



68° CONGRESSO NAZIONALE SIGG

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023  
PALAZZO DEI CONGRESSI



# TAKE HOME MESSAGE

## *Cardiologia geriatrica*

Dott.ssa Valeria Calsolaro

UOC Geriatria,

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

Università di Pisa

Dott. Giuseppe Dario Testa

Dottorando di Ricerca,

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica

Università di Firenze



## Outline

- Rhythm vs rate control nel paziente anziano con fibrillazione atriale
- Management dell'insufficienza cardiaca nell'anziano
- I programmi di sviluppo clinico dell'acido bempedoico nell'ipercolesterolemia dell'anziano
- Autonomic dysfunction and heart failure in the elderly
- La sincope nell'anziano
- L'approccio con glp1-ra al paziente cardiometabolico ad alto rischio
- L'approccio terapeutico al paziente anziano con cardiopatia ischemica cronica
- Scenari controversi sui doacs nel paziente anziano complesso
- Amiloidosi cardiaca senile da transtiretina: le nuove evidenze



## Rhythm vs rate control nel paziente anziano con fibrillazione atriale – Dott. Baldasseroni



Catether ablation

Antiarrhythmic  
drugs

Rate control  
drugs

**TRIELLO più che un DUELLO  
nel prossimo futuro?**



Leosco

# The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

OCTOBER 14, 2021

VOL. 385 NO. 16

## Empagliflozin in Heart Failure with a Preserved Ejection Fraction

S.D. Anker, J. Butler, G. Filippatos, J.P. Ferreira, E. Bocchi, M. Böhm, H.-P. Brunner-La Rocca, D.-J. Choi, V. Chopra, E. Chuquiure-Valenzuela, N. Giannetti, J.E. Gomez-Mesa, S. Janssens, J.L. Januzzi, J.R. Gonzalez-Juanatey, B. Merkely, S.J. Nicholls, S.V. Perrone, I.L. Piña, P. Ponikowski, M. Senni, D. Sim, J. Spinar, I. Squire, S. Taddei, H. Tsutsui, S. Verma, D. Vinereanu, J. Zhang, P. Carson, C.S.P. Lam, N. Marx, C. Zeller, N. Sattar, W. Jamal, S. Schnaidt, J.M. Schnee, M. Brueckmann, S.J. Pocock, F. Zannad, and M. Packer, for the EMPEROR-Preserved Trial Investigators\*

ORIGINAL ARTICLE

## Ferric Carboxymaltose in Patients with Heart Failure and Iron Deficiency

Stefan D. Anker, M.D., Ph.D., Josep Comin Colet, M.D., Gerasimos Filippatos, M.D., Ronnie Willenheimer, M.D., Kenneth Dickstein, M.D., Ph.D., Helmut Drexler, M.D.,\* Thomas F. Lüscher, M.D., Boris Bart, M.D., Waldemar Banasiak, M.D., Ph.D., Joanna Niegowska, M.D., Bridget-Anne Kirwan, Ph.D., Claudio Mori, M.D., Barbara von Eisenhart Rothe, M.D., Stuart J. Pocock, Ph.D., Philip A. Poole-Wilson, M.D.,\* and Piotr Ponikowski, M.D., Ph.D., for the FAIR-HF Trial Investigators†

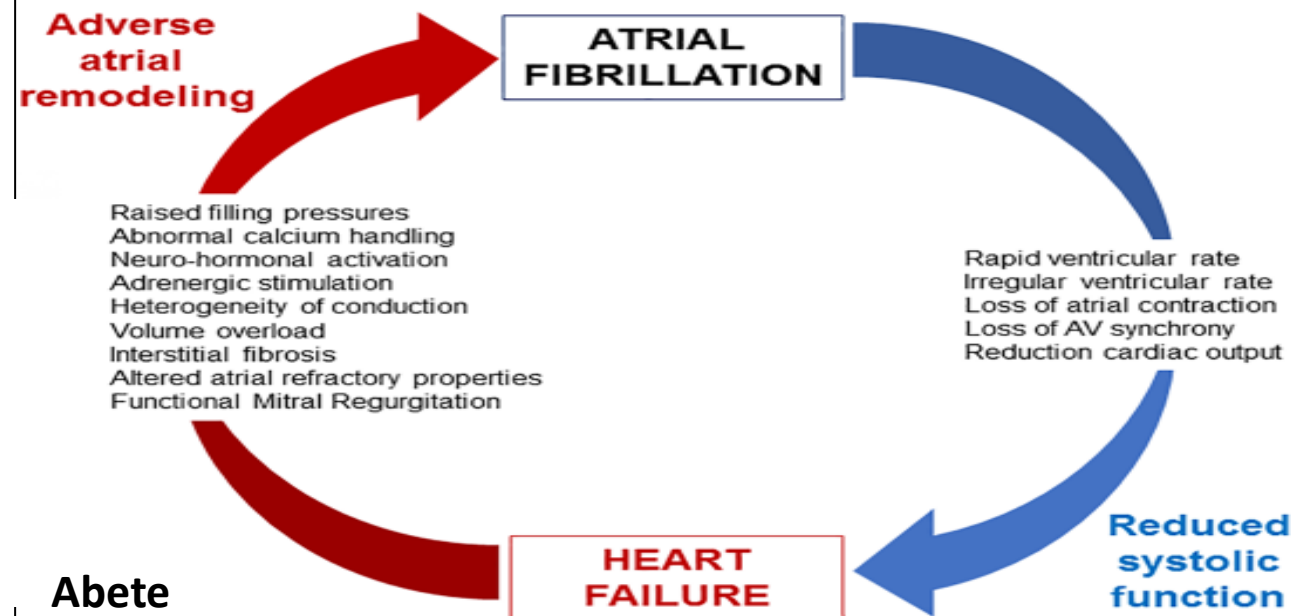
Rozzini

Orso

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## Vericiguat in Patients with Heart Failure and Reduced Ejection Fraction

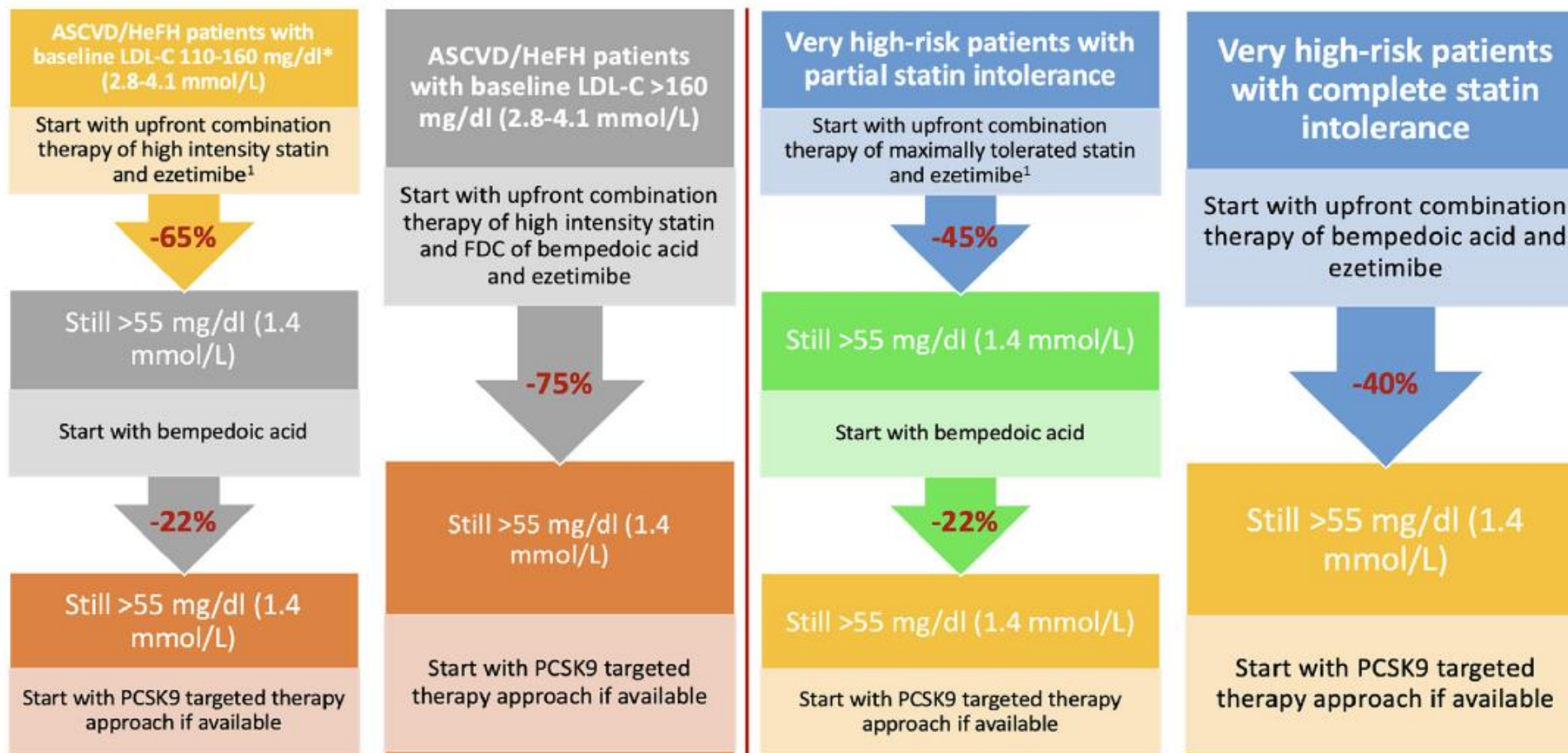




# I Programmi di Sviluppo Clinico dell'Acido Bempedoico nell'Ipercolesterolemia dell'Anziano – Prof. Vendemiale

M. Banach, P.E. Penson, M. Farnier et al.

Progress in Cardiovascular Diseases xxx (2023) xxx





# AUTONOMIC DYSFUNCTION AND HEART FAILURE IN THE ELDERLY

## Baroreflex activation therapy

Heart Failure

Baroreflex Regulation



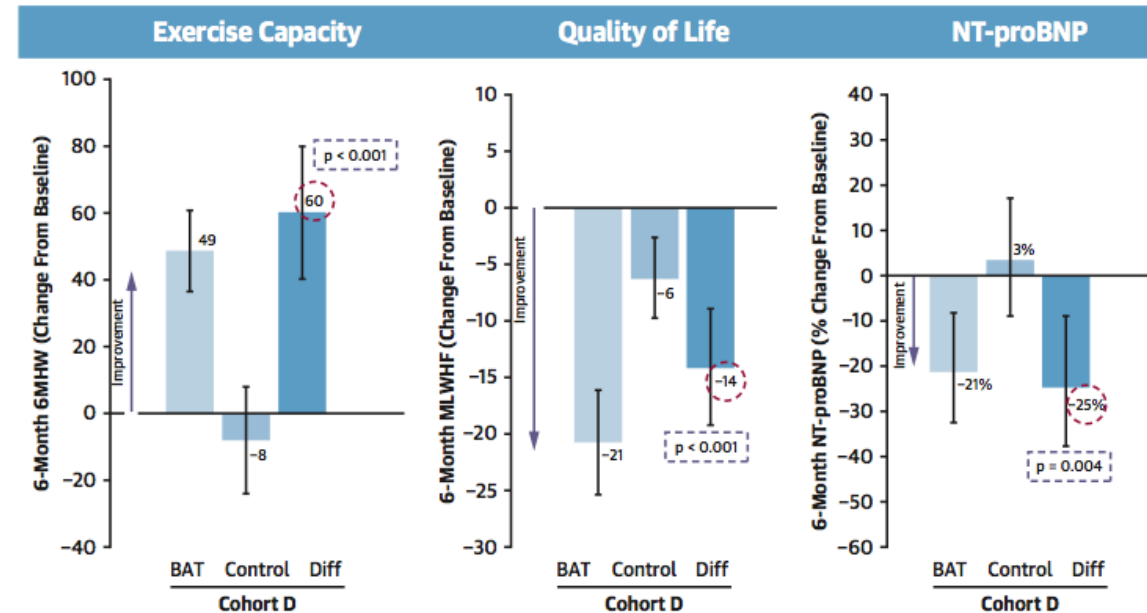
Physiologic effects

Sympathetic Tone  
NE levels  
Angiotensin II  
Filling pressure  
NTproBNP levels  
Parasympathetic tone



Clinical effects

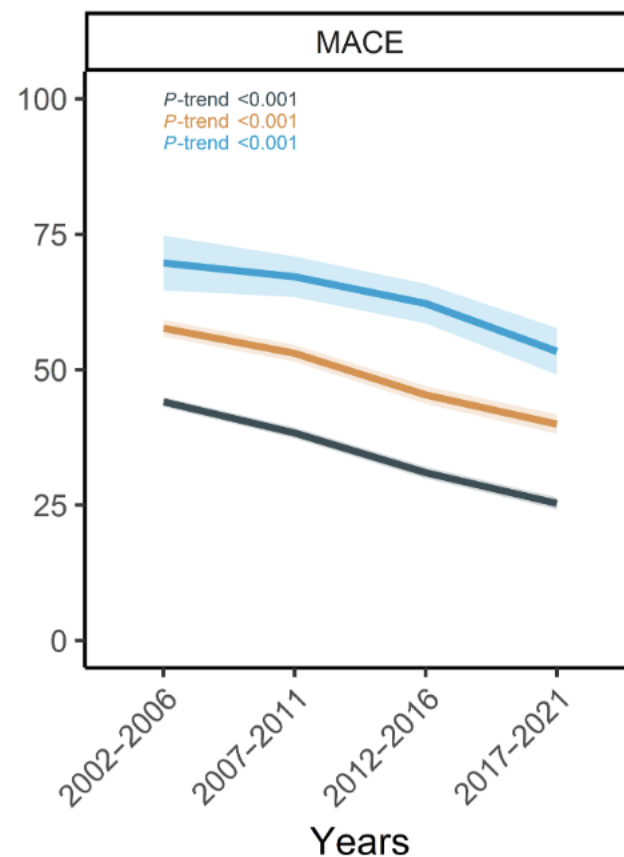
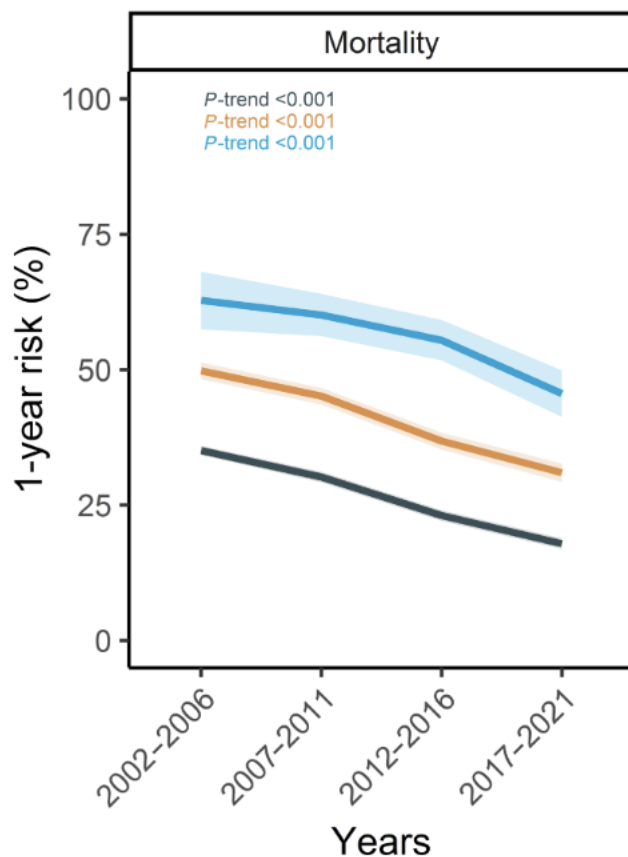
HF symptoms  
QoL  
Exercise capacity  
Morbidity and Mortality





## Terapia medica ottimizzata e angioplastica coronarica – Prof. Fumagalli

### Absolute 1-year risk of death and MACE by frailty



Frailty, Treatments, and Outcomes in Older Patients With Myocardial Infarction: A Nationwide Registry-Based Study

Frailty — Low — Intermediate — High



*ultimo*

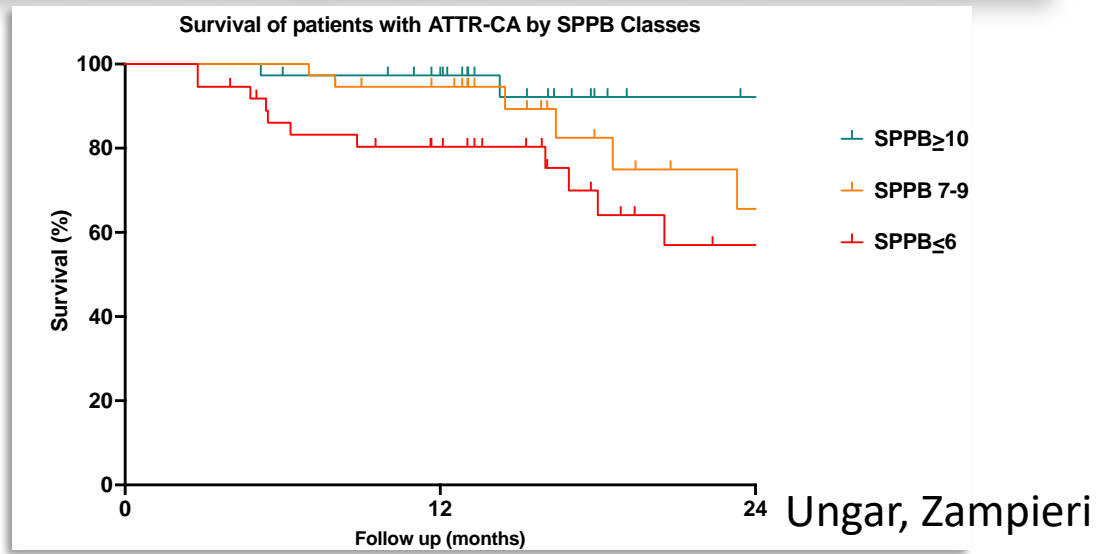
«Il cardiologo è spesso il ~~primo~~ medico che si imbatte nella amiloidosi ATTR»

Parameter	Study population (N=145)	CFS 1-3 (n=46)	CFS 4-6 (n=76)	CFS 7-9 (n=23)	P value
Demographic and clinical					
Age, y	78 (73-84)	75 (69-83)	78 (71-85)	86 (81-89)	<0.001
Sex (male)	132 (91)	41 (89)	69 (91)	22 (96)	0.67
Body mass index, kg/m <sup>2</sup>	22.9 (19.8-26.1)	24.3 (21.6-27.7)	22.5 (20.6-26.2)	21.1 (18.3-24.1)	0.009
NYHA class III/IV	78 (54)	22 (48)	42 (55)	15 (65)	0.38

Among patients with ATTR-CM, **frailty was highly prevalent and an important risk factor for mortality**. As assessed by the CFS, frailty was independently associated with mortality and **may be a valuable component of routine clinical assessment**.

ATTR subtype					
ATTRh	9 (6)	4 (9)	4 (5)	1 (4)	0.69
ATTRwt	136 (94)	42 (91)	72 (95)	22 (96)	
Tafamidis therapy	16 (11)	6 (13)	8 (11)	2 (9)	0.84
ATTR-CM stage*					
Stage I	45 (31)	18 (39)	26 (34)	4 (17)	0.22
Stage II	76 (52)	23 (50)	35 (46)	12 (52)	
Stage III	24 (17)	5 (11)	15 (20)	7 (31)	

La prevalenza dell'amiloidosi è molto elevata nell'anziano. La VMD ci aiuta nella selezione e la scelta dei pazienti da trattare



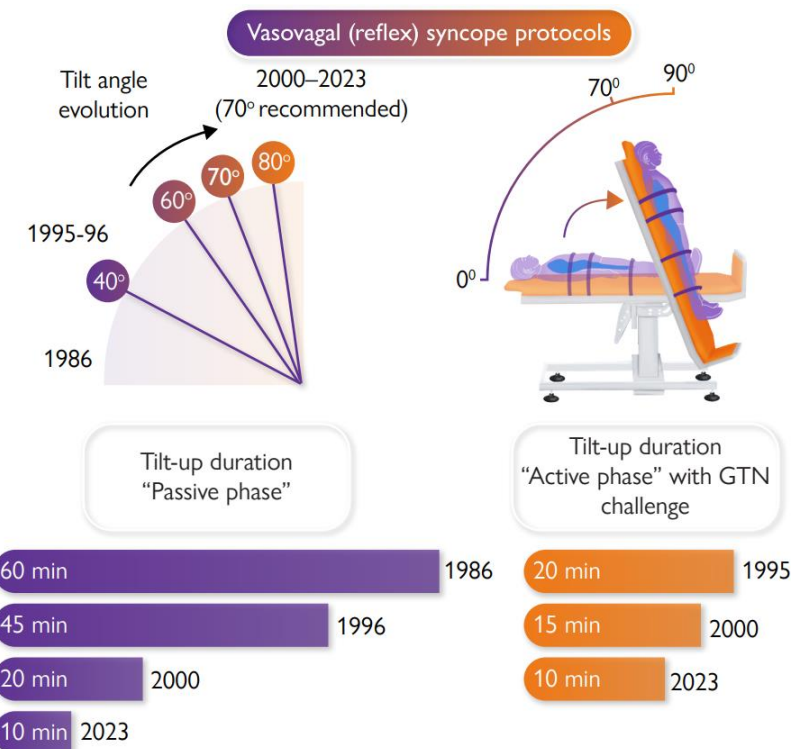


## LA SINCOPE NELL'ANZIANO

### Integrazione/sinergia fra Syncope Unit e Centro Ipertensione

#### L'esperienza di Firenze

- **Servizio ambulatoriale**, SOD Geriatria-UTIG, AOU Careggi
- **Inquadramento diagnostico e trattamento di episodi sincopali/cadute e ipertensione arteriosa** secondo protocolli basati sulle linee guida
- **Staff** medici specialisti e medici in formazione, infermieri
- **Pazienti** inviati dal territorio o dal setting ospedaliero
- **Network multidisciplinare** con accesso diretto a diagnostica di secondo livello e consulenze specialistiche





## LA SINCOPE NELL'ANZIANO

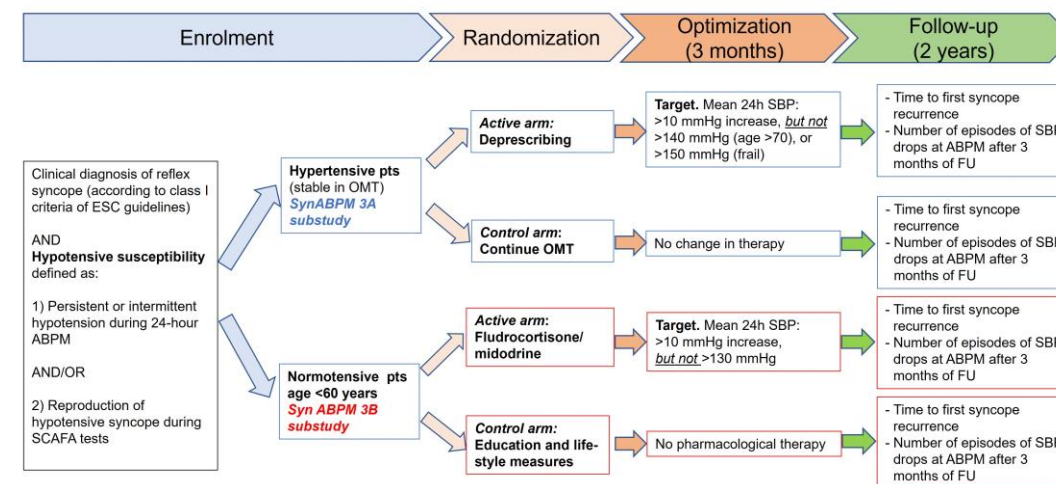
### Sincopi e cadute nell'anziano: le "truly unexplained falls"

- Unexplained falls represent in the elderly **a frequent clinical event and difficult to diagnose.**
- The clinical phenotype is not well defined but **cognitive impairment and orthostatic hypotension** play a key role.
- **Clinical history, dysautonomic testing, and tilt testing** are very helpful in identifying the etiology of the unexplained fall.
- The **prognosis is poor** but the diagnostic classification in the syncope algorithm can be very useful in improving it.

### Gli studi SynABPM:

Come curare le sincopi nei pazienti con fenotipo ipotensivo

SynABPM 3 RCT



Obiettivo: ZERO DROPS!



## L'APPROCCIO CON GLP1-RA AL PAZIENTE CARDIO-METABOLICO AD ALTO RISCHIO

