

Responsabile Scientifico

Pasquale GUARINI - NAPOLI

Coordinatori

Luigi ARGENZIANO - CASTEL VOLTURNO (CE)

Francesco DE STEFANO - ACERRA (NA)

Salvatore SEVERINO - MADDALONI (CE)

Faculty

Pasquale CAMPANA - CASTEL VOLTURNO (CE)

Mario DE MICHELE - AVERSA

Stefano NARDI - CASTEL VOLTURNO (CE)

Filomena PACELLI - MADDALONI (CE)

Francesco RENGA - MADDALONI (CE)

Alessandra SCATTEIA - ACERRA (NA)

Milena SIDIROPULOS - POZZUOLI (NA)

Angelo SILVERIO - ACERRA (NA)

Carlo TEDESCHI - NAPOLI

INFORMAZIONI GENERALI

DATA E SEDE CONVEGNO

04 LUGLIO - 21 NOVEMBRE 2024

Clinica Sanatrix

Via S. Domenico, 31 - 80127 Napoli

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER id n. 753



Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata

Via Boncompagni, 93 - 00187 Roma

Tel. +39 06 98382614 - Fax. +39 06 98381410

Email: sicoa@sicoa.net

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



sede legale e operativa:

MIND DISTRICT - The Hive, H2

Viale Decumano, 36 - 20127 Milano

federica.guidotti@dynamicom-education.it

cell. 340 1146155



ECM (Educazione Continua in Medicina)

L'evento è inserito nella lista degli eventi definitivi ECM del programma formativo 2024 del Provider accreditato SICOA (cod ID 753)

Categorie: Medico Chirurgo; Infermiere

Discipline principali: Cardiochirurgia; Cardiologia; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna

Numero massimo partecipanti: 13

Ore formative: 6 ore

Crediti ECM: 6

Codice ECM: 753-419751



Con la sponsorizzazione
non condizionante di

sanofi



RESPONSABILE SCIENTIFICO

Pasquale Guarini - Clinica Sanatrix, Napoli

**L
I
P
I
D
E
N
C
E**
EXPERIENCE

04-07-2024
21-11-2024

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le più recenti evidenze scientifiche a disposizione hanno permesso di rivedere le indicazioni sul trattamento dell'ipercolesterolemia. Infatti, le nuove Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC) rimarcano quanto ormai è ampiamente dimostrato dalle esperienze sperimentali: correggere l'ipercolesterolemia il prima possibile permette di ottenere effetti di protezione sul rischio cardiovascolare (CV) residuo e sulla mortalità nei pazienti che hanno sofferto di una sindrome coronarica acuta, ed in special modo quando la terapia è avviata già durante la degenza ospedaliera. Per di più, già dal suo avvio, la terapia che viene raccomandata dovrebbe essere in grado di ridurre il più possibile il colesterolo LDL (C-LDL) plasmatico.

In quest'ottica, le statine ad alta intensità associate ad ezetimibe vengono considerate i farmaci di prima scelta per ridurre il C-LDL, stabilizzare le placche aterosclerotiche e per prevenire nuovi eventi ischemici. Tuttavia, anche quando correttamente prescritte e regolarmente assunte dal paziente, il rischio residuo di nuovi eventi ischemici CV resta significativo, perché solo una bassa percentuale di pazienti raggiunge gli obiettivi di C-LDL raccomandati dalle ultime Linee Guida ESC. Tali obiettivi sono anche stati ulteriormente ridotti nell'edizione 2019, e ciò acuisce il mancato controllo del

rischio CV residuo di tale popolazione di pazienti. A rendere più complicata la gestione, si aggiunge anche una percentuale non trascurabile di pazienti che interrompono il trattamento con statine per intolleranza.

L'utilizzo di anticorpi monoclonali che inibiscono in maniera specifica la proteina PCSK9, ha dimostrato di poter ridurre il C-LDL di oltre il 60% in monoterapia, e di oltre l'80% in associazione con statina ad alta intensità ed ezetimibe.

Lo scopo di questi incontri scientifici è quello di analizzare le raccomandazioni delle più recenti Linee Guida sulla gestione di questi pazienti a rischio cardiovascolare molto elevato, e di rivedere le più importanti evidenze sperimentali, con l'obiettivo di individuare percorsi terapeutici condivisi, per migliorare il trattamento dell'ipercolesterolemia in prevenzione secondaria.

Non verranno trascurati gli aspetti relativi all'efficacia, ma anche all'aderenza e sicurezza degli inibitori della proteina PCSK9.

Gli incontri partiranno dall'analisi dei risultati di una Survey trasmessa ai centri SICOA sulla gestione del paziente dislipidemico, che permetterà di avere un quadro complessivo ed aggiornato sullo "stato dell'arte".

04 LUGLIO 2024

Moderatori: L. Argenziano, P. Guarini, S. Nardi, S. Severino

15.30 **"The lower the better": Linee guida ESC e nuovi target di colesterolo LDL da raggiungere dopo una sindrome coronarica acuta**

P. Campana

16.00 **La individuazione precoce dell'aterosclerosi coronarica con metodica non invasiva: Cardio-TC**

C. Tedeschi

16.30 **COFFEE BREAK**

17.00 **Inibitori della proteina PCSK9: dal meccanismo d'azione all'effetto sulle placche aterosclerotiche coronariche**

F. De Stefano

17.30 **Treatmento con inibitori della proteina PCSK9: aderenza e sicurezza nel lungo termine**

A. Silverio

18.00 **DISCUSSIONE**

Parere degli esperti: M. De Michele, F. Pacelli, F. Renga, A. Scatteia, M. Sidiropulos

18.30 **FINE PRIMO INCONTRO**

21 NOVEMBRE 2024

15.30 **Presentazione della Survey dei centri SICOA sulla gestione del paziente dislipidemico: una fotografia della real life**

F. De Stefano

16.30 **Tavola Rotonda** su: Esperienza dei vari centri SICOA sulle indicazioni nella pratica clinica degli inibitori della proteina PCSK9, nelle Sindromi Coronariche acute e croniche.

Discussione sui percorsi terapeutici più adeguati ed efficaci nei pazienti con Sindrome coronarica cronica e nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare in prevenzione primaria
L. Argenziano, P. Campana, M. De Michele, P. Guarini, S. Nardi, F. Pacelli, F. Renga, A. Scatteia, S. Severino, M. Sidiropulos, A. Silverio, C. Tedeschi

18.00 **TAKE HOME MESSAGE**

18.30 **CHIUSURA SECONDO INCONTRO**

PROGRAMMA SCIENTIFICO

L
I
P
I
D
I
N
C
E
E
X
P
E
R
I
E
N
C
E