

Razionale

Le malattie cardiovascolari continuano a rappresentare la principale causa di mortalità e disabilità nei Paesi occidentali. Tra i fattori di rischio modificabili, l'ipercolesterolemia e, più in generale, le dislipidemie rivestono un ruolo causale nello sviluppo e nella progressione dell'aterosclerosi, rendendo la riduzione del colesterolo LDL (C-LDL) uno degli interventi più efficaci per la prevenzione degli eventi cardiovascolari maggiori. Nonostante la disponibilità di evidenze scientifiche solide, linee guida internazionali sempre più definite e opzioni terapeutiche efficaci e sicure, una quota significativa di pazienti ad alto e molto alto rischio cardiovascolare non raggiunge ancora i target raccomandati di C-LDL. Questo divario tra evidenze e pratica clinica ("gap terapeutico") rappresenta oggi una delle principali sfide della prevenzione cardiovascolare. Le cause sono molteplici e comprendono l'inerzia terapeutica, la complessità dei percorsi assistenziali, la scarsa aderenza ai trattamenti nel lungo termine, la frammentazione tra ospedale e territorio e l'eterogeneità dei modelli organizzativi adottati nelle diverse realtà sanitarie. Negli ultimi anni, inoltre, nuove evidenze hanno consolidato il concetto che una riduzione precoce, intensa e sostenuta del C-LDL sia fondamentale per modificare la storia naturale della malattia aterosclerotica, favorendo strategie terapeutiche più aggressive e tempestive, basate sull'utilizzo razionale delle terapie di combinazione.

Il corso nasce con l'obiettivo di analizzare criticamente le aree di incertezza ancora presenti nella gestione del paziente dislipidemico, partendo dalle più recenti evidenze scientifiche, dal CLEAR Pathway e dai documenti di consenso nazionali, per favorire una migliore implementazione delle raccomandazioni nella pratica clinica quotidiana. Particolare attenzione sarà dedicata alle strategie terapeutiche orientate al principio del "strike early, strike strong and be sustainable", con approfondimenti sul ruolo della terapia di combinazione precoce, della triplice terapia orale e delle strategie finalizzate a migliorare l'aderenza e la persistenza terapeutica.

Accanto agli aspetti farmacologici, il programma pone al centro la dimensione organizzativa della gestione del paziente dislipidemico. Attraverso l'analisi dei principali setting clinici ad alto rischio — paziente post-sindrome coronarica acuta, post-ictus, con sindrome coronarica cronica e con malattia arteriosa periferica — verranno discussi modelli operativi, percorsi assistenziali e soluzioni organizzative in grado di favorire una presa in carico strutturata, multidisciplinare e continuativa.

L'approccio interattivo del corso, basato su discussioni guidate, votazione di statement, tavole rotonde e confronto multidisciplinare tra esperti, consentirà ai partecipanti di condividere esperienze, identificare criticità e definire possibili soluzioni applicabili nella realtà clinica quotidiana. L'obiettivo finale è promuovere una gestione più efficace, appropriata e uniforme del paziente dislipidemico, favorendo il raggiungimento dei target lipidici raccomandati e contribuendo alla riduzione del rischio cardiovascolare residuo attraverso modelli di cura integrati, sostenibili e centrati sul paziente.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Federico Nardi

Presidente designato ANMCO

Direttore Dipartimento Medico Strutturale ASL AL

Direttore S.C. Cardiologia - Ospedale S.Spirito Casale Monferrato (AL)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



TRESJ SRL

Provider Standard 1404

Via Gesualdo, 18 - 00119 Roma

Tel. 06 5074082 - Fax 06 93574776

tresjcongress@tresj.it - tresjcongress.com

INFORMAZIONI GENERALI

Numero partecipanti: il corso è riservato a 50 partecipanti

Professioni: Medico Chirurgo

Discipline Medico Chirurgo: Anestesia e Rianimazione; Angiologia; Cardiologia, Cardiocirurgia; Chirurgia Generale; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Continuità Assistenziale; Endocrinologia, Farmacologia e Tossicologia Clinica; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina dello Sport; Medicina D'Emergenza-Urgenza, Medicina di Comunità e delle Curie Primarie; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna, Nefrologia, Neurologia, Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)

Durata effettiva dell'attività formativa: 12 ore

Id Provider: 1404

Codice identificativo Ecm: 1404-491940

Crediti assegnati: 12

Per ottenere l'attribuzione dei crediti ECM è necessario partecipare ad almeno il 90% della durata dei lavori scientifici per i quali è prevista la verifica della presenza, compilare completamente il fascicolo ECM, rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande. A conclusione dell'attività formativa sarà consegnato un attestato di partecipazione, mentre il certificato riportante i crediti ECM sarà inviato successivamente al completamento della procedura di validazione.

Iscrizione: Programma e iscrizione su: tresjcongress.com o inviare richiesta di iscrizione al seguente indirizzo tresj@tresj.it

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



Daiichi-Sankyo

MIND THE GAP

Strategie terapeutiche e modelli organizzativi per il paziente dislipidemico



BOLOGNA
12-13
ottobre
2026

NH Bologna de la Gare
Piazza XX Settembre, 2 - 40121 Bologna

11.30 Registrazione dei partecipanti

11.50 Benvenuto e introduzione
Federico Nardi

PRIMA SESSIONE
Moderatori: Federico Nardi, Stefano Urbinati

12.00 Dal CLEAR Pathway alla Consensus nazionale: l'importanza di definire e gestire le aree grigie
Federico Nardi

12.20 Pazienti dislipidemici a rischio cardiovascolare alto e molto alto: quanti a target di C-LDL? Dimensione del gap terapeutico e possibili interventi di miglioramento
Alessandro Navazio

12.40 Strike early, strike easy, strike strong and and be sustainable
Strategie terapeutiche per una gestione efficace e duratura del paziente dislipidemico
Letizia Riva

13.00 Statement terapeutici per la gestione dei pazienti a rischio alto e molto alto
Giuseppe Musumeci

13.20 Discussione interattiva relazioni precedenti

Ore 13.50 – 14.30 Light lunch

SECONDA SESSIONE
Moderatori: Daniela Aschieri, Federico Nardi

14.30 Il razionale della terapia di combinazione precoce
Fabrizio Oliva

14.50 Il ruolo della triplice terapia orale
Luigi Pollarolo

15.10 Aderenza e sostenibilità della terapia nel lungo termine
Carmine Riccio

15.30 Discussione interattiva relazioni precedenti

16.00 Tavola rotonda: confronto sui temi chiave e implicazioni pratiche
Carmine Riccio, Luigi Pollarolo, Fabrizio Oliva, Alessandro Navazio, Letizia Riva, Giuseppe Musumeci

Ore 17.10 – 17.25 Coffee break

TERZA SESSIONE
Dalle Linee Guida alla pratica clinica: applicazione delle raccomandazioni nei diversi setting assistenziali. Paziente dislipidemico post-SCA
Moderatori: Federico Nardi

17.25 Strategie per un intervento tempestivo ed efficace: implementazione della triplice terapia orale nella gestione quotidiana
Furio Colivicchi

17.55 Discussione interattiva guidata: implementazione di protocolli operativi efficaci
Federico Nardi

18.25 Conclusioni e take-home messages

18.55 Chiusura lavori prima giornata

13 ottobre 2026

08.30 Registrazione dei partecipanti

08.40 Key takeaways

QUARTA SESSIONE
Dalle Linee Guida alla pratica clinica: applicazione delle raccomandazioni nei diversi setting assistenziali
Moderatori: Furio Colivicchi, Carmine Riccio, Alessandro Navazio

Paziente dislipidemico post-ictus

09.40 Il valore della terapia di combinazione nel paziente dislipidemico post-ictus
Andrea Zini

10.00 Discussione interattiva guidata: soluzioni organizzative e continuità assistenziale ospedale-territorio
Conduce: Stefano Urbinati

Paziente dislipidemico con sindrome coronarica cronica

10.30 Gestione del C-LDL nel paziente con sindrome coronarica cronica: strategie terapeutiche e applicazione nella pratica clinica
Andrea Rubboli

10.50 Discussione interattiva guidata: soluzioni organizzative e continuità assistenziale ospedale-territorio
Conduce: Stefano Urbinati

Ore 11.20-11.40 Coffee break

Paziente dislipidemico con malattia arteriosa periferica

11.40 Strategie terapeutiche nella gestione del paziente dislipidemico con PAD: l'importanza della riduzione intensiva del C-LDL
Leonardo De Luca

12.00 Discussione interattiva guidata: il ruolo dello specialista e l'organizzazione di percorsi di cura integrati
Conduce: Sakis Themistoclakis

QUINTA SESSIONE
Evoluzione dei percorsi assistenziali: nuovi modelli di gestione integrata
Moderatori: Federico Nardi

12.30 Medicina di iniziativa, multidisciplinarietà e integrazione ospedale-territorio
Daniela Aschieri

13.00 Discussione interattiva guidata
Conduce: Federico Nardi

Ore 13.30-14.10 Light lunch

14.10 Tavola rotonda: implementazione di nuovi modelli organizzativi per una gestione proattiva e coordinata del paziente dislipidemico
Daniela Aschieri, Sakis Themistoclakis, Leonardo De Luca, Stefano Urbinati, Andrea Rubboli

15.30 Conclusioni e take-home messages

15.50 Questionario di verifica apprendimento dei partecipanti

16.10 Chiusura del corso

Faculty

Daniela Aschieri	Luigi Pollarolo
Furio Colivicchi	Carmine Riccio
Leonardo De Luca	Letizia Riva
Giuseppe Musumeci	Andrea Rubboli
Federico Nardi	Sakis Themistoclakis
Alessandro Navazio	Stefano Urbinati
Fabrizio Oliva	Andrea Zini