

MALATTIA STEATOSICA EPATICA ASSOCIATA ALLA SINDROME METABOLICA (MASLD): DALL'EPATOLOGO AL MEDICO INTERNISTA

Desenzano del Garda, 9 maggio 2026, Sede: Hotel Nazionale - Via Guglielmo Marconi, 23 / 25015 Desenzano del Garda

RAZIONALE

La Malattia Steatosica Epatica, recentemente rinominata Malattia Epatica Associata a Disfunzione Metabolica (MASLD), è la patologia epatica più diffusa a livello globale, interessando oltre il 20% della popolazione adulta e una percentuale significativa di bambini; spesso decorre in modo asintomatico per anni, portando a una diagnosi tardiva.

La MASLD non è una semplice malattia del fegato, ma la manifestazione epatica della Sindrome Metabolica (obesità, insulino-resistenza, dislipidemia, ipertensione, diabete di tipo 2); questa correlazione obbliga a non considerarla una patologia isolata, ma un segnale di un rischio cardiovascolare e metabolico più ampio che deve essere gestito.

Il Medico Internista ed il Medico di Medicina Generale sono le figure che per prime intercettano la maggior parte dei pazienti con fattori di rischio metabolici e che possono sospettare o diagnosticare la presenza di steatosi epatica. La gestione precoce dello stile di vita è nelle loro mani; ovviamente l'Epatologo è lo specialista chiave nella stratificazione del rischio (identificazione dei pazienti a rischio di progressione verso MASH), nell'uso di strumenti diagnostici avanzati e nella gestione delle complicanze e delle future terapie farmacologiche.

In sintesi, l'evento è cruciale perché la MASLD è una pandemia metabolica che richiede un approccio coordinato per prevenire l'insufficienza epatica e ridurre l'elevato rischio cardiovascolare associato.

PROGRAMMA

8.00 **Registrazione dei partecipanti**

8.30 **Saluto delle autorità, benvenuto e gli obiettivi del convegno**

SESSIONE I: [Maurizio Marvisi \(Cremona\)](#), [Ciro Canetta \(Milano\)](#)

9.00 – 9.20 **LETTURA: One health: l'anello mancante nella lotta alla MASLD¹**

Il ruolo centrale dello stile di vita [Francesco Dentali \(Varese\)](#)

9.20 – 9.40 **Insulinoresistenza: crocevia obbligatorio nell'evoluzione della MASLD¹**

[Tiziana Marcella Attardo \(Luino\)](#)

9.40 – 10.00 **Dislipidemia metabolica e MASLD¹: rapporto causa effetto?**

[Pietro Carleo \(Desenzano del Garda\)](#)

10.00 – 10.20 **Adiposopatia e obesità: due facce della stessa medaglia?**

[Emanuela Colombo \(Milano\)](#)

10.20- 10.40 **MASH² e Tromboembolismo venoso: uovo o gallina?**

[Gilda Rossoni \(Desenzano del Garda\)](#)

10.40 – 11.00 **Discussione**

11.00 – 11.20 **Coffee break**

SESSIONE II

Moderatori: [Francesco Dentali \(Varese\)](#), [Giovanni Ferrari \(Stradella\)](#)

11.20 – 11.40 **Microbioma intestinale e obesità: una relazione sempre più insidiosa, ma anche affascinante** [Fabrizio Bonfante \(Desenzano del Garda\)](#)

11.40 – 12.00 **Disbiosi intestinale: spettatore o coautore nell'evoluzione della MASLD¹?**
[Andrea Costantino \(Milano\)](#)

12.00 – 12.20 **Dal fegato grasso al rischio cardiovascolare: strada segnata?**
[Roberta Stupia \(Desenzano del Garda\)](#)

12.20 – 12.40 **Dalla MASLD¹ alla disfunzione diastolica cardiaca; implicazioni cliniche**
[Mario Sesana \(Desenzano del Garda\)](#)

12.40 – 13.00 **Nuova entità nell'Asse fegato - pancreas: la steatosi pancreatica**
[Giovanna Brusco \(Voghera\)](#)

13.00 – 13.15 **Discussione**

13.15 – 14.00 **Lunch**

SESSIONE III

Moderatori: [Mauro Pagani \(Mantova\)](#) [David Sacerdoti \(Verona\)](#)

14.00 – 14.20 **Storia naturale; progressione da MASLD¹ a MASH²**
[Irene Zagni \(Desenzano del Garda\)](#)

14.20 – 14.40 **Il cambio di paradigma nella MASLD¹; nuovi target terapeutici ed impatto sugli outcomes** [Andre Dalbeni \(Verona\)](#)

14.40 -15.40 **Tavola Rotonda: Sindrome metabolica MASLD¹ e MASH²:**

**gliflozine e incretine (GLP1-RA³ e GIP-GLP1⁴ agonisti): effetto sulla sopravvivenza
La parola agli esperti**

Luigi Magnani (Voghera), Francesco Giangregorio (Piacenza)

15.40 – 16.00 Discussione e Saluti Finali

MASLD¹ Metabolic dysfunction–Associated Steatotic Liver Disease

MASH² Metabolic dysfunction–Associated SteatoHepatitis

GLP1-RA³ Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists

GIP-GLP1⁴ Dual Glucose-dependent Insulinotropic Polypeptide / GLP-1 Receptor Agonists