

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; Geriatria; Medicina Interna;
Medicina Generale (Medicidi Famiglia)

N. ECM 6331-459567

N. 4 ore formative

Nr. Crediti 4

Area Formativa

Acquisizione competenze di sistema

Obiettivo formativo N. 2

Linee guida - protocolli - procedure

Dislipidemie, prevenzione cardiovascolare secondaria e rischio cardiometabolico tra Medicina Generale e Cardiologia Territoriale

15 novembre 2025

Hotel Del Sole
Aversa (CE)

Con il contributo non condizionante di:

AMGEN



Provider e segreteria organizzativa



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

E.C.M.
Educazione Continua in Medicina



PROGRAMMA

08:00

Registrazione dei partecipanti

08:30

Saluti e introduzione al corso

Moderatori: *M. Crisci - F. Giallauria - E. Romeo - G. Santoro*

09:00

PDTA SCA Regione Campania

G. Santoro

09:20

"Strike Early, Strike Strong": trattamento delle dislipidemie nel paziente post-SCA

G. Santoro

09:40

Fast Track nelle sindromi coronariche acute: la forza dei numeri del registro AT-TARGET-IT

M. Crisci

10:00

Semaglutide nel paziente con diabete e sovrappeso, aterosclerotico senza diabete: impatto sugli outcome cardio-nefro-metabolici

E. Romeo

10:20

Acido bempedoico terapia di combinazione per la riduzione del C-LDL e del rischio cardiovascolare

M. Crisci

10:40

Coffee-break

11:00

Terapia dell'ipertensione arteriosa alla luce delle nuove linee guida

G. Santoro

11:20

SGLT2i la prima scelta nel paziente Cardio-Renale-Metabolico: dai Trial alle indicazioni terapeutiche

F. Giallauria

11:40

Paziente diabetico dimesso dopo SCA

E. Romeo

12:00

Paziente uremico dimesso dopo SCA

M. Crisci

12:20

Importanza del raggiungimento del target di LDL. Le statine sono tutte uguali?

G. Santoro

12:40

Discussione sugli argomenti precedentemente trattati

Tutti i relatori

13:00

Conclusioni sulla giornata

G. Santoro

13:30 - 14:00

Questionario di apprendimento

Razionale

La gestione delle dislipidemie e del diabete identifica la massima priorità nella gestione clinica dei pazienti con rischio cardiovascolare elevato e molto elevato in quanto l'LDL (Low Density Lipoprotein) è stato individuato come causa dei successivi eventi cardiovascolari.

A tal proposito, le Linee Guida ESC del 2019, oltre a imporre obiettivi da perseguire con sagacia e perseveranza cliniche, individuano 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.

Diventa sempre più impellente promuovere urgenza nelle complicate gestioni dei soggetti che sopravvivono all'evento acuto. Tuttavia, lo "standard of care", ancorché imprescindibile, non sempre garantisce il raggiungimento degli obiettivi terapeutici, soprattutto quando i pazienti mostrano livelli di LDL di partenza >140mg/dL. Il PDTA SCA (Protocollo Diagnostico Terapeutico per le Sindromi Coronariche Acute) della Regione Campania, emanato nel luglio 2022, invita a raggiungere e mantenere i pazienti al di sotto dei valori di 55 o 40 mg/dl di colesterolo LDL, peraltro entro i primi mesi dall'evento acuto; pertanto, la comunità scientifica è sempre più convinta che l'approccio stepwise nelle dislipidemie risulta poco efficace 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 e glifozine, 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 delle azioni più appropriate per la messa in opera delle strategie per il trattamento della ipercolesterolemia e del diabete di tipo 2, con l'intento di consolidare un agreement decisionale per ridurre il rischio residuo del paziente durante il follow up di una SCA.