



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

23 - 24 ottobre 2026

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 2025 e per il 2026 abbiamo organizzato due edizioni "**MasterCardio@MCM 2025 - 2026**" programmate, la prima, il **24 e 25 ottobre**, a **Gubbio** (PG), presso il Park Hotel ai Cappuccini, e la seconda il **23 e 24 ottobre 2026** 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 questa prima sessione di formazione per la nuova edizione 2026 ancora nell'incantevole Gubbio, che è stata così apprezzata dai partecipanti delle scorse edizioni. Dopo Gubbio, MasterCardio@MCM2026 tornerà, a ottobre, 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@MCM2026, Vi saluto con cordiale affetto

Michele Massimo Gulizia

Presidente e Responsabile Scientifico
MasterCardio@MCM2026



PRIMA GIORNATA

venerdì 23 ottobre 2026

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

1^a Sessione interattiva PAZIENTE IN PREVENZIONE SECONDARIA AMBULATORIALE

Michele Gabriele, Michele M. Gulizia

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



9.20 ● **Paziente: Alessandro Carbonaro**
Medici: Simona Giubilato e 2 Discenti

11.00 *Coffee break*

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

11.30 ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: Michele Gabriele, Michele M. Gulizia
Expert Faculty: Alessandro Carbonaro, Giovanna Geraci, Simona Giubilato

13.00 *Lunch*

14.30 *Rientro in sala*

2^a Sessione interattiva PAZIENTE IN FAST-TRACK RICOVERATO CON IMA IN OSPEDALE

Davide Capodanno, Fabiana Lucà

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



15.00 Paziente in fast-track ricoverato con IMA in ospedale
Paziente: G. Maura Francese
Medici: Giuseppe Musumeci e 2 Discenti

16.30 *Coffee break*

16.45 ● **Lettura** - La terapia ipocolesterolemizzante dopo sindrome coronarica acuta, obiettivo: ridurre istantaneamente il rischio nel paziente a "rischio molto alto"
Mario Crisci

17.00 ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: Davide Capodanno, Fabiana Lucà
Expert Faculty: Mario Crisci, G. Maura Francese, Giuseppe Musumeci, Massimo C. Rao

18.30 Conclusione dei lavori della prima giornata
Michele M. Gulizia



SECONDA GIORNATA

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

3^a Sessione interattiva **MALATTIA CARDIOVASCOLARE ATEROSCLEROTICA ACCERTATA**

Lucio Granata, Alessio La Manna

9.05 ● **Lettura** - Rischio elevato nel paziente senza eventi e rischio residuo nel paziente affetto da ASCVD: quali strategie terapeutiche
Claudio M. Ciampi



9.25 ● Malattia cardiovascolare aterosclerotica accertata
Paziente: Carmine Riccio
Medici: Roberto Ceravolo e 2 Discenti

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

11.10 ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: Lucio Granata, Alessio La Manna
Expert Faculty: Nunzia Cardillo, Roberto Ceravolo, Claudio M. Ciampi, Marco Messina, Carmine Riccio, Roberto Scicali

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

Davide Capodanno
Policlinico Rodolico San Marco, Catania

Alessandro Carbonaro
AOUP G. Rodolico - San Marco, Catania

Nunzia Rita Cardillo
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Roberto Ceravolo
P.O. "Giovanni Paolo II", Lamezia Terme (CZ)

Claudio M. Ciampi
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Mario Crisci
Ospedale Monaldi (AORN dei Colli), Napoli

G. Maura Francese
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Michele Gabriele
Ospedale Abele Ajello, Mazara del Vallo (TP)

Giovanna Geraci
P.O. Sant'Antonio Abate ASP, Erice (TP)

Simona Giubilato
Azienda Ospedaliera Cannizzaro, Catania

Lucio Giuseppe Granata
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Michele Massimo Gulizia
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Alessio Gateano La Manna
Ospedale "San Marco" di Catania - P.O. "G. Rodolico", Catania

Fabiana Lucà
Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli", Reggio Calabria

Marco Messina
Ospedale S. Marta e S. Venera, Acireale (CT)

Giuseppe Musumeci
Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, Torino

Massimo Carmelo Rao
Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli", Reggio Calabria

Carmine Riccio
Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano, Caserta

Roberto Scicali
ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania



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 venereologia; 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 e sarà garantita in ordine cronologico di iscrizione cliccando il seguente link o inquadrando il QR Code sottostante.

Candidatura iscrizioni:
<https://mastercardio.mcmweb.it>



sabato 24 ottobre 2026



LOCATION

FOUR POINTS by SHERATON CATANIA HOTEL & CONFERENCE CENTER

Via Antonello da Messina, 45
95021 Aci Castello - Catania
Tel. +39 0957114111
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
Clinical Forum
CONOSCERE PER CONDIVIDERE

Viale Gorizia, 22
20144 Milano
Tel. +39 0258100564
staff@clinicallearning.eu

Con il contributo
non condizionante di

AMGEN