



# FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

## Corso di Formazione a Distanza (Asincrono)

### EYESHOT-2 REGISTRY (FAD Asincrona)

22 gennaio 2024 – 31 marzo 2024

Responsabile Scientifico: Dott. Leonardo De Luca

#### RAZIONALE

Negli ultimi anni si è assistito ad una rapida e continua evoluzione delle strategie di trattamento delle sindromi coronariche acute (SCA), che includono l'infarto miocardico con sopraslivellamento del tratto ST (STEMI), l'infarto miocardico senza sopraslivellamento del tratto ST (NSTEMI) e l'angina instabile.

Le terapie antitrombotiche sono una componente fondamentale delle strategie attualmente raccomandate per ridurre le complicanze trombotiche e gli eventi clinici avversi nei pazienti con SCA. Nonostante i grandi progressi compiuti con queste terapie, permane un elevato rischio di trombosi e sanguinamento ad esse associato, legato alle caratteristiche clinico basali dei pazienti ed alle loro comorbidità, ma anche alle molteplici combinazioni di farmaci antitrombotici che possiamo utilizzare, agli aggiustamenti del dosaggio, alla tempistica e modalità di somministrazione.

Pertanto, le combinazioni ottimali delle terapie antitrombotiche, la loro tempistica e l'utilizzo mirato in particolari sottogruppi di pazienti rimangono al centro della ricerca ed una quotidiana problematica clinica.

Negli ultimi anni sono stati inoltre introdotti nuovi trattamenti antitrombotici e sono stati pubblicati nuovi dati relativi alle terapie consolidate. Ad esempio, recentemente sono stati introdotti sul mercato farmaci innovativi per pazienti sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI), mentre la raccomandazione di una strategia terapeutica consolidata come il pretrattamento con doppia terapia antiplastrinica (DAPT) è stata declassata.

Sebbene le Linee Guida includano i dati disponibili più aggiornati per il trattamento dei pazienti, i risultati successivi possono essere difficili da integrare. A questo proposito, è ben noto che i registri clinici rappresentano uno strumento efficace per valutare l'implementazione delle linee guida nella pratica clinica.

Il registro EYESHOT-2 ha pertanto lo scopo di valutare l'uso delle diverse terapie antitrombotiche, comunemente impiegate (da sole o in combinazione), dal momento del ricovero alla dimissione, in pazienti consecutivi dimessi con diagnosi NSTEMI o STEMI dalle UTIC partecipanti durante un periodo di studio di quattro settimane.

**Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus**  
riconosciuta con Decreto del Ministero della Sanità del  
25 Settembre 2000 - Certificata UNI EN ISO 9001:2015  
Iscrizione Anagrafe Nazionale Ricerche N. 53541DZP

Costituita da **Associazione Nazionale  
Medici Cardiologi Ospedalieri**



Segreteria Istituzionale  
Via A. La Marmora, 36 50121 Firenze - Italia  
Tel. + 39 055 5101367  
Fax + 39 055 5101360  
C.F. 94070130482 • P. IVA 05089700487  
segreteria@periltuocuore.it  
**www.periltuocuore.it**

Settore Ricerca  
**Centro Studi ANMCO**  
Via A. La Marmora, 34  
50121 Firenze - Italia  
Tel. + 39 055 5101361  
Fax + 39 055 5101310  
centrostudi@heartcarefoundation.it



# FONDAZIONE PER IL TUO CUORE



**EYESHOT-2 Registry**  
**Programma FAD asincrona**  
**22 gennaio 2024 – 31 marzo 2024**

Video	<b>Saluti e introduzione</b>
Durata: 5'	<i>Fabrizio Oliva (Milano)</i>
Video	<b>Linee Guida e recenti evidenze sulle SCA</b>
Durata: 20'	<i>Sergio Leonardi (Pavia)</i>
Video	<b>Razionale e Protocollo dello Studio</b>
Durata: 20'	<i>Leonardo De Luca (Roma)</i>
Video	<b>Aspetti organizzativi e materiali dello Studio</b>
Durata: 20'	<i>Andrea Lorimer (Firenze)</i>
Video	<b>e-CRF: esercitazione</b>
Durata: 20'	<i>Donata Lucci (Firenze)</i>
Documento Scientifico	<a href="#">Comparison of P2Y12 receptor inhibitors in patients with ST-elevation myocardial infarction in clinical practice: a propensity score analysis of five contemporary European registries.</a> <b>De Luca L</b> , Zeymer U, Claeys MJ, Dörler J, Erne P, Matter CM, Radovanovic D, Weidinger F, Lüscher TF, Jukema JW; PIRAEUS group. <i>Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother.</i> 2021 Mar 15;7(2):94-103.
Durata dello Studio: 65'	

## **APPROFONDIMENTI:**

[2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes.](#) Byrne RA, Rossello X, Coughlan JJ, Barbato E, Berry C, Chieffo A, Claeys MJ, Dan GA, Dweck MR, Galbraith M, Gilard M, Hinterbuchner L, Jankowska EA, Jüni P, Kimura T, Kunadian V, Leosdottir M, Lorusso R, Pedretti RFE, Rigopoulos AG, Rubini Gimenez M, Thiele H, Vranckx P, Wassmann S, Wenger NK, Ibanez B; ESC Scientific Document Group. *Eur Heart J.* 2023 Oct 12;44(38):3720-3826

[2017 ESC focused update on dual antiplatelet therapy in coronary artery disease developed in collaboration with EACTS: The Task Force for dual antiplatelet therapy in coronary artery disease of the European Society of Cardiology \(ESC\) and of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery \(EACTS\).](#) Valgimigli M, Bueno H, Byrne RA, Collet JP, Costa F, Jeppsson A, Jüni P, Kastrati A, Kolh P, Mauri L, Montalescot G, Neumann FJ, Petricevic M, Roffi M, Steg PG, Windecker S, Zamorano JL, Levine GN; ESC Scientific Document Group; ESC Committee for Practice Guidelines (CPG); ESC National Cardiac Societies. *Eur Heart J.* 2018 Jan 14;39(3):213-260.