

IL PAZIENTE CARDIOMETABOLICO OGGI: CHI SE NE PRENDE CURA

Mantova – 19/05/2026 - 29/09/2026

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le patologie cardiovascolari rappresentano tuttora la principale causa di morbidità e mortalità nei Paesi industrializzati. Nel paziente con profilo cardiometabolico complesso, la coesistenza di diabete mellito tipo 2, dislipidemia, obesità viscerale, sindrome metabolica e ipertensione arteriosa determina un incremento esponenziale del rischio cardiovascolare globale, richiedendo un approccio integrato e multidisciplinare. La dislipidemia, in particolare l'assetto aterogeno caratterizzato da elevati livelli di LDL-C, trigliceridi aumentati e ridotti valori di HDL-C, costituisce uno dei principali determinanti del rischio residuo nei pazienti diabetici e cardiopatici. Nonostante le evidenze consolidate e la disponibilità di terapie ipolipemizzanti efficaci (statine ad alta intensità, ezetimibe, inibitori di PCSK9, inclisiran, fibrati e nuove molecole in sviluppo), una quota significativa di pazienti non raggiunge i target raccomandati dalle linee guida internazionali, mantenendo un rischio cardiovascolare inaccettabilmente elevato. Nel paziente con diabete, la fisiopatologia dell'aterosclerosi è ulteriormente amplificata da insulino resistenza, infiammazione cronica di basso grado, disfunzione endoteliale e alterazioni qualitative delle lipoproteine. In questo contesto, il dialogo tra diabetologo e cardiologo diventa cruciale per stratificare correttamente il rischio cardiovascolare e personalizzare gli obiettivi terapeutici lipidici in base al profilo di rischio. La gestione dell'aderenza terapeutica è un altro snodo fondamentale che riguarda tutte le patologie croniche, in particolare quelle asintomatiche come la dislipidemia. Le più recenti evidenze scientifiche e le linee guida europee sottolineano la necessità di un approccio patient centered, basato sulla valutazione globale del rischio e sull'ottimizzazione precoce e combinata delle strategie terapeutiche. L'evoluzione del panorama farmacologico offre oggi nuove opportunità per una gestione più efficace e sostenibile del paziente cardiometabolico, ma richiede aggiornamento continuo e condivisione interdisciplinare. L'evento si propone quindi come momento di confronto tra specialisti e medici di medicina generale, con l'obiettivo di analizzare le evidenze più recenti nella gestione della dislipidemia nel paziente cardiometabolico, favorire l'integrazione dei percorsi diagnostico-terapeutici e promuovere un modello di gestione condivisa tra specialisti e territorio. Attraverso un approccio interattivo e multidisciplinare, il corso intende fornire strumenti pratici per migliorare l'appropriatezza prescrittiva, il raggiungimento dei target lipidici e la riduzione del rischio cardiovascolare nel paziente con diabete e dislipidemia, contribuendo in modo concreto alla prevenzione degli eventi cardiovascolari maggiori.

HINOVIA S.r.l.

Provider Standard ECM ID 1307

Sede legale: Viale IV Novembre, 28 · 31100 **Treviso** (TV) Italia · Tel. +39 0422 1860100

P.IVA e C.F. IT05128330262 · REA TV 427266 · SDI M5UXCR1

mail: info@hinovia.com · **pec:** hinoviasrl@legalmail.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Francesca Buffoli – Mantova

SEDE CONGRESSUALE

Hotel Casa Poli

Corso Giuseppe Garibaldi, 32 – 46100 Mantova (MN)

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso è accreditato secondo le direttive ECM (Educazione Continua in Medicina).

È obbligatoria la partecipazione al 90% dell'attività RES e i crediti potranno essere rilasciati dal Provider Hinovia solo a fronte del superamento della prova di valutazione finale e della compilazione della "Scheda di valutazione evento".

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali, diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

L'evento formativo è stato accreditato per le seguenti figure professionali:

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Cardiologia, Endocrinologia, Malattie metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di famiglia), Nefrologia, Neurologia

NUMERO DI CREDITI ECM RICONOSCIUTI: 9

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Ph. 0422 1860100

ecm@hinovia.com

ID Provider: 1307

PROGRAMMA SCIENTIFICO

19 maggio 2026

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
17.00	17.30	Apertura segreteria e registrazione partecipanti	-
17.30	17.40	Introduzione, presentazione obiettivi e contenuti dell’evento	F. Buffoli
17.40	18.00	Il paziente cardio-metabolico: il grande assente nei percorsi di cura	D. Donini
18.00	18.20	Impatto del diabete sul rischio CV	A. M. Labate
18.20	18.40	Linee guida ESC update 2025: cosa ci dicono	E. Guerra
18.40	19.00	Dalla teoria ai numeri: Studio Clear Outcomes	F. Buffoli
19.00	19.30	Discussione sui temi precedentemente trattati – Sessione Q&A	F. Buffoli, D. Donini, A. M. Labate, E. Guerra
19.30	19.50	Terapia ipolipemizzante: il ruolo della triplice terapia orale	G. Faden
19.50	20.10	Intolleranza alla statina: come riconoscerla e approcciarla	M. L. Spina
20.10	20.30	Il paziente DM1: target e trattamento	A. Malaspina
20.30	20.50	Il paziente ambulatoriale con SCC: target e trattamento	M. Bigliardi
20.50	21.20	Discussione sui temi precedentemente trattati – Sessione Q&A	G. Faden, M. L. Spina, A. Malaspina, M. Bigliardi
21.20	21.45	Tavola rotonda Un percorso condiviso per il paziente cardiometabolico	F. Buffoli, D. Donini, A. M. Labate, E. Guerra, G. Faden, M. L. Spina, A. Malaspina, M. Bigliardi
21.45	22.00	Take home message e chiusura dei lavori	F. Buffoli

29 settembre 2026

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
17.00	17.30	Apertura segreteria e registrazione partecipanti	-
17.30	17.40	Introduzione, presentazione obiettivi e contenuti dell'evento	F. Buffoli
17.40	18.00	Real World Data: Evidenze dallo Studio Santorini e dallo Studio Milos	F. Buffoli
18.00	18.20	La dislipidemia nel paziente diabetico: che dati abbiamo	D. Donini
18.20	18.40	Aderenza e persistenza nella terapia ipolipemizzante	G. Faden
18.40	19.00	Il paziente con arteropatia periferica	M. Bigliardi
19.00	19.30	Discussione sui temi precedentemente trattati – Sessione Q&A	F. Buffoli, D. Donini, G. Faden, M. Bigliardi
19.30	19.50	Diabete e ipertrigliceridemia: un equilibrio difficile	A. Malaspina
19.50	20.10	Come e quando trattare il paziente post SCA	E. Guerra
20.10	20.30	Il paziente con sindrome metabolica	A. M. Labate
20.30	20.50	Gestione interdisciplinare del paziente diabetico	M. L. Spina
20.50	21.20	Discussione sui temi precedentemente trattati – Sessione Q&A	A. Malaspina, E. Guerra, A. M. Labate, M. L. Spina
21.20	21.45	Tavola rotonda La sinergia richiesta per un efficace follow-up del paziente dislipidemico complesso	F. Buffoli, D. Donini, A. M. Labate, E. Guerra, G. Faden, M. L. Spina, A. Malaspina, M. Bigliardi
21.45	22.00	Take home message	F. Buffoli
22.00	22.10	Compilazione questionario ECM e chiusura dei lavori	F. Buffoli

EVENTUALI SOSTITUTI:

Nel caso in cui un relatore non potesse presentarsi per cause di forza maggiore, verrà sostituito, secondo le indicazioni dei responsabili scientifici, da un relatore presente nel programma e avente equivalenti competenze scientifiche.

TAVOLE ROTONDE

Tavola rotonda – Un percorso condiviso per il paziente cardiometabolico

La tavola rotonda “Un percorso condiviso per il paziente cardiometabolico” ha l’obiettivo di favorire il confronto tra specialisti e professionisti sanitari coinvolti nella gestione delle patologie cardiometaboliche. Attraverso il dialogo multidisciplinare verranno analizzate le principali criticità del percorso di cura del paziente. L’incontro mira a individuare strategie condivise per migliorare l’integrazione tra ospedale, territorio e diverse figure cliniche. Particolare attenzione sarà dedicata alla continuità assistenziale e alla personalizzazione delle terapie. La discussione intende infine promuovere modelli organizzativi più efficaci per ottimizzare gli esiti clinici e la qualità di vita dei pazienti.

Tavola rotonda – La sinergia richiesta per un efficace follow-up del paziente dislipidemico complesso

La tavola rotonda “La sinergia richiesta per un efficace follow-up del paziente dislipidemico complesso” si propone di approfondire le strategie di gestione a lungo termine dei pazienti con dislipidemia ad alto rischio. Il confronto tra specialisti e professionisti del territorio permetterà di analizzare le principali sfide cliniche e organizzative nel monitoraggio di questi pazienti. Particolare attenzione sarà rivolta al ruolo della collaborazione multidisciplinare nel garantire un follow-up strutturato ed efficace. Verranno inoltre discussi strumenti e percorsi per migliorare l’aderenza terapeutica e la continuità delle cure. L’obiettivo è individuare modelli condivisi di presa in carico capaci di ottimizzare la prevenzione cardiovascolare.

ACRONIMI

LDL-C: Low-Density Lipoprotein Cholesterol

HDL-C: High-Density Lipoprotein Cholesterol

PCSK9: Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9

CV: Cardiovascolare

ESC: European Society of Cardiology

DM1: Diabete Mellito di Tipo 1

SCC: Scompenso Cardiaco Cronico

SCA: Sindrome Coronarica Acuta

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
BUFFOLI	FRANCESCA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico Cardiologo presso Ospedale Carlo Poma di Mantova
BIGLIARDI	MAURO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente Medico Cardiologo presso Ospedale Carlo Poma di Mantova
DONINI	DIANA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Dirigente Medico Endocrinologo presso Casa di Cura San Clemente - Mantova
GUERRA	EMILIANO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	Dirigente medico Cardiologo presso l'Ospedale Carlo Poma di Mantova
FADEN	GIACOMO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	Dirigente Medico Cardiologo presso Green Park - Il Parco della Salute - Mantova
LABATE	ANTONIO MARIA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico Medicina Interna presso Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Del Garda PO Gavardo - Brescia
MALASPINA	ALESSANDRA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	Dirigente Medico Endocrinologo presso Ospedale Carlo Poma di Mantova
SPINA	MARIA LUISA	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Dirigente Medico presso Ospedale Carlo Poma di Mantova