

## PROGETTO FORMATIVO

### *Gestione del Rischio CV Residuo: come guidare il cambiamento nella pratica clinica*

↳ <i>Provider ECM:</i>	SUMMEET SRL – ID 604
↳ <i>Data:</i>	27 gennaio 2025
↳ <i>Sede:</i>	Hotel Royal Continental Via Partenope, 38 80121 Napoli
↳ <i>Tipologia:</i>	RES (Residenziale)
↳ <i>Responsabili Scientifici:</i>	<i>Prof. Emilio Di Lorenzo</i> <i>Prof. Giovanni Esposito</i> <i>prof. Paolo Golino</i>
↳ <i>Obiettivo:</i>	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.
↳ <i>Destinatari:</i>	N. 20 Medici Chirurghi (cardiologia)
↳ <i>Durata (ore/giorni):</i>	3 ore formative
↳ <i>Crediti formativi:</i>	3.9

### **RAZIONALE SCIENTIFICO**

Le malattie CV costituiscono la principale causa di morte mondiale e, nonostante l'efficacia delle moderne terapie ipolipemizzanti nel ridurre il c-LDL a livelli molto bassi, persiste un significativo rischio CV residuo che limita la prevenzione ottimale degli eventi aterosclerotici. I dati epidemiologici infatti dimostrano che oltre al c-LDL, elevati livelli di trigliceridi, di colesterolo remnant, di lipoproteina(a) e di biomarcatori di infiammazione come la proteina C reattiva ad alta sensibilità, rappresentano fattori predittori indipendenti di eventi CV contribuendo sostanzialmente ad un aumento del rischio residuo.

Mentre strategie terapeutiche mirate ad aumentare l'HDL-c hanno fallito nel dimostrare riduzioni significative degli eventi CV negli studi clinici controllati, convincenti evidenze scientifiche supportano un ruolo causale specifico dell'ipertrigliceridemia nel determinare direttamente l'elevato rischio aterosclerotico. In questo contesto clinico, l'efficacia terapeutica di icosapent etile si inserisce riducendo il rischio CV residuo attraverso meccanismi che includono un miglioramento del profilo delle lipoproteine e

una riduzione dei livelli di trigliceridi, effetti antinfiammatori e antiossidanti, una riduzione dell'accumulo di macrofagi, un miglioramento della funzione endoteliale, un aumento dello spessore/della stabilità della capsula fibrosa ed effetti antiplastrinici.

L'obiettivo di questa tavola rotonda è dunque discutere delle tematiche legate allo stato dell'arte degli approcci terapeutici mirati alla riduzione del rischio CV residuo, analizzando le Linee Guida e le possibilità di cambiamenti nella pratica clinica.

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO**

- Ore 14:00 Apertura Segreteria e registrazione partecipanti
- Ore 14.30 Illustrazione degli obiettivi del corso  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 14.45 Epidemiologia della malattia cardiovascolare in Italia  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 15.05 La gestione dei fattori di rischio residuo e come guidare il cambiamento della pratica clinica  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 15.25 Le linee guida nel 2025: dove siamo e dove stiamo andando?  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 15.45 Coffee Break
- Ore 16.00 Lo stato dell'arte degli approcci terapeutici che agiscono sui trigliceridi  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 16.20 Cosa ci dicono i dati del trial REDUCE-IT  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 16.40 Meccanismi d'azione di Icosapent Etile  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 17.00 Il ruolo di Icosapent Etile nella pratica quotidiana e l'impatto sui profili paziente «no-option»  
**Emilio Di Lorenzo, Giovanni Esposito, Paolo Golino**
- Ore 17.25 Discussione sui temi trattati in precedenza  
***Tutti i partecipanti***
- Ore 18.05 Take home message
- Ore 18.30 Chiusura del corso

# SUMMEET

## **ACRONIMI**

c-LDL	Colesterolo Lipoproteine a Bassa Densità (Low-Density Lipoprotein Cholesterol)
CV	Cardiovascolare
ECM	Educazione Continua in Medicina
ESC	Società Europea di Cardiologia (European Society of Cardiology)
HDL-c	Colesterolo Lipoproteine ad Alta Densità (High-Density Lipoprotein Cholesterol)
PCR-as	Proteina C Reattiva ad alta sensibilità
VLDL	Lipoproteine a Densità Molto Bassa (Very Low-Density Lipoprotein)

## **REDUCE-IT**

Il REDUCE-IT (Reduction of Cardiovascular Events with Icosapent Ethyl - Intervention Trial) è un grande trial clinico randomizzato, in doppio cieco e controllato con placebo, che ha valutato l'efficacia di Icosapent Etile (un derivato purificato dell'acido eicosapentaenoico, EPA) in pazienti ad alto rischio cardiovascolare.

Popolazione: Pazienti in prevenzione secondaria o ad alto rischio con ipertrigliceridemia (livelli di trigliceridi compresi tra 135 e 499 mg/dL) e colesterolo LDL già controllato con terapia statinica.

Risultati Principali: Lo studio ha dimostrato che l'aggiunta di Icosapent Etile alla terapia con statine ha portato a una riduzione significativa del 25% del rischio di eventi cardiovascolari avversi maggiori (MACE), come morte cardiovascolare, infarto miocardico, ictus, o rivascolarizzazione coronarica urgente, rispetto al placebo. Questi risultati hanno stabilito Icosapent Etile come un approccio efficace per ridurre il rischio CV residuo in questa specifica popolazione di pazienti.

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Emilio Di Lorenzo	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore UOC Cardiologia e UTIC dell'Ospedale Monaldi di Napoli.
Giovanni Esposito	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore UOC Cardiologia, Emodinamica, UTIC dell'AOU Federico II di Napoli. Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II di Napoli.
Paolo Golino	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore del Dipartimento Medico e Cardiologico dell'Ospedale dei Colli di Napoli. Professore Ordinario presso il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali dell'Università Vanvitelli di Napoli.