FACULTY

Riccardo Sarzani – Ancona

DOCENTI

Silvio Basile – Alanno (Pe)
Gianluca Carlone – Pescara
Franco De Francesco – Roma
Fernando Di Paolo – Civitavecchia (Rm)
Nicola Grimaldi – Alanno (Pe)
Ernesto La Vecchia – Campobasso
Sergio Mariani - Roma
Enzo Nunnari - Roma
Matteo Pirro - Perugia
Riccardo Sarzani - Ancona
Francesco Summaria - Roma

EDUCAZIONE CONTINUA IN
Professione: MEDICO CHIRURGO; FARMACISTA OSPEDALIERO.
Disciplina: Allergologia ed Immunologia Clinica; Cardiologia; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Malattie Dell'Apparato Respiratorio; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza; Medicina Interna; Medicina Legale; Medicina Del Lavoro e Sicurezza Degli Ambienti di Lavoro; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);
Evento ECM N: 164016
I crediti attribuiti dal Provider sono: 10

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

STRATEGIE S.R.L.
Via Piave, 110/7 65122 Pescara
T. 085 378220 – F. 085 74143
info@strategieonweb.it - www.strategieonweb.it

CON IL CONTRIBUTO EDUCAZIONALE NON VINCOLANTE DI

OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione Clinica.
Percorsi Clinicoassistenziali Diagnostici e Riabilitativi,
Profili di Assistenza , Profili di Cura

RAZIONALE

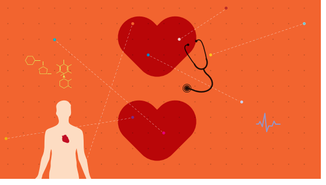
Le malattie cardiovascolari rappresentano ancora la principale causa di morbilità e mortalità in tutto il mondo.
Tra queste l'ipertensione arteriosa e l'ipercolesterolemia sono fattori di rischio prioritari per lo sviluppo di complicanze cardiovascolari e renali che comportano disabilità e compromissione della qualità di vita.
In particolare, l'ipertensione arteriosa, causa di circa 7 milioni di morti nel mondo e del 4.5% della morbilità globale, seppur frequentemente trattata, rimane uno dei principali fattori di rischio per l'infarto miocardico acuto poiché la percentuale di pazienti ipertesi che hanno valori di pressione arteriosa efficacemente controllati (<140-90 mmHg) è ancora piuttosto limitata.
Inoltre, come raccomandato dalle Linee Guida EAS-ESC, per minimizzare il rischio di eventi coronarici, altro obiettivo terapeutico primario è la riduzione dei livelli di colesterolo, portando quello di LDL-C al di sotto di 100 mg/dl nei pazienti ad alto rischio e di 70 mg/dl nei pazienti ad altissimo rischio.
La monoterapia con statine, che agiscono inibendo la biosintesi di colesterolo, porta ad un'efficace diminuzione dei livelli plasmatici di colesterolo; tuttavia una percentuale significativa di pazienti ipercolesterolemici ad alto rischio non raggiungono ugualmente il target di LDL-C e, in questi casi, l'associazione di statine con inibitori dell'assorbimento del colesterolo intestinale, come ezetimibe, permette, con il meccanismo della "doppia inibizione", di ottenere un effetto più marcato sulla riduzione della colesterolemia.

La combinazione di una statina con ezetimibe può quindi rappresentare l'approccio terapeutico ottimale per il trattamento dell'ipercolesterolemia, soprattutto sui pazienti ad altissimo rischio.
E' perciò estremamente importante mettere in atto, tempestivamente e sistematicamente, le strategie di prevenzione che permettono di aumentare la sopravvivenza libera da eventi e migliorare la qualità di vita, consentendo contestualmente il contenimento della spesa sanitaria che, in Italia e non solo, sta diventando sempre meno sostenibile. In questo senso è altrettanto fondamentale supportare l'aderenza e la persistenza alla terapia da parte del paziente ad alto rischio.
Inoltre, su queste tematiche è interessante conoscere l'esperienza delle varie metodiche di prevenzione per il personale attuate, sui luoghi di lavoro, da Medical Partner di importanti aziende presenti sul territorio nazionale.
E' prevista, inoltre, un'ampia sessione dedicata alle problematiche medico-legali con specifici riferimenti alle responsabilità del medico nella professione, nella prescrizione e nel rapporto con Linee Guida, Note AIFA e normative regionali o locali che disciplinano la prescrizione dei farmaci, con l'utilizzo di esempi specifici.
Con l'intento di favorire lo scambio di esperienze ed informazioni, verrà utilizzata anche la metodica formativa del world cafè, con la discussione a piccoli gruppi supportata da medici che svolgono il ruolo di "Table Host".
Essendo stato creato un Board Scientifico, specifico e competente, relativamente a questo progetto, ogni docente può essere sostituto di un altro.

MARANELLO
16-18 SETTEMBRE
2016

CIRCUITO PREVENZIONE
Percorso per la Prevenzione del Rischio Cardiovascolare

HOTEL MARANELLO VILLAGE
VIA TERRA DELLE ROSSE, 12
MARANELLO (MO)



PROGRAMMA SCIENTIFICO

CIRCUITO PREVENZIONE
Percorso per la
Prevenzione del
Rischio Cardiovascolare

VENERDÌ 16 SETTEMBRE 2016

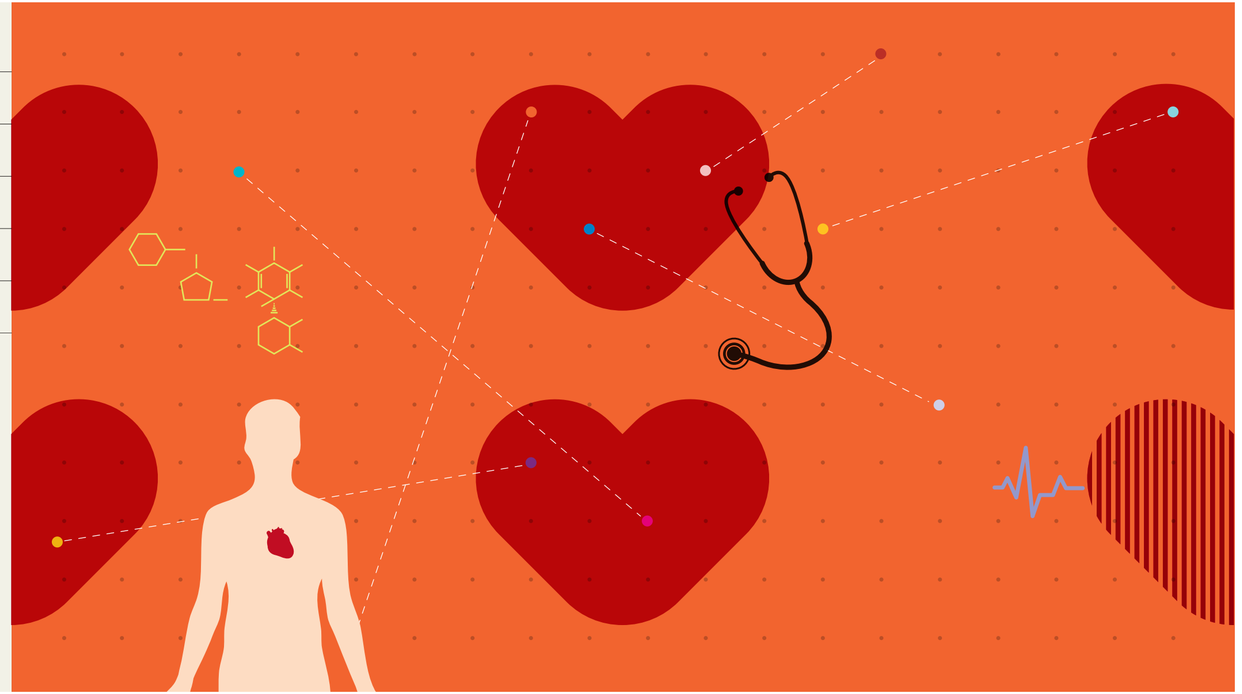
17,00 Registrazione partecipanti
17,30 Introduzione e obiettivi del corso
R. Sarzani
18,00 Ipertensione arteriosa e Ipercolesterolemia: cenni di epidemiologia, percorsi diagnostici e stratificazione del rischio cardiovascolare
R. Sarzani
18,30 Treat to Target: importanza del raggiungimento del target terapeutico
M. Pirro - F. Summaria
19,00 Discussione sugli argomenti precedentemente trattati
19,30 Chiusura della prima giornata di lavori

SABATO 17 SETTEMBRE 2016

09,00 Presentazione del metodo formativo world/knowledge cafè
09,30 Divisione in 6 gruppi e discussione con la tecnica del World Cafè
S. Basile, F. De Francesco, N. Grimaldi,
E. La Vecchia, S.Mariani, E. Nunnari + discenti

> Percorsi diagnostico terapeutici nell'ipertensione arteriosa
> Percorsi diagnostico terapeutici nell'ipercolesterolemia
> Raggiungere il Target terapeutico nell'ipertensione arteriosa
> Raggiungere il Target terapeutico nell'ipercolesterolemia
> Il colloquio con il paziente per favorire l'aderenza e la persistenza alla terapia
> Le comorbidità e le interazioni farmacologiche

11,30 Presentazione degli elementi emersi dalla discussione dei Gruppi
S. Basile, F. De Francesco, N. Grimaldi,
E. La Vecchia, S.Mariani, E. Nunnari
13,30 Light Lunch
14,30 Dibattito - confronto sugli argomenti discussi
15,30 Eccellenza nella prevenzione cardiovascolare: l'esempio di Med-Ex, Medical Partner Scuderia Ferrari
F. Di Paolo
16,30 I calcioantagonisti nel 2016: evidenze dai trials clinici
F. Summaria
17,00 L'Ezetimibe nel 2016: ruolo ed evidenze scientifiche
M. Pirro
17,30 Dibattito sugli argomenti precedentemente trattati
18,00 Chiusura della seconda giornata di lavori

DOMENICA 18 SETTEMBRE 2016

09,00 Implicazioni medico-legali nella diagnosi, appropriatezza prescrittiva, aderenza e persistenza terapeutica ed impatto socio-economico
G. Carlone
10,00 Domande e Risposte
10,30 Conclusioni e take home messagge
M. Pirro - R. Sarzani - F. Summaria
11,00 Questionario ECM e chiusura dei lavori