

Con il patrocinio di:

A.I.A.C.

A.N.M.C.O.

A.S.U.R. Z.T. 9 - Macerata

G.I.S.E.

S.I.C.

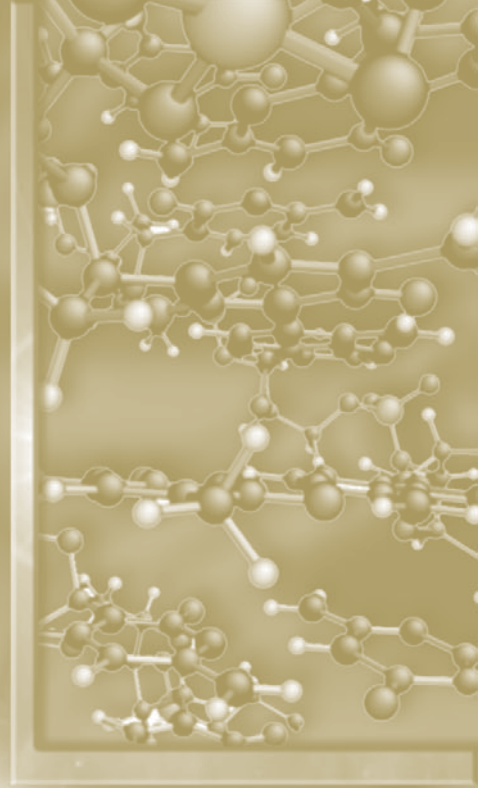
S.I.E.C.

S.I.M.G.

Ordine dei Medici-Chirurghi  
e degli Odontoiatri - Macerata

Università degli Studi  
di Macerata

Provincia di Macerata



4<sup>th</sup> Meeting

## New Horizons in Cardiovascular Medicine: arrhythmias, coronary interventions, echocardiography, and genetics

Presidenti  
Gian Luigi Morgagni  
Francesco Romeo

Università degli Studi di Macerata

9 - 10 Ottobre 2009



# RELATORI E MODERATORI

<b>R. Accardi</b>	U.O. Cardiologia	Ospedale di Macerata
<b>D. Andreini</b>	U. O. Radiologia	Centro Cardiologico Monzino, Milano
<b>M. Borzi</b>	Cattedra di Cardiologia	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>M. Capponi</b>	U.O. Cardiologia	Ospedale di Macerata
<b>A. Capucci</b>	Professore Ordinario di Cardiologia	Università Politecnica delle Marche
<b>Q. Caretta</b>	Professore Associato di Chirurgia Cardiaca	Università degli Studi di Firenze
<b>D. Ciliberti</b>	Direttore U.O. Cardiologia	Ospedale di Fermo
<b>D. Gabrielli</b>	Responsabile S.O.S. HFU	Ospedali Riuniti di Ancona
<b>R. Latini</b>	Responsabile S.O.S. Elettrofisiologia	Ospedale di Macerata
<b>G. Mancini</b>	Direttore U.O. Geriatria	Ospedale di Macerata
<b>G. Maolo</b>	Responsabile S.O.D. Diabetologia	Ospedale di Macerata
<b>A. Marzocchi</b>	Responsabile S.O.D. Emodinamica	Policlinico S.Orsola-Malpighi di Bologna
<b>S. Molini</b>	Clinica di Cardiologia	Ospedali Riuniti di Ancona
<b>L. Moretti</b>	Direttore U.O. Cardiologia	Ospedale di Ascoli Piceno
<b>G.L. Morgagni</b>	Direttore U.O. Cardiologia	Ospedale di Macerata
<b>R. Morgagni</b>	Cattedra di Cardiologia	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>A. Mori</b>	Responsabile S.O.S. UTIC	Ospedale di Macerata
<b>G. Novelli</b>	Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>L. Paccaloni</b>	U.O. Cardiologia	Ospedale di Macerata
<b>C. Palpacelli</b>	U.O. Cardiologia	Ospedale di Macerata
<b>S. Paparoni</b>	Responsabile S.O.D. Emodinamica	Ospedale di Teramo
<b>G.C. Passarini</b>	U.O. Radiologia	Ospedale di Jesi
<b>O. Pirani</b>	Direttore U.O. Radiologia	Ospedale di Jesi
<b>G. Pontone</b>	U.O. Radiologia	Centro Cardiologico Monzino, Milano
<b>F. Romeo</b>	Professore Ordinario di Cardiologia	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>A. Sbriccoli</b>	Presidente Ordine dei Medici Chirurghi	Macerata
<b>P. Scipione</b>	Responsabile S.O.S. Elettrostimolazione	Ospedali Riuniti di Ancona
<b>D. Sergi</b>	Cattedra di Cardiologia	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
<b>L. Torracca</b>	Direttore U.O. Cardiochirurgia	Ospedali Riuniti di Ancona
<b>A. Tubaldi</b>	Direttore del Dipartimento di Medicina	Ospedale di Macerata



# PROGRAMMA

Venerdì, 9 Ottobre 2009

14:00	Apertura Segreteria / Registrazione dei partecipanti
14:30 - 15:00	Introduzione <b>A. Sbriccoli</b>  Saluti delle Autorità
15:00 -17:00	<b>TC CORONARICA MULTISTRATO</b> Moderatori: <b>O. Pirani, R. Accardi</b>  Scelta dei pazienti <b>G.L. Morgagni</b>  Valutazione del circolo coronarico nativo <b>G. Pontone</b>  Valutazione degli stent coronarici <b>D. Andreini</b>  Importanza dei reperti collaterali <b>G.C. Passarini</b>  Il parere dell'angiografista <b>S. Paparoni</b>  Discussione
17:00-17:15	Coffee break



Venerdì, 9 Ottobre 2009

17:15-19:00

## **YOUNG CARDIOLOGIST's CORNER**

Moderatori: **C. Palpacelli, L. Paccaloni**

Prevenzione della morte improvvisa nei giovani e negli sportivi  
**R. Morgagni**

Valutazione con doppler dello stent nella discendente anteriore  
**M. Capponi**

Controllo remoto dei dispositivi impiantabili  
**S. Molini**

Il rischio iatrogeno nei pazienti portatori di pace-maker/ICD  
**D. Sergi**

Discussione

19:00-20:00

## **FARMACOLOGIA**

Moderatori: **D. Ciliberti, G. Mancini**

Presente e futuro degli inibitori della renina  
**M. Borzi**

Problematiche nell'uso delle statine  
**L. Moretti**

Discussione

Compilazione del questionario ECM



8:30 – 9:00

Introduzione  
**A. Tubaldi**

9:00-11:30

## **SCOMPENSO CARDIACO**

Moderatori: **D. Gabrielli, A. Mori**

Nuovi modelli teorici di studio della funzione ventricolare  
**F. Romeo**

Interventi percutanei nella valvulopatia aortica degenerativa  
**A. Marzocchi**

Fisiopatologia della terapia di resincronizzazione cardiaca  
**P. Scipione**

Nuovi devices per l'assistenza ventricolare nello scompenso  
**Q. Caretta**

Trattamento chirurgico dell'insufficienza mitralica nella cardiomiopatia dilatativa  
**L. Torracca**

Discussione

11:30-11:45

Coffee break

11:45-12:15

## **ARITMIE**

Moderatore: **R. Latini**

I risvolti clinici della fibrillazione atriale in epoca moderna  
**A. Capucci**

Discussione

12:15-12:45

## **GENETICA**

Moderatore: **G. Maolo**

Predizione e prevenzione: il ruolo della genetica  
**G. Novelli**

Discussione

Compilazione del questionario ECM



# INFORMAZIONI GENERALI

## **SEDE DEL CONGRESSO**

Università degli Studi di Macerata - Facoltà di Giurisprudenza  
Via Piagge dell'Università, 2 - 62100 Macerata  
[www.unimc.it](http://www.unimc.it)

## **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

Dott. Gian Luigi Morgagni  
Unità Operativa di Cardiologia - Ospedale di Macerata  
Tel. e Fax 0733 2572530 - E-mail: [glmorgagni@asl9.marche.it](mailto:glmorgagni@asl9.marche.it)

## **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

### **STEP COMMUNICATION**

Via XX Settembre, 104 - 47923 Rimini - Tel. e Fax 0541 787036  
E-mail: [cvizzini@stepcommunication.net](mailto:cvizzini@stepcommunication.net) - [www.stepcommunication.net](http://www.stepcommunication.net)

## **ADESIONE**

L'adesione al Congresso è gratuita, ma soggetta all'invio della scheda allegata al programma ed include la partecipazione a tutte le sessioni scientifiche, badge, cartella congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM se conseguito.

## **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Compilare la scheda di adesione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa tramite fax, email, oppure scarica il formato pdf dal sito [www.stepcommunication.net](http://www.stepcommunication.net).

## **ECM**

Il Congresso verrà accreditato ai fini ECM per la professione di Medico Chirurgo, discipline di cardiologia, medicina generale e medicina interna per entrambe le giornate. Per avere diritto al conseguimento dei crediti è necessario partecipare per l'intera durata dell'attività formativa, compilare il questionario ECM e consegnarlo alla Segreteria Organizzativa.

## **ATTESTATO ECM**

L'attestato ECM verrà spedito a tutti i partecipanti che ne avranno diritto ai recapiti indicati sul questionario.

## **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Al termine dei lavori verrà rilasciato a tutti gli iscritti che ne faranno richiesta, l'attestato di partecipazione.

## **VISITA IL SITO:**

**[www.stepcommunication.net/congressi](http://www.stepcommunication.net/congressi)**  
per ISCRIZIONI, PRENOTAZIONI ALBERGHIERE  
e tutte le informazioni riguardanti il Congresso.



# Scheda di Adesione

9 - 10 Ottobre 2009

## 4<sup>th</sup> Meeting New Horizons in Cardiovascular Medicine: arrhythmias, coronary interventions, echocardiography, and genetics

Università degli Studi di Macerata

Da compilare in stampatello e inviare entro e non oltre il  
**30 SETTEMBRE 2009** a:

STEP COMMUNICATION

Via XX Settembre, 104 - 47900 Rimini

Tel e Fax 0541 78 70 36

cvizzini@stepcommunication.net

www.stepcommunication.net

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Divisione \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio ai fini ECM)

L'adesione al congresso è gratuita ma soggetta all'invio della presente scheda compilata in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa. Nel caso in cui non fossero riportati tutti i dati, non verrà accettata l'iscrizione. L'adesione include la partecipazione a tutte le sessioni scientifiche, badge e cartella congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito).

Step Communication provvederà ad inviare conferma a tutti gli iscritti all'indirizzo e-mail o fax indicati nella presente scheda.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalita connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attivit  commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM e ad eventuali Aziende Sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, professione, codice fiscale, partita iva, luogo e data di nascita, telefono, e-mail, ecc...) e obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, l'iscrizione al Convegno, per l'emissione di regolare fattura e la registrazione ai fini ECM. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimer  il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attivita non pregiudicher  l'iscrizione al Convegno ma l'impossibilit  di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento e "Step Communication" con Sede Legale in Via XX Settembre, 104 - 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonche di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo ([www.stepcommunication.net](http://www.stepcommunication.net)).

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari

SI  NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e- mail o fax

SI  NO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/2009 Firma \_\_\_\_\_