

Faculty

Edvige Palazzo Adriano
Maurizio Bussotti
Giuseppina Cassetti
Antonio Foresi
Fabiana Locatelli
Pierluigi Pizzocri

con il contributo non condizionato di



Il convegno è in fase di accreditamento presso l'AGE.NA.S con numero 753-xxxxxx e dà diritto a 7 crediti formativi.

Accreditato per:

MEDICO CHIRURGO: Medicina Generale, Cardiologia, Medicina interna, Endocrinologia, Geriatria; Pneumologia

Iscrizione gratuita on-line sul sito www.bleassociates.it

Per il conseguimento dei crediti formativi è indispensabile registrarsi presso il desk della Segreteria Organizzativa, ritirare il kit congressuale e la modulistica ECM.

È richiesto il massimo rispetto dell'orario d'inizio dei lavori.

Trascorsi 15 minuti dall'orario indicato per la registrazione dei partecipanti è consentito l'accesso in sala solo in qualità di uditori. I crediti verranno rilasciati solo una volta verificata la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dell'evento, la compilazione ed il superamento del questionario. L'attestato ECM verrà inviato tramite email all'indirizzo fornito in sede di registrazione a partire dal 22 agosto 2025. L'attestato di partecipazione potrà invece essere ritirato presso il desk della Segreteria Organizzativa previa consegna del badge congressuale.

La invitiamo altresì a consultare l'informativa privacy di AGE.NA.S disponibile al link <https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

Responsabile Scientifico:

Dr.ssa Laura Adelaide Dalla Vecchia, Dr.ssa Edvige Palazzo Adriano, Dr. Antonio Foresi, Dr. Gianluigi Pizzocri

Project Manager:



Provider
S.I.C.O.A.
Via Boncompagni, 93
00187 Roma

t.: +39 06 98.38.26.41
f.: +39 06 98.38.14.10
e.: sicoa@sicoa.net

www.sicoa.net



Segreteria Organizzativa
ble&associates s.r.l.
Via Paul Harris, sn
81100 Caserta

t.: +39 0823 30.16.53
f.: +39 0823 36.10.86
e.: segreteria@bleassociates.it

www.bleassociates.it



Rischio cardiometabolico e cardiorespiratorio: la complessità delle connessioni

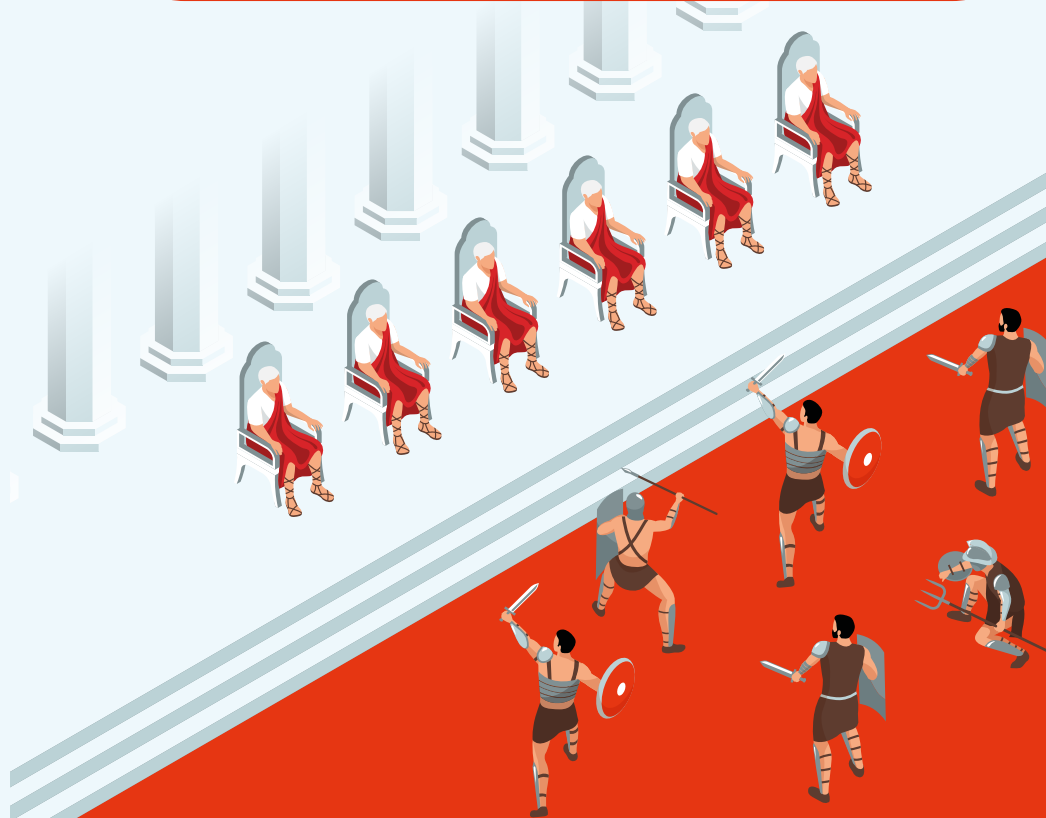
Focus sul mondo reale e l'integrazione tra specialisti

22 maggio | 02 ottobre 2025

IRCCS Istituti clinici Scientifici Maugeri - Milano MI

Scendono nell'arena: osservati, ascoltati e incalzati dai saggi filosofi

GLadiatori **Pl**atone **A**ristotele
Eraclito **V**oltaire **O**mero



14.15 **Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti**

14.45 **Introduzione e obiettivi**
Laura Adelaide Dalla Vecchia

15.00 **Focus sulla dimensione del rischio cardiovascolare e cardiometabolico: infiammazione, dislipidemia, metabolismo glucidico**

DIAGNOSI E TERAPIE

Il punto di vista Cardiologico
Infiammazione, overload emodinamico, Colesterolo LDL e rischio cardiovascolare, strategie di intervento terapeutico
Edvige Palazzo Adriano

Il punto di vista Endocrinologico
Infiammazione, colesterolo LDL e rischio metabolico, strategie di intervento terapeutico
Pierluigi Pizzocri

Il punto di vista Nutrizionale
Indicatori, valutazione, strategie di intervento terapeutico
Fabiana Locatelli

15.40 **Le conseguenze dell'amore per il cibo. Focus sulla dimensione del sovrappeso e dell'obesità in prevenzione primarie e secondaria**

Il punto di vista Cardiologico
Stili di vita, terapie, target prima o dopo un evento, terapie innovative
Edvige Palazzo Adriano

Il punto di vista Endocrinologico
Sindrome metabolica, diabete, rischio cardiovascolare
Pierluigi Pizzocri

Il punto di vista Pneumologico
Sovrappeso e fisiopatologia respiratoria
Antonio Foresi

16.20 **Sovrappeso e obesità: quali e quante malattie precede o nasconde. Aterosclerosi, malattie cardiovascolari, sindrome metabolica e diabete, malattie polmonari. Screening, interventi terapeutici e vaccinazioni**

Il punto di vista internistico
Giuseppina Cassetti

Discussione

17.00 **Tea Break**

17.30 **Diagnosi differenziale della dispnea nel paziente sovrappeso. Che esami farei?**
Antonio Foresi, Maurizio Bussotti

Discussione

19.50 **Next steps operativi e take home messages**

20.00 **Chiusura corso**

02 OTTOBRE 2025

14.30 **Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti**

15.00 **Discussione dei dati raccolti tra prima e seconda giornata**
Edvige Palazzo Adriano, Maurizio Bussotti, Pierluigi Pizzocri, Antonio Foresi, Giuseppina Cassetti, Fabiana Locatelli

16.00 **Esperienze a confronto**

16.30 **Break**

18.00 **Stesura documento finale**
Edvige Palazzo Adriano, Maurizio Bussotti, Pierluigi Pizzocri, Antonio Foresi, Giuseppina Cassetti, Fabiana Locatelli

18.30 **Chiusura Lavori**

RAZIONALE

Il rischio cardiovascolare rappresenta un burden sanitario che può e deve essere identificato e gestito per poter impattare efficacemente sia sulla prevenzione primaria sia su quella secondaria per ridurre rispettivamente l'instaurarsi di malattia cardiovascolare, e di recidiva e mortalità, oltre che complessivamente ridurre la spesa sanitaria, migliorare la qualità di vita e ridurre la disabilità.

Negli ultimi anni i dati della ricerca di base e clinica hanno evidenziato come i processi infiammatori rappresentino la via ultima comune di una serie di fattori di rischio e fattori causali che porta all'instaurarsi di malattie cardiovascolari, cardiometaboliche e cardiorespiratorie.

È noto che molti questi fattori siano modificabili sia attraverso la modifica degli stili di vita sia grazie a interventi terapeutici innovativi. Sovrappeso e obesità, sindrome metabolica, dislipidemia trattati precocemente possono evitare la progressione a diabete, malattia renale, scompenso e insufficienza respiratoria.

La presenza di altri fattori di rischio come la sedentarietà, il fumo, l'inquinamento atmosferico può ulteriormente peggiorare lo stato infiammatorio e la rapidità di progressione di malattia più grave. L'aumento dell'aspettativa di vita è un ulteriore fattore determinante nell'epidemiologia delle malattie cardiovascolari, metaboliche e respiratorie.

Il setting della riabilitazione cardiologica e pneumologica rappresenta una reale possibilità di intervento multispecialistico e multidisciplinare che può consentire la gestione ottimale del rischio cardiovascolare superando inerzia terapeutica e migliorando l'aderenza alle cure. Anche i sistemi sanitari dovrebbero promuovere una serie di azioni strategiche per favorire il miglioramento delle cure.

È necessario un miglioramento della rete ospedale-territorio, anche attraverso strumenti di e- health, telemedicina e teleriabilitazione. I sistemi sanitari dovrebbero allinearsi alle linee guida e promuovere buone pratiche cliniche, superando un sistema a compartimenti stagni, per avere un impatto sui risultati in termini di sostenibilità complessiva.