



**RESPONSABILE SCIENTIFICO**  
Laura Casalino

**SEGRETERIA SCIENTIFICA  
E PROVIDER  
A.R.C.A.**  
Viale B. Buozzi, 56 - 00197 Roma  
Tel. 06.32111744 - Fax 06.32500936  
segreteria@arcacardio.eu



Provider standard n. 1134

**CREDITI FORMATIVI**

Il Corso è stato accreditato presso la sezione ECM del Ministero della Salute con il n° ID 1134 - 351927. Ha ottenuto 6 Crediti Formativi.

L'accreditamento è rivolto alla figura professionale di **MEDICO CHIRURGO:** Cardiologia, Geriatria, Medicina dello Sport, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Medicina Interna, Neurologia

L'erogazione dei Crediti ECM è subordinata:

- alla partecipazione effettiva ad almeno il 90% della durata dei lavori
- al superamento della verifica di apprendimento (score di superamento del questionario: 75%)
- alla corrispondenza tra professione e disciplina del partecipante e professione e discipline cui l'evento è rivolto
- alla compilazione (corretta e leggibile) in ogni sua parte della documentazione ed alla sua consegna al termine dei lavori

**OBIETTIVO FORMATIVO:**

APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP)

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

La partecipazione all'evento è gratuita, previa iscrizione mediante compilazione del modulo online, oppure compilando la presente scheda d'iscrizione inviandola all'email: [formazione@universformazione.com](mailto:formazione@universformazione.com).

Ai fini del raggiungimento del numero massimo stabilito per la partecipazione, sarà ritenuto fondamentale l'ordine di arrivo delle domande di iscrizione.

**SEDE  
TERRAZZA COLOMBO**  
Via Gabriele d'Annunzio, 2  
16121 Genova

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
Univers Formazione S.r.l.**  
Via P. A. Micheli, 96 - 00197 Roma  
Telefono 06.164169300  
[formazione@universformazione.com](mailto:formazione@universformazione.com)



# A.R.C.A. FOCUS ON: Cardio-Neuro-Geriatria



**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

1. Collegarsi al link <https://formazioneonline.universformazione.com/afo/>
2. Compilare LA SCHEDA DI ISCRIZIONE online presente nella pagina dell'evento e premere INVIA.

**OPPURE**

1. Compilare LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE ed inviarla a: [formazione@universformazione.com](mailto:formazione@universformazione.com)

*La compilazione di alcuni campi è obbligatoria.*

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata da parte della segreteria organizzativa via mail successivamente alla ricezione della scheda di iscrizione.

Vi invitiamo a controllare sempre la casella Spam.

In caso di eventuali difficoltà rivolgersi a: [formazione@universformazione.com](mailto:formazione@universformazione.com)

## A.R.C.A. FOCUS ON: Cardio-Neuro-Geriatria

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI:



**GENOVA**  
18 GIUGNO 2022  
Terrazza Colombo

## I SESSIONE: CUORE & MALATTIE ENCEFALICHE

Chairmen: **Maria Luisa Biorci (Genova)**  
**Massimo Del Sette (Genova)**  
**Luca Mazzella (Genova)**

- 09.00 Parkinson, Parkinsonismi e Cuore: cosa non dobbiamo tralasciare  
**Luca Mazzella (Genova)**
- 09.20 Fattori di Rischio Cardiovascolare e Demenze  
**Claudio Ivaldi (Genova)**
- 09.40 Amiloidosi: cosa deve sapere il cardiologo, tra rischio emorragico e nuove terapie  
**Davide Sassos (Genova)**
- 10.00 Discussione
- 10.30 Coffee break
- 11.00 **LETTURA**  
 Ipercolesterolemia: un nemico comune!  
**Sergio Agosti (Genova)**
- Introduce: **Silvia Cozzi (Genova)**

## II SESSIONE: UN CUORE FRAGILE

Chairmen: **Francesca Cavalla (Rapallo)**  
**Ernesto Palummeri (Genova)**

- 11.30 Come identificare il paziente fragile durante visita cardiologica  
**Ettore Bennati (Genova)**
- 11.50 Politerapie: tra interferenze terapeutiche e aderenza  
**Babette Dijk (Lavagna)**
- 12.10 Esclusione dell'auricola sinistra: un'opportunità per i pazienti fragili tra rischio trombotico ed emorragico  
**Annamaria Nicolino (Pietra Ligure)**
- 12.30 Discussione
- 13.00 **TAVOLA ROTONDA:**  
 Il paziente Cardio-Neuro-Geriatico: più specialità a confronto sullo stesso paziente  
**Sergio Agosti (Genova)**  
**Laura Casalino (Genova)**  
**Stefano Robotti (Lavagna)**

13.30 Light lunch

## III SESSIONE: LA GUERRA DEI DUE MONDI

Chairmen: **Milena Aste (Lavagna)**  
**Fabio Bandini (Genova)**

- 14.30 Definizione e classificazione del Rischio Emorragico nelle malattie encefaliche  
**Lara Castelletti (Lavagna)**
- 14.50 Ruolo della DAPT nella prevenzione secondaria neurologica  
**Laura Giberti (Genova)**
- 15.10 Ictus in corso di terapia: quando la realtà mette in dubbio le nostre certezze  
**Elisa Mongiardini (La Spezia)**
- 15.30 Discussione
- 16.00 **TAKE HOME MESSAGE**  
**Laura Casalino (Genova)**
- 16.30 Compilazione questionario ECM
- 16.45 Chiusura del Congresso

# A.R.C.A. FOCUS ON: Cardio-Neuro-Geriatria

**GENOVA**  
**18 GIUGNO 2022**  
 Terrazza Colombo

La partecipazione al Congresso è vincolata all'invio alla Segreteria Organizzativa della scheda di adesione che dovrà pervenire debitamente compilata. Il Congresso è riservato ai primi 50 iscritti, secondo l'ordine cronologico di arrivo della scheda di iscrizione. L'iscrizione in Sede Congressuale non è garantita ed è soggetta alla eventuale disponibilità residua. L'adesione dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione e colazione di lavoro. Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla Segreteria Organizzativa tramite e-mail all'indirizzo [formazione@universformazione.com](mailto:formazione@universformazione.com).

Tutti i campi sono obbligatori.

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione:  Medico

Specializzazione \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine/Collegio \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, al fine di ricevere comunicazioni inerenti l'organizzazione del suddetto congresso:

Do il consenso  Nego il consenso

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_