

DISLIPIDEMIA

Responsabili Scientifici:
Andrea D'Amuri, Pietro Di Gangi

in *pillole* ^{Parte} 2



9

Novembre
2024



MANTOVA

Confindustria Mantova
Via Portazzolo, 9

Con il Patrocinio di



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Mantova



SOCIETÀ ITALIANA
PER LO STUDIO
DELL'ATEROSCLEROSI

Le malattie cardio-cerebrovascolari rappresentano ad ora la prima causa di mortalità e morbilità nei paesi occidentali, Italia inclusa. Nonostante ciò, le evidenze epidemiologiche documentano che una elevata percentuale di pazienti non sono a target nella gestione dei fattori di rischio cardiovascolare. Eseguire una corretta stratificazione del rischio è pertanto mandatorio per definire gli obiettivi individuali di trattamento di tali fattori di rischio. La terapia ipolipemizzante è fondamentale per la riduzione del rischio cardiovascolare. In questo campo, la terapia di combinazione con statine ed ezetimibe rappresenta tutt'ora il cardine della terapia, avendo una importante efficacia sulla dislipidemia, documentata capacità di ridurre gli eventi cardiovascolari e un ottimo profilo di sicurezza oltre che eccellente rapporto costo/efficacia. Tuttavia, è nota una scarsa aderenza e persistenza dei pazienti alla terapia statinica con noto effetto nocebo nei suoi confronti. In questa ottica è opportuno un corretto inquadramento dell'intolleranza alle statine per poter elaborare la futura strategia terapeutica. A tal proposito, è di rilievo che l'acido bempedoico, un farmaco di relativa recente immissione in commercio, ha dimostrato una significativa efficacia e sicurezza, in particolare nel paziente con intolleranza alla statina. Le forme di dislipidemia monogeniche rappresentano condizioni ad elevata prevalenza nella popolazione generale (sino ad 1:250) comportanti un rischio cardiovascolare alto o molto alto. Riconoscerle è il primo passo per avviare una adeguata terapia nel paziente oltre che avviare uno screening a cascata nei familiari. Quando le terapie di prima e seconda linea non permettono di raggiungere il target di LDL-Colesterolo, l'utilizzo dei farmaci di nuova generazione bloccanti la funzione o la sintesi di PCSK9 è fondamentale nella gestione del rischio cardiovascolare. Ciò è vero sia in prevenzione cardiovascolare secondaria, quando il processo aterosclerotico è ormai manifesto, ma anche in selezionati casi di prevenzione cardiovascolare primaria come nel diabete con altri fattori di rischio o nelle ipercolesterolemie familiari. Infine, ottenuto il target desiderato per LDL-C, in caso di presenza di "rischio residuo" da ipertrigliceridemia è di rilievo l'imminente arrivo nella pratica clinica dell'icosapentaetil, un PUFA con documentata evidenza nel ridurre gli eventi cardiovascolari.

08.30 Apertura dei lavori e Saluto delle Autorità

PRIMA SESSIONE LA DISLIPIDEMIA PER IL MEDICO MMG

Moderatori: **M. Pagani, C. Lettieri**

- | | |
|-------|--|
| 09.00 | La stratificazione del rischio cardiovascolare
<i>E. Dalla Nora</i> |
| 09.15 | La terapia di combinazione statina+ezetimibe
<i>A. Passaro</i> |
| 09.30 | Intolleranza alle statine, diagnosi e strategie terapeutiche
<i>S. D'Addato</i> |
| 09.45 | Acido Bempedoico
<i>N. Ferri</i> |
| 10.00 | Discussione sugli argomenti trattati |
| 10.30 | Presentazione di Esperienze di Real Life
<i>Faculty</i> |
| 11.00 | COFFEE BREAK |

SECONDA SESSIONE LA DISLIPIDEMIA PER LO SPECIALISTA

Moderatori: **M. Pagani, C. Lettieri**

- | | |
|-------|--|
| 11.30 | Ipercolesterolemia Familiare e Network LIPIGEN
<i>M. Casula</i> |
| 11.45 | PCSK9 inibitori (MAb e siRNA) nella malattia aterosclerotica cardiaca, cerebrale e periferica
<i>P. Di Gangi</i> |
| 12.00 | PCSK9 inibitori (MAb e siRNA) in prevenzione cardiovascolare primaria: FH e Diabete
<i>A. D'Amuri</i> |
| 12.15 | Gestione del rischio cardiovascolare residuo da Ipertrigliceridemia
<i>G. B. Vigna</i> |
| 12.30 | Discussione sugli argomenti trattati |
| 13.00 | Presentazione del PDTA Aziendale sulla gestione del paziente affetto da dislipidemia
<i>A. D'Amuri, P. Di Gangi</i> |
| 13.30 | Chiusura dei lavori |

DISLIPIDEMIA in pillole

Parte 2

Responsabili Scientifici:
Andrea D'Amuri, Pietro Di Gangi

Faculty

Manuela Casula, Milano
Sergio D'Addato, Bologna
Edoardo Dalla Nora, Ferrara
Andrea D'Amuri, Mantova
Pietro Di Gangi, Mantova
Nicola Ferri, Padova
Corrado Lettieri, Mantova
Mauro Pagani, Mantova
Angelina Passaro, Ferrara
Giovanni Battista Vigna, Rovigo



SEDE

Confindustria Mantova
Via Portazzolo, 9 - 46100 MANTOVA

ECM - Educazione Continua in Medicina

ID ECM: 275-426202

Sono stati attribuiti n. **4** Crediti Formativi ECM
per la categoria: **MEDICO CHIRURGO**

ISCRIZIONI

Inquadra il QRcode per procedere
con la richiesta di iscrizione
oppure collegati al seguente link:

<https://infomed-ecm.it//event/789/showCard>



Provider ECM (n. 275) e Segreteria Organizzativa

Via San Gregorio, 12 | 20124 MILANO (Italy)
Tel. +39 02 49453331
eventi4@infomed-online.it
www.infomed-online.it

**info
&med**
informazione &
formazione &
medicina

Specialisti in:

Allergologia ed Immunologia Clinica, Angiologia, Cardiologia, Dermatologia e Venereologia, Ematologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Genetica Medica, Geriatria, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Malattie Infettive, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Interna, Medicina Termale, Medicina Aeronautica e Spaziale, Medicina dello Sport, Nefrologia, Neonatologia, Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Oncologia, Pediatria, Psichiatria, Radioterapia, Reumatologia, Cardiocirurgia, Chirurgia Generale, Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Pediatrica, Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Ginecologia e Ostetricia, Neurochirurgia, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Anatomia Patologica, Anestesia Erianimazione, Biochimica Clinica, Farmacologia e Tossicologia Clinica, Laboratorio di Genetica Medica, Medicina Trasfusionale, Medicina Legale, Medicina Nucleare, Microbiologia e Virologia, Neurofisiopatologia, Neuroradiologia, Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia), Radiodiagnostica, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Continuità Assistenziale, Pediatria (Pediatri di Libera Scelta), Scienza dell'Alimentazione e Dietetica, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, Audiologia e Foniatria, Psicoterapia, Cure Palliative, Epidemiologia, Medicina di Comunità, Medicina Subacquea e Iperbarica.

Obiettivo Formativo: 3 - Documentazione clinica.

Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi,
profili di assistenza - profili di cura

Ore Formative: 4

Totale Partecipanti: 100

Con la sponsorizzazione non condizionante di

AMGEN[®]

AMARIN[®]


Daiichi-Sankyo

**NEOPHARMED
GENTILI**



 **NOVARTIS**

sanofi

SERVIER[®]
moved by you