

## PROPOSTA EVENTO FORMATIVO

### **EXPERIENCE ACADEMY in CARDIOLOGY 2024**

→ <i>Provider ECM:</i>	SUMMEET SRL – ID 604
→ <i>Date:</i>	<b>11 ottobre 2024</b>
→ <i>Sede:</i>	Renaissance Naples Hotel, Napoli
→ <i>Responsabili Scientifici:</i>	<i>Fabrizio Oliva, Milano</i> <i>Pasquale Perrone Filardi, Napoli</i>
→ <i>Tipologia:</i>	Residenziale
→ <i>Obiettivo:</i>	Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
→ <i>Partecipanti:</i>	N° 100 Partecipanti (Medici Chirurghi Specializzati in Cardiologia, MMG)
→ <i>Durata (ore/giorni):</i>	12 ore formative

### RAZIONALE SCIENTIFICO

*Le **patologie cardiovascolari** sono state e continuano ad essere la causa principale di mortalità e morbilità nel mondo ed in Italia. La gestione di pazienti complessi rappresenta ad oggi un modello di lavoro integrato tra specialisti dove lo scambio di informazioni ed il coordinamento delle varie figure coinvolte è fondamentale per ottimizzare i risultati terapeutici ed utilizzare in modo razionale le risorse disponibili. La prevenzione priorità indicata dalla linea guida, e la gestione della terapia in pazienti con plurime problematiche, sottoposti a procedure sempre più complesse, rende necessaria la stretta collaborazione tra specialisti in modo da creare una "rete" ospedale – territorio in grado di individuare i pazienti a più alto rischio, di stilare rapidamente un percorso diagnostico condiviso, di instaurare precocemente le terapie farmacologiche e interventistiche ottimali e di ottimizzare il follow-up. L'ipertensione ed ipercolesterolemia contribuiscono in modo determinante ad aumentare il rischio cardiovascolare globale. Tuttavia, nonostante un'ampia disponibilità di trattamenti farmacologici antipertensivi ed ipolipemizzanti, solo il 25-30% dei pazienti ad elevato rischio cardiovascolare raggiunge i target di controllo pressorio e lipidico.*

*Le ragioni di questa situazione sono complesse, ma un elemento centrale è rappresentato dalla ridotta aderenza dei singoli pazienti alle prescrizioni terapeutiche. In effetti, la scelta della terapia antipertensiva ed ipolipemizzante deve essere, necessariamente, personalizzata ed ottimizzata in rapporto ai livelli pressori e della colesterolemia, tenendo in debita considerazione il profilo complessivo di rischio cardiovascolare. In questo difficile scenario clinico le combinazioni precostituite di farmaci efficaci nella riduzione dei valori pressori rappresentano una rilevante opportunità.*

# SUMMEET

*Nel percorso diagnostico-terapeutico di questo paziente, le linee-guida nazionali e internazionali giustamente insistono innanzitutto sulla necessità di una corretta stratificazione del rischio, avvalendosi di una serie d'indagini di laboratorio e strumentali, il cui valore diagnostico e prognostico sarà oggetto di relazioni e discussioni interattive su casi clinici ed esperienze condivise durante l'incontro informativo. La terapia ipoglicemizzante, antipertensiva e ipolipemizzante costituisce il trattamento cardine per la cura e la prevenzione delle malattie cardio e cerebrovascolari nel paziente diabetico e/o dislipidemico ad alto rischio cardiovascolare. Il crescente riconoscimento dell'importanza dell'aderenza terapeutica nella pratica clinica sta progressivamente portando ad una rivisitazione critica di consolidati comportamenti e convinzioni che riguardano la terapia farmacologica nonché ad un aggiornamento dei modelli organizzativi ed assistenziali nel paziente ad alto rischio cardiovascolare con plurime comorbidità (ipertensione di difficile controllo, dislipidemia e diabete).*

*Colesterolo e pressione incidono quindi profondamente sul rischio cardiovascolare dei pazienti. Nel caso delle malattie cardiovascolari, chi va incontro a un **evento CV**, per quanto guarito da quello specifico evento, deve essere considerato clinicamente un **malato cronico**: la prevenzione secondaria nel paziente CV, quindi la prevenzione dell'insorgenza di nuovi stati patologici deve essere un argomento centrale nella pratica dello specialista.*

*Il corso è strutturato per giovani specialisti che trattano o si avvicinano al trattamento di pazienti con patologie cardiovascolari per fornire loro un aggiornamento sui temi emergenti, per far acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, per capire come motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.*

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO 11 ottobre 2024 NAPOLI**

- Ore 08.30 Apertura Segreteria e registrazione partecipanti
- Ore 09.00 Introduzione e Obiettivi  
***Moderatori: Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi***
- Ore 09.20 I dati Real Life: dalle nuove linee guida ESC 2023-2024 al registro  
***Paola Gargiulo***
- Ore 09.40 Terapia antinfiammatoria per la riduzione del rischio cardiovascolare  
***Paolo Calabrò***
- Ore 10.00 Sindromi coronariche acute NSTEMI: stratificazione del rischio e trattamento antitrombotico  
***Alessio La Manna***
- Ore 10.20 Trattamenti ipolipemizzanti all'orizzonte nel paziente a rischio di eventi cardiovascolari  
***Stefania Paolillo***
- Ore 10.40 Discussione interattiva
- Ore 11.10 *Coffee break*
- Ore 11.30 Divisione in sale interattive con 3 rotazioni  
Parte Pratica (rotazione ogni 30 minuti dei TRE gruppi)  
***Stefania Marazia, Arturo Cesaro, Adele Lillo***

# SUMMEET

**Sala 1** – Parte pratica su simulatore – Angioplastica

**Sala 2 e 3** - Utilities per lo specialista cardiologo per la diagnosi precoce ed individuazione della placca: dalla Diagnostica strumentale, alla compliance medico-paziente

- *Ecocolordoppler TSA + Aorta Toracica*
- *Ecocardio 3D e longitudinal strain per la valutazione del Ventricolo sinistro*
- *TTE e TEE*

- Ore 13.00 Light Lunch
- Ore 14.00 Restituzione casi clinici working groups  
**15 min a testa per ogni Capo-gruppo**  
**Tutti I partecipanti**
- Ore 16.00 Premiazione del caso clinico migliore  
**Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi**
- Ore 16.30 Take home messages e Chiusura dell'incontro  
**Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi**