# FOODS AND HEART IV EDIZIONE: WORKSHOP PRATICO SU IPERTENSIONE ARTERIOSA E DISLIPIDEMIA DALLE LINEE GUIDA AI CONSIGLI A TAVOLA





PRESIDENTI DEL CORSO

Dr. Angelo ALOISIO, Dr. Giovanni Battista ZITO

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr. Ettore ANTONCECCHI, Dr.ssa Adele LILLO

Le malattie cardiovascolari (CV) rappresentano la prima causa di mortalità globale, causando quasi 16 milioni di morti nel mondo. In Europa, nonostante la riduzione della mortalità CV rispetto ad altri continenti, oltre 4 milioni di europei muoiono ogni anno, ovvero il 45% di tutte le morti riconosce una causa CV. I livelli di colesterolo LDL rimangono ad oggi il miglior descrittore del rischio di eventi CV maggiori (morte, ictus, infarto miocardico) secondo una relazione continua, lineare, che in studi epidemiologici, non mostra valori soglia, ovvero al di sotto dei quali il rischio CV non diminuisce ulteriormente. Studi clinici di intervento hanno dimostrato che indipendentemente dal tipo di paziente e dal valore basale di LDL, la riduzione di 1 mm/l di LDL si associa ad una riduzione di eventi CV del 21%. Il nesso tra la riduzione dei valori della colesterolemia e la protezione CV è talmente forte, che il valore target di colesterolo sarà tanto inferiore quanto più alto è il livello di rischio CV del paziente. Le ultime linee guida europee pongono questo target nel paziente a rischio CV molto alto al di sotto di 55 mg/dl e una riduzione del 50% del valore basale. Il raggiungimento di questo target deve prevedere statine ad alta efficacia al massimo dosaggio o comunque al massimo dosaggio tollerato dal paziente, con l'aggiunta precoce di Ezetimibe, o avvalersi degli inibitori di PCSK9. Il compito più difficile è traslare questi risultati nella pratica clinica al fine di ottimizzare il rapporto costo/beneficio dei PCSK9 e di garantire un vantaggio prognostico al più alto numero di pazienti. Accanto alla dislipidemia, nel determinismo di evento cardiovascolare, riveste un ruolo di primaria importanza l'ipertensione arteriosa: oltre il 50% dei pazienti ipertesi ha un profilo lipidico non a target secondo le ultime linee guida. Questo aspetto riconosce varie cause, tra cui la scarsa aderenza alla terapia, che possiamo considerare un vero e proprio fattore di rischio CV: si stima infatti che meno della metà dei pazienti affetti da ipertensione arteriosa o dislipidemia sia adeguatamente aderente ai farmaci prescritti e, dopo un anno dalla prima prescrizione, meno del 50% continui ad assumere con regolarità il trattamento. Tra i determinanti della scarsa aderenza ci sarebbero in particolare inerzia prescrittiva e complessità dello schema farmacologico. Su quest'ultimo aspetto sono intervenute negli ultimi anni le terapie di associazione tra farmaci di classi diverse (antiipertensivi ed ipolipemizzanti). E questo è il concetto di polipillola: gueste combinazioni di farmaci hanno ormai profonde evidenze di efficacia e semplificano la gestione terapeutica del paziente, garantendo una maggiore aderenza e persistenza al trattamento. I risultati di una metanalisi pubblicata di recente su Lancet, dimostrano che una polipillola contenente almeno 2 farmaci antiipertensivi, una statina ed eventualmente aspirina a basse dosi, riduce del 48% il rischio di infarto miocardico, del 41% il rischio di ictus e del 35% della morte per cause CV in prevenzione primaria. Oltre al trattamento farmacologico tuttavia, sia nella prevenzione primaria che secondaria, riveste un ruolo fondamentale la modificazione dello stile di vita, in particolare la corretta alimentazione. Per il quinto anno consecutivo, la U.S. News e report ha assegnato alla dieta mediterranea, riconosciuta patrimonio dell'Unesco, il primo posto nella classifica dei regimi alimentari più noti, grazie ai molteplici benefici che esplica nei confronti della nostra salute, per la perdita di peso nel breve e lungo termine e per la facilità di impiego. In questo simposio, attraverso gli interventi di specialisti di settore, tratteremo gli aspetti dietetici e farmacologici nelle dislipidemie e tracceremo la dieta ideale per un paziente dislipidemico ed iperteso consolidando strategie pratiche di intervento.

# PROGRAMMA SCIENTIFICO



**08:30** Registrazione dei Partecipanti

**09:00** Presentazione degli obiettivi del Congresso

E. ANTONCECCHI, A. LILLO

## **I SESSIONE**

**FOCUS ON: IPERTENSIONE ARTERIOSA** 

MODERATORI: V. ANTONCECCHI, G. DE MARTINO, S. SORECA

**09:15** Ipertensione negli anziani: trattamento intensivo o standard. Cosa dicono le Linee Guida

A. BELFIORE

**09:30** Ipertensione arteriosa e genere: quali differenze

A. MANNARINI

**09:45** L' importanza delle terapie di associazione nel raggiungimento dei target e dell'aderenza terapeutica

F. FERRARA

**10:00** Agopuntura nel trattamento dell'ipertensione arteriosa *E. ANTONCECCHI* 

10:15 Discussione sugli argomenti precedenti

DISCUSSANT: R. CATANZARO, A. DORONZO, C. PARISI

**10:30** Pausa

# **II SESSIONE**

**FOCUS ON: DISLIPIDEMIE (parte 1)** 

MODERATORI: A. ALOISIO, G. BUTA, S. CARBONARA, V. CHIARELLI

**11:00** Ipertrigliceridemia: quando e perché è importante trattarla *A. CARCAGNì* 

11:15 Controllo dell'ipercolesterolemia nel paziente a rischio moderatobasso: il ruolo attuale dei nutraceutici ed esperienze di real life F. BUX

#### 11:30 FACE TO FACE TALK

PRESENTER: M.V. BONFANTINO

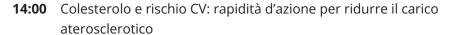
I target terapeutici del colesterolo LDL: cosa dicono le linee guida, quale è la realtà clinica, quali sono le opzioni terapeutiche

- Il punto di vista del cardiologo A. LILLO
- Il punto di vista del lipidologo P. SUPPRESSA
- **11:50** Ruolo dell'IA nella gestione del profilo glico-lipo-metabolico **D. DE VITI**
- **12:05** Le ricette del cuore: tra passato e futuro *M.M. CICCONE*
- **12:20** Discussione sugli argomenti precedenti **DISCUSSANT: V. D'ANDRIA, M. A. SFRECOLA**
- **12:35** Pausa
- **13.45** I consigli dell'esperto: quanto le nostre abitudini in cucina influenzano la nostra salute

F. SGARRA (NO ECM)

# II SESSIONE FOCUS ON: DISLIPIDEMIE (parte 2)

MODERATORI: L. MY, L. NUZZI, U. RIZZO



#### A. ALOISIO

**14:15** Ridurre intensivamente LDL-c: quali opportunità con PCSK9i in formulazione mensile

#### P. BASSO

**14:30** Raggiungimento e mantenimento del target LDL-c: come lo specialista può fare la differenza su aderenza e persistenza nelle terapie add-on

#### U. OLIVIERO

**14:45** Effetti pleiotropici dei PCSK9i e futuri impieghi *G. MY* 



**15:00** Il meccanismo innovativo di siRNA nel raggiungimento e mantenimento del target



M. PEPE

**15:15** Discussione sugli argomenti precedenti DISCUSSANT: F. CARRATA, N. DHOJNIKU, R. LASTILLA, M. MARANO

## **III SESSIONE**

**FOCUS ON: OBESITA' (parte 1)** 

MODERATORI: E. ANTONCECCHI, P. CALDAROLA, G. D'ASCENZO, F. MASSARI

#### **LETTURA**

PRESENTER: G. B. ZITO

**15:30** Età vascolare e prevenzione cardiovascolare primaria: è possibile personalizzarla?

G. DESIDERI

**15:50** L'obesità dal bambino all'anziano, tra genetica e cattive abitudini *L. IACOVIELLO* 

**16:05** Il metabolismo (sistemico, epatico e lipoproteico) nell'eziopatogenesi e nelle complicanze della sindrome metabolica e NAFLD

M. VACCA

**16:20** "Emotional Eating": una nuova frontiera?

E. A. CARBONE

**16:35** Ridurre il rischio CV nell'obesità: cosa deve sapere il cardiologo clinico per trattare il paziente obeso

I DE GENNARO

**16:50** Discussione sugli argomenti precedenti DISCUSSANT: M.T. CELLAMARE, L. PERRONE, C. TRISCIUZZI







#### **III SESSIONE**

# **FOCUS ON: OBESITA' (parte 2)**

MODERATORI: B. FIMIANI, C. RIZZO

- **17:05** Obesità nello scompenso cardiaco HFpEF: i risultati del trial STEP-HFpEF
  - A. PASSANTINO
- 17:20 Terapia farmacologica del paziente in sovrappeso o con obesità senza DM ed effetti sulla prognosi Cv: lo studio SELECT F. GUARNACCIA
- 17:35 GLP1-RA orale nel DM tipo 2: il sinergismo tra diabetologo e cardiologo A. LILLO, M. C. QUINTO
- 17:55 Discussione sugli argomenti precedenti 
  DISCUSSANT: G. BULZIS, A. GENERALI
- **18:05** Verifica dell'apprendimento con questionario ECM e chiusura lavori

#### INFORMAZIONI

La partecipazione al corso è riservata a n. **70 Medici Chirurghi** Specialisti in cardiologia; chirurgia generale; chirurgia vascolare; continuità assistenziale; direzione medica di presidio ospedaliero; endocrinologia; epidemiologia; gastroenterologia; geriatria; malattie metaboliche e diabetologia; medicina dello sport; medicina generale (medici di famiglia); medicina interna; nefrologia; scienza dell'alimentazione e dietetica.

I crediti ECM assegnati all'evento sono 7.

Ai fini dell'erogazione dei crediti ECM è necessario seguire tutto il corso, firmare il registro presenze in entrata ed uscita, compilare in ogni parte e restituire alla segreteria organizzativa le schede di registrazione e di valutazione ed il questionario di apprendimento rilasciati in sede congressuale. È altresì necessario rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande poste nel questionario.

# **ISCRIZIONE**

Per l'iscrizione si prega di voler collegarsi sul sito **www.infocongress.it** alla sezione corsi. Al fine di poter procedere con l'iscrizione è necessario registrarsi al sito ottenendo username e password (che si prega di conservare per i prossimi accessi). Una volta effettuato il login sarà possibile procedere con l'iscrizione al corso.

# **FACULTY**

**Angelo ALOISIO**, Taranto **Ettore ANTONCECCHI**, Bari

Valeria ANTONCECCHI, Triggiano (BA)

**Pierangelo BASSO**, Bari **Anna BELFIORE**, Bari

Massimo Vincenzo BONFANTINO, Bari

Gabriella BULZIS, Corato (BA)

**Gaetano BUTA**, Bari **Francesca BUX**, Bari **Ada CARCAGNÌ**, Bari

Pasquale CALDAROLA, Bari

Santa CARBONARA, Gioia del Colle (BA)

Elvira Anna CARBONE, Catanzaro (CZ)

Francesco CARRATA, Bari

Raffaella CATANZARO, Poggiorsini (BA)

Maria Teresa CELLAMARE, Noci (BA)

Valentina CHIARELLI, Taranto Marco Matteo CICCONE, Bari Cristiana D'AMBROSIO, Isernia Valentina D'ANDRIA, Brindisi

Giuseppe D'ASCENZO, Termoli (CB)

Luisa DE GENNARO, Bari

Giulia DE MARTINO, Grumo Appula (BA)

**Daniele DE VITI**, Bari

Giovambattista DESIDERI, L'Aquila

Nevila DHOJNIKU, Grumo Appula (BA)

**Annalisa DORONZO**, Adelfia (BA)

Ferdinando FERRARA, Salerno

Biagio FIMIANI, Salerno

Aikaterini GENERALI, Modugno (BA)

Franco GUARNACCIA, Sant'Antimo (NA)

Licia IACOVIELLO, Casamassima (BA)

Roberto LASTILLA, Bari

Adele LILLO, Bari

Antonia MANNARINI, Bari

Melissa MARANO, Bari

Francesco MASSARI, Altamura (BA)

**Giulia MY**, Taranto

Luigi MY, Taranto

Lucia NUZZI, Bari

**Ugo OLIVIERO**, Napoli

Carmela PARISI, Bari

Andrea PASSANTINO, Bari

Martino PEPE, Bari

Luisa PERRONE, Taranto

Maria Chiara QUINTO, Bari

Caterina RIZZO, Bari

Umberto RIZZO, Bari

Maria Alessandra SFRECOLA, Casamassima (BA)

Silvia SORECA, Napoli

Patrizia SUPPRESSA, Bari

Caterina TRISCIUZZI. Brindisi

Michele VACCA, Bari

**Giovanni Battista ZITO**, Napoli



#### CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI





















#### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



Via G. M. Giovene, 36 - BARI Mobile: 080 7963818 Email: shari.casalino@infocongress.it Web: www.infocongress.it

#### **PROVIDER**



A.R.C.A. Associazioni Regionali Cardiologi Ambulatoriali Viale Bruno Buozzi 56 00197 Roma C.F. 93008710639 Accreditamento Standard N° ld 1134