgici, che attraverso l'Intelligenza artificiale può arrivare a prevedere uno scompenso cardiaco acuto fino a 34 giorni prima della crisi. È una delle prospettive future sempre più vicine per la **cardiologia**.

come ha spiegato oggi a Milano Alessandro Capucci, direttore della Clinica cardiologica dell'Ospedale Torrette di Ancona. «La vera novità - rileva - è l'uso di una serie di algoritmi automatici che ricevono informazioni di parametri fisiologici e danno una diagnosi. Per ora questa attività è stata provata su molti pazienti a cui è stato impiantato un pacemaker **defibrillatore** biventricolare, collegato con l'ospedale di riferimento». Si tratta di un'analisi multiparametrica con cui vengono monitorati diversi parametri, tra cui quanto dorme inclinato il paziente, il liquido nel torace, la frequenza respiratoria, il livello di attività fisica, il peso, la frequenza cardiaca notturna, la pressione ed eventuali apnee notturne.

«Combinando insieme tutti questi dati - continua Capucci - si possono rilevare modifiche del cuore che possono portare ad un scompenso acuto in media 34 giorni dopo. L'algoritmo permette di capire subito per quale ragione il battito o la contrazione del cuore iniziano a non essere regolari, permettendo così di intervenire subito, senza aspettare lo scatenarsi della crisi». Si tratta di cambiamenti che possono aversi magari per un medicinale non preso o un'alterazione interna. «Fra un anno - conclude Capucci - saranno disponibili sistemi senza fili, grandi come il mignolo, da impiantare sotto pelle senza cateteri e tenere per 3 anni, se si ha il sospetto di una patologia. In futuro sarà più frequente sottoporsi all'holter multiparametrico a casa propria, senza dover andare in ospedale. Si tratta però di un aiuto al medico, che non deve smettere di visitare il paziente».

PLAY

LE VOCI DEL MESSAGGERO

Frongia da Alpa, Bergamo da Fico. Gli assessori che pensano al futuro

di Simone Canettieri

00:00 / 00:00

Luca Sacchi, il padre in lacrime: «Mio figlio è morto senza sapere perché»

Incendi in California: stato di allerta per 26 milioni di abitanti, minacciata la tomba di Reagan

Tennis, Fabio Fognini sconfitto a Bercy dice addio alle Atp Finals di Londra

Conte e Mentana, il siparietto: «Facciamoci una foto, così dicono che è un'altra genialata»

SMART CITY ROMA



STIMA DELLA QUALITÀ DELL'ARIA

27.95 PM 10
particolato 10 micron
Valore nella norma



SALUTE

In uno studio Internazionale in cui è stata protagonista la Clinica di **Cardiologia** di Ancona è stato dimostrato come la modifica di un numero risultante dall'analisi di tali parametri sia in grado di predire l'evento "scompenso cardiaco acuto" circa 34 giorni prima della possibile ospedalizzazione.

A volte può capitare che il paziente abbia sospeso il diuretico e il sistema lo avverte.

LA GAZZETTA DEL MEZZOGIORNO

Quotidiano Data 07-12-2019
Pagina 9
Foglio 1 / 2

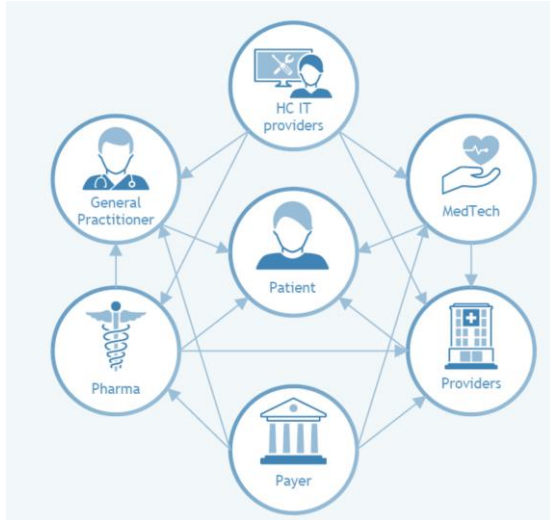
PRESENTE E FUTURO
PIÙ SALUTE E MENO RICOVERI

Il collegamento continuo tra paziente e ospedale dotato di una centrale di controllo dei parametri monitorati
Si tratta di un futuro in parte già realtà: dai dati si può predire 34 giorni prima la necessaria ospedalizzazione

L'Intelligenza Artificiale in aiuto del nostro cuore

Ci avviserà che qualcosa non va, consigliando il ricovero

- Cogliere tutti gli aspetti che incidono sull'aspettativa di vita e qualità della vita
- Prima giornata focalizzata sulla prevenzione e sull'alimentazione come fattore importante della promozione di salute
- Dibattito sui percorsi di cura , sulla cronicità e sull'apporto tecnologico come benchmark sulla durata di vita ma anche come qualità nella terza età ed oltre, compresa l'analisi di sostenibilità economica
- Analisi di come l'innovazione può migliorare la salute dei cittadini, come si deve coniugare con le politiche di prevenzione, come stabilire i percorsi assistenziali
- Ideare una nuova governance al di fuori degli schemi che ci permetta di raggiungere gli obiettivi di prevenzione, terapia ed organizzazione per migliorare le performance di aspettativa e qualità di vita dei cittadini
- Affrontare nuovi temi quali la ristorazione nei luoghi di cura



È necessario fare (ECO)SISTEMA

Creazione di **valore** per tutti gli attori coinvolti

Innovazione non è solo nuovi prodotti ma creazione di valore ed esiti per tutti gli attori della filiera

Sfruttare **tecnologia** e nuove fonti di dati per massimizzare gli esiti

Utilizzare «insights» guidati dai dati e diverse tecnologie per sviluppare soluzioni sempre più competitive

Usare le piattaforme digitali per **coinvolgere** e favorire decisioni condivise

Piattaforme digitali sono necessarie per il coinvolgimento fattivo di tutti gli attori nella determinazione del valore dei prodotti e dei servizi

Implementare l'innovazione nei processi

Innovare i propri modelli per meglio incontrare i bisogni in evoluzione

L'innovazione tecnologica necessita di una evoluzione organizzativa di pari velocità

