



**MCM** Mediterranean  
Cardiology Meeting

*La pratica clinica al centro*

PRESIDENTE  
E RESPONSABILE  
SCIENTIFICO  
**Michele M. Gulizia**

**STORIE DI PAZIENTI  
A RISCHIO  
CARDIOVASCOLARE  
ALTO E MOLTO ALTO.  
*così è, se vi pare.***

FOUR POINTS  
by SHERATON  
**Catania**

**14 giugno - 15 giugno 2024**

PROGRAMMA SCIENTIFICO



Le malattie cardiovascolari (CV), la principale causa di morte e disabilità nel mondo sviluppato, sono influenzate da una serie di importanti fattori di rischio modificabili, tra cui l'iperlipidemia: si ritiene che fino al 50% degli europei di età compresa tra 35 e 64 anni abbia livelli di colesterolo totale superiori a 250 mg/dl.

Un'ampia quantità di dati provenienti da contesti di prevenzione primaria e secondaria ha oramai dimostrato che il rischio di eventi cardiovascolari è ridotto dai trattamenti ipolipemizzanti quando vengono ridotti livelli elevati di colesterolo totale, colesterolo non ad alta densità (C-non HDL) e in particolare colesterolo LDL (LDL-C). In particolare, è ormai patrimonio comune il dato che lega in maniera proporzionale la riduzione del rischio cardiovascolare e quella del LDL-C. Si tratta di una correlazione che dimostra un ampio beneficio nella riduzione del colesterolo LDL: il 20% di riduzione circa a 5 anni per una riduzione di 1 mg/dL di LDL-C.

L'urgenza di ridurre il rischio cardiovascolare è particolarmente evidente nei pazienti ad alto rischio: gli eventi CV ricorrenti sono comuni tra i pazienti ad alto rischio con malattia cardiovascolare aterosclerotica (ASCVD), infarto del miocardio e ictus ischemico; secondo una recente analisi dei dati dello studio FOURIER, i tassi di recidiva nel mondo reale di MACE erano 2-3 volte superiori rispetto allo studio.

Le più recenti linee guida di prevenzione cardiovascolare (ACC/AHA e ESC/EAS), rispondono a questa urgenza massimizzando l'uso della terapia con statine e adeguando l'intensità del trattamento al livello di rischio. Dato il consistente corpus di evidenze, entrambe le linee guida identificano la riduzione del C-LDL come principale obiettivo terapeutico. Abbassare il C-LDL è meglio con i farmaci e un cambiamento dello stile di vita terapeutico, è il messaggio che unisce le raccomandazioni. Le raccomandazioni sono simili in quanto pongono l'accento sull'abbassamento del C-LDL del 50% o più e identificano valori specifici di C-LDL che dovrebbero portare a ulteriori azioni cliniche.

La pietra angolare del trattamento dell'iperlipidemia per molti anni è stata la terapia con statine: le raccomandazioni richiedono l'utilizzo della più alta dose di statina tollerata fino al raggiungimento del livello desiderato di LDL-C, con l'aggiunta di inibitori selettivi dell'assorbimento del colesterolo per i pazienti che non rispondono alla sola terapia con statine.

Spesso, le statine sono insufficienti a raggiungere questi nuovi impegnativi obiettivi terapeutici.

Il 79% dei pazienti ad alto e molto alto rischio non raggiunge i livelli di LDL-C necessari: esiste un bisogno clinico insoddisfatto per i pazienti ad alto rischio che ricevono una terapia con statine ad alta o moderata intensità.

Sono ancora le linee guida ACC/AHA e ESC/EAS a dare una risposta a questo problema, concordando sul fatto che la terapia senza statine può essere presa in considerazione negli adulti "ad alto rischio" se il C-LDL rimane subottimale nonostante i cambiamenti dello stile di vita e il ricorso a massima dose tollerabile nella terapia statinica.

In questi pazienti, la classe di farmaci inibitori PCSK9 ha dimostrato di aiutare in modo affidabile a raggiungere i loro obiettivi di colesterolo.

L'importanza di questa opzione di trattamento e la sua efficacia hanno portato AIFA ad autorizzare la rimborsabilità dei farmaci inibitori PCSK9 nei pazienti che non raggiungono il nuovo e più basso limite di 70 mg/dl di LDL-C.

Dopo le numerose conferme che in questi anni sono venute sull'efficacia dei PCSK9 inibitori, il recentissimo studio FOURIER OLE ha ulteriormente dimostrato - per evolocumab - la sicurezza a lungo termine di questo trattamento.

In un follow-up che è giunto fino a 8.4 anni, proprio nello studio FOURIER-OLE, l'80% dei pazienti alla dodicesima settimana ha raggiunto livelli di colesterolo LDL inferiori ai 55 mg/dL raccomandati dalle linee guida ESC/EAS 2019.

E soprattutto, l'incidenza di eventi avversi gravi, di eventi correlati muscolari, diabete di nuova insorgenza, ictus emorragico ed eventi neurocognitivi con evolocumab a lungo termine non superava quella registrata nei pazienti del braccio placebo durante lo studio principale e non ha mostrato di aumentare nel tempo. L'iperlipidemia continua a essere al centro degli sforzi per la riduzione del rischio di eventi cardiovascolari; le opzioni terapeutiche disponibili, e i nuovi indirizzi per il trattamento offerti dalle più importanti società scientifiche in tutto il mondo consentono oggi approcci più aggressivi e obiettivi terapeutici più importanti, e richiedono ai Medici, in primo luogo, un impegno personale nel riconoscere i pazienti nei quali è necessario perseguire e ottenere questi obiettivi.



### Cari Colleghi e Amici,

come sapete, dal 2022, un innovativo programma di formazione residenziale denominato "MasterCardio" affianca il **Mediterranean Cardiology Meeting**, l'evento biennale che da oltre vent'anni organizziamo negli anni dispari. A grande richiesta anche per il 2024 abbiamo organizzato due edizioni del "**MasterCardio@MCM2024 - La pratica clinica al centro**" programmate, la prima, il **15 e 16 marzo**, a **Gubbio** (PG), presso il Park Hotel ai Cappuccini, e la seconda il **14 e 15 giugno** a **Catania**, presso il Four Points by Sheraton Catania.



L'iniziativa scientifica è incentrata sulla **gestione dei pazienti ad alto e altissimo rischio cardiovascolare** e si propone di coinvolgere tutti i partecipanti in un'elaborazione critica delle tematiche proposte attraverso un **format didattico altamente interattivo**, con l'obiettivo di sviluppare non solo le conoscenze ma anche il metodo per avvicinarsi a questi pazienti.

Il Corso si svolgerà in **tre sessioni**, ognuna delle quali si concentrerà su un diverso importante argomento. Ci saranno due letture interattive altamente mirate per ogni sessione, insieme a un numero uguale di intensi momenti interattivi. Le due letture approfondiranno gli stessi temi che saranno cruciali nei momenti interattivi previsti attraverso l'analisi della letteratura e delle più recenti Linee guida, e forniranno inoltre ai partecipanti alcuni strumenti teorici utili per affrontare il gioco di ruolo.

Ogni argomento sarà sviluppato a partire da uno specifico **scenario clinico** e ai Discenti sarà chiesto di esprimere le proprie opinioni analizzando il caso e proponendo suggerimenti diagnostico-terapeutici.

La modalità di presentazione di ogni scenario, che prevede una simulazione (**role playing**) in cui un Docente è chiamato ad assumere il ruolo del paziente e chiede, in tale veste, la consulenza di alcuni Specialisti, interpretati da due Allievi e da un altro Docente, sarà il tratto distintivo di ogni sessione.

Durante l'incontro allestiremo quindi una vera e propria **rappresentazione teatrale**, una "**commedia scientifica in tre atti**", durante la quale tutti i partecipanti - docenti e discenti - "reciteranno" la loro parte per lo sviluppo del caso clinico, che sarà vissuto come se fosse vero.

La conclusione di ogni sessione tematica includerà un'**analisi** e una **contestualizzazione del lavoro svolto** durante l'attività interattiva, condotta da Moderatori e dalla Expert Faculty.

Il coinvolgimento di affermati esperti nel campo della cardiologia, l'alto livello del programma scientifico e sicuramente il metodo molto coinvolgente e creativo sono le chiavi del successo di questo evento, che si è già affermato come appuntamento fisso.

Credo che al successo di questi nostri incontri abbia contribuito anche la scelta di luoghi particolari, per questo ho deciso di mantenere la prima sessione di formazione per la nuova edizione 2024 ancora nell'incantevole Gubbio, che è stata così apprezzata dai partecipanti delle scorse edizioni. Dopo Gubbio, MasterCardio@MCM2024 torna ora a Catania, che è la sede storica e consolidata del Mediterranean Cardiology Meeting: non ho dubbi che l'atmosfera, i colori e i sapori di questi magnifici luoghi contribuiranno a lasciare un ricordo indelebile di questi due importanti eventi scientifici.

**AugurandoVi un buon lavoro qui con noi al MasterCardio@MCM2024, Vi saluto con cordiale affetto**

**Michele Massimo Gulizia**

Presidente e Responsabile Scientifico  
MasterCardio@MCM2024



# PRIMA GIORNATA

venerdì 14 giugno 2024

**8.30** | Benvenuto, apertura dei lavori e rationale scientifico delle due giornate  
**Michele M. Gulizia**

1<sup>a</sup> Sessione interattiva

## PAZIENTE DI PREVENZIONE SECONDARIA AMBULATORIALE

**Massimo Grimaldi, Michele M. Gulizia, Fabrizio Oliva**

**9.00** ● **Lettura** - Stato dell'arte della terapia antidislipidemica: i pazienti sono tutti uguali?  
**Furio Colivicchi**



**9.20** ● Paziente di prevenzione secondaria ambulatoriale  
*Paziente:* **Michele Gabriele**  
*Medici:* **Giovanna Geraci e Discenti**

**11.00** *Coffee break*

**11.15** ● **Lettura** - Quali imperativi per il trattamento delle dislipidemie nei pazienti a rischio cardiovascolare alto e molto alto?  
**Giovanna Geraci**

**11.30** ● **Analisi e debriefing**  
*Moderatori:* **Massimo Grimaldi, Michele M. Gulizia, Fabrizio Oliva**  
*Expert Faculty:* **Furio Colivicchi, Michele Gabriele, Giovanna Geraci, Attilio Iacovoni, Massimo Milli**

**13.00** *Lunch*

**14.30** *Rientro in sala*

## 2ª Sessione interattiva

# PAZIENTE IN FAST-TRACK RICOVERATO IMA IN OSPEDALE

**Francesco Amico, Vincenzo Polizzi**

- 14.40** ● **Lettura** - Terapia ipolipemizzante aggressiva: per tutti i pazienti con SCA?  
**Giuseppe Musumeci**



- 15.00** ● Paziente in fast-track ricoverato IMA in ospedale  
*Paziente:* **Giuseppina M. Francese**  
*Medici:* **Giuseppe Musumeci e Discenti**

**16.30** *Coffee break*

- 16.45** ● **Lettura** - La terapia ipocolesterolemizzante dopo sindrome coronarica acuta, obiettivo: ridurre precocemente il “rischio” nel paziente a “rischio molto alto”  
**Alessio La Manna**

- 17.00** ● **Analisi e debriefing**  
*Moderatori:* **Francesco Amico, Vincenzo Polizzi**  
*Expert Faculty:* **Giuseppina M. Francese, Simona Giubilato, Alessio La Manna, Giovanni Licciardello, Giuseppe Musumeci**

- 18.30** Conclusione dei lavori della prima giornata  
**Michele M. Gulizia**



# SECONDA GIORNATA

sabato 15 giugno 2024

**9.00** | Benvenuto e apertura dei lavori della seconda giornata  
**Michele M. Gulizia**

## 3<sup>a</sup> Sessione interattiva **MALATTIA CARDIOVASCOLARE ATEROSCLEROTICA ACCERTATA**

**Marco Barbanti, Fabiana Lucà**

**9.05** ● **Letture** - Rischio residuo nel paziente affetto da ASCVD: quali strategie terapeutiche?  
**Alessandro Carbonaro**



**9.25** ● Malattia cardiovascolare aterosclerotica accertata  
*Paziente:* **Alessandro Carbonaro**  
*Medici:* **Roberto Ceravolo e 2 Discenti**

**10.55** ● **Letture** - Il paziente a rischio "estremo": quando iniziare la terapia con gli antagonisti dei PCSK9. Dalla fase ospedaliera al territorio  
**Roberto Ceravolo**

**11.10** ● **Analisi e debriefing**  
*Moderatori:* **Marco Barbanti, Fabiana Lucà**  
*Expert Faculty:* **Alessandro Carbonaro, Roberto Ceravolo, Vittorio Pascale, Roberta Rossini**

**12.40** Take home message e conclusione del corso  
**Michele M. Gulizia**

**12.45** Consegna e compilazione del questionario per la valutazione degli apprendimenti

**DIRETTORE DEL CORSO,  
RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE:**

**Michele Massimo Gulizia**

**FACULTY**

**Francesco Amico**

Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, Catania

**Marco Barbanti**

Presidio Ospedaliero Umberto I - ASP 4, Enna

**Alessandro Carbonaro**

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Rodolico - San Marco. Presidio Ospedaliero Gaspare Rodolico, Catania

**Roberto Ceravolo**

Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II, Lamezia Terme (CZ)

**Furio Colivicchi**

Presidio Ospedaliero San Filippo Neri - ASL Roma 1, Roma

**Giuseppina Maura Francese**

ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

**Michele Gabriele**

Presidio Ospedaliero Abele Ajello, Mazara del Vallo (TP)

**Giovanna Geraci**

Presidio Ospedaliero Sant'Antonio Abate, Trapani

**Simona Giubilato**

Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, Catania

**Massimo Grimaldi**

Ospedale Generale Regionale F. Miulli, Acquaviva delle Fonti (BA)

**Michele Massimo Gulizia**

ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

**Attilio Iacovoni**

ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

**Alessio Gaetano La Manna**

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Rodolico - San Marco. Presidio Ospedaliero San Marco, Catania

**Giovanni Licciardello**

Ospedale E. Muscatello - ASP 8, Augusta (SR)

**Fabiana Lucà**

Grande Ospedale Metropolitano Bianchi-Melacrino-Morelli, Reggio Calabria

**Massimo Milli**

Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze

**Giuseppe Musumeci**

Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, Torino

**Fabrizio Oliva**

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda Ca' Granda, Milano

**Vittorio Pascale**

Azienda Ospedaliero-Universitaria Renato Dulbecco, Catanzaro

**Vincenzo Polizzi**

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, Palermo

**Roberta Rossini**

Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle di Cuneo



**ECM**

Questo evento formativo è accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM) per Medici Specialisti in **Allergologia ed immunologia clinica; Anestesia e rianimazione; Angiologia; Cardiocirurgia; Cardiologia; Chirurgia vascolare; Dermatologia e venerologia; Ematologia; Endocrinologia; Epidemiologia; Gastroenterologia; Geriatria; Malattie dell'apparato respiratorio; Malattie infettive; Malattie metaboliche e diabetologia; Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro; Medicina dello sport; Medicina di comunità; Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; Medicina fisica e riabilitazione; Medicina generale (medici di famiglia); Medicina interna; Medicina trasfusionale; Nefrologia; Neurologia; Oncologia; Reumatologia**. Per ottenere l'attribuzione dei crediti ECM è necessario partecipare all'intera durata dei lavori scientifici - per i quali è prevista la verifica delle presenze - compilare completamente il fascicolo ECM, rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande e restituire il fascicolo alla Segreteria ECM al termine dei lavori. A conclusione dell'attività formativa sarà consegnato un attestato di partecipazione, mentre il certificato riportante i crediti ECM sarà inviato successivamente al completamento della procedura di validazione.

Al corso sono stati assegnati **15 crediti formativi**.

Il corso persegue il seguente **obiettivo formativo** (di sistema): **Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP) (1)**.

La partecipazione all'evento è a titolo gratuito e riservata ad un numero massimo di 50 partecipanti.

L'invito è gestito direttamente dal Provider.

**Candidatura iscrizioni:**

**<https://mastercardio.mcmweb.it>**



## LOCATION

### FOUR POINTS by SHERATON CATANIA HOTEL & CONFERENCE CENTER

Via Antonello da Messina, 45  
95021 Aci Castello - Catania  
Tel. +39 0957114111  
[www.fourpointscatania.com](http://www.fourpointscatania.com)



## COME RAGGIUNGERE L'HOTEL



### IN AEREO

- L'aeroporto più vicino è quello di Catania-Fontanarossa Airport (CTA) - Km 12 - tempo di percorrenza 23 minuti circa.
- In alternativa segnaliamo il Comiso Airport Pio La Torre (CIY) - Km 100 - tempo di percorrenza 1 ora e 40 minuti circa.



### IN AUTO

- Da Siracusa: 73 km, tempo di percorrenza stimato 1 ora circa
- Da Messina: 98 km, tempo di percorrenza stimato 1 ora e 15 minuti circa
- Da Agrigento: 174 km, tempo di percorrenza stimato 2 ore e 20 minuti circa
- Da Palermo: 220 km, tempo di percorrenza stimato 3 ore circa.



### IN TRENO

- La stazione ferroviaria Catania Centrale si trova a 6,5 km



CnC GROUP



Mediterranean  
Cardiology Meeting

*La pratica clinica al centro*

## PROVIDER ECM (Id. 11)

CLINICAL LEARNING  
**ClinicalForum**  
CONOSCERE PER CONDIVIDERE

Viale Gorizia, 22  
20144 Milano  
Tel. +39 0258100564  
[staff@clinicalforum.eu](mailto:staff@clinicalforum.eu)  
[www.clinicalforum.eu](http://www.clinicalforum.eu)

Con il contributo  
non condizionante di

**AMGEN**