



L'evento E.C.M. N. 382975
è rivolto a MEDICI CHIRURGHI
CARDIOLOGIA; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA;
MEDICINA INTERNA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

CREDITI E.C.M. ASSEGNATI: 4

Responsabile Scientifico

Giuseppe Caramanno

Faculty

Giuseppe Caramanno
AGRIGENTO

Patrizia Carità
AGRIGENTO

Giovanni Diana
AGRIGENTO

Ilenia Di Liberto
AGRIGENTO

Michele Giusti
AGRIGENTO

Natale Marco Martello
AGRIGENTO

Gerlando Pilato
AGRIGENTO

Provider e Segreteria Organizzativa



Via Empedocle, 111 - Agrigento

Tel. 0922 602911

www.omniacongress.com

info@omniacongress.com

Con il patrocinio



Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della
Provincia di Agrigento

Con il contributo
non condizionante



Focus DISLIPIDEMIE:

Nuove opzioni terapeutiche
nella gestione del paziente
a rischio alto o molto alto

Sabato, 17 giugno 2023

Sala Conferenze
Ospedale San Giovanni di Dio
Agrigento

Preiscrizioni tramite il sito
www.omniacongress.com

Razionale Scientifico

Con il termine dislipidemie si intende una serie di alterazioni della quantità di lipidi nel sangue, in particolare trigliceridi e colesterolo. Le dislipidemie sono uno dei principali fattori di rischio per le malattie cardiovascolari e vengono tradizionalmente classificate in base al tipo di incremento dei lipidi e delle lipoproteine. Le dislipidemie possono essere primarie se sono su base genetica oppure secondarie se causate dallo stile di vita e da altri fattori epigenetici. Sono un insieme di patologie subdole che di solito non provocano sintomi ma possono condurre a una malattia vascolare sintomatica, tra cui la coronaropatia, l'ictus e l'arteriopatia periferica. La principale indicazione per il trattamento della dislipidemia è la prevenzione della malattia aterosclerotica cardiovascolare, tra cui le sindromi coronariche acute, l'ictus, l'attacco ischemico transitorio, o l'arteriopatia periferica presumibilmente causata da aterosclerosi. Il trattamento è indicato per tutti i pazienti con malattia aterosclerotica cardiovascolare (prevenzione secondaria) e per alcuni che non la presentano (prevenzione primaria). L'aderenza alla terapia intesa sia come compliance (assunzione dei farmaci ai dosaggi indicati e con la frequenza prescritta) e persistenza (durata della terapia per il periodo di tempo consigliato) sono la base per il successo terapeutico e per il raggiungimento dell'effectiveness. La disponibilità di nuovi farmaci permetterà di impostare nuove terapie di associazione per il paziente dislipidemico che consentiranno di ottimizzare il controllo dei valori di colesterolo LDL (LDL-C) riducendo, di conseguenza, il rischio di eventi cardiovascolari.

Programma Scientifico

- 10.00 Registrazione dei partecipanti
- 10.15 Introduzione e presentazione dei lavori
G. Caramanno
- 10.30 Linee Guida ESC/EAS e nuovi target C-LDL da raggiungere: utopia o possibilità?
I. Di Liberto
- 11.00 Nuove opzioni terapeutiche nell'ambito delle dislipidemie
G. Pilato
- 11.30 Intolleranza alle Statine tra mito o realtà: come gestire il problema?
G. Diana
- 12.00 Discussione sui temi trattati in precedenza
- 12.45 Coffee break
- 13.00 Paziente a rischio Alto
M. Giusti
- 13.20 Discussione sui temi trattati in precedenza
- 13.30 Paziente a rischio Molto Alto
N. M. Martello
- 13.50 Discussione sui temi trattati in precedenza
- 14.00 Paziente Intollerante a Statina
P. Carità
- 14.20 Discussione sui temi trattati in precedenza
- 14.30 Take Home Message
- 15.00 Compilazione Questionario ECM e Chiusura lavori