

## 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 6331-446239**

**N. 6 ore formative**

**Nr. Crediti 6**

### Area Formativa

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

Con il contributo non condizionante di:

**AMGEN**



Bristol Myers Squibb



**Pfizer**



Daiichi-Sankyo

GUIDOTTI



novo nordisk®

Provider e segreteria organizzativa



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

# PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE SECONDARIA E RISCHIO CARDIOMETABOLICO

**24 maggio 2025**

**Hotel del Sole  
Aversa (Ce)**

**E.C.M.**

Educazione Continua in Medicina



## 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 propone 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** L'importanza dell'identificazione del corretto target di LDL per ridurre il rischio cardio vascolare

*G. Santoro*

**09:30** Oltre la riduzione del colesterolo, la rosuvastatina ed i suoi effetti sulla placca aterosclerotica

*G. Santoro*

**10:00** Dislipidemia del paziente diabetico con o senza SCA

*E. Romeo*

**10:30** Semaglutide nel paziente con Diabete o sovrappeso aterosclerotico senza diabete: impatto sugli outcome cardio-nefro-metabolici

*E. Romeo*

**11:00** Acido bempedoico: terapia di combinazione per la riduzione del c-LDL e del rischio cardiovascolare

*M. Crisci*

**11:30** coffee break

**11.45** Uso delle Glifozine nel paziente diabetico ad alto rischio cardio-renale: strategie per la prevenzione e la gestione delle complicanze (nota 100)

*G. Sodo*

**12.15** Dubbi e certezze del trattamento della Fibrillazione Atriale nel paziente complesso

*F. Guarnaccia*

**12.45** Il "fast track" oltre l'approccio stepwise: quando e a quale paziente?

*M. Crisci*

**13.15** Il continuum ospedale-territorio-MMG: ipotesi di percorso

*G. Santoro*

**13.45** Discussione sugli argomenti precedentemente trattati

*E. Romeo - M. Crisci - G. Santoro - G. Sodo*

**14.15** Considerazioni conclusive

*G. Santoro*

**14.30 - 15-00** Questionario di apprendimento