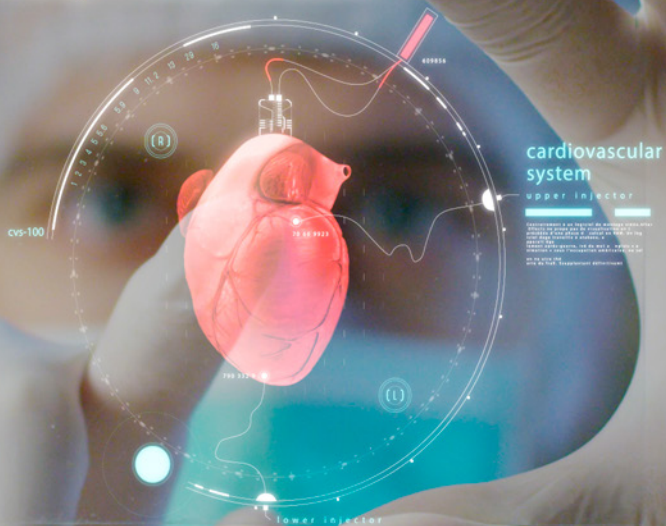


# INNOVARE

CAD - Coronary Arterial Disease



EVENTO FAD

25 Settembre 2020

## RAZIONALE

L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha stimato che nel 2015 la cardiopatia ischemica è stata responsabile di 1 decesso su 7 e stima che nel 2030 essa possa essere causa del 40% dei decessi.

La coronaropatia definita come pregresso infarto o storia di angina con evidenza di coronaropatia multivasale o rivascolarizzazione multivasale, rappresenta ancora oggi una delle più importanti cause di morte a livello globale. Al contempo l'arteriopatia periferica (PAD), di cui si stima siano affetti 200 milioni di individui, risulta essere uno dei più importanti predittori di eventi cerebrovascolari e di mortalità nei pazienti con CAD. Il trial COMPASS (Cardiovascular Outcomes for People Using Anticoagulation Strategies) ha arruolato circa 27.395 pazienti in oltre 600 centri di più di 30 Paesi del mondo e rappresenta oggi una rivoluzione nell'ambito del trattamento antitrombotico dei pazienti con coronaropatia (CAD) cronica e/o PAD. Il COMPASS è un trial di superiorità in doppio cieco, che ha confrontato rivaroxaban (2.5 mg BID) in associazione all'ASA 100 mg/die ed il solo rivaroxaban 5 mg BID vs ASA100 mg/die per la prevenzione di infarto, ictus, o mortalità CV in pazienti con CAD stabile o PAD. Di questi pazienti, il 90.5% presentava una CAD ed il 69% di questi una storia di pregresso infarto. Considerando le singole componenti degli end point primari, si è ottenuta una riduzione del rischio relativo di mortalità CV del 22%, di ictus del 42% ed una riduzione numerica di infarto miocardico a favore del braccio rivaroxaban/ASA vs ASA. Si è riportata una riduzione della mortalità per tutte le cause del 18%. Nel sottogruppo di pazienti con PAD, la combinazione rivaroxaban/ASA, rispetto all'utilizzo del solo ASA, ha ridotto significativamente l'incidenza dell'endpoint combinato di eventi avversi cardiovascolari e di quelli vascolari periferici, con riduzioni significative delle amputazioni di gamba ed il miglioramento della prognosi dopo eventi vascolari periferici.

## PROGRAMMA

- | 15.00 – 15.30 Registrazione dei partecipanti
- | 15.30 – 15.45 Apertura dei lavori e obiettivi del Corso  
(L. My)
- | 15.45 – 16.00 Paziente aterosclerotico: rischio residuo e attuale gestione  
(F. Pierri)
- | 16.00 – 16.15 Studio Compass: un nuovo paradigma per l'ottimizzazione della terapia anti trombotica  
(L. My)
- | 16.15 – 16.30 Discussione sui temi trattati
- | 16.30 – 16.50 Caso Clinico sulla gestione del paziente CAD post infarto  
(A. Ausiello)
- | 16.50 – 17.00 Debriefing e dibattito su caso clinico risolto
- | 17.00 – 17.20 Caso Clinico sulla gestione del paziente con scompenso cardiaco e diabete  
(A. Fanigliulo)
- | 17.20 – 17.30 Debriefing e dibattito su caso clinico risolto
- | 17.30 – 17.40 Take Home Messages della giornata  
(L. My)

## ECM

L'evento è stato accreditato per 25 partecipanti con frequenza dell'intera giornata prevista per le seguenti figure professionali:

**MEDICO CHIRURGO**, discipline: cardiologia, medicina interna, chirurgia vascolare, angiologia, malattie metaboliche e diabetologia, endocrinologia, Medico di Medicina generale.

**TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA**

Crediti assegnati: 4,5

## FAD – FORMAZIONE A DISTANZA

In modalità WEBINAR.

Link alla piattaforma: <https://www.medik.net/materiali/innovare-cad-25sett/>

## MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Per informazioni relative alle iscrizioni inviare un'e-mail all'indirizzo [innovare@medik.net](mailto:innovare@medik.net)

Con il supporto incondizionato di:



Segreteria organizzativa:



Via V. Breda, 30 - 35010 Limena (PD)  
Tel. 049 8170700 - Fax 049 2106351  
[www.medik.net](http://www.medik.net) - [innovare@medik.net](mailto:innovare@medik.net)