



Associazione Italiana Tecnici di
Radiologia in Radiodiagnostica e
Tomografia Computerizzata, ETS



PROGRAMMA PRELIMINARE

TC cardiaca e RM cardiaca a confronto

Due metodiche in parallelo: il punto di vista del Tecnico
di Radiologia

Congresso Nazionale Congiunto AITeRTC ETS & AITeRM 2026

DATA

Venerdì 18 dicembre 2026
08:30 – 17:30

SEDE

Auditorium «Valerio Nobili»
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Sede San
Paolo — Viale di San Paolo, 15, Roma

Evento accreditato ECM

*Michelangelo, La Creazione di Adamo –
Cappella Sistina, Musei Vaticani*

Razionale e format

L'evento è costruito interamente sul paradigma del **parallelismo tra TC cardiaca e RM cardiaca**. Ogni argomento dei blocchi frontali è affrontato da due relatori — uno per la TC, uno per la RM — che espongono lo stesso problema tecnico con strumenti, vincoli e soluzioni propri della loro metodica, seguiti da un confronto guidato dai moderatori.

L'obiettivo non è stabilire quale metodica sia superiore, ma rendere esplicito che cosa ciascuna può offrire, a quale costo tecnico e in quali condizioni di paziente. Il confronto tra piattaforme diverse è parte integrante del valore formativo: nomenclature e implementazioni cambiano da vendor a vendor, ed è utile che i partecipanti riconoscano lo stesso concetto sotto nomi differenti.

MATTINA

I fondamenti tecnici in parallelo, blocchi 1–4.
Struttura di ogni blocco: 15' TC + 15' RM + 5' di confronto.

POMERIGGIO

Blocco 5 su flussi e quantificazione, quindi la
Call nazionale: casi presentati dai colleghi
TSRM, ciascuno sulla propria piattaforma e con
il proprio vendor.

DESTINATARI

Tecnici Sanitari di Radiologia Medica

IMPOSTAZIONE

Tecnica — protocolli, parametri, ricostruzioni, soluzioni adottate — con richiamo all'indicazione clinica che ha motivato la scelta

CREDITI ECM

L'evento sarà accreditato ECM; numero di crediti da definire in base alla durata effettiva

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 70,00

Professionisti. La quota comprende l'iscrizione per l'anno 2027 a entrambe le associazioni promotrici (AITeRTC ETS e AITeRM).

€ 25,00

Studenti.

I fondamenti tecnici in parallelo

Struttura di ogni blocco: 15' TC + 15' RM + 5' di confronto

08:30 Registrazione dei partecipanti

09:00 Saluti istituzionali, presentazione del format e della Call nazionale
Presidenti AITeRTC ETS e AITeRM

09:20 1 Cardiosincronizzazione e paziente aritmico

TC Gating prospettico e retrospettivo, padding, finestra di acquisizione, algoritmi di rigetto dell'aritmia ed editing del tracciato ECG; delay assoluto e relativo.

RM Riconoscimento e definizione delle fasi cardiache, sincronizzazione ECG/VCG, acquisizioni cine e a singola fase, real-time e single-shot, acceleratori e implementazioni di AI; navigatore ed eco-navigatore, definizione dei vari tipi di navigatori.



Che cosa succede quando il ritmo non collabora: soglie di accettabilità e strategie di recupero nelle due metodiche.

09:55 2 Risoluzione temporale e risoluzione spaziale

TC Tempo di rotazione, ricostruzione half-scan e multisegmento, dual source; collimazione, pitch, kV/mAs e ricadute dosimetriche; risoluzione isotropica.

RM Come modificare e aggiustare i due parametri e in quali casi; quando spingere sull'uno rispetto all'altro, con particolare riferimento alle sequenze di perfusione e al cine RM durante stress.



Il compromesso è lo stesso, le leve sono diverse: dove ciascuna metodica paga il prezzo maggiore.

10:30 Coffee break

Piani cardiaci, mezzo di contrasto e studio tardivo

10:50

3 Piani cardiaci: prescrizione in acquisizione e ricostruzione

TC

Ricostruzioni MPR e piani cardiaci da volume isotropico in post-processing; piani tradizionali e avanzati, efflussi, rami venosi e arteriosi; ricostruzioni multifase.

RM

Cascata di prescrizione dei piani in acquisizione; piani tradizionali e avanzati, efflussi, rami venosi e arteriosi; verifica e correzione in corso d'esame.

↔

Decidere prima o decidere dopo: implicazioni su durata dell'esame, ripetibilità e recupero degli errori.

11:25

4 Mezzo di contrasto, timing e studio tardivo

TC

Protocolli di iniezione, bolus tracking e test bolus, volumi e flussi; studio tardivo in TC, acquisizione ritardata e ruolo della DECT nella caratterizzazione tissutale.

RM

Late enhancement: tipologie di sequenze, applicazioni a respiro libero e 3D, quantità di mdc e tempistiche di wash-out; scelta e verifica del TI, PSIR.

↔

Lo stesso substrato patologico visto con due traccianti e due tempistiche.

12:00

Discussione plenaria della sessione mattutina
Moderatori

12:30

Lunch

Flussi e quantificazione

La sessione si apre con il blocco frontale su studio dei flussi e quantificazione: 15' RM + 15' TC + 5' di confronto

14:00

5 Studio dei flussi e quantificazione

RM

2D flow e 4D flow: acquisizione, codifica di velocità e artefatti. Dalla diagnostica al quality control: il flow come doppio check di routine, eseguito anche negli esami negativi per validare la qualità della segmentazione.

TC

Che cosa la TC può e non può dire sull'emodinamica: valutazione funzionale e derivazione dei parametri dal dato morfologico; limiti e surrogati.

↔

Il flusso entra nel protocollo standard? Sostenibilità in routine e ricadute sul quality control.

14:35

Introduzione alla Call nazionale: criteri di selezione dei casi e come leggere il confronto tra piattaforme
Comitato scientifico

CALL NAZIONALE — CASI DALLA PRATICA, PER VENDOR

I casi selezionati sono presentati dai colleghi TSRM che hanno risposto alla Call, ciascuno sulla propria piattaforma e con il proprio vendor. Per ciascun caso vanno dichiarati apparecchiatura, vendor, protocollo e parametri adottati.

12' + 3'

Presentazione e discussione per ciascun caso

6 casi

In tre blocchi tematici: valvole, coronarie e perfusione, cardiomiopatie

Call nazionale: i casi

BLOCCO A Valvole e pianificazione strutturale

14:45	Caso 1 — Pianificazione TAVI: misurazioni, fasi e ricostruzioni dedicate	Call nazionale
-------	---	----------------

15:00	Caso 2 — Valutazione valvolare: morfologia, funzione e quantificazione	Call nazionale
-------	---	----------------

15:15	Coffee break	
-------	--------------	--

BLOCCO B Coronarie e perfusione

15:35	Caso 3 — Studio coronarico: gestione del paziente difficile e ottimizzazione del protocollo	Call nazionale
-------	--	----------------

15:50	Caso 4 — Perfusione da stress: preparazione, sequenza e gestione dell'esame	Call nazionale
-------	--	----------------

BLOCCO C Cardiomiopatie e caratterizzazione tissutale

16:05	Caso 5 — Late enhancement e caratterizzazione del tessuto: soluzioni di sequenza e artefatti	Call nazionale
-------	---	----------------

16:20	Caso 6 — Studio tardivo in TC: quando e come, confronto con il corrispettivo RM	Call nazionale
-------	--	----------------

16:35	Tavola rotonda conclusiva: criteri tecnici di scelta della metodica e ruolo del TSRM nella definizione del protocollo	Moderatori, relatori e presentatori dei casi
-------	---	--

17:10	Take-home message, questionario ECM e chiusura dei lavori	
-------	---	--

Call nazionale — indicazioni

-
- 01** Possono rispondere alla Call i TSRM operanti in strutture italiane o estere, pubbliche e private, singolarmente o in gruppo di lavoro.
-
- 02** Il contributo deve avere carattere tecnico e descrivere le peculiarità del caso partendo dall'indicazione clinica: protocollo, parametri di acquisizione, ricostruzioni, gestione del paziente e soluzioni adottate.
-
- 03** Durante lo speech vanno esplicitati generazione dell'apparecchiatura, modello, vendor, nomenclatura proprietaria delle sequenze o degli algoritmi utilizzati e la corrispondente nomenclatura generalista.
-
- 04** I vincitori della Call potranno esporre il proprio caso anche da remoto.
-
- 05** Formato dell'invio, termine di scadenza e criteri di valutazione: a cura del comitato scientifico.
-

Note organizzative

Ogni sessione è moderata da due referenti, uno per associazione, con alternanza tra TC e RM.

Si suggerisce un briefing preliminare con le coppie di relatori dei blocchi frontali per allineare taglio e livello di dettaglio ed evitare sovrapposizioni.

Il numero di casi del pomeriggio (6) è dimensionato sulla durata prevista: riducibile a 4 ampliando la tavola rotonda, o portabile a 8 riducendo la discussione a 2' per caso.

Crediti ECM da definire in base alla durata effettiva.

Segreteria e riferimenti

Il presente programma è preliminare: orari, titoli e articolazione dei blocchi possono subire variazioni fino alla pubblicazione del programma definitivo.

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

aitertc.rx@gmail.com
aitertc@aitertc.it
aitermitaly@gmail.com
+39 345 724 5174

AITERTC ETS

Dott.ssa Chiara Martini
Presidente AITeRTC ETS
aitertc.rx@gmail.com

AITERM

Dott. TSRM Fabio Marconi
Presidente AITeRM
segreteria@aiterm.eu



Associazione Italiana Tecnici di
Radiologia in Radiodiagnostica e
Tomografia Computerizzata, ETS

