

PISA
9|II OTTOBRE 2026

CONGRESSO NAZIONALE **XLIII | SIIA**

PROVIDER: SIIA Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa - ID 1259

TITOLO: XLIII CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA – III GIORNATA / AULA B

DATA DI SVOLGIMENTO: 11 ottobre 2026

SEDE: Polo Carmignani, Pisa

III GIORNATA AULA B

DESTINATARI DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

MEDICO CHIRURGO: Allergologia ed Immunologia Clinica; Anestesia e Rianimazione; Angiologia; Cardiochirurgia; Cardiologia; Chirurgia Generale; Chirurgia Vascolare; Continuità Assistenziale; Ematologia; Endocrinologia; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Genetica Medica; Geriatria; Ginecologia e Ostetricia; Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica; Malattie dell'Apparato Respiratorio; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina dello Sport; Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna; Nefrologia; Neurologia; Oncologia; Pediatria; Pediatria (Pediatri di Libera Scelta); Psicoterapia; Radioterapia; Reumatologia; Scienza dell'Alimentazione e Dietetica

ORE FORMATIVE AGENAS: 5h

N. CREDITI ASSEGNATI: 1,5

N. PAX: 250

QUOTE ISCRIZIONE:

Soci SIIA in regola: € 232,00

Soci SIIA non in regola e non Soci: € 260,00

Specializzandi e dottorandi: gratuita

Quota giornaliera: € 120,00

OGGETTO DELLA TEMATICA TRATTATA: aggiornamenti nel campo della epidemiologia, della fisiopatologia e degli aspetti terapeutici dell'ipertensione arteriosa sia nella sua forma essenziale che in quelle secondarie

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Prof. Agostino Virdis

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM (I259)



Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

Viale E. Forlanini 23, 20134 Milano
Tel. 02 56601270 - 02 56601280 - Fax 02 70048582
ipertensione@sii.it
www.sii.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



AIM Italy Sede di Roma - Via Flaminia 1068, 00189 Roma
Tel. 06 330531
sii2026@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

RAZIONALE

Il programma scientifico della terza giornata congressuale si caratterizza per un'impostazione integrata che valorizza la ricerca traslazionale e la sua applicazione nella pratica clinica dell'ipertensione e del rischio cardiovascolare. Particolare attenzione è dedicata al coinvolgimento dei giovani ricercatori, alla partecipazione ai registri e allo sviluppo di strumenti innovativi per la gestione del paziente.

Un asse centrale è rappresentato dalla crescente complessità della stratificazione del rischio, sempre più basata su fenotipi clinici, biomarcatori e metodiche non invasive come PWV e imaging microvascolare. Le evidenze provenienti da studi multicentrici e survey nazionali rafforzano la trasferibilità dei dati nella pratica quotidiana. Grande spazio è riservato alla medicina digitale, con APP, telemonitoraggio e strumenti di supporto decisionale che stanno modificando l'organizzazione dei percorsi di cura.

Sul piano clinico, il programma approfondisce la gestione del paziente iperteso giovane e adulto con fenotipi emergenti e spesso sottodiagnosticati.

Il programma integra, inoltre, il concetto di vascular aging come meccanismo chiave nell'evoluzione dell'ipertensione e delle sue complicanze. Ampio spazio è dedicato alla gestione del paziente complesso, con casi clinici che evidenziano le difficoltà diagnostiche delle forme secondarie.

La sessione sul lifestyle sottolinea il ruolo dei determinanti non farmacologici, includendo attività fisica, gravidanza e fattori ambientali. In particolare, inquinamento ambientale e acustico emergono come fattori di rischio cardiovascolare sempre più rilevanti. Le sessioni su scompenso cardiaco e terapie innovative ribadiscono il ruolo centrale delle strategie di protezione d'organo.

Nel complesso, il programma evidenzia un approccio sempre più multidimensionale alla malattia ipertensiva, orientato a prevenzione, precisione terapeutica e riduzione del rischio globale.

ACRONIMI

ESH - European Society of Hypertension

ACTH - Adrenocorticotropic hormone

FA - Fibrillazione Atriale



DOMENICA 11 OTTOBRE – AULA B

Casi clinici (12:00-12:30)

IPOKALIEMIA SEVERA E RABDOMIOLISI: ESORDIO ATIPICO DI SINDROME DI CONN IN CARCINOMA SURRENALICO SECERNENTE ALDOSTERONE (APAC)

Descrizione del caso: Una donna di 37 anni, senza precedenti clinici giunge alla nostra osservazione per astenia, dolore muscolare e moderato rialzo pressorio insorti circa otto mesi prima; esegue esami ematici solo nei giorni precedenti alla nostra valutazione: AST, ALT, e CK, risultati elevati, e PCR ed emocromo, risultati normali; esegue visita neurologica ed ortopedica e, per ultima, un ETG addome evidenziante una massa di 8 cm al surrene destro.

La paziente è stata sottoposta a esami ematici, che hanno mostrato grave ipokaliemia e alcalosi metabolica (K^+ 1,4 mEq/L, HCO_3^- 43 mEq/L Cl^- 92 mEq/L pH 7,54) oltre a creatinina 0,6 mg/dL, CK 3427 U/L, AST 220 U/L, ALT 81 U/L, LDH 353 U/L, cortisolo 12,9 mcg/mL, ACTH 38 pg/mL, renina 0,5 mU/mL, aldosterone 145 pg/mL. Il test di Nugent e le metanefrine urinarie ($\times 3$) sono risultati negativi. Una TC ed una RM addominale hanno confermato la presenza di una massa surrenalica, con morfologia suggestiva di ACC. Una 18F-FDG-PET ha mostrato un'intensa attività metabolica in tale sede (SUV max 8,2). La paziente è stata trattata con infusione endovenosa di cloruro di potassio e antagonisti dell'aldosterone sotto monitoraggio ECG, fino a normalizzazione del potassio con miglioramento dei sintomi muscolari e dei parametri di citolisi.

La paziente è stata in seguito sottoposta a surrenalectomia destra. L'esame istologico ha confermato la diagnosi di ACC con infiltrazione focale della capsula, pT4 N0 (0/4). È stata iniziata la terapia adiuvante con Mitotano.

Conclusioni: Il caso descritto evidenzia tre aspetti interessanti: 1) il ritardo tra i sintomi (dolore muscolare, debolezza e ipertensione) e la formulazione del sospetto diagnostico, per sottovalutazione del problema ed un percorso diagnostico tortuoso; 2) la grave ipokaliemia (1,4 mEq/dL), causante rabdomiolisi, non frequente nelle forme di iperaldosteronismo primitivo; 3) la relativa rarità del riscontro della sindrome di Conn isolata correlata ad ACC: tra i casi di ACC funzionali, circa il 50- 60%, la secrezione di cortisolo è la più frequente, seguita dagli androgeni. L'APAC è estremamente raro e ne rappresenta solo il 2,5%-5%.

SINDROME DI CUSHING CATASTROFICA SECONDARIA A FEOCROMOCITOMA ACTH-SECERNENTE PRESENTATO CON IPERTENSIONE RESISTENTE E GRAVE IPOKALIEMIA: UNA SFIDA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA

OBIETTIVO Descrivere un caso di ipercortisolismo catastrofico da FEO secernente ACTH, evidenziandone le difficoltà diagnostiche e la complessità della gestione preoperatoria.

METODI Riportiamo i dati clinici, biochimici e radiologici di una paziente ricoverata per grave ipokaliemia e ipertensione resistente, analizzandone il decorso clinico e gli interventi terapeutici.

RISULTATI Donna di 51 anni con ipertensione rapidamente progressiva, grave ipokaliemia e diabete di nuova insorgenza dopo breve ciclo di corticosteroidi orali. La valutazione iniziale, eseguita altrove, mostrava elevate catecolamine urinarie elevate e cortisolo urinario riferito come normale. La TC



addome evidenziava una massa surrenalica destra. Nel nostro centro si riscontrano marcato aumento di catecolamine e metanefrine urinarie e severo ipercortisolismo con elevati livelli di cortisolo sierico e ACTH, compatibili con S. di Cushing ACTH-dipendente. La RM ipofisi evidenzia microadenoma, ma i test dinamici non supportano un'origine centrale. Il decorso è caratterizzato da rapido peggioramento del quadro di Cushing severo, con fenotipo tipico, miopia prossimale, psicosi, ipertensione resistente, diabete non controllato e infezioni opportunistiche, espressione di profonda immunosoppressione. La 18F-FDG PET esclude malattia extra-surrenalica. Si sospetta FEO secernente ACTH. Si procede con alfa e beta-blocco, supplementazione aggressiva di potassio e inibizione della steroidogenesi, ottenendo parziale stabilizzazione clinica e biochimica. Successiva adrenalectomia destra con miglioramento clinico.

CONCLUSIONI Il caso evidenzia come la coesistenza di ipercortisolismo ed eccesso catecolaminergico può determinare una presentazione clinica catastrofica. Il riconoscimento precoce secrezione ectopica di ACTH nei pazienti con massa surrenalica e una gestione preoperatoria aggressiva sono fondamentali per ridurre la morbilità e migliorare gli esiti.

IPERTENSIONE MASCHERATA IN UN BAMBINO DI 9 ANNI AFFETTO DA DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITÀ, IN TRATTAMENTO CON METILFENIDATO

Un bambino di 9 anni veniva inviato presso il Centro Ipertensione Arteriosa/ESH Excellence Center per il riscontro occasionale di valori pressori elevati durante una visita specialistica pediatrica. Il paziente era in trattamento da circa un anno con metilfenidato per disturbo da deficit di attenzione/iperattività (ADHD), inizialmente alla dose di 20 mg/die e incrementata fino a 30 mg/die nell'ultimo mese. L'anamnesi familiare risultava positiva per ipertensione arteriosa; in anamnesi patologica remota era presente asma bronchiale infantile trattata fino ai 6 anni con fluticasone. Lo sviluppo auxologico era regolare e il bambino risultava normopeso.

Alla valutazione ambulatoriale la pressione arteriosa (PA) era pari a 113/71 mmHg con frequenza cardiaca di 112 bpm, valori compatibili con pressione arteriosa normale-alta/elevata secondo i principali riferimenti pediatrici. Il monitoraggio pressorio delle 24 ore (ABPM) evidenziava un quadro compatibile con ipertensione sistolica mascherata, con PA media diurna 136/75 mmHg, PA media notturna 110/56 mmHg, PA media 24 ore 128/69 mmHg, con PAS ampiamente superiore al 95° percentile (95°=119 mmHg, J Hypertens. 2002;20:1995-2007).

L'ECG e l'ecocardiogramma risultavano nei limiti della norma. Gli approfondimenti diagnostici finalizzati all'esclusione di forme secondarie di ipertensione risultavano negativi. In considerazione del possibile ruolo del metilfenidato nell'alterazione pressoria, il trattamento veniva sospeso; dopo 15 giorni i valori pressori, sia ambulatoriali sia al controllo ABPM, risultavano normalizzati.

N.B. I nomi dei relatori e dei moderatori sono da considerarsi provvisori e soggetti a possibili cambiamenti.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

DOMENICA 11 OTTOBRE 2026 – AULA B

08:30-09:30

AULA B

MEET-THE-EXPERT

Rischio cardiovascolare e strategie terapeutiche

Moderatori: M. Rattazzi (Padova), C. Vecchione (Salerno)

08:30-08:50 **Mini-Lettura: Valutazione e riduzione del rischio cardiovascolare**
Relatore: I. Sudano (Zurigo)

08:50-09:00 **Ipertensione nei giovani: a quale fenotipo clinico prestare attenzione? Risultati dalla survey nazionale SIIA**
M. Lemoli, M.L. Muiesan, R. Gatta, G. Buso, F.L. Albin, A. Virdis,
G. Grassi, C. Ferri, F. Veglio, G. Parati, M. Volpe, C. Agabiti Rosei

09:00-09:10 **Beta-bloccanti nei pazienti con ipertensione arteriosa non complicata: dati del Registro Campania Salute Network**
C. Basile, C. Mancusi, I. Fucile, V. Trimarco, E. Bossone, M. Lembo, G. Canciello, D. Pacella, G. Giugliano, M.A. Losi, R. Piccolo, R. Izzo, C. Morisco, G. Esposito

09:10-09:20 **Frequenza cardiaca basale e consumo di caffè: differente significato prognostico per il rischio cardiovascolare**
G. Frasca, R. Dell'Oro, F. Quarti-Trevano, R. Facchetti, G. Mancina, G. Grassi

09:20-09:30 **KARDIA-3: Zilebesiran come terapia aggiuntiva in adulti con ipertensione e malattia cardiovascolare accertata o ad alto rischio cardiovascolare, con e senza malattia renale cronica**
G. Pucci, N. Pagidipati, M. Weber, M. Saxena, B. Williams, S.G. Goodman,
Z. Xiang, S. Daga, M. Bengus, D. Zappe, I. Bhan, C.B. Granger

09:30-10:00

AULA B

LETTURA

Moderatore: F. Galletti (Napoli)

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM (I259)



Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

Viale E. Forlanini 23, 20134 Milano
Tel. 02 56601270 - 02 56601280 - Fax 02 70048582
ipertensione@sii.it
www.sii.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



AIM Italy Sede di Roma - Via Flaminia 1068, 00189 Roma
Tel. 06 330531
sii2026@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

09:30-10:00 **Indice Tg/glicemia: un possibile link tra sindrome cardio-renale-metabolica e rischio cardiovascolare**
Relatore: L. D'Elia (Napoli)

10:00-10:30

AULA B

LETTURA

Moderatore: G. Grassi (Milano)

10:00-10:30 **Novità dall'ESH**

Relatore: F. Saladini (Cittadella)

10:30-12:00

AULA B

Best Abstract

Moderatori: G. Iaccarino (Napoli), S. Masi (Pisa), F.A.L. Quarti Trevano (Monza)

10:30-10:40 **L'imaging microvascolare retinico come approccio non invasivo per rilevare alterazioni delle piccole arterie di resistenza nei pazienti cardiometabolici**
P. Arrighi, F. Cappelli, A. Mengozzi, A. Virdis

10:40-10:50 **La Sortilina come nuovo biomarcatore del declino cognitivo associato all'ipertensione**

A.C. Abate, P. Di Pietro, V. Prete, C. Iside, F. Picone, M. De Lucia, G. Accarino, A. Carrizzo, C. Vecchione

10:50-11:00 **Valutazione della biomeccanica cardiaca multichamber mediante Ecocardiografia Speckle Tracking: influenza del genere e del profilo antropometrico nell'ipertensione geriatrica**

A. La Marca, I. Notarsanto, G. Tedesco, S. Cascavilla, G. Serviddio, A.D. Romano

11:00-11:10 **Il fenomeno del Double Non-Dipping come determinante del danno d'organo cardio-vascolare: interazione tra stiffness arteriosa e dinamica circadiana**

A. Sorce, C. Carollo, E. Cirafici, M.E. Ciuppa, G. Altieri, M. Salsiccia, G. Mulè



- 11:10-11:20 **Prevalenza e regressione post-trattamento dell'ipertrofia ventricolare Sinistra nell'iperaldosteronismo primario: uno studio longitudinale internazionale**
J. Goi, J. Burrello, H. Schneider, V. Capuzzo, P. Parra Ramírez, M. Reincke, P. Mulatero, M. Araujo-Castro
- 11:20-11:30 **Effetti di una dieta a basso contenuto di magnesio su pressione arteriosa ed integrità della barriera emato-encefalica in un modello animale di sindrome da encefalopatia posteriore reversibile (PRES)**
A. Bongrani, G. Gallia, T. Mariaconcetta, D. Simona, M. Valeria, R. Giuseppe, C. Aderville
- 11:30-11:40 **EFFICIENZA MECCANO ENERGETICA MIOCARDICA (MEEi) E RIGIDITA' AORTICA**
A. Paini, F. Bertacchini, C. Aggiusti, D. Stassaldi, S. Capellini, C. De Ciuceis, C. Agabiti Rosei, G. Buso, F. Cherubini, M. Lemoli, R. Gatta, M.L. Muiesan, M. Salvetti
- 11:40-11:50 **PREDITTORI DI MORTALITÀ A LUNGO TERMINE NEI PAZIENTI ANZIANI CON APNEA OSTRUTTIVA DEL SONNO ED ELEVATA PREVALENZA DI IPERTENSIONE: IL RUOLO DEI PARAMETRI OSSIMETRICI NOTTURNI**
F. Spannella, M. Landolfo, F. Giulietti, S. Sarnari, A. Gezzi, P. Giordano, R. Sarzani
- 11:50-12:00 **VALORE PROGNOSTICO DEI FENOTIPI PRESSORI IN UNA COORTE DI SOGGETTI ANZIANI**
A. Croce, A. Ricco, A.M. Ornago, M.C. Ferrara, D. Soranna, A. Zambon, M. Pengo, G. Bilo, G. Bellelli, G. Parati

12:00-12:30

AULA B

Casi Clinici

Moderatori: F. Cipollini (Pistoia), P. Fabiani (Bagno a Ripoli)

- 12:00-12:10 **Ipokaliemia severa e rabdomiolisi: esordio atipico di s sindrome di Conn in carcinoma surrenalico secernente aldosterone (APAC)**
M. Uccelli, F. Boeri, P. Babini, A. Borra



- 12:10-12:20 **Sindrome di Cushing catastrofica secondaria a feocromocitoma ACTH-secrente presentato ai con ipertensione resistente e grave ipokaliemia: una sfida diagnostica e terapeutica**
M.C. Tacchetti, M. Baresi, S. Guerini, C. Agabiti Rosei, F. Bertacchini, M. Salvetti, G.A.M. Tiberio, M.L. Muiesan
- 12:20-12:30 **Iipertensione mascherata in un bambino di 9 anni affetto da disturbo da Deficit di attenzione/iperattività, in trattamento con metilfenidato**
L. Mattei, E.M. Perotti, F. Felici, L. Finali, C. Giacinti, S. Di Bucci, R. Alcidi, A. Ermolao, M. Erolì, F. Battista, G. Pucci

12:30-13:30

AULA B

SIMPOSIO

Vascular aging e malattia cardiovascolare: meccanismi, conseguenze e strategie d'intervento

Moderatori: F.L. Albinì (Cusano Milanino), L. Ghiadoni (Pisa)

12:30-12:43 **La "pressione" del tempo: vascular aging e ipertensione**

Relatore: F. Viazzi (Genova)

12:43-12:56 **La FA nell'anziano fragile: che opportunità abbiamo?**

Relatore: G. Rivasi (Firenze)

12:56-13:09 **L'età della placca: aging vascolare e malattia aterosclerotica**

Relatore: A.F.G. Cicero (Bologna)

13:09-13:22 **Accoppiamento ventricolo-arterioso nei soggetti ipertesi**

Relatore: N.R. Pugliese (Pisa)

13:22-13:30 **Discussione sugli argomenti sopra menzionati con la Faculty coinvolta nella Sessione**



ELENCO RELATORI E MODERATORI

Si dichiara che, vista l'impossibilità di allegare tutti i CV dei Relatori e dei Moderatori a causa del superamento dei limiti di peso del file (4MB), verrà di seguito visualizzata la tabella con le sole affiliazioni.

I CV saranno comunque tenuti a disposizione dell'Ente accreditante.

Ruolo	Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Rel	ANGELA CARMELITA ABATE	Farmacia	Farmacologia	Dottoranda Università degli studi di Salerno Dipartimento di Medicina Chirurgia e Odontoiatria Scuola Medica Salernitana
Mod	Fabio Lucio Albini	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Cardiologo internista Responsabile Ambulatorio Ipertensione e Protezione CV Milano Nord
Rel	PIETRO ARRIGHI	Medicina e Chirurgia	Privo di Specializzazione	Medico in formazione specialistica Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale Università di Pisa
Rel	CHRISTIAN BASILE	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Cardiovascolare	Medico in formazione Karolinska Institutet
Rel	ALICE BONGRANI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medico in formazione specialistica University of Parma AOU Parma
Rel	Arrigo Francesco Giuseppe Cicero	Medicina e Chirurgia	Farmacologia Clinica	Ricercatore Universitario Dip. Di Scienze Mediche e Chirurgiche Università di Bologna
Mod	Franco Cipollini	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medicina Interna San Marcello e San Jacopo I, Pistoia
Rel	ALESSANDRO CROCE	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medico di reparto Dipartimento di Cardiologia IRCCS Istituto Auxologico Italiano Milano
Rel	Lanfranco D'Elia	Medicina e Chirurgia	Medicina clinica e Chirurgia	Università degli Studi di Napoli Federico II
Mod	Plinio Fabiani	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico presso ASL 10 Firenze
Rel	GIAMPIERO FRASCA	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dottorando Università degli Studi di Milano Bicocca
Mod	Ferruccio Galletti	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato di Medicina Interna Università di Napoli Federico II
Mod	Lorenzo Ghiadoni	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Direttore presso Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana
Rel	JESSICA GOI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medico in formazione specialistica Dipartimento di Endocrinologia e Nutrizione Ospedale Universitario Ramon y Cajal Torino

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM (I259)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Società Italiana dell'Iperensione Arteriosa
Lega Italiana contro l'Iperensione Arteriosa

Viale E. Forlanini 23, 20134 Milano
Tel. 02 56601270 - 02 56601280 - Fax 02 70048582
ipertensione@sii.it
www.sii.it



AIM Italy Sede di Roma - Via Flaminia 1068, 00189 Roma
Tel. 06 330531
sii2026@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

Mod	Grassi Guido	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Ordinario di Medicina Interna presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca e Direttore della Clinica Medica dell'Ospedale San Gerardo di Monza
Mod	Guido Iaccarino	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Professore di medicina interna, Dipartimento di Scienze biomediche avanzate, Università di Napoli Federico II
Rel	ANTONELLA LA MARCA	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente medico Clinica Medica Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Foggia
Rel	MATTEO LEMOLI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Borsista di ricerca Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali Università degli Studi di Brescia
Mod	Stefano Masi	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	UO Medicina 1 Azienda Ospedaliero Universitaria pisana
Rel	LUCREZIA MATTEI	Medicina e Chirurgia	medicina dello sport	Medico in formazione specialistica Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Perugia
Rel	ANNA PAINI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medico ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
Rel	GIACOMO PUCCI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato in Medicina Interna Università degli Studi di Perugia
Rel	Nicola Riccardo Pugliese	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Università degli Studi di Pisa
Mod	FOSCA ANNA LUISA QUARTI TREVANO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Medico Clinica Medica IRCCS San Gerardo Università Milano Bicocca
Mod	Marcello Rattazzi	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Ordinario di Medicina Interna Università di Padova
Rel	Giulia Rivasi	Medicina e Chirurgia	Geriatria	Dirigente medico di I livello presso la SODc Universitaria Geriatria UTIG dell'AOU Careggi Firenze
Rel	Francesca Saladini	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico Unità di Cardiologia Ospedale di Cittadella Padova
Rel	ALESSANDRA SORCE	Medicina e chirurgia	Privo di Specializzazione	Studente Dipartimento di Promozione della Salute Assistenza Materno Infantile Medicina Interna e Specialità Mediche Palermo
Rel	FRANCESCO SPANNELLA	Medicina e Chirurgia	Geriatria	Professore Associato Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari Centro per l'Obesità Università Politecnica delle Marche Ancona

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM (I259)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

Viale E. Forlanini 23, 20134 Milano
Tel. 02 56601270 - 02 56601280 - Fax 02 70048582
ipertensione@sii.it
www.sii.it



AIM Italy Sede di Roma - Via Flaminia 1068, 00189 Roma
Tel. 06 330531
sii2026@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com

PISA
9|II OTTOBRE 2026

CONGRESSO NAZIONALE **XLIII | SIIA**

Rel	Isabella Sudano	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Responsabile Unità per l'ipertensione e le Dislipidemie del Centro Cardiologico e dell'Ambulatorio per la Disassuefazione dal Fumo Ospedale Universitario di Zurigo
Rel	TACCHETTI MARIA CHIARA	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico Medicina Generale 2 Dipartimento di Area Medica ASST Spedali Civili di Brescia
Rel	UCCELLI MASSIMILIANO	Medicina e Chirurgia	medicina interna	Direttore SC Medicina Ospedale Borea Sanremo
Mod	Carmine Vecchione	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Professore Ordinario Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"/DIPMED
Rel	Francesca Viazzi	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Direttore clinica nefrologica dialisi e trapianto Ospedale Policlinico San Martino

SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM (I259)



Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

Viale E. Forlanini 23, 20134 Milano
Tel. 02 56601270 - 02 56601280 - Fax 02 70048582
ipertensione@sii.it
www.sii.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



AIM Italy Sede di Roma - Via Flaminia 1068, 00189 Roma
Tel. 06 330531
sii2026@aimgroup.eu
www.aimgroupinternational.com