

SEDE DEL CORSO

Hotel Poseidon
Via Cesare Battisti, 80 - 80059 Torre Del Greco (NA)

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione è gratuita e dà diritto:
- alla cartella congressuale
- al coffee break indicato nel programma
- all'attestato di partecipazione

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Francesco Paolo De Liguoro
Medico di Medicina Generale
ASL Napoli 3 Sud
Distretto 55 Ercolano (NA)
Specialista Malattie dell'Apparato Respiratorio

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Regia Congressi srl
Via A. Cesalpino, 5/b - 50134 Firenze
Tel. 055 795421 / Fax 055 7954280
info@regiacongressi.it - www.regiacongressi.it



PROVIDER

Euromediform srl
Prof. Augusto Zaninelli
Direttore Scientifico
Via A. Cesalpino, 5/b - 50134 Firenze
Tel. 055 795421 / Fax 055 7954260
info@euromediform.it - www.euromediform.it



ECM

La società Provider Euromediform srl sulla base delle normative ministeriali vigenti ha assegnato all'evento **n. 4 crediti** formativi per **n. 40 partecipanti** per le professioni:
Farmacista per le seguenti discipline:
Farmacia Ospedaliera, Farmacia Territoriale
Medico Chirurgo per le seguenti discipline:
Cardiologia, Endocrinologia, Geriatria,
Malattie Metaboliche e Diabetologia,
Medicina Generale, Medicina Interna, Nefrologia,
Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base

con il contributo non condizionante di



TORRE DEL GRECO (NA), 10 MARZO 2018
HOTEL POSEIDON

#Insieme PER IL CUORE per il Medico di Medicina Generale

L'importanza della collaborazione
tra MMG e SPECIALISTA nella gestione
del paziente cronico

con il contributo non condizionante di 

Razionale

In Italia ogni anno si verificano 360.000 casi di infarto del miocardio, 180.000 casi di ictus cerebrale e 50.000 morti improvvise, da attribuire in grande parte a malattie cardiache.

Secondo i dati ISTAT, in Italia al primo posto come cause di decesso vi sono le malattie cardiovascolari ed al secondo le neoplasie, con percentuali rispettivamente del 42 e 30% di tutti i decessi. In aggiunta, sempre secondo i dati ISTAT, le malattie cardiovascolari sono la prima causa di ricovero ospedaliero, seguite al terzo posto dalle malattie neoplastiche.

Le donne pagano un caro prezzo circa le malattie cardiovascolari, in termini di ritardata diagnosi, terapie inadeguate, come, ad esempio, la mancata somministrazione di trombolitici, se paragonate agli uomini. Secondo alcuni studi, ciò porta ad una maggiore mortalità e morbilità delle donne colpite da infarto miocardico acuto.

Le ragioni che portano ad una maggiore attenzione verso gli uomini sta nel fatto che essi si ammalano in età più giovane, intorno ai 50 anni, mentre le donne si ammalano 10 o 20 anni più tardi.

A 60 anni di età una donna ha le stesse probabilità di avere una malattia cardiovascolare di un uomo di 50 anni.

Molti individui, con severa aterosclerosi, sono inconsapevoli del loro rischio,

perché asintomatici e non si sottopongono a controlli, visite o esami di medicina preventiva.

Nel 30-50% di questi individui la morte improvvisa o l'infarto miocardico sono la prima manifestazione della malattia.

Fra i fattori di rischio che maggiormente incidono sulla gravità della malattia coronarica va segnalato il diabete mellito; a questo proposito, a partire dalla metà degli anni 2000, sono state introdotte importanti molecole innovative per la cura del diabete di tipo 2, fino alla prima molecola della classe degli inibitori della DPP4. Questa nuova classe di farmaci migliora il controllo glicemico e inoltre, avendo un meccanismo glucosio-dipendente, riduce il rischio di ipoglicemie e quello cardiovascolare. Le stime ci parlano di oltre 4 milioni di pazienti interessati da questa patologia solo nel nostro paese.

Emerge quindi la necessità che i nuovi farmaci siano opportunamente supportati da una capillare informazione grazie a programmi educativi e di informazione rivolti a medici e pazienti e circa stili di vita più salutari. In particolare, a vantaggio dell'ottimizzazione di costi, tempi ed efficacia del trattamento dei pazienti, si rileva la necessità di dotare MMG e Diabetologi di strumenti di comunicazione rapidi, flessibili e condivisibili anche con il paziente.



Programma 10 marzo 2018

09.00 Introduzione, obiettivi del Corso e presentazione della "Second Opinion"
F. P. De Liguoro

Moderatore: **F. P. De Liguoro**

09.30 Il raggiungimento dell'obiettivo glicemico nel paziente con diabete di tipo 2: quando la metformina non basta
L. Lucibelli

09.50 Caso clinico ed esperienze a confronto
L. Lucibelli

10.10 Attraverso un ampio spettro di pazienti con diabete di tipo 2: efficacia e sicurezza di Sitagliptin
G. De Simone

10.30 Q&A e discussione
F. P. De Liguoro, G. De Simone, L. Lucibelli

11.00 Coffee break

11.20 Il paziente post SCA: quando il diabete e l'insufficienza renale aumentano il rischio cardiovascolare
L. Granato

11.40 Caso clinico ed esperienze a confronto
L. Granato, C. Saulino

12.00 Il paziente post SCA tra UTIC, ambulatorio di cardiologia e follow-up: come evitare un nuovo evento
C. Saulino

12.20 Q&A e discussione
F. P. De Liguoro, L. Granato, C. Saulino

12.50 Conclusioni
F. P. De Liguoro, G. De Simone, L. Granato, L. Lucibelli, C. Saulino

13.20 Termine del Corso e compilazione questionario ECM

RELATORI E MODERATORI

Francesco Paolo De Liguoro - Ercolano (NA)

Giuseppina De Simone - San Giorgio a Cremano (NA)

Luigi Granato - Boscoreale (NA)

Luigi Lucibelli - Torre Annunziata (NA)

Carmelina Saulino - Ercolano (NA)