

FACULTY

Giuseppe Favretto – Motta di Livenza (TV)

DOCENTI

Claudio Bilato - Arzignano (VI)

Fabio Chirillo - Treviso

Giuseppe Favretto - Motta di Livenza (TV)

Patrizia Maras - Trieste

Loris Roncon - Rovigo

Sabina Zambon - Padova

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Professione: MEDICO CHIRURGO; FARMACISTA.

Disciplina: Cardiologia; Geriatria; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Farmacia Ospedaliera.

Evento ECM N: 50 - 164774

I crediti attribuiti dal Provider sono: 6

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 non condizionante di Sigma-Tau i.f.r. S.p.A.

Sigma-Tau fa parte del Gruppo Alfasigma



OBIETTIVO FORMATIVO

Linee Guida - Protocolli - Procedure

RAZIONALE

Le patologie cardiovascolari sono ancor oggi, a livello mondiale, la prima causa di mortalità e morbidità, cosa che comporta l'assorbimento di grandi energie da parte della classe medica e di consistenti risorse economiche da parte del Sistema Sanitario Nazionale.

Stessa situazione si riscontra in Italia, con più di 150.000 pazienti/anno colpiti da infarto e sindrome coronarica acuta (SCA).

Per questo motivo la prevenzione dei fattori di rischio e le malattie cardiovascolari, che richiedono un approccio mirato e di grande impegno da parte dei clinici, rappresentano uno degli obiettivi prioritari per Specialisti e Medici di Medicina Generale.

Purtroppo non c'è corrispondenza tra l'impegno profuso, la comprovata efficacia dei farmaci disponibili sul mercato e l'effettiva prevenzione del rischio cardiovascolare.

Le ragioni sono da ricercare probabilmente nella sottovalutazione del reale livello di rischio (i pazienti ad alto e altissimo rischio cardiovascolare sono in numero decisamente superiore a quello normalmente stimato) e nella reale applicazione di buone pratiche cliniche e appropriatezza terapeutica nelle patologie cardiovascolari.

La Nota 94, istituita dall'Agenzia italiana del farmaco, regola la prescrizione degli omega-3 in pazienti con sindrome coronarica acuta, con o senza innalzamento del tratto ST, in atto o pregressa e la rimborsabilità, nel post-infarto, solo per i farmaci PUFA n-3 con contenuto di EPA+DHA Esteri Etilici 85% minimo, pari a 850 mg/g, escludendo invece, per questa indicazione, tutti quelli che hanno concentrazioni più basse, perché non risultano in grado di ridurre l'incidenza di morte improvvisa nel

post-infarto.

La rimborsabilità dei PUFA N-3 era già garantita dal SSN per i pazienti dislipidemici, in base ai criteri identificati dalla Nota AIFA n. 13.

Inoltre uno studio Real Life, condotto in Italia su un altissimo numero di pazienti post-infartuati, ha dimostrato che l'assunzione di PUFA N-3, in associazione alla terapia di riferimento per la patologia, riduce drasticamente il rischio di re-infarto e di decesso, consente il miglioramento della vita del paziente ed è decisamente sostenibile per il Sistema Sanitario Nazionale in virtù della riduzione di re-ospedalizzazione del paziente.

Obiettivo prioritario del corso è stimolare la riflessione su temi quali le terapie più attuali ed efficaci e l'appropriatezza terapeutica per la prevenzione del rischio cardiovascolare, anche attraverso l'analisi di un caso clinico emblematico.

Essendo stato creato un Board Scientifico, specifico e competente, relativamente a questo progetto ogni docente può essere sostituito di un altro.

TRIESTE
15 OTTOBRE
2016

Il Paziente Post SCA e Applicazione delle Linee Guida

SAVOIA EXCELSIOR PALACE
RIVA DEL MANDRACCHIO, 4
TRIESTE



PROGRAMMA SCIENTIFICO

Paziente Post SCA e Applicazione Delle Linee Guida

09,00	Registrazione partecipanti	13,30	<i>Light Lunch</i>
09,15	Obiettivi del corso G. Favretto	14,30	Caso Clinico - Un paziente ad alto rischio cardiovascolare: diagnosi, trattamento e follow-up S. Zambon
09,30	Importanza della prevenzione cardiovascolare: applicazione delle Linee Guida e rispetto delle Note AIFA L. Roncon		Lavori in piccoli gruppi Partecipanti
10,00	Il paziente nefropatico dislipidemico: quale scelta terapeutica ? F. Chirillo	15,30	Presentazione dei lavori e discussione Partecipanti
10,30	Il paziente post-SCA ad alto rischio cardiovascolare: certezze terapeutiche e nuove evidenze S. Zambon	16,30	Conclusioni e take home message C. Bilato
11,00	Dibattito sugli argomenti precedentemente trattati	17,00	Questionario ECM e chiusura dei lavori
11,30	<i>Coffee break</i>		
12,00	Il paziente ad alto rischio cardiovascolare: ruolo dei PUFA n-3 C. Bilato		
12,30	Il paziente iperteso: ruolo dei Calcio Antagonisti G. Favretto		
13,00	L'educazione del paziente per migliorare l'aderenza e favorire la persistenza della terapia P. Maras		

