

**TIPOLOGIA:** CORSO ECM RESIDENZIALE

**TITOLO:** CARDIO NEFRO CARE

**DATA:** 21 MARZO 2026

**SEDE:** Grand Hotel Vanvitelli - Viale Carlo III, 81100 San Marco Evangelista CE

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:**

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

[segreteria@infocongress.it](mailto:segreteria@infocongress.it)

[www.infocongress.it](http://www.infocongress.it)

**DESTINATARI DELL'INIZIATIVA:** 25 Medici Specialisti in Cardiologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Generale (Medici di Famiglia) e Medicina Interna

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:** VINCENZO DIANA, VINCENZO MANGANIELLO

**N. ORE 6**

**N. CREDITI 7,8**

**N. ECM 471654**

**RAZIONALE SCIENTIFICO:**

La relazione tra patologie cardiovascolari e renali è oggi ampiamente riconosciuta dalla letteratura scientifica, che evidenzia come il rene non sia soltanto un organo bersaglio del danno cardiovascolare, ma svolga anche un ruolo attivo nell'amplificare il rischio e la progressione delle malattie cardiache. Nonostante questa consapevolezza, nella pratica clinica la valutazione della funzione renale nei pazienti cardiovascolari non è ancora sistematica e tende a essere sottovalutata, soprattutto nelle fasi iniziali della malattia. Dati consolidati dimostrano che anche una lieve riduzione della funzione renale si associa a un aumento significativo del rischio di eventi cardiovascolari maggiori, ospedalizzazioni e mortalità. Parametri come l'albuminuria (UACR elevato) e la riduzione del filtrato glomerulare (GFR) rappresentano indicatori precoci di danno d'organo e predittori indipendenti di outcome sfavorevoli. Tuttavia, questi elementi non sono ancora integrati in modo strutturato nella valutazione del rischio cardiovascolare da parte del cardiologo. Negli ultimi anni, l'introduzione degli SGLT2i ha segnato una svolta nella gestione sia dello scompenso cardiaco che della malattia renale cronica. Questi farmaci, inizialmente sviluppati per il diabete mellito di tipo 2, hanno dimostrato una notevole efficacia nel rallentare la progressione del danno renale e nel prevenire eventi cardiovascolari maggiori, indipendentemente dalla presenza di diabete. Il loro duplice effetto protettivo li rende una risorsa terapeutica fondamentale nella prevenzione secondaria, soprattutto nei pazienti in cui il danno renale agisce da moltiplicatore del rischio cardiovascolare. Per una riduzione ancora più efficace del rischio cardiovascolare, è fondamentale considerare anche il ruolo di:

- iicosapent etile indicato per la riduzione dei livelli di trigliceridi gravemente alti negli adulti e i cui studi clinici hanno dimostrato che, oltre a ridurre i trigliceridi, contribuisce a diminuire il rischio di infarto, ictus e altri eventi cardiovascolari
- gli inibitori PCSK9 che svolgono un ruolo cruciale nella prevenzione del danno cardiovascolare, poiché riducono in modo significativo i livelli di colesterolo LDL. La riduzione di questi parametri si traduce in una diminuzione degli eventi cardiovascolari, soprattutto nei pazienti ad alto rischio o con ipercolesterolemia familiare.

Il progetto Cardio Nefro Care nasce proprio dall'esigenza di colmare questa lacuna, proponendo uno screening sistematico della funzione renale nei pazienti con patologia cardiovascolare, sia in presenza che in assenza di scompenso cardiaco. L'integrazione della valutazione di GFR e UACR consente di identificare precocemente i soggetti a maggior rischio, permettendo interventi terapeutici mirati e personalizzati, con un potenziale impatto positivo sulla prognosi a lungo termine.

**Obiettivi del corso ECM:**

- Valutare la prevalenza di disfunzione renale (ridotto GFR e/o aumento UACR) nei pazienti cardiovascolari afferenti alle strutture
- Analizzare la correlazione tra i parametri renali e la gravità della patologia cardiaca, con particolare attenzione ai pazienti con scompenso.
- Promuovere la consapevolezza tra i clinici sull'importanza della valutazione renale come parte integrante del rischio cardiovascolare.
- Fornire dati utili per l'implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi.

**PROGRAMMA SCIENTIFICO:**

8:00 Registrazione partecipanti

8.30 Presentazione obiettivi del corso  
**Vincenzo Diana, Vincenzo Manganiello**

**I SESSIONE: LE STRATEGIE TERAPEUTICHE PER PREVENIRE IL DANNO D'ORGANO**

9.00 Il Paziente Al Centro – La gestione e la presa in carico del paziente cardio-renale-metabolico da varie angolazioni  
**Lupo Giacomo Pulcino**

9:30 PCSK9i e prevenzione del primo evento cv: dal VESALIUS-CV alla pratica clinica  
**Vincenzo Diana**

10:00 Icosapent etile: il cambio di paradigma nel rischio residuo (oltre il colesterolo)  
**Vincenzo Manganiello**

10:30 Gli SGLT2i: agire prima! Dal rene al cuore  
**Vincenzo Diana**

11.00 Pausa

**II SESSIONE: ANDIAMO IN PROFONDITA' SULLA CONNESSIONE RENE CUORE**

11.30 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore - rene.  
**Marciano Schettino**

12:00 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV  
**Andrea Del Buono**

12:30 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV  
**Vincenzo Diana**

13:00 Lo Scompensamento Cardiaco – Come diagnosticarlo e quali le indagini nel paziente early  
**Vincenzo Manganiello**

13.30 Definizione del paziente da intercettare: Dalla teoria alla pratica  
**Vincenzo Manganiello**

14.00 Discussione sugli argomenti precedenti

14.30 Take Home Message  
**Vincenzo Diana, Andrea Del Buono, Vincenzo Manganiello, Marciano Schettino**

15:00 Chiusura lavori

#### ACRONIMI

**UACR** Rapporto Albumina-Creatinina nelle Urine

**GRF** Tasso di Filtrazione Glomerulare

**SGLT2i** Sodium-Glucose Co-transporter 2 inhibitors

**PCSK9** Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin type 9

**LDL** Low-Density Lipoprotein

**CV** Rischio di eventi cardiovascolari

**STUDIO VESALIUS** ricerca clinica denominata VESALIUS-CV riguardante l'uso di un farmaco per la prevenzione primaria degli eventi cardiovascolari (Centro per la Lotta contro l'Infarto)

#### FACULTY

NOME	COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE E CITTA'	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA
ANDREA	DEL BUONO	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA	ASL CASERTA	MEDICO
VINCENZO	DIANA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA	MEDICO
VINCENZO	MANGANIELLO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE SAN GIUSEPPE MOSCATI, ASL CASERTA	MEDICO
LUPO GIACOMO	PULCINO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	STUDIO MEDICO PRIVATO CASERTA	MEDICO

MARCIANO	SCHETTINO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA	DIRIGENTE MEDICO
----------	-----------	--------------------	---------------------	--	---------------------