

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: IL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

DATA: 5 GIUGNO 2026

SEDE: Hotel BelSito Avellino Est - SS7, 83030 Manocalzati AV

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

segreteria@infocongress.it

www.infocongress.it

giorgia.colapietro@infocongress.it

PRESIDENTE DEL CORSO: FRANCESCA LANNI

RESPONSABILI SCIENTIFICI: FIORE MANGANELLI, FRANCESCO ROTONDI

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: n. 50 Medici Chirurghi specialisti in Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia), Cardiologia, Geriatria, Medicina Interna e Nefrologia

N. ORE 6

N. CREDITI 6

N. ECM 482377

RAZIONALE SCIENTIFICO

Lo scompenso cardiaco costituisce uno dei maggiori problemi di salute pubblica nel mondo, in considerazione del progressivo aumento dell'incidenza e della prevalenza di tale malattia, sia per l'allungamento della speranza di vita che per la maggiore sopravvivenza dopo una cardiopatia acuta. La prevalenza si colloca attualmente fra il 2% e il 3% della popolazione generale, ma raggiunge il 10- 15% quando consideriamo i pazienti nella fascia d'età superiore a 70 anni, mentre l'incidenza è di circa 5 nuovi casi ogni 1000 abitanti anno. Nonostante il continuo miglioramento delle conoscenze scientifiche e delle terapie farmacologiche e non farmacologiche, l'impatto, in termini di mortalità e morbidità, rimane elevato. Lo scompenso cardiaco è infatti la prima causa di ospedalizzazione nella popolazione adulta, e la mortalità a 12 mesi è compresa fra il 10% e il 35% a seconda delle casistiche, ma significativamente più elevata nei pazienti con scompenso avanzato. I dati epidemiologici e la complessità dei pazienti rendono conto altresì dei costi elevati che, per lo scompenso, raggiungono l'1,2-2,0% della spesa sanitaria totale negli Stati Membri dell'Unione Europea. Nel corso degli ultimi anni, nell'ambito della terapia dell'insufficienza cardiaca, si sono resi disponibili una serie di trattamenti farmacologici e non farmacologici, che hanno dimostrato di essere in grado di migliorare significativamente la prognosi dei pazienti, pur permanendo difficoltà nella loro implementazione e nella gestione extraospedaliera degli stessi. Nonostante tali progressi, lo scompenso cardiaco è ancora gravato da una prognosi infausta. La ricerca più recente si è orientata verso nuovi target e, in particolare, la modulazione della pathway ossido nitrico (NO)-sGC-cGMP. Tra i modulatori della pathway dell'ossido nitrico è stato recentemente approvato VERICIGUAT in quei pazienti con HFrEF e worsening in cui le riacutizzazioni limitano qualità e aspettativa di vita. Scopo dell'incontro è quello di analizzare e discutere gli aspetti più innovativi relativi alla diagnosi, terapia e gestione del paziente con scompenso cardiaco, emersi dalle evidenze dei recenti trials clinici, e favorire un confronto tra i professionisti sui modelli organizzativo-assistenziali per ottimizzare le cure di una sindrome con ancora forte impatto negativo in termini prognostici ed economico, mettendo al centro il paziente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

13.00 Registrazione dei partecipanti

13.15 Apertura dei lavori e definizione degli obiettivi
Francesca Lanni, Fiore Manganelli, Francesco Rotondi

SESSIONE I

Moderatori. M. Amitrano, F. Sellitto, N. Vargas

13.30 Epidemiologia dello scompenso cardiaco nella real life e strategie per l'identificazione precoce
G. Cione

14.00 Studio Victoria e Verita study: la gestione del paziente scompensato dai trials alla pratica clinica
C. Iapicca

15.00 Pausa

SESSIONE II

Moderatori: V. Fimiani, F. Manganelli, F. Rotondi

15.30 La terapia farmacologica del paziente con scompenso cardiaco cronico: come ottimizzarla
L. Amato

16.00 Scompenso cardiaco e Valvulopatie
S. Capobianco

16.30 Scompenso cardiaco e Fibrillazione Atriale
F. Nappi

17.00 Scompenso cardiaco e co-morbidità: Confronto e condivisione di esperienze individuali
M. Amitrano, N. Vargas

17.30 Paziente cardio-nefro-metabolico: nuove prospettive terapeutiche in un modello multidisciplinare efficace
V. Fimiani

19.00 Tavola rotonda
Confronto e discussione interattiva: Proposte per la definizione di un processo condiviso di miglioramento del trattamento del paziente con scompenso cardiaco

19.30 Take home message
Francesca Lanni, Fiore Manganelli, Francesco Rotondi

20.00 Chiusura dei lavori

ACRONIMI

Studio Victoria (Vericiguat Global Study in Subjects with Heart Failure with Reduced Ejection Fraction) è un importante trial clinico randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, che ha valutato l'efficacia e la sicurezza del vericiguat nei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico ad alto rischio

Verita study Lo studio VERITA (Clinical profile, associated events and safety of vericiguat in a real-world cohort in Andalusia) è un'indagine osservazionale che ha analizzato l'utilizzo, la sicurezza e l'efficacia del farmaco vericiguat nella pratica clinica reale ("real-world").

(NO) Ossido Nitrico

sGC Soluble Guanylyl Cyclase

Cgmp Guanosina monofosfato ciclica (cGMP)

HFrEF Heart Failure with reduced Ejection Fraction

VERICIGUAT farmaco innovativo, approvato da AIFA ed EMA, utilizzato per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica a frazione di eiezione ridotta. È indicato per pazienti adulti già stabilizzati dopo un recente episodio di scompenso (peggioramento), al fine di ridurre il rischio di morte cardiovascolare e ospedalizzazioni

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA	CITTÀ
AMATO	LUCA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
AMITRANO	MARIA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
CAPOBIANCO	STEFANO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
CIONE	GELSOMINA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
FIMIANI	VANESSA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
IAPICCA	CRISTINA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
LANNI	FRANCESCA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
MANGANELLI	IORE	MEDICINA E CHIRURGIA	NEUROLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO

NAPPI	FELICE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
ROTONDI	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
SELLITTO	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	NEUROLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO
VARGAS	NICOLA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIUSEPPE MOSCATI"	DIRIGENTE MEDICO	AVELLINO

