



EVENTO FORMATIVO

ZENITH²F

FROM HIGH RISK TO HEART FAILURE

L'ottimale gestione del paziente con scompenso cardiaco dalla fase preclinica alla malattia avanzata nel contesto della riabilitazione cardiologica

- ↪ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↪ **Data:** **20 giugno 2026**
- ↪ **Sede:** Hotel Simplon
Corso Giuseppe Garibaldi, 52, 28831 Baveno (VB)
- ↪ **Tipologia:** Residenziale
- ↪ **Responsabili scientifici:** **Marco Ambrosetti**
Francesco Fattirolli
- ↪ **Obiettivo:** Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ↪ **Destinatari:** 50 Medici Chirurghi (Cardiologia, Medicina Interna, Geriatria, Medicina Emergenza e Urgenza, Pneumologia, Chirurgia Vascolare, Medicina Generale)
- ↪ **Durata – Crediti ECM** 8 ore formative – 8 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

Lo scompenso cardiaco (SC) rappresenta una condizione ad elevata priorità per l'avvio di un programma strutturato di riabilitazione cardiologica (RC), finalizzato a stabilizzare clinicamente il paziente, ottimizzare la terapia, aumentare la capacità funzionale globale, modificare favorevolmente lo stile di vita e migliorare la qualità di vita. La RC può essere espletata immediatamente dopo un ricovero in strutture per acuti a seguito di instabilizzazione (primi eventi o recidive) come anche in situazioni di cronicità. Lo svolgimento di un percorso di RC nei diversi setting (degenziale e ambulatoriale, eventualmente estesa anche alla home-rehabilitation con monitoraggio da remoto) consente un'adeguata ottimizzazione del trattamento al fine di consolidare gli obiettivi da raggiungere, soprattutto per quanto concerne la riduzione del rischio residuo di ulteriori eventi.

La popolazione con SC affrisce in RC il più delle volte con diagnosi ed eziologia già documentate, soprattutto in occasione di eventi recidivanti. Non sono comunque infrequenti situazioni in cui 1) la

Summeet Srl

Via P. Maspero, 5 - 21100 Varese

Tel. +39 0332 231416 - Fax +39 0332 317748

www.summeet.it info@summeet.it

PEC: summeet@secmail.it

C.F. / P. IVA 03106080124

Codice SDI: M5UXCR1

REA di Varese 323150

Capitale Sociale I.V. 11.000,00 €

Società con Socio Unico



AZIENDA CERTIFICATA UNI EN ISO 9001
CERTIFICATO NO. 102354Q

condizione di SC viene rilevata per la prima volta durante il programma di RC, in pazienti riferiti per altre indicazioni (ad esempio cardiopatia ischemica, esiti di interventi cardiocirurgici, arteriopatia periferica), oppure 2) sono presenti nei pazienti riferiti condizioni ad alto rischio per lo sviluppo di scompenso cardiaco, come ad esempio l'ipertensione arteriosa o alterazioni strutturali cardiache. In tutti i casi è imprescindibile tendere a un idoneo sforzo di diagnosi, stratificazione del rischio residuo e massima titolazione della terapia di cardioprotezione, nell'ambito di un progetto riabilitativo individuale omnicomprensivo basato sui bisogni del paziente.

In questo scenario la RC è portatrice di dinamiche peculiari che hanno già visto una revisione critica e una messa a punto di best practices da parte della Società Scientifica ITACARE-P (Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention) con il progetto ZENITHF svolto nel 2025. Tale lavoro è stato prodotto da un network di cardiologie riabilitative nazionali e ha portato a concrete proposte di miglioramento operativo, contenute nel position paper societario "The added value of Cardiovascular Rehabilitation in heart failure management: clinical scenarios and expert opinion from a centres network of the Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention (ITACARE-P) - International Journal of Cardiology Cardiovascular Risk and Prevention, Volume 29, 2026".

Con il Progetto "Zenith2f From High Risk To Heart Failure" ITACARE-P vuole ora approfondire il tema dell'intercettazione nel setting della RC del paziente nel continuum della problematica insufficienza cardiaca, dallo stadio A e B delle linee guida AHA/ACC (alto rischio e pre-HF) alla fase di malattia clinicamente conclamata, fino alle forme più complesse e meritevoli di trattamento avanzato.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

8.30 Apertura segreteria

9:00 Da ZenithHF a Zenith²F, storia di un progetto associativo
Marco Ambrosetti, Francesco Fattirolli

SESSIONE I – Affrontare sfide complesse nel contesto dello scompenso cardiaco

Moderatori: Gian Francesco Mureddu, Pompilio Faggiano

9.20 "At risk for" e "Pre Heart Failure": sono situazioni che consideriamo e trattiamo adeguatamente in Cardiologia Riabilitativa?
Nuccia Morici

9.40 Clinica, biochimica e imaging nello scompenso avanzato: cosa mette in campo un centro di Cardiologia Riabilitativa ad elevati volumi?
Massimo Pistono

10.00 I fattori di rischio favorevoli allo scompenso cardiaco: nuovi approcci
Luigi Maresca

10.20 Cardio-Kidney-Metabolic Disease: la valutazione della funzionalità epatica e renale in Cardiologia Riabilitativa
Marco Vatri

10.40 Amilodiosi da transtiretina con HFpEF: considerarla, scoprirla, trattarla
Marika Werren

11.00 Discussione sui temi precedentemente trattati



Special focus: il link sempre più stretto tra Cardiologia e Medicina Interna
Leonardo De Luca, Francesco Dentali

11.30 Coffee break

SESSIONE II – Storytelling dal mondo della Cardiologia Riabilitativa
Moderatori: Elio Venturini, Francesco Giallauria, Domenico Cianflone

Primo scenario:

- 11.40 Esperienze condivise in tema di gestione e approccio al paziente “insospettabile” con focus su:
- Presenza di red flags per scompenso cardiaco in corso di programma riabilitativo per altra indicazione
Gaia Coni
- 12.00 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti

Secondo scenario:

- 12.10 Esperienze condivise in tema di gestione e approccio al paziente “superaccessoriato” con focus su:
- Timing e impiego appropriato dei 4 e oltre pilastri farmacologici dello scompenso cardiaco nella transizione acuto-riabilitazione
Gianmatteo Azzarà
- 12.30 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti

Terzo Scenario

- 12.40 Esperienze condivise in tema di gestione e approccio al paziente “indomito” con focus su:
- gestione dei fattori di rischio nello scompenso a frazione di eiezione preservata in fase riabilitativa
Alessandro Maloberti
- 13.00 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti

Quarto Scenario:

- 13.10 Esperienze condivise in tema di gestione e approccio al paziente “scarrocciante”: quando la gestione delle comorbidità rischia di far perdere di vista il trattamento dell’insufficienza cardiaca
Fabiana Isabella Gambarin
- 13.30 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti

Quinto scenario:

- 13.40 Esperienze condivise in tema di gestione e approccio al paziente “scalpitante” con focus su:

Summeet Srl
Via P. Maspero, 5 - 21100 Varese
Tel. +39 0332 231416 - Fax +39 0332 317748
www.summeet.it info@summeet.it
PEC: summeet@secmail.it

C.F. / P. IVA 03106080124
Codice SDI: M5UXCR1
REA di Varese 323150
Capitale Sociale I.V. 11.000,00 €
Società con Socio Unico





- Somministrazione e predisposizione long term di un programma di training fisico ad alto dispendio energetico
Daniela Zaniboni

14.00 Discussione sui temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti

14.10 Light Lunch

SESSIONE III – Definizione di KPI operativi per la gestione ottimale dello scompenso cardiaco in Cardiologia Riabilitativa e piano di monitoraggio societario
Moderatori: *Marco Ambrosetti, Francesco Fattirolli, Matteo Ruzzolini*

15.00 Workshop interattivo in sessione plenaria*
Tutti partecipanti

* Momento di confronto e di dialogo tra partecipanti e faculty riguardo la corretta diagnosi e ottimizzazione terapia, oltre alla definizione di KPI operativi per la gestione ottimale dello scompenso cardiaco in Cardiologia Riabilitativa e creazione di un piano di monitoraggio societario. Verrà guidato attraverso apposite domande di stimolo che consentano di mantenere la conversazione entro i temi dell'indagine con un output finale e consensus da parte di tutti i partecipanti.

18.00 Conclusione dei lavori

ACRONIMI:

AHA: American Heart Association

HF: Heart Failure

HFpEF: Heart Failure with preserved Ejection Fraction

ITACARE-P: Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention

KPI: Key Performance Indicators

RC: Riabilitazione Cardiologica

SC: Scompenso Cardiaco

Zenith2f From High Risk To Heart Failure”

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Marco Ambrosetti	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore Struttura Complessa Riabilitazione Cardiologica, Ospedale Maggiore Crema, CR
Gianmatteo Azzarà	Medicina e Chirurgia	Cardiochirurgia	Dirigente Medico Cardiologo presso Fondazione Maugeri IRCCS di Pavia
Domenico Cianflone	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Professore in Malattie Cardiovascolari presso l'Università Vita Salute San Raffaele. Direttore Riabilitazione Specialistica Cardiovascolare, Ospedale San Raffaele di Milano.
Gaia Coni	Psicologia	Psicologia	Psicologo ricercatore presso Fondazione Don Gnocchi di Milano
Fabiana Isabella Gambarin	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Referente per la Qualità per la UO di Cardiologia Riabilitativa ICS Maugeri della sede di Veruno
Leonardo De Luca	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore dell'UOC di Cardiologia presso la Fondazione IRCCS San Matteo di Pavia.
Francesco Dentali	Medicina e chirurgia	Medicina interna	Direttore del Dipartimento di Area Medica dell'ASST dei Sette Laghi, Varese.
Alessandro Maloberti	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Docente delle Scuole di Specializzazione di Cardiologia, Medicina d'Urgenza, Medicina dello Sport e Medicina Fisica e Riabilitazione dell'Università Bicocca, Milano
Luigi Maresca	Medicina e chirurgia	medicina interna	Dirigente medico UO Cardiologia presso ASST di Lodi e dei Presidi Lodigiani, Lodi.
Marco Vatri	Medicina e chirurgia	Geriatria	Dirigente medico Dipartimento di Cardiologia e Geriatria AOU Careggi di Firenze
Daniela Zaniboni	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico presso S.C. di Riabilitazione Cardiologica Presidio Ospedaliero "Santa Marta" Rivolta d'Adda (CR)
Elio Venturini	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile della riabilitazione cardiologica di Cecina, LI
Gian Francesco Mureddu	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile dell'UOSD di Cardiologia Riabilitativa presso l'AO San Giovanni-Addolorata-Britannico, Roma
Nuccia Morici	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo presso Istituto Clinico Sant'Ambrogio, Milano
Massimo Pistono	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente medico di I livello presso la Divisione di Cardiologia della Fondazione Salvatore Maugeri, IRCCS Centro Medico di Veruno-NO
Matteo Ruzzolini	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo presso UOC Cardiologia Diagnostica ed Interventistica – UTIC- Ospedale Isola Tiberina - Gemelli Isola-Roma
Pompilio Faggiano	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Consulente cardiologo presso la Fondazione Poliambulanza di Brescia



Francesco Giallauria	Medicina e Chirurgia	Geriatría	Dirigente Medico (Area Dirigenza Medica) presso la UOSD di Medicina Interna di Precisione, AOU Federico II, Napoli
Marika Werren	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile presso Cardiologia Riabilitativa, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata, Udine
Francesco Fattirolli	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Cardiologo presso SOD Riabilitazione Cardiologica, Azienda Ospedaliero Universitario, Careggi-FI