

Journal Map - n. 62

Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura

Dal 12 giugno 2023 al 11 giugno 2024
Provider: Clinical Forum - Id: n.11

Corso di Formazione a Distanza asincrono:
11-385038 - Edizione: 1

RAZIONALE SCIENTIFICO	2
1. Dalla letteratura internazionale - Anticoagulante durante PCI primaria: bivalirudina o eparina?	2
2. Dalla letteratura internazionale - Indicazioni alla chirurgia nella insufficienza mitralica degenerativa: è tempo di un “paradigm shift”?	2
3. Dalla letteratura internazionale - Disfunzione protesica in sede aortica dopo intervento cardiocirurgico o TAVI: quale è più precoce?	2
4. Editoriale - Sono sufficienti i risultati del BRIGHT-4 a sancire il ritorno della bivalirudina nei pazienti affetti da STEMI e sottoposti ad angioplastica primaria?	3
5. Pubblicazioni top in medicina cardiovascolare nel 2022: Acute cardiac care and ischaemic heart disease	3
6. Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Clinical implications of the cardio-ankle vascular index before and after transcatheter aortic valve implantation	3
7. Autori italiani pubblicano - Implantation of contemporary transcatheter aortic valves in small aortic annuli: the international multicentre TAVI-SMALL 2 registry	3
OBIETTIVO FORMATIVO	3
DESTINATARI, DURATA E CREDITI FORMATIVI DEL CORSO	4
SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE	4
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 dell'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 62 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura*" approfondisce i seguenti temi:

1. Dalla letteratura internazionale - Anticoagulante durante PCI primaria: bivalirudina o eparina?

Gli studi di confronto tra eparina non frazionata e bivalirudina (BIVA - un inibitore diretto della trombina con breve emivita) in pazienti STEMI sottoposti a PCI primaria sono stati condizionati da numerosi fattori che hanno contribuito all'esito dei trial.

Lo studio dimostra che nei pazienti STEMI sottoposti a PCI primaria eseguita per via radiale, l'anticoagulazione intraprocedurale con BIVA seguita da infusione ad alta dose post-PCI ha ridotto in modo significativo rispetto a eparina non frazionata in monoterapia, l'*endpoint* primario, un composito di morte per ogni causa e *bleeding* tipo BARC 3-5.

2. Dalla letteratura internazionale - Indicazioni alla chirurgia nella insufficienza mitralica degenerativa: è tempo di un "paradigm shift"?

Le indicazioni di classe I per il trattamento dell'insufficienza mitralica degenerativa raccomandano di considerare soprattutto la presenza di sintomi o una riduzione della funzione ventricolare sinistra. In pazienti operati per insufficienza mitralica degenerativa la presenza e il numero dei *marker* secondari di *outcome* (LAVI, PH, AF, MSRT) sono risultati significativamente associati con la mortalità a distanza e si sono dimostrati maggiormente predittivi di *outcome* (volume atriale, ipertensione polmonare, fibrillazione atriale, insufficienza tricuspoidale) degli indicatori di raccomandazione di classe I.

3. Dalla letteratura internazionale - Disfunzione protesica in sede aortica dopo intervento cardiocirurgico o TAVI: quale è più precoce?

L'impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI) si è notevolmente diffuso negli ultimi anni, non essendo più riservato solamente a popolazioni molto anziane ad alto rischio chirurgico. Una delle maggiori perplessità, tuttavia, di questa espansione di indicazioni è rappresentato dai dubbi circa la durata della valvola in quanto un reintervento in un paziente che ha ricevuto una TAVI può essere gravato da complicanze procedurali maggiori di quelle osservate a seguito di un primo impianto. Un piccolo studio randomizzato ha mostrato una minore incidenza di disfunzione protesica (SVD) in pazienti sottoposti a procedure TAVI nelle quali sia stata impiantata una valvola auto-espandibile in

posizione sopra-anulare rispetto ai pazienti che abbiano ricevuto una protesi chirurgica; tuttavia, è necessario raccogliere informazioni su un numero più ampio di pazienti per avere un quadro preciso della problematica.

4. Editoriale - Sono sufficienti i risultati del BRIGHT-4 a sancire il ritorno della bivalirudina nei pazienti affetti da STEMI e sottoposti ad angioplastica primaria?

Nei pazienti affetti da STEMI, un'adeguata inibizione piastrinica ed una corretta anticoagulazione sono fondamentali per ridurre le complicanze trombotiche durante e dopo l'angioplastica primaria. Entrambe, tuttavia, aumentano il rischio di eventi emorragici.

Sebbene i risultati del BRIGHT-4 siano certamente interessanti, appare quantomeno improbabile che questo studio sia in grado di cambiare la pratica clinica attuale con effetto immediato. Tuttavia, questi dati pongono le basi per ulteriori studi clinici randomizzati che prevedano l'uso di una dose completa e standardizzata di bivalirudina prima, durante e dopo l'angioplastica primaria, al fine di determinare se essa debba stabilmente diventare l'anticoagulante di prima scelta nei pazienti affetti da STEMI e trattati con angioplastica primaria in tutto il mondo.

5. Pubblicazioni top in medicina cardiovascolare nel 2022: Acute cardiac care and ischaemic heart disease

Diversi articoli nel 2022 hanno fornito dati che potrebbero influenzare la ricerca futura, nonché la diagnosi e il trattamento dei pazienti con cardiopatia ischemica e di quelli che richiedono cure cardiache acute. Dieci studi in particolare sono indicati dallo European Heart Journal (2023; 44, 445–447) come potenziali *game changer* e sono sintetizzati in questo numero di Journal Map.

6. Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Clinical implications of the cardio-ankle vascular index before and after transcatheter aortic valve implantation

Le implicazioni cliniche degli indici di rigidità arteriosa nei pazienti con stenosi aortica (AS) prima e dopo la sostituzione valvolare aortica transcateretere (TAVI) sono sconosciute. In questo studio osservazionale monocentrico che ha arruolato 150 pazienti TAVI, l'indice vascolare cardio-caviglia (CAVI) è stato misurato prima e dopo la TAVI. I pazienti sono stati divisi in due gruppi in base ai valori di CAVI prima e dopo la TAVI. I dati clinici (morte cardiaca e ospedalizzazione per insufficienza cardiaca-HF) ed ecocardiografici sono stati confrontati tra i due gruppi. Non sono state osservate differenze significative tra i due gruppi per quanto riguarda l'insorgenza di morte cardiaca o ricovero per HF. Dopo la TAVI, i livelli di peptide natriuretico di tipo B e il rapporto E/è sono risultati significativamente più elevati nel gruppo con CAVI elevata. L'incidenza di morte cardiaca e ospedalizzazione per HF era significativamente più elevata nei pazienti con CAVI elevata. In conclusione, i valori di rigidità arteriosa prima della TAVI sono influenzati principalmente dalla gravità della SA, mentre dopo la TAVI sono associati alla disfunzione diastolica ventricolare e agli eventi avversi cardiaci tardivi.

7. Autori italiani pubblicano - Implantation of contemporary transcatheter aortic valves in small aortic annuli: the international multicentre TAVI-SMALL 2 registry

Il trattamento della stenosi aortica nei pazienti con piccoli anelli è impegnativo e può provocare una mancata corrispondenza protesi-paziente. Questo studio ha mirato a confrontare l'emodinamica del flusso in avanti e gli esiti clinici delle valvole transcateretere contemporanee in pazienti con piccoli anelli. Nello studio, nei piccoli anelli aortici, l'impianto di SAV e SEV è stato associato a un profilo emodinamico in avanti più favorevole rispetto a dopo l'impianto di IAV e BEV, rispettivamente. Più che lieve PVL era più comune dopo SEV rispetto all'impianto di BEV.

OBIETTIVO FORMATIVO

I contenuti proposti nell'ambito del corso di Formazione a Distanza **“Journal Map 62 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura”** approfondiscono i temi trattati, 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 e 19 minuti**

durata complessiva utilizzata per il calcolo dei crediti ECM:	01:19:38
di cui, esattamente	
totale caratteri, spazi inclusi	35435
pari a un tempo base di	00:54:32
presenza significativa di lingua non italiana	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:05:14
grafici e tabelle di almeno mezza pagina senza commento audio	
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	00:01:30
impegno necessario per l'approfondimento	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:16:22

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

SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE

Il Corso di Formazione a Distanza "*Journal Map n. 62 - 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
11.56	1. Anticoagulante durante PCI primaria: bivalirudina o eparina?
10.14	2. Indicazioni alla chirurgia nella insufficienza mitralica degenerativa: è tempo di un "paradigm shift"?
09.48	3. Disfunzione protesica in sede aortica dopo intervento cardiocirurgico o TAVI: quale è più precoce?
17.00	Editoriale 4. Sono sufficienti i risultati del BRIGHT-4 a sancire il ritorno della bivalirudina nei pazienti affetti da STEMI e sottoposti ad angioplastica primaria?
11.45	Pubblicazioni Top in Cardiologia 5. Pubblicazioni top in medicina cardiovascolare nel 2022: Acute cardiac care
02.44	Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine 6. Clinical implications of the cardio-ankle vascular index before and after transcatheter aortic valve implantation
16.11	Rubrica - Autori italiani pubblicano 7. Implantation of contemporary transcatheter aortic valves in small aortic annuli: the international multicentre TAVI-SMALL 2 registry