Responsabile Scientifico

Dott. Giosuè Santoro

E.C.M.

Il Workshop è stato accreditato presso il Ministero della Salute nell'ambito del programma ECM, consentirà pertanto di acquisire crediti formativi

Riferimenti ECM

Congresso rivolto a

Medico Chirurgo

(Cardiologia, Medicina Interna, Medicina generale (Medici di famiglia)

> N. ECM 6331-429077 N. 5 ore formative Nr. Crediti 5

Area Formativa

Acquisizione competenze di sistema Obiettivo formativo N. 2 Linee guida - protocolli - procedure

Con il contributo non condizionante di:









Provider e segreteria organizzativa



Centro Direzionale Isola E3 - 80143 Napoli tel. 081.7879520 (int. 4) congressi@ecmnetwork.it www.ecmnetwork.it

DISLIPIDEMIE, PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE SECONDARIA E RISCHIO CARDIOMETABOLICO TRA MEDICINA GENERALE E CARDIOLOGIA TERRITORIALE

23 novembre 2024

Hotel del Sole Aversa (Ce)



Razionale

La gestione delle dislipidemie e del diabete rappresenta una priorità nella gestione clinica dei pazienti con rischio cardiovascolare elevato e molto elevato in quanto l'LDL è stato individuato come fattore causale degli eventi cardiovascolari per una vasta gamma di popolazioni, prima tra tutte quella di pazienti con eventi cardiovascolari. A tal proposito, le Linee Guida ESC del 2019, oltre a imporre obiettivi da perseguire con estrema sagacia clinica, da mantenere nel tempo, sottolineano la necessità di un approccio tempestivo, aggressivo e duraturo dei pazienti con malattia cardiovascolare aterosclerotica (atherosclerotic cardiovascular disease, ASCVD), a rischio cardiovascolare (CV) molto alto, e promuove la massima urgenza nel gestire i soggetti che sopravvivono all'evento acuto. Tuttavia, lo "standard of care" non sempre garantisce il raggiungimento degli obiettivi terapeutici, soprattutto quando diventa imperativo raggiungere e mantenere i pazienti al di sotto dei valori di 55 o 40 mg/dl di colesterolo LDL; pertanto, la comunità scientifica è sempre più convinta che l'approccio stepwise nelle dislipidemie risulta poco gestibile in un setting di pazienti soggetto ad elevata dispersione post evento.

Va inoltre considerato che oggi i pazienti con DMT2 possono beneficiare del trattamento con GLP1 anche in formulazione orale: ciò ha consentito di rivoluzionare il trattamento dei pazienti con diabete, creando un nuovo standard-of-care per i cardiologi. Infatti questa classe di farmaci ha dimostrato di essere in grado di conferire significativi benefici cardiovascolari e renali, al punto da essere inseriti nelle raccomandazioni delle principali Linee Guida nazionali e internazionali. Questo convegno si ripropone di fornire ausilio decisionale nelle gestioni complesse mediante evidenze scientifiche di real world. Si discuterà dei protocolli diagnostico-terapeutici più appropriati per le implementazioni delle nuove strategie per il trattamento della ipercolesterolemia, con l'intento di giungere a un agreement decisionale per ridurre al massimo il rischio residuo al paziente durante il ricovero e nel follow up.

PROGRAMMA

08:00

Iscrizione partecipanti

08:30

Saluti e introduzione al corso

G. Santoro

Moderatore: G. Santoro

09:00

Linee Guida sulle dislipidemie nei pazienti con SCA G. Santoro

09:30

Il "fast track" oltre l'approccio stepwise: quando e a quale paziente? M. Crisci

10:00

Le statine ad alta intensità: valutazione aderenza terapeutica presso gli ambulatori di cardiologia territoriale G. Santoro

10:30

Il GLP-1RA per la gestione del rischio aterosclerotico nel DM tipo2: nuove opportunità con semaglutide orale F. Romeo

11**•**00

L'acido bempedoico: una nuova strategia terapeutica per la dislipidemia

M. Crisci

11.30

Coffee-break

11.45

Esperienza in real life: Paziente diabetico dimesso dopo SCA

E. Romeo

12:15

Il continuum ospedale-territorio-MMG: ipotesi di percorso *G. Santoro*

19 /₄E

Discussione sugli argomenti precedentemente trattati E. Romeo - M. Crisci - G. Santoro

13:15

Considerazioni conclusive G. Santoro

13:30-14.00

Questionario di apprendimento