

TITOLO: GESTIONE AVANZATA DELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA RESISTENTE: STRATEGIE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE

Cittadella (PD), 16 gennaio 2026

Sala Ciminiera Hotel Filanda, Via Andrea Palladio, 34 – 35013 Cittadella (PD)

Razionale

L'ipertensione arteriosa è una patologia estremamente diffusa tanto che gli ultimi dati riportano che un italiano su quattro sia iperteso e tra questi solo in 60% raggiunge mediante terapia un adeguato controllo pressorio. Le ultime linee guida sia della Società Europea dell'Ipertensione Arteriosa (ESH) che della Società Europea di Cardiologia (ESC) ci indicano chiaramente la flow-chart diagnostico-terapeutica da seguire nel management del paziente iperteso. Per quanto riguarda in trattamento farmacologico si raccomanda l'inizio di una duplice terapia, proseguendo poi con una triplice terapia che deve includere un bloccante del sistema renina-angiotensina-aldosterone, un calcio antagonista e un diuretico ai massimi dosaggi tollerati. Con questa strategia è previsto che il 90% circa dei pazienti raggiunga il target, in caso di pressione ancora non controllata siamo di fronte a una ipertensione difficile da trattare che può essere una forma resistente o pseudo/resistente. Tra queste forme si annoverano le forme di ipertensione di origine secondaria e le forme nefrovascolari che risultano una vera sfida per gli ipertensivologi. Un accurato management del paziente iperteso richiede una attenta valutazione multidisciplinare della sua storia clinica, del profilo di rischio cardiovascolare, una esclusione di tutte le possibili forme secondarie, la scelta appropriata della terapia farmacologica ai dosaggi adeguati, che rimane il caposaldo del trattamento iperteso, una attenta valutazione della aderenza terapeutica. Laddove, nonostante tutte queste misure, il paziente mantenga dei valori pressori non controllati, le ultime linee guida europee sia ESH che ESC propongono la procedura di denervazione renale come aiuto nell'ottimizzazione del controllo pressorio. Tuttavia, tale procedura non va proposta a tutti i pazienti ipertesi, ma va selezionato attentamente il candidato ideale che possa ottenere la massima efficacia da questa metodica. Inoltre, rimane estremamente e dibattuto l'utilizzo di questa procedura nel paziente con insufficienza renale in particolare nelle forme più avanzate. Obiettivo del corso è approfondire cause e trattamento dell'ipertensione arteriosa di difficile controllo, in particolare nel paziente ad alto profilo di rischio cardiovascolare e nel paziente complicato da malattia renale cronica, e identificare il candidato ideale da proporre al trattamento di denervazione.

Programma

Ore 14.30 Registrazione dei partecipanti

Ore 14.45 **Presentazione del corso**

Giampaolo PASQUETTO, Roberto FABRIS, Erika PIEROBON, Sabrina DONAZZAN

SESSIONE I: INQUADRAMENTO DEL PAZIENTE IPERTESO DIFFICILE DA TRATTARE

Moderatori: Roberto FABRIS, Erika PIEROBON, Luciano BABUIN

15.00-15.15 Il paziente nefropatico e dializzato tra riduzione dei valori pressori e nefroprotezione

Erika PIEROBON

15.15-15.30 Il paziente ad alto rischio cardiovascolare: glifozine e nuovi farmaci

Nino Cristiano CHILELLI

15.30-15.45 **Forme di ipertensione secondaria endocrina come orientarsi**

Marialberta BATTOCCHIO

15.45-16.00 **Quali opzioni di trattamento farmacologico e non per il paziente iperteso difficile da trattare o resistente**

Francesca SALADINI

16.00-16.15 **Discussione**

Vera FRISON, Martina TESTOLINA, Ilaria LOBASCIO, Pietro TURRINI, Giuseppe MARCHESE

SESSIONE II: NUOVE OPZIONI DI TRATTAMENTO NEL PAZIENTE IPERTESO

Moderatori: Giampaolo PASQUETTO, Emanuele BERTAGLIA, Paolo BUJA

16.15-16.30 **La procedura di denervazione renale, candidato ideale e follow-up**

Alessandro SCHIAVO

16.30-16.45 **Fibrillazione atriale e ipertensione difficile da trattare: quali vantaggi nella denervazione?**

Francesco RIVEZZI

16.45-17.00 **Quali evidenze per la denervazione renale nel paziente nefropatico**

Domenico TAVELLA

17.00-17.15 **Discussione**

Maria Chiara SICILIANO, Gaetano POVOLO, Gianfranco Mario FRIGO, Sara PONTAROLLO, Livio MALESANI

17.15-17.40 **Coffee break**

SESSIONE III: DALLA TEORIA ALLA PRATICA

Moderatori: Giuseppe MENNELLA, Domenico TAVELLA, Guido DI GREGORIO

17.40-17.55 **Caso clinico 1. Caso di paziente con Cushing** Francesca SALADINI, Marialberta BATTOCCHIO

17.55- 18.10 **Caso clinico 2. Paziente iperteso resistente denervato** Ervis HISO

18.10-18.25 **Proposta di referral del paziente iperteso difficile da trattare**

Sabrina DONAZZAN, Francesca SALADINI, Marialberta BATTOCCHIO, Paolo BUJA

18.25-18.45 **Discussione**

Emanuele BERTAGLIA, Paolo BUJA, Sabrina DONAZZAN, Roberto FABRIS, Giampaolo PASQUETTO, Erika PIEROBON, Francesca SALADINI, Pietro TURRINI, Domenico TAVELLA

18.45-19.00 **Conclusioni e Take-Home Messages**

Descrizione casi clinici

CASO CLINICO 1

- Donna di 64 anni, sovrappeso ipertesa, dislipidemica
- Nota coronarica con plurime rivascolarizzazioni nel 2019 e 2022, in attesa di intervento chirurgico per stenosi del colon
- Accede in PS per dolore toracico rialzo acuto dei valori pressori e severa ipopotassiemia associate a complicanze neurologiche
- Gli accertamenti eseguiti per sospetta forma secondarie di ipertensione pongono diagnosi di ipercortisolismo primitivo

CASO CLINICO 2

- Maschio 51 anni iperteso in scarso controllo domiciliare
- Plurimi accessi in pronto soccorso per cefalea e crisi ipertensive
- Eseguito screening per esclusione di forme secondarie e angio tc delle arterie renali
- Nonostante triplice terapia regolarmente assunta la pressione sia office che out-of-office
- Viene discusso il caso collegialmente e proposto al paziente procedura di denervazione renale

BREVE CV DEI RELATORI/MODERATORI

NOME COGNOME	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
MARIALBERTA BATTOCCHIO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	UOC Medicina Generale Ospedale di Cittadella
EMANUELE BERTAGLIA	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile Cardiologia Ospedale di Camposampiero
PAOLO BUJA	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile Emodinamica e cardiologia interventistica presso Ospedale di Cittadella
NINO CRISTIANO CHILELLI	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	UOC Medicina UOSD Diabetologia Ospedale di Cittadella
GUIDO DI GREGORIO	Medicina e Chirurgia	Anestesia e Rianimazione	Direttore UOC Anestesia e Rianimazione presso Azienda ULSS 6 Euganea
SABRINA DONAZZAN	Medicina e Chirurgia	Medicina Generale	Medico UOC Cardiologia Ospedale Cittadella AULSS6
ROBERTO FABRIS	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Direttore Medicina Generale Dipartimento di Area Medica Ospedale di Cittadella ULSS6 Euganea
GIANFRANCO MARIO FRIGO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Alta Specializzazione Elettrofisiologia UOC Cardiologia Cittadella
VERA FRISON	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Direttore UOSD Diabetologia Cittadella

ERVIS HISO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Ospedale Cittadella
ILARIA LOBASCIO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Ospedale Cittadella AULSS6
GIUSEPPE MENNELLA	Medicina e Chirurgia	Nefrologia	Direttore UOC Nefrologia e Dialisi Ospedale Schiavonia
GIAMPAOLO PASQUETTO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Direttore Unità Operativa Complessa Cardiologia ULSS 6 Monselice Schiavonia
ERIKA PIEROBON	Medicina e Chirurgia	Nefrologia	Direttore UOC Nefrologia e Dialisi Camposampiero e Cittadella
SARA PONTAROLLO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico Cardiologia AULSS 6 Euganea
GAETANO POVOLO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Ospedale Cittadella
FRANCESCO RIVEZZI	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia PO Camposampiero ULSS6 Euganea
FRANCESCA SALADINI	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Ospedale Cittadella
ALESSANDRO SCHIAVO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico Cardiologia AULSS 6 Euganea
MARIACHIARA SICILIANO	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico Cardiologia Ospedale Cittadella AULSS 6 Euganea
DOMENICO TAVELLA	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile Organizzativo Funzionale GITIAR Dirigente Medico Ospedale Borgo Trento AOUI Verona
MARTINA TESTOLLINA	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Dirigente Medico UOC Cardiologia Ospedale Camposampiero
PIETRO TURRINI	Medicina e Chirurgia	Cardiologia	Responsabile di struttura semplice di Elettrofisiologia della UO di Cardiologia di Camposampiero AULSS 6 Regione Veneto

Provider ECM: **MEDI K – ID 41**

ID Evento: **466366 – Ed. 1**

Responsabili Scientifici: **Emanuele BERTAGLIA, Giampaolo PASQUETTO, Erika PIEROBON**

Obiettivo formativo: **3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura**

Destinatari dell'iniziativa:

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA INTERNA; NEFROLOGIA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);
INFERMIERE	INFERMIERE;

Crediti assegnati: **l'evento ha ottenuto 5 crediti ECM**