



ROADSHOW

TROPONINA CARDIACA FOCUS PUGLIA



6 LUGLIO

DALLE 15:00 ALLE 17:00

IN DIRETTA



zoom

STREAMING
LIVE

CON IL PATROCINIO DI



REGIONE
PUGLIA

Iscriviti su www.motoresanita.it

ROADSHOW

TROPONINA CARDIACA

6 LUGLIO 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

6 LUGLIO dalle 15:00 alle 17:00

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE NELLA POPOLAZIONE DI DONATORI DI SANGUE: RUOLO DELLA TROPONINA

Patrizia Carta, Dirigente Medicina Trasfusionale
Centro qualificazione Biologica AO Ospedali Riuniti
Villa Sofia-Cervello, Palermo

UN NUOVO ALLEATO NELLA LOTTA ALLA PREVENZIONE DELLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI: TROPONINA I AD ELEVATA SENSIBILITA' PER LA STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO

Nadia Aspromonte, Fondazione Policlinico A.Gemelli,
IRCCS Roma

IL RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE NELLA PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE

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

TAVOLA ROTONDA

- *Medicina predittiva: campi di utilizzo in Cardiologia, Medicina Interna (ipertensione), Diabetologia, Dietologia (obesità), Covid-19 ed Oncologia (farmaci cardiotossici)*
- *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*

Tutti i Relatori sono stati invitati

PARTECIPANO:

Edmondo Adoriso, Direttore U.O.S.V.D. Patologia
Clinica Ospedale San Giacomo - Monopoli (B)

Fabiana Anastasio, Vice Presidente Federazione
Associazioni Nazionali dei Diabetici (FAND)

Nadia Aspromonte, Fondazione Policlinico
A.Gemelli, IRCCS Roma

Giovanni Dirienzo, Responsabile Struttura Semplice
Dipartimentale Patologia Clinica ASL Bari

Stefano Favale, Direttore U.O. di Cardiologia presso
AOU Policlinico di Bari

Donato Monopoli, Segretario Regionale Puglia
Federazione Italiana Medici di Medicina
Generale(FIMMG)

Sebastiano Cicco, Dirigente Medico UO Bacelli,
Centro Ipertensione AOU Policlinico Bari

Antonio Sanguedolce, Direttore Generale ASL Bari
Angelo Santoro, Direttore UOC Patologia Clinica ASL
Brindisi

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



MODERANO
Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità
Daniele Amoruso, Giornalista Scientifico

Con il contributo non condizionante di:



ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA

Anna Maria Malpezzi
segreteria@panaceascs.com
cell 329 9744772

