Associazione per Trombosi
e Anticoagulati

Accademia Federiciana per la Trombosi
e le Scienze Cardiovascolari

WORLD THROMBOSIS DAY IV
Giornata Mondiale sulla Trombosi

Dai vecchi ai nuovi anticoagulanti. Il cambiamento: come colmare le diseguaglianze tra le regioni del sud



Trani (BT), 13-14 ottobre 2017

Hotel San Paolo al Convento

RAZIONALE SCIENTIFICO

La giornata mondiale della trombosi, che si celebra ormai da quattro anni il 13 ottobre, ha lo scopo fondamentale di sensibilizzare da una parte i medici, dall'altra la popolazione civile sulla trombosi, che rappresenta una vera e propria epidemia. La trombosi è la causa principale di infarto del miocardio, ictus cerebrale, embolia polmonare, che sono le tre prime cause di morte e di disabilità. Queste condizioni, in gran parte, possono essere prevenute o curate efficacemente con farmaci anticoagulanti sia per via iniettiva, come le eparine a basso peso molecolare di derivazione biologica e il fondaparinux, farmaco sintetico entrambi inibitore indiretti del fattore X attivato della coagulazione, sia con anticoagulanti orali, come la warfarina, disponibile ed impiegata da circa 60 anni in Clinica e a domicilio.
Dal 2013 sono stati resi disponibili nuovi farmaci anticoagulanti orali (NAO) di basso peso molecolare, inibitori della trombina come il dabigatran o inibitori del Fattore X attivato della coagulazione, come il rivaroxaban, l'apixaban ed l'edoxaban, che, in condizioni normali non hanno bisogno di controllo di laboratorio e che risultano non inferiori (o superiori) alla warfarina e a minore rischio emorragico.
L'impiego prevalente di questi farmaci è nella Fibrillazione atriale non valvolare, che è un'aritmia frequente specie nella popolazione anziana: una condizione predisponente alla formazione di trombi nelle cavità cardiache, che può portare all'ictus cerebrale. Questi nuovi anticoagulanti orali (NAO), sono più efficaci e più sicuri, per cui vengono utilizzati più frequentemente rispetto alla warfarina.
Di questi farmaci conosciamo molti aspetti farmacocinetici, di metabolismo, di interazioni con altri farmaci, ma ci sono vari aspetti dell'impiego di questi farmaci, che non sono ancora ben definiti, come il comportamento variabile interindividuale, la risposta rispetto alla funzionalità renale. Inoltre, non sappiamo come garantire, in questa popolazione, la migliore aderenza e persistenza di lunga durata dei pazienti a questi farmaci. Né abbiamo risolta la necessità che questi pazienti siano seguiti nel tempo nelle varie situazioni di emergenza, di interventi chirurgici, ciò che costituisce il follow-up, con l'attenzione agli eventi tromboembolici ed emorragici cui, questi pazienti, vanno incontro nel tempo, i quali spesso il medico curante in generale non è preparato a risolvere.
La prima tavola rotonda intende rispondere a questi requisiti, per cui sono stati invitati i maggiori prescrittori di questi farmaci come i cardiologi, gli internisti, i neurologi, i geriatri e gli esperti di emostasi e trombosi.
Nonostante questi gravosi impegni da parte dei medici prescrittori, una parte importante di questi pazienti, sviluppa una trombo embolia cerebrale, con occlusione di arterie cerebrali importanti, che portano all'ictus.
Alla prima tavola rotonda segue un simposio, con la partecipazione di specialisti neurologi, che viene dedicato all'approfondimento dei fattori di rischio, all'epidemiologia, alla prevenzione dell'ictus e in caso di insuccesso, alla terapia medica e invasiva meccanica e infine alla rieducazione dei pazienti resi disabili dall'episodio ictale.
La seconda tavola rotonda, sarà dedicata al tromboembolismo venoso, comprendendo la trombosi venosa profonda e l'embolia polmonare, che si sviluppano frequentemente nelle corsie mediche oncologiche e chirurgiche (specie ortopediche), per mancata o insufficiente protezione antitrombotica per mezzo delle eparine a basso peso molecolare o del fondaparinux e più recentemente, con i NAO, entrambi capaci di ridurre il rischio di trombosi. Quando, però, nonostante la profilassi, in particolari situazioni, si sviluppa il tromboembolismo venoso, questo va curato precocemente e attentamente, con gli stessi farmaci a dosi terapeutiche, che nella maggior parte dei casi, riducono le complicazioni rappresentate da embolia polmonare (spesso mortale) o da sindrome post-trombotica o trombo embolia cronica polmonare che lasciano sequele importanti dal punto di vista personale e sociale. Anche in questa sessione, ci sarà un dibattito tra esperti di emostasi e trombosi e vari specialisti internisti, angiologi, radiologi, cardiologi, intensi visti per affrontare tali situazioni gravi.
La terza tavola rotonda sarà dedicata ai laboratori di Patologia clinica, con l'intento di approfondire l'appropriatezza dei controlli di laboratorio per i farmaci anticoagulanti.
In molti casi, i laboratori di patologia clinica sono a disposizione per una diagnosi accurata e tempestiva (coi D-dimeri), una terapia di durata variabile in rapporto alla condizione clinica provocata o "non provocata"oppure idiopatica (test emostatici classici, aPTT, ecc).
Il laboratorio da pochi mesi è attrezzato anche con test che misurano la concentrazione ematica di essi e l'effetto di "reverse"da parte di antidoti specifici (idarucizumab ed altri) per i NAO, in caso di emergenza emorragica o di necessità di intervento chirurgico immediato.

PROGRAMMA

Venerdì 13 ottobre 2017

13:00 *Cocktail di Benvenuto*

13:30 *Registrazione partecipanti*

13:45 Presentazione del convegno e dei lavori scientifici:
N. Ciavarella, A. Sacco

I SESSIONE

Tavola Rotonda: I Nuovi Anticoagulanti Orali
Prescrizione e scelta del farmaco – Insufficienza renale – Aderenza – Follow-up
Moderatori: **V. Pengo, D. Poli**

14:00 Apixaban per la prevenzione dell'ictus nella Fibrillazione Atriale
Relatore: **C. D'Agostino** Discussant: **G. Malcangi**

14:30 Dabigatran per la prevenzione dell'ictus nella Fibrillazione Atriale
Relatore: **M. Grimaldi** Discussant: **G. Lucarelli**

15:00 Edoxaban per la prevenzione dell'ictus nella Fibrillazione Atriale
Relatore: **P. Colonna** Discussant: **P. Pedico**

15:30 Rivaroxaban per la prevenzione dell'ictus nella Fibrillazione Atriale
Relatore: **F. Ventrella** Discussant: **L. Ria**

16:00 Discussione generale sui temi precedentemente trattati
M. Scelsi, D. Visceglie

16:20 Take Home Messages
V.Pengo, D. Poli

16:45 *Pausa*

II SESSIONE

Il futuro è nella riduzione dell'ictus
Moderatori: **N. Ciavarella, G. Lucarelli**

17:00 Fattori di rischio ed epidemiologia
G. Manobianca

17:30 Prevenzione dell'ictus
V. Lucivero

18:00 Terapia dell'ictus
M. Petruzzellis

18:30 Riabilitazione post-ictus
M. Ranieri

19:00 Discussione generale sui temi precedentemente trattati
S. Bradamante, R. Scarafile

19:30 Chiusura dei lavori prima giornata

Sabato 14 ottobre 2017

8:30 *Registrazione partecipanti*

III SESSIONE

Tavola Rotonda: Il Tromboembolismo venoso
Fattori di rischio – Prevenzione – Terapia – Sindrome post-trombotica
Moderatori: **M. Di Nisio, C. Politi**

9:00 Fattori di rischio del Tromboembolismo Venoso
Relatore: **A.M. Iannone** Discussant: **C. Politi**

9:30 Prevenzione del Tromboembolismo Venoso
Relatore: **M. Schiavoni** Discussant: **P. Suppressa**

10:00 Terapia della Trombosi Venosa Profonda
Relatore: **L. Ria** Discussant: **V. Zupo**

10:30 Terapia dell'Embolia Polmonare e prevenzione della Sindrome post-trombotica
Relatore: **G. Lucarelli** Discussant: **M.T. Zurlo**

11:00 Discussione generale sui temi precedentemente trattati
A. Antonica, E. Berardi, G. Modugno, A. Santoro, A. Scardapane, R. Triggiani

11:20 Take Home Messages
M. Di Nisio, C. Politi

11:45 *Pausa*

IV SESSIONE

Tavola Rotonda: Il laboratorio
Appropriatezza d'impiego di farmaci anticoagulanti e loro controllo di laboratorio
Moderatori: **F. Daniele, G. Di Iorio**

12:00 Le eparine a basso peso molecolare: indicazioni e controllo
N. Ciavarella

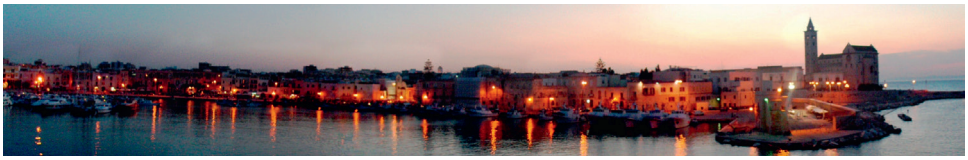
12:30 Il fondaparinux nella prevenzione e terapia del Tromboembolismo
A. Ciampa

13:00 I NAO nella prevenzione e terapia del Tromboembolismo, test di laboratorio e antidoti specifici
G. Dirienzo

13:30 Discussione generale sui temi precedentemente trattati
P. Caporaletti, F. De Chirico, A. Todisco

14:00 Questionario di valutazione ECM

14:30 Fine lavori



FACULTY

Gianfranco Antonica	Clinica Medica "C. Frugoni" – Università degli Studi di Bari
Elsa Berardi	Clinica Medica "C. Frugoni" – Università degli Studi di Bari
Salvatore Bradamante	Ospedale "SS. Annunziata" – Taranto
Paola Caporaletti	U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza – Policlinico di Bari
Antonio Ciampa	Centro Emostasi e Trombosi – Osp. "S. G.ppe Moscati" – Avellino
Nicola Ciavarella	Coordinatore T.T.T. Ares Bari
Paolo Colonna	U.O.C. Cardiologia Ospedaliera del Policlinico di Bari
Carlo D'Agostino	U.O.C. Cardiologia Ospedaliera del Policlinico di Bari
Filomena Daniele	Sost. Dir. ff U.O.C Centro Trasfusionale – Az. Osp. Cosenza
Francesco De Chirico	Ospedale "M. Sarcone" – Terlizzi (BA)
Giancarlo Di Iorio	U.O.C. Laboratorio Analisi Cliniche del P.O. S.S. della AUSL di Pescara
Marcello Di Nisio	Università degli Studi "G. d'Annunzio" – Chieti e Pescara
Giovanni Dirienzo	Centro Emostasi e Trombosi "F. Perinei" – Altamura (BA)
Massimo Grimaldi	Cardiologia Ospedale "Miulli" – Acquaviva delle Fonti (BA)
Angela Maria Iannone	UOSVD di Medicina Trasfusionale P.O. "Don Tonino Bello" Molfetta (BA)
Giacomo Lucarelli	Centro Emostasi e Trombosi Ospedale "Miulli" – Acquaviva delle Fonti (BA)
Vincenzo M.G. Lucivero	Clinica Neurologica – Policlinico di Bari
Giuseppe Malcangi	Centro Emofilia e Trombosi – Policlinico di Bari
Giovanni F. Manobianca	Ospedale Regionale "Miulli" – Acquaviva delle Fonti (BA)
Giuseppe Modugno	Servizio di Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Bisceglie (BT)
Paolo O. Pedico	Centro Emostasi e Trombosi P.O. "Dimiccoli" – Barletta (BT)
Vittorio Pengo	Clinica Cardiologia Università Osp. "Busonera" – Padova
Marco Petruzzellis	Dipartimento di Scienze Neurologiche e Psichiatriche – Università di Bari
Daniela Poli	Centro Trombosi – A.O.U. "Careggi" Toscana – Firenze
Cecilia Politi	UOC di Medicina Interna – P.O. Asrem – Isernia
Maurizio Ranieri	U.O.C. Medicina fisica e riabilitativa – Ospedali Riuniti di Foggia
Luigi Ria	Divisione di Medicina Interna P.O. di Gallipoli (LE)
Andrea Sacco	Direttore Sanitario ASM – Matera
Angelo Santoro	U.O. Patologia clinica Ospedale "Perrino" – Brindisi
Rita Scarafile	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale P.O. San Paolo – Bari
Arnaldo Scardapane	Università degli Studi Policlinico di Bari
Michele Scelsi	P.O. San Paolo Servizio di Immunoematologia e Med. Trasfusionale – Bari
Mario Schiavoni	Presidente Associazione per la lotta alle Malattie Emorragiche e Trombotiche ONLUS – Maglie (LE)
Patrizia Suppressa	Policlinico Bari
Angelamaria Todisco	Medicina Trasfusionale dell'Ospedale "San Giacomo" – Monopoli
Rita Triggiani	Centro Trombosi Patologia Clinica Ospedale "Fallacara" – Triggiano (BA)
Francesco Ventrella	U.O. di Medicina Interna ASL FG Ospedale di Cerignola (FG)
Domenico Visceglie	SIMT – Ospedale "Di Venere" – Bari
Vito Zupo	U.O. Medicina Interna P.O. San Paolo – Bari
Maria Teresa Zurlo	U.O.D. di Radiologia Interventistica e vascolare – Ospedale "Miulli" – Acquaviva delle Fonti (BA)

INFORMAZIONI GENERALI

Ragusa Grafica Moderna Srl – Bari

Sede
Hotel San Paolo al Convento
Via Statuti Marittimi, 111 – Trani (BT) – Tel. 0883 482949

Iscrizione
L'iscrizione è gratuita. Compilare scheda d'iscrizione pubblicata sul sito *www.ellerrecentre.com* entro il 7 ottobre 2017 e comunque fino ad esaurimento dei posti disponibili.

Accreditamento ECM
L'evento è stato accreditato al Ministero della Salute per Biologi e Medici di Angiologia, Cardiologia, Ematologia, Geriatria, Medicina e Chirurgia di accettazione e di urgenza, Medicina interna, Neurologia, Chirurgia generale, Chirurgia vascolare, Ortopedia e traumatologia, Anestesia e rianimazione, Medicina trasfusionale, Patologia clinica, Biochimica clinica, Medicina generale, conseguendo n. 10 crediti formativi. Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione dell'intera durata dell'evento, alla consegna a fine lavori del questionario di valutazione dell'apprendimento debitamente compilato e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e la professione cui l'evento è destinato.

Si ringrazia

aspen ITALIA · BAYER · BIOVIIIx · Boehringer Ingelheim · Daiichi-Sankyo · DASITGROUP DASIT DIAGNOSTICA · Bristol-Myers Squibb · Pfizer · Werfen

Patrocini richiesti

ALT Onlus – Associazione per la Lotta alla Trombosi e alle malattie cardiovascolari · F.C.S.A. www.fcsa.it – Federazione Centri per la Diagnosi della Trombosi e la Sorveglianza delle Terapie Antitrombotiche (FCSA) · Associazione Italiana Pazienti Anticoagulati · fondazione arianna ANTICOAGULAZIONE · Tavolo Tecnico Trombosi

Segreteria Scientifica
Nicola Ciavarella (Coordinatore)
Gianni Dirienzo, Giacomo Lucarelli, Rita Triggiani

Ass. Segr. Scientifica
Agata Barbetta
Cell. 340.8927932 – agatabarbetta@gmail.com

Segreteria Organizzativa e Provider ECM
ELLERRE CENTRE
Via Mazzitelli Orfeo, 47/G – 70124 Bari
Tel. 080.5045353 Fax 080.5045362
ellerre@ellerrecentre.com