



Evento ECM N° 369655 Ed. n. 1

N. max di partecipanti: 40

Numero di crediti assegnato: 5,3

Obiettivo Agenas:

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

Destinatari

Medici Chirurghi:

Cardiologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Neurologia, Medicina Generale (Medici di famiglia)

Farmacisti:

Ospedalieri e Territoriali

L'iscrizione è gratuita e diretta, da effettuare via web all'indirizzo www.sineos.it/dislipidemicacalabria

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è obbligatorio:

- Soddisfare la corrispondenza tra professione del partecipante e professione cui l'evento è rivolto
- Aver preso parte al 100% del programma delle attività dell'evento formativo
- Firmare il registro delle entrate e delle uscite
- Aver compilato i documenti richiesti in maniera dettagliata e consegnarli al termine dei lavori
- Aver superato la verifica d'apprendimento ECM (limite 75% di risposte corrette)
- Aver compilato e consegnato la scheda di valutazione dell'evento ECM.

Con il contributo non condizionante di



Daiichi-Sankyo



Segreteria Organizzativa
SINEOS
Siracusa - Milano
eventi@sineos.it



IMR srl
Provider ECM N. 1344

Evento ECM

GESTIONE DEL PAZIENTE DISLIPIDEMICO AD ALTO RISCHIO CV: FLUSSI REGOLATORI E PROCEDURE DI ACCESSO AI NUOVI FARMACI NELLA REGIONE CALABRIA

Esperti
della Regione Calabria
a confronto

Responsabile Scientifico
Prof. Ciro INDOLFI

Gennaio 2023
Mercoledì **25**
Ore 08,15 - 14,30

Università
MAGNA GRAECIA
Aula T, Corpo H liv.2
Loc. Germaneto
Catanzaro

Con il patrocinio di



RAZIONALE

Ogni anno, in Europa, oltre 4 milioni di decessi sono causati dalle malattie cardiovascolari (CVD), in particolare il peso maggiore è dovuto a quelle legate alla malattia vascolare aterosclerotica (ASCVD). In Italia, ad oggi, la principale causa di morte è proprio la malattia cardiovascolare ischemica. Ed è per questo che le società scientifiche, dopo il periodo pandemico, hanno lanciato un allarme ancora più forte poiché i pazienti con malattie cardiovascolari, per le innumerevoli difficoltà, non hanno dato continuità alle cure dovute mettendo a rischio la loro vita.

Le ultime linee guida ESC/EAS sulle dislipidemie hanno ridotto i livelli di cLDL raccomandati per contenere il rischio aterosclerotico sia in prevenzione primaria per le varie categorie di rischio identificate, che in prevenzione secondaria. Analizzare raccomandazioni e target da adottare e perseguire nella gestione dei pazienti dislipidemici diventa molto importante per evitare una nuova potenziale nefasta pandemia.

Il mancato controllo della dislipidemia è causa importante di eventi cardiovascolari, ma nonostante ciò, ad oggi continua ad esserci una percentuale molto alta di pazienti non controllati e quindi sotto-trattati. Scopo delle terapie farmacologiche ipolipemizzanti è quello non solo di abbassare i valori di colesterolemia portando i valori di cLDL secondo le linee guida ESC, ma anche di ridurre il profilo di rischio cardiovascolare del paziente. La pandemia ha portato il paziente a far aumentare i suoi livelli di colesterolo semplicemente non effettuando, per paura, i controlli!

Evidenziare le novità terapeutiche, attraverso l'analisi dei processi di cura, delle linee guida e delle procedure di accesso servirà a poter "recuperare" un po' di strada e soprattutto a riprendere più velocemente i follow up per evitare perdite di vite umane e spreco di risorse dei SSR come quello della regione Calabria.

Si confronteranno, inoltre, i dati epidemiologici, in quanto recidive e ospedalizzazioni per motivi cardiovascolari, la cui incidenza appare correlata alla distanza dal target lipidico, comportano alti costi per il SSR che già soffre abbastanza. Quale tipo di assistenza sanitaria potrà essere più efficace? Per i pazienti cronici a rischio cardiovascolare è di aiuto lo sviluppo di nuove terapie e somministrazione, ma sarà fondamentale l'aderenza alla terapia, nella prevenzione primaria e secondaria e nel monitoraggio dei pazienti per evitare ospedalizzazione o eventi fatali. In questa direzione saranno le nuove tecnologie assistenziali ad assumere un ruolo d'aiuto fondamentale.

FACULTY

Dott. Giovanni BISIGNANI

Direttore UOC Cardiologia UTC Emod.
P.O. Castrovillari - ASP Cosenza
DS Concuore onlus Calabria

Dott.ssa Adele DE FRANCESCO

Direttore UO Farmacia
A.O. Mater Domini - Catanzaro

Prof. Giovambattista DE SARRO

Magnifico Rettore
Università Magna Graecia CZ

Prof. Agostino GNASSO

Ordinario di Medicina Interna
Presidente della Scuola
di Medicina e Chirurgia
Università Magna Graecia CZ

Prof. Ciro INDOLFI

Ordinario di Cardiologia, Dir. URT del CNR,
Dir. UOC Cardiologia Emodinamica - UTIC,
e del Centro di Ricerche delle Malattie
Cardiovascolari dell'UMG di Catanzaro
Presidente Naz. Soc. Italiana di Cardiologia

Prof. Antonio LEO

Ricercatore in Farmacologia
Dipartimento Scienza della Salute
Università Magna Graecia CZ

Prof. Francesco Saverio MENNINI

Doc. di Economia Sanitaria e Microeconomia
Università Tor Vergata di Roma
Presidente SIHTA

Prof.ssa Tiziana MONTALCINI

Ordinario di Scienze Tecniche Dietetiche
Università Magna Graecia CZ

Dott. Francesco NASSO

Direttore S.O.C. Medicina Interna
P.O. "S. Maria degli Ungheresi" Polistena
ASP Reggio Calabria

Dott.ssa Rita Francesca SCARPELLI

Dirigente del settore Farmaceutica
Dipartimento Tutela della Salute e
Servizi Socio Sanitari Regione Calabria

Prof.ssa Angela SCIACQUA

Associato di Medicina Interna
Dir. Scuola di Spec. in Geriatria
Università Magna Graecia CZ

Dott. Filippo URSO

Dirig. Farmacista UOC Farmacia
Az. Osp. Cosenza
Segretario SIFO regione Calabria

Dott.ssa Marianna VERALDI

Dirigente Farmacista
Dipart. Tutela della Salute Servizi
Socio Sanitari Regione Calabria

PROGRAMMA

08,15 - 08,30	Registrazione Partecipanti		
08,30 - 08,45	Saluti e Introduzione generale G. De Sarro - Magnifico Rettore UMG C. Indolfi - Resp. scientifico dell'evento	11,40 - 12,10	Seconda Sessione Moderatori: G. Bisignani - A. E. De Francesco Lo stato del trattamento delle dislipidemie: dati di farmacoutilizzazione F. Urso
	Prima Sessione Moderatori: F. Nasso - A. Sciacqua	12,10 - 13,00	Governance e accesso alle cure in regione Calabria e modalità di approvvigionamento dei nuovi farmaci R. Scarpelli - M. Veraldi
08,45 - 09,20	Colesterolo e Aterosclerosi perché "The Lower is better" A. Gnasso	13,00 - 13,30	Budget impact model: impatto sulla spesa sanitaria dei nuovi farmaci dislipidemici S. Mennini
09,20 - 10,00	Meccanismo di azione dei farmaci dislipidemici A. Leo	13,30 - 14,15	Dibattito - Q&A Tutti gli esperti e i partecipanti
10,00 - 10,30	Prospettive terapeutiche per i pazienti ad alto rischio cardiovascolare alla luce delle nuove linee guida ESC C. Indolfi	14,15 - 14,30	Sintesi finale C. Indolfi
10,30 - 11,00	Studio Santorini: studio osservazionale europeo multicentrico trattamento pazienti con ipercolesterolemia T. Montalcini	14,30	Test ECM Conclusione dei lavori
11,00 - 11,30	Dibattito - Q&A Tutti gli esperti e i partecipanti		
11,30 - 11,40	Coffe Break		