



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.***

PARK HOTEL
AI CAPPUCCINI
Gubbio (PG)

15 marzo - 16 marzo 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 questa 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 tornerà, a giugno, 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 15 marzo 2024

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

1^a Sessione interattiva

PAZIENTE DI PREVENZIONE SECONDARIA AMBULATORIALE

Furio Colivicchi, Michele M. Gulizia

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



9.20 ● Paziente di prevenzione secondaria ambulatoriale
Paziente: **Paolo Trambaiolo**
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?
Paolo Trambaiolo

11.30 ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: **Furio Colivicchi, Michele M. Gulizia**
Expert Faculty: **Michele Gabriele, Giovanna Geraci, Paolo Trambaiolo**

13.00 *Lunch*

14.30 *Rientro in sala*

2ª Sessione interattiva

PAZIENTE IN FAST-TRACK RICOVERATO IMA IN OSPEDALE

Roberto Ceravolo, Michele M. Gulizia

- 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: **Emanuele Tizzani**
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”
Emanuele Tizzani

- 17.00** ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: **Roberto Ceravolo, Michele M. Gulizia**
Expert Faculty: **Maurizio Del Pinto, Giuseppe Musumeci, Emanuele Tizzani**

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



SECONDA GIORNATA

sabato 16 marzo 2024

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

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

Domenico Gabrielli, Federico Nardi

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



9.25 ● Malattia cardiovascolare aterosclerotica accertata
Paziente: **Carmine Riccio**
Medici: **Alessandro Aiello e Discenti**

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

11.10 ● **Analisi e debriefing**
Moderatori: **Domenico Gabrielli, Federico Nardi**
Expert Faculty: **Alessandro Aiello, Giuseppe Patti, Carmine Riccio**

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

Alessandro Aiello

Presidio Ospedaliero San Filippo Neri - ASL Roma 1, Roma

Roberto Ceravolo

Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II,
Lamezia Terme (CZ)

Furio Colivicchi

Presidio Ospedaliero San Filippo Neri - ASL Roma 1, Roma

Maurizio Del Pinto

Azienda Ospedaliero-Universitaria,
Ospedale S. Maria della Misericordia, Perugia

Michele Gabriele

Presidio Ospedaliero Abele Ajello, Mazara del Vallo (TP)

Domenico Gabrielli

Ospedale San Camillo Forlanini, Roma

Giovanna Geraci

Presidio Ospedaliero Sant'Antonio Abate, Trapani

Michele Massimo Gulizia

ARNAS Garibaldi, Ospedale Garibaldi-Nesima, Catania

Giuseppe Musumeci

Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, Torino

Federico Nardi

Ospedale Santo Spirito, Casale Monferrato (AL)

Giuseppe Patti

Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità,
Novara; Università degli Studi del Piemonte Orientale

Carmine Riccio

Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano, Caserta

Emanuele Tizzani

Ospedale degli Infermi ASL Torino 3, Rivoli (TO)

Paolo Trambaiolo

Ospedale Sandro Pertini, Roma



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.

L'invito è gestito direttamente dal Provider.



LOCATION PARK HOTEL AI CAPPUCINI

Via Tifernate, 65
06024 Gubbio (PG)
Tel. +39 0759234
www.parkhotelaicappuccini.it



COME RAGGIUNGERE L'HOTEL



IN AUTO

Per chi proviene da nord:

- dal versante adriatico, uscire dall'autostrada A14 a Fano e proseguire in direzione Roma (78 Km), oppure uscire a Cesena Nord proseguendo sulla superstrada E45 sino all'uscita Gubbio e poi sulla statale per circa 25 Km;
- dal versante tirrenico, dopo aver lasciato l'autostrada A1 al casello di Valdichiana, dirigersi verso Perugia sul raccordo autostradale e poi sulla superstrada E45. Proseguire sulla superstrada E45 in direzione Cesena e prendere la nuova uscita per Ancona (35 Km), oppure le successive per Bosco (28 Km) o per Umbertide-Gubbio (25 Km).

Per chi proviene da sud:

- dal versante tirrenico, uscire dall'autostrada A1 al casello di Orte, dirigersi verso Perugia-Cesena (superstrada E45). Superata Perugia proseguire in direzione Cesena e prendere la nuova uscita per Ancona (35 Km), oppure le successive per Bosco (28 Km) o per Umbertide-Gubbio (25 Km);
- dal versante adriatico, uscire dall'autostrada A14 ad Ancona Nord in direzione Fabriano. Superata Fabriano (40 Km) proseguire sulla statale per Gubbio.



IN TRENO

La stazione più vicina è quella di Fossato di Vico-Gubbio (a 18 Km da Gubbio) sulla linea Roma-Ancona. In alternativa si segnala la stazione di Perugia (a circa 40 Km da Gubbio)



IN AEREO

L'aeroporto più vicino è quello di Perugia (Km 40).



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
www.clinicalforum.eu

Con il contributo
non condizionante di

AMGEN