

Razionale

Nonostante l'ampia disponibilità di strumenti diagnostici e terapeutici, le patologie cardiovascolari (CV) restano ancora oggi la principale cause di mortalità e di morbidità anche in Regione Veneto. L'ipertensione arteriosa e la dislipidemia sono le patologie croniche che maggiormente impattano sul rischio CV globale, tanto che gran parte delle risorse sanitarie sono destinate alla loro precoce diagnosi e trattamento. Per queste condizioni la disponibilità di farmaci anti-ipertensivi ed ipolipemizzanti anche in combinazione pre-costituita offre vantaggi per l'aderenza terapeutica facilitando il medico nel raggiungere i targets terapeutici raccomandati dalle principali linee guida. Fortunatamente tecniche interventistiche come la denervazione renale e la disponibilità di nuovi farmaci ipo-lipemizzanti somministrabili per via orale o iniettiva, si sono dimostrati efficaci e sicuri anche nei casi di difficile gestione o refrattari alla terapia convenzionale.

D'altra parte la costante evoluzione della ricerca scientifica e la disponibilità di nuove terapie pur avendo aumentato la sopravvivenza dei soggetti con patologie CV, ha paradossalmente incrementato l'incidenza dell'insufficienza cardiaca. Per quest'ultima, negli ultimi anni la terapia si è ben consolidata per l'effetto sinergico di quattro pilastri di trattamento, tra i quali figurano gli SGLT2-inibitori noti come "glifozine". Tali farmaci sono un esempio di "serendipity", in quanto inizialmente sviluppati come anti-diabetici e poi rivelatisi efficaci sia nell'insufficienza cardiaca a frazione di eiezione ridotta che preservata, nonché di grande beneficio nella malattia renale cronica ed in alcune forme di ipertensione refrattaria. L'incontro prevede una discussione interattiva sulle tematiche presentate, atte a valorizzare "l'alleanza" tra medico di medicina generale e specialista, allo scopo di assicurare la "centralità" del paziente all'interno della rete ospedale-territorio come richiesto dal piano regionale della prevenzione della Regione Veneto 2020-2025.

Con il Patrocinio di:



Con la sponsorizzazione non condizionante di:



24 OTTOBRE 2024,
SALA CONVEGNI CROCE VERDE, VIA DANTE 13, ADRIA (RO)
LA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI
SPECIALISTI A CONFRONTO IN CONTINUITÀ CON
IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Programma

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.30 Saluto delle Autorità - *Direzione Strategica, Direzione Distrettuale, Direzione Medica Ospedaliera ULSS 5 Polesana, M. Barbujani, (Sindaco di Adria), F. Noce (Presidente Ordine Medici di Rovigo), E. De Menis (Presidente FADOI Veneto)*

14.50 Apertura dei lavori
P. Dal Santo, S. Cuppini

I sessione: Insufficienza cardiaca e valvulopatie
Moderatori: *A. Mazza, G. Lucianò*

15.00 Consigli pratici per la scelta dell'algoritmo terapeutico: focus su empaglifozin - *R. Valle*

15.20 La stenosi aortica: è possibile gestirla nell'ULSS 5 Polesana? - *M. Giordan*

15.40 Anticoagulazione ed ablazione della fibrillazione atriale refrattaria: update dalle linee guida - *G. Pastore*

16.00 Discussione

16.10 Coffee break

II SESSIONE: Dislipidemia
Moderatori: *G.B. Vigna, O. Ghirardello*

16.30 Quando l'ipo-lipemizzante orale non basta più: focus su inclisiran - *K. D'Elia*

16.50 La dislipidemia in medicina interna: vantaggi delle combinazioni pre-costituite e nuove opportunità con l'acido bempedoico - *F. Farnia*

17.10 Quando la terapia ipo-lipemizzante orale "non è più tollerata": l'importanza della corretta definizione del rischio cardiovascolare - *R. Roversi*

17.30 Discussione

III SESSIONE: Iperensione
Moderatori: *M. Barbujani, F. Dell'Avvocata*

17.50 La terapia anti-ipertensiva di combinazione nell'ambulatorio del medico di Medicina Generale – Caso Clinico - *B. Germanò*

18.10 La cardiopatia ipertensiva, dalla prevenzione alla regressione: approccio diagnostico-terapeutico - *L. Schiavon*

18.30 L'ipertensione arteriosa resistente vera: dalla terapia farmacologica a quella interventistica - *G. Torin*

18.50 Discussione

19.10 Tavola rotonda: Superamento dell'inerzia terapeutica per l'insufficienza cardiaca, la dislipidemia e l'ipertensione arteriosa e gestione del follow-up: specialisti a confronto
S. Giatti, C. Picariello, L. Quadretti, L. Schiavon

19.30 Take home messages - *A. Mazza*

20.00 Chiusura dei lavori

Segreteria scientifica

Dott. Alberto Mazza, Dott. Massimo Giordan

Relatori e Moderatori

Mario Barbujani *Adria*

Massimo Barbujani *Adria*

Stefano Cuppini *Rovigo*

Pierluigi Dal Santo *Rovigo*

Ernesto De Menis *Treviso*

Katia D'Elia *Rovigo*

Fabio Dell'Avvocata *Rovigo*

Filippo Farnia *Rovigo*

Basilio Germanò *Adria*

Omar Ghirardello *Rovigo*

Sara Giatti *Rovigo*

Massimo Giordan *Rovigo*

Giovanni Lucianò *Adria*

Alberto Mazza *Adria*

Francesco Noce *Rovigo*

Gianni Pastore *Rovigo*

Claudio Picariello *Rovigo*

Laura Quadretti *Rovigo*

Rossella Roversi *Rovigo*

Laura Schiavon *Rovigo*

Gioia Torin *Rovigo*

Roberto Valle *Chioggia*

Giovanni Battista Vigna *Rovigo*

Iscrizioni

L'iscrizione al Congresso è gratuita, riservata alle prime 100 richieste ed include:

- partecipazione ai lavori scientifici
- coffee break
- attestato di partecipazione

Iscrizioni online su www.lopezcongressi.it entro il giorno 22 ottobre 2024.

Non saranno accettate iscrizioni in sede congressuale.

Infoline/WhatsApp: 347 8541898 (ore ufficio)

ECM

Lopez Eventi e Congressi, provider ECM standard n. 406, ha accreditato l'evento ECM 422368 attribuendo n. 5 crediti formativi ECM per le figure di **Farmacista, Infermiere e Medico Chirurgo specializzato in: Cardiologia, Geriatria, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Generale, Medicina Interna, Nefrologia.**

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Sono richiesti il 90% di presenza all'evento ed il 75% di risposte corrette al questionario di valutazione online.