

ROADSHOW

TROPONINA CARDIACA

FOCUS PIEMONTE



10 GIUGNO

DALLE 15:00 ALLE 17:00

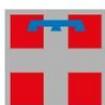
IN DIRETTA



zoom

STREAMING
LIVE

con il patrocinio di



REGIONE
PIEMONTE

ROADSHOW

TROPONINA CARDIACA

10 GIUGNO dalle 15:00 alle 17:00

RAZIONALE

Gli eventi ischemici di carattere miocardico rappresentano ancora oggi la prima causa di morte e morbilità nei paesi industrializzati nonostante negli anni recenti vi sia stato un sostanziale miglioramento dei dati di mortalità e di *outcome* dei pazienti affetti da questa patologia. Numerosi studi hanno confermato l'importanza del ruolo della prevenzione primaria nel migliorare l'*outcome* delle patologie cardiache anche attraverso un'accurata stratificazione del rischio della popolazione e di un sempre più appropriato intervento clinico e - nel caso farmacologico o interventistico/invasivo - per mitigare la progressione della malattia. La diagnosi di ischemia cardiaca acuta e cronica è basata prevalentemente su un giudizio clinico che tiene conto della storia (anamnesi), dell'esame fisico e di indagini appropriate strumentali e di laboratorio. Ad oggi più di cento *biomarkers* sono stati studiati per verificarne l'utilità nella diagnosi, nella prognosi e nella stratificazione del rischio nei soggetti con o senza segni e sintomi di patologia cardiovascolare. La disponibilità di test con Troponina cardiaca i ad elevata sensibilità associata ad altri *biomarkers* come per esempio il cNP ha permesso lo sviluppo di studi e metanalisi sul ruolo di questo *biomarker* per una diagnosi più precisa di patologia miocardica acuta per un *follow up* della stessa e per individuare e stratificare i soggetti che potrebbero sviluppare ischemia cardiaca dallo stadio asintomatico a quello con segni e sintomi e quindi quei soggetti che hanno alta probabilità di malattia refrattaria alle terapie oggi in uso. Da qui nel 2019 un position paper dell'associazione della Cardiologia Preventiva e della Società Europea di Cardiologia ha sancito l'importanza del ruolo del *biomarker* cardiaco quale il cTnI ad elevata sensibilità nell'individuare i soggetti asintomatici che sono a più alto rischio di progredire con sintomi di ischemia cardiaca e quelli più a rischio di andare incontro ad una prognosi infausta. Il potenziale potere predittivo promesso dal *biomarker* Troponina i, dunque, può trovare applicazione nella stratificazione del rischio cardiovascolare ponendosi – di fatto – come marcatore del rischio cardiaco (scompenso cardiaco, ischemia acuta e cronica, danno miocardico), rivoluzionando il modo di affrontare il rischio cardiovascolare. Da questo presupposto emerge la necessità di stratificare il potenziale rischio cardiovascolare non solo nella popolazione generale sana, ma anche e soprattutto nei soggetti che presentano patologie come diabete, ipertensione, obesità, cancro o che abbiano avuto il Covid-19 e ne siano usciti guariti. Motore Sanità intende dunque coordinare un tavolo di discussione per indagare i potenziali effetti della medicina predittiva in tali innumerevoli campi di utilizzo (Cardiologia, Medicina Interna, Diabetologia, Oncologia..) con il fine di mettere in atto, già in una fase precoce, misure per una più efficace prevenzione, specie nei soggetti ad alto rischio di sviluppare una patologia cardiovascolare.



IN DIRETTA



ROADSHOW

TROPONINA CARDIACA

10 GIUGNO dalle 15:00 alle 17:00

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direttore Scientifico
Motore Sanità

LA TROPONINA DALLA DIAGNOSI ALLA PROGNOSI: UTILIZZO IN OSPEDALE E NEL TERRITORIO

Giulio Mengozzi, Direttore Laboratorio
Città della Scienza e della Salute, Torino

TAVOLA ROTONDA

- *Medicina predittiva: campi di utilizzo in Cardiologia, Medicina Interna (ipertensione), Diabetologia, Dietologia (obesità), Covid-19 ed Oncologia (farmaci cardi tossici)*
- *Indici infiammatori e malattie cardiovascolari*
- *Il ruolo della troponina cardiaca nel predire le malattie ischemiche*
- *La troponina nella fase acuta infartuale e nel monitoraggio post infarto*
- *Quale troponina e per cosa*
- *Rete stemi ed uso predittivo della troponina come prevenzione secondaria*

PARTECIPANO:

Mario Airoidi, Direttore SC Oncologia
Medica 2 AOU Città della Salute e della
Scienza di Torino

Nadia Aspromonte, Consigliere
Associazione Nazionale Medici Cardiologi
Ospedalieri (ANMCO)

Emilio Augusto Benini, Presidente
Federazione Associazioni Nazionali dei
Diabetici (FAND)

Franco Dellarole, MMG Specialista in
Patologia Generale

Sebastiano Marra, Responsabile
Dipartimento Cardiovascolare, Villa Maria
Nicoletta Reale, Presidente A.L.I.C.e. Italia
ODV

Franco Ripa, Dirigente Programmazione
sanitaria e socio sanitaria Regione
Piemonte, Vicario Direzione Sanità e
Welfare, Regione Piemonte

Angelo Testa, Presidente Sindacato
Nazionale Autonomo dei Medici Italiani
(SNAMI)

Roberto Venesia, Segretario Regionale
Piemonte Federazione Italiana Medici
di Medicina Generale



MODERA
Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

Con il contributo non condizionante di:



ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA
Anna Maria Malpezzi
segreteria@panaceascs.com
cell 329 9744772

