

## PROGETTO FORMATIVO

### *Ward Club*

*Ottimizzazione delle strategie terapeutiche per abbattere il rischio residuo nel paziente ad alto rischio cardiovascolare*

- ↳ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ **Date:** **27 maggio 2026**
- ↳ **Tipologia:** Residenziale
- ↳ **Sede:** NH Torino Centro  
C.so Vittorio Emanuele II, 104  
10121 - Torino
- ↳ **Responsabili Scientifici:** **Giuseppe Musumeci**  
**Brunella Demichelis**  
**Fabrizio Delnevo**
- ↳ **Obiettivo:** 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.
- ↳ **Destinatari:** 50 Medici Chirurghi (Cardiologia; Chirurgia Generale; Chirurgia Vascolare; Medicina Interna)
- ↳ **Durata – Crediti ECM:** 4 ore formative – 4 crediti ecm

### RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie cardiovascolari (CV) rappresentano la prima causa di morte in Italia e un rilevante problema di salute pubblica, con significative ricadute cliniche, sociali ed economiche. Nonostante i progressi terapeutici e il consolidamento delle linee guida, nei pazienti ad alto rischio CV, con comorbidità multiple o con una storia di eventi cardiovascolari maggiori, persiste un rischio CV residuo importante.

Negli ultimi anni, la gestione dell'evento acuto e di conseguenza delle terapie ipolipemizzanti hanno registrato progressi sostanziali. L'impiego sempre più appropriato di statine ad alta intensità ed ezetimibe si affianca oggi a molecole supportate da solide evidenze cliniche come l'acido bempedoico, il quale può consentire il raggiungimento dei target di c-LDL, sulla base del relativo profilo di rischio CV del paziente, attraverso una triplice terapia orale.

Tuttavia, il controllo del c-LDL, pur rappresentando un pilastro fondamentale della prevenzione CV, non è sufficiente a garantire una protezione completa. L'incidenza di recidive rimane infatti elevata anche nei pazienti che raggiungono i target di c-LDL raccomandati, poiché una quota significativa di essi presenta un'alterazione persistente di altri marker lipidici, in particolare dei trigliceridi, che sono oggi riconosciuti come fattore causale indipendente di rischio CV. Questa categoria di pazienti, nonostante il raggiungimento del target di c-LDL, è caratterizzata da un rischio CV residuo elevato e dalla percezione di limitate possibilità di intervento. In realtà, l'ipertrigliceridemia rappresenta un target aggredibile e clinicamente rilevante. Ed è proprio in questo scenario, che si inseriscono terapie innovative come l'icosapent etile, il quale sta ridefinendo l'approccio alla prevenzione CV, offrendo nuove opportunità anche nei pazienti esposti a un rischio CV residuo significativo.

Diventa pertanto essenziale promuovere percorsi formativi pragmatici e orientati alla pratica clinica, capaci di ottimizzare l'impiego complessivo della terapia ipolipemizzante, migliorare l'identificazione dei pazienti a rischio CV residuo candidabili a strategie aggiuntive, ridurre le barriere prescrittive e favorire una più ampia integrazione delle nuove opzioni terapeutiche nella pratica quotidiana, attraverso il coinvolgimento attivo degli specialisti del territorio.

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO**

Ore 14.30 Apertura della Segreteria e registrazione dei partecipanti

Ore 14.45 Introduzione ai lavori e presentazione degli obiettivi  
**Giuseppe Musumeci**

**Moderatori: Massimo Giammaria Federico Nardi, Giuseppe Patti, Gaetano Senatore**

Ore 15:00 Presentazione Survey Ward Club: come gestiamo i pazienti con alterazioni del profilo lipidico  
**Fabrizio Delnevo**

Ore 15.10 Ottimizzazione della terapia nel paziente con ipertrigliceridemia: agire presto  
**Ferdinando Varbella**

Ore 15.20 Progetto Clear-Pathway: un anno di percorso dove siamo arrivati e nuove direzioni  
**Giorgio Quadri**

ore 15.30 Discussione sui temi precedentemente trattati  
**Tutti i docenti**

Ore 15.45 Coffee break

**Moderatori: Gianluca Alunni, Alessandra Chinaglia, Walter Grosso Marra, Andrea Rognoni**

Ore 16:15 Caso clinico di paziente con storia di SCA ed ipertrigliceridemia  
**Emanuele Tizzani**  
*Esperienza condivisa di un paziente con storia clinica di SCA ed ipertrigliceridemia. Sarà approfondito il percorso del paziente dall'inquadramento anamnestico e diagnostico fino*

*alla definizione della strategia terapeutica, con un focus sulla gestione del trattamento, le rivalutazioni di follow-up, il monitoraggio degli eventi avversi e le eventuali scelte di proseguimento o switch farmacologico*

Ore 16.45      Caso clinico di paziente con SCA ed LDL < 140 mg/dl  
**Lorenza Biava**  
*Esperienza condivisa di un paziente con SCA e c-LDL < 140 mg/d. Sarà approfondito il percorso del paziente dall'inquadramento anamnestico e diagnostico fino alla definizione della strategia terapeutica, con un focus sulla gestione del trattamento, le rivalutazioni di follow-up, il monitoraggio degli eventi avversi e le eventuali scelte di proseguimento o switch farmacologico*

**Moderatori: Giacomo Boccuzzi, Gaetano De Ferrari, Piergiuseppe Greco Lucchina, Claudio Moretti, Paolo Scacciarella**

Ore 17.15      Caso clinico di paziente ad alto rischio cardiovascolare ed ipertrigliceridemia  
**Davide Presutti**  
*Esperienza condivisa di un paziente ad alto rischio cardiovascolare ed ipertrigliceridemia. Sarà approfondito il percorso del paziente dall'inquadramento anamnestico e diagnostico fino alla definizione della strategia terapeutica, con un focus sulla gestione del trattamento, le rivalutazioni di follow-up, il monitoraggio degli eventi avversi e le eventuali scelte di proseguimento o switch farmacologico*

Ore 17.45      Caso clinico di paziente con CAD ed ipertrigliceridemia  
**Umberto Annone**  
*Esperienza condivisa di un paziente con CAD ed ipertrigliceridemia. Sarà approfondito il percorso del paziente dall'inquadramento anamnestico e diagnostico fino alla definizione della strategia terapeutica, con un focus sulla gestione del trattamento, le rivalutazioni di follow-up, il monitoraggio degli eventi avversi e le eventuali scelte di proseguimento o switch farmacologico*

Ore 18.15      Rivalutazione Survey  
**Giuseppe Musumeci**

Ore 18.30      Chiusura dei lavori

## ACRONIMI

ANMCO: Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.

CAD: Coronary Artery Disease

c-LDL: Cholesterol Low-Density Lipoproteins

CV: Cardiovascolare.

SCA: Sindrome Coronarica Acuta

**TABELLA FACULTY**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>LAUREA</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>AFFILIAZIONE</b>
Giuseppe Musumeci	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Direttore UO Cardiologia presso l'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino.
Fabrizio Delnevo	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico Cardiologo presso ASO MAURIZIANO Torino
Massimo Giammaria	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore SC Cardiologia 1 presso ASL Citta' di Torino - Ospedale Maria Vittoria – Torino
Federico Nardi	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore Dipartimento strutturale medico, ASL di Alessandria. Direttore S.C. Cardiologia dell'Ospedale Santo Spirito di Casale Monferato (AL)
Giuseppe Patti	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Professore Ordinario e Direttore Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare-Università Piemonte Orientale; Direttore del Dipartimento Ospedaliero Toraco-Cardio-Vascolare e della SC Cardiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità di Novara
Gaetano Senatore	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore SC di Cardiologia del Presidio Ospedaliero Riunito di Ciriè- Lanzo - ASL TO4, Torino
Ferdinando Varbella	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore della Cardiologia dell'Ospedale di Rivoli (TO) e del Dipartimento medico dell'ASL TO3. Responsabile funzionale dell'Emodinamica del San Luigi di Orbassano (TO).
Giorgio Quadri	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo Interventista presso ASL TO 3, Ospedale degli Infermi - Rivoli (TO)
Andrea Rognoni	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico presso Ospedale Maggiore di Novara
Gianluca Alunni	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico di I livello presso la Cardiologia Universitaria della Citta' della Salute e della Scienza di Torino
Alessandra Chinaglia	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore della Struttura Complessa Direzione Ospedaliera Cardiologia presso l'AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano (TO)
Walter Grosso Marra	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore Struttura Complessa di Cardiologia del Presidio ospedaliero di Ivrea - ASL TO4, Torino
Emanuele Tizzani	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico presso il reparto di Cardiologia dell'Ospedale di Rivoli (TO) - ASL TO3, Torino
Lorenza Biava	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico SC Cardiologia presso Azienda USL della Valle d'Aosta, Aosta.
Giacomo Boccuzzi	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore del Reparto Emodinamica, SC Cardiologia 2, Ospedale S. Giovanni Bosco, ASL Città di Torino

# SUMMEET

Gaetano De Ferrari	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Professore Associato di Cardiologia presso Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Torino. Direttore SC di Cardiologia dell'AOU Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette, di Torino.
Piergiuseppe Greco Lucchina	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile Cardiologia Interventistica- Emodinamica dell'Ospedale di Moncalieri
Claudio Moretti	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico SS Cardiologia interventistica ASL TO 5, Torino
Paolo Scacciarella	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Medico specialista in regime di libera professione a Torino, presso il Centro Polispecialistico Sebastopoli.
Davide Presutti	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico presso Unità Operativa Complessa di Cardiologia presso Ospedale Valduce, Como.
Umberto Annone	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Medico Specialista presso Studio Medico Aurora, Banchette - Torino