



ANTICIPAZIONI PROGRAMMA SCIENTIFICO

congress.anmco.it
digital.anmco.it

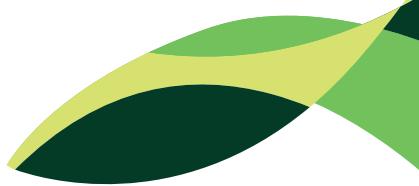
**ADD YEARS TO LIFE
AND LIFE TO YEARS
LET'S GROW WITH PASSION**

PALACONGRESSI RIMINI
7-9 MAGGIO 2026

57° CONGRESSO NAZIONALE | Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri

ANMCO • 2026





Gentilissimi,

ANMCO fin dalla sua costituzione nel 1963, è la casa di noi Cardiologi italiani. Una casa scelta, perché in ospedale passiamo gran parte del nostro tempo e perché lì si concretizza la nostra missione: curare i pazienti con patologie cardiovascolari.

Il **57° Congresso ANMCO** rappresenta ancora una volta l'occasione privilegiata per incontrarsi, confrontarsi e crescere insieme.

L'obiettivo è duplice: continuare a garantire le migliori cure possibili ai nostri pazienti e allo stesso tempo guardare avanti, con la consapevolezza che oggi il cardiologo non deve solo trattare la malattia, ma anche impattare sulla qualità e sulla durata della vita degli italiani.

Per centrare questo obiettivo è indispensabile non solo garantire le terapie più appropriate fin dalle fasi più precoci di malattia, ma anche promuovere i corretti stili di vita ed il controllo dei fattori di rischio modificabili, al fine di potenziare la prevenzione cardiovascolare in Italia.

Grande attenzione sarà rivolta ai giovani, il futuro della nostra Associazione: formazione, ricerca clinica e coinvolgimento attivo saranno al centro della nostra azione.

Il Congresso sarà un momento di apertura verso le sfide della cardiologia moderna: dall'ottimizzazione dei percorsi diagnostici alle nuove possibilità di trattamento farmacologico e non farmacologico, in un'ottica di medicina basata sulle evidenze e con lo sguardo sempre rivolto all'innovazione scientifica.

Siamo consapevoli della responsabilità che ogni cardiologo porta con sé e ANMCO intende valorizzare questo ruolo sostenendo la ricerca, diffondendo cultura e rafforzando la leadership della cardiologia ospedaliera all'interno del nostro Servizio Sanitario Nazionale.

Vi invito a partecipare numerosi, con la vostra esperienza e il vostro entusiasmo, per scrivere insieme nuove pagine di crescita e innovazione.

Il Congresso ANMCO 2026 sarà un'occasione unica di confronto, di scambio e di costruzione condivisa.

Con rinnovata passione

Massimo Grimaldi
Presidente ANMCO

ANMCO • 2026





INFORMAZIONI GENERALI

Il **Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO** rappresenta da oltre 50 anni uno degli incontri più attesi nel vasto panorama delle attività formative in campo medico.

Nel corso dei 3 giorni vengono presentate le più recenti e significative novità cliniche, scientifiche ed organizzative, maturate nelle cardiologie ospedaliere del nostro Paese. Il Congresso, pertanto, costituisce un costruttivo ed efficace confronto di idee ed esperienze originali, da sempre necessario per rispondere adeguatamente alla complessità di una realtà sanitaria in continua evoluzione.

COMITATO SCIENTIFICO

Massimo Grimaldi
PRESIDENTE

Claudio Bilato
Giovanna Geraci
VICE-PRESIDENTI

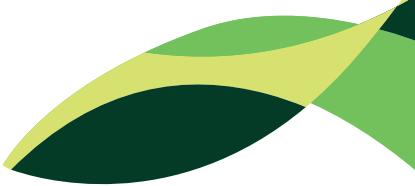
Fabrizio Oliva
PAST-PRESIDENT

Federico Nardi
PRESIDENTE DESIGNATO

Stefania Angela Di Fusco
SEGRETARIO

Massimo Milli
TESORIERE

Daniela Aschieri
Ilaria Battistoni
Vered Gil Ad
Attilio Iacovoni
Fabiana Lucà
Barbara Maria Teresa Mabritto
Pietro Scicchitano
Francesco Vigorito
CONSIGLIERI



SEDE DEL CONGRESSO

Palacongressi di Rimini
Via della Fiera, 23
47923 Rimini

PRE-REGISTRAZIONI

Pre-registrazione per gruppi: mercoledì 6 maggio ore 14.00-18.00

Pre-registrazione individuale: mercoledì 6 maggio ore 15.00-19.00

INIZIO DEL CONGRESSO

Giovedì 7 maggio 2026

Registrazione partecipanti: ore 7.30
Inizio Sessioni Scientifiche: ore 8.00

FINE DEL CONGRESSO

Sabato 9 maggio 2026 alle ore 17.00

ASSEMBLEA DEI SOCI ANMCO E DELLA FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

L'Assemblea si svolge esclusivamente in modalità residenziale nella Sala Anfiteatro ed è convocata per venerdì 8 maggio 2026 nella mattina. Per partecipare occorre essere in regola con il pagamento della quota associativa. Il pass per chi non lo trovasse nel kit congressuale dovrà essere ritirato presso la Segreteria ANMCO in Sala della Piazza.

LOUNGE FELLOW ANMCO

UNO SPAZIO RISERVATO PER VIVERE IL CONGRESSO IN MODO ESCLUSIVO

All'interno del Congresso, i Fellow ANMCO hanno accesso a una lounge multimediale esclusiva, progettata per offrire un ambiente riservato, confortevole e funzionale, dove rilassarsi, lavorare o confrontarsi in un'atmosfera informale ma altamente qualificata.

La Fellow Lounge è dotata di servizi personalizzati e premium, pensati per rispondere alle esigenze di professionisti sempre attivi e aggiornati:

- connessione Wi-Fi ad alta velocità per lavorare in modo efficiente o restare connessi con la propria rete professionale;
- salottini riservati per incontri informali, momenti di confronto o semplicemente una pausa tranquilla tra una sessione e l'altra;
- ristorazione gratuita continua, disponibile per tutta la giornata congressuale, con proposte selezionate per offrire comfort e qualità senza interruzioni;
- accesso a un'edicola digitale aggiornata, per consultare riviste scientifiche e testate di settore;
- possibilità di scaricare in tempo reale le pubblicazioni dai principali Journal, per rimanere sempre aggiornati;
- collegamento audio/video diretto con la sala principale del Congresso;
- assistenza dedicata di personale ANMCO in determinate fasce orarie per assistenza associativa;
- possibilità di accedere ad una stampante condivisa.

Uno spazio che combina relax, networking e aggiornamento, riservato a chi contribuisce ogni giorno alla crescita della comunità ANMCO.

L'accesso all'area dedicata è riservata esclusivamente ai Fellow ANMCO.

Giovedì 7 maggio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 17.00

Venerdì 8 maggio 2026 dalle ore 12.00 alle ore 19.00

Sabato 9 maggio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 13.30

FACULTY HUB | SLIDE CENTER

Giovedì 7 maggio 2026 dalle ore 7.00 alle ore 17.30

Venerdì 8 maggio 2026 dalle ore 7.30 alle ore 19.00

Sabato 9 maggio 2026 dalle ore 7.30 alle ore 14.00

Non sarà possibile collegare i computer portatili personali direttamente al proiettore in sala a meno di comprovate esigenze autorizzate preventivamente dal Comitato Organizzatore del Congresso. Il sistema operativo utilizzato durante i lavori congressuali sarà Windows, pertanto i relatori sono invitati a usare il programma **Power Point**.

Le presentazioni definitive devono essere state caricate sull'apposito portale, comunicato dalla Segreteria Organizzativa, nei giorni precedenti l'inizio del Congresso.

Qualora non sia stato possibile farlo, le presentazioni definitive potranno essere consegnate, salvate su memoria USB, presso il Centro Slide **il giorno antecedente** la presentazione oppure almeno tre ore prima della presentazione (**dopo tale tempo non sarà possibile caricare il proprio contributo**).

Dovranno inoltre rispettare le seguenti caratteristiche:

- formato delle slide: 16:9, MS PowerPoint sistema operativo Windows (estensione .pptx);
- formato video: estensione .wmv o .mp4;
- dimensione filmati: massimo 20 MB ciascun file;
- **dimensione massima: non superiore a 200 MB, compresi i contributi multimediali (filmati, immagini, audio).**

Trattandosi come sempre di un evento sottoposto alle regole ECM particolare attenzione dovrà essere posta nell'evitare citazioni commerciali o nell'utilizzo di figure o tabelle che non abbiano avuto la liberatoria per la pubblicazione.

**NON SARÀ POSSIBILE UTILIZZARE LO SLIDE CENTER
PER LA PREPARAZIONE O MODIFICA DEI PROPRI CONTRIBUTI**

CALL FOR ABSTRACT

Nella pagina dedicata del portale **congress.anmco.it** sono riportate le indicazioni su come sottomettere gli abstract e i casi clinici. Gli Autori potranno inserire esclusivamente on-line il proprio contributo che resterà a disposizione, tramite le credenziali utilizzate per i servizi web ANMCO, per eventuali modifiche, correzioni o complete riscritture fino al momento in cui l'Autore invierà l'elaborato in forma definitiva e, comunque, entro la:

deadline per l'invio degli abstract

31 dicembre 2025

Dopo l'invio, ogni Autore riceverà una e-mail di avvenuta ricezione con il codice assegnato al proprio elaborato. Alla scadenza sopraindicata, la Segreteria Organizzativa sottoporrà gli elaborati ai Revisori.

A ciascun Autore verrà comunicato entro il **31 gennaio 2026** l'eventuale accettazione come comunicazione scientifica o poster di ricerca (e-Poster).

PREMI 57° CONGRESSO ANMCO 2026

ANMCO

- **Premio "Vincenzo Masini"**

Premio istituito nel 2011 dalla famiglia del Maestro di Scienza e Maestro di Vita, targa d'oro ANMCO 1993, Professor Vincenzo Masini.

Il premio del valore di € 5.000 è destinato a 1 giovane cardiologo Socio ANMCO, in regola con la quota associativa, under 40, che abbia sottomesso come primo autore il miglior abstract scientifico al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la presentazione orale.

- **Premio intitolato a Massimo Santini**

Premio nato nel 2025 per onorare la figura di riferimento della Cardiologia nazionale, Professor Massimo Santini, Presidente ANMCO 1996-1998.

Il premio del valore di € 3.000 verrà attribuito a 1 giovane cardiologo Socio ANMCO, in regola con la quota associativa, di età inferiore ai 40 anni, che abbia sottomesso come primo autore il miglior contributo scientifico sull'argomento "Aritmologia – Fibrillazione Atriale" al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la presentazione orale.

- **Premio "Beniamino Chiatto - Iole Pizzuti"**

Mario Chiatto, targa d'oro ANMCO 2024, appassionato Socio ANMCO, ha voluto onorare la memoria dei propri genitori istituendo un premio a loro dedicato.

Il premio del valore di € 2.000 è riservato a 1 giovane cardiologo Socio ANMCO, in regola con la quota associativa, under 40, che abbia sottomesso come primo autore il miglior caso clinico al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la presentazione orale.

FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

• Premio "Attilio Maseri"

Premio istituito per onorare la figura di questo gigante della Cardiologia, ispiratore di ricerca e modello per moltissimi cardiologi e ricercatori, Presidente Onorario della Fondazione per il Tuo cuore fino al 2021.

Il premio del valore di € 3.000 è destinato a 1 giovane cardiologo Socio Fondazione e ANMCO, in regola con la quota associativa, di età inferiore ai 40 anni, che abbia sottomesso come primo autore il miglior contributo scientifico su aspetti innovativi della pratica clinica al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la Comunicazione Orale o e-Poster.

• Premio "Giampietro Nattino"

Il premio intitolato a Giampietro Nattino viene istituito per onorare la figura di un punto di riferimento della società civile, che si è sempre prodigato per la Fondazione per il Tuo cuore, in qualità di membro laico del Consiglio di Amministrazione, con entusiasmo, abnegazione e competenza, mettendosi a disposizione per le tante attività sociali e scientifiche.

Il premio del valore di € 3.000 è attribuito a 1 giovane cardiologo Socio Fondazione e ANMCO in regola con la quota associativa, under 40, che abbia sottomesso come primo autore il miglior contributo scientifico sul tema "Cardiopatia ischemica" al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la Comunicazione Orale o e-Poster.

• Premio "Fondazione Santina Onlus"

Premio istituito per promuovere e sostenere la formazione clinica e l'attività di ricerca scientifica, particolarmente in ambito cardiovascolare, con il contributo di "Fondazione Santina Onlus".

Il premio del valore di € 3.000 è riservato a 1 giovane cardiologo Socio Fondazione e ANMCO in regola con la quota associativa, di età inferiore ai 40 anni, che abbia sottomesso come primo autore il miglior caso clinico sull'argomento "Scompenso cardiaco avanzato" al Congresso Nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 2026, accettato per la Comunicazione Orale o e-Poster.

I premi saranno conferiti secondo i termini di regolamento descritto, per ciascuna tipologia di premio, sul sito congress.anmco.it.

CREDITI FORMATIVI ECM

Ai fini dell'Educazione Continua in Medicina verranno accreditati separatamente i tre giorni del Congresso. Come previsto dalla normativa vigente in tema di Educazione Continua in Medicina, per avere diritto ai crediti formativi, il congressista deve compilare la documentazione ECM e partecipare almeno al 90% dei lavori di ciascuna giornata. L'ingresso e l'uscita dalla sede congressuale verrà registrato attraverso la lettura del QR code del proprio badge dall'apposito varco di rilevazione. La successiva rilevazione di permanenza ai fini ECM nelle sale dei lavori scientifici è automatica e avviene tramite tracciamento elettronico grazie al beacon consegnato al congressista unitamente al badge. È onere del partecipante avere sempre con sé il proprio beacon. Il beacon dovrà essere restituito alla Segreteria Organizzativa a fine Congresso. La riconsegna del beacon sarà funzionale al rilascio dell'attestato di partecipazione e/o attestato crediti ECM.

Nel rispetto del regolamento ECM in materia, sarà possibile anche per i relatori avere i crediti come partecipante, seguendo le regole succitate.

Il certificato con indicati i crediti formativi ottenuti sarà inviato dopo il Congresso. Tutti gli iscritti potranno scaricare l'attestato di partecipazione tramite l'App del Congresso e tramite il portale digital.anmco.it.



ISCRIZIONI

Le iscrizioni andranno esclusivamente indirizzate e saldate **alla Segreteria Scientifica ANMCO**.

Sarà possibile iscriversi on-line collegandosi al sito **congress.anmco.it**

Per le Aziende la procedura di iscrizione on-line è obbligatoria. Gli annullamenti saranno accettati **entro il 31 marzo 2026**, data entro la quale la quota sarà restituita con una detrazione del 30%.

Le sostituzioni di nominativi, all'interno di gruppi, sono accettate nella percentuale massima del 5% calcolata sul totale delle liste degli iscritti.

Iscrizione MEDICI/FARMACISTI*	Entro il 31 marzo 2026	Dal 1 aprile 2026
SOCI ANMCO e SIC	€ 700,00	€ 780,00
NON SOCI/FARMACISTI	€ 840,00	€ 930,00
FELLOW ANMCO <i>in regola con la fellowship e con iscrizione singola individuale</i>	gratis	gratis
SOCI ANMCO SENIORES (nati prima del 1/1/1956) <i>in regola con le quote associative e con iscrizione singola individuale</i>	gratis	gratis (solo 100 posti disponibili in ordine cronologico di iscrizione)
GIOVANI MEDICI/GIOVANI FARMACISTI (nati dopo il 1/1/1991)	€ 170,00	€ 200,00
GIOVANI MEDICI/GIOVANI FARMACISTI (nati dopo il 1/1/1991) <i>con iscrizione singola individuale</i>	gratis	gratis (senza limitazione numerica)
SPECIALIZZANDI <i>con iscrizione singola individuale</i>	gratis	gratis (senza limitazione numerica)
Iscrizione INFERNIERI/PROFESSIONI SANITARIE NON MEDICHE ACCREDITATE ECM *	Entro il 31 marzo 2026	Dal 1 aprile 2026
INFERMIERI/PROFESSIONI SANITARIE	€ 100,00	€ 200,00
NON MEDICHE ACCREDITATE ECM (Tecnici di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, Tecnici sanitari di radiologia medica, Fisioterapisti, Psicologi)		
GIOVANI INFERNIERI/PROFESSIONI SANITARIE	€ 100,00	€ 200,00
NON MEDICHE ACCREDITATE ECM (nati dopo il 1/1/1991)		
GIOVANI INFERNIERI/PROFESSIONI SANITARIE	gratis	gratis (senza limitazione numerica)
NON MEDICHE ACCREDITATE ECM (nati dopo il 1/1/1991) <i>con iscrizione singola individuale</i>		



La quota di iscrizione include:

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alla piattaforma **digital.anmco.it**
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito dell'App ANMCO Events per smartphone e desktop
- borsa e kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- partecipazione agli ANMCO Master (fino a esaurimento posti)
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive e multimediali (fino a esaurimento posti)
- partecipazione ai Corsi Avanzati (fino a esaurimento posti)
- partecipazione ai Corsi di simulazione pratica previa prenotazione
- crediti ECM per gli aventi diritto

* Tutte le quote di iscrizione si intendono IVA 22% compresa e potrebbero subire adeguamenti in funzione della variazione dell'aliquota IVA vigente.
Il Comitato Scientifico e Organizzatore si riserva la facoltà di apportare eventuali modifiche e/o variazioni al programma e alle offerte del Congresso ANMCO 2026 dandone tempestiva comunicazione sui siti anmco.it e congress.anmco.it

PRATICA MINISTERIALE AIFA

In qualità di **Segreteria Organizzativa del 57° Congresso Nazionale ANMCO**, Adria Congrex è responsabile della pre-richiesta di autorizzazione all'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).

Le richieste da parte delle Aziende incluso il codice AIFA dovranno pervenire ad Adria Congrex **entro e non oltre il 28 gennaio 2026**.

Nel caso in cui la domanda presentata ad AIFA non venga accettata, Adria Congrex si impegna a restituire all'Azienda l'importo anticipatamente versato. La mancata accettazione della domanda dovuta a incompletezza o ritardo nell'invio della documentazione non sarà ritenuta valido motivo di cancellazione e pertanto nulla verrà rimborsato.

CODICE MEDTECH

La Segreteria Organizzativa, Adria Congrex è a disposizione delle Aziende Sponsor per ricevere i **Grant Educationali** e utilizzarli secondo la normativa MedTech. Gli importi verranno quindi destinati all'accoglienza degli ospiti, che includerà quanto dettagliato alle pag. 68-70. I delegati verranno selezionati direttamente da ANMCO. Per un'ottimizzazione organizzativa e il rispetto delle scadenze, si richiede alle Aziende aderenti al codice MedTech di inviare comunicazione ad Adria Congrex entro il **28 gennaio 2026** specificando l'eventuale intenzione di elargire Grant Educationali.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Le prenotazioni alberghiere saranno gestite dalla Segreteria Organizzativa. Adria Congrex provvederà all'invio di una proposta di sistemazione con tutti i dettagli in base alla disponibilità del momento, dietro richiesta specifica all'indirizzo mail booking@adriacongrex.it. La richiesta dovrà essere inviata **entro e non oltre il 20 aprile 2026**. Le richieste telefoniche non verranno accettate.

4 stelle

DUS da Euro 105,00 a Euro 295,00

Doppia da Euro 130,00 a Euro 325,00

3 stelle

DUS da Euro 55,00 a Euro 90,00

Doppia da Euro 75,00 a Euro 100,00

Tariffe al giorno, per camera in pernottamento e prima colazione.

Tassa di soggiorno esclusa.



RINGRAZIAMENTI

ANMCO • 2026





**Il Consiglio Direttivo ANMCO ringrazia
i Presidenti e i Consigli Direttivi Regionali, i Chairperson, i Co-Chairperson
e i Comitati di Coordinamento delle Aree, tutti gli Associati e in particolare
quanti hanno contribuito con idee alla realizzazione del programma scientifico
del 57° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO**

Alessandro Aiello (Roma)
Gianfranco Alunni (Perugia)
Francesco Amico (Catania)
Filippo Angelini (Torino)
Andrea Angelozzi (Teramo)
Umberto Baldini (Livorno)
Emanuela Belmonte (Roma)
Manuela Bianchi (Sarzana)
Giulio Binaghi (Cagliari)
Irma Bisceglia (Roma)
Nunzia Simona Borrelli (Roma)
Noemi Bruno (Roma)
Alessandro Carbonaro (Catania)
Samuela Carigi (Rimini)
Davide Caruso (Genova)
Ilaria Caso (Napoli)
Pio Caso (Napoli)
Vincenzo Castiglione (Pisa)
Giacomo Cavalli (Venezia-Mestre)
Marco Centola (Desio)
Vincenzo Cicchitti (Chieti)
Angela Rita Colavita (Campobasso)
Daniel Ignacio Conforme Torres (Milano)
Carla Contaldi (Napoli)
Ada Cutolo (Venezia-Mestre)
Francesca Daidone (Palermo)
Alessandra De Castro (Brindisi)
Concetta Di Nora (Udine)
Giuseppe Di Pasquale (Bologna)
Veronica Dusi (Torino)
Iolanda Enea (Maddaloni)
Calogero Falletta (Palermo)
Francesco Fattirolli (Firenze)
Paolo Fontanive (Pisa)
Doriane Frongillo (Roma)
Michele Gabriele (Mazara Del Vallo)
Alfonso Galati (Roma)
Maria Chiara Gatto (Roma)
Mario Giannotti Santoro (Pisa)
Mauro Gori (Bergamo)
Gabriele Grippo (Prato)
Gabriele Guardigli (Ferrara)
Lorena Iezzi (Chieti)
Ferdinando Imperadore (Villa Lagarina)
Silvio Klugmann (Segrate)
Anna Livrieri (Bari)
Vincenzo Lopriore (Monopoli)
Aldo Pietro Maggioni (Firenze)
Paolo Manca (Palermo)
Alessandro Maolo (Ancona)
Gabriello Marchetti (Bologna)
Maria Vittoria Matassini (Ancona)
Alfredo Mauriello (Napoli)
Loredano Milani (San Donà di Piave)
Antonella Maurizia Moreo (Milano)
Adriano Murrone (Perugia)
Francesco Orso (Firenze)
Alberto Palazzuoli (Siena)
Pietro Palermo (Milano)
Iris Parrini (Torino)
Laura Pezzi (Pescara)
Amedeo Piccioli (Lecce)
Simona Pierini (Sesto San Giovanni)
Ennio Carmine Luigi Pisanò (Brindisi)
Fabrizio Luigi Pizzetti (Casale Monferrato)
Daniele Prati (Verona)
Marco Proietti (Milano)
Vittoria Rizzello (Roma)
Duccio Rossini (Pescia)
Andrea Rubboli (Ravenna)
Antonio Rubino (Palermo)
Stefano Savonitto (Milano)
Angela Beatrice Scardovi (Roma)
Laura Scelsi (Pavia)
Maria Denitza Tinti (Roma)
Nidal Tourkmani (Biancavilla)
Paolo Trambaiolo (Roma)
Chiara Roberta Vecchio (Sarzana)
Francesco Antonio Veneziano (Monselice)
Elio Venturini (Cecina)
Paolo Verdecchia (Perugia)
Roberto Violini (Roma)
Marco Zuin (Monselice)

ANMCO • 2026





PROGRAM AT A GLANCE

GIOVEDÌ 7 MAGGIO

	PRIMO PIANO					PRIMO PIANO	
ORARIO	Sala Antiteatro	Sala Agorà	Sala Polis	Sala del Tempio 1	Sala del Tempio 2	Sala del Borgo	Sala del Parco
8.00-8.30						LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI
8.30-9.00							
9.00-9.30							
9.30-10.00							
10.00-10.30	ANMCO MASTER FIBRILLAZIONE ATRIALE: STRATEGIE SMART TRA RITMO, STROKE E FRAGILITÀ (S 2437)	ANMCO MASTER ECG: IL SUPERPOTERE DEL CARDIOLOGO (S 2440)	ANMCO MASTER ELETTROSTIMOLAZIONE OGGI: QUELLO CHE IL CARDIOLOGO CLINICO DEVE SAPERE (S 2443)	ANMCO MASTER LO SCOMPENSO OGGI: NUOVI FENOTIPI, NUOVI PERCORSI, NUOVE TERAPI (S 2446)	ANMCO MASTER LE SPIDE DELLA PREVENZIONE (S 2449)	ANMCO MASTER SINDROME CORONARICA ACUTA: COSA CAMBIA DAVERO NELLA PRATICA (S 2453)	ANMCO MASTER EMBOIA POLMONARE: DAL SOSPETTO DIAGNOSTICO ALLA GESTIONE STRUTTURATA (S 2456)
10.30-11.00							
11.00-11.30							
11.30-12.00							
12.00-12.30	MAIN SESSION SCOMPENSO 2026: DALLA TERAPIA PRECOCE ALLA GESTIONE INTEGRATA (S 2424)	MAIN SESSION GRAVIDANZA E MALATTIE CARDIOVASCOLARI: GESTIRE IL RISCHIO, PROTEGGERE DUE VITE (S 2425)	MAIN SESSION LA MODERNA CARDIOLOGIA PREVENTIVA: PERSONALIZZAZIONE DELLE CURE E NUOVI TARGET (S 2427)	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS THE 2025 ESC GUIDELINES ON MYOCARDITIS AND PERICARDITIS (S 2413)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO
12.30-13.00							
13.00-13.30	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS CARDIOGENIC SHOCK: HOW TO IMPROVE SURVIVAL FROM CS AWARENESS TO OPTIMAL MANAGEMENT IN THE CICU (S 2414)			
13.30-14.00							
14.00-14.30							
14.30-15.00				INTERNATIONAL VERSION CONGRESS RESHAPING LIPID MANAGEMENT IN THE POST-STATIN ERA (S 2415)			
15.00-15.30	MAIN SESSION IL TRATTAMENTO DELLE VAIVIUPATIE: INDICAZIONI ACQUISE E FUTURE APPLICAZIONI (S 2426)	MAIN SESSION FIBRILLAZIONE ATRIALE: DALLA TEORIA ALLA STRATEGIA CLINICA (S 2428)	MAIN SESSION SINDROMI CORONARICHE ACUTE: TUTTO A TUTTI! (S 2429)		SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO
15.30-16.00							
16.00-16.30							
16.30-17.00	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO		SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO
17.00-17.30							
17.30-18.00	CERIMONIA INAUGURALE						
18.00-18.30							
18.30-19.00							
19.00-19.30							

VENERDÌ 8 MAGGIO

	PRIMO PIANO						PIANO TERRA		PRIMO PIANO	
ORARIO	Sala Anfiteatro	Sala Agorà	Sala Polis	Sala del Tempio 1	Sala del Tempio 2		Sala del Borgo	Sala del Parco		
8.00-8.30										
8.30-9.00	STUDI CLINICI ANMCO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO		
9.00-9.30										
9.30-10.00	ASSEMBLEA DEI SOCI									
10.00-10.30										
10.30-11.00										
11.00-11.30	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY TODAY: ADVANCES IN DIAGNOSIS, RISK STRATIFICATION, AND TREATMENT (S 2416)	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS PREGNANCY (S 2417)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO			
11.30-12.00										
12.00-12.30	MAIN SESSION SINDROME CARDIO NERVO METABOLICA: QUALE STRATEGIA (S 2434)	MAIN SESSION SINDROMI INFAMMATORIE MIO PERICARDICHE (MIPS): COME CAMBIA IL PARADIGMA (S 2435)	MAIN SESSION DISPERSIONI TRA PRESENTE E FUTURO (S 2432)	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS HIGHLIGHTS AND FUTURE PERSPECTIVES IN CARDIOVASCULAR IMAGING (S 2418)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO				
12.30-13.00										
13.00-13.30										
13.30-14.00	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL	LUNCHEON PANEL							
14.00-14.30										
14.30-15.00										
15.00-15.30	MAIN SESSION CARDIOMIOPATIE 2026: STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE (S 2430)	MAIN SESSION RISONANZA MAGNETICA NELLA PRATICA CLINICA: INDICAZIONI, INTERPRETAZIONE ED IMPATTO DECISIONALE (S 2431)		INTERNATIONAL VERSION CONGRESS PATIENT-TAILORED CARDIOVASCULAR PREVENTION (S 2419)						
15.30-16.00										
16.00-16.30										
16.30-17.00	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS STARDUST ON CARDIO-ONCOLOGY: A JOURNEY THROUGH THE DREAMS OF FEDERICO (S 2420)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO			
17.00-17.30										
17.30-18.00	MAIN SESSION LA RETE ELEO-SHOCK: RICONOSCERE, CENTRALIZZARE, SAVARE (S 2433)									
18.00-18.30										
18.30-19.00										
19.00-19.30							LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI		

PRIMO PIANO			PIANO TERRA			
Sala del Lavatoio	Sala della Marina	Sala dei Bastioni	Sala della Piazza	Whispering Space A	Whispering Space B	ORARIO
						8.00-8.30
SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO				8.30-9.00
						9.00-9.30
						9.30-10.00
						10.00-10.30
						10.30-11.00
NURSING	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IPERTENSIONE RESISTENTE, IPERTENSIONE SECONDARIA E OLTRE: COSA NON PERDERE NEL 2026 PARTITE 1 [S 2470]	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	WHISPERING 9	WHISPERING 10	11.00-11.30
				WHISPERING 11	WHISPERING 12	11.30-12.00
NURSING	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IPERTENSIONE RESISTENTE, IPERTENSIONE SECONDARIA E OLTRE: COSA NON PERDERE NEL 2026 PARTITE 2 [S 2470]	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	WHISPERING 13	WHISPERING 14	12.00-12.30
				SESSIONI POSTER		12.30-13.00
						13.00-13.30
						13.30-14.00
						14.00-14.30
						14.30-15.00
						15.00-15.30
NURSING	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	WHISPERING 15	WHISPERING 16	15.30-16.00
				WHISPERING 17	WHISPERING 18	16.00-16.30
				SESSIONI POSTER		16.30-17.00
						17.00-17.30
				SESSIONI POSTER		17.30-18.00
						18.00-18.30
						18.30-19.00
						19.00-19.30
LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI				

SABATO 9 MAGGIO

	PRIMO PIANO							
ORARIO	Sala Anfiteatro	Sala Agorà	Sala Polis	Sala del Tempio 1	Sala del Tempio 2	Sala del Borgo	Sala del Parco	
8.00-8.30								
8.30-9.00	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS PIONEERS AND PROGRESS: LANDMARK ADVANCES IN CARDIAC ARRHYTHMIA MANAGEMENT (S 2421)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA TEST CARDIOPULMONARE - CPET PER IL CLINICO: LEGGERE, INTERPRETARE, DECIDERE (S 2486)	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	
9.00-9.30								
9.30-10.00								
10.00-10.30	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA DAL REPARTO AL TERRITORIO: COSA FARE DOMANI MATTINA (S 2691)	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA VALVULOPATIE: TRA INNOVAZIONE INTERVENTISTICA E DECISIONI COMPLESSE (S 2465)	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IL CUORE DEL NEONATO: PRINCIPALI QUADRI CLINICI E APPROCCIO DIAGNOSTICO-TERAPUTICO (S 2488)	INTERNATIONAL VERSION CONGRESS SUDDEN CARDIAC ARREST - FROM INHERITED SYNDROMES TO COMMUNITY STRATEGIES (S 2422)	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IMAGING AVANZATO NELLA CADUCEOPATIA ISCHEMICA: INTERPRETARE PER DECIDERE (S 2472)	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA SINCOPE: DALLA COMPLICATEZZA DIAGNOSTICA ALLA STRATEGIA TERAPUTICA (S 2473)	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IL PAZIENTE CRITICO IN UTIC (S 2478)	
10.30-11.00								
11.00-11.30								
11.30-12.00								
12.00-12.30								
12.30-13.00								
13.00-13.30								
13.30-14.00	LUNCHEON PANEL							
14.00-14.30								
14.30-15.00	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA DAL REPARTO AL TERRITORIO: COSA FARE DOMANI MATTINA (S 2691)							
15.00-15.30								
15.30-16.00								
16.00-16.30	HIGH LIGHT CERIMONIA CONCLUSIVA							
16.30-17.00								
17.00-17.30								
17.30-18.00								
18.00-18.30								
18.30-19.00								
19.00-19.30								

PRIMO PIANO			PIANO TERRA			
Sala del Lavatoio	Sala della Marina	Sala dei Bastioni	Sala della Piazza	Whispering Space A	Whispering Space B	ORARIO
NURSING	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO	SIMPOSIO MINI-SIMPOSIO FOCUS/FORUM MEET THE EXPERT MY APPROACH TO				8.00-8.30 8.30-9.00 9.00-9.30
				WHISPERING 19	WHISPERING 20	9.30-10.00
CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA HOW TO IN CARDIOPATOLOGIA [S 2479]	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA AMILOIDOSI CARDIACA: DIAGNOSI TEMPESTIVA E TRATTAMENTO MIRATO [S 2482]	CORSO AVANZATO DI CARDIOLOGIA CLINICA IDONETÀ SPORTIVA: CUORE E SPORT: CHI PUÒ, CHI NO, CHI FORSE [S 2483]	SESSIONI POSTER	WHISPERING 21	WHISPERING 22	10.00-10.30 10.30-11.00 11.00-11.30 11.30-12.00 12.00-12.30 12.30-13.00 13.00-13.30 13.30-14.00 14.00-14.30
			SESSIONI POSTER	e-Poster AREE ANMCO		
LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI	LA RICERCA CARDIOLOGICA IN ITALIA COMUNICAZIONI ORALI				14.30-15.00 15.00-15.30 15.30-16.00 16.00-16.30 16.30-17.00 17.00-17.30 17.30-18.00 18.00-18.30 18.30-19.00 19.00-19.30

ANMCO • 2026





IN PRIMO PIANO

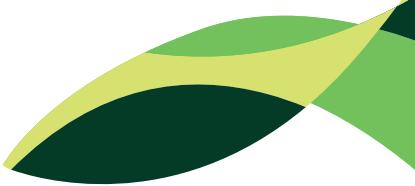
WHISPERING SESSION – LA VOCE DELL'ESPERTO, SOLO PER TE

Le Whispering Session rappresentano un innovativa modalità di formazione e confronto. Si tratta di incontri esclusivi della durata di 30 minuti, in cui un massimo di 20 partecipanti ha l'opportunità di dialogare direttamente con un Key Opinion Leader, in un contesto raccolto e altamente interattivo, simile a un piccolo gruppo di lavoro.

Visto l'entusiasmo suscitato e l'elevata partecipazione nelle edizioni precedenti anche quest'anno le Whispering Session tornano al centro dell'area espositiva, all'interno di una suggestiva struttura cilindrica che ospita due aule dedicate, consentendo lo svolgimento in simultanea di due sessioni parallele su temi specifici.

Le sessioni sono a numero chiuso e su prenotazione, riservate a 20 partecipanti per aula, e prevedono l'utilizzo di speciali diffusori acustici personali, che garantiscono l'isolamento sonoro e una gestione audio ottimale anche in un ambiente non insonorizzato.





ANMCO THEATER – IL PALCOSCENICO DELLE IDEE

Un'arena multimediale a pianta aperta, ispirata ai teatri dell'antica Grecia e dotata delle più moderne tecnologie audiovisive, situata nel cuore dell'area espositiva. Uno spazio innovativo pensato per eventi esclusivi e format coinvolgenti, capace di attrarre e valorizzare il dialogo scientifico.

L'ANMCO Theater accoglie fino a 60 partecipanti seduti su sedute in cartone riciclabile, a testimonianza di una scelta sostenibile e rispettosa dell'ambiente.

L'audio delle sessioni viene diffuso in tutta l'area espositiva e la proiezione dei contenuti multimediali è visibile anche dall'esterno, garantendo ampia partecipazione anche a chi non trovasse posto all'interno.

Gli incontri organizzati nel Theater ricevono massima visibilità: vengono comunicati a tutti i partecipanti attraverso messaggi dedicati in App, assicurando un pubblico qualificato e interessato.

Grazie alla sua versatilità, il palcoscenico può ospitare:

- Simposi interattivi
- Tavole rotonde con esperti e opinion leader
- Product theater e presentazioni aziendali
- Serious game e attività esperienziali
- Mini-workshop pratici
- Talk ispirazionali in stile TED

Gli eventi organizzati in questo spazio non ECM hanno l'obiettivo di dare voce anche alla comunicazione diretta degli sponsor; per questo motivo lo spazio è personalizzabile per ogni sessione così da riflettere l'identità e i valori dell'eventuale partner che desidera organizzare un incontro in questa speciale area e evidenziare chiaramente eventuali conflitti di interesse.

Un vero e proprio palcoscenico delle idee, dove innovazione, conoscenza e sostenibilità si incontrano per lasciare il segno.



ANMCO TV LIVE – IL CUORE DEL CONGRESSO, IN DIRETTA

ANMCO TV Live è la web TV ufficiale del Congresso, che ogni giorno trasmette in diretta streaming due ore di contenuti selezionati, offrendo una panoramica degli highlights delle sessioni principali attraverso interviste esclusive ai Key Opinion Leader.

La diretta è accessibile direttamente dalla homepage di questo portale e consente a tutti – anche a chi non è iscritto al Congresso – di seguire gli aggiornamenti più rilevanti e le novità presentate.

Al termine dell'evento, le interviste vengono rese disponibili in versione on demand nella sezione Insight, per una fruizione comoda e flessibile anche nei giorni successivi al Congresso.

Oltre alle interviste Insight, durante il Congresso vengono realizzati ulteriori contenuti video in collaborazione con le principali testate medico-scientifiche italiane, anch'essi pubblicati su questo sito per ampliare la copertura mediatica e scientifica dell'evento.

Le registrazioni avvengono all'interno di una sala dedicata, appositamente allestita nell'area multiservizio del Congresso, dotata di tecnologie professionali e interconnessa con le principali piattaforme multimediali, per garantire qualità, diffusione e accessibilità dei contenuti.





ANMCO LINE CARDIOTALK

Le sessioni più attese del Congresso Nazionale ANMCO sono disponibili in diretta su CardioTalk, la piattaforma digitale dedicata alla formazione e l'informazione in cardiologia.

All'interno dello speciale canale "ANMCO Line", è possibile seguire una selezione di sessioni in live streaming, trasmesse in collaborazione con l'Associazione Nazionale dei Medici Cardiologi Ospedalieri. Un' opportunità unica per rimanere aggiornati sui temi di maggiore attualità anche a distanza.

CardioTalk offre un'esperienza immersiva e interattiva, arricchita da:

- dirette dalle principali sessioni
- video-interviste esclusive
- articoli di commento e approfondimento.

Tutti i contenuti sono accessibili da qualunque dispositivo, in qualsiasi momento anche in versione on demand, per garantire la massima flessibilità di fruizione.



CERIMONIA INAUGURALE

La **Sala Anfiteatro** sarà il proscenio giovedì 7 maggio per dare l'avvio ufficiale di questa 57^a edizione del Congresso ANMCO, ospitando anche rappresentanti delle più alte cariche governative, istituzionali, del mondo scientifico e associativo. Ci sarà spazio per i più alti riconoscimenti ANMCO. Condurrà questa speciale sessione un noto rappresentante del giornalismo italiano.

CERIMONIA CONCLUSIVA

Il 9 maggio si realizzerà in **Sala Anfiteatro** l'imperdibile sessione in cui valorizzare i vincitori dei premi e campionati istituiti nell'ambito del Congresso così come proclamare i nuovi Fellow ANMCO. Anche questa cerimonia sarà condotta da un noto volto del giornalismo italiano.



Member National
Cardiac Society





ANTICIPAZIONI DEL PROGRAMMA SCIENTIFICO

Variazioni al programma

Le informazioni contenute in questo programma sono corrette fino al 2 dicembre 2025.

Il Comitato Scientifico si riserva di apportare al programma tutte le variazioni che dovessero rendersi necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.

ANMCO MASTER

Formazione di eccellenza al Congresso Nazionale 2026

In apertura del 57° Congresso Nazionale ANMCO, giovedì 7 maggio 2026, prenderanno il via i Master ad alta specializzazione, che rappresentano un'occasione formativa esclusiva per approfondire le principali tematiche della cardiologia clinica e interventistica.

Ogni Master è articolato in sessioni tematiche condotte da esperti di riferimento, con un focus su approcci pratici, evidenze scientifiche aggiornate e nuove prospettive terapeutiche.

Dalla prevenzione cardiovascolare alla gestione dello scompenso cardiaco, dalle sindromi coronariche alle più recenti innovazioni in ambito strutturale e aritmologico, i programmi affrontano con rigore scientifico e visione multidisciplinare le sfide più attuali della pratica clinica.

La partecipazione ai Master è a numero chiuso e riservata agli iscritti al Congresso. L'accesso sarà possibile tramite prenotazione, che potrà essere effettuata nei giorni precedenti l'inizio del Congresso: tutti gli iscritti riceveranno un'apposita comunicazione via e-mail.



ECG: IL SUPERPOTERE DEL CARDIOLOGO

RAZIONALE

L'elettrocardiogramma rappresenta da oltre un secolo lo strumento diagnostico più semplice, diffuso e potente a disposizione del cardiologo. Questa sessione, articolata in due parti, intende accompagnare i partecipanti in un percorso che parte dai fondamenti fisiopatologici del segnale elettrico fino all'interpretazione clinica più avanzata. Nella prima sessione verranno rivisti i principi di base – dal potenziale d'azione alla lettura delle onde e dei segmenti – con un approccio pratico e didattico. La seconda sessione esplorerà invece il valore prognostico e diagnostico dell'ECG, dalle aritmie sopraventricolari e ventricolari alla prevenzione della morte improvvisa, evidenziando anche gli errori più frequenti nell'interpretazione. Concluderanno le relazioni dedicate all'impatto delle nuove tecnologie e dell'intelligenza artificiale, capaci di ampliare le potenzialità dell'ECG nella pratica clinica quotidiana.

I SESSIONE

- Dal potenziale d'azione all'ECG di superficie
- L'analisi vettoriale dell'ECG e i criteri di normalità
- Onda P e tratto PR: il diario elettrico dell'atrio e del nodo AV
- QRS e onda T: come leggere l'attività ventricolare sull'ECG
- Discussione

II SESSIONE

- Quando l'ECG anticipa il rischio: i segnali della morte improvvisa
- Diagnosi differenziale delle tachicardie sopraventricolari
- Diagnosi differenziale delle tachicardie a QRS largo
- Gli errori più comuni leggendo un ECG (e come evitarli)
- Cosa può aggiungere l'intelligenza artificiale
- Discussione

ELETTROSTIMOLAZIONE OGGI: QUELLO CHE IL CARDIOLOGO CLINICO DEVE SAPERE

RAZIONALE

La stimolazione cardiaca è oggi un ambito in continua evoluzione, che richiede al cardiologo clinico non solo conoscenze tecniche ma anche capacità decisionali basate sull'evidenza. La sessione propone un percorso completo che parte dall'anatomia e fisiologia del sistema di conduzione per arrivare alla pratica quotidiana di interrogazione e programmazione dei dispositivi. Verranno approfondite le nuove frontiere della stimolazione fisiologica e del pacing biventricolare, con focus su indicazioni, benefici e limiti. Ampio spazio sarà dedicato alla gestione delle complicanze, dalle problematiche non infettive fino alle infezioni dei device, con un approccio pragmatico e orientato alla prevenzione. Infine, le relazioni concluderanno con le più recenti innovazioni, dalla stimolazione leadless alla modulazione della contrattilità cardiaca, che aprono prospettive sempre più integrate tra tecnologia e clinica.

I SESSIONE

- Anatomia ed elettrofisiologia del sistema di conduzione cardiaco
- Come interrogare e programmare un pacemaker
- La stimolazione fisiologica: verso un nuovo paradigma della terapia elettrica
- Rule in-rule out del pacing biventricolare: indicazioni e prospettive
- Discussione

II SESSIONE

- Dispositivi cardiaci e complicanze non infettive: come prevenirle, come gestirle
- Infezione del device cardiaco: quando togliere, quando trattare e come non sbagliare
- Stimolazione cardiaca senza fili: quando il leadless è la scelta giusta?
- Cardiac Contractility Modulation: dove la fisiologia incontra l'innovazione
- Discussione

EMBOLIA POLMONARE: DAL SOSPETTO DIAGNOSTICO ALLA GESTIONE STRUTTURATA

RAZIONALE

L'embolia polmonare è una condizione clinica complessa che richiede diagnosi rapide, corretta stratificazione e strategie terapeutiche personalizzate. Negli ultimi anni si è assistito a un cambiamento significativo dell'approccio a questa patologia, alla ricerca di un percorso strutturato che integra competenze multidisciplinari e decisioni tempestive. Questo Master vuole offrire ai cardiologi strumenti concreti per affrontare l'EP lungo tutto il percorso clinico, dal sospetto iniziale fino alla gestione a lungo termine, con particolare attenzione ai pazienti fragili e alle forme più severe. Saranno discussi i modelli organizzativi più moderni, come i team dedicati (PERT), e le opportunità offerte dalle nuove tecniche diagnostiche e terapeutiche, compresi gli approcci interventistici e le strategie avanzate per i casi ad alto rischio. Un appuntamento pensato per trasferire conoscenze aggiornate e applicabili nella pratica quotidiana, con lo scopo di migliorare appropriatezza e outcome dei pazienti.

I SESSIONE

- TEP: riconoscere i fattori di rischio per guidare la diagnosi e il trattamento
- Embolia polmonare e cancro: quali novità?
- L'imaging nella diagnosi di embolia polmonare: quale metodica e in quale paziente
- Stratificazione del rischio e algoritmi decisionali: come applicarli correttamente nella pratica clinica
- Discussione

II SESSIONE

- EP a basso rischio: quale terapia e quando il ricovero
- Trattamenti trans catetere nella EP a rischio intermedio alto: a che punto siamo?
- Strategie Avanzate nell'EP ad Alto Rischio: dal supporto meccanico al modello PERT integrato
- CTEPH oltre la terapia farmacologica. Quando e quale rivascolarizzazione
- Discussione

FIBRILLAZIONE ATRIALE: STRATEGIE SMART TRA RITMO, STROKE E FRAGILITÀ

I SESSIONE - DALLA FISIOPATOLOGIA ALLA DIAGNOSI INTEGRATA

RAZIONALE

La fibrillazione atriale, aritmia di maggiore prevalenza, rappresenta una sfida clinica e prognostica crescente per complessità dei pazienti, rischio tromboembolico e impatto sullo scompenso cardiaco. Il Master offrirà una visione aggiornata su fisiopatologia, diagnosi integrata e stratificazione del rischio, analizzando le più recenti strategie terapeutiche farmacologiche, antitrombotiche e ablative. Particolare attenzione sarà rivolta a scenari complessi quali fragilità, età avanzata e coesistenza di scompenso cardiaco, con l'obiettivo di supportare decisioni cliniche personalizzate ed efficaci

- Fibrillazione atriale: nuove chiavi fisiopatologiche
- Diagnosi precoce tra wearable device, AI e loop recorder: dove siamo davvero?
- Stratificare il rischio oggi: oltre il CHA₂DS₂-VA e HAS-BLED
- L'imaging che serve: quale usare e cosa cercare
- Discussione

II SESSIONE - TERAPIE ANTITROMBOTICHE, FARMACOLOGICHE ED ABLATIVE

- DOAC: dosaggi, interazioni e gestione in scenari complessi
- Ablazione: stato dell'arte
- FA e scompenso: l'ablation-first cambia la prognosi?
- Vantaggi e limiti dell'ablazione nel grande anziano
- Discussione

LE SFIDE DELLA PREVENZIONE

RAZIONALE

Il Master ha l'obiettivo di aggiornare i clinici sulle strategie più efficaci per gestire il rischio cardiovascolare. Nella prima sessione viene illustrato il ruolo dell'esercizio fisico nella prevenzione delle malattie cardiovascolari e date indicazioni pratiche per una prescrizione personalizzata. Vengono poi affrontati problemi come il fumo e l'obesità alla luce delle più recenti evidenze e discusso il moderno approccio terapeutico all'ipertensione arteriosa. Altri argomenti trattati sono l'uso della TC coronarica per una diagnosi precoce di malattia aterosclerotica e i possibili interventi terapeutici in grado di favorire la regressione della placca. Vengono poi discusse le possibilità terapeutiche attualmente disponibili per gestire il diabete e contemporaneamente avere un impatto sul rischio di scompenso cardiaco. Infine, viene fatto un focus sulla malattia renale e sulle opzioni terapeutiche in grado di prevenirne l'evoluzione e contemporaneamente ridurre il rischio cardiovascolare.

Introduzione

Flash introduttivo: quali strumenti per inquadrare correttamente il mio paziente?

I SESSIONE: NUOVE SOLUZIONI PER VECCHI PROBLEMI

- Esercizio fisico come terapia: dalla raccomandazione al piano personalizzato
- Sospensione del fumo: roadmap tra terapie farmacologiche e non farmacologiche
- Obesità: dallo stile di vita ai nuovi farmaci
- Ipertensione arteriosa: quali strategie per un trattamento di successo?
- Discussione

II SESSIONE: STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO E OBIETTIVI TERAPEUTICI

- TC coronarica in prevenzione primaria?
- Regressione delle lesioni aterosclerotiche: obiettivo raggiungibile?
- Diabete: trattare per contrastare aterosclerosi e prevenire lo scompenso cardiaco
- Malattia renale e rischio cardiovascolare: doppio bersaglio, doppio beneficio
- Discussione

LO SCOMPENSO OGGI: NUOVI FENOTIPI, NUOVI PERCORSI, NUOVE TERAPIE

I SESSIONE: HFPEF - LA SFIDA DELLA COMPLESSITÀ CLINICA

- È ancora importante la fenotipizzazione?
- Flow-chart e criticità diagnostiche
- Quali trattamenti hanno davvero impatto oggi: cosa ci aspetta domani
- Frequenza, ritmo e conduzione: come influenzano i sintomi e la prognosi
- Discussione

II SESSIONE: HFREF - NUOVI PARADIGMI PER UNA GESTIONE INTEGRATA

- Pianificare il trattamento: tra titolazione e nuove opzioni terapeutiche
- Worsening HF: approcci farmacologici e non farmacologici
- Terapie elettriche: CRT, stimolazione fisiologica e CCM
- La sfida ineludibile della palliazione
- Discussione

SINDROME CORONARICA ACUTA: COSA CAMBIA DAVVERO NELLA PRATICA

RAZIONALE

La gestione delle sindromi coronariche acute sta vivendo una fase di profonda trasformazione, con evidenze scientifiche in evoluzione e nuovi strumenti diagnostico-terapeutici. È richiesto un aggiornamento continuo e una riflessione critica sull'impatto nella pratica quotidiana. Dall'organizzazione dei sistemi tempo-dipendenti alle strategie antitrombotiche più moderne, fino alle decisioni sulla rivascolarizzazione, il cardiologo si trova oggi a dover conciliare linee guida, complessità cliniche e necessità di personalizzazione delle cure. Accanto agli scenari classici, emergono nuove sfide come la diagnosi e il trattamento dei MINOCA, l'impiego mirato dell'imaging intracoronarico e la gestione dello shock cardiogeno con approcci innovativi. Non meno rilevante è il tema del follow-up post-ACS, con l'obiettivo di garantire continuità assistenziale e ridurre il rischio residuo. Questo Master intende fornire strumenti pratici e aggiornati per orientarsi in un panorama in continua evoluzione, mettendo al centro il paziente reale e le scelte quotidiane del cardiologo clinico e interventista.

I SESSIONE

- SCA e sistema tempo-dipendente: cosa funziona, cosa deve cambiare
- Terapia antitrombotica nelle SCA: scenari clinici complessi e personalizzazione del trattamento
- Rivascolarizzazione completa nel multivasale: evidenze, indicazioni e limiti
- Quando non puoi rivascolarizzare: che armi ti restano?
- Discussione

II SESSIONE

- MINOCA: guida pratica alla diagnosi differenziale e al trattamento
- OCT, IVUS & Co: quando e perché
- Shock cardiogeno e unloading: la svolta del DAN-GER Shock?
- Il follow-up post-ACS: continuità delle cure e riduzione del rischio residuo
- Discussione

SINDROMI INFAMMATORIE MIOPERICARDICHE

RAZIONALE

Questo master propone un percorso intensivo e pratico, pensato per cardiologi clinici, focalizzato su diagnosi, gestione terapeutica e follow-up delle sindromi infiammatorie miopericardiche, con focus su diagnostica non invasiva avanzata, genetica, terapia e follow-up, con integrazione delle novità delle Linee Guida ESC 2025.

Scopi

- Riconoscere rapidamente le red flags e impostare il corretto iter diagnostico.
- Interpretare in modo pratico CMR, marker infiammatori e segni ECG/eco per classificare il fenotipo.
- Selezionare strategie terapeutiche (anti-infiammatori, immunomodulazione) con timing e monitoraggio appropriati.
- Definire criteri di ricovero, ricorso alla BEM ed invio a centro dedicato e definire follow-up strutturato.

Finalità

- Ridurre variabilità e inappropriatezze, tramite algoritmi decisionali e checklist operative.
- Migliorare esiti e qualità di vita con percorsi personalizzati (compreso return-to-play/work).
- Uniformare refertazione e comunicazione interdisciplinare (MMG, medico dello sport, aritmologo).

I SESSIONE

- Definizione e possibili eziologie
- Imaging multimodale nella diagnosi e nel follow-up
- Quando è indicata la biopsia endomiocardica
- Miocardite o Cardiopatia Aritmogena? Diagnosi differenziale
- Discussione

II SESSIONE

- Gestione clinica delle miocarditi: terapia medica e indicazioni all'ospedalizzazione
- Gestione clinica delle pericarditi: terapia medica e indicazioni all'ospedalizzazione
- Stratificazione e gestione del rischio aritmico
- Miocarditi e pericarditi nel giovane e nell'atleta: gestione e criteri di return to play
- Discussione



UPDATE IN CARDIOLOGIA CLINICA

RAZIONALE

Il master Update in Cardiologia Clinica si propone di offrire ai partecipanti un aggiornamento puntuale e qualificato sulle più recenti evidenze scientifiche e sulle nuove raccomandazioni delle linee guida ESC in ambito cardiovascolare. Le sessioni affronteranno, con un approccio pratico e multidisciplinare, i principali temi della cardiologia clinica contemporanea: dalla prevenzione cardiovascolare e dalla gestione della cardiopatia ischemica cronica alle aritmie sopraventricolari e alla valutazione della sincope in pronto soccorso. La seconda sessione sarà dedicata alla trattazione di argomenti di grande impatto nella pratica quotidiana, quali l'ipertensione resistente, lo scompenso cardiaco e le valvulopatie, con particolare attenzione ai criteri decisionali nel trattamento dell'insufficienza mitralica secondaria e della stenosi aortica severa. Attraverso il confronto con esperti del settore e la discussione interattiva dei casi clinici, il master intende favorire un aggiornamento continuo e coerente con la missione ANMCO di promuovere una cardiologia basata sull'evidenza, centrata sul paziente e orientata alla qualità delle cure.

I SESSIONE

- Prevenzione cardiovascolare: il nuovo paradigma dopo le ultime linee guida ESC Cardiopatia ischemica cronica: dall'angina refrattaria al trattamento ottimizzato
- Discussione
- Il paziente con sincope in pronto soccorso: cosa non può mancare nella valutazione iniziale
- Aritmie sopraventricolari: quando inviare all' elettrofisiologo interventista?
- Discussione

II SESSIONE

- Trattamento dell'ipertensione resistente
- Gestione ambulatoriale dello scompenso cardiaco nel 2026
- Discussione
- Insufficienza mitralica secondaria: quale trattamento e a quale paziente?
- Stenosi aortica severa: quando è il momento giusto per intervenire?
- Discussione

MAIN SESSION

Anche in questa edizione del Congresso Nazionale ANMCO, le Main Session rappresentano il cuore pulsante del programma scientifico: un percorso formativo di eccellenza che abbraccia le aree più rilevanti e attuali della cardiologia clinica e interventistica.

Ciascuna Main Session è progettata come un vero e proprio forum di confronto ad alto livello, guidato da esperti di riferimento della comunità cardiologica italiana e internazionale, per analizzare criticamente le evidenze più recenti, le linee guida aggiornate e le strategie terapeutiche emergenti.

Ogni sessione è pensata per favorire l'interazione e il dialogo tra relatori e partecipanti, attraverso discussioni strutturate, casi clinici reali, Q&A e confronti multidisciplinari, in un contesto che valorizza la condivisione di esperienze e buone pratiche.

La partecipazione alle Main Session è libera e riservata agli iscritti al Congresso.

CARDIOMIOPATIE 2026: STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE

RAZIONALE

Le cardiomiopatie rappresentano un gruppo eterogeneo di malattie del muscolo cardiaco, caratterizzate da complessità diagnostica, variabilità clinica e importanti implicazioni prognostiche. Negli ultimi anni, i progressi nella genetica, nell'imaging avanzato e nella stratificazione del rischio hanno profondamente modificato l'approccio clinico, aprendo nuove prospettive nella gestione di questi pazienti. Parallelamente, lo sviluppo di terapie mirate, dai farmaci innovativi fino alle strategie interventistiche e chirurgiche, ha migliorato le possibilità di trattamento, con un impatto significativo sulla qualità e l'aspettativa di vita.

Scopi

- Fornire ai clinici un aggiornamento critico e completo sullo stato dell'arte delle cardiomiopatie.
- Integrare genetica, imaging avanzato e biomarcatori nei percorsi diagnostici e di follow-up.
- Presentare le nuove opzioni terapeutiche

Finalità

- Uniformare la gestione clinica attraverso raccomandazioni pratiche e condivise.
- Favorire un approccio multidisciplinare e centrato sul paziente.
- Preparare la comunità cardiologica italiana alle sfide e alle opportunità che il 2026 porterà nella cura delle cardiomiopatie.
- Red flags e "mindset": il primo passo nella diagnosi delle cardiomiopatie
- Oltre l'ecocardiogramma: genetica e fenotipi nella DCM
- HCM: attualità e nuove prospettive
- Cardiomiopatia non dilatativa del ventricolo sinistro: quando l'etichetta non basta
- Discussione

DISLIPIDEMIE TRA PRESENTE E FUTURO

RAZIONALE

Le evidenze che si sono accumulate nel corso degli ultimi anni sulla gestione delle dislipidemie hanno portato la Società Europea di Cardiologia a pubblicare nel 2025 un aggiornamento delle linee guida del 2019. Tra le principali novità vi è la raccomandazione all'impiego di terapie di combinazione statina-ezetimibe e l'intensificazione del trattamento già nel corso del ricovero per evento acuto. La main session dedicata alle dislipidemie tra presente e futuro è l'occasione per un confronto sui principali trial condotti nel corso degli ultimi anni e che sono alla base delle nuove raccomandazioni delle linee guida. Viene inoltre discusso il ruolo della Lipoproteina (a) come fattore con significativo impatto sul rischio cardiovascolare e date indicazioni pratiche su come e quando dosarla. Infine sarà posta l'attenzione ai trigliceridi come indicatore di rischio di malattia aterosclerotica e al ruolo dell'icosapentaetile come strategia terapeutica.

- Riflessioni sulle Linee Guida ESC 2025
- Progressi nel controllo del Colesterolo LDL: update dai grandi trial
- Lipoproteina (a): perché, come e quando dosarla
- Trigliceridi: causa o marker di malattia aterosclerotica?
- Discussione

FIBRILLAZIONE ATRIALE: DALLA TEORIA ALLA STRATEGIA CLINICA

RAZIONALE

La fibrillazione atriale è l'aritmia più comune nella pratica clinica e rappresenta una condizione complessa, con importanti implicazioni prognostiche in termini di rischio tromboembolico, scompenso cardiaco e mortalità. Negli ultimi anni, le linee guida hanno definito principi chiari di inquadramento diagnostico e di gestione terapeutica; tuttavia, la traduzione di queste evidenze nella pratica quotidiana richiede scelte personalizzate, integrate e dinamiche.

La sessione "Fibrillazione atriale: dalla teoria alla strategia clinica" intende colmare il divario tra conoscenze teoriche e decisioni pratiche, proponendo un percorso che accompagna il clinico dalla valutazione del singolo paziente alla definizione della strategia terapeutica più appropriata.

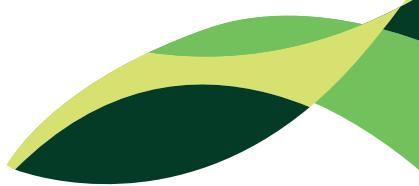
- Oltre i trigger: comorbidità e substrato all'origine della FA
- Fibrillazione atriale e insufficienza cardiaca: attenti a quei due
- Profilare il rischio tromboembolico nel 2026: dai punteggi statici alla valutazione dinamica
- Innovazione tecnologica e nuove evidenze impattano sul timing dell'ablazione?
- Discussione

GRAVIDANZA E MALATTIE CARDIOVASCOLARI: GESTIRE IL RISCHIO, PROTEGGERE DUE VITE

RAZIONALE

La gravidanza in presenza di malattie cardiovascolari rappresenta una sfida clinica complessa, con rilevante impatto sulla salute materna e fetale. Le nuove Linee Guida ESC 2025 introducono criteri aggiornati per la stratificazione del rischio, la gestione multidisciplinare e la pianificazione del percorso assistenziale. Centrale è il ruolo del Pregnancy Heart Team, dal counseling pre-concezionale al follow-up post-partum. Nella sessione, particolare attenzione sarà dedicata alle malattie valvolari e alle emergenze cardiovascolari in gravidanza, condizioni ad alta complessità che richiedono valutazioni tempestive e strategie gestionali dedicate, spesso di competenze multidisciplinare. L'obiettivo è offrire un aggiornamento critico e pratico su come gestire il rischio cardiovascolare in gravidanza e proteggere due vite.

- Cosa ci dicono le nuove Linee Guida ESC 2025
- Pregnancy heart team: dal counseling al piano di gestione
- Malattie valvolari in gravidanza: quando intervenire? Quando osservare?
- Emergenze cardiovascolari in gravidanza: cosa fare e cosa evitare
- Discussione



IL TRATTAMENTO DELLE VALVULOPATIE: INDICAZIONI ACQUISITE E FUTURE APPLICAZIONI

RAZIONALE

Le valvulopatie rappresentano oggi una delle sfide più rilevanti in cardiologia clinica e interventistica, con un impatto crescente sulla prognosi e sulla qualità di vita dei pazienti. La sessione offrirà una panoramica delle Linee Guida ESC 2025, mettendo in evidenza le principali novità per la pratica clinica quotidiana. Particolare attenzione sarà dedicata al concetto di "life-time management" della stenosi aortica, che impone una visione integrata e personalizzata lungo tutto il percorso del paziente. Verrà inoltre approfondita la tematica del trattamento dell'insufficienza mitralica, analizzandone punti di forza e criticità nelle diverse opzioni disponibili in un contesto clinico in continua evoluzione. Lo sguardo sarà infine rivolto al futuro, con le prospettive aperte dall'intelligenza artificiale e dall'imaging multimodale valvolare, strumenti destinati a rivoluzionare diagnosi, selezione dei pazienti e decision making. La sessione si propone di offrire ai cardiologi un aggiornamento completo e critico, orientato alla pratica clinica e all'innovazione, con lo sguardo rivolto al futuro delle terapie valvolari

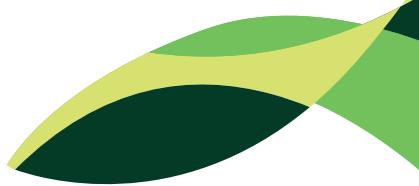
- Le Linee Guida ESC 2025: cosa c'è di nuovo
- "Life Time Management" nella stenosi aortica
- Trattamento dell'insufficienza mitralica tra certezze e dubbi
- AI e imaging multimodale valvolare: prospettive future
- Discussione

LA MODERNA CARDIOLOGIA PREVENTIVA: PERSONALIZZAZIONE DELLE CURE E NUOVI TARGET

RAZIONALE

Nonostante i significativi progressi nell'ambito della gestione delle malattie cardiovascolari, queste restano tra le prime cause di morbi-mortalità. La possibilità di individuare precocemente i soggetti a più alto rischio di sviluppare eventi consente poi di mettere in pratica interventi personalizzati e quindi ridurre il rischio futuro. In questa sessione viene illustrato il ruolo di strumenti quali il Polygenic risk score e dei fattori di rischio non tradizionali nella gestione della prevenzione primaria. Inoltre, vengono discussi gli obiettivi terapeutici da perseguire quando la malattia aterosclerotica viene individuata prima che si manifesti clinicamente. Infine, vengono analizzate le attuali possibilità terapeutiche farmacologiche per ridurre il rischio cardiovascolare associato a sovrappeso e obesità e per gestire il rischio residuo quando vengono raggiunti i livelli di C-LDL raccomandati dalle linee guida.

- Aterosclerosi subclinica: quali target terapeutici
- Polygenic risk score e fattori di rischio non tradizionali: quale impatto in prevenzione primaria
- Opzioni farmacologiche per il controllo del peso corporeo: quali e quando utilizzarle
- Target C-LDL raggiunto, ma evento non evitato: come combattere il rischio residuo
- Discussione



LA RETE DELLO SHOCK: RICONOSCERE, CENTRALIZZARE, SALVARE

The Cardiogenic Shock Network: Recognize, Centralize, Save

- Chi, dove e quando: triage precoce e ruolo della rete dell'emergenza
- Il paziente in shock: valutazione, timing e indicazione al supporto meccanico
- Impella ed ECMO nei centri Hub: quali modelli organizzativi?
- I dati italiani: dai registri ANMCO alle reti regionali
- Tavola rotonda è il momento di una rete dello shock

RISONANZA MAGNETICA NELLA PRATICA CLINICA: INDICAZIONI, INTERPRETAZIONE ED IMPATTO DECISIONALE

RAZIONALE

La risonanza magnetica cardiaca (CMR) è oramai uno strumento diagnostico affermato ed indispensabile nella pratica clinica, nella gestione di molte cardiopatie. Il suo utilizzo è infatti raccomandato in Classe I nella maggior parte delle linee guida ESC.

La possibilità di caratterizzare i tessuti fornita dalla CMR, che la rende unica rispetto ad altre metodiche di imaging, permette di affinare la diagnosi in molte patologie di pertinenza cardiologica: cardiomiopatie, infarti a coronarie sane, malattie infiammatorie miopericardiche e cardio-oncologia. Le informazioni ottenute con tale metodica migliorano la stratificazione prognostica e affinano la valutazione del rischio arritmico, con ricadute su decisioni terapeutiche e follow-up.

Una sessione congressuale dedicata all'aggiornamento di cardiologi clinici consente di consolidare le conoscenze riguardanti le indicazioni e le controindicazioni all'esame e di fornire una guida all'interpretazione delle risposte nell'ambito della gestione clinica del cardiopatico, con ricadute positive sul percorso diagnostico e sull'outcome del paziente.

Una relazione dedicata alla AI applicata alla RM, inserita all'interno della sessione, ha l'intenzione di "aprire una finestra sul futuro" e fornire un aggiornamento ed una prospettiva sulle metodiche che stanno rendendo la CMR sempre più rapida, accessibile e standardizzabile.

- Oltre la frazione di eiezione: il valore aggiunto nella diagnosi e stratificazione del rischio
- Infarto senza coronaropatia: la risposta è nella risonanza?
- Ruolo nelle sindromi infiammatorie miopericardiche
- Prospettive future e intelligenza artificiale
- Discussione

SCOMPENSO 2026: DALLA TERAPIA PRECOCE ALLA GESTIONE INTEGRATA

RAZIONALE

Lo scompenso cardiaco rappresenta una delle principali sfide della cardiologia contemporanea, con un impatto crescente in termini di prevalenza, ospedalizzazioni e mortalità. Negli ultimi anni, le evidenze hanno sottolineato l'importanza di un trattamento precoce e combinato, capace di modificare la storia naturale della malattia sin dalle fasi iniziali. Parallelamente, emerge con forza il ruolo della gestione integrata e multidisciplinare, che coinvolge specialisti, medicina territoriale, infermieri e caregiver, per garantire aderenza terapeutica, continuità di cura e qualità di vita.

La sessione "Scompenso 2026: dalla terapia precoce alla gestione integrata" si propone di aggiornare le conoscenze sui più recenti progressi terapeutici e organizzativi, delineando percorsi clinico-assistenziali orientati a una presa in carico globale e sostenibile del paziente.

- Quanti pilastri per la terapia dello scompenso alla luce degli ultimi trial clinici?
- La sfida dell'HFpEF: tra fenotipi clinici e scelte terapeutiche
- Il paziente instabile: segni di allarme e transizione verso il trattamento intensivo
- Continuità delle cure: la cardiologia territoriale tra telemedicina, PDTA e "hospital at home"
- Discussione

SINDROME CARDIO NEFRO METABOLICA: QUALE STRATEGIA

RAZIONALE

Le evidenze di una stretta e complessa interazione tra malattie cardiovascolare, renali, e metaboliche sono alla base della necessità di interventi che siano in grado di avere un impatto su tutti i fronti. Il clinico deve avere sempre più dimestichezza con la valutazione della funzione renale anche in considerazione del fatto che attualmente esistono opzioni terapeutiche con un impatto favorevole sulla stessa. L'infiammazione da sempre riconosciuta come processo fisiopatologico comune a molteplici malattie, sulla base di recenti studi condotti in ambito cardiovascolare rappresenta un target terapeutico in grado di modificare la prognosi. La sessione affronta anche il ruolo di farmaci inizialmente sviluppati per la gestione dei disordini metabolici (SGLT2i e GLP1-RA) e che hanno dimostrato un beneficio significativo nel migliorare l'outcome dei pazienti con obesità e nei pazienti con disfunzione ventricolare, indipendentemente dalla frazione di eiezione.

- Come valutare e proteggere la funzione renale
- Infiammazione nuovi target e terapie emergenti
- Gestione moderna dell'obesità
- Protezione e miglioramento della funzione cardiaca
- Discussione



SINDROMI CORONARICHE ACUTE: TUTTO A TUTTI?

RAZIONALE

Le sindromi coronariche acute continuano a rappresentare una sfida centrale per la Cardiologia, in un contesto in cui la complessità dei pazienti è in costante aumento e dove è richiesta la capacità di personalizzare le scelte terapeutiche. La sessione affronterà temi attuali, a partire dalle strategie antitrombotiche alternative con l'obiettivo di semplificare senza compromettere la sicurezza. Sarà dato spazio al ruolo della fragilità e delle comorbidità, elementi sempre più determinanti nelle decisioni terapeutiche. L'imaging intracoronarico nella fase acuta sarà discusso come strumento chiave per una diagnosi più precisa e per guidare le procedure interventistiche. Infine, l'attenzione si sposterà sull'assistenza meccanica, analizzandone le indicazioni e i risultati dal mondo dei trial alla pratica clinica reale. Una Main Session che mette al centro il paziente con le sue complessità, e il cardiologo chiamato a bilanciare evidenze, rischi e benefici.

- Semplificare senza rischiare: nuove strategie antitrombotiche nelle SCA
- Fragilità e comorbidità: quando è meglio rallentare
- Imaging intracoronarico nella fase acuta: a chi, quando e perché?
- Assistenza meccanica dai trial al real-world
- Discussione

SINDROMI INFiammATORIE MIO PERICARDICHE (IMPS): COME CAMBIA IL PARADIGMA

RAZIONALE

Le sindromi infiammatorie miopericardiche rappresentano uno spettro clinico ampio, con impatto rilevante su prognosi, qualità di vita e ritorno a sport e lavoro. La frequente sovrapposizione fenotipica e l'eterogeneità eziologica richiedono percorsi condivisi e una forte integrazione tra clinica ed imaging di base ed avanzato (in particolare la risonanza). Sul fronte terapeutico, dalle forme recidivanti a quelle a rischio, si rafforza l'uso ragionato di anti-infiammatori e immunomodulazione, con attenzione a timing e follow-up. La sessione è strategica perché traduce in pratica clinica le novità delle nuove Linee Guida ESC 2025 sulla gestione congiunta di miocardite e pericardite. In questo documento, per la prima volta, si introduce l'idea di "inflammatory myopericardial syndrome" come ombrello nosologico, offrendo algoritmi operativi e raccomandazioni personalizzate (anche per ritorno al lavoro/allo sport).

Nel corso della sessione, il confronto tra esperti nazionali permetterà una lettura critica delle raccomandazioni e la loro contestualizzazione nei percorsi italiani, con l'obiettivo finale di ridurre la variabilità di cura, migliorare gli esiti e uniformare l'assistenza sul territorio. Questa sessione è quindi essenziale nel programma del congresso per allineare la comunità alle più recenti evidenze e raccomandazioni.

- Definizione e valorizzazione della presentazione clinica del paziente
- Quale percorso diagnostico: dal multimodality imaging alla biopsia endomiocardica
- Il valore aggiunto della genetica
- Flow chart terapeutiche e follow-up
- Discussione

CORSI AVANZATI DI CARDIOLOGIA CLINICA

Formazione di eccellenza al Congresso Nazionale

Il sabato del Congresso è tradizionalmente riservato ai Corsi Avanzati di Cardiologia Clinica, un appuntamento imperdibile per chi desidera un aggiornamento intensivo su tematiche chiave della cardiologia moderna.

I corsi rappresentano un'occasione esclusiva e ad accesso limitato per approfondire, con taglio pratico e rigore scientifico, le principali aree di frontiera della cardiologia clinica, diagnostica e interventistica.

COSA OFFRONO I CORSI

- Aggiornamenti basati sulle più recenti evidenze scientifiche
- Relatori di riferimento nazionale in cardiologia clinica, imaging, aritmologia e strutturale
- Approccio multidisciplinare e interattivo
- Focus su casi reali, algoritmi decisionali e integrazione tra diagnostica avanzata e trattamento

HOW TO IN CARDIONCOLOGIA

RAZIONALE

La cardioncologia, seppur affacciatisi da poco sul palcoscenico della cardiologia, ha rapidamente esteso le sue competenze dalla iniziale semplice cura della tossicità cardiaca fino alla prevenzione del danno cardiaco e alla riabilitazione cardioncologica. La rilevanza assunta dalla cardioncologia è stata sancita dalle prime linee guida specifiche ESC del 2022. Il rapido sviluppo della cardioncologia necessita quindi di una formazione mirata e di un costante aggiornamento delle competenze dei cardiologi per permettere una ottimale gestione multidisciplinare dei pazienti. Il Corso Avanzato in Cardioncologia ANMCO ha quindi lo scopo di fornire e/o aggiornare le competenze di cardioncologia del cardiologo clinico coprendo tutti gli ambiti di interesse sempre nell'ottica di una gestione integrata multidisciplinare tesa all'ottimizzazione dell'outcome finale del paziente con cancro.

SESSIONE 1: LE TOSSICITÀ CARDIOVASCOLARI TRA FARMACI STORICI E NUOVE TERAPIE

- A disfunzione ventricolare sinistra: un «evergreen» in cardioncologia
- La gestione della tossicità da immunoterapia
- I disturbi del ritmo in cardioncologia: sottovalutati o falso mito?
- Chip: il trait d'union tra cancro e malattie cardiovascolari
- Discussione

SESSIONE 2: TIPS AND TRICKS PER LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE QUOTIDIANA

- Le sindromi coronariche acute e l'interventistica strutturale in cardioncologia
- La stratificazione del rischio cardiovascolare prima e durante la terapia
- Roadmap per la gestione integrata ospedale-territorio della survivorship
- Le strategie di anticoagulazione nel paziente oncologico
- Discussione

IDONEITÀ SPORTIVA - CUORE E SPORT: CHI PUÒ, CHI NO, CHI FORSE

RAZIONALE

La pratica sportiva rappresenta un pilastro fondamentale per la salute cardiovascolare. Tuttavia, l'attività fisica può rivelare o amplificare condizioni cardiovascolari sottostanti, talvolta associate al rischio di eventi aritmici fatali o di morte improvvisa, soprattutto nei giovani atleti. La valutazione dell'idoneità sportiva, quindi, richiede un approccio capace di distinguere con precisione chi può praticare sport in sicurezza, chi deve esserne escluso e, soprattutto, chi necessita di un percorso personalizzato di monitoraggio e tutela.

Questa sessione offre un aggiornamento pratico sulle condizioni cardiovascolari dello sportivo, con un focus sulle evidenze più recenti, integrate con le linee guida nazionali e internazionali.

La prima parte analizzerà gli strumenti fondamentali dello screening cardiologico dello sportivo: dall'interpretazione dell'ECG al ruolo selettivo dei test genetici, fino all'imaging avanzato nelle cardiomiopatie. Una particolare attenzione sarà dedicata all'Extrasistolia ventricolare, spesso riscontro

benigno ma potenziale spia di patologie aritmogene sottostanti: riconoscere le "red flags" è essenziale per evitare sia esclusioni ingiustificate sia rischi sottovalutati.

La seconda parte affronterà le principali condizioni strutturali e aritmiche di rilevanza clinica nello sportivo. La gestione del paziente-atleta nei differenti contesti richiede prudenza, competenza specialistica e un approccio multidisciplinare. Obiettivo finale è quello di offrire approfondimenti pratici per il clinico che deve gestire individui che praticano attività sportiva, promuovendo la cultura dello sport in sicurezza.

I SESSIONE

- ECG nello sportivo: segni normali, segni di allarme
- Test genetici nello sportivo: quando servono davvero?
- Cardiomiopatie nello sportivo: quale imaging e quando?
- Extrasistolia ventricolare: segno benigno o red flag nello sportivo?
- Discussione

II SESSIONE

- Malattie dell'aorta e idoneità sportiva: una questione di pressione (e prudenza)
- Fibrillazione atriale nello sportivo: nemico silenzioso?
- Cuori speciali in movimento: sport e cardiopatie congenite
- Malattie aritmogene ereditarie e sport
- Discussione

IL CUORE DEL NEONATO: PRINCIPALI QUADRI CLINICI E APPROCCIO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO

In collaborazione con la SOCIETÀ ITALIANA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA E DELLE CARDIOPATIE CONGENITE (SICP)

RAZIONALE

Il corso propone un percorso Step-by-Step sulle competenze fondamentali per riconoscere e gestire i principali quadri neonatali: adattamento fisiologico perinatale, cianosi, scompenso e aritmie. In collaborazione con SICP, saranno affrontati i principali strumenti diagnostici – segni clinici, ECG, ecocardiogramma neonatale – con attenzione agli elementi di normalità e ai segnali di allarme che richiedono rapida identificazione. Attraverso la discussione di casi clinici interattivi, i partecipanti potranno applicare un approccio clinico pratico e comprendere quando sia necessario il riferimento tempestivo a un centro specialistico. L'obiettivo è fornire conoscenze essenziali, pratiche e immediatamente applicabili per la gestione iniziale del neonato con sospetta cardiopatia congenita.

I SESSIONE

- Ecocardiogramma neonatale normale
- Il neonato con cianosi
- Il neonato con scompenso cardiaco
- Il neonato con aritmie
- Discussione

II SESSIONE

- Caso clinico 1 - Discussione con esperto
- Caso clinico 2 - Discussione con esperto
- Caso clinico 3 - Discussione con esperto
- Come evitare errori gravi
- Discussione

IL PAZIENTE CRITICO IN UTIC

RAZIONALE

La gestione del paziente affetto da shock cardiogeno o da grave insufficienza respiratoria acuta rappresenta una delle sfide più complesse nella medicina d'urgenza e in terapia intensiva. Questi quadri clinici si caratterizzano per un'elevata mortalità e richiedono un approccio rapido, strutturato e multidisciplinare.

Negli ultimi anni le innovazioni terapeutiche, le tecniche di supporto emodinamico e ventilatorio avanzato e i modelli organizzativi hanno progressivamente modificato il percorso di cura di questi pazienti, ponendo il medico di fronte a decisioni sempre più complesse.

Nello shock cardiogeno, l'avvio tempestivo di una diagnostica mirata, l'identificazione della causa e il supporto circolatorio farmacologico e meccanico risultano determinanti per migliorare la prognosi.

Nel distress respiratorio acuto, l'inquadramento iniziale e le strategie ventilatorie non invasive devono essere strumenti di facile maneggevolezza del medico che lavora in terapia intensiva. Allo stesso modo saper individuare le indicazioni alla ventilazione meccanica invasiva nonché i principi per il suo corretto utilizzo sono elementi irrinunciabili per l'intensivista del futuro.

Questo corso nasce con l'obiettivo di:

- aggiornare sulle evidenze più recenti
- approfondire le strategie diagnostiche e terapeutiche più efficaci
- favorire il confronto multidisciplinare tramite casi reali ed esperienze di rete

SESSIONE 1

- Inquadramento iniziale del paziente in shock cardiogeno
- Monitoraggio emodinamico invasivo: a chi e quando
- Inotropi e vasopressori: cosa e a chi?
- Il supporto meccanico temporaneo nel paziente con shock cardiogeno: tra dubbi e certezze
- Discussione

SESSIONE 2

- Inquadramento iniziale del paziente in distress respiratorio
- CPAP
- NIV
- Principi di ventilazione meccanica
- Discussione

IMAGING AVANZATO NELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA: INTERPRETARE PER DECIDERE

RAZIONALE

Le valvulopatie costituiscono una delle aree più dinamiche della cardiologia moderna, in continua evoluzione grazie ai progressi dell'imaging multimodale e all'ampliamento delle opzioni terapeutiche. Il corso propone un aggiornamento avanzato sulle principali innovazioni introdotte dalle Linee Guida ESC 2025 e sulle strategie diagnostiche e gestionali delle valvulopatie mitralica, tricuspidalica e aortica. Attraverso un approccio integrato verranno approfonditi i criteri di selezione dei pazienti, gli algoritmi decisionali e le prospettive future della gestione multidisciplinare.

SESSIONE 1 - STATO DELL'ARTE: DALL'ANATOMIA ALLA FUNZIONE INDICAZIONI E INTERPRETAZIONE

- CardioTC coronarica: dall'anatomia alla valutazione del rischio
- FFR CT: valutazione funzionale non invasiva in pazienti con stenosi intermedie
- Risonanza magnetica cardiaca da stress: precisione diagnostica e valore prognostico
- PET cardiaca: perfusione, metabolismo e infiammazione nella diagnosi avanzata
- Discussione

SESSIONE 2 - STRUMENTI TRADIZIONALI E NUOVE FRONTIERE: LA SCELTA RAGIONATA

- Ecostress nel 2026: quale ruolo?
- Scintigrafia miocardica: indicazioni attuali e valore clinico persistente
- «Diagnosi precoce di malattia coronarica in prevenzione primaria: quale paziente? quale metodica?»
- Imaging e ischemia nel 2026: verso l'integrazione dei dati e la medicina di precisione
- Discussione



IPERTENSIONE RESISTENTE, IPERTENSIONE SECONDARIA E OLTRE: COSA NON PERDERE NEL 2026

- Diagnosi corretta e aderenza terapeutica: come non sbagliare
- Ipertensione secondaria: segnali di allarme e algoritmi
- Nuovi target pressori e terapie combinate
- Follow-up e monitoraggio ambulatoriale: il ruolo di MMG e specialisti
- **Sessione pratica:** simulazione clinica su paziente con ipertensione difficile + esercitazione su interpretazione di ABPM

SINCOPE: DALLA COMPLESSITÀ DIAGNOSTICA ALLA STRATEGIA TERAPEUTICA

RAZIONALE

La sincope è una causa frequente di accesso al Pronto Soccorso e rappresenta una sfida diagnostica per la molteplicità delle possibili eziologie, che spaziano dalle forme benigne neuromediate a quelle cardiache potenzialmente letali.

La sessione intende delineare un percorso diagnostico-terapeutico razionale, dal primo inquadramento clinico alla definizione etiologica, integrando strumenti tradizionali e innovativi: massaggio carotideo, tilt test, studio elettrofisiologico, loop recorder e nuove applicazioni digitali.

Saranno inoltre affrontati aspetti specifici legati alla sincope "maligna", al paziente anziano e fragile e alle più recenti opzioni terapeutiche, incluse la cardioneuromodulazione e gli approcci non invasivi.

L'obiettivo è fornire un aggiornamento pratico e basato sulle evidenze per migliorare la gestione del paziente sincopale nel contesto clinico quotidiano.

I SESSIONE

- Approccio clinico ragionato al paziente con sincope
- Massaggio carotideo ed head tilt-up test: tips and tricks
- Sincope maligna: come identificarla e gestirla
- Studio elettrofisiologico: da procedura diagnostica a strumento predittivo
- Discussione

II SESSIONE

- Dal loop recorder alle smart-applications: il futuro è digital?
- Sincope nel paziente anziano e fragile
- Approcci terapeutici non interventistici alla sincope neuromediata
- Cardioneuromodulazione: indicazioni ed aspetti prognostici
- Discussione
- Conclusioni



TEST CARDIOPOLMONARE - CPET PER IL CLINICO: LEGGERE, INTERPRETARE, DECIDERE

RAZIONALE

Il test cardiopolmonare (CPET) rappresenta oggi lo strumento più avanzato e completo per la valutazione integrata della risposta cardiovascolare, respiratoria e metabolica allo sforzo. Nonostante linee guida internazionali e nazionali ne sottolineino il valore diagnostico e prognostico, il suo utilizzo nella pratica clinica quotidiana in Italia rimane ancora variabile e spesso limitato, soprattutto al di fuori dei centri specializzati.

Il CPET consente non solo di definire la capacità funzionale, ma anche di distinguere con precisione la natura dei sintomi da sforzo (cardiaca, respiratoria, mista, o legata al decondizionamento), individuare precocemente il rischio nei pazienti con scompenso cardiaco e valvulopatie, guidare decisioni complesse come trapianto e supporto meccanico, ottimizzare la terapia e personalizzare la prescrizione dell'esercizio, anche in cardiologia riabilitativa e nello sport.

In una fase storica in cui cardiologia ospedaliera e territoriale sono sempre più orientate alla medicina personalizzata e agli outcome funzionali e di qualità di vita, il CPET rappresenta un tassello imprescindibile per una gestione moderna e integrata del paziente.

Questo corso si propone di:

- aggiornare i cardiologi sulle indicazioni cliniche e sull'appropriatezza prescrittiva del CPET;
- fornire strumenti pratici per interpretare correttamente i principali parametri e riconoscere i pattern patologici;
- illustrare applicazioni cliniche reali, dalla valutazione della dispnea ai percorsi avanzati nello scompenso cardiaco fino alla riabilitazione e al ritorno all'attività fisica;
- offrire casi clinici interattivi per facilitare l'apprendimento e il trasferimento nella pratica quotidiana.

Attraverso un approccio operativo, basato su evidenze e sull'esperienza delle reti cardio-respiratorie e dello scompenso, il corso intende contribuire a diffondere una cultura del CPET come strumento decisionale fondamentale e a supportare una maggiore uniformità e qualità di utilizzo nel contesto clinico nazionale ANMCO.

Struttura didattica:

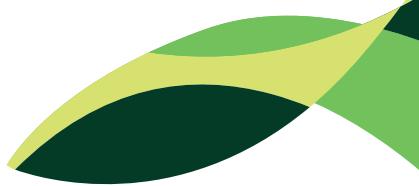
- Quando prescrivere un test cardiopolmonare
- Parametri chiave e interpretazione: VO₂, VE/VCO₂, AT
- CPET nello scompenso e nella valutazione preoperatoria
- Come integrare CPET nella pratica ambulatoriale
- **Sessione pratica:** lettura di tracciati reali con ragionamento clinico

VALVULOPATIE: TRA INNOVAZIONE INTERVENTISTICA E DECISIONI COMPLESSE

RAZIONALE

Le valvulopatie costituiscono una delle aree più dinamiche della cardiologia moderna, in continua evoluzione grazie ai progressi dell'imaging multimodale e all'ampliamento delle opzioni terapeutiche. Il corso propone un aggiornamento avanzato sulle principali innovazioni introdotte dalle Linee Guida ESC 2025 e sulle strategie diagnostiche e gestionali delle valvulopatie mitralica, tricuspidalica e aortica. Attraverso un approccio integrato verranno approfonditi i criteri di selezione dei pazienti, gli algoritmi decisionali e le prospettive future della gestione multidisciplinare.

- Le nuove Linee Guida ESC 2025 sulle Valvulopatie
- Quali novità nella gestione delle valvulopatie?
- Insufficienza Mitralica
- L'ecocardiografia è il primo passo e deve partire dalla classificazione e dalla valutazione dell'impatto emodinamico
- Insufficienza mitralica acuta: come gestire? Quando pensare alla TEER urgente?
- Lo screening ecocardiografico del paziente da inviare a TEER: quali parametri contano davvero?
- Discussione
- Insufficienza Tricuspidalica
- L'insufficienza tricuspidalica: dall'anatomia alla fisiopatologia
- Terapie farmacologiche, chirurgiche e transcatetere: quali sono le opzioni e quali le evidenze?
- Lo screening multimodale per l'eleggibilità e la fattibilità di trattamenti transcatetere
- Discussione
- Stenosi aortica
- Stenosi Aortica: algoritmo decisionale 2025
- Terapia farmacologica e Follow-up dopo TAVI
- Discussione



AMILOIDOSI CARDIACA: DIAGNOSI TEMPESTIVA E TRATTAMENTO MIRATO

STRUTTURA DIDATTICA:

- Quando sospettarla: segnali d'allarme "non classici"
- RMN, scintigrafia e genetica: iter diagnostico
- Differenze tra ATTR e AL: implicazioni terapeutiche

Nuove terapie e follow-up

- **Sessione pratica:** casi clinici reali con algoritmo decisionale guidato

DAL REPARTO AL TERRITORIO: COSA FARE DOMANI MATTINA

Giornata ANMCO-MMG (accreditamento separato)

SESSIONE 1 – Scompenso cardiaco: i primi 90 giorni che contano

SESSIONE 2 – Fibrillazione atriale e anticoagulazione nel mondo reale

- Domande e risposte

SESSIONE 3 – Coronaropatia cronica e post-ACS

- Hot topic lampo – Ipertensione resistente e ipotensione da overtreatment

- Domande e risposte

SESSIONE 4 – Valvulopatie, TAVI e MitraClip: cosa monitora il MMG

SESSIONE 5 – Dispositivi impiantabili (PM, ICD, CRT) e telemonitoraggio

- Domande e risposte

INTERNATIONAL VERSION CONGRESS

Il Congresso Nazionale ANMCO si espande oltre i confini nazionali con l'introduzione della International Version Congress, una novità assoluta per l'edizione 2026. Questa iniziativa rappresenta un'opportunità esclusiva per coloro che desiderano allargare i propri orizzonti scientifici e professionali grazie ad una sala interamente dedicata a sessioni in lingua inglese per tutta la durata del congresso. Con la presenza di una Faculty internazionale di altissimo livello e di delegazioni provenienti da numerosi Paesi europei, i partecipanti potranno confrontarsi con esperti di cardiologia di fama mondiale. Ogni sessione sarà caratterizzata da contenuti di eccellenza, sviluppati per favorire il dibattito e lo scambio di esperienze cliniche innovative. L'International Version Congress è la risposta alla crescente domanda di internazionalizzazione e arricchimento culturale nel mondo della cardiologia.

AI IN CARDIOLOGY: THE LIVING FUTURE

- Artificial Intelligence in Cardiology: Algorithms and Clinical Applications
- Synthetic AI: Emerging Algorithms and Applications
- Explainability of AI in Medicine: From Algorithms to Clinical Practice
- Deep Learning in Cardiovascular Imaging
- Discussion

CARDIOGENIC SHOCK: HOW TO IMPROVE SURVIVAL? FROM CS AWARNESS TO OPTIMAL MANAGEMENT IN THE CICU

- Early identification of CS and optimization of the "logistics"
- Mechanical Circulatory Support: the perfect match in STEMI-CS and ADHF-CS
- How to monitor and prevent complications of tMCS
- Catheter ablation in patients on mechanical circulatory supports for cardiogenic shock
- Discussion

HIGHLIGHTS AND FUTURE PERSPECTIVES IN CARDIOVASCULAR IMAGING

- Echocardiography
- Magnetic resonance
- Computed tomography
- Current status of multi-modality imaging in cardiovascular disease
- Discussion

HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY TODAY: ADVANCES IN DIAGNOSIS, RISK STRATIFICATION, AND TREATMENT

- Hypertrophic Cardiomyopathy: Contemporary Management Strategies and Therapeutic Advances
- Rethinking Risk in Hypertrophic Cardiomyopathy: Is It Time to Update Our Predictive Tools?
- Hypertrophic Cardiomyopathy vs. Athlete's Heart: Diagnostic Challenges and Clinical Clues
- Discussion

PATIENT-TAILORED CARDIOVASCULAR PREVENTION

ACC-ANMCO Joint Session

- Sex differences in atherosclerosis development and management
- Subclinical atherosclerosis: how to detect and manage it
- The Italian models for guideline recommendations implementation in secondary prevention
- Inflammation-related atherosclerotic cardiovascular risk how to detect and manage it
- The US vision of cardiovascular primary prevention

PIONEERS AND PROGRESS: LANDMARK ADVANCES IN CARDIAC ARRHYTHMIA MANAGEMENT

- From Pulmonary Veins to Idiopathic Ventricular Fibrillation
- Beyond the Veins: Multisite PFA Strategies for Persistent and Long-Standing Persistent AF
- PFA Systems and Outcomes: Predictors of Durable PVI
- PFA Beyond AF: Emerging Roles in Ventricular Arrhythmias
- Discussion

PREGNANCY

- Redefining the risk: epidemiology, counselling and pregnancy heart team
- Management of pregnant women with aortopathies
- Management of pregnant women with congenital heart disease and valvular heart disease
- Management of pregnant women with heart failure and peripartum cardiomyopathy
- Discussion

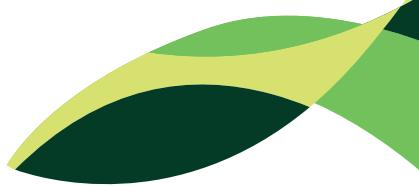
RESHAPING LIPID MANAGEMENT IN THE POST-STATIN ERA

ESC-ANMCO Joint Session

- Why testing Lp(a) matters?
- Inclisiran as monotherapy: for whom?
- Bempedoic acid and PCSK9 mAb: against or sometimes together?
- Dyslipidemia treatment during pregnancy
- Discussion

STARDUST ON CARDIO-ONCOLOGY: A JOURNEY THROUGH THE DREAMS OF FEDERICO

- Lo sceicco bianco: Where it all began, the evolving treatment of cardiac dysfunction in cardioncology
- La dolce vita: CAR-T, ADCs, and BiTEs: what a cardio-oncologist should know!
- 8½ - CHIP: the missing link between cardiovascular risk and cancerogenesis?
- Amarcord: AI in cardio-oncology: a powerful toll to handle with care
- La strada: Research perspectives in cardio-oncology: from simple damage control to the design of new ways
- Discussion



SUDDEN CARDIAC ARREST - FROM INHERITED SYNDROMES TO COMMUNITY STRATEGIES

American Heart-ANMCO Joint Session

- Inherited arrhythmia syndromes: from Brugada to CPVT – what have we learned?
- Advanced electrophysiology for the prevention of sudden cardiac death: ablation, risk stratification, and beyond
- Early defibrillation and community response: the Progetto Vita model
- National strategies for sudden cardiac death prevention: the British Cardiovascular Society
- Discussion

THE 2025 ESC GUIDELINES ON MYOCARDITIS AND PERICARDITIS

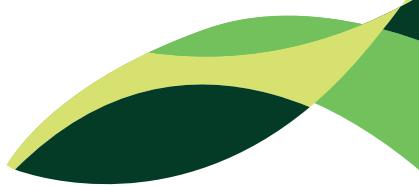
- Redefining the Spectrum: From Pericarditis & Myocarditis to Inflammatory MyoPericardial Syndrome
- Invasive and non-invasive diagnostic tools
- Treating Across the Spectrum: From antiinflammatory to Targeted Immunomodulation
- After the Storm: Follow Up, Return to Play, and Preventing Relapse
- Discussion

THEATRE ANMCO AHA JOINT SESSION

- Personalised Medicine in Cardiac Diseases through AI
- ECG and IA
- Discussion

**SIMPOSIO
MINI-SIMPOSIO
FOCUS/FORUM
MEET THE EXPERT
MY APPROACH TO**

- ABLAZIONE DI TACHICARDIA VENTRICOLARE NELLA CARDIOPATIA STRUTTURALE AVANZATA**
- ACUTE DECOMPENSATED VALVULAR DISEASE: DIAGNOSI E MANAGEMENT TRA CARDIOCHIRURGIA E INTERVENTISTICA**
- AGGIORNAMENTO SULLA RIVASCOLARIZZAZIONE CAROTIDEA**
- AMBIENTE E SALUTE CARDIOVASCOLARE**
- AMILOIDOSI CARDIACA: LA MALATTIA RARA DIVENTATA COMUNE**
- ANATOMIA PATOLOGICA PER IL CARDIOLOGO**
- ANOCA E MINOCA: OLTRE LA CORONAROPATIA OSTRUTTIVA - NUOVE EVIDENZE PER LA PRATICA CLINICA**
- APPROCCIO ALLA CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA**
- APPROCCIO PERSONALIZZATO IN UTIC**
- APPROCCIO PRATICO AL TROMBOEMBOLISMO VENOSO: COSA OGNI SPECIALIZZANDO DEVE SAPERE**
- APPROCCIO PRATICO ALLE CARDIOMIOPATIE: COSA OGNI SPECIALIZZANDO DEVE SAPERE**
- ARITMIE E CARDIOMIOPATIE**
- ARRESTO CARDIACO FUORI OSPEDALE: DALL'EVENTO AL REGISTRO**
- ASSOCIAZIONE TRA Lp(a) E FENOTIPI DI MALATTIE CARDIOVASCOLARI**
- ATTUALITÀ NELL'IMAGING DELLE CARDIOPATIE CONGENITE DELL'ADULTO**
- BIOPSIA ENDOMIOCARDICA 2025**
- CAPIRE ED INTERPRETARE UNO STUDIO CLINICO**
- CARDIO TC CUORE**
- CARDIOMIOPATIE "DA RICERCARE" CON ATTENZIONE: RED FLAGS CLINICI E STRUMENTALI PER RICONOSCERLE**
- CARDIONCOLOGIA 2026: IL RUOLO DEL MULTIMODALITY IMAGING NELLA DIAGNOSI PRECOCE E NEL FOLLOW-UP DELLA CARDIOTOSSICITÀ**



CARDIONCOLOGIA DI PRECISIONE: NUOVA FRONTIERA

CARDIONCOLOGIA: APPROCCIO GENERALE E STATO DELL'ARTE

CARDIOPATIE A FENOTIPO IPERTROFICO: ORIENTARSI NELLA DIAGNOSI DIFFERENZIALE

COLCHICINA E MALATTIE CARDIOVASCOLARI: STATO DELL'ARTE

COME ASSICURARE CORRETTA ADERENZA E PERSISTENZA DELLA TERAPIA IPOLIPEMIZZANTE

COME TRATTARE L'EMBOLIA POLMONARE ACUTA A RISCHIO INTERMEDIO-ALTO E AD ALTO RISCHIO EMORRAGICO?

COME TRATTARE LA SINCOPE VASO-VAGALE

CONSULENZA CARDIOLOGICA PRE - OPERATORIA COME DISTRICARSI FRA PROCEDURE SEMPRE PIÙ COMPLESSE E RISCHI COMPETITIVI

CORONAROPATIA, COSA C'È OLTRE L'ANGIOGRAFIA?

CORSO BASE DI RISONANZA MAGNETICA CARDIACA

CUORE E DROGHE

CUORE E INVECCHIAMENTO

DALLA MIOCARDITE ACUTA ALLE CARDIOMIOPATIE: IL FIL ROUGE DELLA CARDIogenetICA

DISFUNZIONE ACUTA DEL VENTRIColo DESTRO

DUBBI RICORRENTI IN TEMA DI FIBRILLAZIONE ATRIALE

ECO 3D NELLO SCREENING DELL'INSUFFICIENZA MITRALICA

ECOCARDIOGRAFIA 3D

ECOCARDIOGRAFIA AVANZATA NELLA PRATICA CLINICA

EDUCARE ALLA SALUTE

EMBOLIA POLMONARE ACUTA: PERSONALIZZARE PER OTTIMIZZARE

EMBOLIA POLMONARE NELLA DONNA

EMBOLIA POLMONARE: NOVITÀ E ZONE GRIGIE

EMBOLIA POLMONARE: TERAPIE E GESTIONE CLINICA NEL RISCHIO INTERMEDIO-ALTO ED ALTO

EMORRAGIA CEREBRALE IN CORSO DI TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE PER TEV: REINTRODURRE LA TERAPIA?

ENDOCARDITE INFETTIVA: STATO DELL'ARTE

EXTRASISTOLIA VENTRIColare BENIGNA: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO, GESTIONE E FOLLOW-UP DEI PAZIENTI

FIBRILLAZIONE ATRIALE E SCOMPENSO CARDIACO

FIBRILLAZIONE ATRIALE: ZONE "GRIGIE"

FINE VITA: QUESTO SCONOSCIUTO?

FOCUS ON: AMILOIDOSI CARDIACA

FOCUS SULLA MIOCARDITE

FORAME OVALE PERVIO: DALLA DIAGNOSI ALLA CHIUSURA

FORMAZIONE ECOCARDIOGRAFICA DEL GIOVANE CARDIOLOGO

GAPS IN EVIDENCE: CARDIOPATIE IN GRAVIDANZA

GAPS IN EVIDENCE: DIAGNOSTICA CARDIOVASCOLARE IN GRAVIDANZA

GAPS IN EVIDENCE: MIOCARDITE

GAPS IN EVIDENCE: PERICARDITE

GESTIONE DEI TRAUMI NEI PAZIENTI CON EP IN FASE ACUTA

GESTIONE DEL RISCHIO ARITMICO DOPO UN EPISODIO MIOCARDITICO ACUTO

GESTIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE NELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE "PROVOCATA"

GESTIONE DELLA VENTILAZIONE NON INVASIVA IN UTIC

GESTIONE DELLE ARITMIE NEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO

GESTIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO NELLE CARDIOMIOPATIE: DUBBI E CERTEZZE

GESTIONE IN UTIC DEL PAZIENTE COMPLESSO SOTTOPOSTO A TAVI: DALLA PROCEDURA ALLA STABILIZZAZIONE

GUIDELINE SURVIVOR: SOPRAVVIVERE ALLE NUOVE LINEE GUIDA ESC

HFpEF: PRONTI PER LA TRIPLOCE TERAPIA?

IDONEITÀ AGONISTICA NELLA SINDROME DEL QT LUNGO: IL PUNTO A 2 ANNI DALLA LIBERALIZZAZIONE DEL COCIS 2023

IL CATETERISMO CARDIACO DESTRO: I TRUCCHI DEL MESTIERE

IL FOLLOW-UP DELL'EMBOLIA POLMONARE

IL FORAME OVALE PERVIO E LE SUE IMPLICAZIONI

IL PAZIENTE CON MALATTIA RENALE CRONICA E PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI

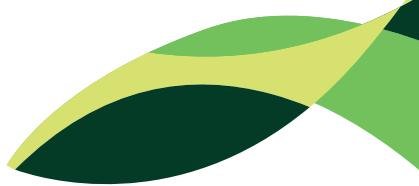
IL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO ED INSUFFICIENZA RENALE ACUTA: COME RICONOSCERLA E TRATTARLA

IL RUOLO DEL CARDIOLOGO NELLA PROCEDURA DI DCD ("DONATION AFTER CIRCULATORY DEATH")

IL RUOLO DELL'ECOCOLODOPPLER TRANSCRANICO

IMAGING CARDIOLOGICO OGGI E DOMANI

IMAGING E VALUTAZIONE FUNZIONALE NELLE PCI DI LESIONI COMPLESSE



IMAGING NELLA STENOSI AORTICA: DALLA VALUTAZIONE DELLA SEVERITÀ ALLA STRATIFICAZIONE PROGNOSTICA

INFARTO MIOCARDICO ACUTO: SITUAZIONI COMPLESSE

INSUFFICIENZA MITRALICA ORGANICA ASINTOMATICA: INTERVENIRE SUBITO O MONITORARE”?

INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN CARDIOLOGIA: DAL DATO ALLA DECISIONE CLINICA

INTERVENTISTICA CORONARICA COMPLESSA

IPERKALIEMIA E SCOMPENSO CARDIACO: È DAVVERO UN OSTACOLO ALL’IMPLEMENTAZIONE DELLA TERAPIA IN ASSENZA DEI NUOVI FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELL’IPERKALIEMIA?

IPERTENSIONE ARTERIOSA A QUASI DUE ANNI DALLE LINEE GUIDA ESC

IPERTENSIONE POLMONARE: A CHE PUNTO SIAMO?

IPERTENSIONE POLMONARE: LE COMORBIDITÀ

L’ARITMOLOGO E IL CARDIOLOGO CLINICO: QUANDO L’UNIONE FA LA FORZA

L’IMAGING NELLA PRATICA CLINICA: COSA DEVE SAPERE IL CARDIOLOGO CLINICO?

L’INTELLIGENZA ARTIFICIALE ALLA RICERCA DELL’OMI PERDUTO

L’UTILIZZO DEL CATETERE DI SWAN GANZ IN TERAPIA INTENSIVA

L’UTILIZZO DEL CONTROPULSATORE AORTICO NELLO SHOCK CARDIOGENO AD EZIOLOGIA NON ISCHEMICA

LA CARDIOLOGIA GERIATRICA: NUOVE SFIDE E NUOVI DUBBI

LA CARENZA MARZIALE NELLO SCOMPENSO CARDIACO: UN BERSAGLIO ANCORA TROPPO SOTTOVALUTATO

LA GESTIONE ED IL TRATTAMENTO DELLE VALVULOPATIE DOPO LE LINEE GUIDA ESC 2025

LA MALATTIA RENALE CRONICA E LO SCOMPENSO CARDIACO

LA PRESCRIZIONE DELL’ESERCIZIO FISICO NEL SOGGETTO CARDIOPATICO: UN PILASTRO ANCORA POCO CONOSCIUTO

LA RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA NELLO SCOMPENSO CARDIACO

LA RICERCA OSSERVAZIONALE IN ITALIA: DATI DAL BRING-UP PREVENZIONE

LA RIVASCOLARIZZAZIONE NEL PAZIENTE ANZIANO CON SCA

LA RMN NEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO: DALLA TEORIA ALLA PRATICA

LA STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO NELLO SCOMPENSO CARDIACO

LA TERAPIA DELL’AMILOIDOSI CARDIACA: È NECESSARIO AGIRE SU PIÙ FRONTI

LA VALUTAZIONE EMODINAMICA IN TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCOLARE: CLINICA, IMAGING E MONITORAGGIO INVASIVO

LAVORARE IN BIANCO E NERO: L’UTILIZZO DEI RAGGI X IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

LE CARDIOLOGIE OGGI, TRA TRADIZIONE E INNOVAZIONE

LE CARDIOPATIE PREVALENTI NEL SESSO FEMMINILE

LE DIFFERENZE DI GENERE NEI TRIAL SULLO SCOMPENSO CARDIACO: I RISULTATI SONO SEMPRE APPLICABILI?

LE GLIFLOZINE NELLA PRATICA CLINICA: DALLA CARDIOLOGIA ALLA NEFROLOGIA, PASSANDO PER IL METABOLISMO

LE INFESIONI DEI DISPOSITIVI IMPIANTABILI: DALLA PREVENZIONE ALLA GESTIONE CLINICA

LE NUOVE LINEE GUIDA ESC SULLE VALVULOPATIE: FOCUS SULL'IMAGING

LINEE GUIDA ESC: MIOCARDITI E PERICARDITI

LINEE GUIDA SULL'IPERTENSIONE A CONFRONTO: AHA/ACC VS ESC VS ESH?

LO SCOMPENSO CARDIACO AVANZATO

LO SCOMPENSO CARDIACO NELL'ANZIANO DALLA FISIOPATOLOGIA ALLE INNOVAZIONI TERAPEUTICHE

LO SCOMPENSO CARDIACO NEL PAZIENTE OBESO

LO STUDIO DELLE CORONARIE PRIMA DELLA PROCEDURA DI TAVI

MALATTIE CARDIOVASCOLARI ED EMBOLIA POLMONARE

MENOPAUSA E RISCHIO CARDIOVASCOLARE

MESSAGGI IN BOTTIGLIA: È POSSIBILE UNA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CON SCOMPENSO FRA OSPEDALE E TERRITORIO

METODOLOGIE A CONFRONTO NELLA RICERCA: PUNTI DI FORZA, DEBOLEZZA E COMPLEMENTARITÀ

MIOCARDITI DA IMMUNO CHECKPOINT INIBITORI: MOLTO RUMORE PER...

MORTE IMPROVVISA: DAL GENOTIPO AL FENOTIPO, VERSO UNA MEDICINA DI PRECISIONE

MULTIMODALITY IMAGING IN CARDIOLOGIA: DALLA DIAGNOSI ALLA DECISIONE CLINICA

NOVITÀ IN ELETTROFISIOLOGIA

NOVITÀ IN TEMA DI CARDIOTIMOLAZIONE

NOVITÀ IN TEMA DI PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE

NSTEMI NEL 2026: GESTIONE MODERNA TRA LINEE GUIDA, IMAGING E STRATEGIE INTERVENTISTICHE

NUOVE DIMENSIONI NELLA GESTIONE DELLA CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA

NUOVE PROSPETTIVE NEL TRATTAMENTO DELL'EMBOLIA POLMONARE ACUTA

NUOVI APPROCCI PER LA GESTIONE DELLA SURVIVORSHIP



NUOVI FARMACI NELLA GESTIONE DELLA OBESITÀ E DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

PATOLOGIA VALVOLARE MITRALICA

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DELLA EMBOLIA POLMONARE IN FASE ACUTA

PREVENZIONE 5.0: TRA WEARABLE, ALGORITMI E TERRITORIO

PROBLEMI APERTI IN UTIC

PROCEDURE DIAGNOSTICHE NEL SOSPETTO DI CORONAROPATIA

QUANDO IL CARDIOLOGO ENTRA IN GIOCO: RISCHIO ISCHEMICO E DECISIONI COMPLESSE NELLO SPORTIVO

QUATTRO DOMANDE SU QUATTRO ARGOMENTI CONTROVERSI IN UTIC

QUESITI IN TEMA DI ANTIAGGREGAZIONE

QUESITI SULL'INSUFFICIENZA TRICUSPIDALE FUNZIONALE

RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA: OLTRE L'ESERCIZIO FISICO

RIABILITAZIONE CARDIOVASCOLARE: IL PERCORSO OLTRE LA CURA DELLA FASE ACUTA

RISCHI E BENEFICI DELL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN AMBITO CARDIOLOGICO

RUOLO DELLA RM CARDIACA NELLO SCOMPENSO CARDIACO

SALA DI CATETERISMO IN CARDIOLOGIA: OBIETTIVO RISCHIO ZERO

SCOMPENSO CARDIACO A FRAZIONE D'EIEZIONE MIGLIORATA

SCOMPENSO CARDIACO AD FE PRESERVATA: DALLA DIAGNOSI INDEFINITA AL TRATTAMENTO OTTIMIZZATO

SCOMPENSO CARDIACO E MALATTIA RENALE CRONICA

SCREENING DEI PAZIENTI CON INSUFFICIENZA MITRALICA

SEGRETI PER AVVIARE UN OTTIMO PROGRAMMA DI TELEMEDICINA

SESSIONE ECO 3D - GUIDA PRATICA

SETTING PARTICOLARI DI SCOMPENSO CARDIACO ACUTO/SHOCK CARDIOGENO

SGLT2i e MRAs NON STEROIDEI: ALTERNATIVA O COMBINAZIONE?

SHOCK CARDIOGENO: DAL CENTRO SPOKE AL CENTRO HUB

SINDROME CORONARICA ACUTA: QUANDO LA SITUAZIONE DIVENTA PIÙ COMPLESSA

SINDROME CORONARICA CRONICA: APPROCCI PERSONALIZZATI

SINDROME DI BRUGADA: FACCIAMO CHIAREZZA

STATE OF THE ART NEL TRATTAMENTO DELLA CTEPH

STENOSI AORTICA SEVERA: È TEMPO DI TAVI PER TUTTI?

STOP AI PIANI TERAPEUTICI: LINEEE GUIDA E VINCOLI DI RIMBORSABILITÀ

STORM ARITMICO IN TERAPIA INTENSIVA: QUESTIONE DI PUNTI DI VISTA

STUDIO FUNZIONALE DELLA CAD: METODICHE A CONFRONTO

TELECARDIOLOGIA 360°

TERAPIA ANTITROMBOTICA NELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE SOTTOPOSTA A PCI: COSA SAPPIAMO E COSA RIMANE DA SAPERE

TERAPIA CON CCM NEL PAZIENTE CON SCC E TERAPIA MEDICA OTTIMIZZATA. RISULTATI A CONFRONTO

TERAPIA DELL'OBESITÀ NEL PAZIENTE A RISCHIO CARDIOVASCOLARE

TERAPIE DISEASE-MODIFYING PER L'AMILOIDOSI CARDIACA DA TRANSTIRETINA: "NAVIGATING UNCERTAINTIES"

TRATTAMENTO INTERVENTISTICO DELL'EMBOLIA POLMONARE

TRATTAMENTO TRANSCATETERE DELLA TRICUSPIDE: PROMESSA O ILLUSIONE?

TROMBOEMBOLISMO VENOSO NEL PAZIENTE ONCOLOGICO

TROPONINA ELEVATA IN PRONTO SOCCORSO: È SOLO IL MESTIERE DEL CARDIOLOGO?

UTILITÀ DELL'ECOCARDIOGRAFIA NELLO SCOMPENSO CARDIACO

UTILIZZO DI FARMACI INOTROPI E SUPPORTO MECCANICO AL CIRCOLO A BREVE TERMINE IN TERAPIA INTENSIVA

SIMULAZIONI PRATICHE - SIMULA. SBAGLIA. IMPARA LA PRATICA SENZA RISCHI

Le sessioni di simulazione clinica rappresentano una delle esperienze formative più evolute e coinvolgenti all'interno del Congresso Nazionale ANMCO. Si tratta di un'opportunità concreta per esercitarsi su scenari realistici, acquisire confidenza con tecniche diagnostiche e terapeutiche, allenare le decisioni cliniche in situazioni complesse e migliorare la comunicazione all'interno del team sanitario.

Attraverso l'utilizzo di tecnologie avanzate e modelli di simulazione dinamici, i partecipanti possono mettersi alla prova in un contesto controllato, sicuro e privo di rischi per il paziente.

La simulazione consente di apprendere facendo: si sbaglia, si riflette, si corregge, si impara. Questo approccio consente di trasformare l'errore in strumento formativo e di consolidare in modo profondo le competenze necessarie alla pratica clinica.

Le sessioni sono progettate per offrire un'esperienza immersiva, calibrata su situazioni cardiologiche ad alta intensità assistenziale, come l'arresto cardiaco, lo shock, la gestione avanzata delle aritmie o delle sindromi coronariche acute. Ogni scenario è strutturato per integrare aspetti tecnici, relazionali e decisionali, simulando le dinamiche reali di un ambiente clinico.

La partecipazione è aperta a medici in formazione e specialisti che desiderano confrontarsi, aggiornarsi e perfezionare le proprie competenze attraverso un modello didattico attivo, incentrato sul lavoro di squadra, sul problem solving e sulla gestione del tempo e dello stress.

Allenarsi alla realtà, per essere pronti quando la realtà non ammette esitazioni.

La partecipazione è a numero chiuso per un massimo di persone secondo quanto riportato in ciascuna singola sessione, previa iscrizione obbligatoria tramite l'App ANMCO Events.

PERICARDIOCENTESI (sessioni da 60m, con a disposizione 2 differenti sistemi di simulazione)

Ogni sessione prevede un massimo di 10 partecipanti

Tutti noi vorremo avere sempre tutto chiaro e sapere cosa fare soprattutto durante le emergenze.

Una delle condizioni che più spesso ci preoccupa e ci creano ansia è la gestione dei pazienti con tamponamento cardiaco in cui è indicato eseguire una pericardiocentesi.

L'esecuzione di una pericardiocentesi spesso è delegata a centri specialistici, a cardiochirurghi o emodinamisti quando può essere programmata mentre quando deve essere fatta in emergenza questa dovrebbe essere eseguita dal cardiologo di guardia.

Partendo da questo presupposto vi proponiamo questo corso pratico, la cui parte teorica disponibile esclusivamente online sull'App, da fruire necessariamente prima di accedere all'esercitazione sui simulatori.

ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA (sessioni da 60m + approfondimento esercitazione da 90m) **Ogni sessione prevede un massimo di 12 partecipanti**

L'ecocardiografia transesofagea ha un ruolo rilevante nella pratica clinica in ambito cardiologico per cui è importante che nel bagaglio di conoscenze e competenze del cardiologo vi sia la capacità di eseguirlo ed interpretarlo nei diversi setting compreso quello della terapia intensiva cardiologica, dove è essenziale per l'inquadramento diagnostico, il monitoraggio e la valutazione della risposta ai trattamenti nei pazienti critici.

Anche quest'anno al Congresso Nazionale saranno organizzate delle sessioni di simulazione di ecocardiografia transesofagea che grazie all'ausilio di un simulatore avanzato permetteranno ai partecipanti di acquisire la manualità e le capacità tecniche necessarie per effettuarlo.

Per garantire la possibilità a ciascun partecipante di esercitarsi, le sessioni saranno suddivise in una prima parte di metodologia che verrà fatta con un tutor sul simulatore a cui seguiranno sessioni dedicate a piccoli gruppi in cui ogni partecipante avrà a disposizione un tempo sul simulatore per mettere in pratica quanto illustrato dal tutor. *Prima di accedere all'esercitazione sui simulatori, è necessario fruire della dispensa in formato pdf visionabile esclusivamente online sull'App.*

ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA riservate esclusivamente a tecnici delle professioni sanitarie (sessioni da 120m)

Ogni sessione prevede un massimo di 12 partecipanti

Tra le competenze richieste al Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare vi è anche l'esecuzione di un esame ecocardiografico completo.

Per andare incontro a questa necessità formativa nell'ambito del 57° Congresso ANMCO 2026 si è pensato di dedicare a queste figure professionali un corso pratico sul simulatore che si propone di fornire le conoscenze base per una corretta esecuzione di un esame ecocardiografico.

Grazie all'ausilio di un simulatore, sarà possibile l'apprendimento delle conoscenze teoriche e delle capacità tecniche necessarie per acquisire le sezioni ecocardiografiche standard fornendo un feedback continuo per quanto riguarda la corretta acquisizione delle stesse.

Le sessioni prevedono un massimo di 12 partecipanti per poter garantire la massima interattività sul simulatore. *Prima di accedere all'esercitazione sui simulatori, è necessario fruire della dispensa in formato pdf visionabile esclusivamente online sull'App.*

PRO-AMI (un PROgrammatore per AMIco) (sessioni da 90m)

Ogni sessione prevede un massimo di 15 partecipanti

Quante volte di notte ti è capitato un paziente con shock inappropriati di ICD e sei stato costretto a rimandare il paziente al giorno successivo perché non hai dimestichezza con un programmatore?

Ti invitiamo a partecipare a questa iniziativa interattiva di ANMCO con la collaborazione dei cardiologi dell'Area Aritmie e degli ingegneri delle aziende di PM/ICD per conoscere le basi per utilizzare con sicurezza un programmatore di PM/ICD in emergenza.

L'esercitazione si aprirà con una prima breve parte teorica introduttiva per proseguire con l'esercitazione sui simulatori.

PREVENT-HF (PREVenire un EVENTO di scompenso cardiaco-HF) (sessioni da 90m)

Ogni sessione prevede un massimo di 15 partecipanti

La Telemedicina è ormai una realtà concreta in cardiologia. Oggi abbiamo la possibilità di prevenire un evento di scompenso nei pazienti con PM/ICD seguiti con il Monitoraggio Remoto (MR).

Ti invitiamo a partecipare a questa nuova esperienza interattiva ANMCO (in collaborazione con l'Area Aritmie e l'Area Nursing e Professioni Sanitarie) per conoscere i benefici del MR, confrontarsi con casi clinici di alert di pazienti in MR e discutere sulle possibili modalità di azione.

L'esercitazione si aprirà con una prima breve parte teorica introduttiva per proseguire con l'esercitazione sui simulatori.



ACCESSO VENOSO CENTRALE (sessioni da 60m, con a disposizione 2 differenti sistemi di simulazione)

Ogni sessione prevede un massimo di 10 partecipanti

Per un cardiologo ospedaliero è importante avere la capacità di impiantare un catetere venoso centrale (CVC) in sicurezza. L'indicazione all'utilizzo di un CVC è data dalla necessità di infondere determinati farmaci lesivi se somministrati in una vena periferica, di eseguire EGA di sangue venoso centrale, di eseguire la monitorizzazione emodinamica del paziente. L'impianto, quindi, può avvenire in elezione al letto in corsia, in condizioni di instabilità in UTIC o addirittura in condizioni di urgenza durante manovre rianimatorie. L'operatore deve avere quindi esperienza dei materiali, dei siti di accesso, dei reperi anatomici, dell'utilizzo dell'ecografia per la dimostrazione del corretto inserimento di guida e catetere in vena, delle metodiche per verificare il corretto posizionamento del CVC prima del suo utilizzo. L'esperienza si acquisisce "sul campo" ma l'esercitazione sul manichino costituisce un'ottima palestra per approcciarsi all'impianto in condizioni di corretta impostazione teorico-pratica. ANMCO è quindi felice di offrire agli iscritti che partecipano al 57° Congresso Nazionale l'opportunità di svolgere un corso tutorato da colleghi esperti, nella convinzione di implementare la formazione del cardiologo ospedaliero. Una breve parte teorica su video di 15m sull'accesso venoso centrale è disponibile esclusivamente online sull'App; da fruire necessariamente prima di accedere all'esercitazione sui simulatori.

ACCESSI CENTRALI - SESSIONE DEDICATA AL PERCORSO NURSING (sessioni da 60m)

Ogni sessione prevede un massimo di 10 partecipanti

L'indicazione all'utilizzo di un CVC è data dalla necessità di infondere determinati farmaci lesivi se somministrati in una vena periferica come chemioterapici o determinati antibiotici, di eseguire EGA di sangue venoso centrale, di eseguire la monitorizzazione emodinamica del paziente. La numerosità di impianti da eseguire per pazienti ricoverati o pazienti in terapia cronica in regime ambulatoriale o di day hospital è tale da aver visto la necessità negli anni di creare strutture anche autonome apposite che si occupano di impianto di vari tipi di cateteri centrali. Di esse possono far parte sia infermieri completamente dedicati sia infermieri di cardiologia; l'impianto, quindi, può avvenire in elezione al letto in corsia, in condizioni di instabilità in UTIC o in sala di impianto dedicata per pazienti trasportabili. L'operatore deve avere quindi esperienza dei materiali, dei siti di accesso, dei reperi anatomici, dell'utilizzo dell'ecografia per la dimostrazione del corretto inserimento di guida e catetere in vena, dell'asepsi necessaria, delle metodiche per verificare il corretto posizionamento del CVC prima del suo utilizzo. Parimenti è elevata la necessità di eseguire prelievi di sangue arterioso per emogasanalisi per cui viene dedicata attenzione anche a questo aspetto dell'attività ospedaliera. L'esperienza si acquisisce "sul campo" ma l'esercitazione sul manichino costituisce un'ottima palestra per approcciarsi all'impianto in condizioni di corretta impostazione teorico-pratica. ANMCO è quindi felice di offrire ai partecipanti al Congresso Nazionale l'opportunità di svolgere un corso tutorato da colleghi esperti nella convinzione di implementare la loro formazione.

Una breve parte teorica su video di 15m sugli accessi centrali è disponibile esclusivamente online sull'App; da fruire necessariamente prima di accedere all'esercitazione sui simulatori.

GANGLIO STELLATO (sessioni da 60m)

Ogni sessione prevede un massimo di 10 partecipanti

Esiste uno stretto legame tra sistema autonomico e aritmie ventricolari. Il blocco del ganglio stellato è una tecnica semplice, efficace e sicura che può rappresentare l'arma vincente per interrompere la tempesta aritmica.

Una breve parte teorica su video 15m sul blocco del ganglio stellato è disponibile esclusivamente online sull'App; da fruire necessariamente prima di accedere all'esercitazione sui simulatori.

ECHO @ANMCO (sessioni da 60m)

Ogni sessione prevede un massimo di 20 partecipanti

L'Area Cardiolmaging ANMCO ha organizzato delle sessioni interattive della durata di un'ora mirate ad esplorare le potenzialità della metodica ecocardiografica messa al servizio del clinico. Nell'aula saranno presenti due stazioni: una con workstation messe a disposizione dei discenti (1 PC ogni 2 persone) dove saranno proposte clip di esami acquisiti con metodica transtoracica e transesofagea bidimensionale e tridimensionale per il commento e l'elaborazione guidata da tutor dell'Area e da specialist delle aziende produttrici; l'altra con ecografo di ultima generazione e modello per acquisizioni live con lo scopo di esplorare i tips & tricks utili nella pratica quotidiana

HANDS ON IMPELLA (sessioni da 60m)

Ogni sessione prevede un massimo di 20 partecipanti

L'assistenza meccanica temporanea al circolo rappresenta una strategia fondamentale nella gestione dei pazienti con shock cardiogeno e durante procedure interventistiche ad alto rischio. In questo contesto, Impella è un dispositivo di assistenza ventricolare percutanea sempre più utilizzato per la sua capacità di sostenere la funzione cardiaca e migliorare la perfusione sistemica. Tuttavia, il suo impiego efficace e sicuro richiede una conoscenza di base delle indicazioni, del funzionamento e della gestione clinica.

Il corso "Hands on Impella" è pensato per offrire ai cardiologi una panoramica introduttiva ma concreta sull'utilizzo del dispositivo, con un approccio pratico e interattivo.

Attraverso l'alternanza tra brevi sessioni teoriche e simulazioni guidate, i partecipanti potranno familiarizzare con le fasi principali dell'impiego di Impella, comprendendo il ruolo del dispositivo nella gestione intensiva e nei setting ad alto rischio.

L'obiettivo è fornire strumenti utili per il riconoscimento precoce delle situazioni in cui il supporto meccanico può essere indicato, comprendere le curve e riconoscere possibili complicanze, promuovendo un linguaggio comune tra clinici, intensivistici e interventisti.



GRANT EDUCAZIONALI

GRANT EDUCAZIONALI PER LA PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO ANMCO 2026

In occasione del **57° CONGRESSO NAZIONALE ANMCO** le Aziende avranno la possibilità di sostenere la formazione e l'aggiornamento degli Operatori Sanitari (Medici, Infermieri e Specializzandi) attraverso l'erogazione di Grant Educazionali in conformità con quanto stabilito nel Codice Etico MedTech, Confindustria Dispositivi Medici e Farmindustria a cui tali Aziende aderiscono.

Il processo di selezione delle autocandidature avverrà da parte del Provider tramite piattaforma online (criteri disponibili su congress.anmco.it).

Deadline di attivazione Grant Educazionale: 28 febbraio 2026.

ALL INCLUSIVE

€ 2.100,00

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito App del Congresso su iPhone, iPad, smartphone e tablet Android
- kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- partecipazione ai Minimaster (fino a esaurimento posti)
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive (fino a esaurimento posti)
- segreteria on-site dedicata ai crediti ECM (Punto ECM)
- crediti ECM per coloro che completeranno le ore formative
- sistemazione alberghiera per 3 giorni di pernottamento e prima colazione in hotel 4 stelle
- viaggio andata e ritorno (treno 2° classe o aereo economy class)
- nr. 2 cene
- logistica durante il Congresso

COMFORT

€ 1.900,00

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito App del Congresso su iPhone, iPad, smartphone e tablet Android
- kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- partecipazione ai Minimaster (fino a esaurimento posti)
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive (fino a esaurimento posti)
- segreteria on-site dedicata ai crediti ECM (Punto ECM)
- crediti ECM per coloro che completeranno le ore formative



- sistemazione alberghiera per 3 giorni di pernottamento e prima colazione in hotel 4 stelle
- viaggio andata e ritorno (treno 2° classe o aereo economy class)
- nr. 2 cene
- transfer in arrivo e partenza

BASE

€ 1.600,00

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito App del Congresso su iPhone, iPad, smartphone e tablet Android
- kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- partecipazione ai Minimaster (fino a esaurimento posti)
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive (fino a esaurimento posti)
- segreteria on-site dedicata ai crediti ECM (Punto ECM)
- crediti ECM per coloro che completeranno le ore formative
- sistemazione alberghiera per 3 giorni di pernottamento e prima colazione in hotel 4 stelle
- viaggio andata e ritorno (treno 2° classe o aereo economy class)

SPECIALIZZANDO

€ 800,00

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito App del Congresso su iPhone, iPad, smartphone e tablet Android
- borsa e kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive (fino a esaurimento posti)
- sistemazione alberghiera per 2 giorni di pernottamento e prima colazione in hotel 3 stelle
- nr. 2 cene

INFERMIERE

€ 650,00

- partecipazione a tutte le sessioni scientifiche residenziali
- accesso alle aree espositive
- partecipazione alla Cerimonia Inaugurale
- partecipazione alla Cerimonia Conclusiva
- utilizzo gratuito delle stazioni di ricarica cellulari, tablet, pc e smartphone
- download gratuito App del Congresso su iPhone, iPad, smartphone e tablet Android
- borsa e kit congressuale
- attestato di partecipazione scaricabile online
- accesso ai Luncheon Panel (fino a esaurimento posti)
- partecipazione alle sessioni interattive multimediali (fino a esaurimento posti)
- sistemazione alberghiera per 2 giorni di pernottamento e prima colazione in hotel 3 stelle
- nr. 2 cene
- viaggio andata e ritorno (treno 2° classe o aereo economy class)

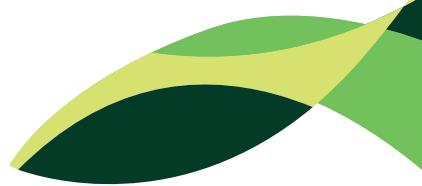
L'invito sarà gestito direttamente dal Provider che selezionerà il delegato da invitare. La Segreteria Organizzativa è a vostra completa disposizione per l'elaborazione di ulteriori preventivi e suggerimenti commerciali, in considerazione del fatto che le possibili iniziative sono molteplici e differenziate.
Tutte le quotazioni si intendono IVA esclusa.



COME ARRIVARE A RIMINI

ANMCO • 2026





In posizione strategica a metà strada fra il Nord e il Sud Italia e inserita in una fitta rete di collegamenti, Rimini è facile e comoda da raggiungere sia dall'Italia, sia dall'estero.



IN AEREO

L'Aeroporto Internazionale di Bologna "Guglielmo Marconi" si trova a circa 100 km d'autostrada da Rimini ed è raggiungibile in un'ora, anche con navette o vetture private. Assicura collegamenti giornalieri con le principali città italiane, europee e di tutto il mondo, servite dalle maggiori compagnie aeree internazionali.

Per maggiori informazioni www.bologna-airport.it.

Dall'aeroporto di Bologna, è attivo un servizio di navetta per Rimini e ritorno che è possibile prenotare on line: Shuttle Italy Airport.

L'aeroporto di Bologna è collegato con la stazione ferroviaria dal Marconi Express, trasporto rapido su rotaia che in 7 minuti e mezzo porta ai binari dell'Alta Velocità.

Per chi viaggia in aereo è utile sapere che esiste un aeroporto di Rimini, l'Aeroporto Internazionale di Rimini e San Marino Federico Fellini, con l'inserimento ogni anno di tante nuove destinazioni.

Per maggiori informazioni: <https://riminiairport.com/it/>



IN AUTO

Grazie alla rete autostradale, Rimini è ben collegata con il resto d'Italia e d'Europa. Si trova sull'Autostrada A14 Milano-Bari, ed è servita da due uscite autostradali: Rimini Nord e Rimini Sud. Con la A14, da Rimini si raggiunge facilmente la A4 per Venezia e la A22 per il passo del Brennero, e altrettanto comodamente si raggiunge la A1 per Firenze, Roma e Napoli.

Per raggiungere il Palacongressi l'uscita autostradale è Rimini Sud.

Per maggiori informazioni www.autostrade.it.

PARCHEGGI

Il Palacongressi dispone di 500 parcheggi coperti e gratuiti e 270 all'aperto.



IN TRENO

Il Palacongressi di Rimini è collegato alla Stazione Ferroviaria tramite la linea autobus N.7.

Anche la rete ferroviaria contribuisce a collegare perfettamente la Riviera di Rimini con tutto il resto d'Italia. Dalla stazione di Rimini, a 1,5 km dal Palacongressi, si può comodamente raggiungere anche con l'alta velocità, Bologna in 56 minuti, Milano in 2 ore e 3 ore e mezzo Roma.

Per maggiori informazioni www.trenitalia.it.

COMING SOON

Nei prossimi mesi sarà attivata la convenzione con Trenitalia che consentirà di raggiungere Rimini con tariffe agevolate per viaggi su treni FRECCIAROSSA, FRECCIARGENTO, FRECCIABIANCA e su treni Intercity e Intercity notte.

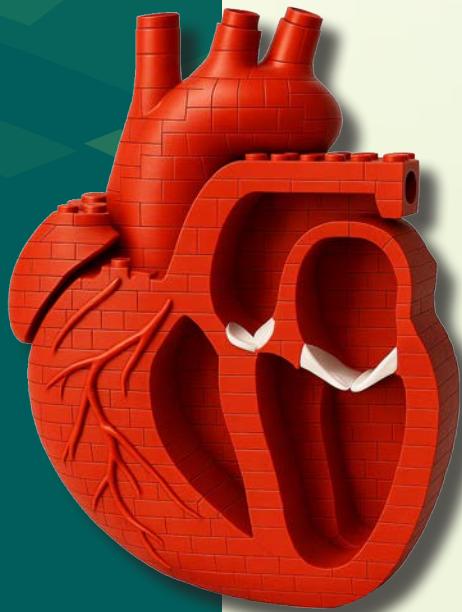
Per usufruire dell'offerta, i viaggi devono avere come origine o destinazione Rimini e devono effettuarsi tra il 5 e il 10 maggio 2026.

Il numero di biglietti scontati a disposizione è limitato e variabile, a seconda dei treni e della classe o livello di servizio.

ANMCO
SYNERGY
STRUCTURAL
• HEART •
INNOVATION

11|12
dicembre
2025

L'INTERVENTISTICA PER IL CARDIOLOGO CLINICO



Bari
Mövenpick
Hotel



**5^a CONFERENZA NAZIONALE
DEL CLUB DELLE UTIC ANMCO**
27 - 28 FEBBRAIO 2026

**Programma
ANMCO
di cardiologia
dell'area critica**

**Teatro
del Maggio
FIRENZE**

ANMCO LIPIDS 2026

& cardioMETABOLIC CARE

CAMERA
DI COMMERCIO
DI FIRENZE

FIRENZE
8-9
APRILE
2026

EVENTO FORMATIVO ANMCO
IN COLLABORAZIONE CON





ANMCO HF
CONFERENZA NAZIONALE
CENTRI SCOMPENSO

MILANO
16 - 17
OTTOBRE
2026

CONVENTION
NAZIONALE
CENTRI
SCOMPENSO



I ❤ 5xMille
codice fiscale
94070130482

Il 5xMille moltiplica il Tuo cuore

**SOSTIENI LA RICERCA
SULLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI**

Dona il **5xMille** alla Fondazione
per il Tuo cuore - HCF Onlus:
indica il **codice fiscale 94070130482**
nella dichiarazione dei redditi.

Non ti costa nulla e fa del bene a tanti cuori,
grandi e piccoli.



www.periltuocuore.it

METTI IL CUORE IN CASSAFORTE!



**ENTRA A FAR PARTE DELLA RETE
DELLE CARDIOLOGIE DEL PROGETTO
DI PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE
“BANCA DEL CUORE”!**

SCOPRI I VANTAGGI DI PARTECIPARE

la tua **Cardiologia** entrerà a far parte del network unico al mondo che permette il rilascio gratuito della **BancomHeart** al tuo paziente, contribuendo a far crescere il database degli oltre 74.960 cittadini già sottoposti a screening cardiovascolare.

Contribuirai alla divulgazione della cultura della Prevenzione Cardiovascolare e sarai annoverato tra i ricercatori nelle più rilevanti pubblicazioni scientifiche di questo database unico nel suo genere.

PROTEGGI IL TUO CUORE

**“Partecipa al programma nazionale
di prevenzione cardiovascolare
BANCA DEL CUORE!”**

Chiamaci, Ti aspettiamo!  **055 5101367**

TUTTI I DETTAGLI DELL'INIZIATIVA SU www.periltuocuore.it



Per visionare e scaricare il tuo elettrocardiogramma e i tuoi dati clinici attiva la card **BANCOMHEART** inserendo il PIN, il tuo codice fiscale e la password segreta nel form di registrazione online:

www.bancadelcuore.it

PIN N. 1234567890	
CODICE FISCALE	<input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXX"/>
PASSWORD	<input type="password"/>

 L'Istituto Superiore di Sanità, l'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri e la Fondazione per il Cuore collaborano per la prevenzione delle malattie cardiovascolari.

 La **BANCA DEL CUORE** è un Progetto di Prevenzione Cardiovascolare per la popolazione italiana promosso dalla Fondazione per il Cuore - HCF Onlus

L'Istituto Superiore di Sanità,
l'Associazione Nazionale
Medici Cardiologi Ospedalieri
e la Fondazione per il Cuore
collaborano per la prevenzione
delle malattie cardiovascolari.

La **BANCA DEL CUORE**
è un Progetto di Prevenzione
Cardiovascolare per la
popolazione italiana
promosso dalla
Fondazione per il Cuore -
HCF Onlus.

**BANCA
DEL
CUORE**





**SCARICA L'APP
ANMCO EVENTS.**

**INQUADRA
IL QR CODE**







Organizzazione con Sistema di Gestione Certificato
da KIWA CERMET secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015

PROVIDER E.C.M.

SEGRETARIA SCIENTIFICA
ANMCO

Via A. La Marmora, 36 - 50121 Firenze
Tel. +39 055 51011
Fax +39 055 5101350
segreteria@anmco.it - www.anmco.it

SEGRETARIA ISCRIZIONI

CENTRO SERVIZI
ANMCO S.r.l. SB

Via A. La Marmora, 36 - 50121 Firenze
Tel. +39 055 51011
Fax +39 055 5101370
congresso@anmco.it - www.anmco.it



Organizzazione con Sistema di Gestione
per la Qualità ISO 9001:2015

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA
ADRIA CONGREX srl

HEALTH&LIFE

Il Sistema di Gestione per la Qualità di HEALTH&LIFE
è certificato secondo la norma ISO 9001:2015

ART, DIGITAL & TECHNICAL SOLUTION
HEALTH&LIFE srl