

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: IL PAZIENTE CARDIO- RENALE METABOLICO: UNA PRIORITA' CLINICA CONDIVISA

DATE: 16 APRILE E 18 GIUGNO 2026

SEDE: AULA BIANCA – OSPEDALE ALESSANDRO MANZONI Via Eremo 9/11, 23900 Lecco

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

segreteria@infocongress.it

www.infocongress.it

valeria.cavallo@infocongress.it

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 30 Medici Specialisti in Cardiologia, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Endocrinologia e Malattie del Ricambio, Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Geriatria, Malattie Metaboliche e Diabetologia e Nefrologia

RESPONSABILI SCIENTIFICI: VINCENZO LA MILIA, HERNAN POLO FRIZ

N. ORE 7

N. CREDITI 7

N. ECM 477706

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie cardio-cerebro-vascolari continuano a rappresentare la prima causa di morte e la seconda causa di disabilità in Europa, essendo responsabili del 36% di tutte le morti e del 20% delle morti premature. Esse impattano profondamente sulla vita di oltre 60 milioni di pazienti e dei loro caregiver. Le significative innovazioni tecnologiche e l'ottimizzazione delle terapie mediche hanno consentito un progressivo aumento dell'aspettativa di vita; tuttavia, ciò si accompagna a un incremento degli anni vissuti con disabilità, fragilità e comorbidità multiple, in particolare scompenso cardiaco, insufficienza renale cronica e diabete mellito, con rilevanti ripercussioni sulla qualità di vita del paziente e sulla sostenibilità dei sistemi sanitari e sociali.

In questo contesto, emerge con forza la necessità di un approccio precoce, tempestivo e individualizzato alla gestione del paziente cardio-nefro-metabolico, volto a intercettare le fasi iniziali della malattia e a trattare in modo adeguato e personalizzato lo scompenso cardiaco e l'insufficienza renale. Un intervento anticipato consente infatti di modificare la storia naturale della malattia, ridurre le riacutizzazioni, prevenire le ospedalizzazioni e migliorare significativamente la prognosi.

Scopo di questo progetto è identificare precocemente il paziente cardio-nefro-metabolico attraverso la creazione di reti integrate tra medici di medicina generale, figure chiave nel ruolo di sentinelle del territorio, con il supporto strutturato di specialisti di riferimento quali internista, cardiologo, nefrologo e diabetologo. Tale modello consente una presa in carico globale e coordinata, basata sull'individualizzazione del rischio e sulla scelta tempestiva delle strategie terapeutiche più appropriate. L'identificazione precoce del paziente, anche mediante strumenti semplici e facilmente applicabili nella pratica clinica, come il calcolo del filtrato glomerulare / microalbuminuria già al primo accesso ambulatoriale in pazienti in prevenzione primaria o secondaria, o all'ingresso in reparto nel paziente ricoverato, permetterebbe di avviare trattamenti precoci e mirati, in particolare con le gliflozine. Queste terapie rappresentano oggi un pilastro della protezione cardio-nefro-metabolica, grazie alla loro capacità di ridurre l'infiammazione sistemica, migliorare la funzione endoteliale e rallentare la progressione del danno d'organo, contribuendo in modo significativo al controllo dello scompenso cardiaco e dell'insufficienza renale, riducendo le re-ospedalizzazioni e migliorando gli esiti clinici a medio e lungo termine.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

16 APRILE 2026

- 14:45 Registrazione partecipanti
- 15:00 Apertura lavori e presentazione obiettivi del corso
Vincenzo La Milia, Hernan Polo Friz
- 15:20 Il fenotipo cardio-nefro-metabolico nella pratica clinica: chi è il nostro paziente?
Hernan Polo Friz
- 15:40 Utilizzo precoce degli SGLT2i per il rallentamento del declino funzionale glomerulare, un alleato importante per il rene: e l'albuminuria?
Vincenzo La Milia
- 16:00 SGLT2i: ridurre il rischio cardiovascolare non è un'opzione, è una priorità
Andrea Granata
- 16:20 L'impiego clinico di finerenone nel paziente con diabete e malattia renale cronica alla luce delle attuali indicazioni terapeutiche
Paolo Gilles Vercelloni
- 16:40 La gestione del paziente con MRC tra iperkaliemia e novità di trattamento
Paolo Gilles Vercelloni
- 17:00 Pausa
- 17:20 Esperienze cliniche a confronto sui vari setting di pazienti
- Paziente fragile ricoverato per SCC
Maria Amigoni, Elena Fantini, Carlo Valena
 - Pazienti senza SCC con malattia renale nota e diabete
Veronica Vilei
 - Paziente fragile con iniziale SCC di primo riscontro in ambito ambulatoriale
Filippo Cavallier
- 18:20 Discussione sugli argomenti precedenti
- 18:40 Definizione e contenuti survey e metodi di analisi in preparazione seconda giornata
Vincenzo La Milia, Hernan Polo Friz
- 19:20 Chiusura lavori prima giornata

18 GIUGNO 2026

- 15:00 La gestione del paziente CRM. Analisi survey post work
Vincenzo La Milia, Hernan Polo Friz
- 15:30 L'importanza della multidisciplinarietà:
- La prospettiva del cardiologo
Andrea Granata
 - La prospettiva del nefrologo

- **Vincenzo La Milia**
La prospettiva del diabetologo
- **Veronica Vilei**
La prospettiva dell'internista
- **Hernan Polo Friz**

17.30 Recap sui topics trattati:
Il paziente CRM: esperienze individuali a confronto
Vincenzo La Milia, Hernan Polo Friz

18.00 Chiusura Lavori

ACRONIMI

SGLT2I Inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2

MRC Malattia Renale Cronica

SCC Squamous Cell Carcinoma

CRM sindrome Cardio Renale Metabolica

FACULTY

NOME E COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE / FORMATIVA	CITTA'
HERNAN EMILIO FRANCISCO POLO FRIZ	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRETTORE	LECCO
VINCENZO LA MILIA	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRETTORE	LECCO
MARIA AMIGONI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO
ELENA FANTINI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO
CARLO ALBERTO VALENA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO
ANDREA GRANATA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	SC CARDIOLOGIA OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO

FILIPPO CAVALLIER	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	SC CARDIOLOGIA OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO
PAOLO GILLES VERCELLONI	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	SC CARDIOLOGIA OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO
VERONICA VILEI	MEDICO CHIRURGO	DIABETOLOGIA	OSPEDALE MANZONI DI LECCO. ASST DI LECCO	DIRIGENTE MEDICO	LECCO

