

DISLIPIDEMIE ED ALTO RISCHIO

13
DICEMBRE
2023

CARDIO VASCOLARE

14.00 - 14.15	Presentazione e finalità del corso Responsabile Scientifico: Gaspere S. Cannone
14.15 - 14.30	Il paziente ad alto rischio Cardiovascolare: analisi dei profili dei pazienti eleggibili alle nuove terapie e percorso ospedaliero - Luca Arzuffi
14.30 - 14.45	Linee guida e dati epidemiologici sulle dislipidemie - Alessandro Vella
14.45 - 15.00	Statine: quali e quando - Elisa Chiorino
15.00 - 15.15	Gestione dell'iper-trigliceridemia: PUFA, fibrati - Stefano Avondo
15.15 - 15.30	Discussione
15.30 - 15.45	Inibitori del recettore PCSK9 - Marta Barletta
15.45 - 16.00	si-RNA - Andrea Borin
16.00 - 16.15	Acido bempedoico - Gianmarco Angelini
16.15 - 16.30	Gestione del paziente ad alto rischio CV: criticità e Fast Track - Arianna Grelli
16.30 - 17.30	Discussione
17.30	Chiusura dei lavori

Il corso è stato accreditato nel programma AGE.NA.S per la seguente figura professionale:
Medico Chirurgo specializzato in: Cardiologia

Responsabili Scientifici:
Francesco Bedogni
Gaspere Sergio Cannone
Luca Arzuffi



I.R.C.C.S. Policlinico
San Donato
Gruppo San Donato

L'ipercolesterolemia è una condizione cronica, con elevata prevalenza nella popolazione generale, oltre che nel sottogruppo di pazienti con malattia cardiovascolare conclamata. Per tale motivo, il trattamento delle dislipidemie si inserisce all'interno del contesto di una medicina incentrata su prevenzione primaria e secondaria delle malattie cardiovascolari (CV). Ad oggi si stima che circa l'80% dei pazienti ad alto rischio CV non raggiunga i target di colesterolo LDL indicati dalle linee guida nonostante l'uso di statine, mentre una rilevante percentuale di pazienti (circa il 30%) smette di assumere le statine dopo sole 4 settimane di terapia.

Le possibili cause indicate sono:

- Intolleranza alle statine (muscolare, epatica): tutte le statine, ogni dosaggio o dosi alte;
- Mancato raggiungimento degli obiettivi terapeutici: the lower, the better; the earlier, the better;
- Mancata aderenza alle prescrizioni terapeutiche.

Le linee guida ESC (Società Europea cardiologia) hanno indicato la necessità di ridurre drasticamente le LDL per ridurre il rischio di eventi Cardiovascolari. In questo scenario, nuovi farmaci con meccanismi d'azione innovativi come i si-RNA, gli inibitori del PCSK9 e l'acido bempedoico, promettono una significativa riduzione del colesterolo LDL. Il loro utilizzo, isolato o in associazione alle statine, amplia le strategie di cura per il paziente dislipidemico, riducendo potenzialmente il gravoso problema dell'aderenza terapeutica. In considerazione quindi della complessità dei possibili quadri clinici, è fondamentale creare dei percorsi per ottimizzare e garantire la miglior terapia possibile ai pazienti ad alto rischio cardiovascolare.

Segreteria Organizzativa

I.R.C.C.S. Policlinico San Donato

Per informazioni scrivere a: