

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: SCOMPENSATO CARDIACO E AMILOIDOSI: DUE PATOLOGIE UN SOLO OBIETTIVO - LA GESTIONE INTEGRATA

DATA: 19 FEBBRAIO 2026

SEDE: Hotel Europa Via Kennedy, 29L, 87036 Rende CS

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

Infocongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 – 70122 Bari

giorgia.colapietro@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI: ANTONIO CURCIO, CIRO INDOLFI, ALBERTO POLIMENI

DESTINATARI DELLA INIZIATIVA: n. 15 Medici specialisti in Cardiologia, Medicina Interna e Geriatria

N. ORE 7

N. CREDITI 9,1

N. ECM 469591

RAZIONALE SCIENTIFICO

Lo scompenso cardiaco costituisce uno dei maggiori problemi di salute pubblica nel mondo, in considerazione del progressivo aumento dell'incidenza e della prevalenza di tale malattia sia per l'allungamento della vita media che per la maggior sopravvivenza dopo una cardiopatia acuta: la prevalenza si colloca attualmente fra il 2 e 3% della popolazione generale ma raggiunge il 10-15% quando consideriamo i pazienti nella fascia d'età superiore a 70 anni mentre l'incidenza è di circa 5 nuovi casi ogni 1000 abitanti anno. Nonostante il continuo miglioramento delle conoscenze scientifiche e delle terapie farmacologiche e non farmacologiche, l'impatto in termini di mortalità e morbilità rimane elevato. Lo scompenso cardiaco è infatti la prima causa di ospedalizzazione nella popolazione adulta e la mortalità a 12 mesi è compresa fra il 10 ed il 35% a seconda delle casistiche ma significativamente più elevata nei pazienti con scompenso avanzato.

I dati epidemiologici e la complessità dei pazienti rendono conto altresì dei costi elevati che per lo scompenso raggiungono l'1.2-2.0% della spesa sanitaria totale nei paesi dell'Unione Europea.

Nel corso degli ultimi anni nell'ambito della terapia dell'insufficienza cardiaca si sono resi disponibili una serie di trattamenti farmacologici e non farmacologici, che hanno dimostrato di essere in grado di migliorare significativamente la prognosi dei pazienti pur permanendo difficoltà nella loro implementazione e nella gestione extra-ospedaliera degli stessi.

Nonostante tali progressi, lo scompenso cardiaco è ancora gravato da una prognosi infausta. La ricerca più recente si è orientata verso nuovi target e, in particolare, la modulazione della pathway ossido nitrico (NO)-sGC-cGMP. Tra i modulatori della pathway dell'ossido nitrico è stato recentemente approvato VERICIGUAT che aumentando la sensibilità allo stesso, è risultato essere maneggevole grazie alla sua buona tollerabilità ed efficacia, in quei pazienti con HFrEF e worsening in cui le riacutizzazioni limitano qualità e aspettativa di vita. Inoltre, l'organizzazione assistenziale territoriale appare fondamentale per ottimizzare la terapia ed il decorso dei pazienti con scompenso cardiaco e per prevenire le re-ospedalizzazioni.

Scopo dell'incontro è quello di analizzare e discutere gli aspetti più innovativi relativi alla diagnosi, terapia e gestione del paziente con scompenso cardiaco, emersi dalle evidenze dei recenti trials clinici e favorire un confronto tra i professionisti sui modelli organizzativo-assistenziali per ottimizzare le cure di una sindrome con ancora forte impatto negativo in termini prognostici ed economici.

Infocongress S.r.l.

Sede legale: Via Argiro, 7 – 70122 Bari
Tel. 080 796 3822

Sede operativa: Via G. M. Giovane, 36 – 70124 Bari
Mail: segreteria@infocongress.it

P.Iva 08465260720
www.infocongress.it

PROGRAMMA LAVORI

- 12:00 Apertura della segreteria e registrazione dei partecipanti
- 12:30 Presentazione degli obiettivi del corso
Antonio Curcio, Ciro Indolfi, Alberto Polimeni

I SESSIONE SCOMPENSO CARDIACO

- 13.00 Dati epidemiologici e impatto dello scompenso cardiaco
Ciro Indolfi
- 13.30 HFrEF trattamento farmacologico nello scompenso cardiaco tra vecchi e nuovi farmaci
Antonio Curcio
- 14.00 Dallo Studio VICTORIA alla gestione del paziente
Alberto Polimeni
- 14.30 Discussione sugli argomenti precedenti

II SESSIONE NOVITÀ NEL TRATTAMENTO DELLA CARDIOMIOPATIA DA AMILOIDOSI DA TRASTIRETINA

- 15.30 Il cuore e l'amiloidosi
Ciro Indolfi
- 16.00 Acoramidis: stabilizzatore di nuova generazione della transtiretina
Antonio Curcio
- 16.30 TAVOLA ROTONDA
Antonio Curcio, Ciro Indolfi, Alberto Polimeni
- 19:00 Take home message
Antonio Curcio, Ciro Indolfi, Alberto Polimeni
- 19:30 Chiusura Lavori

ACRONIMI

(NO)-SGC-CGMP ossido nitrico guanilato ciclastasi solubile guanosina monofosfato ciclico

HFrEF heart failure with reduced ejection fraction

STUDIO VICTORIA Lo Studio VICTORIA (Vericiguat Global Study in Subjects with Heart Failure with Reduced Ejection Fraction) è un fondamentale trial clinico di fase III che ha valutato l'efficacia del farmaco [vericiguat](#) (commercializzato come Verquvo) nel ridurre mortalità cardiovascolare e ricoveri per scompenso cardiaco in pazienti adulti con insufficienza cardiaca cronica a frazione di eiezione ridotta (HFrEF) e peggioramento recente dei sintomi, dimostrando che aggiunge un beneficio significativo alla terapia standard, introducendo un nuovo pilastro terapeutico.

FACULTY

COGNOME NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA	CITTÀ
CURCIO ANTONIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITA' DELLA CALABRIA	PROFESSORE ASSOCIATO	RENDE (CS)
INDOLFI CIRO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ MAGNA GRAECIA CATANZARO	PROFESSORE ASSOCIATO	CATANZARO
POLIMENI ALBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	UNIVERSITA' DELLA CALABRIA	PROFESSORE ASSOCIATO	RENDE (CS)