



EVENTO RESIDENZIALE **TOP RELATIONSHIP 2026**

Aula Magna Ospedale “Anastasia Guerriero” di Marcianise (CE)
Presidio Ospedaliero in Via Madonna della Libera a Marcianise (CE)
25 settembre - 11 dicembre

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Claudio Cimminiello, Medico Specialista Cardiologo, Direttore Centro Ricerche SIAPAV ex Primario Ospedale Vimercate

RAZIONALE SCIENTIFICO

I risultati del follow-up ad un anno dello studio osservazionale SANTORINI, pubblicati di recente, evidenziano che ancora troppi pazienti, nonostante un miglioramento rispetto alla rilevazione basale, non raggiungono i goal terapeutici lipidici.

Rispetto a 12 mesi prima, la percentuale dei pazienti che raggiungono il goal lipidico di LDL- colesterolo (LDL-c) passa dal 21.2% al 30.9%. E tuttavia, si tratta di percentuali non ancora soddisfacenti e a questo si aggiunga un dato rilevato al basale dello studio che deve far riflettere: la classificazione del rischio da parte dei medici partecipanti era spesso erronea ed una cospicua percentuale di pazienti non riconosciuti come a rischio molto elevato dovevano essere riclassificati da una commissione centrale.

Quello che serve, evidentemente, è una maggiore consapevolezza dell’entità del rischio CV e della necessità ineludibile di perseguire i goal fissati dalle Linee Guida. Gli strumenti per centrare questi obiettivi devono prevedere una formazione scientifica di elevato livello qualitativo ma anche che percorra strade e modalità innovative.

TOP RELATIONSHIP è un progetto di formazione con erogazione di crediti ECM rivolta a medici specialisti, ospedalieri e/o del territorio, che si propone di migliorare la gestione complessiva del paziente a rischio cardiovascolare elevato o molto elevato, favorendo il confronto tra specialisti coinvolti nella gestione del rischio CV, specialmente di natura lipidologica.

Il progetto intende favorire l’interazione tra clinici facenti parte di centri di riconosciuta esperienza e competenza nel campo della gestione del rischio cardiovascolare e dei primi con specialisti ospedalieri e del territorio per favorire una grande interazione professionale.

L’interazione, non episodica ma continua nel tempo, è la modalità che il progetto intende attuare. La vocazione di “creare gruppo” di TOP RELATIONSHIP non si esaurisce qui e prevede la rivalutazione nel tempo del percorso effettuato e la discussione critica delle soluzioni proposte/adottate per affrontare gli aspetti pratici di problematica gestione.

Creare networking tra esperti e i professionisti partecipanti - ospedalieri o del territorio - è la modalità che contraddistingue TOP RELATIONSHIP. L’identificazione di issues critici e la condivisione di best practices saranno momenti formativi discussi e rivalutati criticamente nel corso della durata del progetto.

L’approccio “dinamico” della formazione di TOP RELATIONSHIP è rivolto a precise aree di potenziale miglioramento gestionale del paziente ad elevato rischio CV: esse includono il riconoscimento e la corretta



individuazione dei pazienti a rischio elevato e molto elevato; la proposta dei criteri di scelta dei farmaci ipolipemizzanti disponibili, compresi quelli più potenti, come gli anti PCSK9; la corretta applicazione dei percorsi per poter accedere in tempi brevi ai trattamenti più efficaci nei pazienti più critici come quelli con IMA recente o per i soggetti con eventi ripetuti (il cosiddetto fast track); la discussione di come superare le barriere che ancor oggi si frappongono al raggiungimento dei goal lipidici; le opportunità che i nuovi target normativi per l'accesso alle terapie che riducono i livelli di LDL-C (da 100 mg/dl a 70 mg/dl) offrono; la gestione ottimale dei pazienti non coronaropatici ma comunque a rischio alto o molto alto quali il diabetico, il neurologico, l'arteriopatico periferico; il trattamento appropriato dell'intolleranza alle statine.

L'interazione tra docenti e partecipanti sarà resa ancora più profonda dalla creazione di "Faculty local" costituita da alcuni membri del centro partecipante. Ogni "faculty locale" individuerà i temi da trattare nelle riunioni in presenza che saranno il primo step del progetto e dei materiali da impiegare (casi clinici, presentazioni frontali, etc.) Pertanto, dopo i preliminari rappresentati dall'individuazione dei centri, dall'arruolamento degli specialisti partecipanti e dalla costituzione delle "faculty locali", il progetto prenderà l'avvio con una serie di riunioni in presenza (tante quanti saranno i centri individuati): saranno eventi residenziali con la partecipazione della faculty locali. Ciascuno di questi meeting di avvio avrà durata media di circa 3 ore e si svolgerà mediante la modalità della tavola rotonda.

Al meeting di avvio seguirà una fase di "digestion", da remoto, nel corso della quale a tutti saranno proposte survey, avranno luogo Forum ma sarà anche possibile per ogni singolo partecipante rivolgere agli esperti del centro di riferimento quesiti clinici su argomenti controversi.

Al termine della fase di "digestione e interazione" da remoto avrà luogo una nuova serie di riunioni virtuali, online sempre con il coinvolgimento dei membri della faculty locali: sarà l'occasione per una rivalutazione critica di quanto emerso e discusso nelle prime riunioni dei mesi precedenti e durante questi nuovi meeting avverrà il debriefing delle più rilevanti problematiche accompagnata dalla valutazione delle proposte gestionali dei gruppi. Ciascuno di questi meeting avrà durata media di circa 3 ore. Questo secondo ciclo di meeting online avrà luogo, orientativamente, a distanza di 4 mesi dal ciclo dei meeting iniziali.

Le tematiche controverse più interessanti emerse nel corso delle riunioni territoriali, i diversi percorsi gestionali proposti e ogni altro materiale di interesse derivante dall'esperienza di TOP RELATIONSHIP in ciascun centro territoriale sarà ospitato in un Repository appositamente predisposto nel sito online dedicato al progetto.

Un board scientifico composto da 2 esperti di livello nazionale garantirà la qualità dell'iniziativa, definirà il razionale, fisserà gli obiettivi formativi, visionerà e valuterà tutto il materiale utilizzato nel corso del progetto, inclusi slide deck, Linee Guida, articoli dalla letteratura, proposte emerse.



PROGRAMMA SCIENTIFICO

Prima giornata – 25 settembre 2026

- 18:00-18:10 Introduzione al Progetto
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 18:10-18:40 Dalle linee guida alla pratica clinica: il ruolo dei PCSK9i nel paziente dislipidemico post SCA o con CAD stabile
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 18:40-19:15 I limiti dell'approccio Stepwise nella terapia ipolipemizzante dei pazienti ad alto e molto alto rischio vascolare
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 19:15-19:30 Come si applica il "fast track" in un paziente con IMA recente e criteri per la scelta degli anti-PCSK9i
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 19:30-20:00 Il percorso diagnostico-terapeutico in caso di intolleranza alle statine
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 20:00-20:45 Tavola rotonda: management del paziente post SCA
All faculty
- 20:45-21:00 Considerazioni conclusive e chiusura lavori prima giornata
All faculty

Seconda Giornata – 11 dicembre 2026

- 18:00-18:10 Introduzione lavori
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 18:10-19:10 Presentazione di situazioni cliniche connesse alla gestione del paziente a rischio CV lipidologico caratterizzate da problematicità
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 19:10-19:40 Analisi e discussione di quanto è emerso durante la fase operativa e valutazione
Mariapia Popolizio, Simona Dell'Aversana, Erminia De Lucia
- 19:40-19:50 Discussione aperta per la definizione dei take home messages
All faculty
- 19:50-20:00 Conclusioni e chiusura dei lavori
- 20:00-20:15 Somministrazione e compilazione questionario ECM



INFORMAZIONI GENERALI

DATA E SEDE

25 settembre - 11 dicembre

Aula Magna Ospedale "Anastasia Guerriero" di Marcianise (CE)

Presidio Ospedaliero in Via Madonna della Libera a Marcianise (CE)

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

DYNAMICOM EDUCATION SRL

ID. PROVIDER: 181

Sede Legale e Operativa: MIND DISTRICT –The Hive/H2

Viale Decumano 36,

20157 Milano

Eleonora.panigada@dynamicom-education.it

Eleonora Panigada (+39) 3405757268

L'Evento fa parte del nostro piano formativo (lasciare solo il relativo logo)



ECM (Educazione Continua in Medicina)

Il Corso/Congresso è inserito nella lista degli Eventi definitivi ECM nel programma formativo 2026 del Provider. *Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle Discipline indicate sul programma, presenziare almeno al 90% dei lavori scientifici, superare la verifica di apprendimento (ove obbligatoria e prevista), consegnare in segreteria la documentazione compilata in ogni sua parte o compilare Online tutti i dati obbligatori e svolgere l'Iter previsto.*

Totale ore formative: 6 ore

Obiettivo Formativo: n. 3 Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Professioni Accreditate: Medico chirurgo

Discipline Principali: cardiologia, Geriatria, Medicina interna, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Neurologia

Quota di Iscrizione: gratuita

Numero Massimo Partecipanti: 6

Provenienza Partecipanti: Regionale

Verifica presenza: firma su registro

Verifica di apprendimento: questionario on line

Provider ECM n° 181 | **Dynamicom Education S.r.l.** Società Unipersonale Direzione e Coordinamento **medu**space Meduspace S.p.A. Società Benefit - Via Privata della Passerella, 4 - 20122 Milano



MIND DISTRICT • THE HIVE / H2
Viale Decumano 36 • 20157 Milano
Tel. (+39) 02 89693750

Cod. Fisc. o P.IVA 03338800968
C.C.I.A.A. REA 1668450
Capitale Sociale € 10.000,00 i.v.



Crediti ECM assegnati: 7.8

ID ECM:

FACULTY

RESPONSABILE/I SCIENTIFICO/I:

COGNOME E NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE	RUOLO
CIMMINIELLO CLAUDIO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA	MEDICO SPECIALISTA CARDIOLOGO DIRETTORE CENTRO RICERCHE SIAPAV EX PRIMARIO OSPEDALE VIMERCATE	RESPONSABILE SCIENTIFICO

ALTRI MEMBRI DELLA FACULTY:

COGNOME E NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE	RUOLO
DELL'AVERSANA SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	DIRIG MEDICO UOC CARDIOLOGIA PO MARCIANISE ASL CASERTA	RELATORE
POPOLIZIO MARIAPIA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	DIRIG MEDICO UOC CARDIOLOGIA PO MARCIANISE ASL CASERTA	RELATORE
ERMINIA DE LUCIA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico di Cardiologia, attualmente in servizio presso l'Unità Operativa Complessa (UOC) di Cardiologia dell' Ospedale di Marcianise (Presidio Ospedaliero afferente all'ASL di Caserta).	RELATORE

Il PROVIDER, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante.