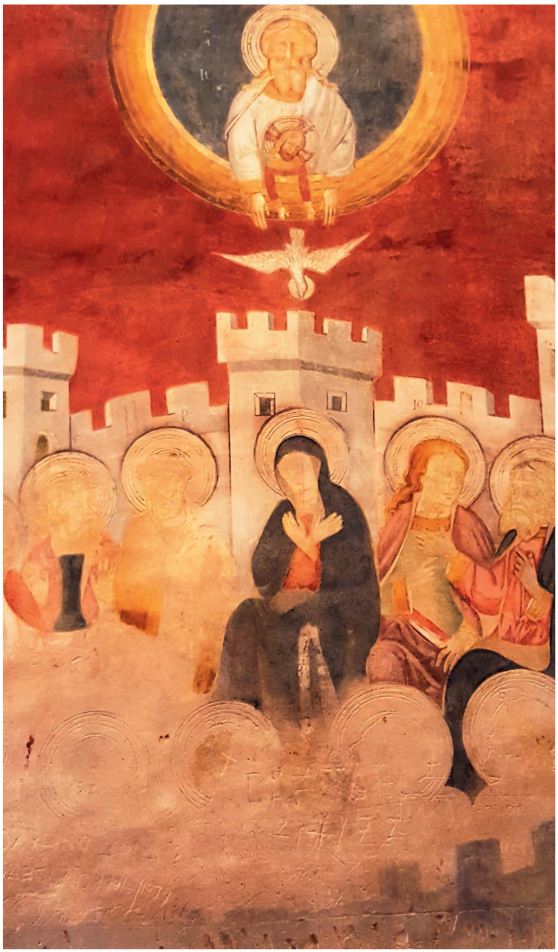
World Thrombosis Day 3

EVOLUZIONE DELLA TERAPIA ANTITROMBOTICA:
Gestione Integrata ed Innovazione



Particolare della Chiesa di S. Caterina di Alessandria XII secolo – Galatina

Responsabili Scientifici:
Luigi Ria
Mario Schiavoni

Presidente Onorario:
Raffaele Potì

Coordinatore T.T.T. HTA-AReS Puglia
Nicola Ciavarella

Art Director
Tiziana Sala

Lecce, 13-14 Ottobre 2016

Sala 2 Polo Didattico – ASL Lecce

Programma

Giovedì 13 ottobre

13.00 *Registrazione Partecipanti – Cocktail di Benvenuto*

13.30 Saluto delle Autorità

Prima sessione

Moderatori: ***N. Ciavarella, R. Potì***

14.00 Perché il World Thrombosis Day 3
N. Ciavarella

14.30 Lettura: Emostasi e Trombosi: una visione filosofico-letteraria
G. de Gaetano

15.00 Fisiopatologia del TEV
M. Colucci

15.30 Discussione

15.45 Intervallo

Seconda sessione

Moderatori: ***C. Montinari, R. Rollo***

16.00 La TAO: Integrazione Ospedale-Territorio
C. Manotti

16.30 La TAO nell'anziano
D. Poli

17.00 Alimentazione e TAO
P. Pignatelli

17.30 Tavola Rotonda su nuove prospettive diagnostiche e terapeutiche:
Moderatori: ***V. Brescia***, ***G. Lobreglio***

Esperienza di monitoraggio con micro INR e sito web	***S. Bradamante***
Prove di standardizzazione dei D-dimeri	***G. Dirienzo***
Studio retrospettivo in pazienti da AVK ai DOAC	***A.M. Iannone***
L'aderenza ai farmaci	***G. Malcangi***
PHT e PDC per inibitori del Fattore X attivato	***P. Leoci***
Sindromi Emorragiche ed Antidoti	***P. Pedico***
La trombofilia: domande e risposte	***A. Santoro***

18.30 Conclusione
N. Ciavarella

Venerdì 14 Ottobre

8.00 *Registrazione Partecipanti*

Terza sessione

Moderatori: ***G. Castrignanò, G. Piccinni***

8.30 Prevenzione del TEV
F. Parente

9.00 La Diagnosi e la terapia del TEV: cosa c'è di nuovo?
L. Ria

9.30 La terapia dell'embolia polmonare
G. Lucarelli

10.00 Importanza del D-Dimero nel TEV
C. Legnani

10.30 La TAO nel TEV: quando sospendere, quando continuare
G. Palareti

11.00 *Intervallo*

Quarta sessione

Moderatori: ***G. Surico***

11.30 Lettura: Tumori e Trombosi
M.B. Donati

Quinta sessione

Moderatori: ***F. Magliari, A.F. Amico***

12.00 La scelta dei DOAC per la Terapia anticoagulante nella FA
A. Tondo

12.30 I DOAC nella "real-life"
M. Schiavoni

13.00 "Case report" su Idarucimazumab
M. Accogli

13.15 Esperienza nel trattamento acuto dell'ictus
D. Barberini

13.30 Conclusione dei lavori
N. Ciavarella

14.00 Questionario di valutazione

Razionale scientifico

"La Thrombose domine toute la pathologie"

La trombosi è alla base della maggior parte delle malattie cardiovascolari che determinano il 45% della mortalità totale. Insieme col cancro sono chiamate malattie non contagiose (NCD), non comunicable disease.
Sappiamo, ora, che una gran parte di queste malattie possono essere prevenute, attraverso due fattori importanti, l'alimentazione corretta e lo stile di vita sano, inclusa l'attività fisica e l'astensione dal fumo.
Un'alimentazione non appropriata, una mancanza di attività fisica portano al sovrappeso, all'obesità e al diabete mellito e alle complicanze vascolari note.
Il World Thrombosis Day 3, la giornata mondiale della trombosi è iniziata nel 2014 sotto gli auspici della Società Internazionale della Trombosi e dell'Emostasi ISTH per promuovere a tutti i livelli nella vita normale, negli ambienti di lavoro, di scuola, negli ospedali, un comportamento di prevenzione della trombosi e ha scelto la giornata del 13 ottobre di ogni anno per celebrare tale condizione.
Il tavolo tecnico sulla trombosi (T.T.T.) del gruppo HTA dell'AReS, ha ritenuto opportuno partecipare a tale manifestazione sin dal 2014 organizzando il primo evento a Lucera, il secondo ad Altamura e ora il terzo a Lecce.
I temi scientifici saranno dedicati alla epidemiologia del tromboembolismo venoso (1-2‰ della popolazione), che colpisce anche l'età infantile (15.000 soggetti colpiti) e l'età giovane (a causa di gravidanza, contraccettivi orali, attività sportiva), nonché gli anziani (tromboembolismo venoso nel 1-2% della popolazione).
Circa i 2/3 dei casi si verificano in occasione del ricovero ospedaliero, nei reparti medici e chirurgici, a causa dell'immobilizzazione e dei tumori.
La maggior parte degli eventi tromboembolici possono essere prevenuti e curati con eparine a basso peso molecolare o con il fondaparinux o coi nuovi anticoagulanti orali (DOAC), (dabigatran, rivaroxaban, apixaban e, ultimo nato, edoxaban).
La gran parte dei soggetti, specie anziani, possono essere curati a domicilio, senza problemi di controllo di laboratorio.
L'alimentazione mediterranea, tipica delle popolazioni meridionali, riduce il rischio cardiovascolare, anche nei pazienti anticoagulati.
I pazienti con tumori hanno un rischio di trombosi sette volte maggiore rispetto ai soggetti senza.
In questi soggetti, le eparine sono più efficaci rispetto agli anticoagulanti orali classici (warfarina), ma le eparine in questi soggetti sono off-label. In questi pazienti, i DOAC sono in corso di studio.
La diagnosi corretta del tromboembolismo venoso si avvale della triade: probabilità clinica (Wells), D-dimeri (il livello basso dei D-dimeri esclude il TEV), ultrasonografia (ecocolordoppler, CUS).
La terapia si avvale dei vecchi anticoagulanti (eparine, fondaparinux, warfarina) e attualmente, dei DOAC con la stessa efficacia e maggiore sicurezza.
Ma per quanto tempo di deve eseguire la terapia anticoagulante, quando sospendere, quando continuare? Attendiamo una risposta certa, visti i pericoli della stessa.
Il rischio serio della Fibrillazione atriale è soprattutto l'ictus (rischio 5 volte maggiore in essa, rispetto ai soggetti euritmici). La prevenzione è possibile con gli anticoagulanti vecchi e nuovi, ma i DOAC riducono del 50% le emorragie cerebrali.
Qual è l'esperienza dei DOAC nella pratica clinica? I centri trombosi pugliesi e dei maggiori centri cardiologici riferiranno la loro ampia esperienza nella presentazione diretta e nella discussione generale.
E, se nonostante la prevenzione nel soggetto fibrillante, si verifica un ictus, la trombolisi e/o trombectomia, nei casi fortunati, avranno il loro gioco e porteranno, in alcuni casi, alla sopravvivenza, senza disabilità.
Quest'anno per la prima volta, il Convegno sarà attuato sotto gli auspici della Accademia Federiciana sulla trombosi, recentemente costituitasi tra le regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Molise e Puglia.

Faculty

Michele Accogli	*Tricase (LE)*	**Giuseppe Malcangi**	*Bari*
Antonio F. Amico	*Galatina (LE)*	**Cesare Manotti**	*Parma*
Dino Barberini	*Lecce*	**Caterina Montinari**	*Lecce*
Salvatore Bradamante	*Taranto*	**Gualtiero Palareti**	*Bologna*
Vincenzo Brescia	*Tricase (LE)*	**Fernando Parente**	*Lecce*
Gaetano Castrignanò	*Lecce*	**Giuseppe Patti**	*Roma*
Nicola Ciavarella	*Bari*	**Paolo O. Pedico**	*Barletta (BT)*
Mario Colucci	*Bari*	**Giancarlo Piccinni**	*Gallipoli (LE)*
Giovanni de Gaetano	*Pozzilli (IS)*	**Pasquale Pignatelli**	*Roma*
Giovanni Dirienzo	*Altamura (BA)*	**Daniela Poli**	*Firenze*
Maria B. Donati	*Pozzilli (IS)*	**Raffaele B. Potì**	*Lecce*
Angela Maria Iannone	*Molfetta (BA)*	**Luigi Ria**	*Gallipoli (LE)*
Cristina Legnani	*Bologna*	**Rodolfo Rollo**	*Lecce*
Pietro Leoci	*Bari*	**Angelo Santoro**	*Brindisi*
Giambattista Lobreglio	*Lecce*	**Mario Schiavoni**	*Scorrano (LE)*
Giacomo Lucarelli	*Acquaviva d.F. (BA)*	**Giammarco Surico**	*Lecce*
Francesco Magliari	*Lecce*	**Antonio Tondo**	*Lecce*

Con il patrocinio di

ACCADEMIA FEDERICIANA CENTRI TROMBOSI E MALATTIE CARDIOVASCOLARI

ALT Onlus – Associazione per la Lotta alla Trombosi e alle malattie cardiovascolari

ASL LECCE – SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Autorizzazione ASL Lecce n. 676/2016

Città di Lecce

A.L.I.Ce. Puglia Onlus – Associazione per la Lotta all'Ictus Cerebrale

life brain – Eccellenza per la tua salute – www.lifebrain.it

PIGNATELLI® dal 1946 – LABORATORIO ANALISI

F.C.S.A.

AFASIA

SISET

ASSOCIAZIONE ITALIANA PAZIENTI ANTICOAGULATI – A.I.P.A. Sezione di LECCE

A.P.T.E.A.

Informazioni generali

Sede
Sala 2 Polo Didattico – ASL Lecce
Via Miglietta, 5 – Lecce

Iscrizione
L'iscrizione è gratuita. Compilare scheda d'iscrizione pubblicata sul sito *www.ellerrecentre.com* entro il 7 ottobre 2016 e comunque fino ad esaurimento dei posti disponibili.

Accreditamento ECM
L'evento è stato accreditato al Ministero della Salute per Biologi, Tecnici di Laboratorio 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

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

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

ELLERRE CENTRE
Via Salvatore Matarrese, 47/G – 70124 Bari
Tel. 080.5045353 Fax 080.5045362
ellerre@ellerrecentre.com

Ragusa Grafica Moderna Srl – Bari