

VascularNews

IL PAZIENTE CAD-PAD

Un nuovo paradigma terapeutico per la protezione
cardiovascolare nella cardiopatia ischemica cronica
e arteriopatia obliterante



LIVE WEBINAR

23 APRILE 2021
DALLE ORE 16.00 ALLE 18.00

RAZIONALE

Il Rivaroxaban, farmaco inibitore del fattore Xa della coagulazione, ha ricevuto l'approvazione della FDA (Food and Drug Administration, USA), NICE (The National Institute for Health and Care Excellence, UK) ed EMA (European Medicines Agency, EU) per l'utilizzo nel ridurre il rischio di eventi cardiovascolari maggiori, come morte CV, infarto del miocardio e ictus, nelle persone con coronaropatia cronica (CAD) e/o malattia arteriosa periferica (PAD).

Questa nuova indicazione si basa sui risultati del noto studio COMPASS, che ha mostrato una significativa riduzione del 24% del rischio di eventi CV gravi in pazienti con CAD cronico e / o PAD con una dose vascolare 2,5 mg/BID di rivaroxaban più 100 mg/OD di aspirina (RIVASA), rispetto alla sola aspirina; lo studio ha evidenziato una riduzione del 42% nell'ictus, una riduzione del 22% nella morte CV e una riduzione del 14% nell'attacco cardiaco. Il rischio di emorragie maggiori era significativamente più alto nei pazienti che assumevano il regime rivaroxaban / aspirina rispetto alla sola aspirina, ma senza un aumento significativo delle emorragie fatali o intracraniche.

Tuttavia, se in prospettiva sono molteplici i possibili vantaggi di questo nuovo approccio terapeutico, molti sono i nuovi quesiti che si pongono all'attenzione del clinico:

- Come riconoscere la popolazione di pazienti che più può beneficiarsi del trattamento?
- Quali sono i criteri di scelta rispetto alla DAPT (doppia anti-aggregazione piastrinica)?
- Il paziente con FANV (fibrillazione atriale non valvolare) è da escludere?
- Esistono nuove sotto-popolazioni di pazienti con cardiopatia ischemica da considerare?

OBIETTIVI DIDATTICI

Aggiornare le conoscenze sulla gestione del paziente con CAD (Coronaropatia Cronica) e PAD (Arteriopatia obliterante Periferica) e sulle nuove evidenze scientifiche in tema di loro trattamento e governo clinico.

BOARD SCIENTIFICO

Dott. Gaetano Buta

Specialista Cardiologia Ambulatoriale ASL Bari

Prof. Raffaele Pulli

Professore Ordinario di Chirurgia Vascolare Università di Bari

Dott. Nicola Signore

Dirigente U.O.C. di Cardiologia Policlinico di Bari

PROGRAMMA SCIENTIFICO

15.00 La gestione del rischio cardiovascolare nel diabete e nuove evidenze

Vincenzo Contursi

15.10 La protezione vascolare del paziente CAD-PAD alla luce delle nuove evidenze scientifiche: dalla fisiopatologia al nuovo paradigma terapeutico RIVASA

Gaetano Buta

15.30 Cardiopatia Ischemica Cronica (CAD) e Arteriopatia Periferica (PAD): come riconoscere il paziente che più può beneficiarsi del trattamento RIVASA?

Nicola Signore

15.50 Arteriopatia Obliterante Periferica (PAD) e studi COMPASS e VOYAGER PAD: come cambia l'approccio terapeutico del chirurgo vascolare

Raffaele Pulli

16.10 Caso Clinico DRSIM: Q & A

Vincenzo Contursi

16.30 Take Home Message

Gaetano Buta; Raffaele Pulli; Nicola Signore;

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

c.labmeeting

communication laboratory

Via delle Murge n.61 - 70124 Bari **Tel.** 0805061372
mail. info@clabmeeting.it **web.** www.clabmeeting.it **fb.** @C.labmeeting