

# LESTO

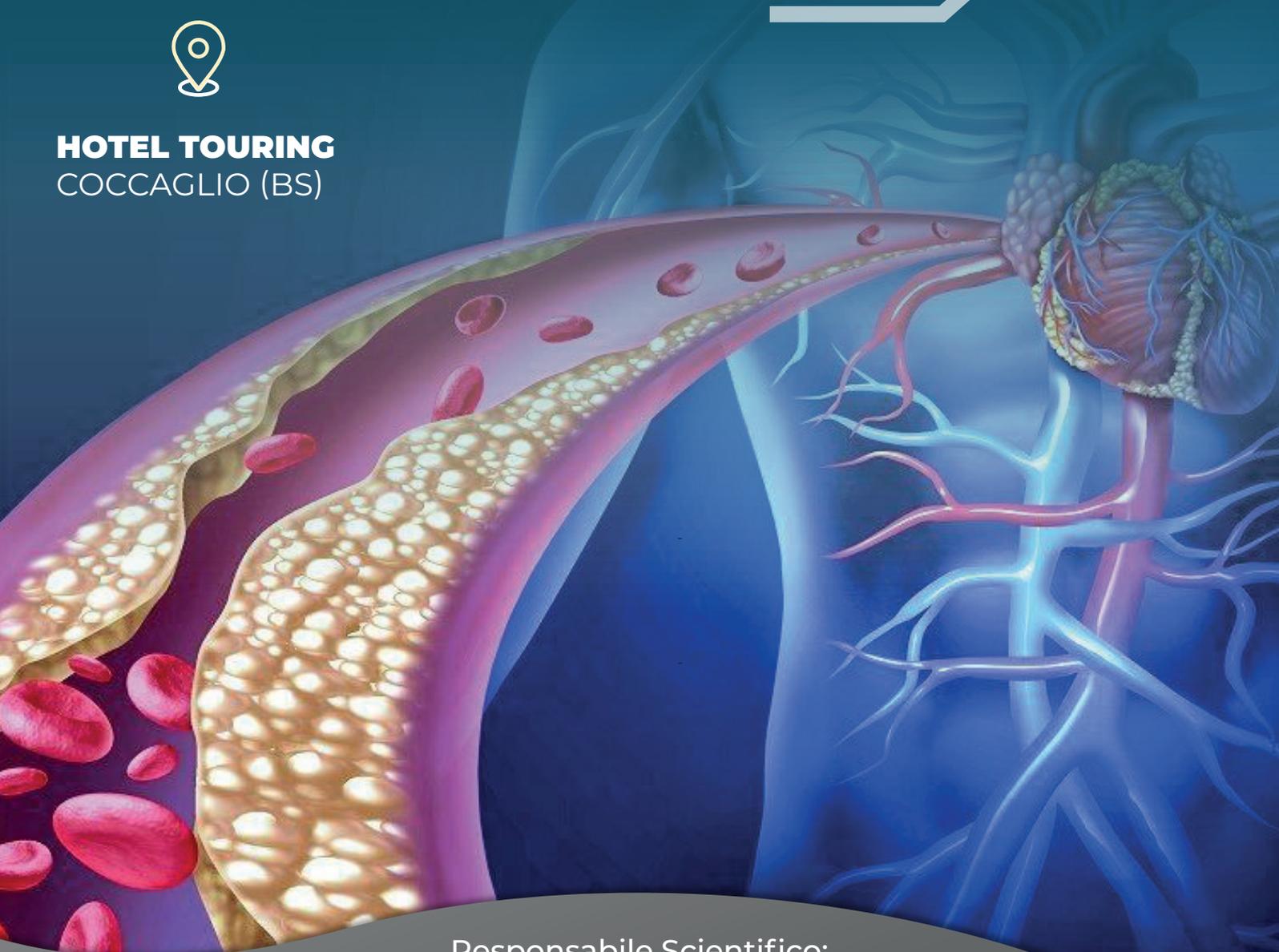
# Oltre lo Scompenso

L'importanza del management del paziente  
ad alto rischio cardiovascolare

**13 MAGGIO 2023**



**HOTEL TOURING**  
COCCAGLIO (BS)



Responsabile Scientifico:  
**DOTT.SSA SAVINA NODARI**



LESTO

Oltre lo Scompenso

L'importanza del management del paziente  
ad alto rischio cardiovascolare

RAZIONALE  
& OBIETTIVI

Il rischio cardiovascolare quantifica le probabilità di subire una malattia a carico del cuore o dei vasi sanguigni in base alla presenza o meno di determinati fattori predisponenti. I fattori di rischio cardiovascolare si suddividono tradizionalmente in fattori non modificabili quali sesso, età, familiarità, e fattori correggibili mediante corretti stili di vita e/o trattamenti farmacologici, tra questi spiccano fumo, attività fisica, sovrappeso, l'abuso di sostanze, e patologie quali il diabete, l'ipertensione le malattie infiammatorie croniche. Un aspetto essenziale e causale della malattia aterosclerotica è l'ipercolesterolemia LDL. Il paziente ad alto/altissimo rischio cardiovascolare rappresenta una priorità in ambito preventivo, le ultime LG ESC/EAS per il management delle dislipidemie impongono il raggiungimento di obiettivi di colesterolo LDL davvero stringenti, con una riduzione di almeno il 50% di LDL-C rispetto al basale e raggiungimento di concentrazioni di LDL-C inferiori a 70, 55 o addirittura 40 mg/dL a seconda del livello di rischio cardiovascolare individuale. Raggiungere e soprattutto mantenere nel tempo i livelli di LDL-C raccomandati garantisce un importante miglioramento del burden di rischio cardiovascolare cui consegue una riduzione degli eventi fatali e no, dei ricoveri ospedalieri e una qualità di vita migliore, nonché una complessiva riduzione dei costi sanitari. Moltissimi lavori epidemiologici e clinici hanno dimostrato come il tasso di raggiungimento di tali obiettivi è assolutamente insoddisfacente, anche nei pazienti trattati con le terapie standard al massimo dosaggio tollerato. Il mancato raggiungimento dei target espone il paziente ad un importante rischio residuo. Se a questo aggiungiamo il fatto che innumerevoli studi di popolazione e i dati ufficiali dell'Osservatorio sul consumo dei farmaci (OsMed) mostrano chiaramente che l'aderenza e la persistenza in trattamento con terapie ipolipemizzanti a somministrazione giornaliera (statine, ezetimibe, e associazioni) non è superiore al 50% ad un anno, si comprende come lo spazio per strategie di intervento ipocolesterolemizzanti più efficaci, meglio tollerate, personalizzate e di più facile gestione sia davvero ampio. Un aspetto molto rilevante nella cronicità è la presa in carico del paziente da parte del clinico e della struttura sanitaria. In ambito cardiologico, ad esempio, la gestione regolare del paziente con una patologia cronica come lo scompenso cardiaco si è rivelato vincente. La presenza di un ambulatorio dello scompenso o un monitoraggio personalizzato del paziente, ha permesso di controllare molto più da vicino l'andamento di questa patologia inesorabilmente progressiva e di intervenire spesso precocemente con opportuni aggiustamenti terapeutici, che hanno consentito di ridurre le ospedalizzazioni. Farmaci innovativi come gli small interfering RNA (siRNA), la cui somministrazione è a carico di un operatore sanitario, nel trattamento dell'ipercolesterolemia possono permettere di cambiare il paradigma di trattamento di questi pazienti, favorendone una gestione costante, ottimizzando potenzialmente l'aderenza non solo alle terapie cosiddette di terza linea, ma anche di rendere costantemente più consapevole il paziente della necessità di persistere nei trattamenti giornalieri

## OBIETTIVI

- ➔ **Migliorare** la gestione multi-dimensionale del paziente ad alto rischio cardiovascolare riducendo il ricorso ad esami, visite e ricoveri impropri
- ➔ **Favorire** l'appropriatezza degli interventi diagnostici e terapeutici, il sostegno dell'aderenza ai trattamenti ed il follow-up integrato tra centri specialistici e cardiologi del territorio a supporto del medico di medicina generale
- ➔ **Condividere** il processo di cura del paziente con dislipidemia e i risultati ottenuti con i nuovi trattamenti farmacologici contestualizzandoli nello scenario di riferimento per meglio definire l'appropriatezza in una logica di necessaria razionalizzazione dei costi per il SSN e per le singole regioni o ASL
- ➔ **Valutare** gli snodi decisionali che incidono nelle scelte di gestione dei pazienti, le variabili da prendere in considerazione e le diverse situazioni che si possono realizzare nella pratica clinica con i pazienti con ipercolesterolemia
- ➔ **Sottolineare** l'opportunità di disporre di opzioni terapeutiche a 360° per il paziente con ipercolesterolemia



LESTO

Oltre lo Scompenso

L'importanza del management del paziente  
ad alto rischio cardiovascolare

PROGRAMMA

08:30   08:50	Presentazione ed Obiettivi del Corso - <b>S. Nodari</b>
08:50   09:10	Il rischio cardiovascolare: focus sull'ipercolesterolemia e uno sguardo allo scompenso - <b>S. Scalvini</b>
09:10   09:20	Discussione
09:20   09:40	Il cambio di passo che le linee guida impongono nel paziente con dislipidemia <b>N. Dasseni</b>
09:40   09:50	Discussione
09:50   10:10	Ma davvero dobbiamo raggiungere e mantenere livelli così bassi di colesterolo LDL? - <b>N. Dasseni</b>
10:10   10:20	Discussione
10:20   10:30	Coffee Break
10:30   10:50	Oltre le terapie standard: l'inibizione del PCSK9 nel controllo dei valori di LDL-C <b>P. Faggiano</b>
10:50   11:00	Discussione
11:00   11:20	Chi sono i pazienti candidati alla terapia con siRNA? - <b>P. Faggiano</b>
11:20   11:30	Discussione
11:30   11:50	Quanto conta prendere con regolarità i farmaci ipolipemizzanti e quali vantaggi possono esitare da una gestione continuativa del paziente ipercolesterolemico <b>S. Scalvini</b>
11:50   12:00	Discussione
12:00   12:40	Cosa abbiamo imparato dalla gestione del paziente con scompenso cardiaco trattato con Sacubitril/Valsartan? - <b>S. Nodari</b>
12:40   12:50	Discussione
12:50   13:00	THM e conclusione dei lavori - <b>S. Nodari</b>
	Questionario ECM on line

## Faculty

**Dott. NICOLÒ DASSENI** - Ospedale M. Mellini, CHIARI

**Dott. POMPILIO FAGGIANO** - Spedali Civili di Brescia, BRESCIA

**Dott.ssa SAVINA NODARI** - U.O. Cardiologia Spedali Civili, BRESCIA

**Dott.ssa SIMONETTA SCALVINI** - Istituti Clinici Scientifici Maugeri IRCCS, Pavia



LESTO

Oltre lo Scompenso

L'importanza del management del paziente ad alto rischio cardiovascolare

MODALITÀ DI  
PARTECIPAZIONE

## STEP 1° - REGISTRAZIONE ONLINE (OBBLIGATORIA)

PER REGISTRARTI

oppure

INQUADRA IL QR CODE

[CLICCA QUI](#)



## STEP 2° - MODULISTICA, QUESTIONARIO ECM ED ATTESTATI

Al termine del corso, per procedere alla compilazione della modulistica, del questionario di apprendimento ECM e scaricare sia l'attestato di partecipazione che il certificato ECM con i crediti conseguiti, bisognerà entro e non oltre 3 giorni dalla conclusione dell'attività formativa procedere nel seguente modo:

- Collegarsi al link [www.fadcollage.it](http://www.fadcollage.it)
- Accedere con le credenziali inserite in fase di registrazione e selezionare 
- Selezionare l'evento da concludere
- Procedere con i 5 step formativi conclusivi: 1, 2, 3, 4, 5

	Evento Residenziale
1	Qualità Percepita
2	Rilevazione Attività Formativa
3	Test finale di Valutazione
4	Attestato di Partecipazione
5	Attestato crediti ECM

L'attestato che certifica i crediti ottenuti sarà scaricabile dopo la verifica dei requisiti di partecipazione, dei risultati del test finale e della compilazione delle schede di rilevazione della qualità percepita.



LESTO

Oltre lo Scompenso

L'importanza del management del paziente  
ad alto rischio cardiovascolare

## INFORMAZIONI

**ISCRIZIONE:** È obbligatorio pre-iscriversi online prima dell'evento

**SEDE:** Hotel Touring, Via Vittorio Emanuele II - 40, Coccaglio (BS)

**PARTECIPANTI:** Evento accreditato per massimo **20** Discenti

**CREDITI FORMATIVI - ECM:** L'evento è stato accreditato al Ministero della Salute dal Provider Collage S.p.A. (cod. rif. Albo Nazionale Provider 309) rif. ECM n. **309-379049** per: **Medico Chirurgo** [ Cardiologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Geriatria, Medicina Generale (Medico di Famiglia), Endocrinologia ]

**OBIETTIVI FORMATIVI:** Obiettivi formativi di sistema

**AREA FORMATIVA:** Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera

**CREDITI ECM:** Sono stati assegnati all'evento n. **5,2** Crediti Formativi.

Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio:

- Partecipare almeno al 90% dell'attività formativa dichiarata.
- Appartenere ad una delle discipline per le quali è stato accreditato l'evento
- Svolgere la prova di verifica di apprendimento che è garantita dalla rilevazione delle operazioni registrate dal sistema
- La prova di verifica dovrà essere effettuata entro massimo 3 giorni dal termine del corso.
- Il test può essere effettuato solo una volta e sarà considerato superato al corretto completamento del 75% dei quesiti proposti

Il provider prevederà specifiche verifiche dell'identità del professionista

con la sponsorizzazione non condizionante di



Segreteria Organizzativa e Provider ECM