



CARDIODIGIT 2026
I giovani specialisti si confrontano con i maestri della disciplina
27 novembre 2026
Auditorium Pineta Grande Hospital – CASTELVOLTURNO (CE)

Ble & Associates srl: ID 5357

Numero Ecm:

Responsabile scientifico Luigi Argenziano

Tipologia Formativa: RES

Obiettivo formativo: (2) Linee Guida, Protocolli, Procedure

Data inizio e fine: 27 novembre 2026

Destinatari dell'attività formativa: MEDICO CHIRURGO: tutte le discipline

Ore formative: 6

Numero dei crediti assegnati:

Razionale scientifico

La cardiologia contemporanea è caratterizzata da una rapida evoluzione delle conoscenze scientifiche, delle strategie terapeutiche e delle tecnologie diagnostiche e interventistiche. In questo scenario, la formazione delle nuove generazioni di specialisti non può prescindere dal confronto diretto con l'esperienza clinica, metodologica e professionale maturata dai maestri della disciplina. Cardiodigit 2026 – I giovani specialisti si confrontano con i maestri della disciplina nasce con l'obiettivo di creare uno spazio dinamico di dialogo intergenerazionale, nel quale la presentazione di casi clinici reali diventi occasione di approfondimento, discussione e condivisione delle scelte diagnostico-terapeutiche. Il confronto tra giovani cardiologi ed esperti rappresenta, infatti, uno strumento essenziale per integrare le evidenze scientifiche con l'esperienza maturata nella pratica clinica quotidiana. La struttura del convegno, affrontando le principali aree della moderna cardiologia: cardiopatia ischemica, sindromi coronariche acute, prevenzione secondaria, scompenso cardiaco, cardiomiopatie, comorbidità cardiovascolari, aritmie e gestione dei dispositivi cardiaci, si fonda sull'alternanza tra casi clinici, relazioni scientifiche e discussione collegiale, favorisce un apprendimento interattivo e orientato alla pratica. I giovani specialisti sono chiamati a presentare il percorso clinico, i principali snodi decisionali e le eventuali criticità incontrate; i maestri della disciplina contribuiscono con una lettura critica del caso, offrendo esperienza, capacità di sintesi e contestualizzazione delle evidenze disponibili. Il confronto intergenerazionale assume così un valore non soltanto formativo, ma anche culturale e professionale. La trasmissione delle

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it



competenze non avviene attraverso una comunicazione unidirezionale, bensì mediante un dialogo aperto nel quale esperienza e innovazione si completano reciprocamente. I giovani apportano nuovi linguaggi, sensibilità tecnologica e attenzione alle più recenti acquisizioni scientifiche; i professionisti più esperti offrono metodo clinico, capacità decisionale e consapevolezza della complessità assistenziale. L'obiettivo finale di Cardiodigit 2026 è promuovere una cardiologia moderna, multidisciplinare e centrata sul paziente, capace di coniugare innovazione terapeutica, appropriatezza clinica e continuità assistenziale. Attraverso la discussione dei casi e il confronto tra differenti generazioni di specialisti, il convegno intende contribuire alla crescita professionale dei partecipanti e alla costruzione di una comunità cardiologica sempre più competente, collaborativa e orientata al miglioramento degli esiti di cura.

Programma

08:30 – 09:30

Registrazione partecipanti e welcome coffee

09:30 – 10:00

Saluti istituzionali

B. Schiavone

C. Vecchione

P. Guarini

F. Guarnaccia

V. Schiavone

Apertura dei lavori

L. Argenziano

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it



Sessione I – Cardiopatia ischemica

Moderatori: M. Clemente, A. Giordano, G. Galasso

10:00 – 10:10

Caso clinico 1: Infarto miocardico STEMI in giovane donna: gestione acuta e follow-up

Presentazione: M. Albanese

Commento: A. Morello

10:10 – 10:20

Caso clinico 2: SCA in paziente con anatomia coronarica complessa

Presentazione: M. Cimmino

Commento: N. Corcione

10:20 – 10:30

Triplice terapia orale: approccio Fast Track nella sindrome coronarica acuta

R. Sorbo

10:30 – 10:40

Studio Vesalius-CV e sue sottoanalisi

M. Crisci

10:40 – 10:50

Lpa: dal fattore di rischio genetico al target terapeutico. Il percorso verso l'era pelacarsen

A. Cesaro

10:50 – 11:00

Dopo la SCA: quando il silenziamento del colesterolo cambia il futuro

M. De Michele

11:00 – 11:10

Il rischio residuo dopo SCA il ruolo dell'icosapentetile

M. Sidiropulos

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it

11:10 – 11:30

Discussione

Discussants: A. De Pasquale, V. Avitabile, V. Abbate

Sessione II – Scompenso cardiaco e cardiomiopatie

Moderatori: F. Ferrara, G. Santoro, P. Guarini

11:30 – 11:45

Terapia marziale: "un altro pilastro" nella gestione del paziente con scompenso cardiaco?

Daniele D'Ambrosio

11:45 – 12:00

Caso clinico 3: Scompenso acuto in paziente con frazione di eiezione conservata

Presentazione: M. Santoro

Commento: M. Clemente

12:00 – 12:25

Caso clinico 4: Amiloidosi cardiaca ATTR: il valori di un sospetto clinico

Presentazione: F. Giannetti

Commento: S. Severino

12:25 – 12:40

Caso clinico 5: Oltre la terapia: quando l'interventistica riscrive la storia della malattia

Presentazione: A.R. Ruggiero

Commento: F. Finizio

12:40 – 12: 55

Scompenso cardiaco: dai fattori di rischio al valore clinico del dapaglifozin

A. Silverio

12:55 – 13:10

Finerenone: il tassello che completa la terapia dello scompenso cardiaco

E. Romeo

13:10 – 13:30

Discussione

Discussants: D. Capasso, M. Migliaccio, G. Alfano

13:30 – 14:30

Lunch

Sessione III – Malattie cardiovascolari e comorbidità

Moderatori: G. Nosso, E. Pezzella, S. W. Di Donato

14:30 – 14:40

Cuore e rene, un unico bersaglio: il valore dell'empagliflozin

M. Crisci

14:40 – 14:50

Obesità e rischio cardiovascolare: ruolo delle nuove terapie

G. Feola

14:50 – 15:05

Caso clinico 6: Cardiopatia e comorbidità

Presentazione: Pasquale Campana

Commento: F. Zibella

15:05- 15:20

Caso clinico 7: Cardiopatia e diabete: gestione integrata

Presentazione: C. Tedeschi

Commento: Gabriella Nosso

15:20 – 15:30

Caso clinico 8: cardiopatia e dislipidemia

Presentazione:A. Ferrara

Commento: P. Guarini

15:30-15:40

Fibrillazione atriale in paziente oncologico, quale DOAC scegliere

P. Campana

15:40 – 15:50

BPCO e rischio cardiovascolare: il ruolo della triplice terapia

A. Di Caterino



15:50 – 16:00

Oltre il lume: il ruolo della TC coronarica nella diagnosi e nella stratificazione del rischio aterosclerotico

C. Tedeschi

Sessione IV – Aritmie e device

Moderatori: D. Sarno, M. Volpicelli, A. D’Onofrio, V. Marino

16:00 – 16:15

Caso clinico 9: Tachicardia ventricolare refrattaria: approccio ablativo

Presentazione B Brescia

Commento: S. Nardi

16:15 – 16:30

Caso clinico 10: Pacing or shock? Borderline scenario

Presentazione: L. Addeo

Commento: A. Rapacciuolo

16:30 – 16:45

Caso clinico 11: Quando il cuore spegne la luce: un caso clinico di sincope

Presentazione: E. Romeo

Commento: V. Russo

16:45 – 17:00

Caso clinico 12: Pacing del sistema di conduzione un’innovazione che cambia la pratica clinica?

Presentazione: G. Porcelli

Commento: G. Sirico

17:00 – 17:15

Discussione

Discussants: L. Cocchiara, M. Vaccariello

17:15

Take home message

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it

L. Argenziano

17.30

Chiusura dei lavori e Questionario ECM

CASI CLINICI:

Sessione I – Cardiopatia ischemica

1. **Caso clinico: Infarto miocardico STEMI in giovane donna: gestione acuta e follow-up**
Descrizione: Presentazione e discussione interattiva di un caso di infarto miocardico acuto con sopraslivellamento del tratto ST in una paziente in età fertile. L'obiettivo formativo è analizzare le peculiarità eziopatogenetiche (es. dissezione coronarica spontanea, spasmo coronarico o MINOCA), l'adeguatezza delle strategie di rivascolarizzazione meccanica in regime di urgenza e le scelte farmacologiche ottimali nel follow-up a lungo termine.
2. **Caso clinico: SCA in paziente con anatomia coronarica complessa**
Descrizione: Analisi di un percorso clinico-interventistico relativo a un paziente affetto da sindrome coronarica acuta con coinvolgimento multivasale, lesioni calcifiche o interessamento del tronco comune. Il dibattito si focalizza sulla stratificazione del rischio, sull'utilizzo dell'imaging intracoronarico per ottimizzare l'angioplastica e sul confronto multidisciplinare per la scelta della strategia di rivascolarizzazione più appropriata.

Sessione II – Scompenso cardiaco e cardiomiopatie

3. **Caso clinico: Scompenso acuto in paziente con frazione di eiezione conservata**
Descrizione: Trattazione clinica di un episodio di insufficienza cardiaca acuta in un soggetto con frazione di eiezione preservata (HFpEF). L'obiettivo è approfondire i criteri diagnostici

differenziali in acuto, l'ottimizzazione della terapia depletiva per il controllo della congestione sistemica e l'introduzione precoce dei trattamenti farmacologici mirati a migliorare l'outcome e ridurre le riospedalizzazioni.

4. Caso clinico: Amiloidosi cardiaca ATTR: il valore di un sospetto clinico

Descrizione: Presentazione di un caso clinico incentrato sull'identificazione precoce dei segnali d'allarme ecocardiografici, elettrocardiografici e laboratoristici per la diagnosi di amiloidosi cardiaca da transtiretina. Viene discusso l'iter diagnostico non invasivo tramite scintigrafia ossea e immunofissazione, nonché il timing per l'avvio delle terapie specifiche modificanti la malattia.

5. Caso clinico: Oltre la terapia: quando l'interventistica riscrive la storia della malattia

Descrizione: Analisi di un caso di scompenso cardiaco avanzato e refrattario alla terapia medica ottimizzata. La discussione è incentrata sulle opzioni interventistiche transcateretere (es. correzione percutanea dell'insufficienza mitralica o tricuspide secondaria) valutando l'impatto emodinamico, i criteri di selezione del paziente e il miglioramento della qualità di vita.

Sessione III – Malattie cardiovascolari e comorbidità

6. Caso clinico: Cardiopatia e comorbidità

Descrizione: Valutazione multidisciplinare di un paziente cardiopatico complesso affetto da molteplici patologie concomitanti. L'obiettivo è analizzare criticamente l'interazione tra le diverse terapie farmacologiche, minimizzare il rischio di reazioni avverse e interazioni mutue, e definire un percorso di cura integrato incentrato sulla continuità assistenziale.

7. Caso clinico: Cardiopatia e diabete: gestione integrata

Descrizione: Presentazione di un caso clinico che illustra lo stretto legame fisiopatologico tra la patologia cardiovascolare e il diabete mellito di tipo 2. Il focus è rivolto all'applicazione pratica degli algoritmi terapeutici che prevedono l'uso di molecole con comprovato beneficio di protezione cardio-renale indipendente dal controllo glicemico.

8. Caso clinico: Cardiopatia e dislipidemia

Descrizione: Analisi del percorso clinico di un paziente ad altissimo rischio cardiovascolare con dislipidemia severa o refrattaria. La discussione affronta l'ottimizzazione della terapia ipolipemizzante di combinazione sequenziale in prevenzione secondaria post-SCA per il raggiungimento dei target di colesterolo LDL raccomandati dalle attuali linee guida.

Sessione IV – Aritmie e device

9. Caso clinico: Tachicardia ventricolare refrattaria: approccio ablativo

Descrizione: Presentazione di un caso clinico di aritmia ventricolare maligna sostenuta e refrattaria alla terapia medica antiaritmica ottimale. L'obiettivo è analizzare le indicazioni, le tempistiche di intervento e l'efficacia delle tecniche di mappaggio elettroanatomico e ablazione transcatetere per il controllo delle recidive e la gestione della tempesta aritmica.

10. Caso clinico: Pacing or shock? Borderline scenario

Descrizione: Discussione interattiva di un caso clinico limite in cui la complessità del quadro aritmico richiede una difficile scelta clinica tra l'indicazione a un sistema di sola stimolazione cardiaca (pacemaker) e la necessità di prevenzione della morte cardiaca improvvisa mediante impianto di un defibrillatore automatico (ICD), analizzando i fattori di rischio individuali.

11.Caso clinico: Quando il cuore spegne la luce: un caso clinico di sincope

Descrizione: Iter diagnostico-terapeutico di un paziente con episodi di sincope ricorrente a eziologia indeterminata. L'obiettivo è approfondire la diagnostica differenziale tra le forme riflesse e quelle cardiogene, l'utilità del monitoraggio prolungato tramite loop recorder impiantabile e l'appropriatezza delle scelte terapeutiche protettive.

12.Caso clinico: Pacing del sistema di conduzione un'innovazione che cambia la pratica clinica?

Descrizione: Analisi clinica di un caso di impianto di pacemaker con tecnica di stimolazione fisiologica del sistema di conduzione (pacing della branca sinistra o del fascio di His). Viene valutato il beneficio emodinamico a lungo termine rispetto alla stimolazione ventricolare destra tradizionale, ai fini della prevenzione della cardiomiopatia indotta da pacing.

ACRONIMI

- **ATTR:** Amiloidosi da Transtiretina
- **BPCO:** Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva
- **CV:** Cardiovascolare
- **DOAC:** *Direct Oral Anticoagulants* (Anticoagulanti Orali Diretti / NAO)
- **HFpEF:** *Heart Failure with Preserved Ejection Fraction* (Scompenso cardiaco con frazione di eiezione conservata)
- **ICD:** *Implantable Cardioverter-Defibrillator* (Defibrillatore Cardioversore Impiantabile)
- **Lpa:** Lipoproteina(a)
- **MINOCA:** *Myocardial Infarction with Non-Obstructive Coronary Arteries* (Infarto miocardico a coronarie non ostruttive)



- **SCA:** Sindrome Coronarica Acuta
- **STEMI:** *ST-Elevation Myocardial Infarction* (Infarto miocardico acuto con sopraslivellamento del tratto ST)
- **TC:** Tomografia Computerizzata

ble & associates s.r.l.

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta

P.I. 04104580610 | segreteria@bleassociates.it | www.bleassociates.it