

**FOODS AND HEART VI EDIZIONE: WORKSHOP PRATICO SU IPERTENSIONE ARTERIOSA,
DISLIPIDEMIA E OBESITA'. WOMEN AND CHILDREN'S HEALTH 2.0.
SIMPOSIO CONGIUNTO ARCA Puglia- Campania- Molise
Mercure Villa Romanazzi 10-11 settembre 2026
Mercure Villa Romanazzi Carducci - Via Giuseppe Capruzzi, 326, 70124 Bari BA**

PROVIDER:

A.R.C.A. ASSOCIAZIONI REGIONALI CARDIOLOGI AMBULATORIALI
VIALE BRUNO BUOZZI 56 - 00197 ROMA
C.F. 93008710639

ACCREDITAMENTO STANDARD N° ID 1134

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Infocongress Srl
Provider n. 6897
Via Argiro, 7 - 70122 Bari
valeria.cavallo@infocongress.it
cell. 389 878 5122
www.infocongress.it

PRESIDENTI DEL CORSO: ANGELO ALOISIO, GIOVANNI BATTISTA ZITO

RESPONSABILI SCIENTIFICI: ETTORE ANTONCECCHI, ADELE LILLO

DESTINATARI DELLA INIZIATIVA:

n. 70 tra:

PROFESSIONE : MEDICO CHIRURGO

- DISCIPLINE : Medici di tutte le specializzazioni

Razionale

Le malattie cardiovascolari (CV) rappresentano la prima causa di mortalità globalmente, causando quasi 16 milioni di morti nel mondo. In Europa, nonostante la riduzione della mortalità CV rispetto ad altri continenti, oltre 4 milioni di europei muoiono ogni anno, ovvero il 45% di tutte le morti riconosce una causa CV. I livelli di colesterolo LDL rimangono ad oggi il miglior descrittore del rischio di eventi CV maggiori (morte, ictus, infarto miocardico) secondo una relazione continua, lineare, che in studi epidemiologici, non mostra valori soglia, ovvero al di sotto dei quali il rischio CV non diminuisce ulteriormente. Studi clinici di intervento hanno dimostrato che indipendentemente dal tipo di paziente e dal valore basale di LDL, la riduzione di 1 mmol/l di LDL si associa ad una riduzione di eventi CV del 21%. Il nesso tra la riduzione dei valori della colesterolemia e la protezione CV è talmente forte, che il valore target di colesterolo sarà tanto inferiore quanto più alto è il livello di rischio CV del paziente. Le ultime linee guida europee pongono questo target nel paziente a rischio CV molto alto al di sotto di 55 mg/dl e una riduzione del 50% del valore basale. Il raggiungimento di questo target deve prevedere statine ad alta efficacia al massimo dosaggio o cmq al massimo dosaggio tollerato dal pz, con l'aggiunta precoce di Ezetimibe, o avvalersi degli inibitori di PCSK9 o dei si-RNA. Accanto alla dislipidemia, nel determinismo di evento cardiovascolare, riveste un ruolo di primaria importanza l'ipertensione arteriosa: oltre il 50% dei pazienti ipertesi ha un profilo lipidico non a target secondo le ultime linee guida. Questo aspetto riconosce varie cause, tra cui la scarsa aderenza alla terapia, che possiamo considerare un vero e proprio fattore di rischio CV: si stima infatti che meno della metà dei pazienti affetti da ipertensione arteriosa o dislipidemia sia adeguatamente aderente ai farmaci prescritti e, dopo un anno dalla prima prescrizione, meno del 50% continui ad assumere con regolarità il trattamento. Tra i determinanti della scarsa aderenza ci sarebbero in particolare inerzia prescrittiva e complessità dello schema farmacologico. Su quest'ultimo aspetto sono intervenute negli ultimi anni le terapie di associazione tra farmaci di classi diverse (antiipertensivi ed ipolipemizzanti). E questo è il concetto di poli pillola: queste combinazioni di farmaci

hanno ormai profonde evidenze di efficacia e semplificano la gestione terapeutica del paziente, garantendo una maggiore aderenza e persistenza al trattamento. Oltre al trattamento farmacologico, tuttavia, sia nella prevenzione primaria che secondaria, riveste un ruolo fondamentale la modificazione dello stile di vita, in particolare la corretta alimentazione. Per il quinto anno consecutivo, la U.S. News e report ha assegnato alla dieta mediterranea, riconosciuta patrimonio dell'Unesco, il primo posto nella classifica dei regimi alimentari più noti, grazie ai molteplici benefici che esplica nei confronti della nostra salute, per la perdita di peso nel breve e lungo termine e per la facilità di impiego. In questa edizione grande spazio sarà dato al focus sull'obesità con le più recenti opzioni terapeutiche sia per somministrazione orale sia per via iniettiva. Inoltre, sarà ulteriormente arricchita da una sessione dedicata alla medicina di genere, dai fattori di rischio alla cardioncologia con le sue differenze sesso e genere-correlate, all'approccio nutrizionale nella paziente in trattamento chemioterapico. Approfondiremo poi il complesso percorso della donna dalla perimenopausa alla menopausa sottolineando l'importanza di un approccio multidisciplinare integrato con le più recenti opzioni della nutraceutica moderna

PROGRAMMA SCIENTIFICO

GIOVEDÌ 10 SETTEMBRE 2026

14:00 Registrazione dei partecipanti

14:30 Apertura dei lavori e presentazione obiettivi del corso

Ettore Antoncetti, Adele Lillo

Saluti Istituzionali

Dott.ssa Rosella Squicciarini - Direttrice Sanitaria ASL BA

Dott.ssa Annamaria Ferretti - Presidente di Women e the City

I SESSIONE - WOMEN'S HEALTH

MODERATORI: G. De Martino, L. Nuzzi, G. My

14.40 Determinanti sociali in ottica di genere

A. Mannarini

15.00 Ruolo chiave del cardioncologo nella gestione sinergica della cardiotossicità da RT e AI

C. D'Ambrosio

15.20 Vampate di calore in menopausa: come migliorare il benessere della donna

D. Di Nanni

15.40 L'importanza della nutrizione in perimenopausa e menopausa: il parere dell'esperta

F. Sacchittelli

16.00 discussine sugli argomenti precedenti

Discussant: M. Marano, N. Dhojniku, MT Cellamare

16.10 Pausa

II SESSIONE WOMEN'S AND CHILDREN HEALT

MODERATORI: F. Lavalle, V. Chiarelli, S. Carbonara, A. Piscopo

16.35 GLP1-RA e salute cardiovascolare nella donna dopo la menopausa: come preservare la massa magra
S. Sciomer

16.55 Disturbi ipertensivi della gravidanza: prevenzione primordiale nella diade materno-fetale
F. Moscucci

17.15 Scompenso cardiaco e differenze di genere
S. Paolillo

17.35 Medicina di Genere: appropriatezza ed equità
A.M. Moretti

17.55 Discussione sugli argomenti precedenti
Discussant: C. Trisciuzzi, L. Perrone, F. Brescia

III SESSIONE ARCA E GLI STUDI

MODERATORI: Z. Palama', MG Amoroso

18:15 La Real Life evidence dal mondo A.R.C.A.: registro Athena
A. Lillo

18:35 CARIN WOMEN 2: consapevolezza del rischio CV nella donna negli ambulatori A.R.C.A. e IRCCS
E. Antoncecchi

18:55 Discussione sugli argomenti precedenti
Discussant: **G. Bulzis, C. Parisi**

19.00 Tavola rotonda sull'importanza del percorso di salute e prevenzione CV nell'infanzia e nell'adolescenza. La parola agli esperti.

Presenta M.T. Balducci

- **Dott. Pedote** - Responsabile regionale dei progetti di promozione nelle scuole)
- **Bosco Valentina** - Pediatra di Libera Scelta nel comune di Bari, quartiere Santo Spirito

19.30 Chiusura lavori I giornata

VENERDI' 11 SETTEMBRE 2026

09.00 Saluto delle Autorità
A. Aloisio, G. B. Zito

I SESSIONE

FOCUS ON CARDIONEFROMETABOLICO step one

MODERATORE: B. Fimiani, G. d'Ascenzo, M. Campaniello , D. Cardinale

09:10 principali novità delle LG AHA/ACC 2025 in tema di ipertensione arteriosa
F. Ferrara

09:25 Impatto dei disturbi del sonno nelle patologie CV
D. de Viti

09:40 Ipertensione, dislipidemia e aderenza: 3 leve chiave per il rischio CV
A. Belfiore

09:55 Trial VERTIS CV: Ertuglifozin come nuova arma nel pz diabetico ad alto rischio CV
M. C. Quinto

10:10 Poliglucosamina L112 come strategia nel controllo del peso
F. Bux

10:25 Discussione sugli argomenti precedenti
Discussant: **R. Calabrese, P. Gatto , R. Catanzaro, U. di Capua**

10:45 Pausa

II SESSIONE

FOCUS ON CARDIONEFROMETABOLICO step two

MODERATORI: N. Signore, F. Massari, A. Pignatelli , M.M. Ciccone

11.00 Ipercolesterolemia, target LDL < 55 mg/dL: nuove evidenze a favore di una riduzione più intensiva.
P. Basso

11:15 terapia di combinazione ipocolesterolemizzante: efficacia, sicurezza ed appropriatezza nella gestione territoriale
V. Antoncecchi

11:30 Strategie avanzate x abbattere il rischio CV nei pazienti senza eventi pregressi
M. De Paulis

11.45 La PAD come driver di rischio cardiovascolare
P. Suppressa

12.00 Discussione sugli argomenti precedenti

Discussant: **C. Cicala, M. De Luca, S. Palumbo, S. Cozza**

MODERATORI: A.I. Guaricci, F. Giallauria, V.M. Bonfantino, P. Colonna

12:10 Adiposità, insulino-resistenza e ipertensione: i grandi trigger del continuum CRM

M. Vacca

12.25 Orforglipron: l'efficacia del GLP-1 nella semplicità di una compressa

S. Perrini

12.40 Tirzepatide: il nuovo paradigma della terapia metabolica

L. Laviola

12.55 Discussione sugli argomenti precedenti.

Discussant: **F. Monitillo, R. Lagioia, C. Rizzo, A. Sfrecola**

13:15 Pausa pranzo

III SESSIONE

FOCUS ON OBESITA'

MODERATORI: U. Oliviero, U. Rizzo, A. Stragapede, G. Citarelli, A. Aloisio

14:45 Trattamento dell'obesità: i risultati dello studio STEP UP

N. Bonfrate

15:00 L'importanza di Semaglutide nella riduzione del rischio CV: cosa abbiamo imparato dal registro STEER

P. Caldarola

15:15 I gap clinici nel trattamento dell'eccesso di peso

A. Cignarelli

15:30 Strategie nutrizionali per ottimizzare la perdita di peso

V. Lagattolla

15:45 Quanto è importante la personalizzazione del trattamento della riduzione del peso corporeo

M. Modugno

16:00 Discussione sugli argomenti precedenti

Discussant **V. D'Andria, A. d'Oronzo, N. Sossi, AM Marenaci**

16:15 Pausa

16:45 **ESPERTI A CONFRONTO:** Talk session sui principali temi trattati. La parola all'auditorium
Modera A. Lillo

- Il punto di vista del diabetologo **E. Armenise**
- Il punto di vista del cardiologo **A. Passantino**
- Il punto di vista del nefrologo **A.M. Scisci**

17:45 Take Home message
Ettore Antoncecchi, Adele Lillo

18:00 Verifica di apprendimento con questionario ECM e chiusura lavori