

17-18

NOVEMBRE

2026

BRESCIA

Sede del corso:

**Fondazione Poliambulanza
Istituto Ospedaliero**

Via Leonida Bissolati 57 - 25124 Brescia
Blocco cardiovascolare
Ambulatori ecocardiografia

Segreteria Organizzativa

e Provider ECM n.6710



TRUEVENTI srl

info@trueventi.com

TRUEVENTI www.trueventi.com

ECHO-PILOT 2026: **navigare oltre l'immagine**

**Ecocardiografia avanzata in cardiologia
interventistica: tecnologia e workflow
per valvulopatie e trattamento dei difetti congeniti**

Direttori del corso:

Marco BERTI

Responsabile UO Diagnostica Cardiovascolare
Fondazione Poliambulanza

Diego MAFFEO

Responsabile Unità di Cardiologia Interventistica
Fondazione Poliambulanza

Faculty:

UO Diagnostica Cardiovascolare, Fondazione Poliambulanza:

Rossana CALÒ

Anna CONTER

Fabiana COZZA

Annachiara MEZZANI

Matteo PERNIGO

Andrea PITRELLA

Marco SBOLLÌ

Gianpaolo TORREGGIANI

Relatori ospiti:

Sergio SUMA UOC Cardiologia Ospedale Maggiore di Parma

Giovanni DI SALVO Direttore della UOC di Cardiologia Pediatrica,

Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova

Razionale:

Negli ultimi anni l'ecocardiografia è passata da metodica "dipendente dall'operatore" a strumento sempre più **quantitativo, riproducibile e integrato** nella scelta terapeutica, soprattutto nelle cardiopatie strutturali. 3D/4D, strain, contrasto, software di misura e approcci di imaging "procedurale" hanno cambiato: **diagnosi, timing dell'intervento e guida intra-procedurale**. Il corso è progettato per trasformare questi avanzamenti in **workflow pratici**: cosa misurare, come refertare, come parlare con Heart Team e sala.

Destinatari:

Cardiologi, ecocardiografisti, imaging cardiaco, cardiocirurgia, cardiologia interventistica/strutturale, sonographers, specializzandi con solide basi di eco.

Prerequisiti:

Conoscenza di base di TTE e concetti fondamentali di valvulopatie.

TEE consigliata (almeno esperienza osservazionale).

Questo è **avanzato**: chi parte da zero si perde.

Obiettivi del corso:

Al termine i partecipanti saranno in grado di:

1. Applicare protocolli moderni di quantificazione nelle valvulopatie con integrazione 2D/3D e parametri multipli.
2. Usare strain (LV/LA/RV) in modo clinicamente sensato (non "per sport"): qualità, interpretazione, limiti.
3. Impostare un assessment TEE/3D per planning strutturale (TEER, TAVI, chiusure) e follow-up.
4. Eseguire un approccio strutturato alle principali ACHD dell'adulto (ASD, residui post-chirurgia, bicuspid/aortopatie).
5. Standardizzare refertazione e comunicazione con Heart Team: **checklist, red flags, decisioni**.

Learning outcomes misurabili:

I partecipanti sapranno produrre:

- Un **referto "Heart Team ready"** per MR, AS, TR (con misure minime e interpretazione).
- Un set di **immagini 3D obbligatorie** per mitrale/tricuspid e loro misure chiave.
- Una **scheda di planning** pre-procedurale (idoneità, red flags, step di guida).
- Un report strain con controllo qualità e **frase interpretativa** coerente con il caso clinico.

17 NOVEMBRE Sessione teorico pratica

Sede: Poliambulanza/ Ambulatori Ecocardiografia

Formato: lezioni brevi + casi guidati + discussione

Obiettivo: passare dalla “tecnica” alla “decisione”

14:00 - 14:15 | Apertura - M. Berti, F. Cozza

- Perché oggi l’eco strutturale è diversa (e dove la tecnologia aiuta davvero)

14:15 - 15:00 | Modulo 1 — Tecnologie che cambiano la pratica

- 3D/4D: anatomia reale, misure più robuste - **A. Pitrella**
- Strain: indicazioni, qualità e interpretazione - **A. Mezzani**

15:00 - 15:30 | Modulo 2 — Mitrale (MR primaria vs secondaria) + ponte verso TEER

- Quantificazione MR: approccio multiparametrico, errori frequenti, 2D vs 3D - **R. Calò**
- Anatomia mitralica in 3D: scallops, commissure, jets multipli e criteri eco per candidabilità e criticità in ottica TEER - **S. Suma**

15:30 - 16:00 | Modulo 3 — Aortica (AS/AR) e implicazioni per TAVI

- AS: low-flow/low-gradient, integrazione parametri; LV remodeling e strain: supporto al timing (con prudenza) - **M. Sbolli**
- AR: valutazione moderna, severità e follow-up - **A. Conter**

16:00 - 16:30 | Modulo 4 — Tricuspid e cuore destro: quantificazione e “structural TR”

- TR: quantificazione moderna (e perché prima sbagliavamo), 3D annulus/leaflets,tethering, RV function - **M. Berti**
- Cosa serve per il team quando si parla di interventi transcatetere - **F. Cozza**

16:30 - 17:00 | Lectio Magistralis

ACHD dell’adulto: protocollo pratico - **G. Di Salvo**

Coffee break

17:15 - 17:45 | Modulo 6 — Casi interattivi (Heart Team style) e refertazione avanzata e standardizzazione

- Casi che si vedranno il giorno successivo in sala + 2 casi emblematici: MR / AS / TR / ASD / planning procedurale / follow-up - **G. Torreggiani**
- Per ogni caso: cosa misuro -> cosa referto -> che decisione cambia (refertazione avanzata e standardizzazione) - **G. Torreggiani**
- Template referti: MR, AS, TR, ASD, post-procedura - **M. Pernigo**
- Checklist qualità immagine e misure “minime” - **M. Pernigo**
- Comunicazione efficace con interventista/Heart Team - **M. Pernigo**

17:45 - 18:00 | Chiusura e take-home - M. Berti, M. Pernigo

- Consegna checklist + template + set “immagini obbligatorie”

18 NOVEMBRE Sessione Live + Hands-On

Sede: Blocco cardiovascolare Poliambulanza/ Ambulatori ecocardiografia

Formato: interventi in sala (simulazione/fusion/TEE guidance + “complicanze”)

08.00 - 09.30 | Caso clinico 1: MITRALE

Presentazione del caso

Live case

Debriefing

09.30 – 09.45

Coffee break

09.45 – 11.15 | Caso clinico 2: TRICUSPIDE

Presentazione del caso

Live case

Debriefing

11.15 – 11.30

Coffee break

11.30 – 13.00 | Caso clinico 3: CHIUSURA AURICOLA SINISTRA

Presentazione del caso

Live case

Debriefing

13.00

Lunch

14.00 – 15.30 | Caso clinico 4: CHIUSURA DIFETTO CONGENITO

Presentazione del caso

Live case

Debriefing

15.30 | Hands-On

Hands-on a stazioni (rotazione)

3 stazioni:

1. Strain workstation

2. Eco 3D workstation

3. ETE e/o ecosforzo live ambulatoriali + planning pre-procedurale (TAVI/TEER/ASD/LAAO).