



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](http://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](mailto: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 a 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 pò 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'ausilio fondamentale.

## FACULTY

**Dott. Giovanni BISIGNANI**  
Direttore UOC Cardiologia UTIC Emod.  
P.O. Castrovillari - ASP Cosenza  
DS Conacuore onlus Calabria

**Dott.ssa Adele DE FRANCESCO**  
Direttore UO Farmacia  
A.O. Mater Domini - Catanzaro

**Prof. Giovambattista DE SARRO**  
Magnifico Rettore  
Università Magna Graecia - Catanzaro

**Prof. Agostino GNASSO**  
Ordinario di Medicina Interna  
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

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

**Prima Sessione**

Moderatori: F. Nasso - A. Sciacqua

08,45 - 09,20 **Colesterolo e Aterosclerosi perché "The Lower is better"**

A. Gnasso

09,20 - 10,00 **Meccanismo di azione dei farmaci dislipidemici**

A. Leo

10,00 - 10,30 **Prospettive terapeutiche per i pazienti ad alto rischio cardiovascolare alla luce delle nuove linee guida ESC**

C. Indolfi

10,30 - 11,00 **Studio Santorini: studio osservazionale europeo multicentrico trattamento pazienti con ipercolesterolemia**

T. Montalcini

11,00 - 11,30 **Dibattito - Q&A**

Tutti gli esperti e i partecipanti

11,30 - 11,40 **Coffe Break**

## PROGRAMMA

**Seconda Sessione**

Moderatori: G. Bisignani - A. E. De Francesco

11,40 - 12,10 **Lo stato del trattamento delle dislipidemie: dati di farmacoutilizzazione**

F. Urso

12,10 - 13,00 **Governance e accesso alle cure in regione Calabria e modalità di approvvigionamento dei nuovi farmaci**

R. Scarpelli - M. Veraldi

13,00 - 13,30 **Budget impact model: impatto sulla spesa sanitaria dei nuovi farmaci dislipidemici**

S. Mennini

13,30 - 14,15 **Dibattito - Q&A**  
Tutti gli esperti e i partecipanti

14,15 - 14,30 **Sintesi finale**

C. Indolfi

14,30 **Test ECM**  
Conclusione dei lavori