

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: DALLA DIAGNOSI PRECOCE ALLA RICONCILIAZIONE TERAPEUTICA: TRA CERTEZZE E NOVITA'

DATA: 20 GIUGNO 2026

SEDE: Starhotels Business Palace - Via Privata Pietro Gaggia, 3, 20139 Milano MI

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

valeria.cavallo@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO: FRANCESCO DELLA ROSA

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 30 Medici Chirurghi specialisti in Cardiologia, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Geriatria e Nefrologia.

N. ORE 4

N. CREDITI 4

N. ECM 483682

RAZIONALE SCIENTIFICO

La sindrome cardio-reno-metabolica rappresenta una condizione complessa in cui malattia cardiovascolare, insufficienza renale e disordini metabolici si influenzano reciprocamente, accelerando la progressione del danno d'organo. Il riconoscimento precoce dei pazienti a rischio e l'ottimizzazione tempestiva della terapia sono fondamentali per ridurre eventi cardiovascolari e rallentare il declino della funzione renale. In questo contesto, il controllo della dislipidemia rimane un pilastro centrale della prevenzione: nonostante le linee guida ESC/EAS abbiano definito target LDL sempre più stringenti in base al profilo di rischio, il gap terapeutico nella popolazione italiana rimane significativo.

Le recenti evidenze cliniche e i dati di Real-World Evidence hanno confermato l'efficacia degli SGLT2i come strumenti essenziali nella protezione cardio-renale, con benefici dimostrati su mortalità cardiovascolare, ospedalizzazioni per scompenso, progressione renale e riduzione dell'albuminuria, anche in assenza di diabete. Accanto alle innovazioni farmacologiche, la gestione nutrizionale rimane un pilastro della cura: il ruolo della dieta nella modulazione dell'albuminuria, della pressione arteriosa e della progressione della malattia renale — insieme all'uso appropriato degli alimenti a proteici e alla valutazione dell'apporto proteico — richiede competenze aggiornate e una presa in carico integrata.

La complessità di questi pazienti rende indispensabile un approccio multidisciplinare, basato sulla collaborazione tra cardiologi, nefrologi, diabetologi, internisti e medici di medicina generale. Il corso mira a fornire ai professionisti aggiornamenti scientifici, strumenti pratici e modelli organizzativi per una gestione integrata ed efficace del paziente cardio-reno-metabolico.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.45 Registrazione dei partecipanti

09.00 La gestione del paziente CRM: l'importanza della multidisciplinarietà.

Analisi Survey dati pazienti cardiologia ambulatoriale

Mirela Spinu

09:15 Il fenotipo cardio-nefro-metabolico nella pratica clinica: chi è il nostro paziente?

Stefano Meani

09:30 L'utilizzo precoce degli SGLT2i e del finerenone per il rallentamento del declino funzionale glomerulare, un alleato importante per il rene: e l'albuminuria?

Luca della Volpe

09:45 SGLT2i: ridurre il rischio cardiovascolare non è un'opzione, è una priorità

Gabriella Comerio

10:00 SGLT2i: la gestione dello scompenso cardiaco

Francesco Della Rosa

10:15 TAVOLA ROTONDA

Esperienze cliniche a confronto sui vari setting di pazienti e percorsi condivisi

- Paziente con HF indipendentemente da FE
- Paziente con malattia cardiovascolare pregressa + CAD, eGFR < 60
- Paziente con malattia cardiovascolare pregressa + FA, eGFR < 60
- Paziente con malattia cardiovascolare pregressa + post IM, eGFR < 60
- Paziente con malattia cardiovascolare pregressa eGFR > 60, AUCR > 200
- Paziente con malattia cardiovascolare pregressa + ipertensione, eGFR < 60

Tutta la faculty

11:00 Pausa

11:30 Dislipidemia in Italia: prevalenza, impatto clinico e principali criticità nella pratica del medico di medicina generale

Marcello Cassavia

11:45 Le linee guida ESC sulla dislipidemia: stratificazione del rischio ed obiettivi terapeutici

Gianluigi Guida

12:00 Strategie terapeutiche nella dislipidemia: trattamento farmacologico e ruolo dei nutraceutici

Vincenzo Montericcio

12:15 Discussione sugli argomenti precedenti

12:45 Take home message

Francesco Della Rosa

13:30 Chiusura lavori

ACRONIMI

CRM Sindrome Cardio Renale Metabolica
SGLT2-i inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2
HF Heart Failure
FE Ejection Fraction
CAD Coronary Artery Disease
Egfr Estimated Glomerular Filtration Rate
FA Fibrillazione atriale
IM Intramuscolare
AUCR Albumin-Creatinine Ratio
LDL Lesione da Decubito
ESC European Society of Cardiology
EAS European Atherosclerosis Society

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/ FORMATIVA	CITTA'
COMERIO	GABRIELLA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ISTITUTO AUXIOLOGICO ITALIANO	MEDICO	MILANO
DELLA VOLPE	LUCA	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	DIRIGENTE MEDICO	MILANO
DELLA ROSA	FRANCESCO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ISTITUTO AUXIOLOGICO ITALIANO	DIRIGENTE MEDICO	MILANO
MEANI	STEFANO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ISTITUTO AUXIOLOGICO ITALIANO	MEDICO	MILANO
SPINU	MIRELA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ISTITUTO AUXIOLOGICO ITALIANO	MEDICO	MILANO
CASSAVIA	MARCELLO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	ASL MILANO	MEDICO	MILANO
MONTERICCIO	VINCENZO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALISTICO	DIRETTORE SANITARIO	SAN DONATO MILANESE
GUIDA	GIANLUIGI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE SAN DONATO	MEDICO	MILANO