

FACULTY

Angelo Aloisio, Taranto
Ettore Antoncechi, Bari
Valeria Antoncechi, Triggiano (BA)
Pierangelo Basso, Bari
Massimo Vincenzo Bonfantino, Bari
Natale Daniele Brunetti, Foggia
Gabriella Bulzis, Bari
Gaetano Buta, Bari
Francesca Bux, Bari
Pasquale Caldarola, Bari
Vito Caragnano, Bari
Santa Carbonara, Gioia del Colle (BA)
Ada Carcagnì, Campobasso
Maria Teresa Cellamare, Putignano (BA)
Marco Matteo Ciccone, Bari
Michele Antonio Clemente, Matera
Cristiana D'Ambrosio, Isernia
Giuseppe D'Ascenzo, Termoli (CB)
Sara De Martin, Padova
Giulia De Martino, Grumo Appula (BA)
Daniele De Viti, Bari

Matteo Di Biase, Bari
Francesca Ferrante, Triggiano (BA)
Ferdinando Ferrara, Salerno
Francesco Fischetti, Bari
Franco Guarnaccia, Napoli
Alessandro Iandolo, Napoli
Roberto Lastilla, Bari
Adele Lillo, Bari
Maria Maiello, Brindisi
Antonia Mannarini, Bari
Lucia Nuzzi, Bari
Pasquale Palmiero, Brindisi
Antonio Pignatelli, Altamura (BA)
Matteo Pirro, Perugia
Angela Potenza, Altamura (BA)
Caterina Rizzo, Bari
Umberto Rizzo, Bari
Francesca Sacchitelli, Bari
Maria Alessandra Sfrecola, Casamassima (BA)
Silvia Soreca, Napoli
Patrizia Suppressa, Bari

INFORMAZIONI

La partecipazione al corso è riservata a n. **50 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 **9**.
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.

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via G. M. Giovane, 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° Id 1134

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



SIMPOSIO CONGIUNTO ARCA PUGLIA - CAMPANIA - MOLISE



RESPONSABILI SCIENTIFICI
Dott. A. Aloisio, Dott. E. Antoncechi, Dott.ssa A. Lillo



In sede congressuale sarà possibile iscriversi,
presso il desk di segreteria, alla
VIRTUAL EXPERIENCE

che si terrà sabato 24 giugno a partire dalle ore 14:00

Le malattie cardiovascolari (CV) rappresentano la prima causa di mortalità globalmente, 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 cmq al massimo dosaggio tollerato dal pz, 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: queste 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 tratteremo la dieta ideale per un paziente dislipidemico ed iperteso consolidando strategie pratiche di intervento anche con l'ausilio dell'esercizio fisico, attraverso un esperto kinesiologo.

In questa terza edizione poi avremo proprio un focus dedicato alla obesità come fattore di rischio cardiovascolare, al suo binomio frequente con la steatosi epatica, approfondendo con l'ausilio di uno psicologo la modalità più corretta per affrontare il problema obesità col paziente. Altra novità di questa edizione sarà la trattazione dei problemi del sonno e della loro correlazione con l'ipertensione arteriosa. Infine, i partecipanti si cimenteranno nella risoluzione di un caso clinico.

VENERDÌ 23 GIUGNO

14.30 Registrazione dei partecipanti

15.00 Presentazione del corso e saluto del Presidente Nazionale e dei Presidenti di regione

I SESSIONE: "PREVENZIONE PRIMARIA"

Moderatori: **G. Buta, G. D'Ascenzo, A. Pignatelli, U. Rizzo**

15.10 Prevenzione cardiovascolare: aspetti dietetici ed esercizio fisico. Un approccio integrato
Punto di vista del nutrizionista

F. Sacchitelli

Punto di vista del Kinesiologo

F. Fischetti

15.30 L'ipercolesterolemia nelle donne: aspetti morfologici e terapeutici della placca

A. Carcagni

15.50 L'importanza del sospetto diagnostico nella diagnosi precoce dell'ipercolesterolemia familiare

P. Suppressa

16.10 Discussione sugli argomenti precedenti

M.T. Cellamare, A. Sfrecola

II SESSIONE: "PREVENZIONE SECONDARIA"

Moderatori: **A. Aloisio, M.M Ciccone, M. Clemente, F. Guarnaccia**

16.30 Colesterolo e rischio CV: rapidità d'azione per ridurre il carico aterosclerotico

M. Pirro

16.50 L'ipercolesterolemia nel paziente con SCA: cosa ci suggeriscono le più recenti evidenze su Alirocumab

N.D. Brunetti

17.10 Strategia "Fast Track" vs "tepwise": quando e perché

P. Basso

17.30 Discussione sugli argomenti precedenti

G. Bulzis, F. Bux, G. De Martino

Open Coffee

FOCUS ON OBESITA'

Moderatori: **E. Antoncetti, V. Bonfantino, M. Di Biase**

18.00 Obesità e rischio CV: Time to action

P. Caldarola

18.20 Come parlare al paziente obeso

F. Ferrante

18.40 Obesità e steatosi epatica: lo stato dell'arte

S. De Martin

19.00 Discussione sugli argomenti precedenti

L. Nuzzi, A. Mannarini

19.30 Chiusura lavori prima giornata



SABATO 24 GIUGNO

I SESSIONE

Moderatori: **C. D'Ambrosio, A. Iandolo**

09.15 Valutazione ed importanza del danno d'organo nel paziente iperteso

D. De Viti

09.35 Associazioni fisse: la base essenziale per il controllo dei fattori di rischio CV

F. Ferrara

09.55 Discussione sugli argomenti precedenti

II SESSIONE

Moderatori: **V. Antoncetti, S. Soreca**

10.10 Disturbi del sonno ed ipertensione arteriosa: esiste una correlazione?

A. Lillo

10.30 Trattamento del paziente iperteso complesso: cosa dare e quando

A. Potenza

10.50 Discussione sugli argomenti precedenti

R. Lastilla

Open Coffee

III SESSIONE "DISLIPIDEMIA E IPERTENSIONE"

Moderatori: **M. Maiello, P. Palmiero**

11.10 Ipertrigliceridemia: quando e perché è importante trattarla

S. Carbonara

11.30 Controllo dell'ipertensione arteriosa e dell'ipercolesterolemia: il ruolo attuale dei nutraceutici

V. Caragnano

11.50 Discussione sugli argomenti precedenti

C. Rizzo

12.00 Discussione caso clinico

A. Lillo

13.00 Take Home message

14.00 Verifica di apprendimento e chiusura lavori

