

THE GOLD 5.0 STRATEGY

LO SCOMPENSO CARDIO RENO METABOLICO: GESTIONE DEL PAZIENTE FRAGILE.
"C'È UNA PERSONA INTORNO AL CUORE".

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE PER SFRUTTARE AL TOP
LA TERAPIA MULTI BERSAGLIO E LE COMPETENZE MEDICHE

Responsabile Scientifico
Federica FOSSATI

20
25

28-29 NOVEMBRE
ARENZANO

GRAND HOTEL ARENZANO
Lungomare Stati Uniti, 2



Lo scompenso cardiaco (HF) è una patologia cronica ad alta complessità gestionale, elevata epidemiologia con numeri in costante crescita a causa dell'invecchiamento della popolazione e, di conseguenza, ad alto impatto sui servizi della filiera assistenziale, una sfida assistenziale importante. È la causa principale di ospedalizzazione nelle persone di età superiore ai 65 anni. La spesa calcolata per il SSN è oltre 3 miliardi €/anno di cui 85% dovuto a ricoveri. Due sono le principali categorie di scompenso cardiaco correlate alla frazione di eiezione, e quello con HFpEF rappresenta circa il 50% di tutti i pazienti scompensati.

Recenti analisi hanno dato una fotografia di questa popolazione nel contesto assistenziale attuale, e hanno portato alla luce molte criticità quali il trattamento delle patologie croniche importanti associate: l'ipertensione arteriosa, il diabete mellito, la cardiopatia ischemica, la fibrillazione atriale, la malattia renale cronica, e l'obesità, quest'ultima con la necessità di intervento intensivo laddove il paziente sia anche diabetico con l'utilizzo dei GLP1-ar orali ed iniettabili. I ritardi di diagnosi e cura rallentano la presa in carico appropriata nella fase iniziale dello scompenso causando spesso il passaggio diretto alla fase acuta con elevati costi diretti ed indiretti relativi alle ospedalizzazioni.

A fronte di questo scenario la ricerca offre importanti opzioni terapeutiche consolidate da una importante mole di evidenze scientifiche, i cui risultati stanno cambiando radicalmente le prospettive di cura: dagli ormai noti inibitori selettivi del co-trasportatore renale di sodio e glucosio con riduzione dell'ospedalizzazione per scompenso e miglioramento dell'outcome renale, ai più nuovi farmaci stimolanti la sGC che intervengono a ridurre l'worsening HF. Da non dimentica-

re le terapie ancillari che modificano positivamente la qualità della vita del paziente con HF come la vitamina D, la B12, il ferro e la terapia per il dolore. È mandatorio quindi stressare la fase diagnostica e precocemente intercettare quella quota di pazienti con HF ad eziologia diversa: i pazienti valvolari con stenosi aortica, quelli affetti da ipertensione arteriosa polmonare e da amiloidosi, soprattutto alla luce delle nuove procedure sempre meno invasive ed i nuovi farmaci che permettono di modificare il decorso della malattia.

Occorre parlare di scompenso cardio reno metabolico per poter curare al top questa tipologia di paziente. La MRC fa da padrona quando si parla di terapia diuretica con l'utilizzo degli antagonisti dell'aldosterone sia steroidei che non, oggi non più un problema con i chelanti del potassio. Prioritario l'intervento sulla prevenzione dei fattori di rischio con la terapia di associazione, come da LG, e la monoterapia per la terapia sartoriale, sia per il trattamento dell'ipertensione arteriosa che dell'ipercolesterolemia.

Analogo dicasi per il diabete (GLP1-ar, SGLT2-I e DPP4), l'iperomocitemia e l'obesità.

Oggi un pool di farmaci con la loro azione sinergica, agendo su più bersagli, permette di correggere più aspetti della stessa patologia, soprattutto agendo sul processo infiammatorio alla genesi della malattia aterosclerotica. Fondamentale delineare un nuovo modello di assistenza in grado di garantire che l'innovazione organizzativa dei percorsi di cura possa andare di pari passo con l'innovazione terapeutica introdotta.



- 14:00 | Iscrizione
- 14:30 | Saluti istituzionali e presentazione dell'evento

SESSIONE I

CUORE E CERVELLO.

PLACCA ATEROMASICA: DALLA CARDIOPATIA ISCHEMICA ALL'ICTUS CEREBRI ATTRAVERSO LA STENOSI AORTICA

Moderatori:

***Fabio Bandini, Davide Bartolini, Luisiana Pastorino,
Andrea Rolandi, Claudio Marcello Solaro***

- 14:45 | Malattia coronarica e stenosi aortica: il sintomo angina.
Chi è il colpevole? Cosa trattare e cosa prima?
Maria Alberta Cattabiani
- 15:00 | La PTCA della culprit lesion e la rivascularizzazione
incompleta: focus sulla triplice e sull'ischemia residua
Rocco Vergallo
- 15:15 | Appropriatezza prescrittiva alla TC coronarica
ed indicazioni ad eventuale studio angiografico.
Ruolo delle statine ad alta intensità
Luca Olivetti
- 15:30 | Omocisteina ed ipercolesterolemia: dalla rottura di placca
aterosclerotica ai fenomeni tromboembolici cerebrali.
Prevenzione e terapia dell'ictus ai tempi moderni
Ilaria Gandoglia
- 15:45 | Trattare per prevenire con PCSK9-i mAbs:
soluzione efficace, semplice e sicura per le sfide
cardiovascolari complesse
Roberta Della Bona

- 16:00 | TAVI, stato dell'arte 2025
Alessandro Marco Elicio
- 16:20 | Tavola rotonda sulla placca ateromasica
Panel dei Relatori
- 16.45 | Coffee break

SESSIONE II

CUORE, RENE E OBESITÀ. SCOMPENSO CARDIO RENALE

Moderatori:

Luca Olivotti, Andrea Saccani, Rocco Vergallo

- 17:00 | Il rene nello scompenso cardiaco:
"all that glitters is not gold"
Roberto Pontremoli
- 17:15 | Efficacia e sicurezza dei farmaci chelanti del potassio
nei pazienti con scompenso cardiorenale.
Il punto di vista del nefrologo
Umberto Romano
- 17:30 | Antagonismo dell'aldosterone nell'insufficienza cardiaca:
ieri, oggi e domani
Pietro Ameri
- 17:45 | Amiloidosi cardiaca: conoscerla per diagnosticarla
in tempo e gestirla al meglio
Alessandro Galluzzo
- 18:00 | Tavola rotonda sullo scompenso cardio renale
Panel dei Relatori

09:00 | Saluti istituzionali e apertura dei lavori

SESSIONE III

UN CUORE AFFATICATO. LO SCOMPENSO CARDIACO: I DIVERSI TRATTAMENTI A NOSTRA DISPOSIZIONE

Moderatori:

***Maria Alberta Cattabiani, Francesco Scanavino,
Alberto Somaschini***

- 09:15 | SGLT2i oltre lo scompenso cardiaco: protezione cardio renale metabolica nel paziente a rischio cardiovascolare
Alberto Camerini
- 09.30 | Worsening HF e Vericiguat:
il pilastro più importante è il paziente
Stefano Giovinnazzo
- 09.45 | L'ambulatorio dello scompenso cardiaco territoriale di 1° livello. Esperienze in real life.
Come si può applicare con successo il DM77/2022
Federica Fossati
- 10.00 | Il dolore nel paziente con scompenso cardiaco: terapia con oppioidi. Il ruolo del palliativista.
Dare una speranza ed una risposta al paziente con nuove sinergie terapeutiche. Umanizzazione delle cure
Manuela Donelli
- 10.15 | Tavola rotonda sulle cure dello scompenso cardiaco
Panel dei Relatori
- 10.45 | Coffee break

SESSIONE IV

CARDIO PNEUMOLOGIA

Moderatori:

***Stefano Alice, Clara Fascie, Paolo Moscatelli,
Claudio Simonassi, Fabio Stellini***

- | | |
|-------|---|
| 11.15 | Ecografia polmonare: l'aiuto che dirime i dubbi
<i>Matteo Paganini</i> |
| 11.30 | Dispnea e BPCO nell'ambulatorio dell'MMG:
nuovi standard tra tecnologia e competenze
<i>Matteo Paganini</i> |
| 11:45 | Dispnea: medicina d'urgenza. Cuore o polmone?
Il ruolo dell'ecografia polmonare
<i>Federico Giusto</i> |
| 12.00 | Ambulatorio della pleura, biopsia ecoguidata.
Eccellenza della pneumologia ASL3 Genovese.
Come accedere al percorso
<i>Francesca Scordamaglia</i> |
| 12.15 | Ipertensione arteriosa polmonare:
diagnosi e terapia in real-life
<i>Giulia Guglielmi</i> |
| 12.30 | Dimostrazione pratica di ecografia polmonare
<i>Federico Giusto, Matteo Paganini</i> |
| 13.00 | Tavola rotonda sulla medicina cardiorespiratoria
<i>Panel dei Relatori</i> |
| 13.15 | Light lunch |



SESSIONE V**E NON PER ULTIMA:
LA PREVENZIONE DELLA MALATTIA CARDIOVASCOLARE**

Moderatori:

Alberto Camerini, Stefano Giovinnazzo

- 14.10 Co-Agonista GIP-GLP1: azione su diabete di tipo 2, obesità e fattori di rischio cardiovascolare
Alberto Menozzi
- 14.25 Ipertensione arteriosa: terapia di combinazione nella riduzione del rischio cardiovascolare. Dalle LG alla terapia sartoriale. Dove la monoterapia.
Stefano Benenati
- 14.40 L'identikit del paziente in terapia con acido bempedoico
Livia Pisciotta
- 14.5 La gestione del paziente a rischio CV molto alto: dalla dimissione al follow up. Focus 2025
Giorgio Caretta
- 15.10 GLP1, in particolare semaglutide, nell'approccio alla prevenzione della malattia cardiorenale del paziente diabetico e obeso
Micaela Battistini
- 15.25 Placca ateromasica: diabete tipo 1 e diabete tipo 2, chi è il killer?
Marilena Sidoti
- 15.40 Non solo cuore scompensato: utilizzo precoce delle glifozine nel paziente con diabete ASCV. Focus su Canagliflozin
Francesco Mainardi

- 15.55 | Terapie ancillari dello scompenso cardiaco nel paziente fragile con fatigue: B12, ferro orale e Vitamina D. Miglioramento della qualità di vita attraverso miglioramento della scala BORG e classe NYHA
Martina Solimano
- 16.10 | Alterazioni del sonno, stato ansioso-depressivo ed astenia nel paziente anziano con malattia cerebrovascolare. Approcci terapeutici con integratori
Maria Laura Bianchi
- 16.25 | Tavola rotonda sulla prevenzione cardiovascolare
Panel dei Relatori

INFORMAZIONI

ACCREDITAMENTO

ECM

TARGET DI RIFERIMENTO:

Professione: **Medico Chirurgo** (Tutte le discipline)

Professione: **Fisioterapista**

Professione: **Infermiere**

Professione: **Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare**

Professione: **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**

ACCREDITAMENTO ECM: n. 126-**456927** - CREDITI ECM n. **11**

APERTO A: n. **70 Partecipanti**



RESP. SCIENTIFICO

- Federica **FOSSATI**

Specialista Cardiologo

Cardiologo Ambulatoriale Territoriale, ASL 3 Genovese, ASL AL Piemonte

Referente di Branca Cardiologica ASL 3 Genovese ed ASL AL

RELATORI E MODERATORI

- Stefano **ALICE**
- Pietro **AMERI**
- Fabio **BANDINI**
- Davide **BARTOLINI**
- Micaela **BATTISTINI**
- Stefano **BENENATI**
- Maria Laura **BIANCHI**
- Alberto **CAMERINI**
- Giorgio **CARETTA**
- Maria Alberta **CATTABIANI**
- Roberto **DELLA BONA**
- Manuela **DONELLI**
- Marco Alessandro **ELICIO**
- Clara **FASCIE**
- Federica **FOSSATI**
- Alessandro **GALLUZZO**
- Ilaria **GANDOGLIA**
- Stefano **GIOVINAZZO**
- Federico **GIUSTO**
- Giulia **GUGLIELMI**

- Francesco **MAINARDI**
- Alberto **MENOZZI**
- Paolo **MOSCATELLI**
- Luca **OLIVOTTI**
- Matteo **PAGANINI**
- Luisiana **PASTORINO**
- Livia **PISCIOTTA**
- Roberto **PONTREMOLI**
- Andrea **ROLANDI**
- Umberto **ROMANO**
- Andrea **SACCANI**
- Francesco **SCANAVINO**
- Francesca **SCORDAMAGLIA**
- Marilena **SIDOTI**
- Claudio **SIMONASSI**
- Claudio Marcello **SOLARO**
- Martina **SOLIMANO**
- Alberto **SOMASCHINI**
- Fabio **STELLINI**
- Rocco **VERGALLO**



Inquadrare
il **QRcode**

OPPURE

Portarsi sulla pagina
www.allconn.it

STEP 1

ISCRIZIONE ALLA PIATTAFORMA (se già iscritti vedi step 2)

- 1** cliccare il pulsante “Registrati al sistema” posizionato in basso;
- 2** si aprirà una finestra dove inserire il proprio codice fiscale
- 3** cliccare su “Continua Registrazione”
- 4** compilare la scheda di registrazione, scegliendo anche un nome utente e una password
- 5** terminare la registrazione cliccando su “Registrati”

Al termine di questa procedura, verrà inviata automaticamente all'indirizzo da voi inserito, una e-mail contenente il link per confermare la registrazione, basterà cliccare su questo per completare il processo.

STEP 2

ISCRIZIONE AGEVOLATA AL CORSO UNA VOLTA REGISTRATI SU ALLCONN.IT

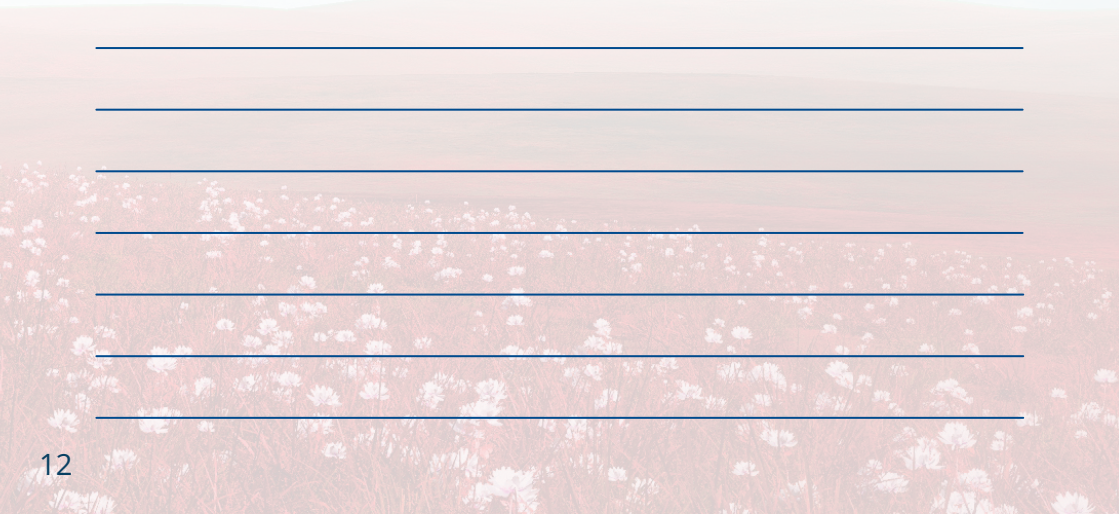
- 1** Una volta effettuato l'accesso alla piattaforma, cliccare su “elenco corsi residenziali”, e successivamente digitare in titolo del corso nel motore di ricerca interno;
- 2** il sistema proporrà l'accesso al corso di riferimento della propria area territoriale
- 3** cliccare su “accedi” poi “pre-iscriviti”
- 4** termine procedura

STEP 3

QUESTIONARIO, ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E CERTIFICATO CREDITI - ONLINE

Per acquisire i crediti ECM è obbligatorio compilare il questionario di apprendimento entro massimo 3 giorni dalla fine dell'evento. Tale questionario sarà reso disponibile durante l'evento esclusivamente ai medici la cui partecipazione sarà comprovata dalla firma sul registro presenze. L'attestato di partecipazione e il certificato dei crediti ECM saranno disponibili per il download dopo la verifica dei requisiti di partecipazione, dei risultati del questionario finale e della compilazione della scheda di valutazione dell'evento.

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd



12

[illegible]

Con il patrocinio di:



Con il patrocinio della
Società Italiana di Diabetologia

Provider e Segreteria Organizzativa



www.contatto.tv
info@contatto.tv

Con il contributo non condizionante di:



GE HealthCare



Medtronic
Engineering the extraordinary

NEOPHARMED
GENTILI

