



AMILOIDOSI CARDIACA TTR CONOSCKERLA PER CURARLA

*Percorso diagnostico terapeutico
dall'ospedale al territorio*

Presidente: Sebastiano Sciarretta

Responsabili scientifici: Francesco Versaci, Valentina Valenti

Segreteria scientifica: Beatrice Simeone Francesca Sbadi

22 Novembre 2024

Sala conferenze

I.C.O.T.

Via Franco Faggiana Latina

13.30-14.00 **Brunch di benvenuto**

14.00-14.30 **Saluti autorità** *Giancarlo De Marinis*

14.30-14.40 **Obiettivi e scopo dell'incontro**

Sebastiano Sciarretta

I SESSIONE: CONOSCERLA PER DIAGNOSTICARLA

Moderatori: *Giovanni Farina, Antonella Paradiso, Luigi Iuliano, Pietro Crispino*

14.40-14.50 **Epidemiologia dell'amiloidosi e connessione con l'HFpEF**

Erica Rocco

14.50-15.00 **Red flags cliniche e strumentali: il ruolo delle comorbidità e le "relazioni pericolose"**

Romolo Regolanti

15.00-15.10 **Il sospetto diagnostico nell'ambulatorio di Medicina Generale: quando sospettarla?**

Gianmarco Rea

15.10-15.20 **L'algoritmo diagnostico.**

Francesca Sbandi

15.20-15.30 **Trattamento dell'amiloidosi cardiaca TTR**

Valentina Valenti

15.30-15.40 **Applicazione degli algoritmi diagnostico-terapeutico: esempi interattivi**

Rachele Di Mario, Gianmarco Rossi

15.40-16.00 **Discussione**

Discussant: *Marco Giovagnioni, Giulio Coluzzi, Mario D'Uva, Marco Bernardi, Luigi Spadafora, Marco Ciacciarelli, Bruno Brasolin, Antonino Stipo, Antonio Grossi, Michele Costigliola, Stefano De Angelis.*

16.00 16:30 **Pausa**

II SESSIONE: FACCIAMO RETE PER L'AMILOIDOSI

Moderatori: *Francesco Versaci, Raffaele Papa, Damiano Coletta, Massimo Raponi*

16.30-16.40 Il ruolo della scintigrafia miocardica: Indicazione, prescrizione e centralizzazione

Riccardo Pirisino

16.40-16.50 Il ruolo della RM cardiaca: Indicazione, prescrizione e centralizzazione.

Iacopo Carbone

16.50-17.00 Il ruolo della biopsia e del test genetico: Indicazione, prescrizione e centralizzazione.

Gianmarco Sarto

17.00-17.10 Manifestazioni neurologiche dell'amiloidosi da transtiretina

Carlo Casali

17.10-17.20 L'importanza dell'ambulatorio dedicato

Beatrice Simeone

17.20-17.30 Follow-up domiciliare: telemedicina

Valentina Brusca

17.30-17.40 Proposta di un PDTA per creare un link territorio- ospedale.

Valentina Valenti

17.40-17.50 Il percorso ideale dalla medicina generale ai centri Hub/Spoke

Erasmus Di Macco

17.50-18.10 Discussione

Discussant: *Antonio D'Agostini, Tamara Felici, Flavio Moscariello, Alessandro Polidoro, Umberto Ceratti, Marisa Polidori, Angela Pandozi, Carolina Nardelli, Roberta Sergiacomi, Paolo Fusco, Gianluigi Rossi, Fabrizio Imola.*

18.10-18.20 Take Home Messages

Francesco Versaci





ASCA Eventi e Congressi

Via Caselle 3/C-66054 Vasto (CH) - Tel.3295910602 info@ascacongressi.it

IDENTIFICATIVO ECM: N. 998 –430855
EDIZIONE: N°1

CREDITI ASSEGNATI: N. 4

SPECIALITA' ACCREDITATE: *Cardiologia, Medicina Interna, Neurologia, Medici di Medicina Generale, Geriatria, Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso*

Sede evento: Sala Conferenze
Via Franco Faggiana ICOT Latina

Contributo non condizionante di



Razionale

Una malattia si definisce rara quando la sua prevalenza non supera una soglia stabilita, che in UE è fissata in 5 casi su 100.000 persone. Ma il numero di malattie rare conosciute e diagnosticate oggi oscilla tra le 7.000 e le 8.000. In base ai dati coordinati dal registro nazionale malattie rare dell'iss, in Italia si stimano oltre 90 casi di malattie rare ogni 10.000 abitanti, con una incidenza di oltre 19.000 nuovi casi. In questo scenario, le malattie rare cardiovascolari rappresentano circa il 15% e la loro reale prevalenza è attualmente sottostimata a causa dell'assenza di accertamenti adeguati e del ritardo diagnostico. Tale evento si propone come obiettivo quello di fornire ai partecipanti strumenti utili e tempestivi per sospettare una patologia rara cardiovascolare, in particolare Amiloidosi. L'amiloidosi cardiaca è una malattia che colpisce il muscolo cardiaco e ne compromette la funzione. Questa forma di cardiopatia è causata da un accumulo di proteine di varia origine sotto forma di aggregati insolubili (amiloide) che si depositano tra una cellula e l'altra nel muscolo cardiaco, impedendo il corretto funzionamento. Le forme più comuni sono causate dagli aggregati di proteina transtiretina mutata oppure in assenza di mutazione (amiloidosi da transtiretina, ATTR) o da frammenti di anticorpi prodotti in eccesso in alcune malattie del sangue (amiloidosi AL). La diagnosi precoce per queste due patologie possono avvenire attraverso riconoscimento dei segni e sintomi clinici caratteristici (Red Flags) con la creazione di una rete multidisciplinare sia su territorio regionale che nazionale.