

PROGETTO FORMATIVO

Progetto Start 2.0 *Strategie terapeutiche per la gestione del paziente* *cronico politrattato non controllato*

↪ <i>Provider ECM:</i>	SUMMEET SRL – ID 604
↪ <i>Data:</i>	27 marzo 2026
↪ <i>Sede:</i>	Crowne Plaza Via Po, 197 35135 Padova
↪ <i>Tipologia:</i>	RES (Residenziale)
↪ <i>Responsabile scientifico:</i>	<i>Luciano Babuin, Giampaolo Pasquetto, Cristiano Sarais</i>
↪ <i>Obiettivo:</i>	Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti delle patologie croniche, 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. 30 Medici (Medicina Generale, Cardiologia, Diabetologia)
↪ <i>Durata (ore/giorni):</i>	4 ore formative
↪ <i>Crediti formativi:</i>	4

RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione di pazienti complessi rappresenta ad oggi un modello di lavoro integrato tra specialisti dove lo scambio di informazioni ed il coordinamento delle varie figure coinvolte è fondamentale per ottimizzare i risultati terapeutici ed utilizzare in modo razionale le risorse disponibili. La prevenzione priorità indicata dalla linea guida e la gestione della terapia in pazienti con plurime problematiche sottoposti a procedure sempre più complesse, rende necessaria la stretta collaborazione tra specialisti in modo da creare una "rete" ospedale – territorio in grado di individuare i pazienti a più alto rischio, di stilare rapidamente un percorso diagnostico condiviso, di instaurare precocemente le terapie farmacologiche e interventistiche ottimali e di ottimizzare il follow-up. Ipertensione ed ipercolesterolemia contribuiscono in modo determinante ad aumentare il rischio cardiovascolare globale. Tuttavia, nonostante un'ampia disponibilità di trattamenti farmacologici antipertensivi ed ipolipemizzanti, solo il 35-40% dei pazienti ad elevato rischio cardiovascolare raggiunge i target di controllo pressorio e lipidico. Le ragioni di questa situazione

sono complesse, ma un elemento centrale è rappresentato dalla ridotta aderenza dei singoli pazienti alle prescrizioni terapeutiche. In effetti, la scelta della terapia anti-ipertensiva ed ipolipemizzante deve essere, necessariamente, personalizzata ed ottimizzata in rapporto ai livelli pressori e della colesterolemia, tenendo in debita considerazione il profilo complessivo di rischio cardiovascolare. In questo difficile scenario clinico le combinazioni precostituite di farmaci efficaci nella riduzione dei valori pressori rappresentano una rilevante opportunità. Nel percorso diagnostico-terapeutico di questo paziente, le linee-guida nazionali e internazionali giustamente insistono innanzitutto sulla necessità di una corretta stratificazione del rischio, avvalendosi di una serie d'indagini di laboratorio e strumentali, il cui valore diagnostico e prognostico sarà oggetto di relazioni e discussioni interattive su casi clinici ed esperienze condivise durante l'incontro informativo. La terapia ipoglicemizzante, antipertensiva e ipolipemizzante costituisce il trattamento cardine per la cura e la prevenzione delle malattie cardio e cerebrovascolari nel paziente diabetico e/o dislipidemico ad alto rischio cardiovascolare. Il crescente riconoscimento dell'importanza dell'aderenza terapeutica nella pratica clinica sta progressivamente portando ad una rivisitazione critica di consolidati comportamenti e convinzioni che riguardano la terapia farmacologica nonché ad un aggiornamento dei modelli organizzativi ed assistenziali nel paziente ad alto rischio cardiovascolare con pluri-comorbidità (ipertensione di difficile controllo, dislipidemia e diabete).

Il progetto **START 2.0** si pone l'obiettivo di promuovere la gestione integrata tra Specialisti per:

- identificare correttamente il paziente candidabile alla terapia
- garantire una prescrizione appropriata
- assicurare una corretta gestione del follow-up
- effettuare una diagnosi precoce con identificazione di episodi
- affrontare ed approfondire le tematiche relative alla gestione dell'aderenza farmacologica in questo setting di pazienti
- costruire un unico metodo condiviso e sinergico, fondato sull'evidence based medicine e volto al raggiungimento dei target terapeutici e alla persistenza nel tempo dei risultati clinici e della adesione al trattamento inteso come certezza alla cura

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- Ore 18.00 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti.
- Ore 18.15 Introduzione, benvenuto, obiettivi e finalità del corso
Luciano Babuin, Giampaolo Pasquetto, Cristiano Sarais
- Ore 18.30 Aderenza terapeutica: fattori di rischio modificabili nel paziente cronico iperteso, dislipidemico e diabetico. Quali proposte terapeutiche per ridurre il rischio CV?
Cosa dicono le nuove linee guida
La bioequivalenza e biodisponibilità: confronto dal punto di vista farmacologico tra farmaci brand e farmaci copie, e tra terapie farmacologiche ed integratori alimentari.
Prof. Andrea Cignarella
- Ore 19.15 La dual therapy ipolipidizzante nel paziente a rischio cardiovascolare elevato: trattamento di partenza o di arrivo?
Approccio multi dimensionale alla terapia ipolipemizzante.
Giampaolo Pasquetto
- Ore 20.00 Aderenza terapeutica: fattori di rischio modificabili nel paziente cronico iperteso

SUMMEET

Quali proposte terapeutiche per ridurre il rischio CV?

Cosa dicono le nuove linee guida

Cristiano Sarais

Ore 20.45 La gestione del paziente scompensato nel continuum cardiovascolare

Luciano Babuin

Ore 21.30 Presentazione di esperienze condivise dalla pratica quotidiana in tema di gestione del paziente dislipidemico a medio ed alto rischio e del paziente iperteso con malattie cardiovascolari

Giampaolo Pasquetto, Cristiano Sarais

Ore 22.00 Discussione conclusiva e take home message

Luciano Babuin, Giampaolo Pasquetto, Cristiano Sarais

Ore 22.30 Chiusura dei lavori

ACRONIMI

CV *Cardiovascolare*

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Luciano Babuin	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore Unità Operativa Complessa di Cardiologia presso l'Ospedale di Piove di Sacco (PD)
Andrea Cignarella	Chimica e tecnologie farmaceutiche	Chimica e tecnologie farmaceutiche	Professore associato presso il Dipartimento di Scienze del Farmaco dell'Università degli Studi di Padova
Giampaolo Pasquetto	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore Unità Operativa Complessa di Cardiologia presso l'Ospedale di Cittadella (PD)
Cristiano Sarais	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Professore a contratto presso l'Università degli Studi di Padova.