

SIECVI

ECHO NEWS



Periodico online della Società Italiana di Ecocardiografia e CardioVascular Imaging - numero 42 - marzo 2024

IN QUESTO NUMERO

- pag. 1
Lettera del Direttore
Antonio Tota
- pag. 3
Lettera del Presidente
Mauro Pepi
- pag. 4
Lettera del Presidente Eletto
Scipione Carerj
- pag. 6
News dal SO Accreditamento
Sebastiano Cicco e Sofia Miceli
- pag. 9
News dal SO Formazione
Sara Hana Weisz
- pag. 12
News dal SO Comunicazione
Guido Giovannetti
- pag. 14
News dal SO Imaging cardiovascolare integrato
Marco Solari
- pag. 16
News dal SO Organizzazione
Ilaria Caso
- pag. 19
News dal SO Relazioni istituzionali e delegati regionali
Martino Deidda
- pag. 21
News dal SO Ricerca
Francesco Perone
- pag. 25
News dal SO Gestione economico finanziaria
Rita Leonarda Musci
- pag. 27
Report: Webinar SIECVI
Enrica Petruccelli
- pag. 30
Lecture consigliate: SIECVI's picks
Ciro Santoro, Raffaele Carluccio, Ermanno Nardi
- pag. 32
Le interviste SIECVI: Giovanna di Giannuario
Gemma Salerno
- pag. 35
Area Sonographer: intervista a Marco Di Barnaba
Michele Magnesa e Jimmy Di Martino

SIECVI 4-6 APRILE 2024 MILANO
SOCIETÀ ITALIANA DI ECOCARDIOGRAFIA E CARDIOVASCULAR IMAGING

in attesa di incontrarvi
vi auguriamo
Buona Pasqua

XXI CONGRESSO
CARDIO VASCULAR IMAGING
FUTURE READY
SINCE DAY ONE

50 YEARS

CLICCA QUI
PER TUTTE LE INFORMAZIONI SUL
CONGRESSO DEI 50 ANNI DELLA SIECVI!



Direttori Responsabili:
Mauro Pepi
Antonio Tota

Direttore:
Antonio Tota

Progetto grafico e impaginazione:
Antonio Calabrò per

ZENIX
soluzioni informatiche

TIME TABLE CONGRESSO SIECVI 2024

GIORNO 1

GIORNO 2

GIORNO 3

inizio	TEATRO ALLA SCALA	inizio	CENACOLO	inizio	CASTELLO SFORZESCO	inizio	CROCIERA DEL FILARETE	inizio	DERBY CLUB	inizio	TEATRO ALLA SCALA	inizio	CENACOLO	inizio	CASTELLO SFORZESCO	inizio	CROCIERA DEL FILARETE	inizio	DERBY CLUB	inizio	TEATRO ALLA SCALA	inizio	CENACOLO	inizio	CASTELLO SFORZESCO	inizio	CROCIERA DEL FILARETE	inizio	DERBY CLUB		
8:30	Minicorso 1 Echo 3D	8:30	Minicorso 2 Cardiopatie congenite	8:30	Minicorso 3 RM e TC cardiaca nella pratica clinica	8:30	Minicorso 4 Imaging Vascolare nel paziente plurimetabolico	8:00	Minicorso 5 Profesi Valvolari	8:00	Minicorso 6 Strain	8:00	Minicorso 7 Shock Cardiogeno	8:00	Minicorso 8 Monitoraggio nelle procedure strutturali						8:30	Simposio congiunto 16 Politecnico di Milano	8:30	Simposio 17 L'imaging nella cardiologia dello sport	8:30	Simposio 18 La cardiopatia ischemica cronica	8:30				
9:50	Controversia 1 Endocardite infettiva non complicata su valvola nativa diagnosticata con ecocardiografia transtoracica	9:50	Controversia 2 L'imaging può aiutare nella indicazione alla terapia anticoagulante in pazienti con fibrillazione atriale e rischio borderline (CHA2DS2-Vasc=1 nei maschi, CHA2DS2-Vasc=2 nelle donne)?	9:50	Controversia 3 Nel paziente con dolore toracico e sufficiente capacità funzionale, l'esercizio è sempre lo stressor indicato?	9:50	Sonographer day	9:50	9:50	9:20	Simposio 7 L'endocardite infettiva	9:20	Simposio 8 La diagnosi di amiloidosi cardiaca aTTR	9:20	Simposio 9 Interazione cuore polmone: quello che non dobbiamo dimenticare	9:20	Simposio 9a Ruolo dell'imaging nell'elevato rischio cardiovascolare e nuove prospettive terapeutiche	9:20	Meet the expert 5 MAD Meet the expert 6 IA nel Laboratorio Echo												
10:40	break	10:40	10:40	10:40	11:05	10:40	Poster presentazioni - 1	11:30	break	11:30	break	11:30	break	11:30	break	11:30	Poster presentazioni 3	10:05	Controversia 7 L'ecocardiogramma transesofageo nell'insufficienza mitralica degenerativa stabile con indicazione chirurgica	10:05	Controversia 8 La valutazione quantitativa con metodi volumetrici 2D	10:05	Controversia 9 L'imaging della vitalità miocardica è utile o inutile?	10:05	10:05	10:05	Meet the expert 8 Imaging del cardiembolismo				
11:30	Simposio 1 Stressecho 2030: state of the art	11:30	Simposio 2 Le cardiomiopatie: dall'ecocardiografia alla risonanza magnetica cardiaca (1)	11:30	Simposio 3 L'ecocardiografia a strutturale: focus sulle indicazioni e problemi diagnostici	11:30	Sonographer day	11:30	Meet the expert 1 Valutazione emodinamica non invasiva e funzione ventricolare destra Meet the expert 2 Stenosi Aortica Tips & Tricks	12:20	Controversia 4 Stenosi valvolare aortica con discordanza tra area e gradienti: quali strumenti? ?	12:20	Controversia 5 Rigurgito mitralico funzionale atriale: un concetto in evoluzione	12:20	Controversia 6 La diagnosi strain-guidata di cardiostasi subclinica da chemioterapici	12:20	CONCORSO 1 YIA	12:20	CONCORSO 2 Case based discussion												
13:05	break	13:05	13:05	12:50	13:05	13:05	Poster presentazioni - 2	13:10	break	13:10	13:10	13:10	13:10	13:10	13:10	13:10	Poster presentazioni 4	10:55	Simposio 19 L'integrazione dell'imaging nel processo decisionale della fibrillazione atriale in relazione al percorso ABC	10:55	Simposio 20 Imaging cardiovascolare e prevenzione primaria	10:55	Simposio 21 Ecografia integrata cardiopolmonare e ritardo diagnostico evitabile nella dispnea acuta	10:55	10:55	Meet the expert 9 Laboratorio digitale Meet the expert 10 Ecocardiografia nelle mucopolisaccaridosi in età pediatrica					
14:15	Simposio 4 Simposio Congiunto ANMCO GISE e SIC: lo stato dell'arte dell'ecocardiografia in Italia	14:15	Simposio 5 Amiloidosi cardiaca e ipertrofia ventricolare sinistra: come diagnosticarli nella diagnosi	14:15	Simposio 6 Le cardiomiopatie: dall'ecografia alla risonanza magnetica cardiaca(2)	13:50	Sonographer day	13:50	Meet the expert 3 Scompensazione cardiaca a funzione sistolica conservata Meet the expert 4 Scompensazione cardiaca a funzione sistolica ridotta	14:20	Simposio congiunto 10 EACVI	14:20	Simposio 11 Ecostress oltre la cardiopatia ischemica e ABCDE +	14:20	Simposio 12 Le valvulopatie miste e combinate	14:20	Comunicazioni orali 1	14:20	Comunicazioni orali 1												
15:50	Letture 1 Intelligenza artificiale e imaging									15:55	Simposio 13 Focus su Insufficienza mitralica funzionale e correzione percutanea	15:55	Concorso Disfida delle Regioni	15:55	Simposio 14 Insufficienza Cardiaca: siamo già oltre Betabloccanti, ARNI, Gliflozine, MRA?	15:55	Simposio 15 Scompensazione cardiaca e multi-imaging	15:55	Comunicazioni orali 2												
16:25	Cerimonia di apertura									17:30	CONCORSO 3 Miglior Articolo Scientifico	17:30	Concorso Disfida delle Regioni	17:30				Meet the expert 7 Gestione delle pericarditi: dall'imaging alla terapia avanzata	12:30	Termine lavori											
17:30	Assemblea dei Soci									18:05	Termine lavori																				
18:30	Termine lavori																														

- Minicorso
- Controversia
- Sonographer Day
- Poster
- Simposio
- Meet The Expert
- Minicorso
- Controversia
- Sonographer Day
- Poster
- Simposio
- Meet The Expert
- Lettura
- Cerimonia
- Assemblea Soci
- Concorso
- Disfida delle Regioni
- Lettura
- Comunicazioni Orali
- Concorso
- Concorso
- Disfida delle Regioni



LETTERA DEL DIRETTORE

ROAD TO MILAN: FUTURE READY

PRONTI AD AFFRONTARE I CAMBIAMENTI CON SICUREZZA E COMPETENZA.

A cura di **Antonio Tota** - antoniotota@siecvl.it

Care Socie e cari Soci,

mancano pochi giorni all'apertura del XXI Congresso Nazionale SIECVI che si terrà ad Assago (MI) dal 4 al 6 aprile.

La SIECVI festeggia i 50 anni di attività, risultando così una delle società scientifiche cardiologiche più longeve con oltre 3500 soci. Siamo orgogliosi di avere un numero di soci così attivo!

La SIECVI è pronta per il futuro nella splendida cornice dell'NH Milano Congress Center che ospiterà oltre 200 relatori nelle tre giornate congressuali ed un elevato numero di partecipanti. Un migliaio risultano gli iscritti al Congresso che arriveranno a Milano da tutte le regioni d'Italia.

L'intelligenza artificiale e l'ecosostenibilità delle metodiche di imaging sono i temi centrali del Congresso e saranno approfonditi in **due letture magistrali**.

Il programma del Congresso darà ampio spazio alla formazione ed alla ricerca attraverso **8 minicorsi e 22 simposi**. Tra le sessioni di rilievo spiccano quelle dedicate al multimodality imaging attorno alle quali, relatori di rilievo nazionale ed internazionale, condivideranno le esperienze maturate e le prospettive future delle diverse metodiche di imaging che rivestono un ruolo fondamentale per lo sviluppo tecnologico.

Le **14 sessioni "meet the expert"** offriranno ai partecipanti un approccio didattico non tradizionale e daranno l'opportunità di discutere in modo informale un argomento

dedicato alle grandi questioni cliniche con un esperto del settore.

Inoltre **9 incontri** verranno dedicati a temi che sono oggetto di **controversia** sulle grandi tematiche cardiologiche nell'ottica di un confronto tra due esperti.

I giovani talenti saranno come sempre protagonisti: durante il congresso verranno premiati i migliori lavori scientifici ed il miglior articolo scientifico pubblicato su PubMed da un socio under 40 nel biennio 2022-24.

Infine da non perdere assolutamente la **Disfida delle regioni** che si svolgerà il 05 aprile a partire dalle ore 16 presso la sala del Cenacolo: i giovani under 40 si sfidano nella gara a squadre d'interpretazione di clip di imaging cardiovascolare.

Chi non sarà presente, potrà seguire le sessioni del Congresso trasmesse in diretta Facebook alla pagina

<https://www.facebook.com/groups/siecvl>.

Ancora pochi giorni ci separano dal termine del mandato di questo Consiglio Direttivo. Pubblichiamo la lettera del Presidente Mauro Pepi che, alla fine del percorso, traccia il bilancio di quanto fatto in questo biennio.

Uno sguardo al futuro: cosa cambiare e cosa mantenere. Il prof. Carerj, Presidente eletto, ci illustra le linee programmatiche del prossimo biennio.

In questo numero i settori operativi, cuore pulsante della società, illustrano i risultati raggiunti nel biennio 2022-2024. Il dettaglio

delle iniziative concretizzate e dei progetti realizzati dimostrano che questo Consiglio Direttivo ha lavorato in modo eccellente a partire dal dott. Ciampi che ha svolto sia in termini di qualità che di impegno fattivo il ruolo di Segretario. Il Tesoriere, dott. Trocino che ha prodotto un bilancio virtuoso con un saldo attivo e con il reperimento di risorse che ha permesso la realizzazione del Congresso. Le Consigliere dott.ssa Barchitta e dott.ssa Miceli che hanno portato innovazioni nell'ambito dei loro settori operativi, come la formazione e l'accreditamento. Il dott. Parato che ha coordinato l'attività dei delegati regionali e favorito la realizzazione dei Congressi di Microarea. Il dott. Barbieri che ha gestito il S.O. ricerca con capacità ed ha prodotto lavori di straordinario livello qualitativo. Il dott. Faganello responsabile del S.O. imaging che ha guidato l'evoluzione dall'ecocardiografia all'imaging multimodale.

I webinar sono stati tra gli eventi che hanno richiamato un elevato numero di partecipanti ed hanno consentito di continuare la formazione in modo efficace.

Nella rubrica "webinar" sono stati descritti i primi due appuntamenti del 2024 dedicati al "ruolo del multimodality imaging nel diabete" ed all' "uso appropriato della TC coronarica nel mondo clinico".

Nella rubrica "SIECVI'S PICKS" il dott. Santoro e colleghi, in tutto questo biennio, hanno saputo soddisfare la curiosità degli appassionati di imaging cardiovascolare consigliando la lettura e presentando studi pubblicati su riviste nazionali ed internazionali sull'utilizzo delle metodiche di imaging avanzate e del multimodality imaging in diversi contesti clinici. Focus di questo numero sono l'utilizzo dell'imaging integrato nella diagnosi della pericardite costrittiva e sull'intelligenza artificiale applicata all'imaging

nel percorso diagnostico-terapeutico dell'amiloidosi.

In questo numero la dott.ssa Giovanna Di Giannuario, delegato regionale dell'Emilia Romagna, ha ripercorso la sua esperienza iniziata nel maggio 2019 illustrando le attività organizzate durante il suo mandato.

Nella rubrica dedicata ai TRSM il dott. Di Barnaba, responsabile dell'area sonographer, ci racconta la sua esperienza in qualità di rappresentante dei soci aggregati nel biennio 2022-24.

Termina con questo numero il mio mandato da Consigliere e Direttore di ECHONEWS. In questo biennio ho avuto il privilegio di entrare a far parte di una "famiglia" che mi ha sostenuto nelle scelte editoriali e nei progetti realizzati dal S.O. Comunicazione.

In particolare la realizzazione di ECHONEWS non sarebbe stata possibile se a sostenerla non ci fosse il capitale umano di cui questa società è ricca.

Per questo vorrei ringraziare il Presidente, il Consiglio Direttivo, la segreteria e la ZENIX per il lavoro svolto in questi anni al mio fianco e per avermi consentito di pubblicare il giornale. Ed infine, vorrei ringraziare in modo particolare la redazione di ECHO NEWS per la professionalità e l'umanità.

Grazie per questi anni straordinari ed intensi che non potrò dimenticare.

La redazione di SIECVI ECHONEWS augura buon Congresso a tutti i Soci e lettori.

Buona lettura!

Antonio Tota

Div. di Cardiologia Ospedaliera
Policlinico Bari
Consigliere Nazionale-
Responsabile SO Comunicazione SIECVI



DALLA SIECVI LETTERA DEL PRESIDENTE

A cura di **Mauro Pepi** - mauropepi@siecvl.it

Mi avvio alla conclusione del mio periodo di presidenza della SIECVI e la mia prima considerazione è che sono stati anni bellissimi che mi hanno arricchito moltissimo sul piano umano e professionale.

Ho affiancato Francesco Antonini-Canterin nei primi anni di ingresso come presidente eletto potendo imparare ed acquisire esperienza sulle tante sfaccettature di una Società molto articolata, organizzata ed in piena crescita. Collaboratori del CD, Delegati Regionali e Segreteria hanno sempre lavorato con entusiasmo e passione e, nonostante il periodo COVID, è stato svolto un lavoro molto diversificato e complesso, avendo potuto organizzare tantissimi Webinars, corsi FAD ed il Congresso di Venezia on site. Successivamente con il nuovo CD composto come il precedente da colleghe/i fantastici sono stato affiancato dal Prof Carerj con il quale è stato un piacere collaborare e che sicuramente contribuirà a migliorare ulteriormente le attività SIECVI nel prossimo biennio.

Il costante lavoro del CD è stato molto intenso per il numero di attività svolte e per gli aspetti burocratici ed amministrativi (meno gratificanti scientificamente, ma indispensabili per una gestione ottimale e trasparente) gestiti al meglio da una Segreteria di grande livello. Tra i molti aspetti oltre al bilancio coordinato al meglio dal nostro tesoriere Giuseppe Trocino, il passaggio a Fondazione, la conferma della Certificazione ISO, le attività del nostro Giornale, la decisione di favorire la

pubblicazione di articoli scientifici e di Survey della SIECVI, la messa in onda di tantissimi Webinars.

La SIECVI sta ulteriormente evolvendo divenendo Fondazione, include un numero sempre maggiore di Soci e di novità (Il Giornale ha ottenuto l'Impact Factor, SIECVI Echo News è molto apprezzato, i corsi frequentatissimi, le certificazioni sono sempre più numerose, Face Book ha oltre 5000 accessi).

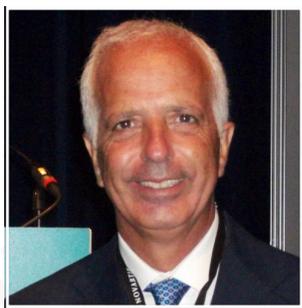
Per meglio definire tutte le attività prodotte in questi 2 anni il Dott. Tota ha quindi pensato di far presentare in questo numero di ECHO NEWS a tutti i membri del CD un riassunto del lavoro svolto in forma di presentazioni o interviste.

Ovviamente leggete tutto con attenzione, ma già rivolti al prossimo Congresso Nazionale (50° della Società) ad Assago il 4-6 Aprile.

L'organizzazione del Congresso ha richiesto un anno di lavoro intenso con la forte speranza che venga apprezzato un evento che includerà formazione, ricerca, innovazione tecnica, spazi per i giovani, simulazioni di procedure guidate dall'imaging, letture di grandi esperti, la sfida delle regioni e tanto altro. Vi aspettiamo a Milano numerosissimi!

Mauro Pepi

Centro Cardiologico Monzino IRCCS (MI)
Presidente SIECVI 2022-2024



DALLA SIECVI

LETTERA DEL PRESIDENTE ELETTO

A cura di **Scipione Carerj** - scipionecarerj@siecvl.it

Dopo due anni passati come presidente eletto, ed avere ricominciato a respirare l'area del direttivo SIECVI dall'interno, devo dire che ho ritrovato una società profondamente cambiata, molto cresciuta dal punto di vista della struttura organizzativa, con una programmazione delle attività (segretariali-amministrative, formative, etc.), numerose e ben definite. Tutto questo grazie al lavoro dei vari CD che si sono succeduti in questi anni e che hanno contribuito ad una crescita continua ed importante della nostra Società. In questo biennio ho molto apprezzato il lavoro del Presidente e di tutto il CD, per la serietà, la competenza e la pragmaticità nella conduzione della società, che anche in quest'ultimo biennio ha continuato a crescere in maniera importante come numero di soci (che è un indice molto sensibile del buon stato societario), e nelle offerte formative, che sono state indirizzate non solo all'imaging ecocardiografico, ma anche all'imaging integrato. Tutto questo a testimonianza dell'attenzione che la nostra società ha, ed avrà sempre più, verso l'imaging multimodale, nei diversi scenari clinici che vanno dalla prevenzione delle malattie cardiovascolari, allo stato di malattia conclamata, sino all'importante ruolo che riveste oggi nella cardiologia interventistica strutturale. A tale fine si continuerà a programmare una serie di attività formative (residenziali, webinar FAD, corsi di accreditamento, etc.), che tratteranno argomenti oltre che attuali anche con una importante ricaduta clinica e che andranno il

più possibile incontro alle necessità formative dei soci. La nostra società è stata sempre molto attenta e lo sarà sempre di più alle esigenze dei giovani cardiologi, che rappresentano la linfa della futura cardiologia, e di questo ne è testimonianza l'ampio coinvolgimento di giovani ed in particolare di specializzandi al nostro prossimo congresso. Questo biennio è stato caratterizzato anche da un altro evento importante per la nostra società e cioè l'attribuzione dell'Impact Factor al nostro giornale. Se vi ricordate nel programma che avevo presentato quando mi sono candidato a Presidente eletto, ho riportato la pubblicità dell'Adidas "nothing is impossible", facendo proprio riferimento all'attribuzione dell'IF al nostro giornale, che sembrava un sogno ma che è oggi una bella realtà. Credo, ma di questo ne sono convinto, che per una società scientifica avere il proprio giornale proiettato a livello internazionale non possa che rappresentare un aumento della credibilità della società e nello stesso tempo un motivo di orgoglio per tutti noi.

Il prossimo CD, che mi onorerò di presiedere, continuerà sicuramente a percorrere la strada tracciata da questo CD, cercando di portare a termine tutti i progetti che sono in corso e tra questi la realizzazione della Fondazione SIECVI, che rappresenta un mezzo necessario ed importante per una ulteriore crescita societaria. La SIECVI continuerà ad essere aperta a collaborazioni scientifiche che sono

fondamentali per ogni società, oltre ad essere momento di crescita per tutti i soci, in particolare per i più giovani. Avremo molte sfide da affrontare e tra queste il coinvolgimento della società nello sviluppo tecnologico ed in particolare, ad esempio, dell'intelligenza artificiale applicata all'imaging, dove il nostro ruolo dovrebbe essere quello di creare una perfetta integrazione fra sviluppo tecnologico e necessità diagnostiche-cliniche.

Alla fine vorrei ringraziare tutti i componenti del CD, le segretarie e non in ultimo il Presidente Mauro Pepi per il loro lavoro, la dedizione e l'attaccamento che hanno dimostrato nei confronti della società in questo biennio.

Scipione Carerj

Presidente eletto SIECVI
Direttore scuola di specializzazione in malattie
apparato cardiovascolare
Università degli studi di Messina





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

ACCREDITAMENTO

A cura di **Sebastiano Cicco** e **Sofia Miceli**

LA SIECVI NEL SUO RUOLO DI ACCREDITAMENTO: IL RACCONTO DEL COORDINATORE DEL SETTORE OPERATIVO SULL'EVOLUZIONE DI QUESTI ULTIMI CINQUE ANNI.

Riceviamo e pubblichiamo con piacere la lettera di Sofia Miceli coordinatore del Settore Operativo Accredimento che racconta la sua esperienza nel Consiglio direttivo (CD) in questi ultimi cinque anni e per cui va da parte di tutta la SIECVI un profondo GRAZIE per l'ottimo lavoro svolto.

Carissimi soci,

volge al termine la mia esperienza come consigliere SIECVI ed è per me doveroso condividere con voi questo momento, che rappresenta la conclusione di un'esperienza impegnativa dal punto di vista lavorativo e didattico, ma ricca di grande esperienza umana e affettiva. Nel raccontarla si mescolano diverse emozioni, prima fra tutte la commozione.

È stata un'avventura straordinaria, anche se faticosa e impegnativa, arricchita dalla presenza attenta e scrupolosa dei numerosi colleghi che hanno lavorato con me in

questi anni, dedicando del tempo prezioso alla SIECVI, senza risparmiarsi.

Il settore accredimento coordina numerose commissioni, ognuna con uno specifico ruolo e compito che alleggerisce notevolmente il lavoro del coordinatore, garantendo qualità, precisione e attenzione nei vari compiti da svolgere. Queste commissioni rappresentano una preziosa risorsa. La missione fondamentale del

settore che ho avuto l'onore e il piacere di coordinare è quella di gestire principalmente il percorso della certificazione di competenza (generale e varie specialità), l'accredimento dei laboratori e l'aggiornamento periodico dell'albo tutor, oltre che essere garante del rispetto delle norme e procedure, inclusi i criteri di ammissibilità agli esami

e i percorsi di tutoraggio. Questi ambiti sono fortemente correlati tra di loro e vengono mantenuti con rigore e rispetto delle procedure stabilite dalla SIECVI stessa (che ricordo essere una delle prime società scientifiche ad essere certificata ISO).

La mia presenza nel Consiglio Direttivo SIECVI è iniziata in modo inaspettato, al termine della mia straordinaria esperienza



come delegato regionale della Calabria (percorso anch'esso impreveduto, ma vissuto con molto entusiasmo), resa possibile grazie all'appoggio e al sostegno di tutti voi soci, linfa vitale della nostra società, a cui devo un profondo ringraziamento per avermi sostenuto prima nella mia regione e poi all'interno del CD.

Non posso negare che vi siano state numerose difficoltà in questi anni, specialmente quelle legate alla pandemia Covid, che ci ha costretti a rivoluzionare sia il settore Formazione (coordinato dalla 'vulcanica' e 'grintosa' Agata Barchitta) sia il settore accreditamento. La rimodulazione dei prodotti formativi ha individuato nelle FAD un sistema didattico efficiente ed efficace, fruibile da casa e accessibile a un maggior numero di soci. Al tempo stesso, ciò ha gravato sul settore accreditamento, portando ad un incremento dei discenti che richiedono tutoraggi e accedono agli esami di certificazione. Alla luce di queste difficoltà contingenti, con tutto il CD, i componenti del settore e la segreteria, si è deciso di rimodulare gli esami su opportuna piattaforma online e di rendere anche più snello il percorso certificativo, prolungando il periodo massimo utile per effettuare il training dopo aver seguito il corso, e incrementando l'albo tutor: ad oggi è possibile effettuare la parte pratica anche in sedi dove non lavora un Socio SIECVI certificato, ma dove sia presente un professionista con curriculum formativo di alta qualifica visionato in modo scrupoloso da un'apposita commissione.

Durante il mio mandato (iniziato ad ottobre 2019) abbiamo emesso circa 500 nuove certificazioni, rinnovato ulteriori 300 e accreditato oltre 40 laboratori in tutta Italia. I numeri sono in continua crescita, segno

della qualità e del forte grado di attrazione dei nostri percorsi certificativi.

Fondamentale per garantire il mantenimento della certificazione è il requisito dell'aggiornamento (in termini di crediti), che possono essere anche raggiunti con la partecipazione ai webinar e agli eventi regionali e nazionali, oltre ai criteri di esperienza (la modulistica per il rinnovo delle certificazioni è presente sul sito).

La società si è aperta negli ultimi anni al dialogo con altre società non necessariamente di settore, scelta non sempre condivisa da alcuni, ma che nasce da uno sguardo attento alla realtà e alle richieste formative sul territorio e non solo in ambito accademico. La società si è anche fatta carico della formazione di professionisti non cardiologi, in risposta alle numerose richieste su scala nazionale e all'uso ragionato della diagnostica cardiovascolare con ultrasuoni in ambiti non necessariamente cardiologici. Questa risposta di apertura è stata sempre accompagnata dal mantenimento della qualità dei percorsi formativi e dal rigore nella correzione degli esami e dei logbook, con particolare attenzione alle singole esigenze di settore e alla pratica clinica quotidiana.

Mi ritengo soddisfatta del mio percorso, ma con la consapevolezza che si è sempre pronti a migliorare e a prefiggersi altri obiettivi, anche rispetto alle realtà contingenti e alla necessità di adattarsi ai tempi tecnologici, adesso più veloci che in passato, ma che non devono mai perdere di vista l'ammalato e la clinica.

Alla fine dei miei due mandati è doveroso ringraziare la SEGRETERIA (Monica, Erica, Chiara) e in modo particolare la cara e laboriosa Rosanna, elemento indispensabile,

prezioso e fondamentale del settore accreditamento, sempre attenta, vigile, precisa, estremamente paziente e molto disponibile come filtro tra le richieste informative dei soci e/o discenti e il settore accreditamento. Cara Rosanna, ho sempre ammirato la tua delicatezza anche nel condividere con me le richieste del territorio e talora le 'problematiche' da gestire per garantire il prosieguo dei percorsi certificativi, oltre alla tua enorme attenzione nei confronti delle procedure in essere.

Un sentito ringraziamento va inoltre ai colleghi che sono sempre stati presenti nelle commissioni di esami, per il loro prezioso contributo nell'aggiornamento dei quiz, sia per la parte teorica che pratica, nonché ai colleghi del CD con cui ho condiviso questi due mandati, e ai vari past-president che ho avuto l'onore di conoscere e con cui ho condiviso momenti di arricchimento umano, culturale e scientifico.

Un grazie è necessario a Ines Monte, che mi ha preceduto come coordinatrice del settore accreditamento e successivamente ha svolto l'incarico di segretario nazionale. A lei mi lega una profonda amicizia e stima non solo professionale.

Infine, vorrei ringraziare i colleghi del settore Comunicazione, e in modo particolare Sebastiano Cicco, per il loro straordinario lavoro nel rendere note le news del settore Accreditamento e i soci, e per aver svolto in modo eccellente il loro compito nel settore Comunicazione.

Colgo inoltre l'occasione per augurare BUON LAVORO al nuovo Consiglio Direttivo, con la speranza che possa gratificare e stimolare i soci nel territorio alla fidelizzazione alla nostra società, agendo in maniera sempre più capillare, nella speranza di attrarre sempre più giovani anche verso i contenuti scientifici che la nostra società ama divulgare e far conoscere; auguro loro di farsi, perché no, promotori di novità in grado di promuovere l'incremento del numero dei tutor e l'accREDITAMENTO dei laboratori, la cui distribuzione non è ancora omogenea a livello nazionale.

Un grazie anche ai numerosi tutor e ai docenti delle FAD miste, dei webinar che ho avuto l'onore di organizzare e coordinare in questi anni, e che abbiamo anche voluto gratificare e ringraziare con l'invito al congresso nazionale, dove vi aspettiamo numerosi.

Grazie e buon lavoro.

Sofia Miceli

Coordinatore Settore Operativo SIECVI
Accreditamento 2019-2024

Responsabile del Laboratorio di Ecocardiografia
U.O. Geriatria.

Azienda Ospedaliero Universitaria Mater Domini
Catanzaro

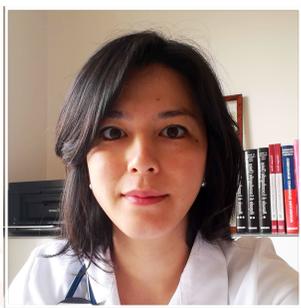
Sebastiano Cicco

Dirigente Medico
Specialista in Medicina Interna

U.O.C. Medicina Interna "Guido Baccelli" e UOSD
Ipertensione Arteriosa "Anna Maria Pirrelli"

AUOC Policlinico di Bari





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

FORMAZIONE

A cura di **Sara Hana Weisz**

LA FORMAZIONE SIECVI: UN CONTINUUM DI AGGIORNAMENTO E PROPOSTE.

Cara Dott.ssa Barchitta siamo agli sgoccioli del suo secondo mandato come Responsabile del SO Formazione ed è ora di tirare le somme sul grande lavoro che ha svolto... Quali sono gli obiettivi che è riuscita a raggiungere e di cui è più orgogliosa?

All'inizio del mio percorso, ci eravamo prefissati col Consiglio Direttivo di consolidare e rafforzare tutto l'ambito della formazione, essendo uno dei capisaldi della nostra Società. Nell'ultimo biennio, i corsi di formazione hanno superato le 2000 partecipazioni, rappresentando un traguardo di cui andiamo molto fieri. Sono stati organizzati 45 eventi di cui 25 a distanza e 20 residenziali, con il coinvolgimento di 284 tra docenti, relatori e tutor. Il periodo buio del Covid infatti, ci ha inaspettatamente dato una spinta verso corsi di formazione con modalità via web che si sono affiancati alle attività di tipo classico ossia residenziale. Le FAD ed i webinar hanno riscosso grande successo, riuscendo a coinvolgere tanti colleghi anche lontani o impossibilitati a seguire i corsi di persona.



Durante i vari eventi in FAD sincrona, abbiamo inoltre sempre cercato di mantenere l'interazione tra docenti e discenti. Sono stati infatti inseriti dei sondaggi rapidi, che oltre a dare un pronto riscontro delle conoscenze acquisite ad entrambi, sono riusciti a mantenere alto il livello di attenzione dei partecipanti.

In questi anni, siamo riusciti ulteriormente ad allargare la platea a cui sono rivolti i corsi di base, coinvolgendo anche tanti specializzandi di branche diverse. Nell'edizione 2022, per esempio, in soli sei mesi di attivazione, il "Corso di formazione in ecografia cardiovascolare e transtoracica" ha visto quasi 250 partecipanti con un grande successo in termini di gradimento.

Entrando nel dettaglio, il Corso di Ecocardiografia in Emergenza/urgenza per esempio è stato rinnovato, con una sessione pratica su manichino per la pericardiocentesi. I discenti hanno potuto partecipare attivamente effettuando una procedura ecoguidata, seguiti passo dopo passo dai docenti. Quest'ultima esperienza ha riscosso tanto entusiasmo da entrambe le parti, per cui siamo già al lavoro per la prossima edizione. Il nuovo corso FAD sull'Ecocostress, appena terminato, ha visto la partecipazione di numerosi colleghi ed è stato

caratterizzato da un approfondimento webinar interattivo tra docenti e discenti, estremamente gratificante per entrambi. Anche il Corso sull'Endocarditis Team, ugualmente molto apprezzato, è stato sviluppato in vari appuntamenti e siamo in attesa dell'ultimo approfondimento webinar previsto per il 31 maggio.

Infine grandissima novità il corso di Ecocardiografia in Cardiocirurgia, con FAD e successivo corso residenziale che si svolgerà nel secondo semestre, molto richiesto non solo da chi lavora nell'ambito cardiocirurgico ma anche per tutti i colleghi che comunque valutano ecocardiograficamente tali pazienti nel pre e post intervento.

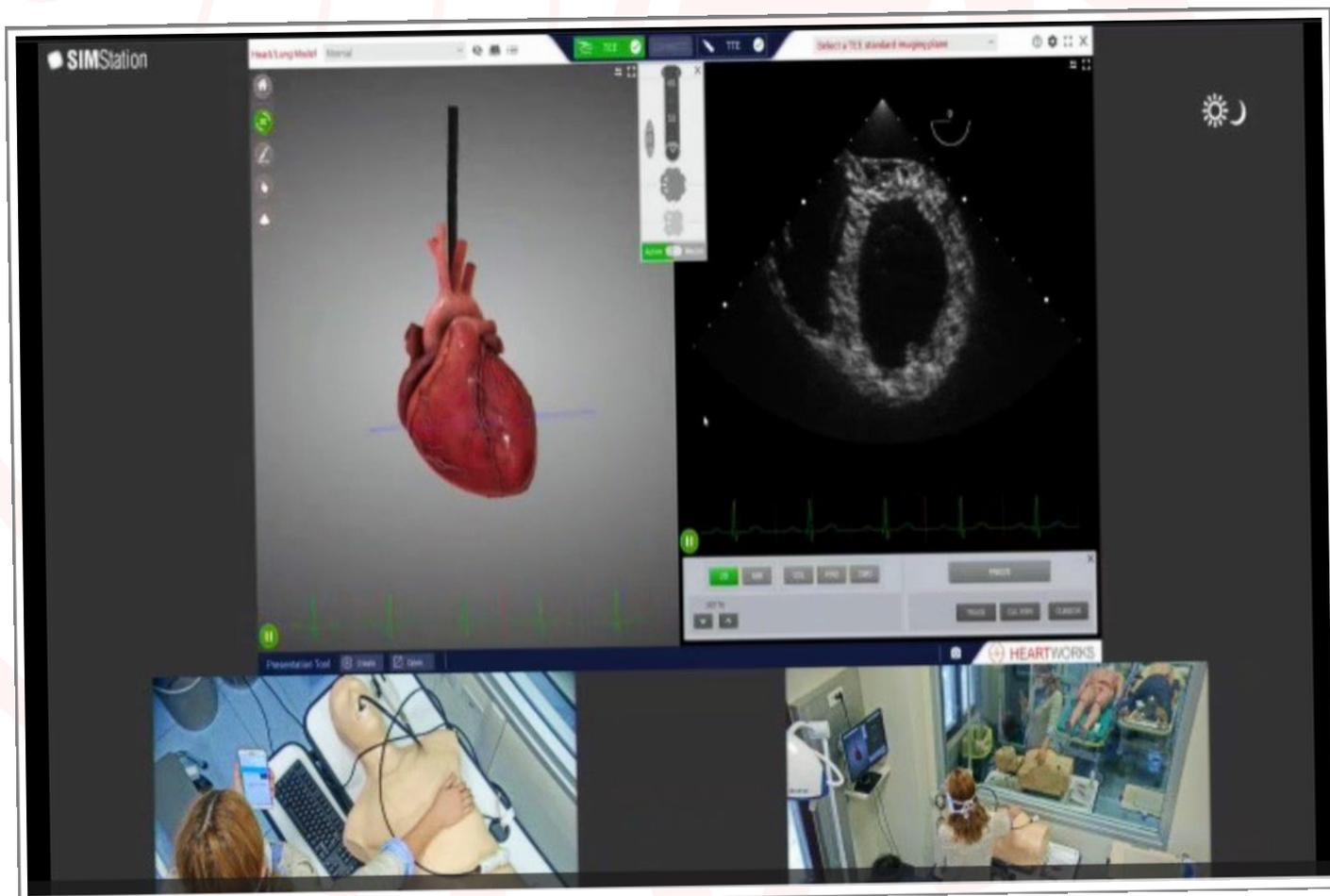
Per ultimi ma non per importanza, ci tengo a ricordare i corsi di Ecocardiografia generale, pediatrica e transesofagea, che sono costantemente aggiornati con le ultime novità e continuano sempre a riscuotere grande successo ed un numero elevato di iscritti.

Infine, vorrei ringraziare profondamente tutti i componenti del SO Formazione: Prof Giovanni Di Salvo, Dott. Danilo Giannini, Dott. Giuseppe Palmiero, Dott. Alfredo Pizzuti, Dott. Vincenzo Polizzi, Dott.ssa Valentina Barletta, Dott. Mauro Giorgi, Dott. Cosimo Angelo Greco, Dott. Elisa Merli, Dott. Paolo Trambaiolo e Dott. Enrico Cecchi. Sono orgogliosa del percorso che ho fatto in questi anni e di aver apportato un piccolo contributo alla nostra Società, ma è sempre il lavoro di gruppo che porta a traguardi impensabili. Il lavoro fatto in questi anni è infatti un lavoro di squadra e senza di loro sicuramente l'efficienza ed i risultati ottenuti non sarebbero stati gli stessi.

Grazie Dott.ssa Barchitta per il lavoro svolto negli ultimi anni e per l'entusiasmo con cui riesce sempre a coinvolgerci.

Sara Hana Weisz

Cardiologia - AO dei Colli - Cotugno di Napoli
SO Comunicazione SIECVI
sarahanaw@yahoo.it



APPROFONDIMENTI IN ECOCARDIOGRAFIA PEDIATRICA

A CURA DEL SETTORE FORMAZIONE SIECVI

MODULO 1 Martedì 6 dicembre 2022

Ore 15.30-15.45 Introduzione e presentazione del corso
Prof. Giovanni Di Salvo | Azienda Ospedale-Università Padova
Dr.ssa Agata Barchitta | Azienda Ospedale-Università Padova

Esperienze cliniche condivise con sondaggi rapidi in tema di:

Ore 15.45-16.15 **Approccio morfo-funzionale alle cardiopatie congenite**
Dott. I. Massimo Scimone | ASP Reggio Calabria - Casa della Salute di Scilla

Ore 16.15-16.45 **DIA e ritorni venosi anomali**
Dott.ssa Paola Pantano | Ospedale Cà Foncello, Treviso

Ore 16.45-17.15 **DIV e FDA**
Dott.ssa Jolanda Sabatino | Azienda Ospedale-Università Padova

Ore 17.15-17.45 **Patologie congenite della valvola aortica e coartazione**
Dott. Gian Luca Spadaro | Azienda ULSS n. 8 Berica - Ospedale di Vicenza

Ore 17.45-18.00 Discussione, risposta alle domande, Conclusione dei lavori.

A cura del Settore Operativo Formazione SIECVI
Coordinatore S.O. Agata Barchitta
Coordinatore del Progetto: Giovanni Di Salvo

e-SIECVI





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO COMUNICAZIONE

A cura di **Guido Giovannetti**

IL BIENNIO 2022-2024 DEL SETTORE OPERATIVO COMUNICAZIONE

LA LUNGA CAVALCATA DEL SETTORE OPERATIVO COMUNICAZIONE TRA DIVULGAZIONE SCIENTIFICA E INNOVAZIONE!

Cari colleghi,

abbiamo iniziato questo viaggio nel 2022 con la presentazione del gruppo di lavoro che avrebbe preso parte al Settore Operativo Comunicazione SIECVI per il biennio 2022-24, e delle prime attività in programma. Oggi vogliamo raccontarvi brevemente e, con un pizzico di orgoglio, alcuni dei traguardi che con passione e dedizione questo gruppo è riuscito a raggiungere, primo fra tutti, mantenere vivo l'interesse nei confronti della Società, con particolare attenzione alla divulgazione scientifica dell'imaging cardiovascolare pur con spunti innovativi e coinvolgenti.

SIECVI ECHO NEWS

Il giornale della Società è tornato sugli scaffali delle moderne "librerie" elettroniche dei nostri Soci, dopo l'ultima edizione di

marzo 2021, con sei edizioni da gennaio 2023 ad oggi, frutto di una partecipazione collettiva, coordinata dal dottor Tota, con il supporto della segreteria SIECVI e di Antonio Calabrò di ZENIX.

Tante le rubriche che si sono alternate in questo biennio, dal commento ai più recenti articoli scientifici con particolare riguardo all'imaging cardiovascolare, all'aggiornamento sulle linee guida ESC, passando per le interviste a personaggi eminenti del mondo scientifico, senza dimenticare di illustrarvi le novità sui Webinar SIECVI e sulle attività regionali.

Da Venezia 2022 a Milano 2024, con il focus sull'imaging cardiovascolare

Dopo l'enorme successo del congresso nazionale SIECVI di Venezia, ci siamo impegnati a

rendere ancora più interessante il congresso nazionale di Milano 2024, dove il Multimodality Imaging sarà di nuovo protagonista. "L'imaging del futuro tra sostenibilità ambientale e intelligenza artificiale", questo l'accattivante titolo del Congresso Nazionale che vedrà la partecipazione dei massimi esperti italiani ed internazionali, grazie ai quali i partecipanti avranno l'occasione di



approfondire e condividere esperienze e prospettive future.

Nei mesi successivi al Congresso di Venezia, il gruppo Comunicazione ha dato la possibilità a tutti i soci di rivivere le attività congressuali attraverso una FAD asincrona accreditata per la ECM, dal titolo "The New Normal Highlights", articolata in 17 moduli formativi, ciascuno relativo ai 17 simposi del Congresso.

Dai Case Study Quiz ai SIECVI Echo Quiz

Cominciato quasi per gioco, il progetto dei Case Study Quiz ha riscosso un enorme successo di click da parte di soci e non solo, accendendo una sana competizione scientifica.

Ma non è rimasto solo un gioco: gli autori dei Case Study più meritevoli avranno la possibilità di pubblicare il caso clinico sul giornale della Società, Journal of Cardiovascular Echography, che recentemente ha ottenuto il riconoscimento di impact factor!

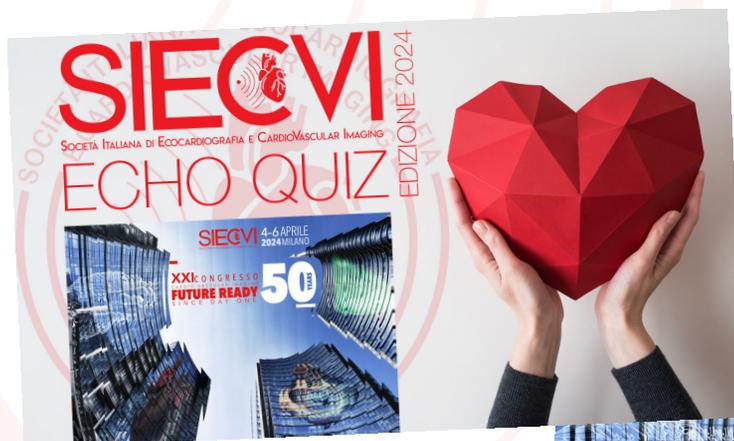
Sulla scorta del successo dei Case Study Quiz, abbiamo elaborato i SIECVI Echo Quiz per dare la possibilità ai vincitori di ottenere l'iscrizione gratuita al Congresso Nazionale di Milano 2024.

L'esperienza dei Case Study verrà quindi replicata nel corso del prossimo Congresso Nazionale, con la pubblicazione dei dieci migliori casi clinici del progetto "Esperienze cliniche dalle Regioni", ovvero i casi che hanno superato una doppia selezione, prima a livello regionale e poi su scala nazionale con il giudizio del Consiglio Direttivo SIECVI.

Con questo breve articolo volevamo condividere la nostra soddisfazione nell'aver visto nascere e crescere tante piccole idee che abbiamo realizzato in questo lungo, impegnativo ma divertente biennio targato SIECVI. A nome di tutti, mi sembra doveroso ringraziare il nostro coordinatore Dott. Tota, per l'entusiasmo e la passione che ci ha trasmesso per rendere sempre più fruibile e accattivante la nostra SIECVI..ci vediamo a Milano!

Guido Giovannetti

Cardiologia IRCCS Maugeri Bari
guidogiovannettijr@gmail.com





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

IMAGING CARDIOVASCOLARE INTEGRATO

A cura di **Marco Solari**

In questo numero speciale del SIECVI Echo News approfittiamo per intervistare nuovamente il Dott. Giorgio Faganello, Responsabile del Settore Operativo Imaging Cardiovascolare Integrato per rifare il punto della situazione in prossimità del congresso nazionale che si svolgerà a Milano.

Ciao Giorgio, eccoci di nuovo a riparlare insieme. Poco più di un anno fa, da poco usciti dal congresso di Venezia si discuteva di quanto fosse grande la voglia di ripartire con

nuove sfide, soprattutto nel potenziare al meglio l'offerta formativa di SIECVI aldilà delle metodiche ecocardiografiche.

Esatto Marco! L'avvento di nuove metodiche di imaging cardiaco come la Risonanza Magnetica, la TC e la Medicina Nucleare hanno permesso di

fornire molte informazioni complementari a quelle fornite dall'ecocardiografia. In Italia si registra un grande entusiasmo a riguardo, e la figura dell'imager ovvero dell'esperto in ecocardiografia nelle altre tecniche di imaging, sta progressivamente crescendo. La strada da fare è ancora lunga ma ci sono tutte le premesse per raggiungere ottimi risultati.



Concordo. Possiamo dire che in questo senso gli sforzi della SIECVI si iniziano a vedere; in questo biennio, grazie al vostro lavoro, sono stati aggiunti ben 3 Webinar:

- ❖ "Imaging e cardiopatia ischemica cronica"
- ❖ "La frazione d'eiezione e le nuove terapie farmacologiche dello scompenso cardiaco: un'opportunità o un problema?"
- ❖ "La Medicina Nucleare in Ambulatorio di Cardiologia"

Inoltre sono arrivati anche due eventi formativi sulla cardioTC, di cui uno in FAD asincrona. Degno di nota che tutti sono risultati molto apprezzati, considerata il raggiungimento da parte di tutte i webinar di almeno 400 iscritti ad evento. Qual è stato il segreto?

Non credo ci sia alcun segreto da svelare. Insieme ai relatori e moderatori,

abbiamo affrontato gli argomenti in maniera rigorosa ed essenziale, cercando di rendere gli eventi formativi fruibili dalla maggioranza dei soci. L'obiettivo della SIECVI è quello di avvicinare gli iscritti a queste metodiche e di stimolare l'interesse anche dei colleghi provenienti dall'area non cardiologica.

Unitamente allo sviluppo dell'imaging integrato cardiologico, deve crescere la

cultura per un uso responsabile e “sostenibile” delle metodiche evitando il ricorso a esami inutili e ridondanti che allungano le liste di attesa e fanno lievitare i costi della sanità.

Con grande orgoglio posso affermare che, in ogni evento, sono stati coinvolti docenti di elevatissimo profilo, appartenenti a diverse branche e che hanno dato vita ad interessanti dibattiti.

Nel webinar di febbraio, è stato affrontato il problema emergente del riscontro incidentale di calcificazioni coronariche: argomento nebuloso e che, potenzialmente, ha ricadute operative non irrilevanti.

Un buon spunto di riflessione per il prossimo direttivo. A proposito, come pensi che si dovrebbe muovere il nuovo settore operativo una volta usciti dal congresso nazionale?

Innanzitutto, colgo l'occasione per ringraziare i componenti del settore operativo che ho diretto in questo biennio e con cui abbiamo creato un ambiente stimolante.

Nei prossimi due anni, qualora venissi rieletto, gli argomenti da trattare sono tanti. In questo biennio ci siamo concentrati sul ruolo della CardioTC e nel biennio precedente sulla Risonanza Magnetica cardiaca. Sicuramente bisogna valorizzare la Cenerentola delle

metodiche di imaging integrato ovvero la Medicina Nucleare; alla luce del fatto che sta rivivendo una nuova rinascita culturale grazie alla ricerca nelle diagnosi delle malattie infiltrative e dell'endocardite batterica.

Perfetto. Un'ultima domanda se posso permettermi: cosa ci possiamo aspettare in questo congresso di Aprile prossimo?

Insieme a tutto il CD, nel prossimo congresso nazionale abbiamo organizzato delle sessioni miste di imaging che spaziano dall'ecocardiografia alle metodiche di imaging multimodale. Ci sarà inoltre un minicorso dedicato all'utilizzo della RNM cardiaca e Tc cuore.

Grazie Giorgio per le parole ed a tutto il settore operativo per il lavoro svolto e l'impegno profuso, ogni evento promosso ha reso e renderà SIECVI una società diversa, sempre più aperta alle nuove metodiche e all'integrazione di esse nel percorso diagnostico dei nostri pazienti.

Ci vediamo a Milano.

Marco Solari

Dirigente Medico Specialista in Cardiologia U.O.C.
Cardiologia Ospedale San Giuseppe, Empoli

SIECVI
Società Italiana di Ecocardiologia e Cardiologia Interventiva

**A CURA DEL SETTORE OPERATIVO IMAGING
CARDIOVASCOLARE INTEGRATO**

PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO

**IMAGING CARDIACO
NON-INVASIVO**

**LA CARDIO TC NELLA
CARDIOPATIA ISCHEMICA**

FAD ASINCRONA

DATA DI INIZIO: 2 OTTOBRE 2023
DATA DI CONCLUSIONE: 1 OTTOBRE 2024

PROVIDER SIECVI ID 241
EVENTO ECM NR. 395916
7 CREDITI ECM

e-SIECVI
WEBINAR LIVE
EVENTO ECM N. 362547 | PROVIDER SIECVI ID 241
CREDITI ECM ASSEGNATI N. 3

**IMAGING E
CARDIOPATIA ISCHEMICA**

e-SIECVI
E-LEARNING PLATFORM
WEBINAR LIVE
EVENTO ECM N. 378216 | PROVIDER SIECVI ID 241
CREDITI ECM ASSEGNATI N. 3

**MEDICINA NUCLEARE IN
CARDIOLOGIA: A COSA CI SERVE?**

e-SIECVI
E-LEARNING PLATFORM
WEBINAR LIVE
EVENTO ECM N. 403350 | PROVIDER SIECVI ID 241
CREDITI ECM ASSEGNATI N. 3

**L'USO APPROPRIATO DELLA TC
CORONARICA NEL MONDO CLINICO**

e-SIECVI
E-LEARNING PLATFORM
WEBINAR LIVE
EVENTO ECM N. 371485 | PROVIDER SIECVI ID 241
CREDITI ECM ASSEGNATI N. 3

**LA FRAZIONE D'IEIEZIONE E LE NUOVE
TERAPIE FARMACOLOGICHE DELLO
SCOMPENSO CARDIACO:
UN'OPPORTUNITÀ O UN PROBLEMA?**



NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

ORGANIZZAZIONE

A cura di **Ilaria Caso** - ilariacaso@hotmail.com

INTERVISTA AL SEGRETARIO NAZIONALE DELLA SIECVI QUIRINO CIAMPI

STAFF, SURVEY, STRESSECHO, FONDAZIONE: I 4 HOT TOPICS DI QUESTO BIENNIO

Siamo giunti alla fine del tuo biennio di Segretario Nazionale della SIECVI

Sì, per me è stato un grande onore ricevere da parte del presidente Mauro Pepi questo incarico e lavorare con un team di segreteria fantastico. Le nostre 4 segretarie Monica, Erica, Rosanna e Chiara sono sempre di grandissimo aiuto, sempre pronte a risolvere i tantissimi problemi di gestione, a venire incontro ai soci ed alle loro esigenze, con un costante e importante lavoro che è espressione della vitalità della nostra società.

Fra i tuoi compiti, quello di coordinare le varie attività della Società, quali sono state quelle più gratificanti?

Tra le tantissime attività vorrei ricordare:

❖ *l'organizzazione dei webinar è stato un carico di lavoro importate di cui si è fatta carico la segreteria, assolvendolo magnificamente, con incontri che hanno*

visto grande partecipazione dei soci e relatori di grande livello.

- ❖ *I corsi di formazione svolti in modalità mista sia in FAD che in presenza.*
- ❖ *Le certificazioni.*
- ❖ *Ruolo importante nell'organizzazione dei congressi Nazionali del 2022 e del 2024.*

Ti sei occupato in prima persona anche di varie attività, come la Survey sull'attività ecocardiografica italiana



In questo biennio abbiamo organizzato una survey per valutare lo stato dell'ecocardiografia in Italia, a cui hanno partecipato ben 230 centri distribuiti in tutta Italia. I risultati sono stati pubblicati sul nostro Journal (Journal of Cardiovascular Echography) consentendo a tutti i partecipanti di essere co-

autori del lavoro. La fotografia che è emersa è quella di una Italia a 2 velocità: quella del Nord con infrastrutture, PACS ed un numero importante di ecocardiografi per strutture e quella del Sud dove si osserva una riduzione significativa dei PACS (84 vs 45%), senza tuttavia significative differenze in termini di esami ecocardiografici trans-toracici, trans-esofagei e da stress. La valutazione della funzione sistolica è basata ancora su un

metodo qualitativo in quasi tutti i centri con una bassa percentuale (10%) di utilizzo del 3D nella valutazione della frazione d'eiezione. L'utilizzo dell'ecografia polmonare è oramai parte integrante dell'esame ecocardiografico e veniva effettuata in quasi tutti i centri da cardiologi e non-cardiologi.

Come appendice di questa survey, in un altro lavoro sempre pubblicato sul nostro Journal (*Journal of Cardiovascular Echography*) abbiamo analizzato i dati sull'ecostress effettuato nel 81% dei centri partecipanti. Molto interessante come il nuovo approccio all'ecostress oltre la tradizionale valutazione della cinesi regionale sia entrato a far parte dell'approccio all'ecostress, almeno nei centri ad alto volume, con valutazione del flusso coronarico e dell'ecografia polmonare come standard di valutazione.

Questo nuovo approccio è stato il frutto del lavoro ottenuto con i 2 studi *Stressecho 2020* e *Stressecho 2030*

Che sono i 2 studi a cui tieni molto e in cui hai profuso grande impegno

Stressecho 2020 prima e poi *2030* sono 2 grandi progetti in continuità tra loro che rappresentano degli studi effettuati con endorsement della SIECVI.

SE2020 è partito nel 2016 ed ha terminato il suo arruolamento a dicembre 2020, arruolando con oltre 10000 pazienti in circa 40 centri in Italia e nel mondo, affermando come nuovo standard di valutazione ABCDE ecostress (Ciampi Q EHJ 2021) oltre la valutazione della cinetica regionale (step A), anche la valutazione delle linee B (step B), della riserva contrattile basata sulla forza come rapporto tra pressione arteriosa sistolica/volume telesistolico (step C), sulla

valutazione della riserva di flusso coronarico di arteria interventricolare anteriore (step D) e sul rapporto tra frequenza al picco e basale (step E).

Da questa esperienza fortunata, nasce quindi *Stressecho 2023*

Stressecho 2030 nasce in continuità con *2020*, espandendo le indicazioni ed i parametri di valutazione con lo step F: flow come valutazione della insufficienza mitralica, step G: gradient per la stenosi aortica e la cardiomiopatia ipertrofica, step L: LAVI, con la valutazione dell'atrio sinistro, step P: pulmonary con valutazione della pressione polmonare e step R: valutazione della funzione ventricolare destra.

SE2030 è partito ufficialmente a marzo 2022 ed ha arruolato al 1 marzo 2024 8200 pazienti in 55 centri in Italia e nel mondo. Lo studio si incentra nella valutazione dell'ecostress nella cardiopatia ischemica, ed oltre la cardiopatia ischemica, come scompenso cardiaco a funzione sistolica ridotta e conservata, cardiomiopatia dilatativa ed ipertrofica, cardiopatie congenite. Un protocollo è stato dedicato allo studio del vasospasmo, allo studio dell'impatto dell'inquinamento ambientale, all'intelligenza artificiale ed allo studio delle conseguenze del COVID.

Lo studio si evolve e l'analisi diventa più completa

Le diverse lettere analizzate ABCDE ed oltre FGLPR consentono di valutare le diverse criticità di ciascuna patologia con differenti parametri peculiari per ciascuna patologia come ad es. nello scompenso cardiaco a funzione sistolica conservata la congestione con lo step B, e l'atrio sinistro con lo step L hanno un ruolo importante, o ancora nella cardiomiopatia ipertrofica la congestione

polmonare con lo step B, il flusso coronarico con lo step D, il gradiente dinamico al tratto di efflusso con lo step G e l'atrio sinistro con lo step L sono particolarmente importanti per un inquadramento clinico e prognostico della malattia.

La produttività scientifica sta andando di pari passo con l'entusiasmato arruolamento con 10 abstracts sottomessi all'ultimo ESC 2024 e con 21 full-paper pubblicati negli ultimi 2 anni (2022 - 2024)

Altra grande soddisfazione è stato il passaggio SIEC servizi S.r.l. (società a responsabilità limitata) alla SIECVI Fondazione

Il passaggio è stato dettato dalle recenti modifiche in tema di disciplina del pubblico impiego che, tra l'altro, ha chiaramente esteso ai medici del SSN, l'applicazione delle norme generali in materia di

incompatibilità dei pubblici dipendenti. In termini pratici ciò si traduce in una sostanziale impossibilità, per un numero sempre più crescente di medici di assumere cariche nelle S.r.l. operative che fanno capo alle società medico scientifiche.

Dal punto di vista operativo, la Fondazione aiuterebbe a superare questo importante problema. La Fondazione dal punto di vista civilistico è un ente completamente no profit e confidiamo che potrebbe essere svolgere un ruolo importante come ente no-profit per consentire di accedere ai fondi nazionali e comunitari messi a disposizione per la ricerca scientifica in campo medico.

Ilaria Caso

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Cardiologia-UTIC

Ospedale Monaldi, Azienda dei Colli, Napoli





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

RELAZIONI ISTITUZIONALI E DELEGATI REGIONALI

A cura di **Martino Deidda**

IL 2024: DAL CONGRESSO NAZIONALE ALLA SIECVI DEL PROSSIMO BIENNIO

In occasione del Congresso Nazionale e del contestuale rinnovo delle cariche societarie, abbiamo chiesto al Dr. Vito Maurizio Parato, Coordinatore SO Rapporti con Istituzioni Politiche e Delegati Regionali, di tracciare un bilancio di questo primo mandato e ipotizzare un possibile percorso per il prossimo.

Al termine del primo mandato, posso - con grande piacere - tracciare un bilancio più che positivo. Il Settore Operativo che ho avuto l'onore di coordinare - quello dei Rapporti con le Delegazioni Regionali - ha avuto un'attività estremamente proficua e aggiungerei "sparkling", passando dalla organizzazione degli eventi di MICROAREA a webinar, riunioni regionali, incontri su GotoMeeting etc.

È stato un piacere conoscere i delegati regionali, le loro aspettative, aspirazioni, proposte. È stato bello condividere un percorso.

È stato un piacere interfacciarsi con la consulta del settore operativo che è stata di

grande aiuto nelle varie fasi di organizzazione degli eventi. Ringrazio per questo Licia, Domenico, Olga, Sara, Salvo, Saro. È stato un bel lavoro di squadra!

Ho deciso di sottomettere la mia candidatura anche per il prossimo biennio.

Il mio programma è continuare a lavorare per lo stesso settore operativo, con l'obiettivo di coinvolgere i delegati di nuova

elezione - oltre a quelli al secondo mandato - in un biennio traboccante di iniziative.

Sulla base di una cordiale amicizia e condivisione mi piacerebbe proporre una serie di eventi scientifici che va dai microarea (nell'anno di NON congresso), a webinar regionali, meet-the-expert, corsi monotematici, sottomissione di papers al

nostro Journal con impact factor, fino alla partecipazione attiva al programma di formazione finalizzato alla certificazione.

Su mia iniziativa è finalmente nata la Young Community: si è costituito un board nazionale formato da 3 giovani soci under 35, tra i quali è compreso anche un sonographer, per ogni regione (60 in tutto). I componenti del board sono stati segnalati dai delegati regionali e ne è nato un gruppo



WhatsApp già molto frizzante e carico di energia.

Con la Young Community si può iniziare un interessante percorso, con finalità scientifiche, pubblicitarie, ma non solo. Mi impegno a creare un percorso di counseling e mentoring verso i giovani soci in formazione, cercando di essere capaci di consigliare, orientare, guidare, promuovendo il lancio della nostra youth verso il panorama societario europeo e mondiale (EACVI, ASE e altre): è ciò che i più giovani ci chiedono e si aspettano da noi. E ci faremo trovare pronti.

La SIECVI deve rimanere una famiglia, fondata su rapporti cordiali, sull'amicizia, la lealtà e sulla voglia di lasciare una traccia scientificamente robusta e indelebile in Italia e in Europa. AUGURI alla nostra Società per i suoi 50 anni! Cheers!

Martino Deidda

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
ASL Cagliari





NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

RICERCA

A cura di **Francesco Perone**

Carissimi Soci,

in vista del prossimo congresso nazionale SIECVI di Milano, è giunto il momento di condividere con voi il bilancio consuntivo della nostra attività in questi cinque anni.

Innanzitutto, è giusto ringraziare i presidenti e tutti i membri degli ultimi due consigli direttivi poiché hanno dimostrato di offrire un concreto supporto ai Soci che hanno

aderito ai nuovi progetti di ricerca SIECVI, nonostante numerose difficoltà.

La start-up di progetti originali SIECVI si è rivelata infatti non priva di insidie, a causa dell'attuale invasione delle checklist e dall'iperparantismo burocratico che caratterizzano i numerosi Servizi di

Ricerca e Innovazione locali, che hanno il compito di valutare la fattibilità tecnico-scientifica ed economica, per i quali non esiste una standardizzazione metodologica. A queste si è aggiunta la difficoltà (internazionale) di recruiting in epoca di COVID, periodo nel quale sono stati interrotti circa l'80% dei progetti di ricerca collaborativi internazionali.

Nonostante tutto, abbiamo raggiunto tre importanti obiettivi:

1. creazione di una infrastruttura informatica;
2. la creazione di un networking tramite studi longitudinali osservazionali non farmacologici;
3. evidenze "real world" su topic concreti che toccano l'attività quotidiana dei Soci con lo strumento della survey.



La SIECVI è infatti diventata amministratore di una piattaforma di gestione degli studi multicentrici basata sul software REDCap, che ha permesso una gestione **s e m p l i f i c a t a** dell'immissione dei dati con **m a s c h e r e** personalizzabili e molto adattabili alle specifiche caratteristiche dei progetti. La realizzazione di questa piattaforma digitale su dominio

ricerca.siecv.it. è stata una innovazione che riteniamo decisiva per la Società poiché facilita una più estesa partecipazione da parte dei Soci, semplificando la realizzazione di nuovi progetti di ricerca spontanei che trovano nella piattaforma una più facile diffusione, come è avvenuto per il progetto internazionale di StressEcho 2030 (J Clin Med 2021 Jul 7;10(14):3020. doi: 10.3390/jcm10143020.). Invitiamo pertanto i Soci a consultare nel

sito web SIECVI, anche la pagina dei progetti di ricerca SIECVI in corso e futuri (<https://siecvi.it/ricerca/partecipa-agli-studi-siec/>): l'inserimento dati non è mai stato così semplice!

L'obiettivo più ambizioso è stato quello di creare un network di ricerca tra i Soci. REDCap è infatti diventato il "sistema operativo" delle nuove start-up di due studi osservazionali longitudinali di tipo non-farmacologico: il DEGAS (Discordant Echocardiographic Grading in low Gradient Aortic Stenosis), studio prospettico, osservazionale e multicentrico che ha come obiettivo principale la validazione multicentrica del calcium score valvolare aortico con TC nella valutazione della stenosi valvolare aortica severa discordante (J Cardiovasc Echogr 2020;30:52-61), e lo studio RESOLUTION (pRospective, obServatiOnal, muLticenter stUdy to assess the effects of differenT anti-thrombOtic regimens in subjects with left veNtricular thrombus) registro prospettico, osservazionale e multicentrico che ha l'obiettivo principale di valutare la regressione della trombosi ventricolare sinistra, i suoi correlati e l'impatto clinico in pazienti trattati con i moderni schemi terapeutici antitrombotici, valutati con le nuove tecnologie ecocardiografiche, compreso l'utilizzo di ecocontrastografia (Echocardiography 2020;37:1287-1295). Nella Tabella sono riassunti i dati di arruolamento più recenti.

Come evidente, l'arruolamento del RESOLUTION è stato interrotto il 30/09/23 per raggiungimento del campione previsto. È già stato prodotto un primo abstract dei dati preliminari presentato all'ultimo congresso EACVI (European Heart Journal-Cardiovascular Imaging 2023; 24 (Supplement_1), jead119. 200). Il paper verrà sottomesso prossimamente al Journal of American Society of Echocardiography.

Lo studio DEGAS ha invece risentito di un significativo minore reclutamento rispetto a quello previsto dal protocollo. Le manifestazioni di interesse da parte dei Soci erano state ben 72, dimostrando che l'argomento è "hot". Abbiamo pertanto approfondito le ragioni della mancata richiesta di approvazione ai Comitati Etici locali e le risposte sono state sostanzialmente due: procedure di approvazione e protocollo di studio troppo complessi. Evidentemente, la quantificazione del calcio valvolare aortico con TC cardiaca, nonostante la validazione e le classi di raccomandazione delle linee guida, non è ancora uno strumento diffuso e di facile accesso in Italia, come peraltro già evidenziato da una survey della EACVI del 2020. Indipendentemente dal campione raggiunto, abbiamo deciso di terminare l'arruolamento il 31/12/2024.

Infine, il terzo obiettivo del nostro mandato è stato quello di avere dati aggiornati nazionali (e del tutto originali) dell'attività ecocardiografica tramite lo strumento delle

Tabella. Andamento degli studi SIECVI in corso aggiornato al 02/11/22.

Studio SIECVI	N. centri attivi	N. pazienti arruolati	N. di pazienti attesi per protocollo
DEGAS	12	97*	250-300
RESOLUTION	9	165	80-150
		*Dati aggiornati al 14/03/24	

survey, utili per armonizzare la pratica clinica quotidiana tra i centri in Italia. Le surveys hanno esplorato la traduzione delle linee guida nella pratica clinica, evidenziando differenze e disomogeneità tra i centri e nelle varie aree geografiche.

Tutti i Soci sono stati invitati a partecipare alle survey e riconosciuti come co-autori effettivi delle pubblicazioni, di cui vi elenchiamo le referenze:

- ❖ Remodeling of activities of Italian echocardiographic laboratories during the coronavirus disease 2019 lockdown: the SIECoVId study. *J Cardiovasc Med* 2021;22:600-602
- ❖ Reshaping of Italian Echocardiographic Laboratories Activities during the Second Wave of COVID-19 Pandemic and Expectations for the Post-Pandemic Era. *J Clin Med.* 2021 Aug 5;10(16):3466. doi: 10.3390/jcm10163466.
- ❖ Organization and activity of Italian echocardiographic laboratories: A survey of the Italian Society of Echocardiography and Cardiovascular Imaging. *J Cardiovasc Echography* 2023;33:1-9
- ❖ Stress echocardiography in Italian echocardiographic laboratories: A survey of the Italian society of echocardiography and cardiovascular imaging. *J Cardiovasc Echography* 2023;33:125-32.
- ❖ Current national availability of advanced echocardiography imaging: real world data from an Italian Society of Echocardiography and Cardiovascular Imaging survey. *European Heart Journal -*

Imaging Methods and Practice 2023;1:1-9

Inoltre, per la prima volta, abbiamo organizzato e terminato una survey in collaborazione con ANMCO:

- ❖ Current Use of Echocardiography in Cardio-Oncology: Nationwide Real-World Data From an ANMCO/SIECVI Joint Survey, *Eur Heart J Open*, under review.

Ricordiamo, infine, che è stato approvato dagli ultimi due Consigli Direttivi l'istituzione di un fondo dedicato ad eventuali pubblicazioni su riviste Open Access, rivolto a iniziative editoriali da parte dei Soci: è sufficiente esplicitare, tra gli autori: "From the Italian Society of Echocardiography and Cardiovascular Imaging Research Network".

Vi aspettiamo numerosi al prossimo congresso Nazionale, dove presenteremo in anteprima alcuni risultati preliminari del RESOLUTION, ed avremo la possibilità di confrontarci riguardo le informazioni, molto interessanti, derivate dalle survey.

Cogliamo l'occasione per ringraziare da parte dei componenti del SO tutti i Soci che hanno partecipato in questi anni alle nostre iniziative di ricerca, e di augurare buon lavoro al prossimo SO.

Francesco Perone

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Unità di Riabilitazione Cardiologica
Clinica Riabilitativa "Villa delle Magnolie"
Castel Morrone - Caserta



Dall'alto: Ylenia Bartolacelli - Giovanni Benfari - Francesca Bursi - Alessandro Malagoli - Francesca Mantovani - Titti Zito - Andrea Barbieri



NEWS DAL SETTORE OPERATIVO

GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

A cura di Rita Leonarda Musci

INTERVISTA AL DOTTOR GIUSEPPE TROCINO - Coordinatore SO Gestione Economico Finanziaria

Gentile Dottor Trocino innanzitutto vorrei ringraziarla per il tempo dedicato a questa piacevole intervista. Lei dove lavora e di cosa si occupa?

Potrei dire che mi occupo di ecocardiografia da sempre. Ho iniziato ad avvicinarmi al mondo dell'ecocardiografia sin dal 1989 come assistente in Cardiologia. Attualmente, dopo anche un paio di esperienze all'estero, sono Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale (SSD) di Diagnostica Cardiologica Ambulatoriale e di Cardiologia Pediatrica qui a Monza.

Invece come e quando è iniziata la sua esperienza presso la SIECVI?

L'esperienza presso la SIECVI, all'epoca SIEC, è iniziata nel 1991 quando partecipai ad un congresso a Perugia in qualità di discente. Da allora ho iniziato ad esserne socio e per anni ho collaborato con il Settore della Formazione.

Nel biennio 2022-2024 ha fatto parte del Consiglio Direttivo della SIECVI in qualità di Tesoriere - Coordinatore SO Gestione Economico Finanziaria. Ci potrebbe spiegare di cosa si occupa questo settore e quali sono state le attività seguite?

Ti ringrazio per la domanda. Per la precisione mi sono occupato di questa attività sia nel biennio in corso che in quello precedente. Il SO Gestione Economico

Finanziaria si occupa di gestire la parte economica della SIECVI. Tale società possiede una doppia anima: quella dei servizi e quella societaria propriamente detta. La gestione economica relativa alla "SIECVI servizi" cerca di garantire che ci sia un bilancio positivo tra le uscite relative ai costi di gestione di una serie di attività, tra cui l'attività di segreteria sempre super

efficiente, e le entrate che sono rappresentate dalle quote societarie e quelle relative alla formazione. Per quanto riguarda l'anima societaria della SIECVI c'è da considerare che negli anni si sono iscritti circa 3000 soci e che ogni mese vengono approvate circa 50-60 iscrizioni al mese. Questo comporta non solo un ingresso economico per la società ma anche un vero



e proprio supporto. La formazione è la linfa economica della SIECVI.

Che impatto ha avuto la pandemia sulla organizzazione delle attività della SIECVI?

È stato un periodo molto intenso caratterizzato da un vero cambiamento di filosofia; abbiamo dovuto riorganizzare tutto sottoforma di FAD, sospendere le Macro-Aree ed organizzare una piattaforma online per un "Congresso Virtual". Una delle fasi più ardue è stata la ricerca di un idoneo partner tecnologico; per fortuna abbiamo fatto un'ottima scelta, il Congresso Virtual è stato un successo sia da un punto di vista scientifico che tecnico. All'epoca, inoltre, bisognava non perdere il "contatto" con i soci e, pertanto, si è investito tantissimo nei Corsi di Formazione e di Certificazione a Distanza. Ovviamente si è trattato di un grande investimento tecnologico con nuovi hardware, software ed infrastrutture. Per fortuna tutto questo ha garantito comunque alla società un buon rientro economico.

A proposito del prossimo Congresso Nazionale, ci potrebbe raccontare l'attività svolta dal suo SO?

Innanzitutto la scelta della città possiede un vero valore simbolico in quanto Milano è sede della Società da anni. Questo

congresso cerca di coordinare la parte più tradizionale dell'attività congressuale con una moderna componente tecnologico-innovativa con veri e propri simposi anche sull'Intelligenza Artificiale. Da un punto di vista economico è stato un altro grande investimento considerando la scelta di una sede con ampi spazi e sale congressuali per lo svolgimento delle numerose ed innovative attività previste per questo congresso.

Cosa porta a casa dopo questa esperienza nella SIECVI?

Quello che porterò con me dopo questi due bienni è il clima meraviglioso di lavoro condiviso con gli altri colleghi, la loro grande partecipazione e la voglia di "fare bene" per la società.

Un sentito ringraziamento al Dottor Trocino.

Rita Leonarda Musci

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Unità Operativa Complessa di Cardiologia
Ospedale Civile Lorenzo Bonomo
Andria (BT)
muscir45@gmail.com

SIECVI



SOCIETÀ ITALIANA DI ECOCARDIOGRAFIA E CARDIOVASCULAR IMAGING



REPORT

WEBINAR SIECVI

A cura di **Enrica Petruccelli**

WEBINAR: “κρᾶσις” delle parole inglesi “web” + “seminar”: un seminario tenuto online (dove dal greco “σους”: seminare, spargere, diffondere).

“L’INTELLETTO NON E’ UNA GRANDEZZA ESTENSIVA BENSÌ INTENSIVA”

L’accentuata ed immediata forza di azione dei Webinar SIECVI, con un meccanismo spontaneo di causa-effetto, si è tradotta in una corrispondente e naturale forza di partecipazione dei Soci SIECVI. La vivace tempestività dei seminari on-line del periodo Covid, originariamente dipesa dalla necessità di mantenere un costante e totalizzante “aggiornamento medico” in ambito cardiovascolare (e non solo nell’ambito dell’Imaging Cardiovascolare), è risultato uno strumento quasi di routine (e non ordinaria) spontanea necessità nel periodo immediatamente successivo.

I Webinar SIECVI, perfetti Corsi Monotematici online, sviscerano completamente un tema in ambito cardiovascolare dove il fulcro portante è l’Imaging Cardiovascolare in toto (Ecografia Cardiovascolare, TAC, RMN, PET etc..) a partire dal quale si discriminano spontaneamente i risvolti terapeutici.

“Senza Imaging adeguato non c’è Terapia Efficace” (sembrerebbero, quasi recitare semplicisticamente come “slogan” i Webinar SIECVI).

Nel Webinar “Diabete e rischio cardiovascolare: Il ruolo del Multimodality

Imaging” (25/01/2024) il nuovo anno si apre centralizzando l’attenzione sul più pesante fattore di rischio cv, il Diabete, come ricordo al precedente Webinar (l’ultimo del 2023). E’ a tutti noto che il Diabete è un fattore di rischio indipendente di malattia cardiovascolare. Sia gli uomini e le donne con diabete hanno un rischio 3 volte aumentato di avere una coronaropatia o cardiopatia ischemica spesso silente, rispetto ai soggetti senza diabete, inoltre è molto elevato il rischio di mortalità cardiovascolare. I soggetti con diabete presentano una riduzione significativa dell’uptake miocardico di glucosio rispetto ai soggetti controllo ed ai soggetti con disfunzione ventricolare sinistra. La riduzione dell’uptake miocardico di glucosio nei soggetti con diabete è indipendente dalla presenza o meno di cardiopatia ischemica ed è associata a riduzione della funzione contrattile ed all’aumento significativo di consumo miocardico di ossigeno, che si traduce in una riduzione dell’efficienza MECCANO-ENERGETICA del cuore, fattore prognostico indipendente di scompenso cardiaco e morte cardiovascolare. Si parte pertanto dalla FEVSx ecocardiografica, che riflette la funzione meccanica cardiaca che in realtà è, una funzione sempre “in fieri”, cioè “mutevole” poiché dipendente dall’eziologia e dalle terapie impostate al massimo dell’ottimizzazione possibile. In recenti trials i pz con Scompenso Cardiaco ed FEVS > 40% erano per il 90% ipertesi e per il 45%

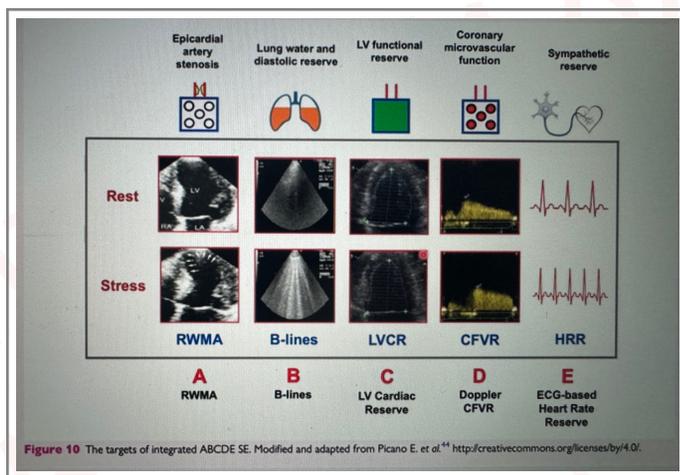


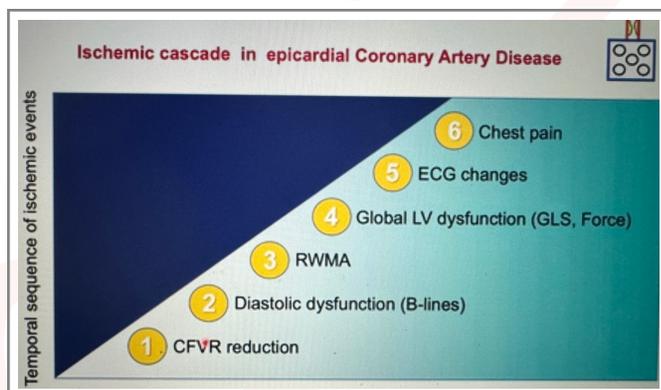
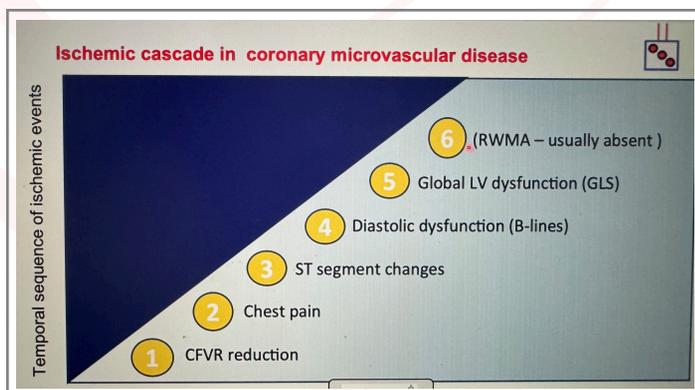
Figure 10 The targets of integrated ABCDE SE. Modified and adapted from Picano E. et al.¹¹ <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

diabetici di tipo II. L'update 2023 delle Linee Guida ESC 2021 dello Scompensamento Cardiaco Acuto e Cronico ha stabilito che gli SGLT2-i, sono raccomandati in pz con HFmrEF e HFpEF in Classe I livello di evidenza A, perché riducono il rischio di ospedalizzazione per Scompensamento Cardiaco e Mortalità Cardiovascolare. Nei pz con HFpEF inoltre si effettua lo screening ed il trattamento dell' eziologia dello scompensamento e nei pz congesti si effettua terapia diuretica. Nei pz diabetici i sintomi di CAD sono spesso "atipici" per cui è necessaria l'utilità di Test di Imaging Funzionale come ad esempio l'ECOSTRESS, in tali pz, la malattia coronarica macrovascolare, la malattia coronarica microvascolare, la disfunzione autonoma e la cardiomiopatia diabetica sono spesso in overlap e si potenziano vicendevolmente. Nella "cascata ischemica classica", tipica della coronaropatia epicardica, le alterazioni del wall motion seguono subito le alterazioni di riserva coronarica, poi si realizzano le alterazioni

ecografiche e successivamente il dolore. Nella microangiopatia coronarica si realizza una "cascata ischemica inversa" dove il dolore è il primo elemento a cui fanno seguito le alterazioni ecografiche, le alterazioni della funzione diastolica, le linee B e come step finale ci sono le alterazioni del wall motion che in realtà possono essere anche assenti e possono essere valutate con il GLS.

Il Protocollo STRESS ECO "standard" è stato implementato nel protocollo STRESS ECO "ABCDE" (Prof. Picano e coll.) dove oltre alle alterazioni della cinetica ventricolare sx (A), si valuta con lo stress la comparsa di linee B (B), lo studio della variazione dei volumi e quindi della forza miocardica (C), lo studio della riserva di flusso coronarico mappando la arteria discendente anteriore (D), lo studio della variazione simpatica tramite l'heart rate variability cioè la riserva di frequenza cardiaca o incremento cronotropo (E).

Il Webinar "Uso appropriato della TC coronarica nel mondo clinico" (22/02/2024) sottolinea come la coronaro-TC sia entrata negli ultimi anni prepotentemente nell'arena clinica per la valutazione del paziente con sospetta malattia coronarica. L'elevata sensibilità e l'elevato potere predittivo negativo nei pz con sospetta malattia coronarica stabile a rischio intermedio/basso di coronaropatia, ha diffuso il suo utilizzo come test diagnostico per escludere la presenza di stenosi coronariche



significative. Il miglioramento della tecnologia e la recente possibilità di valutazione non solo anatomica ma anche funzionale delle stenosi coronariche (determinazione della riserva frazionale di flusso derivata dalla tomografia computerizzata -->FFR-CT) ha prospettato la possibilità di un suo utilizzo anche a pazienti con estesa malattia coronarica stabile candidati a procedure di rivascolarizzazione. Si puntualizza il "dualismo" stenosi (studio angiografico) e placca (studio TC) come aspetti integrati di uno stesso fenomeno. Semplicisticamente la TC vede la placca e la sua vulnerabilità, mentre l'angiografia vede l'effetto della placca sul vaso che è la stenosi.

Nello studio del "burden" di placca vengono individuate:

1. caratteristiche qualitative di placca sfavorevoli espresse in 4 red flags: Low-attenuated plaque (placche a bassa densità): presenza nella placca di aree focali <30 Hounsfield unit (HU); Napkin-ring sign: lesione con nucleo necrotico di placca e sottile bordo iperintenso (che non supera le 130 HU) distribuito lungo il contorno esterno del vaso; Spotty calcification (< 3 mm di lunghezza), rimodellamento positivo di placca (rapporto tra l'area in sede di placca e l'area di riferimento);
2. caratteristiche quantitative di placca sfavorevoli e cioè il Total Percent Atheroma Volume (PAV) definito dal rapporto tra volume di placca e volume di vaso (con la sottoclassificazione in: placca a bassa attenuazione, fibrolipidica, fibrosa, calcificata);
3. caratteristiche di placca con geometria sfavorevole: lesioni alla biforcazione, lesioni su un vaso tortuoso, lesioni in

prossimità o meno degli osti coronarici (<39 mm dall'origine di coronaria sx, <60 mm dall'origine della coronaria dx);

4. caratteristiche emodinamiche di placca sfavorevoli : fractional flow reserve (FFR) CT-derived: cut off >0.8, FFR-CT drop-off attraverso la lesione: cut off <0.06; Wall shear stress (WSS stress longitudinale di placca): cut off < 14.7 dyn/cm², Axial plaque stress (APS stress radiale di placca): cut-off <1606.6 dyn/cm²
5. grasso pericoronarico (markers validato di infiammazione di aterosclerosi coronarica)

Il mondo dell'imaging cardiaco nel campo della cardiopatia ischemica, sta proponendo un numero crescente di tecniche con l'obiettivo di implementare la diagnosi e la stratificazione prognostica dei pazienti anche ad alto rischio. C'è una solida evidenza che l'integrazione tra valutazione anatomica e funzionale risulti essere la strategia vincente.

La TC CORONARICA grazie alla sua implementazione mediante FFR-CT, è una metodica non invasiva estremamente efficace in tal senso.

".....e perchè gli uomini mentre insegnano, imparano" (Seneca)

Enrica Petruccelli

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Resp.EchoLab P.O. "San Giacomo"
U.O.Cardiologia Monopoli (BA)
epetruccelli@libero.it

LETTURE CONSIGLIATE

SIECVI'S PICKS

A cura di **Ciro Santoro, Raffaele Carluccio, Ermanno Nardi**



Ci congediamo dai nostri lettori nei giorni esatti della celebrazione dei 50 anni di vita della Società Italiana di Ecocardiografia e CardioVascular Imaging, qui riuniti a Milano per il XXI Congresso Nazionale. Volgiamo con infinita passione e fiducia lo sguardo alle innumerevoli possibilità del futuro e del progresso tecnologico, dal prossimo

avvento nella pratica clinica dell'Intelligenza Artificiale, passando per gli ologrammi fino alla mixed reality.

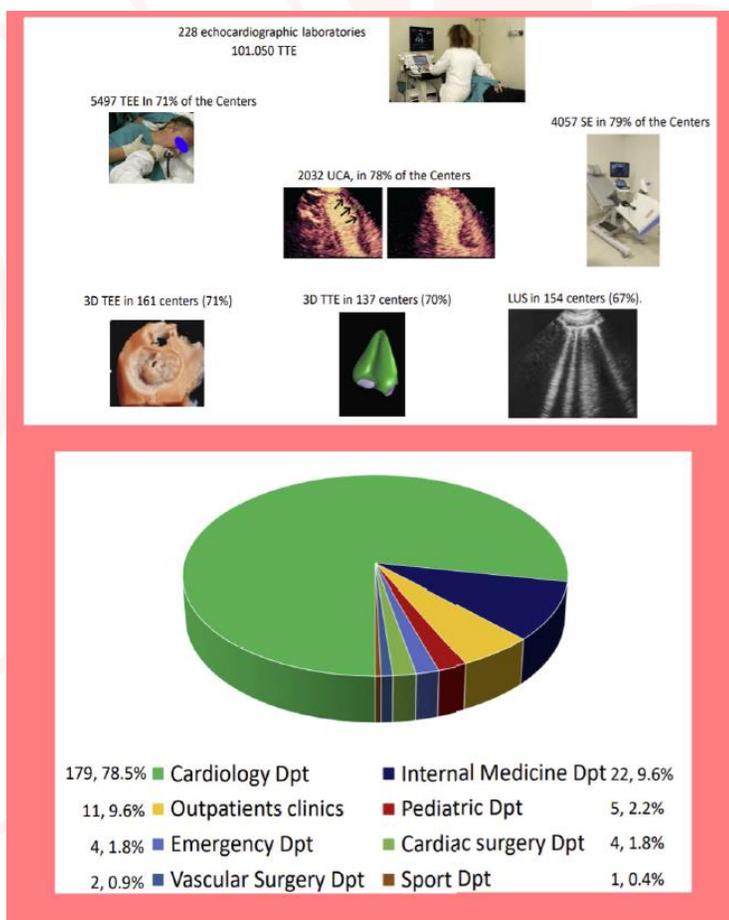
L'occasione è perfetta, ed i tempi maturi, per trarre un resoconto di quanto raccontati in questi due anni di intensa attività societaria: il nostro impegno all'intero del Settore Operativo Comunicazione è partito

contestualmente al XX Congresso Nazionale nel Maggio 2022, momento di grande speranza e tra i primi eventi svolti in presenza, a Venezia, dopo gli anni pandemici, con molteplici attività divulgative visceralmente connesse all'evento per poi crescere e perfezionarsi con il ritorno, nel

Gennaio 2023, di SIECVI ECHO NEWS e della nostra rubrica di approfondimento scientifico. Eravamo al numero 37. L'impresa non era affatto facile perché si trattava di dare rispolvero e conferire innovazione ad un giornale già ottimamente confezionato in passato, con alcuni tra i più illustri nomi dell'Ecocardiografia nazionale ad aver

partecipato nella scrittura. Gli articoli proposti, spulciando nella più recente letteratura scientifica, dovevano perciò risultare accattivanti e di particolare interesse per gli appassionati di imaging cardiovascolare, tanto da spingerli ad approfondirne lo studio, mantenendo al contempo una

visione aperta e costante al necessario multimodality imaging, e tenendo fede all'impegno societario verso la ricerca e la crescita professionale dei più giovani. Gli argomenti al centro dei nostri articoli sono stati perciò molteplici; la valutazione delle masse intracardiache, lo studio del cuore destro, le



cardiopatie congenite, l'ipertensione polmonare, lo scompenso cardiaco. Particolare interesse è stato espresso nei confronti delle metodiche ecocardiografiche avanzate e del multimodality imaging applicato a diversi contesti clinici quali quello oncologico, delle valvulopatie, delle cardiomiopatie e delle cardiopatie congenite, sottolineando la sua fondamentale valenza nella diagnosi differenziale tra pericardite costrittiva e cardiomiopatia restrittiva, nello studio della patologia aortica e nella valutazione degli aneurismi coronarici. Abbiamo infine riportato ciò che in letteratura ha affrontato l'utilizzo dell'Intelligenza Artificiale, uno strumento che sta emergendo come promettente in ambito diagnostico, nell'apprendimento automatico e nel deep learning, in contesti clinici difficili come quello della stenosi valvolare aortica. Dal gradimento collettivo, sembra che l'intento iniziale sia stato più che rispettato. Un 2023 trascorso perciò all'insegna del fortunato rilancio del nostro SIECVI ECHO NEWS ma dedicato anche alle Regioni con i decisivi eventi Microarea, passando per il sondaggio nazionale promosso dalla SIECVI sui laboratori di Ecocardiografia e la distribuzione sul territorio nazionale delle differenti metodiche ecocardiografiche al fine di promuoverne la standardizzazione, sapientemente coordinato dal Dott. Quirino Ciampi e disponibile sul Journal of Cardiovascular Echography. Per una conclusione che sia quanto più coerente con il nostro percorso, poniamo alla vostra attenzione una review curata da Davide Restelli e colleghi dell'Università di Messina pubblicata sul Journal of Cardiovascular Echography (doi.org/10.4103/jcecho.jcecho_61_23) a sottolineare come il multimodality imaging non invasivo

mediante ecocardiografia, TAC, RMN o PET, giochi un ruolo centrale nel difficile percorso diagnostico della pericardite costrittiva, fornendo importanti informazioni morfologiche e funzionali, come l'aumentata interdipendenza ventricolare e la dissociazione tra pressioni intratoraciche ed intracardiache. Il cuore come principale organo colpito dall'amiloidosi ATTR, causata da una mutazione del gene della transtiretina e caratterizzata dall'accumulo di fibrille nello spazio extracellulare con conseguente distruzione dei tessuti locali e disfunzione dell'organo, è invece al centro del secondo lavoro che vi proponiamo, una recente review disponibile su JACC: Cardiovascular Imaging (doi.org/10.1016/j.jcmg.2023.10.010) firmata da Louhai Alwan del Department of Cardiology del Bern University Hospital. Ancora una volta il multimodality imaging può consentire una diagnosi accurata del coinvolgimento cardiaco e supportare l'utilizzo precoce di terapie mirate esercitanti il loro massimo beneficio proprio nella fase iniziale della malattia: la review proposta fornisce un valido update su tali metodiche e sull'uso dell'Intelligenza Artificiale.

Buona lettura e buon XXI Congresso Nazionale! **Enjoy the FUTURE!**

Ciro Santoro

ciro.santoro@unina.it

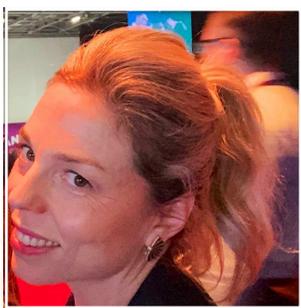
Raffaele Carluccio

raffaelecarluccio92@virgilio.it

Ermanno Nardi

ermannonardi@libero.it

Dipartimento di Cardiologia
AOU Federico II, Napoli



LE INTERVISTE SIECVI

INTERVISTA AL DELEGATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA GIOVANNA DI GIANNUARIO

A cura di **Gemma Salerno**

Nel secondo numero del 2024 di questa rubrica, ho il piacer di raccontare l'attività del Delegato Regionale dell'Emilia-Romagna, Giovanna Di Giannuario.

La collega ed amica Di Giannuario ha condiviso con me in questo breve articolo il suo entusiasmo ma anche il senso di responsabilità che tale incarico ha scaturito in lei nel corso del suo duplice mandato, ricco di iniziative di aggiornamento e formazione sull'Imaging nonostante i periodi non semplici attraversati dalla sua Regione, particolarmente provata sia dalla pandemia Covid 19 che dall'alluvione di aprile-maggio 2023.

La sua esperienza in qualità di Delegata Regionale è iniziata nel maggio del 2019 con l'organizzazione di corsi monotematici sull'Imaging itineranti, nelle varie province dell'Emilia-Romagna della durata di una giornata.

Il primo di questi è stato incentrato sulla valvola tricuspide e si è tenuto a Rimini a giugno 2019, successivamente i colleghi emiliano-romagnoli si son incontrati a Baggiovvara per confrontarsi sull' Imaging e lctus.

Il 2019 si è concluso poi con un corso sull' ecografia polmonare nel quale Giovanna ha avuto l'onore di coinvolgere, in qualità di relatore centrale, il professor Roberto Copetti, esperto nazionale della metodica, prematuramente scomparso e che qui cogliamo l'occasione di ricordare come un professionista gentile, umile e sempre pronto a condividere ed insegnare la propria conoscenza.



Giovanna Di Giannuario

Nel periodo del lockdown dovuto alla pandemia Covid19, la sospensione degli incontri in presenza non ha arrestato l'aggiornamento dei soci SIECVI emiliano-romagnoli che si son confrontati su casi clinici di cardiomiopatia ipertrofica presentati da giovani colleghi della regione Emilia Romagna e Toscana durante un incontro online congiunto, inoltre la Di Giannuario ha organizzato online un incontro regionale sulle cardiomiopatie in cui si è parlato di Amiloidosi e Malattia di Fabry che ha visto anche l'intervento del Professor Rapezzi in particolare si è parlato di diagnosi con metodiche di multi-imaging e di sostenibilità delle nuove terapie innovative.

La Delegata Regionale SIECVI per l'Emilia-Romagna nel 2021 ha ripreso l'organizzazione di incontri in presenza in diverse provincie, patrocinando a Faenza un evento sull'ecocardiografia Clinica che ha visto la presenza anche di ospiti internazionali, e a Bologna è stato patrocinato con un corso di ecocardiografia trans-esofagea intra-operatoria organizzato dal gruppo di anestesia dell'ospedale Sant'Orsola.

Nel 2022-2023 il fil rouge dell'attività della Di Giannuario è stato il coinvolgimento di giovani colleghi provenienti da diversi ospedali sul territorio che negli anni precedenti non avevano visto partecipazione attiva nella nostra società, in due incontri patrocinati tenutosi a Piacenza ed a Parma sull'ecocardiografia da stress e sulla valvola mitrale.

La Di Giannuario in questi anni ha contribuito ad incrementare il numero degli iscritti SIECVI in Emilia-Romagna attirando nella Società progressivamente diversi giovani specializzandi e neo-specialisti che hanno accolto con entusiasmo ed interesse le diverse iniziative e i percorsi di formazione che ha proposto.

Altro impegno fondamentale del mandato della collega come Delegato Regionale dell'Emilia Romagna è stato quello di organizzare con gli altri Delegati Regionali il

congresso SIECVI Microarea a giugno del 2023 che ha avuto come hot topic lo scompenso e le valvulopatie, tenutosi a Bologna nella bella cornice dell'Hotel Savoja Regency, riscuotendo gran successo sia in termini di partecipazione che di gradimento per la qualità delle relazioni tenute dai diversi relatori regionali.

Durante il suddetto congresso oltre al confronto scientifico, c'è stato un momento molto toccante che Giovanna mi ha voluto raccontare ed io condivido qui, in cui il consiglio direttivo ha effettuato una donazione per aiutare una famiglia in difficoltà durante l'alluvione che ha duramente colpito la Regione Emilia-Romagna nei mesi di Aprile e Maggio del 2023, questo gesto raro nel panorama delle società scientifiche, sottolinea il ruolo della SIECVI a livello locale nel creare un clima

familiare, in cui si è attenti al prossimo.

Sulla scia di quanto già fatto è stato organizzato nel 2024 un incontro a Reggio Emilia sul Prolasso valvolare mitralico Aritmico, in cui si è parlato di Imaging multimodale e Integrazione con elettrofisiologi e cardiocirurghi per il decision making, durante tale riunione si sono svolte le elezioni del nuovo candidato regionale che è stato eletto la stessa giornata e sarà la dottoressa Francesca Mantovani.



Nel suo duplice mandato come Delegato Regionale dell'Emilia-Romagna, Giovanna ci ha tenuto a evidenziare due aspetti fondamentali, la centralità del ruolo dell'Imaging nei diversi incontri multitematici in una cardiologia sempre più indirizzata all'interventistica e la resilienza degli abitanti di questa regione che ha superato periodi bui caratterizzati da importanti difficoltà sociali (dalla pandemia Covid 19 all'alluvione) che hanno impattato sull'attività dei colleghi impegnati in ospedali (spesso sovrattenti) e sul territorio, riquilibrati ed indotti a cambiare le loro mansioni, per far fronte all'emergenza.

In attesa dell'ormai imminente Congresso Nazionale SIECVI di aprile, quando uscirà

questo numero di Echonews, invitiamo i soci SIECVI dell'Emilia-Romagna a partecipare in presenza a Milano a questo importante congresso per condividere le novità e le attualità in campo di Imaging nelle principali Cardiopatie.

Gemma Salerno

Dirigente Medico
 UOC Cardiologia ed UTIC "L. Vanvitelli"
 AO dei Colli-Ospedale Monaldi, Napoli
 gemma.salerno@hotmail.it

Giovanna di Giannuario

Delegato SIECVI Regione Emilia-Romagna
 Ospedale Infermi di Rimini
 Rimini



AREA SONOGRAPHER

INTERVISTA A MARCO DI BARNABA

A cura di Michele Magnesa e Jimmy Di Martino



BILANCIO DELLE ATTIVITÀ 2022-2024 DELL'AREA SONOGRAPHER: INTERVISTA A MARCO DI BARNABA

Giunti quasi al termine del mandato 2022-2024, torniamo a parlare con Marco Di Barnaba del lavoro svolto in questi due anni come responsabile dell'area Sonographer.

Marco, come sono andate le attività che avevi pensato di programmare per questi due anni?

Buongiorno, ben ritrovati. Devo dire che questi due anni sono stati particolarmente intensi. In qualità di rappresentante dei soci aggregati il primo obiettivo che mi ero posto era senza dubbio quello di raggiungere più colleghi possibile, per ampliare il nostro gruppo di sonographer e condividere metodi e finalità lavorative. Siamo riusciti a coinvolgere attivamente un numero sempre crescente di soci sparsi in tutta Italia che parteciperanno attivamente anche al prossimo appuntamento congressuale di aprile. Il primo congresso in presenza sarà una grande prova e potrà esprimere senza



dubbio la qualità del lavoro fino ad ora svolto con i temi che abbiamo deciso di trattare, innovativi e professionalmente stimolanti.

Cambieresti qualcosa o rifaresti tutto come hai già fatto?

Con onestà intellettuale, ammetto che forse userei più attenzione e appropriatezza di terminologia tecnica nel definire la nostra categoria professionale e le modalità di accesso alla figura lavorativa. L'entusiasmo con cui ho discusso, in qualche circostanza, delle modalità di accesso alla nostra professione, ha forse consentito che le mie parole fossero poco tecniche e dettagliate.

Penso però che si impari da ogni circostanza 'spiacevole'. Io l'ho fatto.

Cosa significa essere responsabile di area? Che impegno comporta?

Essere responsabile di area significa essere di supporto per tutti i soci che abbiano dubbi, perplessità o anche solo spunti di riflessione per fare meglio. In questi anni, la

coesione del nostro gruppo ha consentito di chiarire il nostro 'ruolo' societario e di redigere un programma professionale che coinvolga ogni aspetto della nostra figura professionale (scientifico e di ricerca ma anche tecnico/lavorativo).

In queste settimane verrà eletto/a il/la nuovo/a responsabile di area. C'è qualcosa che vorresti che fosse portato avanti? In cosa l'area sonographer ha margini di crescita?

Il suggerimento che darei è di perseguire l'obiettivo di sensibilizzare l'intera comunità scientifica circa l'importanza della nostra figura professionale nelle dinamiche lavorative ma anche di aggiornamento scientifico e di ricerca. Sono sicuro che chiunque di noi venisse eletto sarebbe coerente con i nostri obiettivi di categoria.

Credi che questo ciclo di articoli sui sonographer possa avere un riflesso positivo sul tuo lavoro e su quello dei tuoi colleghi?

Credo che questi articoli siano un tramite importantissimo per raggiungere chi avrebbe piacere di partecipare alla nostra società, ma anche e soprattutto per chi conosce poco la nostra categoria e si avvicina per la prima volta a questa figura professionale, ancora troppo poco diffusa nelle nostre realtà sanitarie.

Michele Magnesa

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Ospedale "Monsignor R. Dimiccoli"
Barletta (BT)

Luigi Flavio Massimiliano Di Martino

Dirigente Medico
Specialista in Cardiologia
Ospedale "S. Maria degli angeli"
Putignano (BA)

