

AIAC

9° CONGRESSO NAZIONALE PISA 2012

21 - 23 marzo 2012

Presidente del Congresso
Maria Grazia Bongiorno



AIAC

Associazione Italiana Aritmologia e Cardiostimolazione

Programma Definitivo

Benvenuto del Presidente AIAC

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Cari Colleghi, Cari Amici, Cari Soci
grazie per essere qui: la vostra presenza, così numerosa, è il miglior premio al lavoro svolto durante il biennio appena trascorso.

Abbiamo scelto Pisa, una città universitaria, attenta all'evoluzione tecnologica ma allo stesso tempo ricca di tradizioni ed aspetti umanistici che si avvicinano a molti aspetti della nostra professione. Abbiamo così voluto ritagliarvi uno spazio lontano dal vostro luogo di lavoro, in cui ripensare il nostro mondo e la nostra professione, ragionando su come migliorarli per renderli più attenti alle esigenze del malato, dello studente, dell'Ospedale, e anche di noi stessi, in quanto donne e uomini al loro servizio.

Michel Haissaguerre, scienziato riconosciuto a livello mondiale per aver intuito ed iniziato l'ablazione di molte aritmie, e Angelo Auricchio, indiscusso ricercatore e studioso della resincronizzazione cardiaca, sono le due importanti personalità nel mondo dell'Aritmologia Mondiale che presenteranno le letture alla cerimonia di apertura del Congresso.

Il programma scientifico prevede 2 importanti sessioni plenarie che mettono il paziente al centro della nostra attenzione e lo vedono nella continuità diagnostico-terapeutica tra ospedale e territorio; con questo l'AIAC vuole coinvolgere il medico curante, il cardiologo e tutto il personale inserito nel processo assistenziale a condividere i percorsi, le decisioni per ottimizzare la gestione del paziente affetto da aritmie e il paziente portatore di device. Una faculty preparata, di altissimo livello ed esperta è stata chiamata ad affrontare nei Simposi tematiche inerenti la stimolazione cardiaca, la defibrillazione, la resincronizzazione, il monitoraggio a distanza, l'ablazione delle più importanti aritmie cardiache. Abbiamo cercato di vivacizzare il Congresso attraverso dibattiti su argomenti controversi nelle varie subspecialità aritmologiche e invitando alcuni esperti a fornire certezze o presentare soluzioni condivise e concrete su altri argomenti di attualità.

Gli aspetti pratici sono sempre molto apprezzati e richiesti in tutte le riunioni di Società: non potevano pertanto mancare delle sessioni pratiche sul "come si fa cosa" e neppure delle trattazioni sistematiche e scolastiche di argomenti per i più giovani: ed ecco le sessioni "back to school" proposte da AIAC giovani. AIAC nursing ha preparato un programma di elevato contenuto scientifico affidandolo a personale infermieristico e tecnico di comprovata esperienza e professionalità. Le aziende elettromedicali e farmaceutiche, alle quali vanno i nostri ringraziamenti per la collaborazione, hanno completato ed arricchito il programma inserendo i Luncheon Panel focalizzati su argomenti di grande interesse.

La partecipazione attiva e vivace degli Aritmologi Italiani al Congresso è dimostrata dalla grande quantità di abstract ricevuti che vengono presentati sia come comunicazioni orali che come poster. Il Congresso quest'anno ha una novità: premierà gli abstract più meritevoli con dei Premi intitolati ai Maestri dell'Aritmologia Italiana.

Che cosa vorremmo da questo Congresso? Vorremmo che si svolgesse in un'atmosfera amichevole, cordiale e costruttiva; vorremmo che ognuno di noi riportasse a casa idee, iniziative, stimoli per rinnovare l'entusiasmo e l'interesse per la professione, vorremmo che si consolidasse l'affiliazione e la vicinanza ad AIAC di tutta l'Aritmologia Italiana nel rispetto dei nostri maestri e di tutti coloro che hanno dedicato molto della loro vita per la sua crescita.

Grazie all'AIAC ed a voi tutti per la partecipazione e per averci dato fiducia: è una grande gioia avervi con noi in questi giorni.

Maria Grazia Bongiorno
ed il Consiglio Direttivo AIAC

Comitati

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Presidente del Congresso
Maria Grazia Bongiorno

**Coordinatore
Comitato Scientifico**
Sakis Themistoclakis

Comitato Scientifico
Michele Accogli
Fabrizio Ammirati
Maria Grazia Bongiorno
Michele Brignole
Giuseppe De Fabrizio
Roberto De Ponti
Michele Massimo Gulizia
Maurizio Lunati
Giosuè Mascioli
Michele Musolino
Eraldo Occhetta
Luigi Padeletti
Antonio Raviele
Massimo Santini
Biagio Sassone
Sergio Sermasi
Sakis Themistoclakis
Massimo Zecchin

Segreteria Organizzativa

ACH
Adria Congrex

Via Sassonia 30
47922 Rimini
Tel. 0541/305811
Fax 0541/305842
congressoaiac2012@adriacongrex.it
www.adriacongrex.it

Comitato Promotore
Consiglio Direttivo Nazionale AIAC
2010-2012

Presidente
Maria Grazia Bongiorno

Past President
Michele Massimo Gulizia

Vicepresidente
Sakis Themistoclakis

Presidente Eletto
Luigi Padeletti

Segretario
Giosuè Mascioli

Tesoriere
Biagio Sassone

**Coordinatore
Presidenti Regionali**
Eraldo Occhetta

Consiglieri
Michele Accogli
Fabrizio Ammirati
Giuseppe De Fabrizio
Roberto De Ponti
Michele Musolino
Massimo Zecchin

Direttore GIAC
Maurizio Lunati

Segreteria Nazionale AIAC

 **AIAC**

Associazione Italiana Aritmologia e Cardiostimolazione
Laura De La Pierre
Via Biagio Petrocelli, 226
00173 Roma
Tel. 06/42020412
Fax 06/42020037
segreteria@aiac.it
www.aiac.it

Patrocini

AIAC

**9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012**

21-23 marzo 2012

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Ministero della Salute

Regione Toscana

Università di Pisa

**Ordine Provinciale Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Pisa**

ANCE

Cardiologia Italiana del Territorio

ANMCO

Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri

ARCA

Associazione Regionali Cardiologi Ambulatoriali

FIC

Federazione Italiana Cardiologia

SIC

Società Italiana di Cardiologia

SICOA

Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata

Faculty

AIAC

**9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012**

21-23 marzo 2012

Abbate
Accogli
Adinolfi
Alboni
Altamura
Ammirati
Ansalone
Aschieri
Auricchio
Baccillieri
Badolati
Balbarini
Bandini
Bartoletti
Basso
Bellocci
Belotti
Benussi
Bertaglia
Berti
Bertini
Bianchi
Biffi
Bloise
Bongiorni
Bonso
Bontempi
Boriani
Botto
Bottoni
Bovenzi
Brignole
Bronzetti
Buja
Busacca
Calvagna
Calvi
Calzolari
Campana
Cantù
Cappato
Capucci
Capulzini
Carbucicchio
Carreras
Casella
Casolo
Catanzariti
Cattafi
Cecchi

Rosanna
Michele
Enrico
Paolo
Giuliano
Fabrizio
Gerardo
Daniela
Angelo
Maria Stella
Sandra
Alberto
Alberto
Angelo
Cristina
Fulvio
Giuseppina
Stefano
Emanuele
Sergio
Matteo
Valter
Alessandro
Raffaella
Maria Grazia
Aldo
Luca
Giuseppe
Gianluca
Nicola
Francesco
Michele
Gabriele
Gianfranco
Paolo
Giuseppe
Valeria
Vittorio
Andrea
Francesco
Riccardo
Alessandro
Lucio
Corrado
Giovanni
Michela
Giancarlo
Domenico
Giuseppe
Franco

Firenze
Tricase (LE)
Roma
Ferrara
Roma
Ostia
Roma
Piacenza
Lugano, CH
Camposampiero (PD)
La Spezia
Pisa
Forlì
Firenze
Padova
Roma
Bergamo
Milano
Mirano (VE)
Massa
Ferrara
Oliveto Citra (SA)
Roma
Pavia
Pisa
Feltre (BL)
Brescia
Bologna
Como
Reggio Emilia
Lucca
Lavagna (GE)
Bologna
Padova
Urbino
Taormina
Catania
Treviso
Salerno
Bergamo
San Donato Milanese
Ancona
La Spezia
Milano
Terni
Milano
Lido di Camaiore (LU)
Rovereto (TN)
Milano
Firenze

Faculty

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Cerini
Chiarandà
Chierchia
Ciaramitaro
Coltorti
Coro'
Corrado
Corrado
Curnis
D'Onofrio
Dametto
De Fabrizio
De Filippo
De Girolamo
De Ponti
De Simone
De Simone
Del Greco
Del Rosso
Delise
Della Bella
Dello Russo
Di Biase
Di Biase
Di Candia
Di Cori
Di Giovambattista
Di Pasquale
Di Pino
Diemberger
Disertori
Drago
Ducceschi
Elia
Erckert
Facchin
Fassini
Faustino
Favale
Favilli
Foresti
Forleo
Furlanello
Galanti
Gasparini
Giada
Giammaria
Gianfranchi
Giannola
Giordano

Manuel
Giacomo
Jean Baptiste
Gianfranco
Fernando
Leonardo
Andrea
Domenico
Antonio
Antonio
Ermanno
Giuseppe
Paolo
Piergiuseppe
Roberto
Antonio
Luciano
Maurizio
Attilio
Pietro
Paolo
Antonio
Luigi
Matteo
Cosimo
Andrea
Raniero
Giuseppe
Alfredo
Igor
Marcello
Fabrizio
Valentino
Massimo
Martin
Domenico
Gaetano M.
Massimiliano
Stefano
Roberto
Sara
Giovanni Battista
Francesco
Giorgio
Gianni
Franco
Massimo
Lorella
Gabriele
Umberto

Brescia
Caltagirone (CT)
Bruxelles
Palermo
Bari
Conegliano Veneto (TV)
Mestre (VE)
Padova
Brescia
Napoli
Pordenone
Lecce
Bergamo
Roma
Varese
Maddaloni (CE)
Firenze
Trento
Empoli (FI)
Conegliano Veneto (TV)
Milano
Milano
Austin, USA
Foggia
Bari
Pisa
Avezzano (AQ)
Bologna
Taormina (ME)
Bologna
Trento
Roma
Salerno
Crotone
Merano (BZ)
Udine
Milano
Pescara
Bari
Siena
Milano
Roma
Trento
Firenze
Mestre (VE)
Noale (VE)
Torino
Cento (FE)
Cefalù (PA)
Palermo

Faculty

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Giovannini
Golzio
Grimaldi
Gronda
Grossi
Guarracino
Gulizia
Haissaguerre
Iacopino
Ibba
Inama
Isola
La Rovere
Landolina
Lavalle
Lettica
Liccardo
Lisi
Lombardi
Lucca
Luise
Lunati
Lupetti
Lupo
Luzi
Luzza
Luzzi
Maccabelli
Magenta
Maglia
Mangiameli
Mangino
Mantica
Mantovan
Marazzi
Marconi
Marinelli
Marini
Martelli
Marzegalli
Marzilli
Mascioli
Massaro
Mazzotta
Melandri
Mele
Melissano
Menichetti
Menozi
Michelucci

Tiziana
Pier Giorgio
Massimo
Edoardo
Stefano
Fabio
Michele Massimo
Michel
Saverio
Gianfranco
Giuseppe
Francesco
Maria Teresa
Maurizio Eugenio
Carlo
Giulio Vladimiro
Mattia
Francesco
Federico
Elena
Raffaele
Maurizio
Massimo
Pierpaolo
Mario
Francesco
Giovanni
Giuseppe
Giovanni Battista
Giampiero
Daniele
Domenico
Massimo
Roberto
Raffaella
Marco
Liano
Massimiliano
Giuseppe
Maurizio
Mario
Giosuè
Raimondo
Gianfranco
Francesco
Donato
Donato
Francesca
Carlo
Antonio

Prato
Torino
Acquaviva delle Fonti (BA)
Sesto S. Giovanni
Torino
Pisa
Catania
Bordeaux, France
Catanzaro
Cagliari
Crema
Cagliari
Montescano (PV)
Pavia
Roma
Vittoria (RG)
Pozzuoli
Catania
Milano
Bergamo
L'Aquila
Milano
Pescia (PT)
San Donato Milanese
Ancona
Messina
Bari
Milano
Milano
Catanzaro
Catania
Mestre (VE)
Milano
Treviso
Varese
Riccione
Borgo Maggiore, RSM
Trento
Locri
Milano
Pisa
Bergamo
San Giovanni Rotondo
La Spezia
Modena
Ferrara
Casarano (LE)
Pisa
Reggio Emilia
Firenze

Faculty

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Mocini
Montenero
Mureddu
Musolino
Nardi
Nastasi
Notarstefano
Novo
Occhetta
Oddone
Ometto
Orazi
Oreto
Padeletti
Pandolfo
Pandozi
Pangallo
Paperini
Pappalardo
Parisi
Pastore
Patanè
Pedretti
Pelargonio
Pensabene
Perna
Perucca
Petracci
Piacenti
Picano
Piccione
Piccolo
Pieragnoli
Pignalberi
Piraino
Pisano'
Polimeni
Porciani
Potenza
Pozzolini
Proclemer
Pucci
Puntrello
Raviele
Riccardi
Ricci
Ricci
Ricciardi
Rillo
Riva

Alessandro
Annibale Sandro
Roberto
Michele
Stefano
Maurizio
Pasquale
Salvatore
Eraldo
Daniele
Renato
Serafino
Giuseppe
Luigi
Luciano
Claudio
Antonio
Luca
Augusto
Quintino
Gianni
Leonardo
Roberto
Gemma
Orazio
Francesco
Antonello
Barbara
Marcello
Eugenio
Guglielmo
Eligio
Paolo
Carlo
Leandro
Ennio
Rocco Mario
Maria Cristina
Domenico
Andrea
Alessandro
Angelo
Calogero
Antonio
Riccardo
Aldo
Renato Pietro
Giuseppe
Mariano
Letizia

Genova
Sesto S. Giovanni
Imperia
Reggio Calabria
Castelvoturno (NA)
Bari
Arezzo
Palermo
Novara
Lavagna (GE)
Vicenza
Rieti
Messina
Firenze
Roma
Roma
Locri
Pisa
Roma
Campobasso
Rovigo
Pedara (CT)
Tradate (VA)
Roma
Palermo
Roma
Alessandria
Pavia
Pisa
Pisa
Ragusa
Mestre (VE)
Firenze
Roma
Palermo
Lecce
Polistena (RC)
Firenze
S. Giovanni Rotondo (FG)
Fano
Udine
Carrara
Marsala (TP)
Mestre (VE)
Torino
Modena
Roma
Firenze
Taranto
Bologna

Faculty

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Rossillo
Rovaris
Russo
Salerno Uriarte
Santangeli
Santangelo
Santini
Santini
Santomauro
Sarubbi
Sassone
Scaglione
Scherillo
Sciarra
Segreti
Senatore
Sermasi
Severi
Silveti
Sisto
Soldati
Solimene
Specia
Stabile
Themistoclakis
Tondo
Torracca
Trevisi
Tritto
Turrini
Ungar
Vaccari
Vado
Vergara
Verlato
Viale
Viani
Vicedomini
Vignati
Vitali Serdoz
Zanon
Zanotto
Zardini
Zecchin
Ziacchi
Zingarini
Zoni Berisso
Zoppo
Zucchelli

Antonio
Giovanni
Vitantonio
Jorge A.
Pasquale
Lucio
Luca
Massimo
Maurizio
Berardo
Biagio
Marco
Marino
Luigi
Luca
Gaetano
Sergio
Silva
Stefano
Francesco
Ezio
Francesco
Giancarlo
Giuseppe
Sakis
Claudio
Lucia
Nicola
Massimo
Pietro
Andrea
Diego
Antonello
Giuseppe
Roberto
Pierluigi
Stefano
Gabriele
Gabriele
Laura
Francesco
Gabriele
Marco
Massimo
Matteo
Gianluca
Massimo
Franco
Giulio

Mestre (VE)
Monza
Manduria (TA)
Varese
Austin, USA
Napoli
Roma
Roma
Napoli
Napoli
Bentivoglio (BO)
Asti
Benevento
Roma
Pisa
Ciriè (TO)
Rimini
Grosseto
Roma
Potenza
Pisa
Mercogliano (AV)
Teramo
Maddaloni (CE)
Mestre (VE)
Milano
Ancona
Milano
Castellanza (VA)
Camposampiero (PD)
Firenze
Montebelluna (TV)
Cuneo
Rovereto (TN)
Camposampiero (PD)
Bologna
Pisa
Cotignola (RA)
Milano
Trieste
Rovigo
Verona
Parma
Trieste
Bologna
Perugia
Genova
Mirano (VE)
Pisa



Tavola Sinottica Martedì 20 marzo 2012

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012



	Sala Auditorium	Sala Pacinotti		Sala Fermi	Sala Galilei	Sala Battistero	Sala Duomo	Sala Torre
09.00-12.00					ESAME COMPETENCE MEDICA			
12.00-13.00	Pausa pranzo			Pausa pranzo				
13.00-16.00					ESAME COMPETENCE MEDICA	ESAME COMPETENCE INFERMIERISTICA		

Tavola Sinottica Mercoledì 21 marzo 2012

	Sala Auditorium	Sala Pacinotti		Sala Fermi	Sala Galilei	Sala Battistero	Sala Duomo	Sala Torre
09.00-11.00		SESSIONE INFERMIERISTICA						
11.00-13.00				Assemblea Generale Soci AIAC				
13.00-14.15		SESSIONE INFERMIERISTICA						Back to School a cura di AIAC Giovani Anatomia del cuore per l'elettrofisiologo
14.15-15.30								Back to School a cura di AIAC Giovani ECG ed Aritmie
15.30-17.00	Simposio Indicazioni all'ablazione della FA nel 2012	Simposio Aspetti etici e dispositivi impiantabili		Simposio Nuovi farmaci nella gestione del paziente aritmico	Simposio Aritmie ventricolari: prognosi e terapia			
17.00-18.30	Cerimonia Inaugurale Consegna Diplomi Competence Lecture Magistrali							

	Sala Auditorium	Sala Pacinotti	Sala Fermi		Sala Galilei	Sala Battistero	Sala Duomo	Sala Torre
08.30-10.00	Simposio Tecnologie nell'ablazione transcateretere: stato dell'arte e prospettive future	Simposio Gestione del paziente dopo ablazione della FA	Simposio Pacing ed ICD: inizia una nuova era?		Simposio Monitoraggio remoto: un nuovo standard per la gestione dei portatori di dispositivi impiantabili			Back to School a cura di AIAAC Giovani Studio elettrofisiologico endocavitario ed ablazione transcateretere Prima Parte
10.00-10.30	COFFEE BREAK E VISITA AI POSTER				COFFEE BREAK E VISITA AI POSTER			
10.30-12.00	Sessione Plenaria Continuità ospedale-territorio del paziente aritmico							
12.00-15.00	Votazioni nuovo Consiglio Direttivo				Votazioni nuovo Consiglio Direttivo			
12.00-12.30	Meet the Expert I nuovi anticoagulanti				Meet the Expert "Channelopatie" asintomatiche: case based session	Meet the Expert Disfunzione ventricolare sinistra nell'adulto con cardiopatia congenita	Meet the Expert Defibrillazione nel territorio: la diffusione del DAE in Italia	Meet the Expert Guidare con un device
12.30-13.20	Controversia Indicazioni controverse all'impianto di ICD e CRT	Controversia Aspetti controversi nella gestione della FA	Controversia Quando il "primum non nocere" si scontra col rischio di morte improvvisa		Controversia Aspetti controversi in elettrostimolazione			
13.30-15.00			Luncheon Panel Sanofi - Aventis Dronedarone oggi: dalle evidenze cliniche il 'giusto' paziente		Luncheon Panel Sorin Group CRT ottimizzata su base emodinamica	Luncheon Panel St. Jude Medical Dopo 14 anni di terapia di resincronizzazione cardiaca: cosa può ancora riservarci il futuro?	Luncheon Panel Medtronic Le Tecnologie "One-Shot" nel Trattamento della FA: cosa possiamo dire dopo 40.000 pazienti trattati?	Luncheon Panel Biotronik Accesso e barriere alla terapia elettrica: come superarle? Con quali strumenti?
15.00-16.30	Comunicazioni Orali Aritmologia clinica e sincope	Comunicazioni Orali Ablazione delle tachicardie ventricolari	Comunicazioni Orali Ablazione della FA		Comunicazioni Orali Estrazione transvenosa degli elettrocateretri (1)	Comunicazioni Orali Monitoraggio remoto e follow up dei dispositivi impiantabili	Comunicazioni Orali Novità in tema di CRT	Comunicazioni Orali Novità in elettrostimolazione cardiaca permanente
16.30-18.00	Simposio Gestione del paziente con sincope alla luce delle nuove linee guida	Simposio Nuove tecnologie e approcci nell'ablazione delle tachicardie ventricolari	Simposio Efficacia, sicurezza e costi dell'ablazione della FA		Simposio Vivere oggi con un dispositivo impiantabile			Back to school a cura di AIAAC Giovani Studio elettrofisiologico endocavitario ed ablazione transcateretere Seconda Parte

	Sala Auditorium	Sala Pacinotti	Sala Fermi		Sala Galilei	Sala Battistero	Sala Duomo	Sala Torre
08.30-09.30		Comunicazioni Orali Ablazione delle aritmie ventricolari	Comunicazioni Orali Aritmie e sport		How to Come eseguire l'ablazione di una tachicardia ventricolare	How to Come impiantare un elettrocateretere nel 2012	How to Come estrarre un elettrocateretere nel 2012	How to Come eseguire l'ablazione della FA
09.30-11.00	Sessione Plenaria Continuità ospedale-territorio del paziente portatore di device							
11.00-11.30	COFFEE BREAK E VISITA AI POSTER				COFFEE BREAK E VISITA AI POSTER			
11.30-13.00	Simposio Update 2012 sulla ablazione della FA	Simposio Pacing ed ICD: complicità	Simposio CRT: come ridurre i non responders		Simposio FA asintomatica	Comunicazioni Orali Terapia di resincronizzazione cardiaca	Comunicazioni Orali Estrazione transvenosa degli elettrocatereteri (2)	Comunicazioni Orali Aritmie in età pediatrica
13.00-13.30		Meet the Expert Siti alternativi di Pacing	Meet the Expert Stratificazione prognostica nella sindrome di Brugada				Meet the Expert Elettrofisiologia e rischio radiologico	Meet the Expert Aspetti assicurativi e medico legali dell'elettrofisiologo
13.30-15.00			Luncheon Panel St. Jude Medical Pratica clinica e tecnologia nella diagnosi e nel trattamento delle aritmie cardiache: ritorno al futuro		Luncheon Panel Medtronic Oltre le barriere: i nuovi trial sui dispositivi impiantabili	Luncheon Panel Boston Scientific Studio Altitude: dati reali su una popolazione di oltre 190.000 pazienti	Luncheon Panel Biosense Webster Nuove tecnologie in EP: quale valore aggiunto per l'elettrofisiologo?	
15.00-16.30	Simposio CRT: aspetti tecnici all'impianto e durante il follow-up	Simposio Flutter atriale atipico: ancora un incubo per l'elettrofisiologo?	Simposio FA: aspetti pratici		Simposio Elettrofisiologia e cardiocirurgia: due mondi a confronto			
16.30-17.00	- Premiazione migliori comunicazioni orali - Presentazione nuovo Consiglio direttivo nazionale							

Programma Scientifico

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

09.00 - 12.00 Sessione Infermieristica **Sala Pacinotti**

11.00 - 13.00 Assemblea Generale Soci AIAC **Sala Fermi**

12.30 - 15.30 Sessione Infermieristica **Sala Pacinotti**

13.00 - 14.15 **Back to school a cura di AIAC Giovani** **Sala Torre**

Anatomia del cuore per l'elettrofisiologo *C. Basso - F. Guarracino*

Anatomia normale e patologica degli atri e dei ventricoli
R. Mantovan

Anatomia degli atri e dei ventricoli: correlazioni fluoroscopiche ed angiografiche
L. Santini

Il sistema di eccito-conduzione normale e patologico: correlazione con ECG e segnali elettrofisiologici
E. Bertaglia

I vasi del cuore e i rapporti con strutture nervose nell'era dell'ablazione: come evitare le complicanze ed ottimizzare il successo
C. Basso

**Mercoledì
21 marzo**

16

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

14.15 - 15.30 **Back to school a cura di AIAC Giovani** **Sala Torre**

ECG ed aritmie: come identificare il tipo e la sede dell'aritmia all'ECG? *G. Oreto - E. Piccolo*

Tachicardie sopraventricolari
M. Marini

Tachicardia a QRS largo: come risolvere il dilemma?
F. Luzzo

Diagnosi di sede delle vie anomale atrio-ventricolari ed implicazioni per l'ablazione transcateretere
P. Turrini

Quadri ECG della stimolazione cardiaca biventricolare, ventricolare destra e di siti alternativi
R. Ometto

15.30 - 17.00 **Simposio** **Sala Auditorium**

Indicazioni all'ablazione della FA nel 2012 *M. Disertori - S. Novo*

Linee guida Italiane e Internazionali: il punto nel 2012
A. Raviele

Pazienti giovani con fibrillazione atriale sintomatica: ablazione transcateretere come terapia di I scelta?
P. Delise

Ablazione negli anziani: evidenze attuali e trend futuri
V. Calzolari

Paziente con cardiopatie severe e fibrillazione atriale sintomatica e refrattaria agli antiaritmici: fino a quando...
M. Scaglione

Fibrillazione atriale asintomatica: quando considerare l'ablazione transcateretere?
L. Sciarra

**Mercoledì
21 marzo**

17

15.30 - 17.00

Simposio

Sala Pacinotti

Aspetti etici e dispositivi impiantabili
M. Scherillo - F. Ammirati

ICD nei pazienti con comorbidità: quando è indicato l'impianto?
G. Zingarini

Quando disattivare definitivamente un ICD
M.M. Gulizia

Dopo estrazione del sistema di pacing o defibrillatore è sempre indicato il reimpianto?
L. Paperini

Elettrocatteter a rischio di malfunzionamento: come comportarsi alla sostituzione del device?
L. Bontempi

RMN in un paziente con device "non RMN compatibile": cosa fare?
M. Erckert

15.30 - 17.00

Simposio

Sala Fermi

Nuovi farmaci nella gestione del paziente aritmico
F. Bovenzi - G. Vergara

I nuovi anticoagulanti orali: risultati dei trial clinici
G. Di Pasquale

Warfarin contro tutti: solo vantaggi dai nuovi anticoagulanti orali?
M. Lunati

Vernakalant: una nuova arma per la cardioversione farmacologica della fibrillazione atriale
P. Alboni

Dronedarone: dai trial alla pratica clinica
A. Capucci

Ranolazina ed Ivabradina: quali evidenze oltre al trattamento dell'angina stabile
M. Musolino

Mercoledì
21 marzo

15.30 - 17.00

Simposio

Sala Galilei

Aritmie ventricolari: prognosi e terapia
F. Furlanello - M. Santini

Quando l'extrasistolia ventricolare può non essere benigna?
E. Pisanò

Extrasistolia ventricolare: quando e come eseguire l'ablazione?
C. Pandozi

Come gestire i pazienti con tempesta aritmica?
C. Carbucicchio

Antiarritmici o ablazione nei pazienti con ICD per prevenire le recidive aritmiche?
P. De Filippo

L'ablazione delle tachicardie ventricolari può sostituire l'ICD in prevenzione secondaria in casi selezionati?
R. Riccardi

17.00 - 17.40

CERIMONIA INAUGURALE
e Consegna Diplomi Competence

Sala Auditorium

17.40 - 18.30

Sessione Plenaria

Sala Auditorium

Introduzione

M.G. Bongiorno

Lettura

State of the art and future of atrial fibrillation

Michel Haissaguerre

Lettura

Past, present and future of CRT

Angelo Auricchio

Mercoledì
21 marzo



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

08.30 - 10.00

Simposio

Sala Auditorium

**Tecnologie nell'ablazione transcatetere:
stato dell'arte e prospettive future**
J.A. Salerno-Uriarte - M. Di Biase

Ablazione con radiofrequenza: quale strada migliore per lesioni più efficaci?
M. Grimaldi

Ablazione con guida endoscopica: è tempo di allargarne l'applicazione nella pratica clinica?
A. Rossillo

Ablazione con crioenergia: tecnologia per tutti o solo per casi selezionati?
C. Tondo

Cateteri ablatori ad elettrodi multipli: risultati dei trial e utilizzo nella pratica clinica
S. Nardi

Cateteri ablatori a guida robotica: qual è la loro effettiva utilità?
P. Santangeli

08.30 - 10.00

Simposio

Sala Pacinotti

**Gestione del paziente dopo ablazione
della fibrillazione atriale**
E. Adinolfi - L. Vitali Serdoz

Come e per quanto tempo monitorare il paziente per le recidive?
G. Senatore

Valutazione della funzione atriale sinistra: come e dopo quanto tempo?
C. Di Candia

Terapia antiaritmica dopo ablazione: quando, perché e quanto a lungo?
A. De Simone

Sospendere la terapia anticoagulante dopo una procedura efficace?
A. Corrado

Quando e come fare una nuova procedura ablativa in caso di recidiva?
M. Mantica

**Giovedì
22 marzo**

20



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

08.30 - 10.00

Simposio

Sala Fermi

Pacing ed ICD: inizia una nuova era?
A. Balbarini - M. Lunati

Pacing leadless: una nuova era alle porte?
M. Santini

Device impiantabile per il monitoraggio emodinamico: come cambierà la gestione del paziente con scompenso cardiaco?
L. Padeletti

ICD sottocutaneo: un'alternativa in caso di prevenzione primaria?
P. Lupo

ICD indossabile: quando, a chi e per quanto tempo?
S. Viani

Il test d'induzione all'impianto: un ricordo del passato?
A. Proclemmer

08.30 - 10.00

Simposio

Sala Galilei

**Monitoraggio remoto: un nuovo standard
per la gestione dei portatori di dispositivi impiantabili**
M. Accogli - E. Occhetta

Trial clinici sul monitoraggio remoto: quali evidenze abbiamo?
M. Landolina

Modelli organizzativi: chi fa, che cosa e quando?
C. Lavalle

Impatto sulla qualità della vita del paziente e sull'organizzazione sanitaria
M. Bertini

Gestione dei dati, tutela della privacy e problematiche medico legali
M. Zecchin

Analisi costo-beneficio e rimborsabilità: come si modifica il consumo di risorse sanitarie
G. Mascioli

**Giovedì
22 marzo**

21

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

08.30 - 10.00

Back to school a cura di AIAC Giovani

Sala Torre

**Studio elettrofisiologico endocavitario
e ablazione transcatetere**
R. De Ponti - C. Tondo

Gestione appropriata delle aritmie neonatali e fetali
F. Drago

Fondamenti di mappaggio intracardiaco, entrainment
e pace-mapping
M. Zardini

Diagnosi differenziale delle tachicardie sopraventricolari:
ruolo dei segnali intracardiaci e delle manovre di pacing
S. Foresti

Sindrome di WPW: diagnosi e ablazione di vie accessorie
atipiche
G. Pelargonio

10.00 - 10.30

Coffee Break e visita ai Poster

10.30 - 12.00

Sessione Plenaria

Sala Auditorium

Continuità ospedale-territorio del paziente aritmico
M.G. Bongiorno - G.L. Botto

Gestione del paziente con tachicardia sopraventricolare
R. De Ponti

Gestione del paziente con fibrillazione atriale
S. Themistoclakis

Gestione del paziente con aritmie ventricolari
P. Della Bella

Gestione del paziente con sincope
F. Ammirati

12.00 - 12.30

Meet The Expert

Sala Auditorium

I nuovi anticoagulanti
M.G. Bongiorno

Dall'ipertensione arteriosa alla fibrillazione atriale:
quando la protezione cardiovascolare è necessaria
G.L. Botto

**Giovedì
22 marzo**

22

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

12.00 - 12.30

Meet The Expert

Sala Galilei

"Channelopatie" asintomatiche: case based session
F. Cecchi - A. Pappalardo

Caso clinico
A. Di Pino

- Trattare? *G. Bronzetti*
- Non trattare? *R. Bloise*

12.00 - 12.30

Meet The Expert

Sala Battistero

**Disfunzione ventricolare sinistra
nell'adulto con cardiopatia congenita**
L. De Simone - F. Drago

Caso clinico
S. Silvetti

- Impiantare? *G. Vignati*
- Non impiantare? *B. Sarubbi*

12.00 - 12.30

Meet The Expert

Sala Duomo

Defibrillazione nel territorio: la diffusione del DAE in Italia
D. Aschieri - M. Santomauro

Aspetti normativi ed obbligatorietà del DAE nei luoghi pubblici
M. Accogli

L'impatto della tecnologia sulla diffusione extraospedaliera
G. Altamura

12.00 - 12.30

Meet The Expert

Sala Torre

Guidare con un device
G. Chiarandà - R. Polimeni

La posizione del medico legale
A. Ricci

La posizione dell' AIAC e delle altre Associazioni
G. Zanotto

**Giovedì
22 marzo**

23

12.30 - 13.20

Controversia**Sala Auditorium****Indicazioni controverse ad ICD e CRT**
R. Favilli - L. Marinelli

La CRT-D è superiore alla CRT-P nel ridurre la mortalità?

Pro *F. Zanon*
Contro *F. Coltorti*

Sostituzione del generatore nei super-responder alla CRT-D: ICD o PM?

Pro ICD *F. Perna*
Contro ICD *G. Ciaramitaro*

12.30 - 13.20

Controversia**Sala Pacinotti****Aspetti controversi nella gestione della fibrillazione atriale**
V. Calvi - G. Mascioli

La terapia anticoagulante orale può essere sospesa dopo ablazione efficace indipendente dal rischio tromboembolico?

Pro *S. Themistoclakis*
Contro *A. Capucci*

Il controllo della frequenza deve essere la terapia di prima scelta?

Pro *P. Alboni*
Contro *G. Giannola*

12.30 - 13.20

Controversia**Sala Fermi****Quando il "primum non nocere"
si scontra con il rischio di morte improvvisa**
M.T. La Rovere - R. Pedretti

Sindrome di Brugada asintomatica: trattare sempre?

Pro *D. Corrado*
Contro *R. Mureddu*

La stimolazione sinistra nella CRT deve essere effettuata nella zona attivata più tardivamente?

Pro *M. Luzi*
Contro *S. Orazi*

12.30 - 13.20

Controversia**Sala Galilei****Aspetti controversi in elettrostimolazione**
F. Bellocchi - G. Mazzotta

Si può mantenere la terapia anticoagulante orale durante impianto/sostituzione di dispositivi?

Pro *A. Pozzolini*
Contro *L. Santangelo*

Il controllo remoto potrà sostituire completamente il controllo "in person" dei pazienti portatori di device?

Pro *D. Melissano*
Contro *G. Specca***Giovedì
22 marzo**

13.30 - 15.00

Luncheon Panel Sanofi-Aventis**Sala Fermi****Dronedarone oggi:
dalle evidenze cliniche il "giusto" paziente**
A. RavieleLa terapia antiaritmica oltre la riduzione dei sintomi: prevenire le ospedalizzazioni e le complicanze cardiocerebrovascolari
*A. Capucci*Dronedarone nel "giusto paziente": alla ricerca della miglior opzione terapeutica nella fibrillazione atriale parossistica e persistente
G.L. Botto

13.30 - 15.00

Luncheon Panel Sorin Group**Sala Galilei****CRT ottimizzata su base emodinamica**
S. Favale - L. PadelettiBack to Basics: contrattilità e riempimento
*B. Sassone*Variabilità e dinamicità dei parametri ottimali in CRT
*B. Petracci*Metodiche di ottimizzazione CRT con sensore SonR
*M. Piacenti*Dai risultati CLEAR allo studio RESPOND-CRT
*M. Lunati*SonR all'impianto per ottimizzare i siti
*A. Dello Russo***Giovedì
22 marzo**



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.30 - 15.00

Luncheon Panel St Jude Medical

Sala Battistero

Dopo 14 anni di Terapia di resincronizzazione cardiaca: cosa può ancora riservarci il futuro?

G. Boriani - A. Curnis

La stimolazione del nervo frenico è un problema risolto con la nuova tecnologia del catetere sinistro quadripolare?

G.B. Forleo

Responders and non responders alla terapia CRT è un dilemma risolvibile nei prossimi anni?

M. Giammaria

Quale futuro è ancora possibile per un dispositivo CRT-P?

A. D'Onofrio

La gestione del paziente con Remote Care deve ancora migliorare?

E. Bertaglia

**Giovedì
22 marzo**

26



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.30 - 15.00

Luncheon Panel Medtronic

Sala Duomo

Le tecnologie "one-shot" nel trattamento della FA: cosa possiamo dire dopo 40.000 pazienti trattati?

P. Delise - A.S. Montenero

Il crio-pallone: quali i reali benefici clinici?

G. Senatore

Isolamento delle vene polmonari con il crio-pallone: risultati a lungo termine

G. Fassini

Pulmonary Vein Ablation Catheter: quali i reali benefici clinici?

G. Rovaris

Isolamento delle vene polmonari con tecnologia Phased RF: risultati a lungo termine

F. Cantù

**Giovedì
22 marzo**

27

13.30 - 15.00

Luncheon Panel Biotronik

Sala Torre

**Accesso e barriere alla terapia elettrica:
come superarle? Con quali strumenti?***M. Santini - V. Calvi*

Pacemaker e risonanza magnetica: quando, come e con quali precauzioni nella pratica clinica?

G. Mascioli

Defibrillatori impiantabili e risonanza magnetica:
in quali pazienti e con quali precauzioni?

P. De Filippo

I non responder alla CRT: quali strategie per mitigare e superare
il problema?

F. Solimene

La durata dei dispositivi impiantabili: quale è il reale impatto sul
tasso di reinterventi e quale è il costo economico-sociale?

I. Diemberger

Ablazione della fibrillazione atriale: il contact force ha un ruolo
effettivo nella riduzione delle recidive e degli eventi avversi?

*D. Vaccari***Giovedì
22 marzo**

15.00 - 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Auditorium

SESSIONE 1**Aritmologia clinica e sincope
G. Piccione - R. Di Giovambattista**

COS1.1

L'Omeostasi glucidica è un fattore predittivo di ripristino e mantenimento del ritmo sinusale in pazienti diabetici affetti da fibrillazione atriale di non recente insorgenza

C. Sardu^{1,2}, A. Ruocco¹, G. Pagano¹, R. D'Amico², C. Mauro², R. Marfella²
¹SC di Cardiologia con Emodinamica, AORN A. Cardarelli, Napoli, ²Dipartimento di Medicina Clinica Sperimentale, SUN, Seconda Università di Napoli

COS1.2

Decadimento della funzione cognitiva nei pazienti con fibrillazione atriale

G. Nangeroni¹, R. Riccardi¹, E. Toso², L. Riva¹, M. Scaglione³, F. Gaita²
¹SC di Cardiologia, Ospedale Agnelli, Pinerolo, ²Cardiologia Universitaria, Ospedale San Giovanni Battista, Torino, ³SC di Cardiologia, Ospedale Cardinal Massaia, Asti

COS1.3

Confronto tra algoritmi dedicati di sensing e pacing per la prevenzione della sincope vasovagale cardioinibitoria: risultati di un follow-up di oltre 8 anni

P. Palmisano¹, M. Zaccaria¹, M. Anaclerio², F. Nacci², G. Luzzi², M. Accogli¹, S. Favale²

¹UO Cardiologica, A.O. "Card. G. Panico", Tricase (LE), ²UO Cardiologia Universitaria, Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi, Università di Bari

COS1.4

L'osservazione breve in DEA e la collaborazione multispecialistica possono costituire una Syncope Unit funzionale?

G. Bricco¹, M. Pinelli², L. Valeri¹, S. Dogliani¹, A. Bassignana¹, A. Copolino¹, L. Correndo¹, M. De Benedicti¹, A. Dellavalle¹, D. Pancaldo¹, D. Tedeschi¹, G. Nova², B. Doronzo¹

¹Cardiologia, ²Medicina e Chirurgia d'Urgenza, Ospedale SS. Annunziata, Savigliano (CN)

COS1.5

Differenze emodinamiche nei tipi VASIS di sincope vasovagale tilt-indotta

V. Russo, G. Nigro, A. Rago, R. Chianese, F. Colimodio, R. Barracano, D. Christodoulakis, M. Iovino, R. Calabrò
Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli

COS1.6

Significato prognostico del blocco di branca sinistra dopo sostituzione percutanea della valvola aortica

G.P. Pruiti, S. Conti, D. Tempio, S.A. Romano, A. Di Grazia, G.P. Ussia, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania

**Giovedì
22 marzo**

15.00 – 16.30 Comunicazioni Orali

Sala Pacinotti

SESSIONE 2
Ablazione delle tachicardie ventricolari
C. Pignalberi – E. Soldati

- COS2.1** **Approccio epicardico per il trattamento delle tachicardie ventricolari: risultati e possibile protocollo procedurale**
G. Barbato, V. Carinci, G. Di Pasquale
UO di Cardiologia, Ospedale Maggiore, Bologna
- COS2.2** **Caratterizzazione dei potenziali tardivi endocardici ed epicardici in pazienti con ablazione di tachicardia ventricolare**
P. Vergara, B. Bellini, F. Petracca, N. Trevisi, S. Sala, A. Radinovic, S. Gulletta, G. Maccabelli, P. Della Bella
Unità di Aritmologia e Laboratori di Elettrofisiologia Clinica, Fondazione San Raffaele del Monte Tabor, Milano
- COS2.3** **Substrato elettroanatomico delle tachicardie ventricolari in pazienti con miocardite**
M.L. Narducci¹, G. Pelargonio¹, E. Russo¹, G. Al Mohani¹, F. Perna¹, G. Bencardino¹, F. Di Clemente¹, T. Rio¹, R. Palmieri¹, L. Marinaccio¹, M. Leo¹, F. Bonelli¹, J. Scandurra¹, C. Smaldone¹, P. Santangeli², M. Casella³, A. Dello Russo³, L. Di Biase², A. Natale², F. Bellocchi¹, M. Pieroni⁴
¹Dipartimento Cardiovascolare, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, ²Texas Cardiac Arrhythmia Institute, Austin, TX, USA, ³Cardiologia, Medicina Cardiovascolare, Milano, ⁴Dipartimento Cardiovascolare, Ospedale San Donato, Arezzo
- COS2.4** **Ablazione dei potenziali tardivi endocardici ed epicardici per la prevenzione di recidive di tachicardie ventricolari**
P. Vergara, F. Petracca, B. Bellini, N. Trevisi, C. Bisceglia, F. Baratto, P. Mazzone, G. Maccabelli, P. Della Bella
Unità di Aritmologia e Laboratori di Elettrofisiologia Clinica, Fondazione San Raffaele del Monte Tabor, Milano
- COS2.5** **Efficacia e sicurezza dell'ablazione transcateretere di tachicardie ventricolari usando un sistema remoto di navigazione magnetica: studio prospettico di un singolo centro**
S. Lebini, S. Grossi, F. Bianchi, A. Sibona Masi, M.R. Conte
Dipartimento di Cardiologia, Ospedale Umberto I Mauriziano, Torino
- COS2.6** **Unità per il trattamento avanzato delle tachicardie ventricolari**
F. Petracca, F. Baratto, G. Maccabelli, N. Trevisi, C. Bisceglia, P. Vergara, P. Della Bella
Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiaca, Ospedale San Raffaele, Milano

Giovedì
22 marzo

15.00 – 16.30 Comunicazioni Orali

Sala Fermi

SESSIONE 3
Ablazione della fibrillazione atriale
G. Carreras – M. Piacenti

- COS3.1** **Risonanza magnetica cerebrale a seguito di ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale con catetere multielettrodo PVAC: ridotto tasso di lesioni cerebrali silenti**
S. Nardi¹, L. Argenziano¹, G. De Martino², M. Scaglione¹, C. Esposito³, F. Borrello⁴, F. Marullo⁵, V. Schiavone¹, G. Maglia⁴
¹Presidio Ospedaliero Pineta Grande, Castelvoturno (CE), ²Ospedale Cristo Re, Roma, ³A.O. Santa Maria, Terni, ⁴A.O. Pugliese Ciaccio, Cantanzaro, ⁵Università Campus Bio-Medico, Roma
- COS3.2** **Prevalenza e predittori di trombosi atriale sinistra in pazienti anticoagulati sottoposti ad ablazione transcateretere della fibrillazione atriale**
E. Bertaglia, F. Zoppo, G. Brandolino
Dipartimento di Cardiologia, Ospedale Civile, Mirano (VE)
- COS3.3** **Fattibilità di ablazione transcateretere della fibrillazione atriale e posizionamento di occlusore auricolare nella stessa procedura: esperienza su 15 casi**
S. Grossi, F. Bianchi, A. Sibona Masi, S. Lebini, M. Conte
Cardiologia, Ospedale Mauriziano Umberto I, Torino
- COS3.4** **Valutazione della qualità di vita nei pazienti sottoposti ad ablazione transcateretere della fibrillazione atriale: risultati dallo STAR-AF**
R. Mantovan¹, M. Crosato², L. Macle³, G. De Martino⁴, J. Chen⁵, C.A. Morillo⁶, P. Novak⁷, V. Calzolari², Z. Olivari², Y. Khaykin⁹, P.G. Guerra³, G. Nair⁶, E.G. Torrecilla⁸, A. Verma⁹
¹Ospedale "Bufalini", Cesena, ²Ospedale Regionale di Treviso, Treviso, ³Montreal Heart Institute, Montreal, QC, Canada, ⁴Casa di Cura Santa Maria, Bari, ⁵Haukeland University Hospital, Bergen, Norway, ⁶Hamilton Health Centre, Hamilton, ON, Canada, ⁷Royal Jubilee Hospital, Victoria, BC, Canada, ⁸Hospital General Universitario Gregorio Marañon, Madrid, Spain, ⁹Southlake Regional Health Center, Newmarket, ON, Canada
- COS3.5** **Sistema di ablazione duty-cycled, phased RF per il trattamento della fibrillazione atriale persistente: risultati a lungo termine**
S. Nardi¹, L. Argenziano¹, G. De Martino², M. Scaglione¹, C. Esposito³, F. Borrello⁴, F. Marullo⁵, V. Schiavone¹, G. Maglia⁴
¹Presidio Ospedaliero Pineta Grande, Castelvoturno (CE), ²Ospedale Cristo Re, Roma, ³A.O. Santa Maria, Terni, ⁴A.O. Pugliese Ciaccio, Cantanzaro, ⁵Università Campus Bio-Medico, Roma
- COS3.6** **Progetto per una sala di elettrofisiologia a basso uso di scopia mediante l'applicazione estensiva di sistemi di mappaggio non fluoroscopico: risultati a 3 anni di un singolo centro**
A. Coser, M. Marini, D. Ravanelli, A. Valentini, R. Bonmassari, M. Del Greco
SC di Cardiologia, Ospedale S. Chiara, Trento

Giovedì
22 marzo

15.00 – 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Galilei

SESSIONE 4

Estrazione transvenosa degli elettrocateri (1)

F. Lisi – M. Lupetti

COS4.1

Estrazione transvenosa dal seno coronarico di elettrocateri per stimolazione del ventricolo sinistro ed alcuni casi complessi: esperienza di un singolo centroE.V. Dovellini, A. Michelucci, L. Giurlani, E. Taddeucci, D. Antonucci
Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze

COS4.2

Sprint Fidelis vs Sprint Quattro: outcome clinici a lungo termine (Progetto Triveneto)M.S. Baccillieri¹, D. Facchin², D. Catanzariti³, G. Molon⁴, G. Zanutto⁵, G. Morani⁶, M. Brieda⁷, L. Leoni⁸, E. Marras⁹, J. Comisso¹⁰, A. Grammatico¹⁰, R. Verlato¹¹Dipartimento Cardiovascolare, Ospedale Civile Pietro Cosma, Camposampiero, ²Dipartimento Cardiovascolare, Azienda Ospedaliera Universitaria, Udine, ³Dipartimento Cardiovascolare, Azienda Ospedaliera, Rovereto, ⁴Cardiologia, Ospedale Sacro Cuore, Negrar, ⁵Cardiologia, Azienda Ospedaliera, Legnago, ⁶Dipartimento Cardiovascolare, Azienda Ospedaliera Borgo Trento, Verona, ⁷Cardiologia, Azienda Ospedaliera, Pordenone, ⁸Dipartimento Cardiovascolare, Azienda Ospedaliera, Padova, ⁹Cardiologia, Azienda Ospedaliera, Conegliano, ¹⁰CRDM, Medtronic Italia, Milano

COS4.3

Masse endocavitare post-estrazione di cateteri di PM/ICDM. Vinci, P.G. Golzio, E. Pelissero, A.L. Fanelli, M. Anselmino, F. Ferraris, F. Gaita
Dipartimento Cardiovascolare-Toracico, AOU San Giovanni Battista, Cardiologia Universitaria, Torino

COS4.4

Quando e perché non reimpiantare dopo la rimozione transvenosa degli elettrocateri: esperienza di un singolo centro ad alto volume di attivitàS. Viani, G. Zucchelli, A. Di Cori, L. Segreti, E. Soldati, L. Paperini, R. De Lucia, A. Boem, D. Levorato, M.G. Bongiorno
UO Malattie Cardiovascolari 2, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

COS4.5

Estrazione transvenosa di elettrocateri mediante sistema meccanico Evolution: esperienza della Cardiologia di UdineD. Facchin, S. Brigido, L. Rebellato, A. Proclmer
Cardiologia, Dipartimento Cardioracico, Udine

COS4.6

Rimozione transvenosa di elettrocateri per stimolazione e/o defibrillazione cardiaca: esperienza di un singolo centro dal 1997 al 2011M.G. Bongiorno, E. Soldati, L. Segreti, G. Zucchelli, A. Di Cori, R. De Lucia, S. Viani, L. Paperini, A. Boem, D. Levorato
*U.O. Malattie Cardiovascolari 2, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa*Giovedì
22 marzo

15.00 – 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Battistero

SESSIONE 5

Monitoraggio remoto e follow-up dei dispositivi impiantabili

A. Pucci – L. Pandolfo

COS5.1

Gli aspetti medico-legali del monitoraggio a distanzaF. Melandri¹, A. Pozzolini²¹Cardiologia, Nuovo Ospedale Civile, Sassuolo (MO), ²Cardiologia, Ospedale Santa Croce, Fano (PU)

COS5.2

Aumento della stimolazione ventricolare in pazienti portatori di pacemaker bicamerale con blocchi atrio-ventricolari sospetti e documentatiD. Vaccari¹, G. Molon², A. Vicentini³¹Cardiologia-Elettrofisiologia, Ospedale Civile di Montebelluna (TV), ²Cardiologia-Elettrofisiologia, Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar (VR), ³Cardiologia, CDC Pederzoli, Peschiera del Garda (VR)

COS5.3

Cause ed incidenza di revisione dei dispositivi impiantabili: 5 anni di esperienza di due centri pugliesi ad alto volumeP. Palmisano¹, G. De Masi De Luca¹, S. De Blasi¹, M. Anacletio², F. Nacci², G. Luzzi², S. Favale², M. Accogli¹¹UO Cardiologica, A.O. "Card. G. Panico", Tricase (LE), ²UO Cardiologia Universitaria, Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi, Università di Bari

COS5.4

Interventi dei defibrillatori impiantabili in prevenzione primaria: risultati a lungo termine in una popolazione non selezionata del "mondo reale"

G. Conte, C. Galizia, T. Altavilla, A. Carboni, G. Gonzi, D. Ardissino, M. Zardini

UOC di Cardiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Parma

COS5.5

Il progetto Rete Ospedale-Territorio Seriate per lo Scompenso Cardiaco (RESPIRATE): un percorso di remote monitoring condiviso con ospedale e medici di medicina generaleV. Giudici¹, P. Rocca², A. Locatelli¹, P. Neri¹, B. Casiraghi¹, L. Viscardi², M. Tespili¹, C. Malinverni²¹UO Cardiologia, ²UO Riabilitazione Cardiologica, A.O. Bolognini, Seriate

COS5.6

Effetto della terapia di resincronizzazione cardiaca sul reverse remodeling atriale sinistro: ruolo dell'ottimizzazione dell'intervallo AV eco-guidataL. Rossi¹, A. Malagoli¹, G. Rusticali¹, E. Casali², F. Franchi², G.Q. Villani¹¹Cardiologia, ASL Piacenza, ²Cardiologia, Policlinico di ModenaGiovedì
22 marzo

15.00 – 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Duomo

SESSIONE 6

Novità in tema di CRT

A. Mocini – R. Massaro

COS6.1

Predittori di risposta clinica alla CRT nel pre-impianto: risultati dallo studio CLEARS. Orazi¹, M. Lunati², L. Padeletti³¹Cardiologia, Ospedale S. Camillo de Lellis, Rieti, ²Cardiologia 3 Elettrofisiologia, Ospedale Niguarda Ca' Granda, Milano, ³Clinica Medica, AOU Careggi, Firenze

COS6.2

Resincronizzazione a raggi "zero"A. Colella¹, M. Giaccardi², A. Zuppiroli², G.F. Gensini¹¹Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze, ²Dipartimento Cardiologico, ASL 10, Firenze

COS6.3

Ottimizzazione della posizione del catetere ventricolare sinistro nella CRT, attraverso l'utilizzo di una nuova guida coronarica con capacità di stimolazione temporanea: studio VisionWireM. Viscusi¹, F. Mascia¹, F. Urraro¹, C. Cavallaro², W. Bianchi², S. De Vivo², F. Vecchione², L. Santangelo³, E. Ammendola³, A. D'Onofrio²¹UOSD di Elettrostimolazione e di Elettrofisiologia, A.O. S. Sebastiano e S. Anna, Caserta, ²UOSD di Elettrofisiologia, Studio e Terapia delle Aritmie, A.O. Monaldi, Napoli, ³UOC di Cardiologia, Seconda Università di Napoli

COS6.4

Impianto di defibrillatore biventricolare mediante sistema di mappaggio elettroanatomico. Casistica di un singolo centro

M. Marini, R. Bonmassari, M. Del Greco

SC di Cardiologia, Ospedale S. Chiara, Trento

COS6.5

Prevalenza di aritmie ventricolari in pazienti con scompenso cardiaco impiantati con pacemaker CRT senza funzione di defibrillatoreA. Degiovanni¹, M. Bortnik¹, G. Dell'Era², V. Bolzani¹, G. Francalacci¹, A. Magnani¹, E. Occhetta¹, P. Marino¹¹Clinica Cardiologica, AOU Maggiore della Carità, Novara, ²Struttura di Cardiologia, Ospedale Santo Spirito, Casale MonferratoGiovedì
22 marzo

15.00 – 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Duomo

COS6.6

Il segnale di impedenza transvalvolare (tvi) come indicatore affidabile di cambiamenti acuti nella performance emodinamica del ventricolo sinistro: studio di validazione con analisi di curve pressione-volume in un modello suino

1) Lionetti V. 2) Bianchi G. 3) Romano SL. 4) Bernini F. 5) Mascia G. 6) Nesti M. 7) Di Gregorio F. 8) Barbeta A. 9) Padeletti L.

1) Institute of life sciences, Scuola superiore S. Anna, Pisa, Italia 2) Institute of life sciences, Scuola superiore S. Anna, Pisa, Italia 3) Institute of life sciences, Scuola superiore S. Anna, Pisa, Italia 4) Institute of life sciences, Scuola superiore S. Anna, Pisa, Italia 5) Department of medical and surgical critical care, University of florence, Firenze, Italia 6) Department of medical and surgical critical care, University of florence, Firenze, Italia 7) Clinical research unit, Medico s.p.a., Rubano (Padova), Italia 8) Clinical research unit, Medico s.p.a., Rubano (Padova), Italia 9) Department of medical and surgical critical care, University of florence, Firenze, Italia

Giovedì
22 marzo

15.00 – 16.30

Comunicazioni Orali

Sala Torre

SESSIONE 7

Novità in elettrostimolazione cardiaca permanente
G. Martelli – S. Badolati

COS7.1

Disordini di conduzione dopo impianto transcateretere della valvola aortica: quali i pazienti da candidare all'impianto di pacemaker permanente?S. Conti, G.P. Pruiti, A. Di Grazia, S.A. Romano, D. Tempio, G.P. Ussia, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania

COS7.2

Disfunzione ventricolare sinistra indotta dalla stimolazione cardiaca permanente in ventricolo destro: sito apicale versus sito parahisianoL. Baduena, E. Occhetta, R. Nappo, C. Cavallino, V. Di Ruocco, M. Bortnik, A. Magnani, G. Francalacci, L. Plebani, P. Marino
Dipartimento di Cardiologia, AOU Maggiore della Carità, Novara

COS7.3

Effetti a lungo termine della stimolazione hisiana: comparazione intra-paziente con la stimolazione apicale destraM. Maines¹, D. Catanzariti¹, C. Angheben¹, A. Manica², C. Giovanelli¹, G. Vergara¹¹Cardiologia, ²Pronto Soccorso, Ospedale Santa Maria del Carmine, Rovereto (TN)

COS7.4

Stimolazione ventricolare settale destra: fattibilità e sicurezza nella pratica clinicaV. Carinci, G. Barbato, G. Di Pasquale
UO di Cardiologia, Ospedale Maggiore, Bologna

COS7.5

Confronto di sicurezza procedurale ed a medio termine tra cateteri atriali a fissaggio attivo non J-preformati e cateteri a fissaggio attivo e passivo J-preformati, in posizione auricolare, per l'elettrostimolazione atriale permanenteF. Zoppo, G. Brandolino, F. Zerbo, E. Bacchiega, A. Lupo, E. Bertaglia
Unità Dipartimentale di Elettrofisiologia, Dipartimento di Cardiologia, Milano (VE)

COS7.6

Stimolazione ventricolare settale alta nel pacing permanente: sicurezza ed efficacia in un follow-up a lungo termineE. Occhetta¹, G. Quirino², A. Magnani¹, M. Bortnik¹, G. Francalacci¹, L. Baduena¹, P. Pistelli³, L. Plebani¹, P. Marino¹¹Dipartimento di Cardiologia, AOU Maggiore della Carità, Novara, ²Divisione di Cardiologia, P.O. SS. Annunziata, Cosenza, ³Divisione di Cardiologia, Ospedale Civile, IvreaGiovedì
22 marzo

16.30 - 18.00

Simposio

Sala Auditorium

Gestione del paziente con sincope alla luce delle nuove linee guida**M.M. Gulizia - G. Casolo**

Gestione del paziente con sincope in Pronto Soccorso: quali pazienti vanno ricoverati?

A. Bartoletti

Syncope Unit: come disegnarla oggi?

M. Brignole

2012: quale ruolo rimane allo studio elettrofisiologico nella diagnosi del paziente con sincope

A. Del Rosso

Diagnosi incruenta del paziente con sincope: quale valore dei test di valutazione autonoma

F. Giada

A quale punto dell'iter diagnostico del paziente con sincope si deve pensare all'impianto di un loop recorder?

*D. Oddone*Giovedì
22 marzo

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

16.30 - 18.00

Simposio

Sala Pacinotti

Nuove tecnologie e approcci nell'ablazione delle tachicardie ventricolari
S. Grossi - D. Potenza

Contact o non contact mapping: quale sistema preferire e in quali casi?
P. Della Bella

Come identificare il substrato epicardico dell'aritmia?
C. Carbucicchio

Approccio epicardico: come possiamo aumentarne l'efficacia e ridurne i rischi?
G. Maccabelli

Potenziali tardivi: nuovo target per l'ablazione del substrato?
F. Cantù

L'assistenza ventricolare cambia l'approccio ablativo delle tachicardie ventricolari non tollerate emodinamicamente?
G. Vicedomini

16.30 - 18.00

Simposio

Sala Fermi

Efficacia, sicurezza e costi dell'ablazione della fibrillazione atriale
A. Raviele - G. De Fabrizio

Risultati a lungo termine dell'ablazione della fibrillazione atriale parossistica
E. Bertaglia

Ablazione della fibrillazione atriale persistente di lunga durata: risultati a lungo termine e prospettive future
L. Di Biase

Qual è l'endpoint più corretto per definire il successo clinico di un'ablazione?
N. Bottoni

Quali sono i rischi reali della procedura nel 2012?
R. Cappato

L'ablazione transcateretere: una procedura costo-efficace?
M. Tritto

**Giovedì
22 marzo**

38

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

16.30 - 18.00

Simposio

Sala Galilei

Vivere oggi con un dispositivo impiantabile
S. Sermasi - D. Mangiameli

Aspetti psicologici
G. Giannola

Attività sportiva
A. Biffi

Interferenze in ambiente ospedaliero
M. Giammaria

Interferenze nella vita quotidiana
I. Diemberger

Zero shock inappropriati negli ICD: quanto siamo vicini?
L. Piraino

16.30 - 18.00

Back to school a cura di AIAC Giovani

Sala Torre

Studio elettrofisiologico endocavitario e ablazione transcateretere
R. Cappato - R. Verlato

Flutter e aritmie atriali da macrorientro: entrainment, mappaggio e tecniche di ablazione
M. Scaglione

Tachicardie ventricolari mappabili: tecniche di mappaggio ed ablazione
L. Sciarra

Tachicardie ventricolari instabili e fibrillazione ventricolare idiopatica
N. Trevisi

**Giovedì
22 marzo**

39

08.30 – 09.30 Comunicazioni Orali

Sala Pacinotti

SESSIONE 8

Ablazione delle aritmie ventricolari

A. Pappalardo – G. Buja

COS8.1

Confronto fra abolizione dei potenziali tardivi ed encircling della scar per l'ablazione delle tachicardie ventricolariP. Vergara¹, F. Petracca¹, B. Bellini¹, N. Trevisi¹, G. Grandinetti¹, S. Colombo², A. Bisceglie³, N. Sora¹, G. Maccabelli¹, P. Della Bella¹¹Unità di Aritmologia e Laboratori di Elettrofisiologia Clinica, Fondazione San Raffaele del Monte Tabor, Milano, ²Biosense Webster, ³St. Jude Medical

COS8.2

Ablazione di aritmie ventricolari: utilità dell'imgage-integration con ecografia intracardiaca

E. Soldati, G. Zucchelli, A. Di Cori, L. Segreti, R. De Lucia, A. Vannozzi, M.G. Bongiorno

Malattie Cardiovascolari 2, AOUP, Pisa

COS8.3

Il sistema di mappaggio non-contact per determinare l'origine della extrasistolia/tachicardia ventricolare idiopatica basandosi sull'analisi degli elettrogrammi unipolari virtuali

A. Radinovic, N. Trevisi, P. Vergara, G. Maccabelli, P. Mazzone, P. Della Bella

Aritmologia, Ospedale San Raffaele, Milano

COS8.4

Assistenza emodinamica con ECMO durante ablazione transcatetere di tachicardia ventricolareF. Baratto¹, E. Bignami², G. Petracca¹, F. Pappalardo², A. Zangrillo², P. Della Bella¹¹Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiaca, ²Anestesia e Rianimazione, Ospedale San Raffaele, MilanoVenerdì
23 marzo

08.30 – 09.30 Comunicazioni Orali

Sala Fermi

SESSIONE 9

Aritmie e sport

F. Isola – M. Nastasi

COS9.1

Extrasistolia ventricolare frequente nell'atleta a cuore sano. Cosa succede nel follow-up?

N. Sitta, E. Lanari, M. Centa, G. Allocca, P. Delise

Divisione di Cardiologia, Ospedale Civile di Conegliano (TV)

COS9.2

Prevalenza di anomalie elettrocardiografiche in una popolazione di giovani calciatori esordientiF. Sperandii¹, A. Martino¹, F. Guarracini¹, E. Guerra¹, F. Quaranta², E. De Ruvo¹, M. Rebecchi¹, A. Fagnini¹, L. Fratarcangeli¹, L. Sciarra¹, F. Pigozzi³, L. Calò¹¹Cardiologia, Policlinico Casilino, ASL RMB, Roma, ²Medicina dello Sport, Istituto Clinica Sportiva Villa Stuart, Roma, ³Medicina dello Sport, Università di Roma Foro Italico, Roma

COS9.3

Valore della registrazione Holter durante "training session" per valutare il comportamento nel tempo delle extrasistoli ventricolari negli atleti

L. Caselli, G. Filice, G. Galanti, M. Nieri, L. Padeletti, P. Pieragnoli, G. Ricciardi, A. Michelucci

Dipartimento di Area Critica Medico-Chirurgica, Università di Firenze

COS9.4

Significato clinico e prognostico dei disturbi di conduzione idiopatici giovanili scoperti casualmente durante screening pre-agonistico

G. Allocca, N. Sitta, A. Cati, M. Centa, E. Marras, L. Corò, E. Lanari, P. Delise

Divisione di Cardiologia, Ospedale Civile di Conegliano (TV)

Venerdì
23 marzo

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

08.30 - 09.30

How to
Come eseguire l'ablazione
di una tachicardia ventricolare
M. Del Greco - A. Michelucci

Infundibolare
F. Zoppo

In paziente con displasia aritmogena del ventricolo destro
A. Dello Russo

Post-infartuale
P. Notarstefano

In paziente con cardiomiopatia dilatativa
N. Trevisi

Sala Galilei

08.30 - 09.30

How to
Come impiantare un elettrocatteter nel 2012
V. Bianchi - B. Sassone

Accessi venosi: quali, come e perché
G. Ricciardi

I cateteri per le camere destre
M. Marconi

I cateteri da defibrillazione
M. Cerini

I cateteri per la stimolazione ventricolare sinistra
M. Piacenti

Sala Battistero

08.30 - 09.30

How to
Come estrarre un elettrocatteter nel 2012
G. Cattafi - P.G. Golzio

Cosa è veramente importante prima della procedura
G. Gasparini

Strumenti e tecniche
P.G. De Girolamo

Approcci venosi: quali, come e perché
L. Segreti

Come prevenire e trattare le complicanze
S. Baccillieri

Sala Duomo

Venerdì
23 marzo

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

08.30 - 09.30

How to
Come eseguire l'ablazione della fibrillazione atriale
A. Bandini - E. Dametto

Come eseguire la puntura transettale e ridurne i rischi
R. Marazzi

Quale tecnica utilizzare e con quali target
G. Zucchelli

Come valutare l'endpoint della procedura
S. Iacopino

Come evitare le possibili complicanze
L. Corò

Sala Torre

09.30 - 11.00

Sessione Plenaria

Continuità ospedale-territorio del paziente portatore di device
L. Padeletti - G. Boriani

Modello ospedale - territorio nella gestione del paziente
portatore di device
A. Proclemer

Vantaggi e limiti dell'ambulatorio virtuale per il controllo di device
R. Verlato

Valore del controllo remoto nella gestione patologica globale
del paziente
M. Marzegalli

Opportunità future nella gestione dei dati del controllo remoto
R.P. Ricci

Sala Auditorium

11.00 - 11.30

Coffee Break e visita ai Poster

Venerdì
23 marzo

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

11.30 - 13.00

Simposio

Sala Auditorium

Update 2012 sull'ablazione della fibrillazione atriale
A.S. Montenero - M. Tritto

Overview studi in corso (AATAC, AMICA, CASTLE AF, EAST, RAAFT, CABANA, OAT)
G. Stabile

Anestesia generale: è da preferire alla sedazione per migliorare l'outcome proced?
P. Santangeli

Procedure di ablazione con INR in range terapeutico: vantaggi e rischi
A. Bonso

La RMN è utile per scegliere l'approccio ablativo e predire il successo della procedura?
M. Del Greco

Ischemia cerebrale silente: qual è il reale significato clinico?
G. Maglia

11.30 - 13.00

Simposio

Sala Pacinotti

Pacing ed ICD: complicanze
M. Di Biase - E. Soldati

Infezione dei device: dimensioni del problema e possibili cause di questa nuova epidemia
P.G. Golzio

Update sulle indicazioni all'estrazione dei cateteri
A. Curnis

Tecniche, risultati e complicanze dell'estrazione dei cateteri
G. Luzzi

Gestione pre e post-estrazione del paziente con infezione del sistema
F. Menichetti

Prevenzione delle complicanze infettive e non infettive
P. Viale

Venerdì
23 marzo

44

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

11.30 - 13.00

Simposio

Sala Fermi

CRT: come ridurre i non responders
A. Curnis - D. Facchin

Il QRS nella selezione dei candidati alla CRT: ritorno alle origini?
B. Sassone

Vizi di selezione dei candidati: pregiudizi verso donne e anziani?
E. Gronda

Disfunzione ventricolare destra: quale impatto sulla risposta alla CRT?
D. Mele

Dall'epicardio all'endocardio: è giunta l'ora di cambiare sede di stimolazione?
R. Mantovan

Stimolazione multisito nella CRT: presente e futuro
P. Pieragnoli

11.30 - 13.00

Simposio

Sala Galilei

Fibrillazione atriale asintomatica
G. Magenta - S. Severi

Prevalenza nelle diverse situazioni cliniche
M. Zoni Berisso

Significato clinico e prognostico
M. Rillo

Dal controllo del polso al loop recorder impiantabile
A. Ungar

Quando e come trattarla?
L. Gianfranchi

Il ruolo delle campagne educazionali
G. Boriani

Venerdì
23 marzo

45

SESSIONE 10

Terapia di resincronizzazione cardiaca

P. Busacca – F. Sisto

COS10.1

Aspetti clinici prognostici e temporali dello storm aritmico nei pazienti con scompenso cardiaco e defibrillatore cardiaco impiantabile

M. Flori, F. Guerra, A. Capucci

Clinica di Cardiologia, Università Politecnica delle Marche, Ospedali Riuniti di Ancona

COS10.2

Cistatina C come marker della risposta alla terapia resincronizzante cardiaca

G. Ricciardi, R. Abbate, C. Fatini, M. Nesti, L. Padeletti, P. Pieragnoli, G. Pontecorvoli, M. Porciani, I. Ricceri, F. Ristalli, F. Sofi, E. Sticchi, B. Xhaferi, A. Michelucci

Dipartimento di Area Critica Medico-Chirurgica, Università di Firenze

COS10.3

Integrazione di strumenti diagnostici per la gestione dello scompenso cardiaco nei pazienti portatori di ICD: bioimpedenziometria, Optivol e monitoraggio remoto

F. Stirpe, L. Sangiovanni, M. Sforza, M. Rebecchi, A. Fagagnini, L. Sciarra, E. De Ruvo, L. Calò

Cardiologia, Policlinico Casilino, Roma

COS10.4

Il volume atriale sinistro indicizzato predice la risposta alla terapia di resincronizzazione cardiaca

L. Rossi¹, A. Malagoli¹, G. Rusticali¹, E. Casali², F. Franchi², G.Q. Villani¹¹Cardiologia, ASL Piacenza, ²Cardiologia, Policlinico di Modena

COS10.5

Effetti del diabete sulla sopravvivenza dei pazienti in terapia di resincronizzazione cardiaca

L. Perrotta¹, B. Xhaferi¹, M. Chiostrì¹, G. Ricciardi¹, P. Pieragnoli¹, L. Checchi¹, F. Ristalli¹, L. Di Biase², A. Natale², A. Valleggi³, M. Emdin³, F. Michelotti⁴, G. Mascioli⁴, A. Pandozi⁵, M. Santini⁵, M. Porciani¹, A. Michelucci¹, L. Padeletti¹¹Dipartimento del Cuore e dei Vasi, Università di Firenze, ²Cardiology, University of Texas, Austin, TX, USA, ³Cardiologia, Fondazione Monasterio, Pisa, ⁴Cardiologia, Ospedale Gavazzeni, Bergamo, ⁵Cardiologia, Ospedale San Filippo Neri, Roma

COS10.6

Il fumo determina un incremento di mortalità nei pazienti in terapia di resincronizzazione cardiaca

L. Perrotta¹, B. Xhaferi¹, M. Chiostrì¹, P. Pieragnoli¹, G. Ricciardi¹, S. Cartei¹, L. Di Biase², A. Natale², A. Valleggi³, M. Emdin³, F. Michelotti⁴, G. Mascioli⁴, A. Pandozi⁵, M. Santini⁵, M. Porciani¹, A. Michelucci¹, L. Padeletti¹¹Dipartimento del Cuore e dei Vasi, Università di Firenze, ²Cardiology, University of Austin, Austin, TX, USA, ³Cardiologia, Fondazione Monasterio, Pisa, ⁴Cardiologia, Ospedale Gavazzeni, Bergamo, ⁵Cardiologia, Ospedale San Filippo Neri, Roma

11.30 – 13.00 Comunicazioni Orali

Sala Duomo

SESSIONE 11

Estrazione transvenosa degli elettrocateri (2)

G. Calvagna – T. Giovannini

COS11.1

L'estrazione transvenosa degli elettrocateri negli ottuagenari: è una procedura sicura ed efficace?E. Russo¹, M.L. Narducci¹, G. Pelargonio¹, G. Bencardino¹, F. Perna¹, L. Marinaccio¹, F. Di Clemente¹, R. Palmieri¹, M. Casella², T. Rio¹, M. Barrocu¹, M. Tumbarello³, P. Santangeli¹, L. Di Biase⁴, F. Bellocchi¹, A. Natale⁴, A. Dello Russo²¹Istituto di Cardiologia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma,²Cardiac Arrhythmia Research Centre, Centro Cardiologico Monzino, IRCCS, Milano,³Istituto di Malattie Infettive, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma,⁴Texas Cardiac Arrhythmia Institute, St. David's Medical Center, Austin, TX, USA

COS11.2

Profilo estrattivo transvenoso dei cateteri da stimolazione con rivestimento Optim: analisi preliminare

A. Di Cori, G. Zucchelli, E. Soldati, L. Segreti, R. De Lucia, L. Paperini, S. Viani, A. Boem, D. Lavorato, M.G. Bongiorno

UO Malattie Cardiovascolari 2, Dipartimento Cardio-Toracico, Nuovo Ospedale S. Chiara, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

COS11.3

Singolo o doppio coil? Valutazione intrapaziente di sicurezza ed efficaciaE. Piazzi¹, G. Rovaris¹, S. De Ceglia¹, E. Montemerlo¹, C. Accorsi¹, B. Vanoni², A. Vincenti¹¹Cardiologia, Ospedale San Gerardo, Monza, ²St. Jude Medical Italia

COS11.4

Estrazione transvenosa di elettrocateri da pacemaker e defibrillatore in pazienti con endocardite ed evidenza di vegetazioni batteriche anche di grandi dimensioni

E.V. Dovellini, L. Giurlani, N. Carrabba, G. Cerisano, M. Trapani, D. Antonucci

Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze

COS11.5

La batteriologia dei cateteri infetti di PM/ICD sottoposti ad estrazione

P.G. Golzio, M. Vinci, E. Pelissero, A.L. Fanelli, F. Ferraris, M. Anselmino, F. Gaita

Medicina Interna, Cardiologia Universitaria, Torino

COS11.6

Rimozione transvenosa di elettrocateri da defibrillazione cardiaca malfunzionanti: l'esperienza di un singolo centro

L. Segreti, E. Soldati, A. Di Cori, G. Zucchelli, R. De Lucia, L. Paperini, S. Viani, D. Lavorato, A. Boem, M.G. Bongiorno

U.O. Malattie Cardiovascolari 2, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Venerdì
23 marzo

11.30 – 13.00 Comunicazioni Orali

Sala Torre

SESSIONE 12

Aritmie in età pediatrica

G.V. Letticia – Q. Parisi

COS12.1

ECG tipo Brugada su base ischemica con degenerazione in fibrillazione ventricolare: due

V. Carinci, S. Zagnoni, G. Nobile, G. Di Pasquale

UOS di Aritmologia, UOC di Cardiologia, Maggiore Hospital, Bologna

COS12.2

Pacing su siti selettivi in cardiologia pediatrica: effetti sulla frazione di eiezione ventricolare sinistra

F. Gabbarini, A. Corleto, R. Bordese, A. Agnoletti

Divisione di Cardiologia Pediatrica, Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino

COS12.3

Beta-talassemia major: correlazione tra dispersione dell'onda P e depositi miocardici di ferro valutati mediante RMN

A. Rago, V. Russo, R. Chianese, V. Giordano, R. Barracano, D. Christodoulakis, M.G. Russo, R. Calabrò, G. Nigro

Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli

COS12.4

Crioablazione delle vie accessorie destre nei pazienti pediatrici: verifica dell'efficacia e della sicurezza dopo 10 anni di esperienza e follow-up in un singolo centro

F. Drago, M.S. Russo, C. di Mambro, M.S. Silvetti, F.A. Saputo, A. Longoni, M. Prosperi

UOC di Aritmologia, Dipartimento Medico-Chirurgico di Cardiologia Pediatrica, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Palidoro, Roma

COS12.5

Utilità di una valutazione elettrofisiologica in pazienti affetti da distrofia miotonica di tipo 1G. De Ambroggi¹, V. Sansone², E. Brigonzi², T. Infusino¹, H. Ali¹, S. Foresti¹, M. Pittalis¹, A. Sorgente¹, P. Lupo¹, G. Meola², R. Cappato¹¹Aritmologia Clinica ed Elettrofisiologia, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese, ²Neurologia, Università di Milano, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese

COS12.6

Eterogeneità della ripolarizzazione ventricolare in neonati affetti da coartazione aortica severa

G. Nigro, V. Russo, A. Rago, R. Chianese, N. Della Cioppa, A. Mattera Iacono, R. Barracano, D. Christodoulakis, M.G. Russo, R. Calabrò

Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli

Venerdì
23 marzo

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.00 - 13.30

Meet the Expert

Siti alternativi di Pacing
M. Elia - G. Puntrello

La stimolazione monosito destra non apicale: vantaggi e limiti
G. Pastore

La stimolazione bifocale destra
A. Perucca

13.00 - 13.30

Meet the Expert

Stratificazione prognostica nella sindrome di Brugada
G. Galanti - U. Giordano

Lo studio elettrofisiologico: mai
E. Lucca

Lo studio elettrofisiologico: sempre
L. Capulzini

13.00 - 13.30

Meet the Expert

Elettrofisiologia e rischio radiologico
G. Ibba - O. Pensabene

Gli effetti nocivi, la protezione e la consapevolezza
dell'elettrofisiologo
E. Picano

Quando è realmente possibile farne a meno
M. Casella

13.00 - 13.30

Meet the Expert

Aspetti assicurativi e medico legali dell'elettrofisiologo
F. Melandri - M. Musolino

Aspetti giuridico-normativi: come evitare il rischio di
una medicina "difensiva"?
G. De Fabrizio

Il consenso informato: come e da chi deve essere strutturato?
A. Campana

**Venerdì
23 marzo**

50

Sala Pacinotti

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.30 - 15.00

LUNCHEON PANEL ST JUDE MEDICAL

Sala Fermi

**Pratica clinica e tecnologia nella diagnosi e nel
trattamento delle aritmie cardiache: ritorno al futuro**
P. Delise - R. Mantovan

Tecniche di mappaggio avanzato nel trattamento delle
tachicardie ventricolari
P. Della Bella

E' possibile ridurre a zero il ricorso alle radiazioni ionizzanti
in elettrofisiologia?
M. Casella

Innovazione nella tecnologia di ablazione per migliorare
sicurezza e efficacia
C. Tondo

Ecocardiografia intracardiaca come guida nell'ablazione
transcatetere
S. Themistoclakis

Nuovi approcci nel mappaggio delle tachicardie atriali
post fibrillazione atriale
M. Faustino

**Venerdì
23 marzo**

51



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.30 - 15.00

LUNCHEON PANEL MEDTRONIC

Sala Galilei

Oltre le barriere: i nuovi trial sui dispositivi impiantabili
M. Santini - M. Landolina

MRI senza limiti: nessun vincolo alle immagini
P. Lupo

Dalla programmazione tradizionale dell'ICD all'Evidence Based Programming
G. Giannola

Adaptive CRT: la nuova frontiera della terapia di resincronizzazione
M. Landolina

Nuovi orizzonti nella gestione a distanza del paziente con scompenso
G. Luzzi

13.30 - 15.00

LUNCHEON PANEL BOSTON SCIENTIFIC

Sala Battistero

Studio Altitude: dati reali su una popolazione di oltre 190.000 pazienti
G.L. Botto

La reale durata dei dispositivi:
confronto tra i dati USA, UE e Italia
R. Verlato

Impatto della gestione remota sul paziente scompensato:
riduzione della morbidità e della mortalità.
A. De Simone

Discussants:
V. Ducceschi, V.A. Russo, G. Senatore,
E. Soldati, M. Liccardo, L. Zingarini

Sessione con Televoto

**Venerdì
23 marzo**

52



AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

13.30 - 15.00

LUNCHEON PANEL BIOSENSE WEBSTER

Sala Duomo

**Nuove tecnologie in EP:
quale valore aggiunto per l'elettrofisiologo?**
G. Stabile - M. Scaglione

Efficacia e sicurezza del Contact Force nel trattamento della fibrillazione atriale
F. Solimene

Il ruolo del Contact Force nell'ablazione delle tachicardie ventricolari
G. Maccabelli

Fibrillazione atriale parossistica: come la tecnologia può migliorare l'efficacia e l'efficienza della procedura?
G. Fassini

Lesioni lineari: nuove soluzioni all'orizzonte?
M. Grimaldi

Nuove frontiere nelle tecniche di mappaggio e di ablazione nel paziente pediatrico
F. Drago

**Venerdì
23 marzo**

53

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

15.00 - 16.30

Simposio

Sala Auditorium

CRT: aspetti tecnici all'impianto e durante follow-up
G. Mascioli - G. Ansalone

L'ottimizzazione della risposta emodinamica per la scelta della sede di pacing ventricolare
A. D'Onofrio

Parametri radiologici/elettrofisiologici/meccanici per la scelta intraprocedurale dei siti di pacing ventricolare dx e sx
A. Di Cori

Pacing del setto interatriale: in quali pazienti e quali vantaggi
M.C. Porciani

Stimolazione del nervo frenico: come risolvere il problema durante e dopo l'impianto
M. Ziacchi

Come e quando ottimizzare gli intervalli AV/VV: grandi trial vs mondo reale
E. Occhetto

15.00 - 16.30

Simposio

Sala Pacinotti

Flutter atriale atipico: ancora un incubo per l'elettrofisiologo?
G. Inama - C. Menozzi

Incidenza e meccanismo d'azione
D. Catanzariti

ECG ed identificazione della sede dell'aritmia
G. Belotti

Mappaggio convenzionale e mappaggio elettroanatomico: come identificare il target dell'ablazione?
A. Vado

Flutter atipico post-ablazione di fibrillazione atriale: una complicanza o step verso il successo?
A. Rossillo

Flutter atipico in adulti con cardiopatia congenita
S. Foresti

**Venerdì
23 marzo**

54

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

15.00 - 16.30

Simposio

Sala Fermi

Fibrillazione atriale: aspetti pratici
M. Marzilli - A. Pangallo

Classificazione della fibrillazione atriale: clinica o morfofunzionale?
F. Lombardi

EHRA Score dei sintomi: perché ne abbiamo bisogno?
R. Luise

Progressione verso la fibrillazione atriale permanente: possiamo prevenirla?
G. Maglia

CHADS₂,CHA₂DS₂-VASc, HASBLED, HEMORR₂ HAGES: come definire il rischio tromboembolitico
L. Riva

Doppia antiaggregazione e terapia anticoagulante: una difficile convivenza
R. Abbate

**Venerdì
23 marzo**

55

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

15.00 - 16.30

Simposio

Sala Galilei

Elettrofisiologia e cardiocirurgia due mondi a confronto

L. Torracca - S. Berti

Fibrillazione atriale: ablazione chirurgica vs
ablazione transcateretere.

Il ruolo del chirurgo *D. Mangino*

Fibrillazione atriale: ablazione chirurgica vs
ablazione transcateretere.

Il ruolo dell'elettrofisiologo *J.B. Chierchia*

La chiusura dell'auricola: chirurgica vs percutanea.

Il ruolo del chirurgo *L. Patanè*

La chiusura dell'auricola: chirurgica vs percutanea.

Il ruolo dell'elettrofisiologo *M. Grimaldi*

Terapia ibrida della fibrillazione atriale: un esempio di Heart Team

S. Benussi

16.30 - 17.00

Sala Auditorium

Premiazione migliori comunicazioni orali

Consegna Premi "Maestri dell'Aritmologia Italiana"

Premio Carlo Contini - *Consegna M.G. Bongiorni*

Premio Giuseppe Curzio - *Consegna V. Caprioli*

Premio Antonio Feruglio - *Consegna A. Proclemer*

Premio Giuseppe Gadaleta - *Consegna M. Lunati*

Premio Andrea Puglisi - *Consegna P. Azzolini*

PRESENTAZIONE NUOVO CONSIGLIO DIRETTIVO NAZIONALE

**Venerdì
23 marzo**

56

Poster

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Aritmologia clinica

- P1 Anomalia ECG Brugada tipo 1 durante episodio febbrile**
P. Busacca, M. Scarano, G. Dattilo, P. Gerardi, C. Agostini, C. Frattini, E. De Luca, D. Mutone, A. Lamari, C.A. Generali
UOC di Cardiologia, Ospedale Civile di Urbino
- P2 Fibrillazione atriale dopo chirurgia della mitrale con protesi meccaniche: incidenza, sopravvivenza e complicanze tromboemboliche**
M. Schinzari, A. Russo, E. Barbaresi, C. Savini, F. Grigioni, A. Branzi
Cardiologia, Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare, Bologna
- P3 Rischio aritmico nella sindrome tako-tsubo**
F. Rotondi, F. Candelmo, F. Manganelli, I. Botta, L. Sauro, G. Stanco, F. Alfano
Dipartimento Medico-Chirurgico del Cuore e dei Vasi, AORNAS San G. Moscati, Avellino
- P4 Un caso di tachicardiomiopatia**
F. Chiofalo, G. Marinoni
Divisione di Cardiologia, Ospedale Civile di Voghera, AO Pavia
- P5 Ruolo diagnostico della biopsia endomiocardica nella definizione del substrato aritmogeno in pazienti con cardiomiopatie aspecifiche ed aritmie ventricolari**
F. Tundo¹, A. Dello Russo¹, C. Casella¹, B. Majocchi¹, S. Riva¹, G. Fassini¹, M. Moltrasio¹, C. Carbucicchio¹, V. Marino¹, M. Zucchetti¹, G. d'Amati², C. Tondo¹
¹Elettrofisiologia, Centro Cardiologico Monzino, Milano, ²Anatomia Patologica, Università "La Sapienza" di Roma
- P6 Iperkaliemia e CRT: alterazioni elettrofisiologiche e conseguenze cliniche**
S. Bardari¹, S. Magnani¹, I. Puggia¹, B. D'Agata¹, C. Somma², F. Liccardi², M. Giordano², G. Focillo², R. Raucci²
¹Cardiologia, Ospedale Cattinara, Trieste, ²Medicina d'Urgenza, Ospedale Moscati, Aversa
- P7 Ruolo dell'ecocardiografia color Doppler nei pazienti con scompenso cardiaco**
M. Musto
Dipartimento di Cardiologia, Policlinico Casilino ASL RM B, Roma
- P8 Traumi secondari dopo una transitoria perdita di coscienza: caratteristiche cliniche e decorso clinico**
N. Petix, A. Del Rosso, V. Guarnaccia, A. Zipoli
- P9 Predittori di trombosi atriale ed auricolare sinistra in pazienti in terapia anticoagulante in target IMR, con Fibrillazione Atriale**
F. Zoppo, G. Brandolino, N. Frigato, M. Michieletto, A. Zanocco, E. Bacchiaga, A. Lupo, F. Zerbo, E. Bertaglia
Dipartimento di Cardiologia, Ospedale Civile di Mirano (VE)
- P10 Caratteristiche elettrocardiografiche della sindrome di takotsubo**
D. Manciocchi, M.C. Gatto, M. Mancone, E. Canali, M. Pennacchi, F. Fedele
Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie e Nefrologiche, Policlinico Umberto I, Roma

57

- P11 Variabilità regionale degli spessori parietali dell'atrio sinistro alla cardio-TC in pazienti con fibrillazione atriale**
P. Vergara, T. Oloriz Sanjuan, M. Cireddu, R. Arancio, G. Viola, B. Bellini, N. Sora, G. Maccabelli, P. Della Bella
Unità di Aritmologia e Laboratori di Elettrofisiologia Clinica, Fondazione San Raffaele del Monte Tabor, Milano
- P12 Inefficacia del dronedarone prescritto secondo le indicazioni dell'AIFA per prevenire la fibrillazione atriale in soggetti con precedente sospensione di amiodarone per qualunque ragione**
M.S. Baccillieri, M. Busa, P. Turrini, A. Gloria, A. Berton, A. Di Marco, F. De Conti, A. Stendardo, V. Scarabeo, R. Verlato
UOC di Cardiologia, Camposampiero (PD)
- P13 Impianto di occlusore dell'auricola sinistra in pazienti ad elevato rischio: esperienza iniziale**
B. Pezzulich, E. Brscic, S. De Salvo
Cardiologia, Maria Pia Hospital, Torino
- P14 Trattamento integrato della fibrillazione atriale: flow chart multidisciplinare per diagnosi e trattamento precoce della fibrillazione atriale**
M. Cireddu, S. Sala, P. Della Bella
Aritmologia, Fondazione San Raffaele, Milano
- P15 ICD e miocarditi**
M.L. Narducci¹, E. Russo¹, G. Pelargonio¹, C. Smaldone¹, G. Bencardino¹, F. Perna¹, A. Camporeale¹, R. Palmieri¹, M. Leo¹, P. Santangeli¹, A. Dello Russo², M. Casella², F. Bellocchi¹, M. Pieroni¹
¹Istituto di Cardiologia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, ²Cardiac Arrhythmia Research Centre, Centro Cardiologico Monzino, IRCCS, Milano
- P16 CHA₂DS₂-Vasc score e trattamento antitrombotico in pazienti con fibrillazione atriale: cosa cambierà?**
S. Bardari, M. Zecchin, L. Vitali-Serdoz, S. Magnani, R. Salamè, B. D'Agata, I. Puggia, A. Di Lenarda, G. Sinagra
Dipartimento Cardiovascolare, Ospedale Universitario di Trieste
- P17 Trattamento antitrombotico in pazienti con fibrillazione atriale. Lo studio "FA in Trieste": aderenza alle linee guida in quattro differenti strutture**
S. Bardari, M. Zecchin, L. Vitali-Serdoz, R. Salamè, S. Magnani, B. D'Agata, I. Puggia, A. Di Lenarda, G. Sinagra
Dipartimento Cardiovascolare, Ospedale Universitario di Trieste
- P18 Efficacia della terapia antiaritmica combinata con metoprololo e flecainide nel prevenire le recidive e migliorare la qualità della vita nei pazienti con fibrillazione atriale**
J. Ricciotti, L. Piangerelli, L. Zuliani, A. Catini, A. Capucci
Clinica di Cardiologia, Università Politecnica delle Marche, Ancona
- P19 Trattamento antitrombotico in pazienti con fibrillazione atriale. Lo studio "FA in Trieste": aderenza alle linee guida nel mondo reale**
S. Bardari, M. Zecchin, L. Vitali-Serdoz, R. Salamè, S. Magnani, A. Di Lenarda, B. D'Agata, I. Puggia, G. Sinagra
Dipartimento Cardiovascolare, Ospedale Universitario di Trieste

- P20 Enoxaparina nei pazienti con fibrillazione atriale e trombosi atriale sinistra persistente dopo terapia anticoagulante orale: un'opzione terapeutica?**
G. Ventura, S. Cassano, M. Vasile, R. Rago, A. Ritacco, F. Cariello
Dipartimento Cardiovascolare, Casa di Cura Tricarico Rosano, Belvedere Marittimo (CS)
- P21 Accuratezza della ricostruzione 3D del ventricolo destro eseguita con il sistema CartoSound nella cardiomiopatia aritmogena del ventricolo destro**
A. Avella¹, P. De Girolamo¹, A. Pappalardo¹, F. Re¹, F. Laurenzi¹, G. d'Amati², E. Zachara¹
¹Divisione di Cardiologia 2, Centro Elettrofisiologia-Elettrostimolazione A.O. San Camillo-Forlanini, Roma, ²Dipartimento di Patologia Sperimentale, La Sapienza Università, Roma
- P22 Cardiologia di genere: influenza del sesso sulla distribuzione degli impianti di pacemaker, ICD e sistemi CRT in un singolo centro**
M. Del Greco¹, M. Marini¹, A. Coser¹, L. Gramegna¹, L. Zago², E. Dalla Vecchia³, R. Bonmassari¹
¹SC di Cardiologia, Ospedale S. Chiara, Trento, ²Divisione Aritmie, Medtronic Italia, Milano, ³Divisione Aritmie, TECSAL-Boston Scientific, Milano
- P23 Il coinvolgimento cardiaco nei pazienti con distrofia muscolare di Steinert**
E. Pistone¹, P.G. Golzio¹, S. Vicentini¹, M. Vinci¹, A. Fanelli¹, T. Mongini², F. Gaita¹
¹Dipartimento Cardiovascolare Toracico, Cardiologia Universitaria, Torino, ²Dipartimento di Neuroscienze, Clinica Neurologica, Torino
- P24 Tachicardia ventricolare in carcinoma renale con metastasi ventricolare sinistra**
F. Rotondi, T. Lanzillo, F. Candelmo, F. Lanni, A. Caccavale, G. Stanco, F. Manganeli, F. Alfano
Dipartimento Medico-Chirurgico del Cuore e dei Vasi, AORNAS "San G. Moscati", Avellino
- P25 Anomala risposta all'adenosina di tachicardia a complessi larghi**
F. Rotondi, T. Lanzillo, F. Candelmo, I. Botta, G. Stanco, F. Alfano
Dipartimento Medico-Chirurgico del Cuore e dei Vasi, AORNAS San G. Moscati, Avellino
- P26 La presentazione atipica di una miocardite**
M.C. Gatto, D. Manciocchi, M. Mancone, M. Pennacchi, C. De Carlo, F. Fedele
Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche e Geriatriche, Policlinico Umberto I, Roma
- P27 Rischio clinico in aritmologia**
F. Despini
Cardiologia, Nuovo Ospedale Civile, Sassuolo
- P28 Incidenza e significato clinico dei blocchi di branca di nuova insorgenza in pazienti sottoposti ad impianto transcateretere della valvola aortica con la protesi CoreValve Medtronic e Edwards-Sapien**
S. Sala¹, N. Sora¹, G. Paglino¹, A. Radinovic¹, A. Latib², M. Mussardo², A. Colombo², P. Della Bella¹
¹Aritmologia, ²Emodinamica, Ospedale San Raffaele, Milano

P29 Blocco atrioventricolare completo dopo impianto percutaneo di protesi aortica: sempre necessario l'impianto del pacemaker definitivo?

S. Conti, G.P. Pruiti, S.A. Romano, D. Tempio, A. Di Grazia, G.P. Ussia, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania

P30 Spectral and modified-moving average T-wave alternans: correlation between the two methods during exercise and correlation with clinical events in patients with dilated cardiopathy and moderate left ventricular systolic dysfunction

A. Martino¹, F. Nuccio¹, A. Sette¹, C. Comisso¹, L. Sciarra¹, L. De Luca¹, M. Rebecchi¹, E. de Ruvo¹, M. Minati¹, G. Giunta², A. Ciccaglioni², E. Lioy², F. Fedele², L. Calò¹

¹Cardiologia, Policlinico Casilino, ASL RMB, Roma, ²Cardiologia, Policlinico Umberto I, Roma

P31 Ruolo dei parametri clinici e strumentali nella stratificazione del rischio di morte improvvisa in pazienti affetti da cardiomiopatia ipertrofica: esperienza di un singolo centro

R. Valecche, C. Forleo, M. Iacoviello, F. Nacci, P. Guida, S. Sorrentino, M. Zingaro, C. Luglio, A. Volpe, V. Marangelli, S. Favale
UO Cardiologia Universitaria, Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti d'Organo, Università di Bari

P32 T-wave inversion after definite dual-chamber pacemaker implantation. A case of memory power

C. Sardu, A. Ruocco, A. Sasso, G. Cinquegrana, C. Mauro
Cardiologia, AORN A. Cardarelli, Napoli

P33 Sincope vasovagale nei giovani: cosa potrebbe dirci l'HUTT?

G. Del Giorno, A. Pirozzi, M.C. Russo, E. Ammendola, G. Pacileo, G. Limongelli, L. Santangelo, R. Calabrò
A.O. dei Colli, Ospedale Monaldi, Seconda Università di Napoli

P34 Gestione delle sincopi riflesse neuromediate e dnndd: esperienza della Syncope Unit multidisciplinare di Bolzano

M. Tomaino, P. Donolato, D. Corazzola, P. Sgobino, G. Sacco, I. Stockner, J. Rotensteiner, A. Kaneppele, G. Roscia, M. Salandin, P. Reinstadler, L. Parmigiani, S. Zanigni, A. Beccarello, C. Romeo
Cardiologia, Ospedale Regionale di Bolzano

Ablazione delle tachicardie ventricolari**P35 Confronto delle alterazioni riscontrate alla risonanza magnetica rispetto al mappaggio unipolare endocardico nella caratterizzazione del substrato epicardico**

B. Majocchi, M. Casella, F. Tundo, A. Dello Russo, S. Riva, G. Fassini, M. Moltrasio, C. Carbucicchio, V. Marino, M. Zucchetti, D. Andreini, C. Tondo
Elettrofisiologia, Centro Cardiologico Monzino, Milano

Ablazione della Fibrillazione atriale**P36 Ablazione di fibrillazione atriale in paziente con sbocco anomalo della vena cava inferiore**

M. Sgueglia¹, G. Katsouras², G. Cecere², T. Langialonga², M. Grimaldi²
¹Cardiologia, Policlinico Tor Vergata, Roma, ²Cardiologia, Ospedale F. Miulli, Roma

P37 Ablazione di fibrillazione atriale in paziente con persistenza della vena cava superiore sinistra

G. Katsouras¹, M. Sgueglia², G. Cecere¹, T. Langialonga¹, M. Grimaldi¹
¹Cardiologia, Ospedale F. Miulli, Roma, ²Cardiologia, Policlinico Tor Vergata, Roma

P38 Analisi costo-efficacia dell'ablazione transcateretere con radiofrequenza della fibrillazione atriale in un singolo centro

L. Messano¹, Q. Parisi¹, M. Ruggeri², M. Santamaria³, G. Biondi Zoccai¹, F. Alessandrini¹
¹Malattie Cardiovascolari, Fondazione di Ricerca e Cura Giovanni Paolo II, Campobasso, ²Economia Sanitaria, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, ³Malattie Cardiovascolari, Università di Modena e Reggio Emilia, Modena

P39 Isolamento elettrico delle vene polmonari: confronto tra cateteri ThermoCool e ThermoCool Surround Flow

E. Bertaglia¹, G. Fassini², G. Stabile³, M. Anselmino⁴, C. Pandozi⁵, A. De Simone⁶, G. Grandinetti⁷, L. Calò⁸, C. Pratola⁹, F. Zoppo¹, C. Tondo², A. Iuliano³, F. Gaita⁴
¹Dipartimento di Cardiologia, Ospedale Civile, Mirano, ²Cardiologia, Cardiologico Monzino, Milano, ³Cardiologia, Clinica Mediterranea, Napoli, ⁴Cardiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Giovanni Battista, Torino, ⁵Cardiologia, S. Filippo Neri, Roma, ⁶Cardiologia, Clinica San Michele, Maddaloni, ⁷Cardiologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico, Bari, ⁸Cardiologia, Policlinico Casilino, Roma, ⁹Cardiologia, Arcispedale Sant'Anna, Ferrara

P40 Valutazione della fibrosi atriale sinistra in soggetti con fibrillazione atriale candidati ad ablazione mediante risonanza magnetica "delayed enhancement" e mappaggio elettroanatomico Carto3: risultati preliminari

E. Dal Piaz, G. Casagrande, M. Marini, M. Centonze, R. Bonmassari, M. Recla, M. Del Greco
SC di Cardiologia, Ospedale Santa Chiara, Trento

P41 Efficacia, sicurezza e riduzione del tempo di ablazione con radiofrequenza nell'isolamento delle vene polmonari confrontando un catetere irrigato e un catetere irrigato con sensore di forza

F. Solimene¹, G. Shopova¹, C. Marrazzo¹, G. Donnici¹, P. Chiariello², A. Natalizia³
¹Electrophysiology Unit, Cardiology Department, Clinica Montevergine, Mercogliano (AV), ²UO UTIC, Ospedale di Cava de' Tirreni (SA), ³Biosense Webster, Milano

P42 Isolamento delle vene polmonari (IVVPP) eseguito mediante phased RF Ablation Frontiers PVAC: follow-up mediante loop recorder impiantato (LRI)

E. Montemerlo¹, G. Rovaris¹, S. De Ceglie¹, E. Piazzi¹, C. Accorsi¹, N. Grovale², A. Vincenti¹
¹Cardiologia, Ospedale San Gerardo, Monza, ²Medtronic Italia

P43 Risultati a lungo termine nell'isolamento delle vene polmonari utilizzando il catetere ablatore multielettrodo PVAC in pazienti con fibrillazione atriale parossisticaG. Maglia¹, L. Argenziano², G. De Martino³, M. Scaglione², C. Esposito⁴, F. Borrello¹, F. Marullo⁵, V. Schiavone², S. Nardi²¹A.O. Pugliese Ciaccio, Catanzaro, ²Presidio Ospedaliero Pineta Grande, Castelvoturno (CE), ³Ospedale Cristo Re, Roma, ⁴A.O. Santa Maria, Terni, ⁵Università Campus Bio-Medico, Roma**P44 Disconnessione delle vene polmonari con crio-energia e radiofrequenza**A. Colella¹, M. Giaccardi², A. Zuppiroli², G.F. Gensini¹¹Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze, ²Dipartimento Cardiologico, ASL 10, Firenze**Ablazione della Fibrillazione atriale con crioenergia****P45 La crioablazione induce una modificazione transitoria dello stato coagulativo**P. Pieragnoli, G. Ricciardi, G. Grifoni, L. Checchi, S. Cartei, L. Perrotta, A. Michelucci, R. Abbate, A. Gori, R. Marcucci, S. Fedi, R. Priora, G.F. Gensini, L. Padeletti
Dipartimento del Cuore e dei Vasi, Università di Firenze**P46 Crioablazione delle vene polmonari nella fibrillazione atriale parossistica: confronto tra approccio anatomico ed elettrofisiologico**G. Allocca¹, D. Catanzariti², F. Caprioglio¹, C. Angheben², N. Sitta¹, E. Marras¹, L. Corò¹, G. Vergara², P. Delise¹¹UO di Cardiologia, Ospedale Civile di Conegliano (TV), ²UO di Cardiologia, Ospedale S. Maria del Carmine, Rovereto (TN)**P47 Utilizzo dell'ecocardiogramma transesofageo tridimensionale nel guidare l'Ablazione della Fibrillazione Atriale con Criopallone**A. Bregasi, L. Ottaviano, N. Bruno, A. Antonelli, A.T.A. Alsheraei, D. Massa, E. Gronda, F. Donatelli, A.M. Porrini, A.S. Montenero
Dipartimento Cardiovascolare, IRCCS Multimedica, Sesto S. Giovanni (MI)**P48 Isolamento delle vene polmonari per il trattamento della fibrillazione atriale parossistica. È antrale la lesione da crioablazione con pallone?**D. Catanzariti¹, C. Angheben¹, M. Maines¹, M. Centonze², C. Cemin¹, G. Vergara¹¹Divisione di Cardiologia, Ospedale S. Maria del Carmine, Rovereto (TN), ²Dipartimento di Radiologia, Ospedale S. Chiara, Trento**P49 Mappaggio elettroanatomico del nodo atrioventricolare e crioablazione di extrasistolia parahisiana**G. Katsouras, M. Grimaldi, A. Petruzzellis, M. Sgueglia, T. Langialonga
Cardiologia, Ospedale Generale Regionale F. Miulli, Acquaviva delle Fonti (BA)**P50 Ablazione della Fibrillazione Atriale con Criopallone guidato dall'ecocardiogramma tridimensionale**

L. Ottaviano, A. Bregasi, N. Bruno, A. Antonelli, A.T.A. Alsheraei, D. Massa, E. Gronda, F. Donatelli, A.M. Porrini, A.S. Montenero

Dipartimento Cardiovascolare, IRCCS Multimedica, Sesto S. Giovanni (MI)

P51 Utilizzo di soluzione salina ed ecocardiogramma intracardiaco nel valutare l'occlusione delle vene polmonari durante procedura di crioablazione mediante pallone in pazienti con fibrillazione atrialeM. Maines, D. Catanzariti, C. Angheben, C. Cemin, C. Cirrincione, G. Vergara
Cardiologia, Ospedale Santa Maria del Carmine, Rovereto (TN)**Ablazione delle aritmie ventricolari****P52 Analisi degli elettrogrammi virtuali unipolari del mappaggio non-contact durante ablazione di EV/TV idiopatiche in una popolazione pediatrica**S. Gulletta, C. Bisceglia, N. Trevisi, A. Radinovic, B. Bellini, P. Della Bella
Aritmologia, Ospedale San Raffaele, Milano**Ablazione e impianto di ICD****P53 Impianto di defibrillatore nei pazienti con disfunzione ventricolare di grado lieve sottoposti ad ablazione transcateretere**C. Bisceglia, F. Baratto, N. Trevisi, G. Maccabelli, F. Petracca, P. Vergara, P. Della Bella
Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiaca, Ospedale San Raffaele, Milano**P54 Ablazione transcateretere della fibrillazione atriale nello scompenso cardiaco: evidenza iniziale di ridotta necessità di impianto di ICD**B. Pezzulich, R. Maggio
Divisione di Elettrofisiologia, Maria Pia Hospital, Torino**Ablazione transcateretere****P55 Procedure di ablazione transcateretere di aritmie cardiache eseguite con minima od assente esposizione radiologica: dati del Registro Toscano**A. Del Rosso¹, M. Giaccardi², V. Guarnaccia¹, F. Borselli³, A. Colella⁴
¹Cardiologia, Ospedale S. Giuseppe, Empoli, ²Cardiologia, ASL 10, Firenze, ³St. Jude Medical, Firenze, ⁴Dipartimento del Cuore e Vasi, AOU Careggi, Firenze**P56 Ablazione lineare dell'istmo cavo-tricuspidalico mediante erogazione di RF "duty-cycled" bipolare/unipolare: esperienza iniziale di un singolo centro**A. Avella, P. De Girolamo, F. Laurenzi, A. Pappalardo
Centro di Elettrofisiologia-Elettrostimolazione, A.O. San Camillo-Forlanini, Roma**P57 Ablazione transcateretere mediante radiofrequenza di tachicardia sopraventricolare nella popolazione pediatrica mediante utilizzo di catetere irrigato**S. Gulletta, C. Bisceglia, A. Radinovic, B. Bellini, P. Della Bella
Aritmologia, Ospedale San Raffaele, Milano

Ablazione transcateretere: esposizione radiologica

- P58 Studio elettrofisiologico e ablazione di AVNRT senza uso di fluoroscopia: un caso clinico**
V. Giudici, A. Locatelli, B. Casiraghi, M. Tespili
UO di Cardiologia, A.O. Bolognini, Seriate (BG)
- P59 Riduzione dell'esposizione fluoroscopica nell'ablazione transcateretere delle tachicardie sopraventricolari mettendo a confronto i sistemi di mappaggio CartoXP e Carto3**
F. Solimene¹, G. Shopova¹, C. Marrazzo¹, G. Donnici¹, P. Chiariello², A. Natalizia³
¹Electrophysiology Unit, Cardiology Department, Clinica Montevergine, Mercogliano (AV), ²UO UTIC, Ospedale di Cava de' Tirreni (SA), ³Biosense Webster, Milano
- P60 "Zero RX" in casi complessi**
M. Giaccardi¹, L. Chiodi¹, A. Del Rosso², A. Colella³
¹Dipartimento Cardiologico, ASL 10, Firenze, ²Dipartimento Cardiologico, Ospedale San Giuseppe, Empoli, ³Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze

Estrazione transvenosa degli elettrocateretri

- P61 L'estrazione di cateteri di PM/ICD: esperienza di un singolo centro**
P.G. Golzio, M. Vinci, E. Pelissero, A.L. Fanelli, M. Anselmino, F. Ferraris, F. Gaita
Medicina Interna, Cardiologia Universitaria, Torino
- P62 Rimozione transvenosa di elettrocateretri da stimolazione e defibrillazione con tecnica manuale ed estrattori meccanici: esperienza preliminare**
G. Tola¹, B. Schintu¹, A. Setzu¹, A. Scalone², C. Pinna¹, A. Giardina¹, M. Porcu¹
¹SC di Cardiologia, A.O. "G. Brotzu", Cagliari, ²Scuola di Specializzazione in Cardiologia, Università di Sassari
- P63 Rimozione transvenosa di elettrocateretri da defibrillazione cardiaca: fattibilità, sicurezza e fattori determinanti il successo procedurale**
L. Segreti, E. Soldati, G. Zucchelli, A. Di Cori, R. De Lucia, S. Viani, L. Paperini, A. Boem, D. Levorato, M.G. Bongiorno
U.O. Malattie Cardiovascolari 2, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa
- P64 Estrazione transvenosa di elettrocateretri per dispositivi cardiovascolari impiantabili mediante utilizzo di dilatatori meccanici e tecnica manuale: esperienza iniziale di un singolo centro supportato da un centro di riferimento**
M. Resta¹, G. Luzzi¹, M. Anacletio¹, F. Nacci¹, R. Valecche¹, E. Soldati², L. Segreti², G. Zucchelli², M.G. Bongiorno², S. Favale¹
¹Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, DETO, Università di Bari, ²Malattie Cardiovascolari 2, Ospedale Nuovo S. Chiara, Pisa

- P65 Estrazione transvenosa di elettrocateretri per dispositivi cardiovascolari impiantabili mediante utilizzo di dilatatori meccanici e tecnica manuale: esperienza infermieristica iniziale con monitoraggio invasivo e non invasivo dei parametri vitali**
G. Musella¹, L. De Donato¹, T. Valerio¹, F. Lagreca¹, F. Rizzi¹, P. Bevilacqua¹, A. Rizzi¹, M.G. Bongiorno², S. Favale¹
¹Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, DETO, Università di Bari, ²Malattie Cardiovascolari 2, Ospedale Nuovo S. Chiara, Pisa
- P66 Iniziale esperienza nell'estrazione di elettrocateretri mediante estrattore meccanico Evolution**
G. Ciconte, A. Marzi, P. Mazzone, G. Paglino, B. Bellini, F. Petracca, P. Vergara, S. Gulletta, P. Della Bella
UO di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione Cardiaca, Istituto Scientifico Ospedale San Raffaele, Milano
- P67 Multipli approcci nell'estrazione transvenosa di elettrocateretri**
G. Ciconte, P. Mazzone, A. Marzi, B. Bellini, F. Petracca, G. Paglino, P. Vergara, S. Gulletta, P. Della Bella
UO di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione Cardiaca, Istituto Scientifico Ospedale San Raffaele, Milano
- P68 Rimozione transvenosa di Port-a-Cath infetti o migrati, in un singolo centro ad alto volume: utilità della tecnica di dilatazione meccanica e dell'utilizzo di approcci venosi multipli**
R. De Lucia, A. Di Cori, L. Segreti, E. Soldati, G. Zucchelli, S. Viani, L. Paperini, D. Levorato, A. Boem, M.G. Bongiorno
U.O. Malattie Cardiovascolari 2, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa
- P69 Estrazione transvenosa di cateteri da pacing e defibrillazione: esperienza di un singolo centro**
P. Scipione, L. Cipolletta, A. Misiani, E. Rita, S. Molini, A. Capucci
Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Clinica di Cardiologia, Ancona
- P70 Nuova tecnica di imaging 3D CartoSound applicata all'estrazione transvenosa di elettrocateretri**
M. Panuccio, B. Nguyen, A. Martino, G. D'Alessandro, E. Popolizio, C. Piemontese, F. Mormone, G. Giunta, F. Fattorini, A. Ciccaglioni, F. Fedele, P. Franciosa
Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche, Policlinico Umberto I, Roma
- P71 Complicanze di natura infettiva in paziente portatore di CRT-D e coil Sprint Fidelis Medtronic InSync sottoposto a revisione del sistema**
D. Dugo, V. Schillaci, G. Santangelo, S. Scandura, C. Liotta, G. Licciardello, A. Di Grazia, A. Virgilio, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania
- P72 La tecnica "rope and stick": un approccio non convenzionale all'estrazione per via transfemorale**
I. Diemberger, M. Biffi, C. Martignani, M. Ziacchi, P. Battistini, G. Boriani
Istituto di Cardiologia, Università di Bologna

Monitoraggio remoto e follow-up dei dispositivi impiantabili

- P73 Il Latitude Score Symptoms nel follow-up remoto del paziente portatore di CRT: prima esperienza italiana**
M. Luzzi, S. Molini, M. Brambatti, L. Cipolletta, M. Flori, M. Marchesini, M.V. Matassini, S. Schiavon, S. Guardiani, A. Capucci
Scienze Cardiovascolari, Clinica di Cardiologia, Ancona
- P74 L'ottimizzazione del ritardo atrioventricolare tramite ecocardiogramma Doppler riduce il burden della fibrillazione atriale in pazienti con CRT-D**
L. Cipolletta¹, L. Zuliani², M. Luzzi¹, A. Capucci¹, M. Pandolfi²
¹Clinica di Cardiologia, Ospedali Riuniti di Ancona, ²Università Politecnica delle Marche, Ancona
- P75 Malfunzionamento dell'elettrocatteteri del defibrillatore biventricolare in paziente con cardiomiopatia dilatativa con occlusione della vena cava superiore trattato con angioplastica**
R. Luise¹, G. De Berardinis¹, G. Palermo¹, W. Giordano¹, E. De Pratti², S. Cicogna¹
¹UO di Cardiologia-UTIC, Ospedale San Salvatore, L'Aquila, ²Ospedale di Castel di Sangro (AQ)
- P76 Scompenso e controllo remoto: una nuova gestione del paziente portatore di defibrillatore cardiaco impiantato**
F. Sgreccia, P. Rossi, S. Bianchi, C. Peraldo, D. Costanzo, M. Natalucci, P. Azzolini
Cardiologia, Ospedale Fatebenefratelli - Isola Tiberina, Roma
- P77 L'efficacia degli algoritmi di prevenzione nella rottura di un elettrocatteteri Riata**
M. Pasqualini, D. Pozzetti
UO Cardiologia, Ospedale Destra Secchia, Pieve di Coriano (MN), A.O. Carlo Poma, Mantova
- P78 Performance degli elettrocatteteri Medtronic Sprint Fidelis. Obiettivi e management dei pazienti: esperienza nel nostro Istituto**
D. Dugo, V. Schillaci, S. Conti, P. Pruiti, C. Liotta, G. Licciardello, A. Di Grazia, A. Virgilio, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania
- P79 Multiple automatic implantable cardioverter defibrillator replacements for device infection in a patient affected by long QT syndrome needing continuous stimulation**
V. Schillaci, D. Dugo, C. Conti, P. Pruiti, C. Liotta, G. Licciardello, A. Di Grazia, A. Virgilio, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania
- P80 Impianto per via ascellare sinistra del loop recorder: follow-up a lungo termine ed analisi delle onde R e P**
G. Miracapillo, L. Addonizio, M. Breschi, A. Costoli, S. Severi
Sezione di Elettrofisiologia, UO di Cardiologia, Ospedale della Misericordia, Grosseto

- P81 Outcome nei pazienti in terapia anticoagulante orale che si sottopongono a impianto/sostituzione di dispositivi elettronici cardiovascolari impiantabili. Studio prospettico su dati storici di confronto tra sospensione della terapia anticoagulante orale associata a bridging con eparina non frazionata verso eparina a basso peso molecolare**
S. Vicentini, P.G. Golzio, E. Pistone, M. Vinci, A. Fanelli, F. Ferraris, M. Anselmino, F. Gaita
Dipartimento Cardiovascolare Toracico, Cardiologia Universitaria, Torino
- P82 Gestione degli shock in una popolazione portatrice di defibrillatore impiantabile: valutazione dell'impatto sanitario ed economico**
M. Marini¹, A. Coser¹, C. Ramponi², F. Borghetti³, L. Gramegna¹, R. Bonmassari¹, M. Del Greco¹
¹SC di Cardiologia, ²Pronto Soccorso, Ospedale S. Chiara, Trento, ³Divisione Aritmie, Medtronic Italia, Milano
- P83 Real world ICD e CRT-D: esperienze e prospettive**
P. Sartori
Divisione di Cardiologia, Ospedale San Martino, Genova
- P84 Rischio di ematoma della tasca in pazienti sottoposti a procedure di cardiostimolazione in corso di doppia terapia antiaggregante o di terapia anticoagulante orale**
P. Palmisano¹, G. De Masi De Luca¹, S. De Blasi¹, M. Anacletio², F. Nacci², G. Luzzi², S. Favale², M. Accogli¹
¹UO Cardiologica, A.O. "Card. G. Panico", Tricase (LE), ²UO Cardiologia Universitaria, Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi, Università di Bari
- P85 Follow-up a lungo termine dei pazienti portatori di defibrillatore in prevenzione primaria e secondaria: risultati di un singolo centro**
C. Galizia, T. Altavilla, G. Conte, G. Gonzi, A. Carboni, D. Ardisino, M. Zardini
Centro Aritmie, UO di Cardiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
- P86 Detezione automatica di sleep apnea nei pazienti con pacemaker: nuovi indici per lo screening a lungo termine dei disturbi respiratori del sonno**
E. Aimè¹, D. Contardi²
¹Cardiologia III, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato (MI), ²Dipartimento Clinico CRM, Sorin Group Italia, Milano
- P87 Impatto socio-economico del controllo domiciliare dei dispositivi impiantabili: valutazione costo-beneficio**
E. Bacchiega, G. Brandolino, A. Lupo, F. Zerbo, F. Zoppo, E. Bertaglia
Fisiopatologia Cardiovascolare, Ospedale Civile, Mirano
- P88 Il controllo ambulatoriale di pacemaker e defibrillatori: quale carico assistenziale nel "mondo reale"**
P. Battistini, I. Diemberger, J. Frisoni, F. Bonfatti, M. Balbo, M. Salomoni, C. Martignani, M. Ziacchi, M. Biffi, G. Boriani
- P89 Prevalenza di scompenso cardiaco in pazienti sottoposti ad impianto di pacemaker: risultati di un follow-up a lungo termine**
P. Palmisano, G. De Masi De Luca, S. De Blasi, M. Accogli
UO Cardiologica, A.O. "Card. G. Panico", Tricase (LE)

- P90** **Controllo remoto dei device impiantabili: l'opinione dei pazienti**
V. Schillaci, D. Dugo, S. Conti, P. Pruiti, D. Tempio, A. Ragusa, A. Di Grazia, A. Virgilio, C. Liotta, G. Licciardello, C. Tamburino, V. Calvi
Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania
- P91** **Il controllo dei dispositivi cardiaci secondo due differenti metodologie: controllo tradizionale in ambulatorio e controllo mediante sistemi di monitoraggio remoto. Dati preliminari dell'esperienza del registro ESTAV SUD-EST Toscana**
R. Gaddi¹, I. Pescatori¹, R. Favilli¹, P. Notarstefano², R. Guida², A. Fabiani², A. Fraticelli², F. De Tommasi², L. Bolognese², G. Miracapillo³, L. Addonisio³, M. Breschi³, S. Severi³
¹Cardiologia Ospedaliera, AOU, Siena, ²Dipartimento Cardiovascolare e Neurologico, USL 8, Arezzo, ³UO Cardiologia, Ospedale Misericordia, Grosseto
- P92** **Ambulatorio cardiologico pediatrico virtuale: una nuova organizzazione e gestione per il controllo di defibrillatori e pacemaker cardiaci impiantabili**
M.S. Silveti, M.S. Russo, C. Di Mambro, F. Gimigliano, A. Ammirati, F. Drago
Cardiologia, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma
- P93** **Un test di conduzione atrioventricolare a 90 bpm predice la percentuale di stimolazione ventricolare in pazienti sottoposti ad impianto di pacemaker AAIsafeR per BAV parossistico**
F. Stazi^{1,2}, M. Mampieri¹, M. Verde³, M. Cardinale¹
¹Dipartimento dell'Apparato Cardiocircolatorio, A.O. San Giovanni Addolorata, Roma, ²Fondazione Centro per la Lotta contro l'Infarto, Roma, ³Cardiologia 3, Dipartimento di Cardioscienze, A.O. San Camillo Forlanini, Roma
- P94** **Il controllo remoto dei dispositivi ICD e CRT-D: l'esperienza dell'Università Campus Bio-Medico di Roma**
A. Creta, V. Calabrese, G. Di Giovanni, D. Grieco, R. Pavese, D. Ricciardi, G. Di Sciascio
Scienze Cardiovascolari, Università Campus Bio-Medico, Roma
- P95** **Stimolazione VDD/R O DDD/R nei disturbi avanzati della conduzione A-V. Follow-up a lungo termine in un singolo centro**
A. Campana, M. Manzo, M. Brigante, G. Melchiorre, A. Matrone, B. Avallone
Dipartimento Cuore, AOU S. Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno
- P96** **Valutazione di una nuova medicazione refrigerante sterile dopo impianto di device**
S. Sangiorgio
UO di Cardiologia, Ospedale Sesto San Giovanni, Istituti Clinici di Perfezionamento, Milano
- P97** **Home monitoring nella gestione dello scompenso cardiaco e nei portatori di VAD**
C. Puntrello¹, G. De Blasi²
¹Cardiologia, Ospedale Paolo Borsellino, Marsala, ²Biotronik Italia

- P98** **Incremento improvviso della soglia ventricolare destra e dell'impedenza di shock cavale in paziente portatore di Sprint Fidelis seguito con CareLink: una causa inattesa**
P. Turrini, M.S. Baccillieri, V. Scarabeo, F. De Conti, A. Stendardo, R. Verlato
Ospedale Civile di Camposampiero, Padova, ASL 15 Veneto
- P99** **Diagnosi precoce attraverso il sistema di monitoraggio remoto Merlin@Home di ischemia miocardica silente tramite l'elettrocardiogramma intratoracico in paziente portatore di ICD**
L. Sangiovanni, A. Fagagnini, L. Sciarra, E. de Ruvo, L. De Luca, M. Rebecchi, M. Sforza, F. Stirpe, E. Liroy, L. Calò
Dipartimento di Cardiologia, Policlinico Casilino, ASL RM B, Roma
- P100** **Utilizzo del sistema di monitoraggio remoto "Latitude" nei pazienti affetti da scompenso cardiaco. Studio prospettico di un singolo centro**
M. Sforza, L. Calò, L. Sangiovanni, F. Stirpe, L.M. Zuccaro, M. Rebecchi, E. de Ruvo, L. Sciarra, L. De Luca, A. Martino
Cardiologia, Policlinico Casilino, ASL RM B, Roma
- P101** **CAREPACE: un nuovo metodo per ridurre le complicanze postprocedurali negli impianti di device**
F. Caravati, C. Minoia, A. Orrù, L. Doni, R. De Ponti, E. Verna, P. Bonfanti, J.A. Salerno-Uriarte
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi, Università dell'Insubria, Varese
- P102** **Monitoraggio remoto (MR) in pazienti portatori di defibrillatore impiantato (ICD) afferenti all'ambulatorio della UO di Cardiologia del PO di Castrovillari: ruolo dell'ingegnere**
I. Lo Cane¹, S. De Bonis¹, A. Fiore¹, C. Torchia, D. Roccaro², V. Napoli², G. San Pasquale¹, G. Bisignani¹
¹UO di Cardiologia, Presidio Ospedaliero di Castrovillari, ²Medtronic Italia
- P103** **Monitoraggio remoto di dispositivi impiantabili: prime esperienze in un centro a medio volume**
G. Dell'Era, F. Pizzetti, S. Raiteri, G. Briguglio, E. Cossardo, P.G. Demarchi
SOC di Cardiologia-UCIC, Ospedale Santo Spirito, ASL AL, Casale Monferrato

Novità in tema di terapia di resincronizzazione cardiaca

- P104** **Quadripolar left ventricular pacing for cardiac resynchronization therapy: acute echocardiographic evaluation**
A. Martino, M. Minati, E. De Ruvo, L. Sciarra, A. Fagagnini, M. Rebecchi, C. Lanzillo, F. Guarracini, L. Fratarcangeli, E. Lioy, L. Calò
Cardiologia, Policlinico Casilino, ASL RM B, Roma
- P105** **Effetti della resincronizzazione cardiaca nella conversione di fibrillazione atriale cronica in ritmo sinusale**
G. Katsouras, M. Sgueglia, G. Grimaldi, A. Sivo, V. Caccavo, A. Petruzzellis, T. Langialonga, M. Grimaldi
Cardiologia, Ospedale Generale Regionale F. Miulli, Acquaviva delle Fonti (BA)
- P106** **Terapia di resincronizzazione cardiaca con impianto di doppio elettrocatetere sinistro: valutazione dei parametri elettrici dopo 24 mesi di follow-up**
M. Campoli¹, M. Malavasi¹, M. Sassara¹, S. Zanoni², S. Bianchi³, P. Rossi³
¹UOD Elettrofisiologia, Ospedale Belcolle, Viterbo, ²Medtronic Italia, Roma, ³Unità di Aritmologia, Ospedale S. Giovanni Calibita Fatebenefratelli, Roma
- P107** **Dimissione precoce dei pazienti sottoposti a impianto di device per scompenso cardiaco**
A. Locatelli, V. Giudici, B. Casiraghi, P. Neri, P. Peci, M. Tespili
UO di Cardiologia, A.O. Bolognini, Seriate (BG)
- P108** **Valutazione dell'efficacia del monitoraggio remoto (MR) in pazienti con scompenso cardiaco (SC) afferenti all'ambulatorio della UO di Cardiologia di Castrovillari**
S. De Bonis¹, M.P. Pellegrini¹, I. Lo Cane¹, G. San Pasquale¹, A. Bisignani², G. Bisignani¹
¹UO di Cardiologia, Presidio Ospedaliero di Castrovillari, ²Università Campus Bio-medico, Roma

Novità in elettrostimolazione cardiaca permanente

- P110** **Impianto di pacemaker bicamerale per via venosa sinistra in paziente con persistenza di vena cava superiore sinistra: caso clinico**
I. Pescatori, M. Caputo, C. Baiocchi, V. Zacà, R. Gaddi, R. Favilli
Cardiologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Siena
- P111** **Fibrillazione atriale permanente: la stimolazione in doppio sito in ventricolo destro**
M. Luzi¹, M. Marini², M. Pupita³, A. Mariani³, A. Andraghetti⁴, A. Capucci¹
¹Istituto di Cardiologia, Università Politecnica delle Marche, Ancona, ²UO di Cardiologia, INRCA, Ancona, ³UO di Cardiologia, Zona Territoriale 5, Senigallia (AN), ⁴Medico SpA, Padova
- P112** **Impatto della stimolazione ventricolare destra sulle aritmie ventricolari nei pazienti con ICD tradizionale**
M. Piacenti¹, P. Scipione², O. Pensabene³, A. D'Onofrio⁴, S. Cerisano⁵, A. Fazi⁶, L. Padeletti⁷
¹Elettrofisiologia Cardiaca, Fondazione G. Monasterio CNR, Pisa, ²Aritmologia Elettrofisiologia, Ospedali Riuniti, Ancona, ³Cardiologia 1, Villa Sofia, Palermo, ⁴Cardiologia, Ospedale Monaldi, Napoli, ⁵Cardiologia, Ospedale S. Maria Nuova, Firenze, ⁶Cardiologia, Ospedale S. Maria Annunziata, Firenze, ⁷Clinica Medica, AOU Careggi, Firenze
- P113** **Effetto preventivo dell'algoritmo di stimolazione atriale preferenziale sull'incidenza di fibrillazione atriale parossistica in pazienti affetti da distrofia miotonica tipo 1**
G. Nigro, V. Russo, A. Rago, C. Raffaele, R. Barracano, D. Christodoulakis, F. Di Meo, M.G. Russo, R. Calabrò
Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli
- P114** **Percentuale di stimolazione ventricolare ed incidenza di fibrillazione atriale nei pazienti affetti da distrofia miotonica di tipo 1**
G. Nigro, V. Russo, A. Rago, R. Chianese, A.A. Papa, R. Barracano, D. Christodoulakis, M.G. Russo, R. Calabrò
Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli
- P115** **Verifica di cattura ventricolare guidata dal sensore TVI**
M. Lisi¹, G. Pizzimenti², G. Doria³, A. Barbeta⁴, F. Di Gregorio⁴, F. Lisi¹, L. Vasquez², S. Felis³, D. Tempio⁵, A. Virgilio⁵, V. Calvi⁵
¹UO di Aritmologia, Divisione di Cardiologia, Ospedale Cannizzaro, Catania, ²Divisione di Cardiologia, Ospedale G. Fogliani, Milazzo (ME), ³Divisione di Cardiologia, Ospedale Garibaldi Centro, Catania, ⁴Unità di Ricerca Clinica, Medico SpA, Rubano (PD), ⁵UO di Aritmologia Università di Catania, Ospedale Ferrarotto, Catania
- P116** **Cause e incidenza di impianti di pacemaker definitivi in pazienti sottoposti ad impianto transcateretere della valvola aortica con le protesi CoreValve Medtronic e Edwards-Sapien**
N. Sora¹, S. Sala¹, A. Radinovic¹, G. Paglino¹, A. Latib², A. Colombo², M. Mussardo², P. Della Bella¹
¹Aritmologia, ²Emodinamica, Ospedale San Raffaele, Milano

P117 Massimo intervallo PR individuale derivato dal decorso temporale dell'impedenza transvalvolareL. Leoni¹, B. Bauce¹, G. Buja¹, G. Neri², G. Masaro², A. Gardin², A. Barbetta³, F. Di Gregorio³¹Clinica di Cardiologia, Università di Padova, ²UO di Cardiologia, Ospedale San Valentino, Montebelluna (TV), ³Unità Ricerca Clinica, Medico SpA, Rubano (PD)**P118 Rilevamento precoce di oversensing dell'onda T per prevenire lo shock inappropriato: caso clinico**R. Valecche, M. Anacletio, M. Resta, G. Luzzi, F. Nacci, S. Favale
UO Cardiologia Universitaria, Università di Bari**P119 Efficacia a lungo termine della stimolazione AAIsafeR nel minimizzare la percentuale di stimolazione ventricolare in una popolazione non selezionata di portatori di pacemaker**F. Stazi^{1,2}, M. Mampieri¹, M. Verde³, M. Cardinale¹¹Dipartimento dell'Apparato Cardiocircolatorio, A.O. San Giovanni Addolorata, Roma, ²Fondazione Centro per la Lotta contro l'Infarto, Roma, ³Cardiologia 3, Dipartimento di Cardioscienze, A.O. San Camillo Forlanini, Roma**P120 Efficacia della stimolazione AAIsafeR e MVP nel minimizzare la percentuale di stimolazione ventricolare in pazienti portatori di ICD e senza indicazione al pacing ventricolare**F. Stazi^{1,2}, M. Mampieri¹, M. Verde³, M. Cardinale¹¹Dipartimento dell'Apparato Cardiocircolatorio, A.O. San Giovanni Addolorata, Roma, ²Fondazione Centro per la Lotta contro l'Infarto, Roma, ³Cardiologia 3, Dipartimento di Cardioscienze, A.O. San Camillo Forlanini, Roma**P121 La percentuale di stimolazione ventricolare ad una settimana predice quella ad un anno in pazienti con pacemaker programmati in modalità AAIsafeR o MVP**F. Stazi^{1,2}, M. Mampieri¹, M. Verde³, M. Cardinale¹¹Dipartimento dell'Apparato Cardiocircolatorio, A.O. San Giovanni Addolorata, Roma, ²Fondazione Centro per la Lotta contro l'Infarto, Roma, ³Cardiologia 3, Dipartimento di Cardioscienze, A.O. San Camillo Forlanini, Roma**P122 Pacing ventricolare sinistro in paziente con protesi tricuspoidale meccanica**

S. Conti, A. Virgilio, C. Liotta, D. Dugo, G.P. Pruiti, V. Schillaci, A. Di Grazia, C. Tamburino, V. Calvi

Cardiologia, Ospedale Ferrarotto, Catania

P123 Un nuovo approccio integrato per migliorare l'attivazione elettromeccanica ventricolare sinistra durante stimolazione settale del ventricolo destroG. Pastore, S. Aggio, F. Zanon, E. Baracca, M. Carraro, P. Galasso, L. Roncon
Divisione di Cardiologia, Ospedale di Rovigo**P124 Variabili ecocardiografiche che predicono la disfunzione ventricolare sinistra durante stimolazione VD permanente**G. Pastore, S. Aggio, E. Baracca, C. Fraccaro, F. Zanon, L. Conte, L. Roncon
Cardiologia, Ospedale Civile di Rovigo**P125 Successo nella gestione di alte soglie di defibrillazione (DFT): ICD con energia erogabile 40 J e multiprogrammabilità del vettore di shock**V. Calabrese, A. Creta, G. Di Giovanni, D. Grieco, F. Marullo, R. Pavese, D. Ricciar-
di, G. Di Sciascio

Scienze Cardiovascolari, Università Campus Bio-Medico, Roma

P126 Impianto di S-ICD in giovane paziente con sindrome del QT lungo dopo vari interventi di rimozione transvenosa dei precedenti dispositivi per endocardite infettiva e sepsi recidivanti della tascaG.M. Calvagna¹, M. Maiorano², R. Evola¹¹Divisione di Cardiologia, ²Divisione di Anestesia e Rianimazione, Ospedale San Vincenzo di Taormina, ASP n. 5 Messina**P127 Stratificazione del rischio e prevenzione primaria della morte improvvisa nella cardiomiopatia ipertrofica: caso clinico**R. Valecche, C. Forleo, M. Iacoviello, F. Nacci, S. Sorrentino, P. Guida, M. Zingaro,
C. Luglio, A. Volpe, V. Marangelli, S. Favale

UO Cardiologia Universitaria, Università di Bari

Terapia di resincronizzazione cardiaca**P128 Valutazione non invasiva della portata cardiaca in pazienti con scompenso cardiaco avanzato sottoposti a terapia di resincronizzazione cardiaca**

C. Devecchi, E. Occhetto, P. Devecchi, C. Cavallino, E. Facchini, L. Barbieri, L. Plebani, P. Marino

Dipartimento di Cardiologia, AOU Maggiore della Carità, Novara

P129 Effetto sinergico della CRT con VAD Jarvik: descrizione di un casoP. Turrini¹, M.S. Baccillieri¹, F. Campisi¹, A. Di Marco¹, F. De Conti¹, A. Stendardo¹,
V. Scarabeo¹, M. Busa¹, A. Gloria¹, A. Berton¹, G. Gerosa², R. Verlato¹¹UOA Cardiologia, Camposampiero (PD), ²Cattedra di Cardiocirurgia, Università di Padova**P130 Influenza dell'età sulla funzione renale in pazienti con scompenso cardiaco e indicazione alla terapia resincronizzante cardiaca**E. Sticchi, R. Abbate, S. Carlei, C. Fatini, A. Gori, M. Nesti, L. Padeletti, P. Pieragnoli,
G. Pontecorvoli, M. Porciani, G. Ricciardi, I. Ricceri, F. Ristalli, A. Michelucci

Dipartimento di Area Critica Medico-Chirurgica, Università di Firenze

P131 Scompenso cardiaco in pazienti con pacing ventricolare destro permanente e normale funzione sistolica del ventricolo sinistro: la CRT può avere un ruolo terapeutico?

P. Palmisano, G. De Masi De Luca, S. De Blasi, M. Accogli

UO Cardiologia, A.O. "Card. G. Panico", Tricase (LE)

P132 La contrattilità del ventricolo destro in pazienti con CMD ischemica portatori di AICD e sottoposti ad up-grading a CRT-D

G. Del Giorno, A. Pirozzi, F. Valente, E. Ammendola, A. D'Andrea, G. Pacileo, G. Limongelli, L. Santangelo, M.G. Russo, R. Calabrò

A.O. dei Colli, Ospedale Monaldi, Seconda Università di Napoli

P133 Effetto della resincronizzazione cardiaca sull'incidenza di aritmie ventricolari e interventi dell'ICD in pazienti portatori di defibrillatore impiantabile versus up-grading a stimolazione biventricolare (CRT-D)
T. Altavilla, C. Galizia, G. Conte, G. Gonzi, A. Carboni, D. Ardissino, M. Zardini
UO di Cardiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Parma

P134 Caratteristiche cliniche pre-impianto e selezione della tipologia di ICD/CRT: risultati preliminari del registro FIRST
P. Scipione¹, E.V. Dovellini², M. Mezzetti³, G.Q. Villani⁴, A. Bartoletti⁵
¹Cardiologia/Elettrofisiologia, Ospedali Riuniti, Ancona, ²Cardiologia Invasiva, AOU Careggi, Firenze, ³Cardiologia-UTIC, Ospedale degli Infermi, Rimini, ⁴Cardiologia, Ospedale G. da Saliceto, Piacenza, ⁵Cardiologia/Elettrofisiologia, Ospedale S. Giovanni di Dio, Firenze

Aritmie in età pediatrica

P135 Lo studio elettrofisiologico transesofageo per la valutazione del rischio aritmico in bambini e adolescenti con preeccitazione ventricolare: sintomatici versus asintomatici
M.S. Russo, C. Di Mambro, M.S. Silveti, M. Prosperi, C. Pizzicaroli, A. Longoni, F.A. Saputo, F. Drago
UOC di Aritmologia, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

P136 L'ICD nella prevenzione della morte improvvisa nella cardiomiopatia ipertrofica. Analisi comparativa tra i pazienti giovani ed adulti
G. Del Giorno, A. Pirozzi, F. Valente, G. Pacileo, G. Limongelli, E. Ammendola, A. D'Andrea, L. Santangelo, M.G. Russo, R. Calabrò
A.O. dei Colli, Ospedale Monaldi, Seconda Università di Napoli

P137 Eterogeneità della ripolarizzazione ventricolare ed incidenza di aritmie ventricolari maligne in pazienti affetti da beta-talassemia major
G. Nigro, V. Russo, A. Rago, R. Chianese, M.L. Rosato, R. Barracano, D. Christodoulakis, M.G. Russo, R. Calabrò
Cattedra di Cardiologia, Seconda Università di Napoli

Segreteria Organizzativa

Adria Congrex, segreteria organizzativa del Congresso ed agenzia viaggi, è a disposizione dei partecipanti presso il Palazzo dei Congressi di Pisa. Lo staff della segreteria sarà presente per tutta la durata dei lavori congressuali e sarà a disposizione per informazioni di carattere generale e per i servizi logistici, quali: prenotazione alberghiera, emissione biglietteria, trasferimenti con bus o auto private con autista, etc.

Sessioni di comunicazioni orali

Tra gli abstract ricevuti per il Congresso, sono stati selezionati 68 lavori per la presentazione orale. Il tempo a disposizione per le Comunicazioni Orali è di 15 minuti (10 per la presentazione, inclusa la proiezione di immagini + 5 per la discussione).

Poster

Gli Autori potranno affiggere il proprio Poster previa registrazione. L'Area Poster è posizionata nella Galleria Primo Piano del Palazzo dei Congressi. I lavori resteranno affissi per tutta la durata del Congresso. Si richiede la presenza dell'autore durante le pause dei lavori scientifici, per rispondere ad eventuali domande. Le dimensioni dei poster dovranno rigorosamente avere le seguenti dimensioni: 70 cm (base) x cm 100 (altezza). Il materiale per l'affissione sarà fornito dalla Segreteria Organizzativa. La Segreteria Organizzativa declina ogni responsabilità per danni o smarrimenti.

Volume Abstract

Tutti i lavori selezionati come Comunicazioni Orali o come Poster sono stati pubblicati su un supplemento speciale del GIAC, inserito nelle cartelle congressuali di tutti i partecipanti regolarmente iscritti.

Linee guida per Relatori e Presentatori di Comunicazioni Orali

Tutte le aule sono dotate di videoproiettore collegato a PC e tutte le presentazioni saranno trasferite via rete LAN dal Centro Slides (situato al pian terreno, nel foyer del Palazzo dei Congressi) ai PC delle aule. Al fine di evitare problemi tecnici e per rendere più veloce il susseguirsi delle relazioni non sarà possibile collegare i propri PC portatili nelle aule. Il Relatore che dovesse avere la relazione sul proprio portatile dovrà recarsi al Centro Proiezioni con largo anticipo, per permettere ai tecnici di duplicare i file e inoltrarli all'aula di pertinenza.

Assemblea Generale dei Soci AIAC

In occasione del Congresso l'Assemblea Generale dei Soci AIAC è convocata mercoledì 21 marzo 2012 dalle ore 11.00 alle ore 13.00.

Informazioni Generali

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Elezioni AIAC

Le elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo Nazionale AIAC avranno luogo giovedì 22 Marzo dalle ore 12.00 alle ore 15.00 presso il foyer del Palazzo dei Congressi, piano terra.

Crediti ECM Ministero della Salute

Il Congresso è stato accreditato presso il Ministero della Salute. I Crediti assegnati sono 9.

Le figure professionali accreditate sono: Cardiologi, Medici di Accettazione/Urgenza, Internisti, Medici di Medicina Generale e di Famiglia, Medicina Legale, Geriatria, Infermieri Professionali e Tecnici di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare.

Per ottenere i crediti il partecipante dovrà:

- ritirare presso il Desk di Segreteria il materiale ECM (questionario di apprendimento e di valutazione)
- partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni giornata (dal 21 al 23 marzo)
- al termine dell'evento consegnare, al Desk di Segreteria tutta la documentazione debitamente compilata e firmata

I Moderatori e Relatori non possono conseguire i crediti formativi in qualità di discenti.

Gli Attestati ECM saranno inviati, entro 90 giorni dal termine dell'evento, a tutti coloro che avranno partecipato interamente alle giornate congressuali e che avranno riconsegnato la documentazione debitamente compilata e firmata.

Attestati di partecipazione

Gli attestati di partecipazione verranno distribuiti a tutti gli iscritti al termine dei lavori congressuali.

Esposizione tecnico-scientifica

In area congressuale è allestita un'esposizione tecnico-farmaceutica-elettromedicale e dell'editoria scientifica che osserverà gli orari dei lavori scientifici.

Informazioni Generali

AIAC

9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Sede del congresso

Palazzo dei Congressi - Via Matteotti, 1 56124 Pisa

Il Palazzo è situato nella zona est di Pisa, in prossimità del Viale delle Piagge, che costeggia il fiume Arno. Perfettamente collegato con il vicino centro città, è facilissimo da raggiungere, sia in auto che con i mezzi pubblici.

Come raggiungere il Palazzo dei Congressi di Pisa

Auto: Pisa si trova all'intersezione di due autostrade: A12 nord-sud (Genova – Livorno) e A11 est-ovest (Pisa – Firenze). Uscire a “Pisa centro” e seguire le indicazioni verso il centro. Il Palazzo dei Congressi si trova in Lungarno Buozzi, che costeggia la riva destra del fiume Arno.

Aereo: L'Aeroporto Galileo Galilei dista 1 km circa dal centro Città. Ha accesso diretto alla Superstrada Firenze - Pisa (uscita Pisa Centro-Aeroporto), all'Autostrada A12 Genova - Rosignano (uscita Pisa Centro), all'Autostrada A11 Firenze - Pisa Nord (attraverso lo svincolo di Pisa Nord con la A12) e alla strada statale SS1 Aurelia.

Treno: Il Palazzo dei Congressi dista 1,4 km dalla Stazione Centrale di Pisa. Facilmente raggiungibile a piedi (15 minuti) e in autobus (Linea LAM BLU – salita stazione, discesa Matteotti 2 o 4).

Quote d'iscrizione

ENTRO IL 23.01.2012

Soci AIAC	Non Soci	Specializzandi	Infermieri/Tecnici
€ 300,00	€ 400,00	€ 120,00 *	€ 100,00

DOPO IL 23.01.2012

Soci AIAC	Non Soci	Specializzandi	Infermieri/Tecnici
€ 350,00	€ 450,00	€ 150,00 *	€ 150,00

* L'AIAC ha riconosciuto l'iscrizione gratuita per gli specializzandi che risulteranno presenter di poster od abstract (1 iscrizione gratuita per autore del singolo lavoro presentato) Tutte le suddette quote s'intendono IVA 21% esclusa ed includono la partecipazione al programma scientifico, coffee break, kit congressuale.

Informazioni Generali

AIAC
9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione dell'IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta utilizzando l'apposito spazio, posto sulla scheda di iscrizione. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA, con conseguente emissione di nota di accredito, a pagamento/fatturazione avvenuti.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per effettuare l'iscrizione durante il Congresso, prego rivolgersi alla Segreteria Organizzativa.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

La Segreteria Organizzativa ha riservato un contingente di camere dal 20 al 23 Marzo 2012 nelle strutture alberghiere nei dintorni della Sede congressuale. Per avere una proposta alberghiera prego rivolgersi alla Segreteria Organizzativa.

Ringraziamenti

AIAC
9°
CONGRESSO
NAZIONALE
PISA 2012

21-23 marzo 2012

Un sentito ringraziamento alle seguenti Aziende per il loro contributo educativo non vincolante all'evento:



Science For A Better Life



AIAC



9° CONGRESSO NAZIONALE PISA 2012

21 - 23 marzo 2012

Segreteria Organizzativa



Adria Congrex

advanced congress experience

www.adriacongrex.it