SEDI DEL CORSO

Sede 28 maggio 2025:
Sala Convegni, Ospedale Santa Croce
Piazza Ferdinando Amedeo 3, 10024 Moncalieri (TO)

Sede 10 e 12 giugno 2025:
Ospedale Santa Croce
Piazza Ferdinando Amedeo 3, 10024 Moncalieri (TO)

ECM

Il Provider SUMMEET srl (n. 604) ha inserito nel programma formativo l'evento assegnando **18,2 crediti**. Il conseguimento dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma e alla verifica dell'apprendimento.

DESTINATARI

Medici specialisti in Cardiologia, Medicina Generale

COMUNICARE - Torino
Tel. 011 6604284
www.eventi-comunicare.it
adesionicongressicomunicare@gmail.com

Ospedale Santa Croce - Moncalieri (TO)

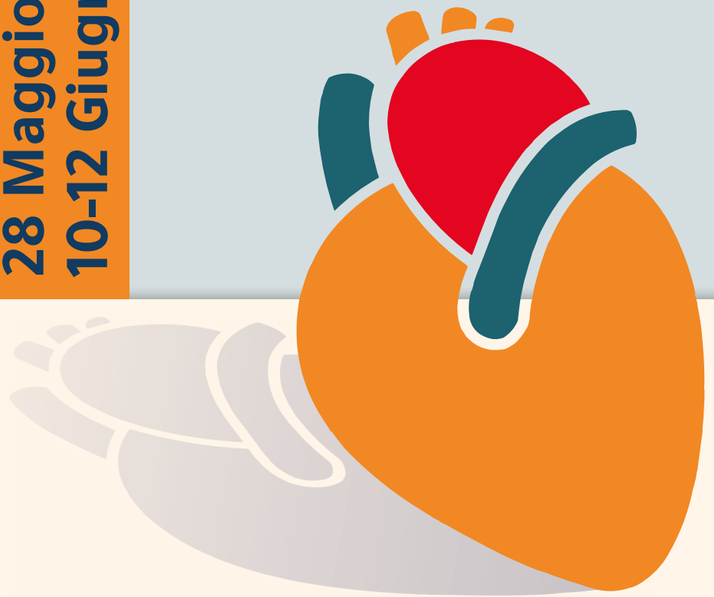
Si ringrazia per il contributo non condizionante

Daiichi-Sankyo

28 Maggio
10-12 Giugno
25

Moncalieri (To)

Ospedale Santa Croce



Evento Formativo

GESTIONE DEL PAZIENTE CON SINDROME CORONARICA ACUTA (SCA)

RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione di pazienti ad alto rischio cardiovascolare 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 e sostenibile le risorse disponibili. La prevenzione cardiovascolare, priorità indicata dalle linee guida ESC/EAS del 2019, e la gestione della terapia in pazienti con plurime problematiche, sottoposti a procedure sempre più complesse, è essenziale per stilare rapidamente un percorso diagnostico, per instaurare precocemente le terapie farmacologiche e interventistiche ottimali e per gestire il follow-up. Numerosi studi clinici controllati con obiettivi quali mortalità e morbilità per cause cardiovascolari (CV) e mortalità per tutte le cause hanno documentato il beneficio della terapia ipolipemizzante.

Da questi studi risulta evidente l'importanza di un corretto trattamento farmacologico delle dislipidemie e, negli ultimi anni, si è assistito ad un continuo progredire delle conoscenze sul corretto impiego clinico dei farmaci. La riduzione dei livelli di colesterolo trasportato dalle lipoproteine a bassa densità (LDL-C) con i farmaci ipolipemizzanti è il principale approccio farmacologico per stabilizzare il processo aterosclerotico. L'elevato numero di pazienti in Europa e in Italia con ipercolesterolemia che non raggiungono il livello ottimale di colesterolo LDL perché, per esempio, sperimentano reazioni avverse ai farmaci a base di statine e sono così costretti ad assumerne solamente alla massima dose tollerata o addirittura a non prenderne affatto, incrementa la necessità di ulteriori opzioni di trattamento.

L'acido bempedoico è un profarmaco che richiede l'attivazione da parte della acil-CoA sintetasi-1, enzima assente nel tessuto muscolare, e che quindi non presenta il rischio potenziale di reazioni avverse a carico dei muscoli associato invece alla terapia con statine.

Gli studi di fase II e di fase III sono stati condotti su quasi 4.800 pazienti; circa 3.100 sono stati trattati con acido bempedoico e hanno ottenuto una riduzione di C-LDL fino al 30% se utilizzato in monoterapia e fino al 48% se in associazione con ezetimibe. I risultati, ad un anno di distanza, dimostrano che l'acido bempedoico è ben tollerato e ne confermano l'efficacia su un lungo periodo di tempo. La frequenza di eventi avversi osservati durante il trattamento, a carico dei muscoli e di interruzioni della terapia, è risultata sovrapponibile nel gruppo trattato con acido bempedoico e in quello trattato con placebo.

In quest'ottica è quindi fondamentale la buona aderenza e persistenza del paziente alla terapia per poterne garantire il massimo beneficio a lungo termine.

28 MAGGIO

Sala Convegni, Ospedale Santa Croce

15:30	Registrazione partecipanti e welcome coffee	
15:45	Il paziente con SCA: dalla patologia alla terapia	L. Formato
16:00	Esperienze di real life nella pratica clinica quotidiana	G.P. Greco Lucchina
17:15	Discussione	
17:35	Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali per la gestione del paziente con SCA	M. D'Amico
18:05	Esperienze di real life nella pratica clinica quotidiana	G.P. Greco Lucchina
18:50	Discussione	L. Formato
19:10	Il ruolo centrale del medico di famiglia nel garantire aderenza e persistenza per le terapie Cronico preventive	R. Gayet
19:40	Discussione	
20:00	Take home message e chiusura lavori	M. D'Amico

Responsabili Scientifici

Dr. Maurizio D'Amico

Dr. Giuseppe Pietro Greco Lucchina

SC Cardiologia, Ospedale Santa Croce, Moncalieri (TO)

10 GIUGNO

Ospedale Santa Croce

Sessione Osservazionale ed esercitazione sul campo per la valutazione rischio cardiovascolare con tutor (partecipanti divisi in 2 gruppi a rotazione).

Tutor: M. D'Amico, G.P. Greco Lucchina, L. Formato

08:45	• Gruppo 1: La gestione del post operatorio in reparto • Gruppo 2: Trattamento emodinamico della SCA in sala operatoria
10:45	Coffee break
11:00	• Gruppo 1: La gestione del post operatorio in reparto • Gruppo 2: Trattamento emodinamico della SCA in sala operatoria
13:00	Discussione
14:00	Take home message e chiusura lavori

12 GIUGNO

Ospedale Santa Croce

Sessione Osservazionale ed esercitazione sul campo per la valutazione rischio cardiovascolare con tutor (partecipanti divisi in 2 gruppi a rotazione)

Tutor: M. D'Amico, G.P. Greco Lucchina, L. Formato, F. Bongiovanni

08:45	• Gruppo 1: la gestione del post operatorio in reparto/UTIC • Gruppo 2: follow up ambulatoriali
10:45	Coffee break
11:00	• Gruppo 1: la gestione del post operatorio in reparto/UTIC • Gruppo 2: follow up ambulatoriali
13:00	Discussione
14:00	Take home message e chiusura lavori