

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: RESIDUAL RISK RESET Icosapent Ethyl nel paziente ad alto rischio cardiovascolare e diabete: evidenze, accesso e gestione integrata

DATA: 20 APRILE 2026

SEDE: GRAND HOTEL VANVITELLI - Viale Carlo III, 81100 San Marco Evangelista CE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

Infocongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 – 70122 Bari

annarita.lanzisera@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI: PAOLO CALABRÒ

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 25 Medici Specialisti in Cardiologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di Famiglia) e Nefrologia.

N. ORE 6

N. CREDITI 7,8

N. ECM 478141

RAZIONALE SCIENTIFICO:

Nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare, in particolare in quelli con diabete mellito, il rischio di eventi cardiovascolari permane elevato nonostante l'ottimizzazione dei livelli di colesterolo LDL. L'ipertrigliceridemia e le lipoproteine ricche di trigliceridi rappresentano oggi una determinante chiave del rischio residuo e un potenziale target terapeutico.

Icosapent etile ha dimostrato, attraverso solide evidenze cliniche, in particolare dallo studio REDUCE-IT, una significativa riduzione degli eventi cardiovascolari maggiori, con benefici che vanno oltre la semplice riduzione dei trigliceridi e includono effetti su infiammazione e stabilità di placca.

L'incontro intende fornire un aggiornamento scientifico e pratico sull'impiego di icosapent etile nella pratica clinica italiana, approfondendo criteri di eleggibilità, rimborsabilità e percorsi di gestione integrata ospedale-territorio, con l'obiettivo di migliorare l'appropriatezza terapeutica e gli outcome clinici nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

13:30 Registrazione dei partecipanti

13:45 Presentazione ed obiettivi del corso
Paolo Calabrò

SESSIONE I

MODERATORI: Paolo Calabrò, Felice Gragnano

KEYNOTE TALK

14:00 Ipertrigliceridemia e rischio cardiovascolare residuo: il punto di vista del diabetologo

- Perché, nonostante LDL ottimizzato, il rischio persiste
- Focus su paziente con diabete e rischio aterotrombotico

Diego Carleo

14:30 Discussione sugli argomenti precedenti

15:00 Icosapent etile: dai dati REDUCE-IT alla pratica clinica italiana

- Outcome cardiovascolari e riduzione eventi maggiori – sottoanalisi diabete
- Effetti su infiammazione, stabilità di placca

Felice Gragnano

15:30 Discussione sugli argomenti precedenti

16:00 Pausa

SESSIONE II

MODERATORI: Marciano Schettino, Loredana Tibullo

16:10 Rimborsabilità AIFA e criteri di eleggibilità: chi può davvero beneficiare di IPE?

- Criteri attuali e documentazione richiesta
- Percorsi condivisi ospedale–territorio

Maria Grazia Monaco

16:40 Discussione sugli argomenti precedenti

17:10 MINILECTURE

“Cosa cambia con IPE rispetto all’omega-3 tradizionale”

Paolo Calabrò

17:40 Discussione sugli argomenti precedenti

18:10 Dalla teoria alla clinica: esperienze di *real-life* e discussione interattiva multidisciplinare con sistema di voto digitale:

- Paziente diabetico con TG residui elevati
- Paziente post-ACS a LDL <70 ma con rischio residuo
- Paziente con sindrome metabolica

Vincenzo Acerbo, Vincenzo De Sio, Andrea Zito

18:40 Discussione sugli argomenti precedenti

19:10 TAVOLA ROTONDA

TRIGLICERIDI: MARKER O TARGET?

Vincenzo Acerbo, Paolo Calabrò, Diego Carleo, Vincenzo De Sio, Felice Gragnano, Maria Grazia Monaco, Marciano Schettino, Loredana Tibullo, Andrea Zito

19:40 Take Home Message

Paolo Calabrò

20:10 Chiusura lavori

ACRONIMI

LDL Low-Density Lipoprotein

studio REDUCE-IT Lo studio REDUCE-IT (2019) ha dimostrato che l'icosapent etile (4g/die), una forma purificata di acido eicosapentaenoico (EPA), riduce del 25% il rischio relativo di eventi cardiovascolari maggiori (morte CV, infarto, ictus, rivascolarizzazione) in pazienti ad alto rischio in terapia con statine, con trigliceridi elevati (150-499 mg/dl) e LDL controllato

IPE Insufficienza Pancreatica Esocrina

TG tireoglobulina (Tg) è una glicoproteina prodotta dalle cellule follicolari della tiroide, essenziale per la sintesi e l'immagazzinamento degli ormoni tiroidei

ACS Acute Coronary Syndrome

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/ FORMATIVA	CITTÀ
ACERBO	VINCENZO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO	RICERCATORE	CASERTA
CALABRÒ	PAOLO	MEDICINA	CARDIOLOGIA	U.O.C. DI CARDIOLOGIA CLINICA D'EMERGENZA CON UTIC PRESSO L'A.O.R.N. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"	DIRETTORE PROFESSORE ORDINARIO	NAPOLI
CARLEO	DIEGO	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO	POLO DIABETOLOGICO DI CASORIA (NA)	SPECIALISTA AMBULATORIALE	CASORIA (NA)
DE SIO	VINCENZO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA «L. VANVITELLI»	DOTTORANDO	CASERTA
GRAGNANO	FELICE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA CLINICA DIP. DI SCIENZE	PROFESSORE UNIVERSITARIO	CASERTA

				MEDICHE TRASLAZIONALI UNIVERSITÀ DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI" DI CASERTA		
MONACO	MARIA GRAZIA	FARMACISTA	FARMACISTA	AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO, CASERTA	FARMACISTA	CASERTA
SCHETTINO	MARCIANO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	U.O.C. MEDICINA INTERNA A.O.R.N. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO	DIRIGENTE MEDICO	CASERTA
TIBULLO	LOREDANA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	UOC DI MEDICINA GENERALE P.O. DI AVERSA AZIENDA SANITARIA LOCALE CE	DIRIGENTE MEDICO	AVERSA (CE)
ZITO	ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "L. VANVITELLI" ·	MEDICO SPECIALIZZANDO	CASERTA