

PROGETTO FORMATIVO

LIPID-PATHWAY

Il paziente a rischio CV al centro

- ↳ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ **Date:** 12 febbraio 2026 - 30 giugno 2026
- ↳ **Sede:** UNAHOTELS MH Matera
Via Germania, SN,
75100 - Matera (MT)
- ↳ **Tipologia:** FSC – gruppo di miglioramento
- ↳ **Obiettivo formativo:** Aumentare le conoscenze dei medici coinvolti sulle opzioni terapeutiche e gestionali del paziente con SCA, PCI elettiva, pregresso ictus, SCC e PAD, in termini di novità di trattamento disponibili e percorsi paziente. Creare uno spazio di condivisione sui profili pazienti, attraverso relazioni frontali teoriche mirate e tavola rotonda per la costruzione del patient journey.
- ↳ **Relatori:** **Michele Antonio Clemente**
Nicoletta Eletto
Mariarosa Liccese
Costanza Morea
- ↳ **Partecipanti:** N. 10 Partecipanti + 4 Tutor
Medici Chirurghi (Categorie: Cardiologia, Medicina Interna, Endocrinologia, Malattie metaboliche e Diabetologia, Neurologia, Nefrologia, Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, Geriatria, Medicina Generale, Chirurgia Vascolare), **Farmacisti** (Farmacista Pubblico del SSN; Farmacia Territoriale; Farmacista di Altro Settore)
- ↳ **Durata (ore/giorni):** 6 ore formative – 7,8 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

*Le **sindromi coronariche acute (SCA)** sono un insieme di condizioni causate da ischemia miocardica acuta, un'improvvisa e grave riduzione del flusso sanguigno al cuore. La causa principale è la rottura di una placca aterosclerotica coronarica, che porta alla formazione di un trombo e all'interruzione del flusso ematico. La coronaropatia aterosclerotica rappresenta un processo che si sviluppa progressivamente nel tempo. Normalmente, la superficie interna delle arterie presenta un decorso liscio, ma quando il colesterolo inizia a depositarsi sulle pareti interne, si forma la placca aterosclerotica. Questa placca può crescere gradualmente,*

diventando stabile, fino a quando la sua superficie non si rompe, trasformandosi in una placca vulnerabile. Tra i principali fattori di rischio che possono influire negativamente sul decorso della placca e sul rischio di andare incontro a un evento cardiovascolare, troviamo il fumo, l'età, la presenza di obesità, ipertensione e, in particolare, **ipercolesterolemia**, quando i valori riportano: alti livelli di lipoproteine a bassa densità (LDL), bassi livelli di lipoproteine ad alta densità (HDL) e rapporto LDL/HDL >3.

L'assetto lipidico rappresenta un elemento fondamentale per comprendere e gestire il rischio cardiovascolare. In particolare, elevati livelli di colesterolo LDL (e, di seguito, a bassi livelli di colesterolo HDL e/o elevati livelli di trigliceridi) determinano uno dei principali fattori di rischio CV.

Trattamenti mirati e percorsi terapeutici per la riduzione dei livelli LDLc verso target personalizzati sulla base del rischio CV sono quindi alleati fondamentali sia in prevenzione primaria, sia e soprattutto in pazienti post evento cardiovascolare, per contrastare il rischio di incorrere in un successivo evento, con possibilità di ospedalizzazione o morte.

Negli ultimi anni, anche alla luce delle nuove Linee Guida ESC 2025, nuovi trattamenti si sono affiancati alle già consolidate statine e all'uso di ezetimibe, dai PCSK9i ai SiRNA, fino ad arrivare all'**Acido Bempedoico**, che hanno dimostrato di rappresentare una soluzione efficace nella riduzione dei livelli di colesterolo lipoproteico a bassa densità (C-LDL).

PROGRAMMA SCIENTIFICO

12 FEBBRAIO 2026

- Ore 14.30 Apertura Segreteria e accoglienza partecipanti
- Ore 15.00 Introduzione ai lavori
Michele Antonio Clemente
- Ore 15.15 Il ruolo delle terapie ipolipemizzanti nei differenti profili paziente alla luce del Focused Update GL ESC 2025
Nicoletta Eletto
- Ore 15.45 Identificazione dei profili dei pazienti dislipidemicici a rischio CV: la gestione del paziente con SCA, SCC - PCI elettiva, pregresso ictus, PAD nel nostro centro.
L'esperienza del CLEAR PATHWAY
Costanza Morea, Mariarosa Liccese
- Ore 16.15 Discussione interattiva sulle tematiche precedentemente trattate
Michele Antonio Clemente, Nicoletta Eletto, Costanza Morea, Mariarosa Liccese
- Ore 16.30 Coffee Break
- Ore 16.45 Tavola Rotonda: Patient Journey e costruzione e condivisione di un percorso e presa in carico del paziente dislipidemico a rischio CV.
Michele Antonio Clemente, Nicoletta Eletto, Costanza Morea, Mariarosa Liccese
- Ore 18.45 Presentazione attività di FSC

Michele Antonio Clemente

Ore 19.00 Take Home Message

Michele Antonio Clemente

Ore 19.15 Chiusura dei lavori

FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: ambulatorio

PERIODO: dal 13 febbraio 2026 al 30 giugno 2026

DURATA: 2 ore formative

MODALITÀ: individuale

ATTIVITÀ: Il percorso di formazione sul campo è prodromico alla identificazione di percorsi paziente condivisi che ogni centro avrà discusso durante l'evento residenziale e riassunto in un documento che indichi un protocollo applicabile all'interno del singolo Centro. Questa attività di Formazione è quantificata in un totale di 2 ore formative.

ACRONIMI:

CV: Cardiovascolare

PCI: Percutaneous Coronary Intervention

SCC: scompenso cardiaco congestizio

PAD: Peripheral Artery Disease

GL ESC: Guide Lines European Society of Cardiology

PCSK9i: inibitori Proproteina Convertasi Subtilisina/Kexina di tipo 9

SiRNA: short interfering RNA

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Michele Antonio Clemente	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore dell'Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC) dell'Ospedale Madonna Delle Grazie di Matera
Nicoletta Eletto	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico responsabile del servizio di cardiorisonanza dell'Ospedale Madonna Delle Grazie di Matera
Mariarosa Liccese	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico dell'Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC) dell'Ospedale Madonna Delle Grazie di Matera
Costanza Morea	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico dell'Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC) dell'Ospedale Madonna Delle Grazie di Matera