

PROGETTO FORMATIVO

WIN THE RESIDUAL CV RISK

Come ridurre gli eventi cardiovascolari nel paziente "no option"

- ↳ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ **Date:** **22 maggio 2026 - 23 ottobre 2026**
- ↳ **Sede:**
Incontri 22-23 Maggio 2026
Hotel Borgo San Luigi
Str. della Cerreta, 7,
53035 Strove di Monteriggioni SI
- Incontro 23 Ottobre 2026
Indirizzo fisico: Summeet Srl
Via Paolo Maspero, 5 – 21100 Varese
Accesso Piattaforma FAD
URL <http://fad.summeet.it>
- ↳ **Tipologia:** BLENDED (RES+FSC+FAD)
- ↳ **Responsabili Scientifici:**
Matteo Cameli
Matteo Pirro
- ↳ **Obiettivo:**
Elaborazione di un modello di riferimento per la gestione del paziente dislipidemico.
Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni.
- Obiettivo 2 – Linee guida, protocolli e procedure
- ↳ **Destinatari:** 20 Medici Chirurghi (Categorie: Cardiologia; Endocrinologia; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Nefrologia)
- ↳ **Durata – Crediti ECM:** 10 ore formative – 13,1 crediti



RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie cardiovascolari rappresentano la prima causa di morte in Italia e costituiscono un rilevante problema di salute pubblica, con un impatto clinico, sociale ed economico significativo. Nonostante i progressi nelle strategie terapeutiche e il consolidamento delle linee guida, persiste un rischio cardiovascolare residuo rilevante, in particolare nei pazienti ad alto rischio, con comorbidità multiple o con una storia di eventi cardiovascolari maggiori.

Negli ultimi anni l'approccio clinico ha consentito un miglioramento sostanziale nella gestione dell'evento acuto e nell'ottimizzazione della terapia ipolipemizzante, grazie a un uso sempre più appropriato di statine ad alta intensità, ezetimibe e, nei casi selezionati, inibitori di PCSK9. Tuttavia, l'incidenza di recidive rimane elevata, anche in pazienti che raggiungono i target raccomandati di colesterolo LDL. Questo dato evidenzia come il solo controllo dell'LDL-C, pur rappresentando un pilastro fondamentale della prevenzione cardiovascolare, non sia sufficiente a garantire una protezione completa. Un numero significativo di pazienti in terapia ipolipemizzante ottimale presenta infatti un'alterazione persistente di altri marker lipidici, in particolare dei trigliceridi, oggi riconosciuti come fattore causale indipendente di rischio cardiovascolare. Questi pazienti, spesso definiti come "no-option", sono caratterizzati da un rischio residuo elevato, da un apparente raggiungimento dei target terapeutici e da una percezione di limitate possibilità di intervento farmacologico. Tuttavia, essi presentano un target ancora aggredibile e modificabile: l'ipertrigliceridemia.

In questo contesto, terapie innovative come l'Icosapent Etile stanno ridefinendo l'approccio alla prevenzione cardiovascolare, affiancandosi alla terapia ipolipemizzante standard e offrendo nuove opportunità terapeutiche anche nei pazienti già a target LDL-C ma ancora esposti a un rischio cardiovascolare residuo significativo. Diventa pertanto essenziale promuovere un percorso formativo diffuso, pragmatico e orientato alla pratica clinica, volto a ottimizzare l'impiego della terapia ipolipemizzante nel suo complesso, migliorare l'identificazione dei pazienti candidabili alle strategie aggiuntive, ridurre le barriere prescrittive e favorire un'integrazione più ampia e appropriata delle nuove opzioni terapeutiche nella pratica quotidiana, attraverso il coinvolgimento attivo degli specialisti del territorio.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

22 MAGGIO 2026 – IN PRESENZA

- Ore 15.30 Apertura Segreteria e Registrazione Partecipanti
- Ore 16.00 Apertura dei lavori – Introduzione e obiettivi del progetto
Matteo Cameli, Matteo Pirro
- Ore 16.30 Lettura Magistrale - Rischio cardiovascolare in Italia: Real World Evidence, linee guida e urgenza di un cambiamento nella pratica clinica
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana

- Ore 17.00 Tavola Rotonda - La gestione dei fattori di rischio residuo: chi è il paziente 'no option' oggi?
Apertura con discussione dei risultati della survey pre evento
Martina Berteotti, Matteo Cameli, Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Matteo Pirro, Francesco Sbrana, e tutti i partecipanti
- Ore 19.00 Chiusura dei lavori prima giornata

23 MAGGIO 2026 – IN PRESENZA

- Ore 08.30 Apertura Segreteria
- Ore 09.00 Apertura dei lavori – Introduzione e obiettivi della giornata
Matteo Cameli, Matteo Pirro
- Ore 09.05 Il ruolo dei trigliceridi nel rischio cardiovascolare residuo
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 09.25 Icosapent Etile: evidenze dallo studio REDUCE-IT* e impatto nella pratica clinica
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 09.45 Identificazione del paziente eleggibile e profilo 'no-option'
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 10.05 Focused Update 2025 linee guida ESC/EAS 2019: approccio precoce ed intensivo nel paziente ipercolesterolemico a rischio alto e molto alto
Matteo Cameli
- Ore 10.25 Il ruolo della triplice terapia orale in diversi scenari clinici ad alto rischio CV
Martina Berteotti
- Ore 10.45 Focus Clinico: confronto aperto e Q&A sul nuovo approccio terapeutico
Martina Berteotti, Matteo Cameli, Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Matteo Pirro, Francesco Sbrana, e tutti i partecipanti
- Ore 11.05 *Coffee Break*
- Ore 11.15 Il fenotipo del paziente con SCA e alto Rischio Residuo: Inquadramento clinico e implicazioni terapeutiche
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 11.40 Il fenotipo del paziente diabetico con trigliceridi elevati: inquadramento clinico e implicazioni terapeutiche
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana



- Ore 12.05 Il fenotipo del paziente “no-option” con comorbidità multiple: inquadramento clinico e implicazioni terapeutiche
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 12.30 Dalla pratica alla condivisione: esperienze a confronto nella gestione del rischio cardiovascolare residuo
Martina Berteotti, Matteo Cameli, Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Matteo Pirro, Francesco Sbrana
- Ore 14.00 Take Home Messages e Spiegazione del Percorso di Formazione sul campo
Matteo Cameli, Matteo Pirro
- Ore 14.15 Chiusura dei lavori

Light Lunch

FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: Ambulatorio singolo partecipante

DURATA: 1 ora

MODALITÀ: Formazione sul Campo

ATTIVITÀ: i Medici Specialisti avranno il compito di analizzare la propria esperienza clinica nella gestione di pazienti secondo quanto appreso durante la formazione e gli obiettivi di miglioramento condivisi nel primo incontro.

In particolare, i partecipanti effettueranno un lavoro di analisi attraverso l'uso di un modello didattico preimpostato su piattaforma digitale, per valutare il patient journey e la gestione dei pazienti con dislipidemia e problematiche cardiovascolari.

I risultati aggregati verranno forniti al coordinatore entro 1 settimana dalla data del secondo incontro, dove saranno presentati in apertura.

Questa procedura è dirimente per la formazione finale di ciascun discente. I dati acquisiti tramite questa procedura sono di esclusiva proprietà del Provider, in quanto vengono raccolti ed utilizzati al solo fine formativo.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

23 OTTOBRE 2026 – DA REMOTO

- Ore 17.15 Apertura sala virtuale e collegamento partecipanti
Matteo Cameli, Matteo Pirro
- Ore 17.30 Speech Introduttivo: il paziente e il rischio CV associato a ipercolesterolemia
Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Francesco Sbrana
- Ore 17.50 Tavola rotonda: presentazione dei dati della formazione sul campo e dalle esperienze dei singoli centri

Martina Berteotti, Matteo Cameli, Elena Ceccarelli, Beatrice Dal Pino, Matteo Pirro, Francesco Sbrana e tutti i partecipanti

Ore 19.20 Take home messages
Matteo Cameli, Matteo Pirro

Ore 19.30 Chiusura dell'incontro

**Studi Clinici: Lo studio REDUCE-IT (Reduction of C ardiovascular E vents with Icosapent Ethyl – Intervention Trial) è stato condotto su pazienti ad elevato rischio CV residuo con trigliceridi elevati e già trattati con statine. Lo studio ha rilevato che l'icosapent etile, un estere etilico altamente purificato dell'acido eicosapentaenoico (EPA), ha ridotto il rischio di eventi cardiovascolari avversi maggiori (MACE) del 25%.*

ACRONIMI:

CV: Cardiovascolare

LDL-C: Low-Density Lipoprotein Cholesterol

PCSK9: Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin type 9

ESC: European Society of Cardiology

EAS: European Atherosclerosis Society

SCA: Sindrome Coronarica Acuta

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Martina Berteotti	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Assegnista di Ricerca in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi di Firenze
Matteo Cameli	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato cardiovascolare	Direttore della Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Siena e Dirigente Medico AOU Senese, Siena
Elena Ceccarelli	Medicina e Chirurgia	Malattie metaboliche e diabetologia	Dirigente Medico UOC Diabetologia e Malattie Metaboliche dell'Azienda ospedaliero-universitaria Senese, Siena
Beatrice Dal Pino	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico di Medicina Interna presso Fondazione Monasterio, Pisa
Matteo Pirro	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore della Struttura Complessa Medicina Interna dell'AO di Perugia
Francesco Sbrana	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico del Reparto di Cardiologia presso Fondazione Monasterio, Pisa