

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

PAH MULTIDISCIPLINARY MEETING

Sala Convegni • NH Hotel Catania Centro
Catania, 30 settembre 2026

•

Responsabile Scientifico

Dott. Antonio Greco

Evento ECM ID: **490819**

PROVIDER: **Associazione Sinapsy soluzioni e servizi integrati ID 3017**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: **Meeting & Creative S.r.l.**

OBIETTIVO FORMATIVO: **N. 3**

CREDITI ASSEGNATI: **7,8**

ORE FORMATIVE: **6**

Destinatari: Medico – chirurgo disciplina CARDIOLOGIA, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, REUMATOLOGIA, RADIODIAGNOSTICA,

Razionale Scientifico

L'ipertensione arteriosa polmonare (PAH) è una patologia rara ma dall'elevato impatto prognostico negativo; caratterizzata da un progressivo aumento delle resistenze vascolari polmonari, evolve verso disfunzione ventricolare destra e insufficienza cardiaca. Nonostante i progressi terapeutici degli ultimi anni abbiano migliorato significativamente la prognosi dei pazienti, la diagnosi rimane spesso tardiva a causa della scarsa specificità dei sintomi iniziali, con conseguente ritardo nell'avvio di un percorso diagnostico appropriato. In questo contesto, il ruolo degli specialisti che operano nel territorio e negli ospedali spoke è fondamentale per il riconoscimento precoce dei pazienti con sospetto di PAH e per il loro tempestivo invio ai centri di riferimento. La diagnosi e la gestione della malattia richiedono infatti un approccio multidisciplinare, che coinvolga cardiologi, pneumologi e reumatologi con esperienza nel settore della PAH. Inoltre, nei pazienti con malattie reumatologiche sistemiche—prima fra tutte la sclerosi sistemica—lo screening sistematico riveste un ruolo importante per l'identificazione precoce della patologia.

L'ecocardiografia rappresenta uno strumento chiave nella fase di sospetto diagnostico e nella valutazione del rischio, ma la caratterizzazione clinica ed il corretto inquadramento diagnostico richiedono numerosi esami diagnostici, incluse le prove di funzionalità respiratoria e la valutazione della diffusione alveolo-capillare (DLCO). L'obiettivo di questo incontro è favorire la collaborazione tra specialisti del territorio e centri di

riferimento, promuovendo percorsi condivisi per il riconoscimento precoce della PAH e per una gestione multidisciplinare del paziente.

Obiettivi

- 1) Migliorare il riconoscimento precoce dell'ipertensione arteriosa polmonare, attraverso l'identificazione dei segni e sintomi di sospetto e l'utilizzo appropriato degli strumenti diagnostici di primo livello.
- 2) Promuovere percorsi di referral tempestivi dal territorio e dagli ospedali spoke verso i centri di riferimento, favorendo una presa in carico precoce dei pazienti con sospetta ipertensione arteriosa polmonare.
- 3) Rafforzare l'approccio multidisciplinare tra cardiologi, pneumologi e reumatologi, attraverso la condivisione di strategie diagnostiche per ottimizzare la gestione integrata del paziente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.30 Registrazione dei partecipanti

09.00 Introduzione ed obiettivi

Antonio Greco

09.15 Presentazione dei dati locali e della rete territorio–centro di riferimento

Daniela Giannazzo

09.30-13.00 **I SESSIONE**

09.30 Il sospetto diagnostico: quando pensare all'ipertensione polmonare

Antonio Greco

10.00 Il ruolo del cardiologo nel sospetto di ipertensione polmonare: segni clinici, red flags e importanza del referral precoce

Antonio Greco

10.30 Ecocardiografia e stratificazione del rischio: parametri ecocardiografici chiave nella valutazione del paziente con sospetta ipertensione arteriosa polmonare

Antonio Greco

11.00 Il contributo dello pneumologo nel percorso diagnostico: spirometria, DLCO e diagnosi differenziale

Alessandro Libra

11.30 Il ruolo del reumatologo: screening della PAH nelle malattie reumatologiche sistemiche

Elisa Visalli

12.00 Costruire una rete territoriale per la gestione dell'ipertensione polmonare: percorsi di invio e collaborazione tra territorio, ospedali spoke e centro hub

Antonio Greco

12.30 Discussione sui temi trattati nella sessione

13.00-14.00 Light Lunch

14.00-16.45 II SESSIONE

14.00 Dalla teoria alla pratica: gestione multidisciplinare

Antonio Greco

14.30 Caso Clinico 1 (Cardiologia)

Dal sospetto clinico alla diagnosi: l'importanza della diagnosi precoce

Paziente M. R. con ipertensione arteriosa polmonare associata a connettivite mista, esordita con scompenso cardiaco destro, versamenti polisierosi e severa compromissione ventricolare destra, tale da richiedere una triplice terapia iniziale comprensiva della via prostaciclina. Il caso descrive l'evoluzione clinica e la successiva rimodulazione terapeutica, condizionata dalla risposta al trattamento e dalla tollerabilità dei diversi farmaci, con focus sull'importanza della diagnosi precoce.

Antonio Greco

14.45 Caso Clinico 2 (Pneumologia)

Paziente con comorbidità polmonari ed ipertensione polmonare

Paziente R. A. con ipertensione arteriosa polmonare secondaria a CPFE, esordita con dispnea ingravescente e tosse secca; riscontrata all'ecocardiogramma severa compromissione ventricolare destra con PAPs severamente aumentata, tale da rendere necessario un trattamento specifico. Il caso descrive l'evoluzione del quadro clinico, con concomitante coinvolgimento polmonare e risposta al trattamento.

Alessandro Libra

15.00 Caso Clinico 3 (Reumatologia)

Paziente con sclerosi sistemica ed alterazioni agli esami di screening

Paziente con sclerosi sistemica e riscontro di ipertensione arteriosa polmonare

Elisa Visalli

15.15 Caso Clinico 4 – 5 (Cardiologia) - Follow-up e stratificazione del rischio nel paziente con PAH

Paziente L. J., affetta da ipertensione arteriosa polmonare associata a sclerosi sistemica, avviata inizialmente a terapia di combinazione e successivamente sottoposta ad escalation terapeutica fino alla triplice terapia. Il caso descrive la rivalutazione del rischio nel tempo, in presenza di stabilità clinica ma persistente limitazione funzionale.

Antonio Greco

Paziente P. C., affetto da ipertensione polmonare severa associata a BPCO-interstiziopatia e insufficienza respiratoria cronica, con marcata compromissione ventricolare destra. La gravità del quadro ha richiesto una rapida escalation alla triplice terapia, con successiva rivalutazione del profilo di rischio al follow-up.

Antonio Greco

15.45 Discussione interattiva con cardiologo, pneumologo e reumatologo

Antonio Greco - Alessandro Libra – Elisa Visalli

16.45 Take-home messages

Antonio Greco

17.00 Test ECM

17.15 Chiusura dei lavori

ACRONIMI

PAH – (Pulmonary Arterial Hypertension / Ipertensione Arteriosa Polmonare)

DLCO - (Diffusione Alveolo-Capillare del Monossido di Carbonio)

CPFE - (*Combined Pulmonary Fibrosis and Emphysema* / Sindrome combinata fibrosi-enfisema)

BPCO – (Broncopatia Cronica Ostruttiva)

PAPs - (Pressione Arteriosa Polmonare Sistolica)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBER A PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROF SSIONALE/FO RMATIVA
ANTONIO GRECO	MEDICO CHIRURGO	MALATTIE DELL' APPARATO CARDIO- VASCOLARE	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA	RICERCATORE UNIVERSITARIO
ALESSANDRO ANTONIO GIUSEPPE LIBRA	MEDICO CHIRURGO	MALATTIE DELL' APPARATO RESPIRATORIO	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G RODOLICO – SAN MARCO CATANIA	DIRIGENTE MEDICO
ELISA VISALLI	MEDICO CHIRURGO	REUMATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G RODOLICO – SAN MARCO CATANIA	DIRIGENTE MEDICO

Il provider dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;