

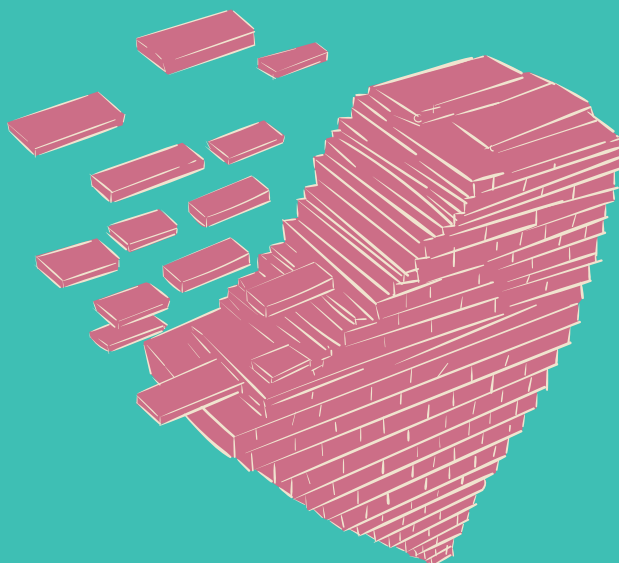
SCOMPENSO CARDIACO

NUOVE SFIDE IN UN PANORAMA
TERAPEUTICO IN EVOLUZIONE

CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)

Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast

12 MARZO 2026



7
CREDITI
ECM

PRESIDENTE DEL CORSO A. D'ANDREA

RESPONSABILI SCIENTIFICI F. MINICUCCI, S. PAOLILLO

RAZIONALE

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 speranza di vita che per la maggiore sopravvivenza dopo una cardiopatia acuta. La prevalenza si colloca attualmente fra il 2% e il 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 morbidità, 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% e 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 negli Stati Membri 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 extraospedaliera 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 in quei pazienti con HFrEF e worsening in cui le riacutizzazioni limitano qualità e aspettativa di vita.

FACULTY

Luigi **Argenziano**, *Castelvoturno (CE)*

Michele **Capasso**, *Eboli (SA)*

Michele **Ciccarelli**, *Salerno*

Antonello **D'Andrea**, *Nocera (SA)*

Eugenio **Laurenzano**, *Benevento*

Domenico **Macaro**, *Sessa Aurunca (CE)*

Vincenzo **Martino**, *Napoli*

Daniele **Masarone**, *Napoli*

Fabio **Minicucci**, *Castellammare di Stabia (NA)*

Stefania **Paolillo**, *Napoli*

Antonio **Parente**, *Benevento*

Celestino **Sardu**, *Napoli*

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08:30 Registrazione dei partecipanti

08:45 Apertura lavori e definizione obiettivi formativi
A. D'Andrea, F. Minicucci, S. Paolillo

Moderatore: L. Argenziano

09:00 Epidemiologia dello scompenso cardiaco nel mondo reale e terapie farmacologiche: perché servono nuove strategie
M. Capasso

09:30 La Via No-sGC-cGMP: Un nuovo target terapeutico
C. Sardu

10:00 La gestione del paziente con Scompenso Cardiaco: dai trials alla pratica clinica
D. Masarone

10:30 Pausa

11:00 Percorso di ottimizzazione della terapia dello Scompenso Cardiaco
M. Ciccarelli

11:30 **Confronto e discussione interattiva**
Scompenso Cardiaco e Comorbidità: Esperienze a confronto
M. Capasso, M. Ciccarelli, D. Masarone, C. Sardu

12:45 Scompenso Cardiaco e Malattia Renale
D. Macaro

13:15 Pausa

14:15 Scompenso Cardiaco e Cardiopatia Ischemica
V. Martino

14:45 Scompenso Cardiaco e Fibrillazione Atriale
E. Laurenzano

15:15 Scompenso Cardiaco, Bpco e Pluricomorbidità
A. Parente

15:45 **Confronto e discussione interattiva:**
Proposte per la definizione di un processo condiviso di miglioramento del trattamento del paziente con scompenso cardiaco
E. Laurenzano, D. Macaro, V. Martino, A. Parente

16:45 Take Home Message
A. D'Andrea, F. Minicucci, S. Paolillo

17:15 Chiusura Lavori

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

La partecipazione al Corso è riservata a n. **70** Medici chirurghi specialisti in Cardiologia, Cardiochirurgia, Geriatria, Medicina Interna, Medicina Generale (Medici di Famiglia) e Farmacisti.

INFORMAZIONI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I crediti ECM assegnati all'evento sono **7**.

Per l'iscrizione è necessario collegarsi al link <https://short.do/7IDjhZ>

Ai fini dell'erogazione dei crediti ECM è necessario seguire il 90% dell'attività formativa, firmare il registro presenze in entrata ed uscita, compilare in ogni parte le schede di registrazione, di valutazione ed il questionario di apprendimento che saranno disponibili ONLINE.

Agli iscritti, verrà inviata una mail con tutte le indicazioni per accedere all'area ECM dedicata. Il questionario ECM dovrà essere compilato entro 72 h data fine evento.

È altresì necessario rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande poste nel questionario

Obiettivo formativo 2 - Linee guida - protocolli - procedure

SEDE

Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast

Strada Statale 145 Sorrentina, 145 - 80053 **Castellammare di Stabia (NA)**

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

INFOCONGRESS

InfoCongress Srl
Provider n. 6897
Via G. M. Giovene, 36
70124 - Bari

giorgia.colapietro@infocongress.it
www.infocongress.it
Cell. 392 1375062