



EVENTO FORMATIVO

Anticoagulazione orale e terapia antidislipidemica in prevenzione secondaria

- ➔ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ➔ **Data:** **13 giugno 2026**
- ➔ **Sede:** Holiday Inn Salerno - Cava De' Tirreni
Viale Riccardo Romano 17
84013 Cava de' Tirreni (SA)
- ➔ **Tipologia:** Residenziale
- ➔ **Responsabile scientifico:** ***Francesco Giallauria***
- ➔ **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.
- 18 – Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.
- ➔ **Destinatari:** 40 Medici Chirurghi (Categorie: Cardiologia, Medicina Interna, Geriatria, Medicina Emergenza e Urgenza, Pneumologia, Chirurgia Vascolare, Medicina Generale)
- ➔ **Durata – Crediti ECM:** 6 ore formative – 6 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione integrata del rischio tromboembolico e del rischio aterosclerotico residuo rappresenta un elemento centrale della medicina cardiovascolare moderna. La fibrillazione atriale non valvolare è una delle principali cause di ictus ischemico, mentre nei pazienti con malattia aterosclerotica stabilizzata persiste un rischio significativo di eventi cardiovascolari maggiori nonostante la terapia di fondo. In questo contesto, l'ottimizzazione dell'anticoagulazione orale e il controllo intensivo del colesterolo LDL (LDL-C) assumono un ruolo chiave nella prevenzione secondaria.



Gli anticoagulanti orali diretti hanno semplificato la gestione della prevenzione dell'ictus nella fibrillazione atriale rispetto agli antagonisti della vitamina K, offrendo efficacia e un profilo di sicurezza favorevole. Parallelamente, le Linee Guida europee raccomandano target sempre più stringenti per l'LDL-C, inferiori a 55 mg/dL nei pazienti ad altissimo rischio.

Il raggiungimento di tali obiettivi richiede spesso un approccio terapeutico progressivo, basato sull'uso della statina alla massima dose tollerata e sull'eventuale associazione con ulteriori terapie ipolipemizzanti, tra cui ezetimibe, acido bempedoico o terapie mirate al pathway PCSK9.

L'incontro mira a fornire strumenti pratici per migliorare l'appropriatezza terapeutica, favorire l'aderenza e ottimizzare la prevenzione cardiovascolare nei pazienti ad alto rischio.

Obiettivi del corso:

- Applicare criteri di selezione e protocolli di dose-adjustment di edoxaban nei principali scenari.
- Gestire la fase peri-procedurale e le associazioni NAO/antiaggreganti minimizzando il rischio emorragico.
- Raggiungere LDL-C <55 mg/dL in prevenzione secondaria con strategia stepwise: statina → ezetimibe → bempedoico/PCSK9/inclisiran.
- Costruire flowchart locali, check-list e piano di follow-up con indicatori di esito (tempo a target, % a target, safety NAO).

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 9:00 Registrazione partecipanti
- 9:30 Apertura lavori e presentazione obiettivi del Corso

SESSIONE I – TERAPIA ANTICOAGULANTE NELLA FANV E NEL TEV

Moderatori: *Marco Ambrosetti, Francesco Fattorioli*

- 9.40 La gestione della FA tra raccomandazioni e pratica clinica
Elio Venturini
- 10.20 Terapia con DOAC nel paziente anziano: quali evidenze?
Gianluigi Cuomo
- 11.00 Gestione periprocedurale del paziente in trattamento anticoagulante e co-prescrizione
con antiaggreganti
Gianfrancesco Mureddu
- 11.40 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti
- 11.50 Coffee Break



SESSIONE II – TERAPIA DISLIPIDEMICA IN PREVENZIONE SECONDARIA

Moderatori: **Francesco Giallauria, Pompilio Faggiano**

- 12.00 Focus update 2025 delle Linee Guida per la gestione delle dislipidemie: ruolo centrale delle terapie di combinazione
Alessandro Maloberti
- 12.40 La triplice terapia orale alleato per ridurre gli eventi cardiovascolari, per combattere l'inerzia terapeutica e per migliorare la persistenza al trattamento
Andrea Faggiano
- 13.20 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti
- 13.30 Light lunch
- 14.00 Workshop: Costruzione di un algoritmo locale e di un set minimo di indicatori; definizione del piano di follow-up e dei compiti tra specialisti e MMG
Mario Pacileo, Matteo Ruzzolini e partecipanti
- 16.30 Discussione sui temi precedentemente trattati e take home messages
Tutti i partecipanti
- 16.50 Chiusura dei lavori

ACRONIMI:

DOAC: Direct Oral Anticoagulants
FA: Fibrillazione Atriale
FANV: Fibrillazione Atriale Non Valvolare
LDL-C: Low-Density Lipoprotein Cholesterol
MMG: Medico di Medicina Generale
NAO: Nuovi Anticoagulanti Orali
PCSK9: Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9
TEV: Tromboembolismo Venoso

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Francesco Giallauria	Medicina e chirurgia	Geriatria	Dirigente Medico presso il Dipartimento Assistenziale di Medicina Interna, Immunologia Clinica, Patologia Clinica e Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Federico II di Napoli.
Marco Ambrosetti	Medicina e Chirurgia	Cardiologia, medicina interna	Direttore UOC Riabilitazione Cardiologica dell'Ospedale Santa Marta di Rivolta d'Adda, Cremona.
Gianluigi Cuomo	Medicina e Chirurgia	Medicina interna	Dirigente medico Medicina Interna Asl di Napoli 1 e Medico presso Università degli Studi di Napoli Federico II
Andrea Faggiano	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano
Pompilio Faggiano	Medicina e Chirurgia	Cardiologia, medicina interna	Medico Specialista in Cardiologia presso Poliambulatori San Rocco, Montichiari (Brescia).
Francesco Fattirolli	Medicina e Chirurgia	Cardiologia; Geriatria e Gerontologia	Direttore Struttura Organizzativa Dipartimentale di Riabilitazione Cardiologica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi di Firenze.
Alessandro Maloberti	Medico chirurgo	Cardiologia	Medico Cardiologia 4 Ospedale Niguarda Ca-Granda
Gianfrancesco Mureddu	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile UOSD Cardiologia Riabilitativa presso Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di Roma
Mario Pacileo	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico Cardiologo presso PO Umberto I Nocera Inferiore Salerno
Matteo Ruzzolini	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico presso l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli isola Tiberina – Roma.
Elio Venturini	Medicina e chirurgia	Cardiologia	Responsabile della Cardiologia Preventiva e Riabilitativa dell'Ospedale Civile di Cecina, Livorno.