

# FREE TO FLOW

---

**ISCHEMIA CRONICA  
DEGLI ARTI INFERIORI:  
dalla chirurgia alla terapia medica,  
dalla terapia medica alla chirurgia**

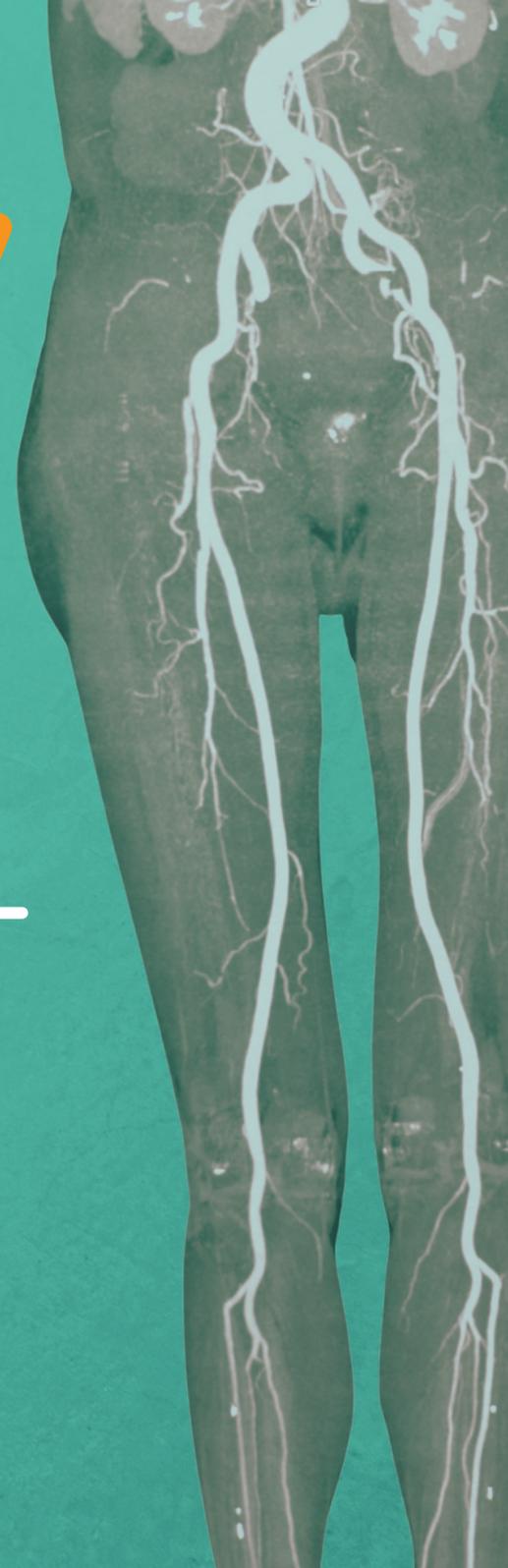
---

**WEBINAR**

**30 Giugno 2021 dalle 17.00**

**Piattaforma:**

**<http://fad.planning.it/freetoflow>**



# Razionale Scientifico

Il corso è diretto a chirurghi vascolari e angiologi con l'obiettivo di migliorare l'esperienza nella gestione chirurgica e medica dei pazienti affetti da ischemia critica degli arti inferiori. In particolare, il corso ha l'obiettivo di presentare le terapie chirurgiche e le terapie mediche indicate e i risultati che in sinergia possono essere ottenuti.

Al termine del corso il discente dovrebbe acquisire competenze specifiche in merito alle indicazioni, alla tecnica chirurgica e ai risultati ottenibili con un approccio complementare della chirurgia con la terapia medica. L'ischemia cronica agli arti inferiori (CLTI) rappresenta lo stadio terminale dell'Arteriopatia Periferica (PAD), un problema di crescente prevalenza correlato ad un aumento dei costi per il sistema sanitario. I pazienti con CLTI hanno un'alta mortalità, elevato rischio di amputazioni, dolore, ulcere e una ridotta qualità della vita correlata al proprio stato di salute.

Gli specialisti coinvolti nella gestione della CLTI sono diversi, ma la ridotta consapevolezza pubblica e la mancanza di una diagnosi precoce rappresentano i principali ostacoli a un trattamento efficace. Inoltre, l'elevata variabilità nei modelli di pratica clinica contribuisce ad un'ampia disparità nell'uso dei trattamenti e nei risultati clinici.

Esiste un numero sempre più crescente di evidenze cliniche che dimostrano come una gestione medica intensiva dei fattori di rischio migliori significativamente la prognosi dei pazienti con PAD riducendone la mortalità. Ciononostante, nell'arco di 5 anni, circa il 20% dei pazienti con claudicatio intermittens peggiora e il 5% sviluppa una ischemia critica alle gambe di cui l'1% va incontro all'amputazione dell'arto.

Per il salvataggio d'arto nei pazienti con CLTI la rivascolarizzazione rappresenta l'approccio di elezione. Gli ulteriori obiettivi dell'intervento includono il sollievo dal dolore, la guarigione delle ulcere e la conservazione di un arto funzionale.

Le opzioni chirurgiche mini-invasive sono aumentate notevolmente negli ultimi anni e hanno portato alcuni a sostenere un approccio "endovascular-first" per la maggior parte dei pazienti con CLTI, riservando la chirurgia di bypass come opzione secondaria. Tuttavia la scelta dell'approccio chirurgico da applicare richiede una attenta stratificazione del rischio per evitare ricoveri multipli e cure ambulatoriali prolungate. In diversi trial clinici, successivamente confermati dalla Real World Evidence, la terapia medica ha dimostrato di giocare un ruolo cruciale nel miglioramento degli outcome clinici dei pazienti con CLTI sia in preparazione della chirurgia sia durante l'intervento e durante il follow-up dei pazienti rivascolarizzati. Oltre all'azione preventiva sugli eventi cardiovascolari maggiori, l'approccio farmacologico adiuvante, limita gli ostacoli di natura aterosclerotica e iperproliferativa tipici del processo di restenosi, consentendo al flusso ematico di fluire liberamente evitando di dover ripetere l'intervento di rivascolarizzazione e prevenendo eventi trombotici che mettono a rischio l'arto del paziente.

## **R**esponsabili Scientifici

### **Prof. Filippo Benedetto**

Professore Associato di Chirurgia Vascolare –  
Università di Messina

### **Prof. Gianmarco De Donato**

Professore Associato di Chirurgia Vascolare ed  
Endovascolare – Università di Siena

## **F**aculty

Michele **Antonello**

David **Barillà**

Filippo **Benedetto**

Andrea **Cutrupi**

Giovanni **De Caridi**

Gianmarco **De Donato**

Walter **Dorigo**

Mauro **Gargiulo**

Giuseppe **Galzerano**

Tommaso **Lazzarotto**

Giancarlo **Palasciano**

Claudia **Panzano**

Edoardo **Pasqui**

Felice **Pecoraro**

Gabriele **Piffaretti**

Raffaele **Pulli**

Domenico **Spinelli**

Francesco **Spinelli**

Francesco **Stilo**

Antonio **Trani**

Nicola **Troisi**

Pierfrancesco **Veroux**

## 1<sup>o</sup> Sessione - Ore 17.00

### Terapia medica e terapia chirurgica nella claudicatio intermittens

**Moderatore:** Pierfrancesco Veroux

- 17.00** Terapia endovascolare nelle ostruzioni lunghe dell'arteria femorale superficiale  
*Michele Antonello*
- 17.07** Terapia vasoattiva come coadiuvante delle procedure endovascolari  
*Gabriele Piffaretti*
- 17.14** Commento  
*Felice Pecoraro*
- 17.18** Caso clinico  
*Edoardo Pasqui*
- 17.22** *Discussant: David Barilla*
- 17.26** Caso clinico  
*Tommaso Lazzarotto*
- 17.30** *Discussant: Domenico Spinelli*
- 17.34** Discussione plenaria sui temi trattati

## 2<sup>o</sup> Sessione - Ore 17.45

### Terapia farmacologica adiuvante nel trattamento dell'ischemia critica

**Moderatore:** Francesco Spinelli

- 17.45** ·Registro nazionale della vena safena: come possono migliorare i risultati?  
*Nicola Troisi*
- 17.52** ·Utilizzo delle protesi eparina nelle rivascolarizzazioni degli arti inferiori  
*Raffaele Pulli*
- 17.59** ·Terapia farmacologica nelle rivascolarizzazioni degli arti inferiori  
*Filippo Benedetto*
- 18.06** ·Commento  
*Giuseppe Galzerano*
- 18.10** Lettura magistrale: Global Vascular Guidelines  
*Mauro Gargiulo*
- 18.20** Discussione plenaria sui temi trattati

## 3° Sessione - Ore 18.30

### Utilizzo di farmaci vasoattivi dopo rivascolarizzazione

**Moderatore:** Giancarlo Palasciano

- 18.30** ·Registro Rivalutando  
*Gianmarco De Donato*
- 18.37** Utilizzo di cilostazolo prima e dopo la  
rivascolarizzazione  
*Walter Dorigo*
- 18.44** Commento  
*Francesco Stilo*
- 18.48** Caso clinico  
*Antonio Trani*
- 18.52** *Discussant - Claudia Panzano*
- 18.56** Caso clinico  
*Andrea Cutrupi*
- 19.00** *Discussant - Giovanni De Caridi*
- 19.04** Discussione plenaria sui temi trattati
- 19.15** Chiusura dei lavori

# Informazioni generali

**DESTINATARI DELLA FORMAZIONE:** 100 utenti

**OBIETTIVO FORMATIVO:** 3) Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

**PROFESSIONE:** Medico Chirurgo

**DISCIPLINA:** Angiologia, Chirurgia Vascolare

**ORE PREVISTE PER L'APPRENDIMENTO:** 2

**CREDITI FORMATIVI ASSEGNATI:** 3

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** Gratuita

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** online

Collegarsi al sito <http://fad.planning.it/freetoflow> e registrarsi seguendo le istruzioni

**ASSISTENZA:** [infofad@planning.it](mailto:infofad@planning.it)

## REQUISITI TECNICI

Hardware: che supporti un'interfaccia grafica

Software: browser Internet (Internet Explorer, Firefox, Safari, Opera, Chrome)

Per fruire dei corsi online in formato pdf: Adobe Reader

Per vedere i video presenti nei corsi online:

- per chi possiede un PC: Windows Media Player oppure GOM Player
- per chi possiede un computer Macintosh: QuickTime

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

 **PLANNING**

PLANNING Congressi Srl

Via Guelfa, 9

40138 Bologna

T +39 051 300100 int. 934

F +39 051 309477

M +39 346 0394052

[m.gorgoglione@planning.it](mailto:m.gorgoglione@planning.it)

[www.planning.it](http://www.planning.it)

 **ITALFARMACO**