

SEDE

Hotel La Bussola
Via Guido Boggiani, 54
Novara

DESTINATARI

Medici Chirurghi specialisti in:
Cardiologia - Diabetologia - Endocrinologia,
Geriatrica - Medicina Interna - Pediatria.
Farmacia Territoriale e Ospedaliera.

ECM

Il Provider SUMMEET srl (n. 604) ha inserito
nel programma formativo l'evento assegnando 6
crediti. L'assegnazione dei crediti è subordinata
alla partecipazione effettiva all'intero programma e
alla verifica dell'apprendimento.

PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

Le adesioni saranno accettate sino
ad esaurimento dei posti disponibili.
Per iscriversi inviare una e-mail o telefonare alla

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



COMUNICARE - Torino

Tel. 011 660.42.84

adesionicongressicomunicare@gmail.com

www.eventi-comunicare.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Angelo Sante Bongo
Direttore SC di Cardiologia II
AOU Maggiore della Carità - Novara

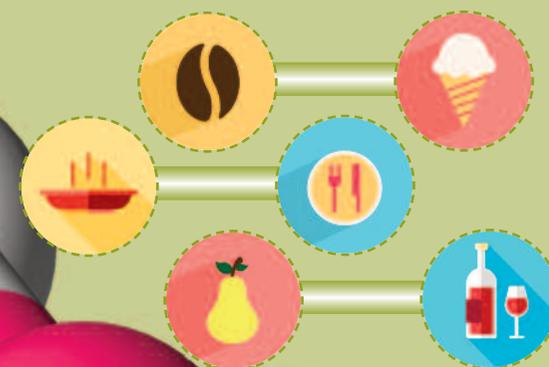
Lidia Rossi
SC di Cardiologia II
AOU Maggiore della Carità - Novara

Si ringrazia per il contributo incondizionato:



colesterolo
cardiopatia
ischemica
statine
obesità
lipidi
diabete
fumo
ipertensione

dream-advit



Identificazione
del paziente tipo
per PCSK9i
PDTA sul paziente
ipercolesterolemico
a RCV

Novara, 4 ottobre 2017

Hotel La Bussola

Le malattie cardiovascolari rappresentano la principale causa di morte nei paesi ad elevato sviluppo industriale ed assorbono una quota ragguardevole delle risorse sanitarie.

Tra i fattori di rischio cardiovascolare, elevati livelli di colesterolo LDL sono, in assoluto, il primo fattore di rischio per cardiopatia ischemica davanti a fumo, diabete, ipertensione e obesità, con rischio di sviluppare coronaropatia 3.6 volte superiore rispetto alla popolazione non dislipidemica.

La dimostrazione dell'importanza dell'ipercolesterolemia nel determinare danno d'organo e nell'aumentare la morbilità e mortalità CV ha reso sempre più complesso il procedimento diagnostico-terapeutico assistenziale e la continuità di cura del paziente, richiedendo un approccio diagnostico condiviso tra differenti specialità e la medicina generale e un atteggiamento terapeutico più aggressivo e continuativo nel tempo.

In Italia l'Istituto Superiore di Sanità stima il trend di prevalenza dell'ipercolesterolemia in crescita del 28,7% negli ultimi anni e soprattutto ribadisce che circa il 40% dei pazienti non è consapevole di essere dislipidemico e che solo il 20% circa dei pazienti è trattato efficacemente.

Dal rapporto Core (Collaborative Outcome Research) e dagli ultimi dati real world emerge una gestione dell'ipercolesterolemia con contorni ancora preoccupanti: il 34% dei pazienti con diagnosi certa o probabile di ipercolesterolemia familiare non viene trattato con farmaci ipolipemizzanti.

Anche i dati relativi ai pazienti a rischio cardiovascolare molto alto (soggetti che hanno subito un ricovero per evento cardiovascolare) sono scoraggianti: il 40% circa dei pazienti va incontro ad un nuovo ricovero per cause cardiovascolari nei 12 mesi successivi al primo evento ed il 36,7% di questi non ha ricevuto una prescrizione di statina e/o ezetemibe nei tre anni di follow up dal primo evento; il 69,7% dei pazienti ad alto rischio e l'85,2% dei pazienti a rischio molto alto non riesce a raggiungere i target terapeutici di colesterolo LDL.

Per i pazienti ad alto rischio CV, per gli intolleranti e alle statine e per le forme familiari gravi di ipercolesterolemia, sono ora disponibili gli inibitori dell'enzima PCSK9 (PCSK9i), nuovi farmaci biologici innovativi ed efficaci: alirocumab, in aggiunta alla terapia medica ottimale, permette di ridurre fino al 61% i livelli di colesterolo LDL, portando a target più dell'80% dei pazienti trattati.

La disponibilità di nuove opportunità terapeutiche per la gestione delle ipercolesterolemie e la recente pubblicazione delle Linee Guida EAS-ESC spingono a ridisegnare percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali condivisi più efficienti che partono dall'identificazione del RCV globale, dalla valutazione dei livelli di colesterolo LDL del soggetto (e dei familiari per le forme genetiche), esaminano i trattamenti

potenzialmente più efficaci e si concludono con l'utilizzo dei PCSK9i.

Si rende quindi necessaria la definizione di tavoli di lavoro interdisciplinari, che mettano in condivisione competenze ed esperienze cliniche differenti, al fine di contribuire, in maniera fattiva e sostanziale, a:

- creare la consapevolezza nelle figure chiave coinvolte nella gestione del paziente ipercolesterolemico (cardiologo, endocrinologo, internista e pediatra);
- identificare percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali condivisi in ambito sia della fase primaria che secondaria del rischio cardiovascolare;
- assicurare una continuità di cura articolata tra il medico di medicina generale e lo specialista a seconda del profilo di rischio del singolo paziente.

Identificazione del
paziente tipo per PCSK9i
PDTA sul paziente
ipercolesterolemico a RCV

16.00 Obiettivi dell'incontro
A.S. Bongo, L. Rossi

I SESSIONE

Moderatori: M.C. Bertoncetti - M. Marcolongo

- 16.10 Aterosclerosi e Colesterolo: bisogni non soddisfatti nel paziente HeFH P.L. Temporelli
- 16.40 Esperienza Real World (es. Apprise) A. Lupi
- 17.10 PCSK9i: una rivoluzione sostenibile? M.C. Ponziani
- 17.40 Linee Guida ed Evidence Based Medicine U. Parravicini

II SESSIONE

Moderatori: G. Bertinieri - F. Rametta

- 18.10 Statine Intolerance: flow chart e individuazione paziente Statine Intolerant L. Rossi
- 18.40 Statine e distanza dal target: problema quotidiano? E. Percio
- 19.10 Le nuove opportunità terapeutiche tra appropriatezza e sostenibilità: a chi, come, dove, quando e perché (il paziente eleggibile) R. Paracchini
- 19.40 Efficacia e sicurezza di Alirocumab: vantaggi clinici per i pazienti eleggibili M.C. Ponziani
- 20.00 Paziente con ipercolesterolemia non controllata G. Iraghi
- 20.20 Tavola Rotonda "Proposte per la creazione tavoli di lavoro interdisciplinari per identificare procedure e razionali per un percorso diagnostico-terapeutico assistenziale condiviso"
Moderatori: A.S. Bongo - F. Travagliano
- 21.45 Compilazione questionario ECM
- 22.00 Chiusura lavori