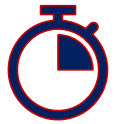


# TAKE HOME MESSAGE 1/4



Il colesterolo LDL è tra le principali **cause** di eventi ischemici ricorrenti nei pazienti con pregressa ACS



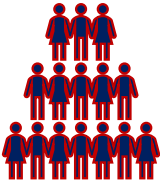
L'**utilizzo precoce** dei PCSK9i garantisce un raggiungimento rapido dei valori target LDL e il loro mantenimento a lungo termine



Agire in maniera precoce su questo fenotipo di pazienti garantisce un netto vantaggio in termini di **sopravvivenza libera da eventi**

**NO MORE TIME FOR STEP-WISE APPROACH...  
IT'S TIME TO ACT STRONG AND FAST**

# FROM PAPER...TO PATIENT



*Identifica SUBITO il Paziente Post - ACS a Rischio Molto Alto  
Fenotipo MADRE  
almeno uno dei seguenti elementi*

**M**ultivessel disease: CAD - PAD - CAS

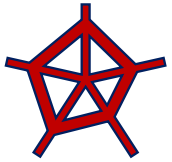
**A**ge  $\geq$  65 anni

**D**iabetes

**R**enal Impairment eGFR  $\leq$  60 ml/min

**E**vent recurrent

# TAKE HOME MESSAGE 2/4



Recenti evidenze hanno attribuito ai **GLP1-RAs** oltre l'effetto antidiabetico anche un **effetto antinfiammatorio e antiaterosclerotico** e di perdita di peso significativi



I GLP1-RAs sono associati ad un significativo **miglioramento degli outcome a lungo termine** anche nei pazienti non diabetici (SELECT trial)



I GLP1-RAs andrebbero considerati come **strategia di prevenzione** nei pazienti ad **elevato rischio**



Studi futuri potrebbero affermare questa classe di farmaci come **elementi cardine** del trattamento a lungo termine dei pazienti ad elevato rischio

# TAKE HOME MESSAGE 3/4

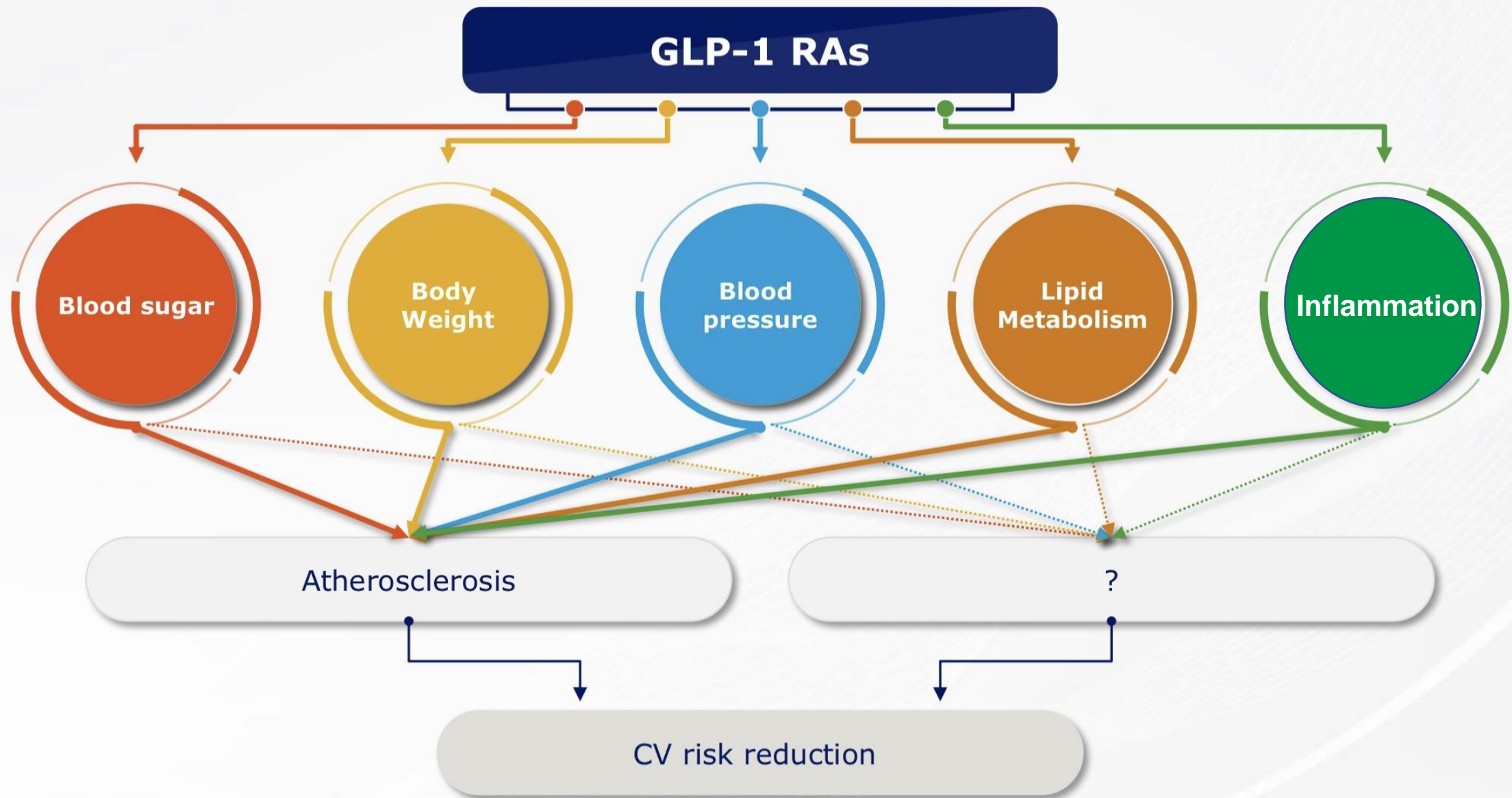
 **Non esistono controindicazioni assolute** all'utilizzo dei NAO legate alla fragilità del paziente

 I NAO forniscono un beneficio clinico maggiore rispetto ai VKA nei pazienti fragili sia in termini di **prevenzione dello stroke** che in termini di rischio di **sanguinamenti maggiori**

 E' fondamentale inquadrare i **fattori di fragilità** del paziente (età avanzata, rischio di sanguinamento, funzione renale, impairment cognitivo) e scegliere il **farmaco e il dosaggio più indicati**

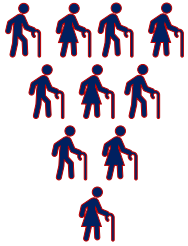
 E' importante valutare **terapie alternative** (chiusura auricolare) in pazienti con **rischio emorragico proibitivo** al fine di ridurre il rischio di stroke cardioembolici

**BE PRECISE AND SAFE**



# ROAD TO...»CARDIO-DIABETOLOGY»

# TAKE HOME MESSAGE 4/4



Nonostante il progressivo aumento di pazienti anziani con ACS, questa popolazione è fortemente **sottorappresentata nei RCT**



La presenza di **plurime comorbidità** nei pazienti anziani è un **fattore prognostico negativo** e si traduce in un aumentato rischio di eventi maggiori a breve e lungo termine dopo PCI



E' necessario **stratificare il paziente** anche tramite l'utilizzo di Scores (Rockwood, Charlson)



In **assenza di robuste evidenze scientifiche**, il trattamento del paziente anziano con ACS va **strettamente individualizzato** in modo da offrire la miglior strategia (invasiva o conservativa) in base al contesto clinico

**FRAILTY IS NOT GUILTY**

# FROM THE COHORT TO THE PATIENT!

