

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: ENCOURAGE, EMPOWER and EVOLVE 2026

Dalla stratificazione del rischio all'intervento precoce nel paziente cardiovascolare con SGLT2i

DATA: 18-19-20 MAGGIO 2026

SEDE: UNA HOTELS T Hotel Cagliari - Via dei Giudicati, 66 - 09131 Cagliari

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

rachele.mizzi@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI: DOTT. FABRIZIO OLIVA, PROF. PASQUALE PERRONE FILARDI, PROF. MICHELE SENNI

DESTINATARI: N. 170 Medici Chirurghi specialisti in Cardiologia, Geriatria, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Interna e Nefrologia e Medici di Medicina Generale

N. ORE 15

N. CREDITI 10,5

N. ECM 479865

RAZIONALE SCIENTIFICO

Sindrome cardiovascolare–renale–metabolica (CRM) perché occuparsene è cruciale?

La sindrome CRM rappresenta un continuum di rischio in cui cuore, rene e metabolismo si influenzano reciprocamente.

Perché è un'emergenza clinico–sanitaria?

- CKD: in forte crescita globale, è destinata a diventare la 5ª causa di anni di vita persi entro il 2040, imponendo diagnosi e intervento precoci.
- Diabete: principale driver della sindrome CRM, causa frequente di CKD e amplificatore del rischio cardiovascolare e di scompenso.
- Scompenso cardiaco: endpoint comune della sindrome CRM, in aumento per invecchiamento e migliore sopravvivenza post-ischemica; elevato impatto in termini di ricoveri.
- Ipertensione: un killer silenzioso, causa e conseguenza di CKD, fattore dominante di rischio per scompenso e aritmie; target prioritario.
- Fibrillazione atriale (FA): aumenta con età, ipertensione, diabete e CKD; segnala alto rischio tromboembolico e di ospedalizzazioni.

CKD perché occuparsene è cruciale?

La CKD determina mortalità soprattutto per eventi cardiovascolari: intercettarla presto significa proteggere sia rene sia cuore. Le linee guida KDIGO pongono eGFR e uACR come strumenti fondamentali per diagnosi, stratificazione del rischio e follow-up.

Perché un evento su questi temi è urgente e rilevante?

Nonostante il consolidamento delle evidenze, persistono importanti gap:

- **Sottodiagnosi:** la CKD negli stadi iniziali, resta spesso non riconosciuta, con conseguente ritardo nell'avvio di misure protettive e terapeutiche
- **Screening incompleto:** eGFR e uACR non sempre vengono richiesti con regolarità nei pazienti ad alto rischio (diabete, ipertensione, scompenso), nonostante le raccomandazioni.
- **Adozione subottimale di terapie cardiorenali:** l'implementazione precoce di SGLT2i e l'ottimizzazione dei "pilastri" (RAASi, controllo pressorio, statine/target LDL nei candidati, ecc.) richiedono percorsi condivisi e cultura integrata.
- **La complessità del paziente CRM** (multimorbido, politerapia, comorbidità come FA e ASCVD) rende essenziale un modello multidisciplinare e un linguaggio comune tra cardiologi, nefrologi, diabetologi e MMG.

Conclusione

Occuparsi di CRM significa interrompere il continuum di rischio attraverso:

- Screening sistematico (eGFR + uACR) nei pazienti a rischio (dislipidemia, diabete, ipertensione, FA, obesità, scompenso).
- Stratificazione condivisa del rischio CV.
- Migliorare appropriatezza d'uso ed implementazione precoce dei pilastri terapeutici (SGLT2i, RAASi, CCB per controllo pressorio, nsMRA, statine, etc) e gestione integrata della FA.

In un contesto di crescita di CKD, dislipidemia, ipertensione, diabete e scompenso, l'approccio CRM non è un'opzione innovativa ma una necessità clinica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

LUNEDÌ 18 MAGGIO

- 13:30 Registrazione dei partecipanti
- 14:00 Apertura lavori e presentazione obiettivi
Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi, Michele Senni

I SESSIONE

MODERATORI: Claudio Bilato, Marco Corda

- 14:15 Profilo e strategie terapeutiche nel paziente ad alto rischio di scompenso
Stefano Urbinati
- 14:30 Dalla Dislipidemia alla CAD: Il Percorso dell'Aterosclerosi
Federico Nardi
- 14:45 Compromissione renale come moltiplicatore di rischio cardiovascolare
Sebastiano Sciarretta
- 15:00 Intervista doppia
"Braunwald Reloaded": Come Statine e SGLT2i Trasformano la Gestione del Rischio CV
Massimo Iacoviello, Andrea Di Lenarda
Conduce: **Furio Colivicchi**
- 15:30 L'Influenza del diabete, con e senza SGLT2i, sulla prognosi Cardiovascolare
Angela Sciacqua
- 15:45 Diabete e CKD: il ruolo di Finerenone
Roberto Pontremoli
- 16:00 Discussione sui temi precedentemente trattati
- 16:20 Pausa

II SESSIONE

MODERATORI: Gavino Casu, Domenico Gabrielli

- 16:45 Fibrillazione Atriale e Malattia Renale Cronica: Identificare la vulnerabilità per Intervenire con SGLT2i
Giuseppe Boriani

- 17:00 Ipertensione e CKD, killer silenziosi: il ruolo dei CCB
Agostino Virdis
- 17:15 Discussione sui temi precedentemente trattati
- 17:35 Paziente CV con T2DM e CKD le esperienze di Real Life sul territorio italiano
Furio Colivicchi
- 17:50 CKD come Porta d'Accesso alla HFpEF: come diagnosi e trattamento precoce con SGLT2i possono fare la differenza
Marco Metra
- 18:05 Discussione sui temi precedentemente trattati
- 18:25 Take Home Message
Claudio Bilato, Gavino Casu, Marco Corda, Domenico Gabrielli

MARTEDI' 19 MAGGIO

- 08:30 **TAVOLA ROTONDA**
Screening precoce della CKD: la chiave per cambiare la storia clinica
Moderatori: **Federico Nardi, Domenico Gabrielli, Antonello Pani**
Expert Panel: **Furio Colivicchi, Andrea Montagnani, Marco Merlo**
- 09:30 – 11:00 **Scientific DATA & UPDATES**
Workshop per selezionare le pubblicazioni scientifiche più rilevanti/interessanti per la propria pratica clinica

SALETTA A

Moderatore: **Marco Merlo**
Tutor: **Simona Giubilato, Daniele Masarone**

SALETTA B

Moderatore: **Roberta Montisci**
Tutor: **Adele Lillo, Paolo Severino**

SALETTA C

Moderatore: **Paolo Calabrò**
Tutor: **Emanuele Tizzani, Nicola Gasparetto**

SALETTA D

Moderatore: **Francesco Giallauria**
Tutor: **Francesco Monitillo, Mattia Lillu**

- 11:00 Pausa
- 11:30 **ROUND TABLE "Dilemmi quotidiani ed opportunità diagnostico-terapeutiche"**
Workshop su SGLT2i e marker di rischio eGFR e uACR, suddiviso in 3 sessioni
1) *Brainstorming su effetti e benefici*
2) *identificazione di dilemmi e difficoltà quotidiane*
3) *proposte di dati/soluzioni/risposte sugli elementi emersi*

SALETTA A

Moderatore: **Marco Merlo**

Tutor: **Simona Giubilato, Daniele Masarone**

SALETTA B

Moderatore: **Roberta Montisci**

Tutor: **Adele Lillo, Paolo Severino**

SALETTA C

Moderatore: **Alberto Palazzuoli**

Tutor: **Nicola Gasparetto, Emanuele Tizzani**

SALETTA D

Moderatore: **Francesco Giallauria**

Tutor: **Francesco Monitillo, Mattia Lillu**

13:00 Pausa Pranzo

14:30 – 18:00 **"Buona la prima"**

Workshop per costruire e presentare uno slide deck ed un video teasing su diversi setting di pazienti con malattia CVD e comorbidità CRM

SALETTA A

Tutor: **Mauro Pisano, Vincenzo Russo, Riccardo Inciardi, Diego Della Riva**

SALETTA B

Tutor: **Alberto Palazzuoli, Alessandro Carbonaro, Massimo Di Marco, Hernan Polo Friz**

16:30 - 17.00 Pausa

MERCOLEDI' 20 MAGGIO

09:00 Presentazione degli elaborati selezionati dalle proposte del workshop del giorno precedente e discussione

Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi, Michele Senni

10:45 Pausa

11:15 Nuove evidenze nella gestione dell'HFmrEF e HFpEF: finerenone
Michele Senni

11:25 Non dimentichiamoci del paziente HF «Acuto»
Fabrizio Oliva

11:35 Paziente CRM e scenari terapeutici futuri
Pasquale Perrone Filardi

11:45 **SESSIONE Question & Answer con Survey**
Moderatori: **Carlo Balloi, Leonardo De Luca**
Expert Panel: **Pietro Ameri, Salvatore Corrao, Gennaro Cice, Giovanna Geraci, Carlo Mario Lombardi, Alessandro Fucili**

13:15 Survey finale e Take home Message
Fabrizio Oliva, Pasquale Perrone Filardi, Michele Senni

13:45 Chiusura lavori

ACRONIMI

CRM Sindrome Cardio Renale Metabolica
CKD Chronic Kidney Disease
FA Fibrillazione Atriale
KDIGO Kidney Disease: Improving Global Outcomes
UACR Urinary Albumin-to-Creatinine Ratio
EGFR Estimated Glomerular Filtration Rate
RAASI Renin-Angiotensin-Aldosterone System inhibitors
LDL Low Density Lipoprotein
SGLT2I Inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2
ASCVD Atherosclerotic Cardiovascular Disease
MMG Medici di Medicina Generale
CV Rischio di eventi Cardiovascolari
CCB Calcium Channel Blockers
NSMRA Non-Steroidal Mineralocorticoid Receptor Antagonist
CAD Coronary Artery Disease
T2DM Diabete Mellito di Tipo 2
HFpEF Heart Failure with preserved Ejection Fraction
CVD Cardiovascular Diseases
HF Heart Failure
HFmrEF Heart Failure with mildly reduced Ejection Fraction

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA	CITTA'
AMERI	PIETRO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	UNIVERSITÀ DI GENOVA	PROFESSORE ASSOCIATO	GENOVA
BALLOI	CARLO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL CAGLIARI	DIRIGENTE MEDICO	CAGLIARI
BILATO	CLAUDIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI ARZIGNANO	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA	ARZIGNANO
BORIANI	GIUSEPPE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO DI MODENA	DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA	MODENA

CALABRO'	PAOLO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI U.O.C. DI CARDIOLOGIA E UTIC "L. VANVITELLI" C/O OSPEDALE MONALDI	PROFESSORE ORDINARIO DI CARDIOLOGIA	NAPOLI
CARBONARO	ALESSANDRO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	POLICLINICO G. RODOLICO	DIRIGENTE MEDICO UO CARDIOLOGIA	CATANIA
CASU	GAVINO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE CIVILE SS. ANNUNZIATA	DIRETTORE	SASSARI
CICE	GENNARO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI	PROFESSORE CARDIOLOGIA	NAPOLI
COLIVICCHI	FURIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE SAN FILIPPO NERI	DIRETTORE CARDIOLOGIA	ROMA
CORDA	MARCO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA BROTTU	DIRIGENTE MEDICO	CAGLIARI
CORRAO	SALVATORE	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	ARNAS CIVICO DI CRISTINA E BENFRATELLI	DIRETTORE	PALERMO
DE LUCA	LEONARDO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA UNIVERSITÀ UNICAMILLUS	DIRETTORE DELLA CARDIOLOGIA	PAVIA
DELLA RIVA	DIEGO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	OSPEDALE MAGGIORE "CARLO ALBERTO PIZZARDI"	DIRIGENTE MEDICO	BOLOGNA
DI LENARDA	ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA (ASU GI)	DIRETTORE PRESSO SC PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI	TRIESTE
DI MARCO	MASSIMO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE CIVILE SANTO SPIRITO - PESCARA	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO CARDIOLOGIA	PESCARA
FUCILI	ALESSANDRO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGO	FERRARA

GABRIELLI	DOMENICO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UOC DI CARDIOLOGIA DELL'OSPEDALE SAN CAMILLO	DIRETTORE	ROMA
GASPARETTO	NICOLA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	ULSS 2, PRESIDIO OSPEDALIERO DI TREVISO	DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGI	TREVISO
GERACI	GIOVANNA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	PO SANT'ANTONIO ABATE ASP TRAPANI	DIRETTORE UOC CARDIOLOGIA	PALERMO
GIALLAURIA	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	GERIATRIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II	PROFESSORE ASSOCIATO	NAPOLI
GIUBILATO	SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DIRIGENTE MEDICO UOC DI CARDIOLOGIA CON EMODINAMICA E UTIC	CATANIA
IACOVIELLO	MASSIMO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITA' DI FOGGIA	PROFESSORE ORDINARIO	FOGGIA
INCIARDI	RICCARDO MARIA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA	BRESCIA
LILLO	ADELE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	ASL BARI	RESPONSABILE AMBULATORIALE	BARI
LILLU	MATTIA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	ARNAS G. BROTZU	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA	CAGLIARI
LOMBARDI	CARLO MARIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA	PROFESSORE ASSOCIATO DI CARDIOLOGIA	BRESCIA
MASARONE	DANIELE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AORN DEI COLLI - NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO U.O. DI CARDIOLOGIA	NAPOLI
MERLO	MARCO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA (ASUGI)	DIRIGENTE MEDICO U.O. DI CARDIOLOGIA	TRIESTE
METRA	MARCO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI BRESCIA	PROFESSORE ORDINARIO	BRESCIA
MONITILLO	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE	STUDIO MEDICO	LIBERO PROFESSIONISTA	BARI
MONTAGNANI	ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	NEFROLOGIA	OSPEDALE MISERICORDIA DI GROSSETO	DIRETTORE	GROSSETO

MONTISCI	ROBERTA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	POLICLINICO DUILIO CASULA	DIRETTRICE	MONSERRATO (CA)
NARDI	FEDERICO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE SANTO SPIRITO	DIRETTORE	CASALE MONFERRATO (AL)
OLIVA	FABRIZIO GIOVANNI	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA	DIRETTORE CARDIOLOGIA	MILANO
PALAZZUOLI	ALBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI SIENA	PROFESSORE	SIENA
PANI	ANTONELLO	MEDICINA E CHIRURGIA	NEFROLOGIA	ARNAS G. BROTZU	DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA	CAGLIARI
PERRONE FILARDI	PASQUALE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AOU FEDERICO II	PROFESSORE ORDINARIO DI CARDIOLOGIA	NAPOLI
PISANO	MAURO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE SAN FRANCESCO	DIRETTORE DEL	NUORO
POLO FRIZ	HERNAN	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	ASST LECCO	DIRETTORE	LECCO
PONTREMOLI	ROBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	UNIVERSITÀ DI GENOVA	PROFESSORE ORDINARIO	GENOVA
RUSSO	VINCENZO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	STUDIO MEDICO PRIVATO	LIBERO PROFESSIONISTA	NAPOLI
SCIACQUA	ANGELA	MEDICINA E CHIRURGIA	GERIATRIA	UNIVERSITÀ MAGNA GRAECIA DI CATANZARO	DIRETTORE	CATANZARO
SCIARRETTA	SEBASTIANO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI ROMA "SAPIENZA"	PROFESSORE ASSOCIATO	ROMA
SENNI	MICHELE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI BERGAMO	DIRETTORE USC	BERGAMO
SEVERINO	PAOLO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	POLICLINICO UMBERTO I ROMA	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO	ROMA
TIZZANI	EMANUELE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DEGLI INFERMI - RIVOLI	DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA	TORINO
URBINATI	STEFANO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	OSPEDALE BELLARIA	DIRETTORE UOC CARDIOLOGIA	BOLOGNA
VIRDIS	AGOSTINO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	UNIVERSITÀ DI PISA	PROFESSORE ORDINARIO	PISA