

## COMITATO ORGANIZZATORE

Consiglio Direttivo ANCE FVG

## RESPONSABILI DEL PROGRAMMA FORMATIVO ECM

Dorita Chersevani  
Doriana Potente

## FACULTY

Enzo Barducci, Monfalcone (GO)  
Doriano Battigelli, Trieste  
Alessandra Benettoni, Trieste  
Guglielmo Bernardi, Udine  
Luigi Borgioni, Trieste  
Dorita Chersevani, Monfalcone (GO)  
Roberta Chersevani, Gorizia  
Andrea Di Lenarda, Trieste  
Giorgio Faganello, Trieste  
Flavio Faggioli, Gorizia  
Claudio Fresco, Udine  
Enzo Hrovatin, Monfalcone (GO)  
Gerardina Lardieri, Gorizia-Monfalcone (GO)  
Christian Lettieri, Udine  
Salvatore Mammana, Udine  
Patrizia Maras, Trieste  
Roberto Marini, Trieste  
Daniela Pavan, Pordenone  
Doriana Potente, San Canzian d'Isonzo (GO)  
Serena Rakar, Trieste  
Gianfranco Sinagra, Trieste  
Leila Tomasin, Monfalcone (GO)

## PROVIDER ECM (cod. 1244)

ANCE - Cardiologia Italiana del Territorio  
Via Dora, 2 - 00198 ROMA  
Telefono: 0694354924 - Fax: 0694354928  
e-mail: segreteria.direzione@ancecardio.it

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



md studio congressi snc  
Via Giosuè Carducci, 22  
34125 TRIESTE

Tel.: 040 9712360 - Fax: 0432 507533  
e-mail: info@mdstudiocongressi.com

Il programma e la scheda di iscrizione sono reperibili sul sito web:  
[www.mdstudiocongressi.com](http://www.mdstudiocongressi.com)

## ECM 1244 - 298093

L'evento è inserito nel Programma di Educazione Continua in Medicina per **100 MEDICI CHIRURGHI**. Discipline mediche accreditate: Angiologia, Allergologia e immunologia clinica, Cardiologia, Cardiochirurgia, Chirurgia vascolare, Continuità assistenziale, Direzione medica di presidio ospedaliero, Geriatria, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza, Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro, Medicina di comunità, Medicina fisica e riabilitazione, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina interna, Nefrologia, Neurologia, Oncologia, Organizzazione dei servizi sanitari di base, Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia), Pediatria, Pediatria (pediatri di libera scelta), Reumatologia, Scienza dell'alimentazione e dietetica, Urologia.

**ORE FORMAZIONE: 6 – CREDITI FORMATIVI: 6**  
**Obiettivo formativo 3: Documentazione clinica.**  
**Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi,**  
**profili di assistenza profili di cura.**

## SEDE DELL'EVENTO

TEATRO G. MODENA  
Via Dante Alighieri, 18  
33057 PALMANOVA (UD)

## CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



# X CONGRESSO REGIONALE ANCE FVG



## CUORE & CERVELLO



**SABATO 12 SETTEMBRE 2020**  
**Teatro "G. MODENA", PALMANOVA (UD)**

Cuore e cervello sono non solo vicendevolmente bersagli di loro stessi, ma frequentemente correlati da patologie gravi.

Scopo dell'incontro è non solo mettere a fuoco tematiche interdisciplinari, ma anche offrire al medico curante ed allo specialista l'iter clinico-diagnostico-terapeutico in tema di cefalea, sincopi, disautonomie, FA e prevenzione di deficit cognitivi.

Completano l'incontro letture magistrali in tema di amiloidosi e intelligenza artificiale in cardiologia.

## PROGRAMMA

- 08.30 Registrazione partecipanti
- 09.00 Saluti e presentazione  
*Dorita Chersevani, Doriana Potente*

### I SESSIONE LE PATOLOGIE

**Moderatori: Patrizia Maras, Guglielmo Bernardi**

- 09.10 La cefalea nell'Ambulatorio del Medico di Base: una flowchart diagnostica  
*Doriana Potente*
- 09.30 Forame Ovale Pervio ...  
a) L'inquadramento diagnostico  
*Giorgio Faganello*  
b) Strategie terapeutiche e la prevenzione secondaria  
*Serena Rakar*
- 09.50 Diagnosi e gestione update della sincope  
*Enzo Hrovatin*
- 10.10 La sincope disautonomica e le pseudosincopi: la parola ai Neurologi  
*Christian Lettieri*
- 10.30 Discussione
- 10.50 *Coffee break*
- 11.05 Introduzione alla Lettura  
*Dorita Chersevani*  
Lettura: Amiloidosi Cardiaca e Amiloidosi Cerebrale: due facce della stessa medaglia?  
*Gianfranco Sinagra*

### II SESSIONE

FA ED ICTUS

**Moderatori: Daniela Pavan, Enzo Barducci**

- 11.40 DOAC 4.0: gli ultimi trial, i sottogruppi, gli errori più comuni  
*Claudio Fresco*
- 12.00 Fibrillazione atriale non valvolare ed ictus: oltre il ChadsVasc?  
*Dorita Chersevani*
- 12.20 Discussione
- 12.45 Introduzione  
*Salvatore Mammana*  
Focus su...L'intelligenza artificiale in Cardiologia  
*Andrea Di Lenarda*
- 13.15 *Light lunch*

### III SESSIONE

LE ASSOCIAZIONI

**Moderatori: Alessandra Benettoni, Flavio Faggioli**

- 14.15 Declino cognitivo nello scompenso: il nemico silenzioso  
*Gerardina Lardieri*
- 14.35 Sonno e ipertensione: approccio diagnostico terapeutico  
*Doriano Battigelli*
- 14.55 Statine e deficit cognitivi: mantra o realtà?  
*Leila Tomasin*
- 15.15 L'asse cuore-cervello nella Sindrome Tako-Tsubo  
*Roberto Marini*
- 15.35 Discussione
- 16.00 Introduzione  
*Luigi Borgioni*  
Il Commento... Le parole dal cervello e dal cuore del medico  
*Roberta Chersevani*
- 16.20 Conclusioni
- 16.30 Chiusura dei lavori e compilazione delle schede ECM di verifica dell'apprendimento

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Congresso è a numero chiuso: **il numero massimo è di 100 PARTECIPANTI. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto. L'iscrizione è obbligatoria entro il 27/08/2020.** Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte alla Segreteria Organizzativa tramite email a [info@mdstudiocongressi.com](mailto:info@mdstudiocongressi.com).

MEDICO CHIRURGO specialista in \_\_\_\_\_  
 MEDICO di Medicina Generale       MEDICO specializzando in \_\_\_\_\_

Profilo professionale attuale (barrare la casella di interesse):

Dipendente     Convenzionato SSN     Libero profess. in ambito sanitario     Senza occupazione

**Dati personali:**

Cognome ..... Nome .....  
 Luogo di nascita (Città e Prov.) ..... Data di nascita .....  
 Codice fiscale .....  
 Iscrizione Ordine Professionale: Nr. .... Prov. ....  
 Indirizzo (PERSONALE) Via/Piazza, ecc. .... nr.....  
 CAP..... Città..... Prov.....  
 Tel.: ..... Fax: ..... Cell.: .....  
**E-mail (obbligatoria per la riconferma dell'iscrizione):** .....

**Sede di lavoro:**

Ospedale/altro .....  
 Unità Operativa ..... Ruolo .....  
 CAP ..... Città..... Prov.....  
 Data ..... Firma .....

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI - AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Con la presente La informiamo che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, i dati da Lei forniti verranno trattati da **md studio congressi S.n.c. di Sonia Alessio e Cristiana Busatto**, titolare del trattamento con sede legale a Trieste in via Giosuè Carducci, 22. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici e telematici ed il conferimento dei dati richiesti è:

- 1.- **Obbligatorio** per quelli destinati a perseguire gli scopi previsti dalla Legge, inclusi il Regolamento ECM e tutta la Normativa applicabile in materia di ECM
- 2.- **Facoltativo** per tutti gli altri.

**Il trattamento dei Suoi dati è pertanto OBBLIGATORIO per la partecipazione** a convegni e corsi di formazione ECM, inclusa la gestione di eventuali contratti di docenza e l'organizzazione di eventuali viaggi e soggiorni necessari per la Sua presenza ai suddetti eventi. Per obblighi derivanti dalle norme vigenti, per finalità inerenti la Formazione Continua in Medicina e per il perseguimento di scopi individuati dal Suo eventuale contratto e/o rapporto di collaborazione con md studio congressi S.n.c. i Suoi dati potranno essere comunicati all'esterno nello specifico a: Aziende Sanitarie, Università, Enti di Pubblica Amministrazione, Ministero della Salute (AGENAS), Enti Previdenziali e Fiscali, e per l'organizzazione dei Suoi viaggi a Compagnie aeree, trasporto pubblico e privato, e strutture ricettive. L'eventuale rifiuto a fornire i Suoi dati obbligatori potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione delle attività sopra indicate e della prosecuzione del Suo rapporto con md studio congressi S.n.c.

**Il trattamento dei Suoi dati è FACOLTATIVO per l'attività di promozione degli eventi formativi** da parte di md studio congressi S.n.c. realizzata mediante la gestione della propria banca dati e la comunicazione mediante contatto o con mezzi elettronici ed informatici (invio selezionato tramite mail e newsletter di informazioni relative a congressi e corsi di formazione inerenti la Sua specifica professione). In questo caso i Suoi dati non saranno comunicati a terzi.

Le categorie di soggetti alle quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza sono quelle degli incaricati operanti all'interno dell'azienda titolare ed i soggetti coinvolti nel processo di realizzazione delle attività sopra indicate. I suoi dati potranno essere conservati per 10 anni, al termine dei quali saranno cancellati. Il responsabile interno del trattamento dei dati è Sonia Alessio. La informiamo del suo diritto di chiederci l'accesso ai Suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli, di limitarne il trattamento, di opporsi al loro trattamento e alla loro portabilità. Dal momento che il trattamento ha come base giuridica il consenso da Lei prestato (art. 6, § 1, lett a o art. 9, § 2, lett. a Reg. UE 679/2016) Le è riconosciuto il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo.

INFORMATO DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO **OBBLIGATORIO** DEI MIEI DATI E ALLA LORO COMUNICAZIONE A TERZI:

Do il consenso                       Nego il consenso

Le ricordiamo che negare il consenso del trattamento a md studio congressi S.n.c per gli scopi **OBBLIGATORI** comporta per Lei l'impossibilità di prendere parte, a qualunque titolo, all'evento formativo e di acquisirne gli eventuali crediti formativi ECM.

CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO **FACOLTATIVO** DEI MIEI DATI (ovvero l'utilizzo dei miei dati per l'invio di informative sulle future attività formative programmate da md studio congressi S.n.c., mediante contatto diretto o con propri mezzi elettronici ed informatici).

Do il consenso                       Nego il consenso

Data ..... Firma .....