



## Sede Congressuale

VILLA QUARANTA  
Via Ospedaletto, 57 - 37026 Ospedaletto di Pescantina (VR)

Ospedaletto di  
Pescantina (VR)  
25-26 febbraio 2022

## FACULTY SCIENTIFICA

### *Andrea Di Lenarda*

Direttore SC Cardiovascolare e Medicina dello Sport -  
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina (ASUGI) - Trieste

### *Claudio Bilato*

Direttore Cardiologia - Ospedali dell'Ovest Vicentino

### *Daniele Grosseto*

Responsabile Unità Operativa di Cardiologia Dipartimento  
Cardiovascolare ASL Romagna - Riccione (RN)

## Accreditamento Ecm

L'evento formativo è a numero chiuso ed è stato accreditato (8,6 crediti ECM) per la professione del  
Medico Chirurgo.

Discipline: Cardiologia, Medicina interna, Malattie metaboliche e diabetologia, Endocrinologia,  
Cardiochirurgia, Chirurgia vascolare

Obiettivo formativo: documentazione clinica.

Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Tipologia evento: gratuito

## PATIENT CARE

Trattamento  
del paziente con  
ipercolesterolemia

Con la sponsorizzazione non condizionante di:



Provider, partner tecnologico e scientifico:



Mob. + 39 342 0114229 - [elisabetta.veneziani@hinovia.com](mailto:elisabetta.veneziani@hinovia.com) - ID Provider: 1307 - [www.hinovia.com](http://www.hinovia.com)

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie cardiovascolari (CVD) sono in Europa la causa di oltre 4 milioni di decessi per anno e tra tutte le CVD quelle legate alla malattia vascolare su base aterosclerotica (ASCVD) sono di gran lunga la componente di maggiore importanza. La prevenzione primaria delle ASCVD e la prevenzione secondaria nei pazienti che sono andati incontro ad un primo evento cardiovascolare sono quindi un obiettivo di salute pubblica prioritario e a questo scopo il trattamento delle dislipidemie riveste un ruolo centrale. Lo studio sulla salute cardiovascolare in Italia condotto dall'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare/Health Examination Survey ha evidenziato che nel periodo 2008-2012 i livelli medi della colesterolemia totale tra gli oltre 8000 soggetti studiati di età compresa tra i 35 e i 74 anni sono risultati di 217 mg/dL nelle donne e di 211 mg/dL tra gli uomini, con una prevalenza della ipercolesterolemia rispettivamente del 36,8% e del 34,7% nei due gruppi. I valori medi della colesterolemia-LDL (C-LDL) registrati sono stati di 134 mg/dL nelle donne e 133 mg/dL negli uomini, con una prevalenza complessiva di valori elevati del 68%. Tutti questi dati si sono dimostrati in significativo aumento rispetto a quelli raccolti negli anni 1998-2002.

La mole sempre maggiore di evidenze raccolte ha fatto sì che nella edizione più recente delle Linee Guida sulle dislipidemie elaborata dalla European Society of Cardiology/European Society of Atherosclerosis (ESC/EAS) siano stati ridotti i livelli di C-LDL raccomandati per ridurre il rischio aterosclerotico, tanto in prevenzione primaria per le varie categorie di rischio identificate, che in prevenzione secondaria. Tuttavia i dati della survey EUROASPIRE V e le ultime pubblicazioni sul tema dimostrano che la proporzione di pazienti che raggiungono il target definito dalla Linee Guida è largamente subottimale. Scopo di questo evento formativo di Educazione Continua in Medicina (ECM) è di fare il punto su quelle che sono le strategie, le raccomandazioni e i target da adottare e perseguire nella gestione dei pazienti dislipidemici. Il corso si articolerà in una prima parte nella quale medici con esperienza nel campo presenteranno ai partecipanti una serie di relazioni indirizzate ad analizzare in dettaglio le basi razionali delle ultime raccomandazioni proposte dalle Linee Guida ESC/EAS sulle dislipidemie. Verrà poi illustrato il ruolo e l'utilità delle tabelle SCORE (Systematic Coronary Risk Estimation) per la stratificazione del rischio cardiovascolare individuale, e le indicazioni e i dati di efficacia relativi alle terapie di combinazione utilizzabili sia per le ipercolesterolemie primarie che per la prevenzione degli eventi cardiovascolari nei pazienti con storia clinica di malattia cardiovascolare coronarica ed extracoronarica. A seguire verranno proposti e discussi collegialmente una serie di casi clinici virtuali selezionati dalla faculty del corso al fine di fissare concetti e affrontare situazioni cliniche di real-life di particolare interesse e complessità.

La seconda parte dell'evento sarà dedicata ad una attività di esercitazione pratica in modalità di lavoro di gruppo che coinvolgerà direttamente i medici presenti. I partecipanti saranno divisi in tre gruppi che saranno chiamati ad elaborare alcuni Patient Journey (PJ), definibili come percorsi diagnostico-terapeutici ottimali relativi a specifici profili di pazienti dislipidemici. I PJ saranno elaborati mediante l'utilizzo di touch screen multimediali che consentiranno al termine dell'esercitazione di confrontare e discutere in riunione plenaria i risultati del lavoro svolto dai diversi gruppi.

L'obiettivo finale del percorso didattico è di arricchire il bagaglio di conoscenze professionali dei partecipanti mettendoli in condizioni di gestire in maniera sempre più efficace, efficiente e sicura i pazienti dislipidemici che a loro si rivolgono.

## 25 FEBBRAIO 2022

13:00 - 14:00	Arrivo e registrazione dei partecipanti
14:00 - 14:15	Presentazione del progetto e degli obiettivi formativi del corso - <b>A. Di Lenarda</b>
14:15 - 14:35	Le "nuove" raccomandazioni ESC/EAS per la gestione del paziente dislipidemico - <b>D. Grosseto</b>
14:35 - 14:45	Discussione
14:45 - 15:05	Utilizzo delle SCORE charts per la stratificazione del rischio cardiovascolare - <b>A. Di Lenarda</b>
15:05 - 15:15	Discussione
15:15 - 15:35	Terapia di combinazione della dislipidemia: indicazioni e risultati - <b>C. Bilato</b>
15:35 - 15:45	Discussione
15:45 - 16:00	CASO CLINICO INTERATTIVO Trattamento della dislipidemia in paziente diabetico - <b>A. Di Lenarda</b>
16:00 - 16:15	Coffee break
16:15 - 16:30	CASO CLINICO INTERATTIVO Paziente dislipidemico in prevenzione primaria - <b>D. Grosseto</b>
16:30 - 16:45	CASO CLINICO INTERATTIVO Trattamento della dislipidemia in un paziente con recente evento cardiovascolare - <b>C. Bilato</b>
16:45 - 18:15	TAVOLA ROTONDA Esperienze di real-life nella gestione dei pazienti dislipidemici - <b>All Faculty</b>
18:15 - 18:30	Conclusioni e chiusura dei lavori della prima giornata - <b>A. Di Lenarda</b>

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

09:00 - 09:15	Introduzione ai lavori della seconda giornata - <b>A. Di Lenarda</b>
09:15 - 09:30	Presentazione funzionalità TOUCH SCREEN e tutorial sulla esercitazione PATIENT JOURNEY - <b>All Faculty</b>
09:30 - 10:45	ATTIVITÀ GRUPPI di LAVORO Suddivisione dei discenti in 3 gruppi di lavoro guidati da un coordinatore / facilitatore
	<ul style="list-style-type: none"><li>Gruppo A - PATIENT JOURNEY: Prevenzione primaria del rischio cardiovascolare nel paziente dislipidemico</li><li>Gruppo B - PATIENT JOURNEY: Prevenzione secondaria per il paziente dislipidemico post-evento cardiovascolare</li><li>Gruppo C - PATIENT JOURNEY: Stratificazione del rischio cardiovascolare nel paziente dislipidemico</li></ul>
10:45 - 11:00	Coffee break
11:00 - 12:15	ATTIVITÀ GRUPPI di LAVORO Suddivisione dei discenti in 3 gruppi di lavoro guidati da un coordinatore / facilitatore
	<ul style="list-style-type: none"><li>Gruppo A - PATIENT JOURNEY: Prevenzione primaria del rischio cardiovascolare nel paziente dislipidemico</li><li>Gruppo B - PATIENT JOURNEY: Prevenzione secondaria per il paziente dislipidemico post-evento cardiovascolare</li><li>Gruppo C - PATIENT JOURNEY: Stratificazione del rischio cardiovascolare nel paziente dislipidemico</li></ul>
12:15 - 12:45	Presentazione output gruppi di lavoro: discussione e confronto - <b>All Faculty</b>
12:45 - 13:00	Take-Home messages e chiusura del corso - <b>A. Di Lenarda</b>

## 26 FEBBRAIO 2022