

LE RECENTI STRATEGIE CLINICHE PER LA CURA DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI: FIBRILLAZIONE ATRIALE E IPERCOLESTEROLEMIA

RAZIONALE E OBIETTIVI

In Europa, grazie ad un enorme sforzo della ricerca scientifica, si sta assistendo, nell'ultimo decennio, ad un progressivo calo di mortalità a causa delle malattie cardiovascolari. Malgrado ciò, nel 2020 sono oltre 4 milioni le persone che hanno perso la vita, delle quali circa 1 milione prematuramente, cioè prima dei 75 anni. Nell'enorme e vario scenario della lotta alle patologie cardiovascolari i progressi più significativi si sono evidenziati in ambito di diagnosi e cura della fibrillazione atriale e della ipercolesterolemia.

La fibrillazione atriale (FA) è l'aritmia più comunemente riscontrata nella pratica clinica quotidiana ed ha una prevalenza che cresce progressivamente con l'età. La presenza di questa aritmia costituisce un importante fattore di rischio per gli eventi tromboembolici, in particolare per lo stroke che, nei pazienti affetti da FA ha una frequenza che è circa 5 volte più elevata. Inoltre, il rischio di stroke nei pazienti con FA è più elevato nel paziente anziano con il risultato che, non solo i pazienti anziani hanno maggior probabilità di avere FA ma hanno anche, in presenza di quest'ultima, maggior probabilità, rispetto ai pazienti giovani, di andare incontro ad uno stroke.

L'ambito dislipidemie invece ha visto negli ultimi anni il fiorire di nuove alternative terapeutiche per il controllo dei livelli di LDL al punto che le Società Scientifiche hanno proposto nuovi, ambiziosissimi target per LDL. Questo per l'ormai consolidato concetto di LDL inteso come fattore causale della ASCVD. Ciò nonostante, nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare si riscontra ancora un inaccettabile numero di decessi entro i dodici mesi dal primo evento. La ragione di ciò va ricercata principalmente nella difficoltà a mantenere i valori di LDL nei limiti prescritti, sia per la cronica mancanza di aderenza terapeutica che per disposizioni regolatorie restrittive.

E' quindi evidente la necessità di poter disporre di un progetto di formazione che funga da trait-d'union fra i diversi specialisti che si occupano di tali patologie con l'obiettivo di creare un percorso di cura strutturale per i pazienti in terapia.

Nella prima sessione del corso si approfondiranno i temi legati alla diagnosi e alla cura della terapia Anticoagulante nella Gestione dei pazienti con Fibrillazione Atriale.

La seconda sessione è dedicata al tema delle dislipidemie, che, visto lo scenario di medio-lungo termine, vede la categoria terapeutica degli ipolipemizzanti ancora più ricca di molecole e schemi di trattamento; ne consegue che risulta sempre più strategico individuare, finanche all'interno della stessa categoria terapeutica, diversi razionali d'intervento a seconda del quesito terapeutico posto dalla condizione del paziente.

**LE RECENTI STRATEGIE CLINICHE PER LA CURA DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI:
FIBRILLAZIONE ATRIALE E IPERCOLESTEROLEMIA**

24 maggio-24 luglio 2021

<https://www.lomea.it/pagine/sys-homepage-ecmsuite.htm> - www.lomea.it

PROGRAMMA SCIENTIFICO

I SESSIONE: FIBRILLAZIONE ATRIALE

- 20' Personalizzazione della Terapia della Fibrillazione Atriale – A. Pisani
- 20' Terapia della Fibrillazione Atriale in pazienti con insufficienza renale cronica – M. Rossi
- 20' Terapia della Fibrillazione Atriale in pazienti anziani – R. Mocerino
- 20' Terapia della Fibrillazione Atriale in pazienti ad elevato rischio di sanguinamento – G. D'Alterio
- 20' Terapia della Fibrillazione Atriale: la scelta del dosaggio – N. Grimaldi
- 20' Paziente con Fibrillazione Atriale: la gestione del Follow Up tra HCP e MMG – L. Nunziata
- 20' Terapia della Fibrillazione Atriale: esperienze cliniche – F. Rotondi
- 20' Evidenze dei NOAC nella Cardioversione – M. De Divitis
- 20' Evidenze dei NOAC nei pazienti con Fibrillazione Atriale e SCA – L. Irace
- 20' Evidenze dei NOAC nei pazienti con Embolia Polmonare – E. Ragno
- 10' Conclusioni della I sessione – F. Natale

II SESSIONE: DISLIPIDEMIE

- 20' Linee Guida ESC cosa è cambiato – S. Calandruccio
- 20' LDL: da fattore di rischio a fattore causale - E. Ammendola
- 20' Quando intervenire nel trattamento delle dislipidemie - E. Fanchiotti
- 20' "Eradicazione" dell'LDL nel paziente in prevenzione secondaria – G. Tassone
- 20' Safety long term della terapia con anticorpi monoclonali - N. Curcio
- 20' Azione farmacologica per ridurre la placca aterosclerotica – M. Venezia
- 20' Dislipidemie nel paziente PAD - G. Eusebio

ACRONIMI

- ✓ **HCP** – HEALTH CARE PRACTITIONER
- ✓ **MMG** – MEDICO DI MEDICINA GENERALE
- ✓ **NOAC** – NEW ORAL ANTICOAGULANTS
- ✓ **SCA** – SINDROME CORONARICA ACUTA
- ✓ **ESC** – EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY
- ✓ **LDL** – LOW DENSITY LIPOPROTEINS
- ✓ **PAD** – PERIPHERAL ARTERIAL DISEASE

FACULTY

COGNOME	NOME	TITOLO DI STUDIO	SPECIALIZZAZIONE	QUALIFICA PROFESSIONALE	ENTE DI APPARTENENZA	CITTA'
AMMENDOLA	ERNESTO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	A.O. MONALDI	NAPOLI
CALANDRUCCIO	SANDRO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	DIRIGENTE MEDICO	ASP 5	REGGIO CALABRIA
CURCIO	NUNZIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	CASA DI CURA "MONTEVERGINE"	MERCOGLIANO (AV)
D'ALTERIO	GIULIANO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	A.O. MONALDI	NAPOLI
DE DIVITIIS	MARCELLO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	P.O.PELLEGRINI	NAPOLI
EUSEBIO	GEPPINA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGO		GIFFONI VALLE PIANA (SA)
FANCHIOTTI	EDOARDO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	OSPEDALE DI VILLA D'AGRI	MARSICOVETERE (PZ)
GRIMALDI	NICOLA	MEDICO CHIRURGO	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	DIRIGENTE MEDICO	A.O. MONALDI	NAPOLI
IRACE	LUIGI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA	ASL NA 1 CENTRO	NAPOLI
MOCERINO	ROSA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGO	A.O. MONALDI	NAPOLI
NATALE	FRANCESCO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	A.O. MONALDI	NAPOLI
NUNZIATA	LUIGI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGO	OSPEDALE SANTA MARIA DELLA PIETA' DI NOLA - ASL NA3 SUD	NOLA (NA)
PISANI	ALFONSO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGO	ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI	NAPOLI
RAGNO	EMILIA	MEDICO CHIRURGO	GERIATRIA	CARDIOLOGO	A.O. SAN GIUSEPPE MOSCATI	AVELLINO
ROSSI	MASSIMILIANO	MEDICO CHIRURGO	GERIATRIA	CONSULENTE	CLINIC CENTER	NAPOLI
ROTONDI	FRANCESCO	MEDICO CHIRURGO	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	CARDIOLOGO	A.O. SAN GIUSEPPE MOSCATI	AVELLINO
SANTORO	GIOSUE'	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGO AMBULATORIALE	ASL CASERTA	CASERTA

TASSONE	GIUSEPPE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	ASP 5	REGGIO CALABRIA
VENEZIA	MARIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIRETTORE SANITARIO	ASM MATERA	MATERA

INFO ECM

- Id Provider: **6226**
- Titolo evento: **Le recenti strategie cliniche per la cura delle patologie cardiovascolari: fibrillazione atriale e ipercolesterolemia**
- Data evento: **24 maggio-24 luglio 2021**
- Sede: **<https://www.lomea.it/pagine/sys-homepage-ecmsuite.htm> Piattaforma dedicata alla FAD, ospitata in modalità SaaS presso la server farm INTEMA - Contrada Santa Loja, 85050, Tito (PZ)**
- rif. ECM: **318784**
- ore totali di formazione: **6**
- crediti riconosciuti: **6**
- obiettivo ministeriale: **18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere;**
- tipologia dell'evento: **FAD ASINCRONA**
- Responsabile scientifico: **prof. Giosuè Santoro (CARDIOLOGO-VICEPRESIDENTE ARCA); prof. Francesco Natale (CARDIOLOGO PRESSO LA CARDIOLOGIA SUN)**
- Destinatari dell'iniziativa: **MEDICO CHIRURGO: CARDIOCHIRURGIA; CARDIOLOGIA; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DIURGENZA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA;**
- n. partecipanti: **100**
- segreteria: **DEFLA di Claudia Fortunato - via Giovenale, 9 - 80122 - Napoli - - info@defla.it**

La sottoscritta Maria Pia Rinaldi, in qualità di legale rappresentante del Provider ECM id 6226 - LOMEA soc. cooperativa - dichiara che i curricula dei relatori non vengono allegati al presente file in quanto le dimensioni superano quelle consentite dal sistema Agenas; gli stessi documenti sono a disposizione della Commissione presso la sede del Provider in via Martorano, 56 a Sant'Agata de' Goti (BN)

Sant'Agata de' Goti, 09/03/2021

In fede
Maria Pia Rinaldi

