

## PROGETTO FORMATIVO

### LIPID-PATHWAY

### *Il paziente a rischio CV al centro*

- ↳ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ **Data:** 24 febbraio 2026 - 30 giugno 2026
- ↳ **Sede:** Ospedale di Castrovillari – ASP Cosenza  
Via P. Pio da Pietralcina  
87012 Castrovillari (CS)
- ↳ **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.
- ↳ **Responsabile Scientifico:** **Giovanni Bisignani**
- ↳ **Relatori:** **Silvana De Bonis**  
**Rita Groccia**  
**Andrea Madeo**
- ↳ **Partecipanti:** **N. 15 Partecipanti**  
**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

### 24 FEBBRAIO 2026

- Ore 14.30 Apertura Segreteria e accoglienza partecipanti
- Ore 15.00 Introduzione ai lavori  
**Giovanni Bisignani**
- Ore 15.15 Il ruolo delle terapie ipolipemizzanti nei differenti profili paziente alla luce del Focused Update GL ESC 2025  
**Silvana De Bonis**
- Ore 15.45 Identificazione dei profili dei pazienti dislipidemici a rischio CV: la gestione del paziente con SCA, SCC - PCI elettiva, pregresso ictus, PAD nel nostro centro.  
**L'esperienza del CLEAR PATHWAY**  
**Rita Groccia, Andrea Madeo**
- Ore 16.15 Discussione interattiva sulle tematiche precedentemente trattate  
**Giovanni Bisignani, Silvana De Bonis, Rita Groccia, Andrea Madeo**
- 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.  
**Giovanni Bisignani, Silvana De Bonis, Rita Groccia, Andrea Madeo**

Ore 18.45 Presentazione attività di FSC

**Giovanni Bisignani**

Ore 19.00 Take Home Messages

**Giovanni Bisignani**

Ore 19.15 Chiusura dei lavori

## FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: ambulatorio

PERIODO: dal 25 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
Giovanni Bisignani	Medicina e chirurgia	Medicina interna, Cardiologia	Direttore UOC Cardiologia e UTIC dell'Ospedale Civile Ferrari di Castrovillari, Cosenza
Silvana De Bonis	Medicina e chirurgia	Medicina interna	Dirigente medico UOC Cardiologia e UTIC dell'Ospedale Civile Ferrari di Castrovillari, Cosenza
Rita Groccia	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato cardiovascolare	Dirigente Medico Cardiologo presso Asp Cosenza
Andrea Madeo	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Medico specialista ambulatoriale presso l'Ospedale Civile Ferrari di Castrovillari, Cosenza