

## INFORMAZIONI GENERALI

### ECM

Evento accreditato per 30 posti ECM per le seguenti figure professionali:

- **Medico Chirurgo** con specializzazione in **Cardiologia, Diabetologia e malattie metaboliche, Geriatria, Medicina Generale (Medico di Famiglia), Medicina Interna**

**Crediti assegnati : 3**

### OBIETTIVO FORMATIVO

Linee guida - protocolli – procedure.

### QUESTIONARIO DI VERIFICA ECM ED INFORMAZIONI VARIE

La documentazione ECM sarà on-line sul sito [www.consultaumbria.com](http://www.consultaumbria.com)

Si ricorda che come da comunicazione Age.Na.S del 15 dicembre 2016 il questionario di verifica on-line consente di effettuare una sola e non ripetibile compilazione del test.

L'assegnazione dei crediti formativi rimane, comunque, subordinata a:

- presenza in sala per il 90% della durata dell'evento;
- risposta corretta al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento

### ISCRIZIONE

L'iscrizione al Convegno è gratuita.

### SEDE DEL CONVEGNO

Green Business Center – Barton Park

Viale Giuseppe Meazza 21

Perugia

### RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr. Salvatore Notaristefano

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Consulta Umbria Srl

Via F. Briganti, 93 - 06127 Perugia

Tel. 075 5000066 - email: [info@consultaumbria.com](mailto:info@consultaumbria.com)



# LA GESTIONE DELLE DISLIPIDEMIE NEL PAZIENTE MULTIMORBIDO COMPLESSO TRA LINEE GUIDA E NECESSITA' TERRITORIALI

**Sala Congressi  
Green Business Center  
Perugia, 29 maggio 2025**

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI :



**sanofi**

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

18:15 Registrazione partecipanti

18:45 Apertura dei lavori e introduzione

### **Relazione 1**

19:00 Dislipidemie: Stratificazione del rischio cardiovascolare e linee guida

***Dr. Salvatore Notaristefano***

19:40 Discussione

19:50 *Coffee break*

### **Relazione 2**

20:05 Il paziente ad alto rischio cardiovascolare nella pratica quotidiana: come raggiungere i target alla luce delle linee guida? Il valore dell'associazione statina - ezetimibe

***Dr. Alessio Arrivi***

20:45 Discussione

### **Relazione 3**

20:55 PCSK9 inibitori: nuove evidenze scientifiche e nuova formulazione mensile

***Dr. Salvatore Notaristefano***

21:35 Discussione

21:45 Take home messageS

22:00 Conclusione dei lavori

## PRESENTAZIONE

Le malattie cardiovascolari rappresentano la principale causa di morte in tutto il mondo. Si stima infatti che esse provochino circa 17,9 milioni di morti ogni anno, pari al 31% di tutti i decessi, principalmente per infarto e ictus. La gestione di pazienti ad alto rischio cardiovascolare rappresenta ad oggi un modello di lavoro integrato tra specialisti e medici di medicina generale dove lo scambio di informazioni è fondamentale per ottimizzare i risultati terapeutici ed utilizzare in modo razionale e mirato le risorse disponibili. Le evidenze scientifiche mostrano in maniera univoca un rapporto causale tra i livelli di colesterolo legato alle lipoproteine a bassa densità (C-LDL) e gli eventi cardiovascolari, quali l'infarto del miocardio e l'ictus cerebri, il C-LDL è diventato un obiettivo terapeutico cruciale nell'ambito della gestione delle malattie cardiovascolari. Il concetto "The lower the better", cioè maggiore è la riduzione assoluta del C-LDL maggiore è il beneficio in termini di riduzione del rischio cardiovascolare, è stato evidenziato dalle ultime linee guida della Società Europea di Cardiologia (ESC) che hanno ulteriormente ridotto i target terapeutici del C-LDL nei pazienti a rischio cardiovascolare alto e molto alto. Per favorire il raggiungimento di questi obiettivi clinici sono state sviluppate nuove terapie che agiscono sull'ipercolesterolemia su target diversi e che conferiscono al medico la possibilità di una scelta più vicina alle caratteristiche del paziente.

Una corretta gestione di pazienti ad alto rischio cardiovascolare non può prescindere oggi da un modello di lavoro sinergico tra cardiologi, internisti e medici di medicina generale per ottimizzare i risultati diagnostico-terapeutici.