



REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

**Conferenza Stampa
17 Settembre 2025**



REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

**Nuova strategia terapeutica per curare l'infarto:
rivascolarizzazione immediata e terapie personalizzate**

**Dott. Giuseppe Dal Ben
Direttore Generale AOUP**



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE





REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

Prof. Angelo Paolo Dei Tos
Direttore DIDAS Servizi Diagnostica Integrata AOUP

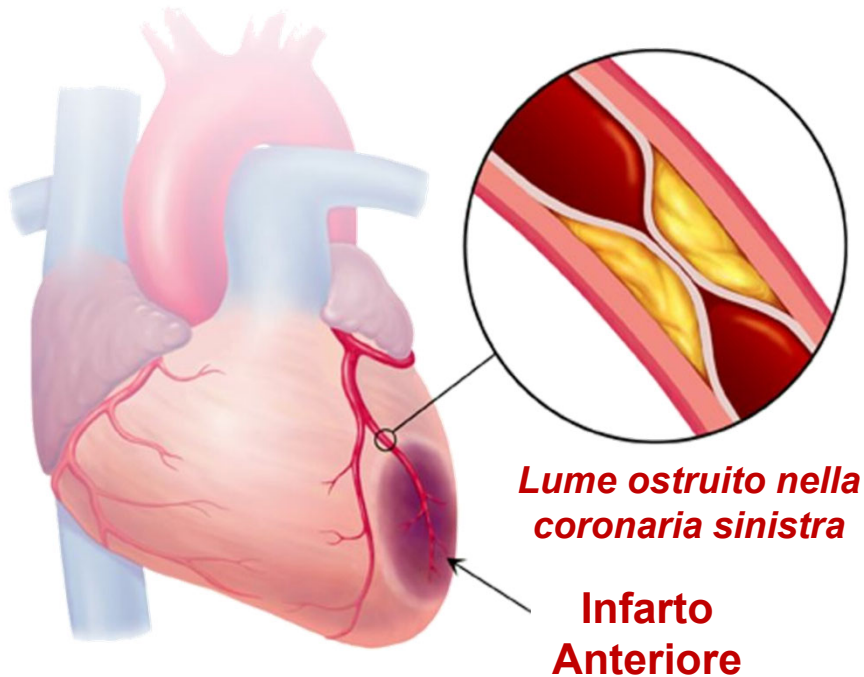


REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

Prof. Giuseppe Tarantini
Direttore UOSD Emodinamica e Cardiologia Interventistica AOUP

L'infarto miocardico acuto: definizione



L'Infarto Miocardico Acuto (IMA) è definito come la ***necrosi acuta delle cellule miocardiche*** in un contesto clinico di ***ischemia miocardica***.

Ciò richiede due elementi essenziali:

- ***Evidenza di danno miocardico acuto*** (cioè un ***aumento e/o diminuzione dei livelli di troponina cardiaca***).
- ***Segni clinici, elettrocardiografici, d'imaging o anatomici*** compatibili con ischemia miocardica acuta.

L'infarto miocardico acuto: epidemiologia

Italia



106959 casi

Veneto



6955 casi

Padova



1646 casi

Mortalità a 30 giorni 7-9%

AGENAS, Piano Nazionale Esiti, Infarto Miocardico Acuto: volume di ricoveri, 2023

L'infarto miocardico acuto: diagnosi

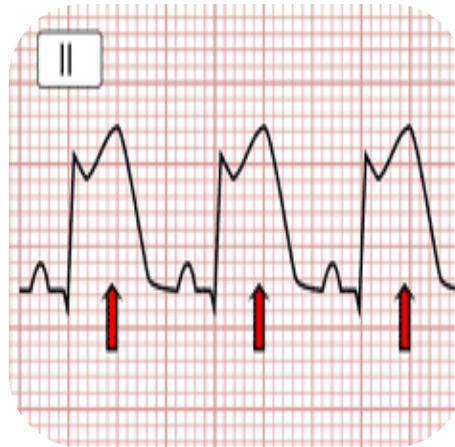
Clinica



Dolore toracico

a carattere oppressivo, con insorgenza a riposo di durata > 20 min, che non regredisce con il riposo

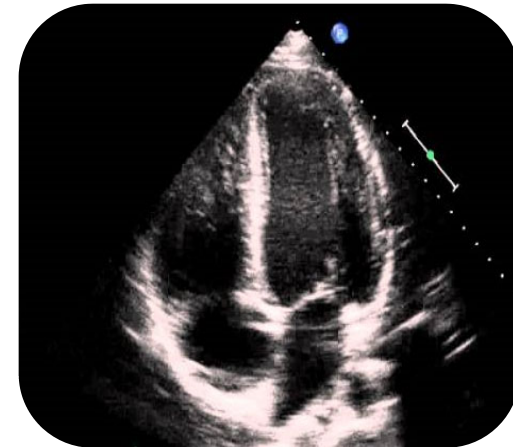
ECG



Alterazioni tratto ST

- ***Sopraslivellamento ST in almeno due derivazioni contigue (STEMI)***
- ***Sottolivellamento ST ed alterazioni onda T (NSTEMI)***

Imaging

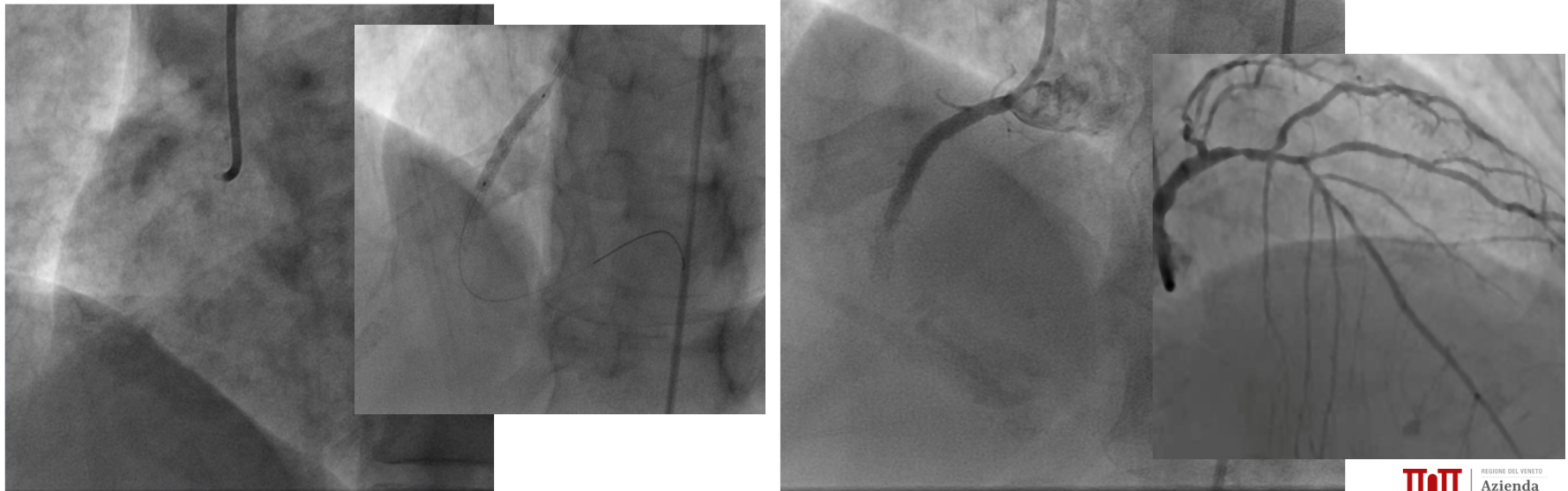


Alterazioni cinetica

Nuova insorgenza di alterazioni della cinetica regionale compatibili con un'eziologia ischemica

L'infarto miocardico acuto: trattamento interventistico

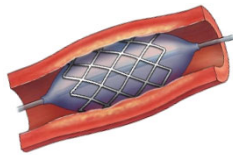
L'angioplastica coronarica percutanea con l'impianto di stent medicati (DES) si concentrava solo sul vaso colpevole, da eseguire entro 120 minuti dalla diagnosi (STEMI/NSTEMI ad alto rischio)



Thygesen K et al., EHJ (2019) 40, 237–269, Byrne A et al., EHJ (2023) 44, 3720–3826, Lange RA. NEJM 2002;346:945

L'infarto miocardico acuto: trattamento farmacoinvasivo

Approccio attuale



**Angioplastica
Primaria**



**Completamento della
rivascolarizzazione a
distanza (45 giorni)**

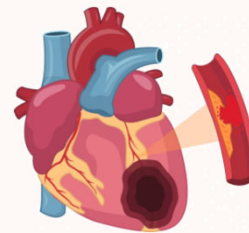


**DAPT per 12 mesi a tutti
i pazienti
(LLGG ESC I A)**

Problemi principali



Riospedalizzazioni



Re - IMA



Sanguinamenti

Lo studio TARGET-FIRST: RCT open-label, 40 centri EU

TARGET-First
STUDY



Pazienti con infarto miocardico acuto (IMA) a basso rischio

Pazienti con IMA a basso rischio trattati con PCI (N= 2246):

- *Stent di nuova generazione*
- *Rivascolarizzazione completa intraricovero*

Giuseppe Tarantini: P.I.

DAPT (P2Y12-I + ASA)

Not eligible:
Termination

Randomization 1:1

1 Mese
↓
12 Mesi

SAPT
P2Y12-I

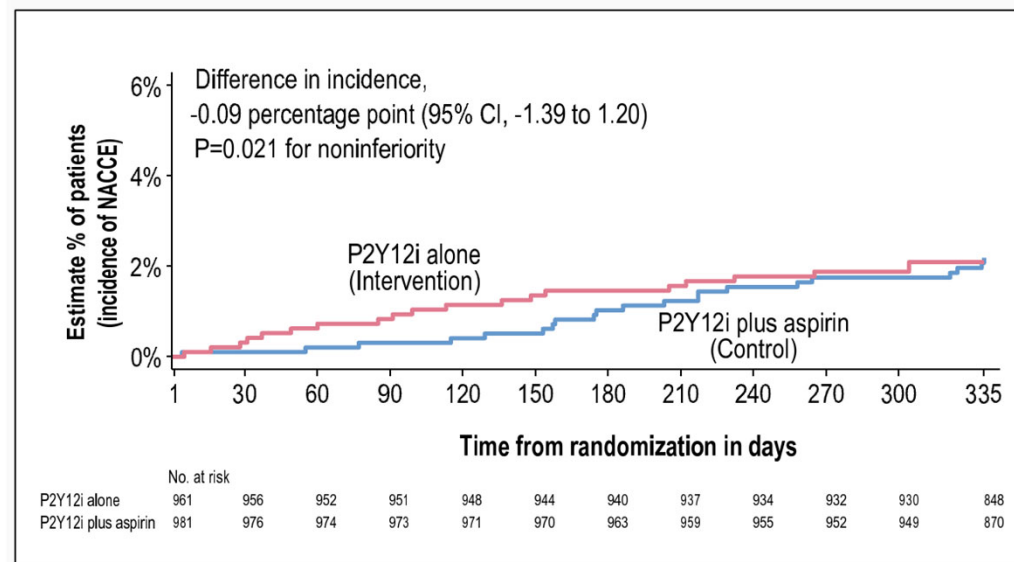
DAPT

- Endpoint Primario: Composito NACCE (**Non-Inferiorità**) @ 1 anno
- Endpoint Secondario Powered : Sanguinamenti BARC 2, 3 or 5 (**Superiorità**) @ 1 anno

1. TARGET-First design. Tarantini G. et al. EuroIntervention 2023

Lo studio TARGET- FIRST: i risultati (endpoint primario)

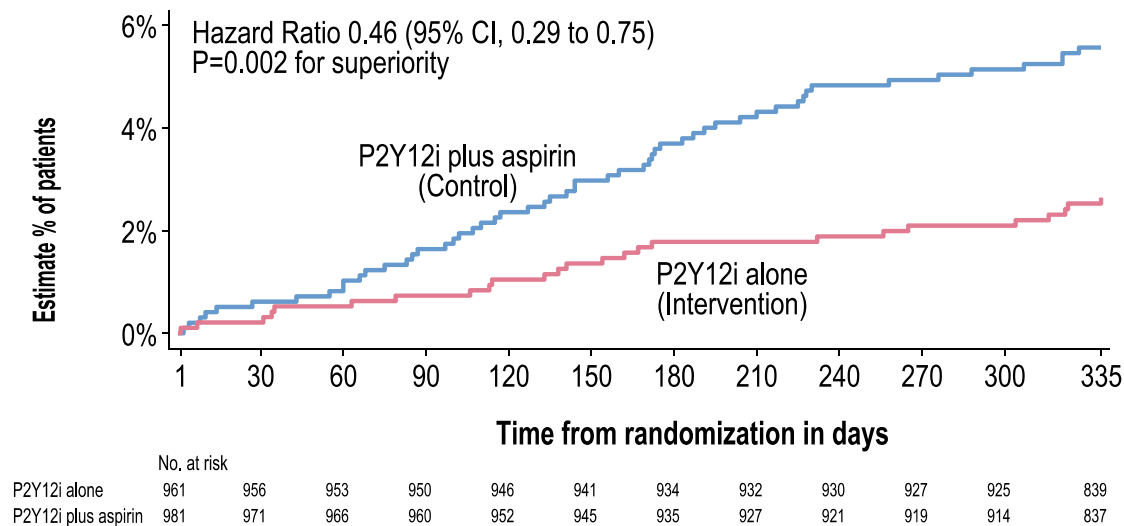
Morte, Infarto Miocardico, Trombosi di Stent, Ictus, Sanguinamenti



La **monoterapia con inibitore del P2Y12**, dopo 1 mese di DAPT **non è inferiore allo standard of care (12 mesi)** in termini di occorrenza di eventi cardiovascolari e cerebrovascolari avversi.

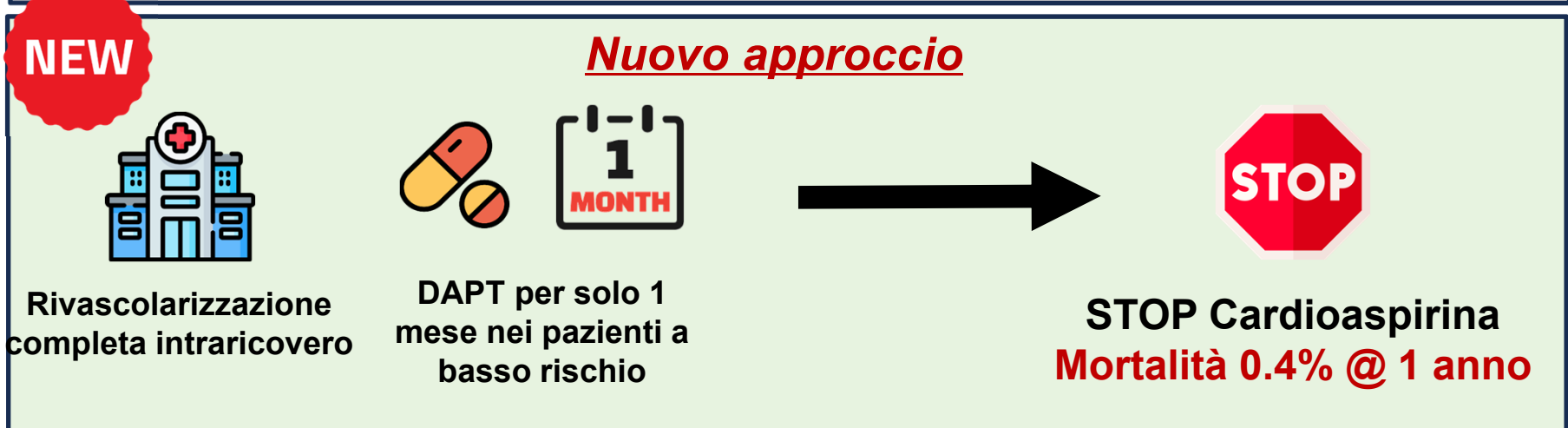
Lo studio TARGET - FIRST: i risultati (sanguinamenti)

54% di riduzione del rischio relativo per sanguinamenti



La monoterapia con inibitore del P2Y12, dopo 1 mese di DAPT è superiore allo standard of care (12 mesi) in termini di eventi emorragici.

L'infarto miocardico acuto: trattamento farmacoinvasivo



L'infarto miocardico acuto: approccio paziente-specifico



Da una terapia generalizzata..



Ad una terapia personalizzata per il paziente



ESC Congress 2025 Madrid
TOGETHER WITH
World Congress of Cardiology

Presented at ESC Congress 2025 in Madrid



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Early Discontinuation of Aspirin after PCI in Low-Risk Acute Myocardial Infarction

G. Tarantini,¹ B. Honton,² V. Paradies,³ G. Lemesle,⁴ G. Range,⁵ M. Godin,⁶

2nd Ranked in General Medicine (no cancer)

IF 78.5