

PROGETTO FORMATIVO

PROGETTO RE-POWER

Il Potere di migliorare la prognosi riducendo il Colesterolo LDL è nelle nostre mani

- ↳ *Provider ECM e Segreteria Organizzativa:* SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ *Sede:* Hotel Indigo Florence
Via Jacopo da Diacceto, 16/20 - 50123 Firenze
- ↳ *Date:* 30-31 Gennaio 2026
- ↳ *Board Scientifico:* Giuseppe Musumeci
Giuseppe Patti
Pasquale Perrone Filardi
- ↳ *Tipologia:* RES
- ↳ *Obiettivo:* Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ↳ *Destinatari:* 110 Medici Chirurghi (Cardiologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Diabetologia, Nefrologia)
- ↳ *Durata (ore/giorni):* 9 ore formative
- ↳ *Crediti ECM:* 6.3

RAZIONALE DEL PROGETTO

La sindrome coronarica acuta, STEMI-NSTEMI rappresenta oggi uno degli ambiti della patologia cardiovascolare di maggior interesse, sia per l'impatto sulla mortalità che per le ripercussioni in ambito terapeutico ed organizzativo. Il punto fondamentale della gestione dell'evento acuto è sicuramente la fase iniziale della presentazione clinica, con la necessità di una rapida ed efficace ricanalizzazione del vaso come momento necessario per ridurre il danno miocardico e migliorare la prognosi. Molti sono gli aspetti sui quali ancora confrontarci, in particolare verranno trattati nell'ambito dell'evento, la complessità e fragilità dei pazienti trattati, la durata della duplice terapia antiaggregante e il percorso post PCI. Nell'ottica di una gestione integrata ospedale – territorio riteniamo che sia indispensabile un confronto costruttivo e propositivo per individuare le categorie di pazienti a più alto rischio, in modo da definire un percorso terapeutico ottimale per ciascun paziente. Numerosi studi clinici controllati con obiettivi quali mortalità e morbilità per cause cardiovascolari (CV) e mortalità per tutte le cause hanno documentato il beneficio della terapia ipolipidizzante. Da questi studi risulta evidente l'importanza clinica di un corretto trattamento farmacologico delle

dislipidemie e negli ultimi anni si è assistito ad un continuo progredire delle conoscenze sul suo impiego clinico.

Le statine sono considerate la terapia di prima scelta per la prevenzione ed il trattamento delle patologie cardiovascolari ma un significativo rischio residuo rimane anche dopo una terapia intensiva; inoltre solo una bassa percentuale di pazienti ad alto rischio raggiunge il livello di LDL-C ottimale raccomandato dalle linee guida attuali. Gli anticorpi monoclonali completamente umani di recente sviluppo inibiscono in maniera specifica la proteina PCSK9 circolante riducendo così fino ad oltre il 60% il colesterolo LDL-C.

La riduzione dei livelli di colesterolo trasportato dalle lipoproteine a bassa densità (LDL-C) con i farmaci ipolipemizzanti è il principale approccio farmacologico per stabilizzare il processo aterosclerotico. Il diffuso utilizzo clinico della terapia con le statine ha fornito una protezione significativa contro il rischio cardiovascolare, sia in prevenzione primaria sia secondaria, con riduzione della mortalità e della morbilità. Le statine sono considerate la terapia di prima scelta per la prevenzione e il trattamento delle patologie cardiovascolari, ma un significativo rischio residuo rimane anche dopo una terapia intensiva. Inoltre, meno di 1/3 dei pazienti ad alto/altissimo rischio %raggiunge il target raccomandato dalle linee guida ESC (55 mg/dL e riduzione del 50% del valore di LDL-C basale). I PCSK9i si sono dimostrati in grado di fornire un beneficio clinico sia in termini di raggiungimento dei target terapeutici, sia di stabilizzazione /regressione della placca ateromastica, sia di riduzione degli eventi CV

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMA GIORNATA

- Ore 10:30 Apertura segreteria e registrazione partecipanti
- Ore 11.00 Introduzione dei lavori
Giuseppe Musumeci, Giuseppe Patti, Pasquale Perrone Filardi
- Ore 11:15 Aggiornamento Linee guida ESC 2025 sulla dislipidemia: cosa è cambiato nella definizione del rischio
Furio Colivicchi presentato da **Michele Massimo Gulizia**
- Ore 11:30 Superare il concetto di prevenzione primaria /secondaria: il rischio è ciò che conta
Pasquale Perrone Filardi presentato da **Ciro Indolfi**

Repower: La forza di migliorare la prognosi riducendo il Colesterolo LDL

- Ore 11.45 Round Table **GO LOWER**
Riduzione intensiva e consistente dell'LDL-C per stabilizzare la malattia ateromastica e per ridurre il rischio cardiovascolare

Moderatore: **Michele Massimo Gulizia**

- 1) Dati dei registri e audit in Italia **Furio Colivicchi**
- 2) Strategie terapeutiche di combinazione –**Daniele Andreini**
- 3) Paziente con malattia coronarica acuta ma anche cronica (intendo pz ambulatoriale) – **Alberto D'Alleva**
- 4) Paziente sottoposto a PCI elettiva – **Giampaolo Paschetto**
- 5) Paziente PAD – **Tiziana Aranzulla**

6) Paziente diabetico – **Dario Pitocco**

Ore 12.45 Discussione interattiva sui temi trattati
Tutti i partecipanti

Ore 13:00 Lunch

Ore 14:15 Lo studio Vesalius CV: l'importanza di ridurre le LDL nel paziente senza pregresso IMA
Pierangelica Merlini presentata da Italo Porto

Ore 14.30 Round Table **GO LOWER FASTER**
Il paziente con IMA recente: la rapidità è importante

Moderatore: Giuseppe Musumeci

1) Raccomandazioni linee guida e documenti consenso pazienti SCA – **Ferdinando Varbella**

2) Fast track vs stepwise – **Giuseppe Musumeci**

3) Il percorso e l'efficacia I-PCSK9 precocemente – **Ciro Mauro**

4) Dati di placca con terapia aggressiva - **Gavino Casu**

5) Fast track in Italia: i dati di AT Target – **Paola Gargiulo**

6) Legacy effect – **Italo Porto**

Ore 15.30 Discussione interattiva sui temi trattati
Tutti i partecipanti

Ore 15.45 Dall'efficacia alla sostenibilità: il valore di una scelta terapeutica appropriata a lungo termine per il paziente VHR
Leonardo De Luca presentato da Claudio Bilato

Ore 16.00 Strategia vincente, sicura e costo efficace con i PCSK9i nel mondo reale: il registro FAST-NOTE
Giuseppe Patti presentato da Ciro Indolfi

Ore 16:15 *Coffee break*

Ore 16.45 Dalla teoria alla pratica clinica: quando il tempo è critico nei pazienti con infarto miocardico acuto
Moderatori: Alfredo Marchese
Presenter: Alessio La Manna

Ore 17.15 Dalla teoria alla pratica clinica: quando follow-up a lungo termine è critico per i pazienti con eventi CV
Moderatori: Ciro Mauro
Presenter: Antonio Mugnolo

Ore 17:45 Terapia ipolipemizzante: nuovi nemici e le possibili armi che avremo a disposizione per abbattere ulteriormente il rischio
Claudio Bilato

Ore 18:00 Discussione interattiva sui temi trattati
Tutti i partecipanti

Ore 18.15 Chiusura prima giornata

SECONDA GIORNATA

Ore 09.00 Apertura Segreteria

Ore 09.15 Round Table **GO LOWER, FASTER AND STAY THERE**
L'importanza di mantenere il target raggiunto nel follow-up a lungo termine

Moderatore: Giuseppe Patti

- 1) Il Rischio residuo dopo un evento coronarico – ***Alberto Menozzi***
- 2) Pazienti con storia di eventi cardio-cerebrovascolari ripetuti – ***Paolo Canova***
- 3) Follow-up dopo una SCA: mantenere e ottimizzare la terapia – ***Mario Crisci***
- 4) Aderenza e fast track in riabilitazione – ***Laura Adelaide Dalla Vecchia***
- 5) Aderenza terapeutica dei i-PCSK9: Registro AT Target - ***Stefania Paolillo***
- 6) Sicurezza a lungo termine dei bassi livelli di LDL – ***Paolo Calabrò***

Ore 10:15 Discussione interattiva sui temi trattati
Tutti i partecipanti

Ore 10.30 *Coffee break*

Ore 11:00 Il CardioQuiz: la ruota del cuore. La lotta continua contro il rischio residuo
Moderatori: Giuseppe Musumeci, Giorgio Quadri
Team leader: Giuseppe Andò, Anita Iorio, Nadia Mollichelli, Filippo Zilio

Ore 13.00 Take home message

Ore 13.15 Chiusura del Congresso

ACRONIMI

SCA	<i>Sindromi Coronariche Acute</i>
IMA	<i>Infarto Miocardico Acuto</i>
STEMI	<i>Infarto Miocardico con Sopraslivellamento del Tratto ST</i>
NSTEMI	<i>Infarto Miocardico senza Sopraslivellamento del Tratto ST</i>
PCI	<i>Intervento Coronarico Percutaneo</i>
DAPT	<i>Duplica Terapia Antiaggregante</i>
CV	<i>Cardiovascolare</i>
LDL-C	<i>Colesterolo a Bassa Densità</i>
ESC	<i>Società Europea di Cardiologia</i>
PCSK9	<i>Proteina Convertasi Subtilisina/Kexina di tipo 9</i>
PCSK9i	<i>Inibitori di PCSK9</i>
VHR	<i>Rischio Molto Alto</i>
PAD	<i>Malattia Arteriosa Periferica</i>

AT TARGET: Lo studio AT-TARGET-IT è un registro multicentrico che coinvolge 9 centri italiani specializzati nella cura delle dislipidemie, progettato per valutare l'efficacia, l'aderenza e la persistenza degli anti-PCSK9. Lo studio ha coinvolto 798 pazienti, di cui il 68% aveva una malattia cardiovascolare aterosclerotica clinicamente evidente, mentre il restante 32% era in prevenzione primaria. I livelli di colesterolo LDL erano in tutti i pazienti reclutati superiori a 140 mg/dl.

Dallo studio si evince come l'utilizzo degli inibitori PCSK9 sia efficace e sicuro nella pratica clinica e contribuisca a incrementare l'aderenza e la persistenza nel raggiungimento dei livelli di LDL raccomandati

FAST-NOTE Registro italiano che valuta la sicurezza, efficacia e l'uso dei PCSK9i nel "mondo reale" (Real-World). Utilizzato per dimostrare la sostenibilità e l'efficacia costo-efficace della strategia con PCSK9i al di fuori degli ambienti strettamente controllati dei trial clinici.

VESALIUS-CV Questo trial estende il beneficio dei PCSK9i alla prevenzione primaria. Ha dimostrato che l'aggiunta di evolocumab alla terapia standard riduce significativamente il rischio di un primo evento cardiovascolare maggiore (IMA, ictus, morte CV), supportando l'approccio di abbassamento intensivo dell'LDL-C prima che avvenga un primo evento.

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Giuseppe Musumeci	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore SC Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino.
Giuseppe Patti	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore SC Cardiologia 1 dell'Ospedale Maggiore della Carità di Novara. Professore Ordinario e Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università del Piemonte Orientale.
Pasquale Perrone Filardi	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA, MEDICINA INTERNA	Professore Associato e Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato cardiovascolare dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Responsabile PI di Cardiomiopatie ed ipertensione polmonare dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Federico II di Napoli.
Furio Colivicchi	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA, MEDICINA DELLO SPORT	Direttore UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri di Roma.
Michele Massimo Gulizia	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore UOC Cardiologia dell'Ospedale Garibaldi Nesima di Catania.
Ciro Indolfi	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA, MEDICINA DELLO SPORT	Direttore UO Cardiologia, Emodinamica e UTIC dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Mater Domini di Catanzaro. Professore associato presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche dell'Università Magna Graecia di Catanzaro.
Daniele Andreini	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Professore Ordinario presso il Dipartimento di Clinical Sciences and Community Health - Cardiovascular Section dell'Università degli Studi di Milano.
Alberto D'Alleva	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico presso AUSL Azienda Unità Sanitaria Locale Pescara
Giampaolo Paschetto	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore UOC Cardiologia presso Ospedali Riuniti Padova Sud.
Tiziana Aranzulla	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo Emodinamista presso l'Ospedale Mauriziano Umberto I – Torino.
Dario Pitocco	Medicina e Chirurgia	Diabetologia, Endocrinologia e Malattie del	Medico associato presso Fondazione Policlinico Universitario Gemelli, Roma

		Ricambio	
Pierangelica Merlini	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Dirigente Medico presso SC Cardiologia 4 – diagnostica e riabilitativa - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - Milano.
Italo Porto	Medicina e chirurgia	cardiologia	Direttore UO Clinica delle Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova.
Ferdinando Varbella	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore del Dipartimento Medico ASL TO3 – Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo, Torino.
Ciro Mauro	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore SC Cardiologia e UTIC e Coordinatore del Dipartimento D.E.A. presso l'Ospedale "Cardarelli" di Napoli.
Gavino Casu	Medicina e Chirurgia	Cardiologia; Medicina interna	Direttore UOC Cardiologia Clinica ed Interventistica AOU di Sassari
Paola Gargiulo	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico Cardiologo presso l'Ambulatorio di Scompenso Cardiaco e Cardiomiopatie dell'AOU Federico II di Napoli
Leonardo De Luca	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico I livello presso il Dipartimento di Cardioscienze – U.O.C. Cardiologia, Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, Roma. Professore a contratto (Med/36) presso la Unicamillus, Saint Camillus International University of Health Sciences, Roma.
Claudio Bilato	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore UOC Cardiologia dell'Ospedale di Arzignano, Vicenza. Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università degli Studi di Padova.
Alfredo Marchese	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore del Servizio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica dell'Ospedale Santa Maria di Bari.
Alessio La Manna	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico I livello presso Az. Osp. Policlinico Vittorio Emanuele II, Catania
Antonio Mugnolo	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo Interventista presso Ospedale Mater Salutis Legnago (VR)
Alberto Menozzi	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore SC Cardiologia dell'Ospedale Sant'Andrea di La Spezia
Paolo Canova	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato cardiovascolare	Cardiologo Interventista nell'Unità di Cardiologia 2- Diagnostica Interventistica dell'ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo.
Mario Crisci	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato Cardiovascolare	Dirigente Medico nel Reparto di Cardiologia Interventistica presso l'Ospedale Monaldi di Napoli
Laura Adelaide Dalla Vecchia	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore dell'IRCCS Maugeri di Tradate, Varese
Stefania	MEDICINA E	CARDIOLOGIA	Dirigente medico UO Cardiologia presso Clinica

Paolillo	CHIRURGIA		Mediterranea SPA, Napoli. Ricercatrice presso il Dipartimento di scienze biomediche avanzate dell'Università degli studi Federico II di Napoli.
Paolo Calabrò	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Professore Ordinario presso il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali dell'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli. Direttore UOC Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale (A.O.R.N.) "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.
Giorgio Quadri	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente medico SC Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino.
Giuseppe Andò	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico presso l'UOC di Terapia Cardiologica Intensiva ed Interventistica dell'AOU Policlinico, Messina
Anita Iorio	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico UO Cardiologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo
Nadia Mollichelli	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico presso UOC Cardiologia, Ospedale Pio XI di Desio
Filippo Zilio	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente medico UO Cardiologia dell'Ospedale Santa Chiara di Trento