

Journal Map 59

Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura

Dal 24 aprile 2023 al 23 aprile 2024
Provider: Clinical Forum - Id: n.11

Corso di Formazione a Distanza asincrono:
11-378834 - Edizione: 1

RAZIONALE SCIENTIFICO	2
1. Dalla letteratura internazionale - Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni: efficacia in differenti popolazioni di pazienti ipertesi.	2
2. Dalla letteratura internazionale - Nuove frontiere della Cardiologia Interventistica: l'impianto transcateretere di una protesi aortica "balloon expandable" in sede mitralica.	2
3. Dalla letteratura internazionale - Misurazione del gradiente trans-stent con FFR post-procedurale: un cambio di paradigma?	3
4. Editoriale - Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni.....	3
5. Rubrica In una immagine – Due trial a confronto - Anatomy vs. physiology: how should we achieve complete revascularization in acute coronary syndromes?.....	3
6. Pubblicazioni top in medicina cardiovascolare nel 2022: Heart failure and cardiomyopathies 3	
7. Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Beneficial effects of prehospital use of statins in a large United States cohort of hospitalized coronavirus disease 2019 patients.	3
8. Rubrica - Autori italiani pubblicano - Air Pollution and Coronary Vasomotor Disorders in Patients With Myocardial Ischemia and Unobstructed Coronary Arteries.....	4
OBIETTIVO FORMATIVO.....	4
DESTINATARI, DURATA E CREDITI FORMATIVI DEL CORSO	4
SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE	5
TEMATICHE OGGETTO DEL CORSO.....	5

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il ricorso alla Letteratura scientifica è uno strumento importante di aggiornamento professionale continuo che permette ai professionisti sanitari di rispondere puntualmente a esigenze specifiche in maniera efficace attingendo ai dati di esperienza più recenti validati da processi di revisione tra pari e confermati da quella revisione continua che il rivolgersi di molte testate scientifiche a un pubblico planetario permette. L'importanza di questo strumento è riconosciuta anche dal programma nazionale di formazione continua in medicina, con l'inclusione dell'uso di materiali cartacei e di materiale didattico digitalizzato fruibile localmente su dispositivo informatico o software didattici (CBT) tra le forme di Formazione a Distanza ammesse. Su queste premesse nasce nel 2020 il progetto "Journal Map" che offre l'analisi di studi chiave pubblicati recentemente sulle più importanti riviste cardiologiche internazionali, attraverso una selezione di contributi originali realizzata da un gruppo di Autori di prestigio nazionale e internazionale guidati dal professor Stefano De Servi, *editor in chief* di questa collana.

"Journal Map", la cui formula è apparsa particolarmente efficace, è stato scelto come strumento per un progetto di Formazione a Distanza che vuole consentire non solo un "aggiornamento professionale in tempo reale" ma anche la valorizzazione dell'impegno formativo individuale attraverso la partecipazione a corsi ECM che utilizzano "Journal Map" come materiale didattico di riferimento per il raggiungimento dell'obiettivo della applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'*evidence based practice*.

Responsabile Scientifico del progetto "Journal Map FaD" e di ciascun corso è il professor Stefano De Servi.

Il corso "*Journal Map 59 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura internazionale*" approfondirà i seguenti temi:

1. Dalla letteratura internazionale - Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni: efficacia in differenti popolazioni di pazienti ipertesi.

L'ipertensione è una condizione clinica molto diffusa, non sempre di facile controllo farmacologico e dalle conseguenze spesso severe. La denervazione renale per via endovascolare è stata proposta come trattamento aggiuntivo a quello medico, ma i risultati iniziali ottenuti con questa procedura hanno dati risultati contrastanti. Studi più recenti, in seguito al perfezionamento delle tecniche di ablazione, hanno definito i pazienti target e le modalità di valutazione della risposta al trattamento e hanno utilizzato disegni standardizzati confrontando l'intervento con procedure "sham", fornendo risultati clinici più favorevoli, sia nei pazienti con ipertensione lieve-moderata che in quella resistente ad una triplice terapia. In questo articolo è discusso il programma RADIANCE che ha utilizzato una denervazione renale basata sull'utilizzo di ultrasuoni (uRTN) in tre studi che hanno valutato condizioni cliniche differenti. L'analisi congiunta di dati ottenuti nei singoli pazienti dei tre trial che compongono il programma RADIANCE suggerisce che la denervazione renale per mezzo di ultrasuoni permette di ottenere a due mesi di *follow-up* riduzioni di pressione arteriosa sistolica superiori a quelle osservate per varie modalità cliniche di presentazione della ipertensione.

2. Dalla letteratura internazionale - Nuove frontiere della Cardiologia Interventistica: l'impianto transcateretere di una protesi aortica "balloon expandable" in sede mitralica.

Molti pazienti con valvulopatia mitralica non sono operati perché considerati ad alto rischio chirurgico. In questi pazienti l'impianto transcateretere di una protesi aortica "balloon expandable" può rappresentare una soluzione accettabile per il minor rischio connesso all'intervento. L'impianto transcateretere di una protesi aortica "balloon expandable" si associa a una migliore sopravvivenza a due anni nei pazienti con MViV rispetto ai pazienti con MViR e con ViMAC. Tra 1 e 2 anni, la mortalità è stata maggiore nei pazienti MViR che negli altri due gruppi.

3. Dalla letteratura internazionale - Misurazione del gradiente trans-stent con FFR post-procedurale: un cambio di paradigma?

Un risultato fisiologico subottimale, valutato con FFR o iFR dopo stenting di una lesione coronarica, si correla con una prognosi non soddisfacente ed è stato attribuito alla presenza di una coronaropatia diffusa. Alcuni dati recenti hanno tuttavia dimostrato che variabili correlate all'impianto dello *stent*, come una incompleta espansione, possono generare una riduzione di FFR attraverso lo *stent* dando luogo ad un gradiente *trans-stent* (TSG) che può avere valenza prognostica. Un TSG elevato (>0.04) predice gli eventi futuri, in particolare la TVF, ed è in grado di identificare, in combinazione con la misurazione di FFR post-procedurale, una popolazione ad alto rischio dopo PCI con impianto di *stent*.

4. Editoriale - Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni

Alcuni trial clinici pubblicati nel corso delle ultime due decadi hanno creato numerose aspettative sulla denervazione delle arterie renali nel trattamento dell'ipertensione arteriosa, sia in pazienti non ancora trattati con farmaci antiipertensivi, sia in pazienti resistenti o non ben controllati dal trattamento in atto. Negli studi "RADIANCE" per ora, l'efficacia a 2 mesi della denervazione renale con tecnica ad ultrasuoni appare piuttosto chiara dai risultati di due dei tre studi (RADIANCE II, RADIANCE-HTN SOLO), eseguiti entrambi in pazienti non in trattamento farmacologico. In termini di future Linee Guida, il livello di evidenza di questa indicazione appare quindi di tipo 'A', con 'forza della raccomandazione' da definire.

5. Rubrica In una immagine – Due trial a confronto - Anatomy vs. physiology: how should we achieve complete revascularization in acute coronary syndromes?

Perché i due trial FRAME-AMI e FLOWER-MI divergono in maniera così importante nei rispettivi risultati? Nessuna differenza tra le due strategie è stata osservata in FLOWER-MI, mentre una netta prevalenza della strategia guidata da FFR è stata osservata in FRAME AMI con riduzione anche di infarto miocardico e mortalità.

In FRAME AMI la differenza di eventi si è osservata nella popolazione NSTEMI, non arruolata in FLOWER-MI. Nei pazienti STEMI i risultati dei due trial sono sostanzialmente simili. Le complicanze periprocedurali sono state molto maggiori nel braccio "angiography-guided" di FRAME AMI, in cui il 60% delle PCI multivasali sono state eseguite in una sola procedura, mentre in FLOWER-MI le "staged procedures" rappresentavano la quasi totalità nei due bracci randomizzati. Da notare infine che lo studio FRAME AMI è stato precocemente interrotto per difficoltà nell'arruolamento causa Covid. Le attuali incertezze dovrebbero essere dissolte una volta noti i risultati dello studio COMPLETE-2 che confronterà le due strategie in circa 5.100 pazienti terminando l'arruolamento nel 2027.

6. Pubblicazioni top in medicina cardiovascolare nel 2022: Heart failure and cardiomyopathies

L'anno 2022 è stato un anno entusiasmante per l'insufficienza cardiaca (HF). Il breve articolo "The year in cardiovascular medicine 2022: the top 10 papers in heart failure and cardiomyopathies" mette in evidenza alcuni dei documenti più provocatori e di impatto nel campo.

7. Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Beneficial effects of prehospital use of statins in a large United States cohort of hospitalized coronavirus disease 2019 patients.

L'impatto della terapia cronica con statine nei pazienti ospedalizzati con COVID-19 rimane sconosciuto e rappresenta l'oggetto del presente studio di coorte. Di 43950 pazienti con COVID-19 ricoverati tra gennaio e settembre 2020 in 185 ospedali statunitensi, 38875 pazienti ha soddisfatto i criteri di inclusione e 23066 sono stati inclusi nella coorte con campionamento *propensity-matched*. L'endpoint primario era la mortalità per tutte le cause. I pazienti in trattamento con statine presentavano un rischio relativo inferiore del 20% rispetto a quelli non in trattamento, un rischio inferiore del 23% di mortalità per COVID-19 e un

rischio inferiore del 16% di ricovero in terapia intensiva. In conclusione, l'utilizzo di statine è associato a una riduzione della mortalità e a un miglioramento degli esiti clinici nei pazienti ospedalizzati con COVID-19.

8. **Rubrica - Autori italiani pubblicano - Air Pollution and Coronary Vasomotor Disorders in Patients With Myocardial Ischemia and Unobstructed Coronary Arteries**

Le anomalie vasomotorie coronariche sono cause importanti di ischemia miocardica nei pazienti con malattia coronarica non ostruttiva (NOCAD). Tuttavia, il ruolo dell'inquinamento atmosferico nel determinare i disturbi vasomotori coronarici non è mai stato studiato. Questo studio mirava a valutare l'associazione tra esposizione a lungo termine al particolato 2.5 (PM2.5) e 10 (PM10) e disturbi vasomotori coronarici nei pazienti NOCAD. Lo studio conclude che una maggiore esposizione a PM2,5 e PM10 nei pazienti con ischemia miocardica e NOCAD è associata ad anomalie vasomotorie coronariche. In particolare, PM2.5 è un fattore di rischio indipendente per l'insorgenza di spasmo epicardico e MINOCA come presentazione clinica.

OBIETTIVO FORMATIVO

I contenuti proposti nell'ambito del corso di Formazione a Distanza **“Journal Map 59 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura internazionale”** approfondiscono le tematiche trattate, con l'obiettivo di stimolare nei partecipanti lo sviluppo delle conoscenze e competenze utili a promuovere il miglioramento della qualità, efficacia e sicurezza nella gestione del paziente, anche grazie alla collaborazione tra le diverse professionalità che, a vario titolo, concorrono nella cura del paziente stesso, coerentemente con l'**Obiettivo formativo di sistema n.1 “Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)”**.

DESTINATARI, DURATA E CREDITI FORMATIVI DEL CORSO

Il corso è indirizzato a:

- **Medici chirurghi** specializzati in Cardiocirurgia, Cardiologia, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina interna e Neurologia;
- **Infermieri.**

Durata complessiva della didattica del corso: **1 ora.**

Durata complessiva utilizzata per il calcolo dei crediti ECM: **01:11:14**

di cui, esattamente

totale caratteri, spazi inclusi	29134
pari a un tempo base di	00:43:27
presenza significativa di lingua non italiana	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:04:09
grafici e tabelle di almeno mezza pagina	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:02:00
grafici e tabelle di dimensioni inferiori alla mezza pagina senza commento audio	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:03:00
impegno necessario per l'approfondimento	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:18:39

Al corso è stato assegnato **1 credito formativo.**

SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE

Il Corso di Formazione a Distanza **“Journal Map n. 59 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura”** è fruibile tramite il portale FaD di Clinical Forum al seguente indirizzo: fad.clinicalforum.eu.

La piattaforma attraverso cui viene erogato il Corso è ubicata: a Milano, in viale Gorizia, 22, presso la sede operativa del Provider Clinical Forum e presso Amazon Web Services (Dublino -IE e Francoforte -D).

TEMATICHE OGGETTO DEL CORSO

Durata	Tematiche oggetto del fascicolo
	Dalla letteratura internazionale
11.34	1. Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni: efficacia in differenti popolazioni di pazienti ipertesi
07.39	2. Nuove frontiere della cardiologia interventistica: l'impianto transcateretere di una protesi aortica “balloon expandable” in sede mitralica
08.05	3. Misurazione del gradiente trans-stentcon FFR post-procedurale: un cambio di paradigma?
16.24	Editoriale 4. Denervazione renale basata sull'uso di ultrasuoni
03.22	Rubrica - In una immagine ... due trial a confront 5. Anatomy vs. physiology: how should we achieve complete revascularization in acute coronary syndromes?
10.16	Pubblicazioni Top in Cardiologia 6. The year in cardiovascular medicine 2022: the top 10 papers in heart failure and cardiomyopathies
02.04	Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine 7. Beneficial effects of prehospital use of statins in a large United States cohort of hospitalized coronavirus disease 2019 patients
11.50	Rubrica - Autori italiani pubblicano 8. Air Pollution and Coronary Vasomotor Disorders in patients with Myocardial Ischemia and Unobstructed Coronary Arteries