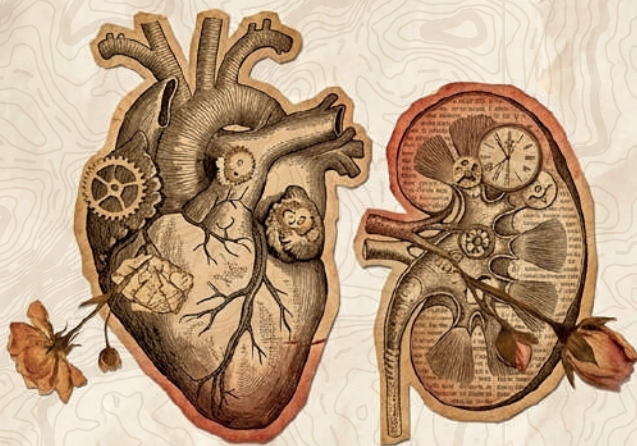




8,5
crediti
ECM

CARDIO Circle

**Ipertensione, diabete,
scompenso cardiaco
e malattia renale cronica:
un approccio integrato
alla protezione cardiorenale**



06.10.2026

BOLOGNA

Hotel Savoia Regency

10.12.2026

WEBINAR

RESPONSABILE SCIENTIFICO

DIEGO DELLA RIVA



Razionale

Le malattie cardiovascolari rappresentano ancora oggi la principale causa di morbidità e mortalità nel mondo occidentale. La crescente evidenza scientifica dimostra come fattori di rischio tradizionali quali ipertensione arteriosa e diabete mellito di tipo 2 non agiscano in maniera isolata, ma siano parte di un continuum fisiopatologico che coinvolge cuore, rene e metabolismo. L'ipertensione arteriosa continua a essere il principale fattore di rischio modificabile per eventi cardiovascolari maggiori e rappresenta uno dei principali determinanti della progressione verso insufficienza cardiaca e danno renale cronico. Parallelamente, il diabete mellito di tipo 2 accelera i processi aterosclerotici e contribuisce allo sviluppo di disfunzione cardiaca e nefropatia. Negli ultimi anni è emerso con forza il concetto di sindrome cardiorenale-metabolica, riconosciuto anche dalle più recenti società scientifiche internazionali. In questo contesto, la malattia renale cronica (MRC) assume un ruolo centrale sia come fattore di rischio cardiovascolare indipendente sia come determinante prognostico negativo nei pazienti con diabete, ipertensione e scompenso cardiaco.

La diagnosi precoce della MRC richiede una valutazione sistematica di due parametri semplici ma spesso sottoutilizzati nella pratica clinica: il filtrato glomerulare stimato (eGFR) e il rapporto albumina/creatinina urinaria (UACR), strumenti fondamentali per la stratificazione del rischio e per l'identificazione dei pazienti candidabili a strategie terapeutiche di protezione cardiorenale. Particolare rilevanza assume oggi lo scompenso cardiaco a frazione di eiezione preservata (HFpEF), una condizione in continua crescita epidemiologica e strettamente associata a ipertensione, diabete, obesità e malattia renale cronica. La complessità clinica di questi pazienti richiede un approccio multidisciplinare orientato non solo al controllo dei sintomi ma anche alla modifica della prognosi.

L'introduzione degli inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2 (SGLT2i) ha rappresentato uno dei più importanti avanzamenti terapeutici degli ultimi anni. Tra questi, empagliflozin ha dimostrato benefici significativi lungo tutto il continuum cardiorenale-metabolico. Gli studi clinici hanno documentato una riduzione degli eventi cardiovascolari nei pazienti diabetici ad alto rischio cardiovascolare, una riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco e un rallentamento della progressione della malattia renale cronica.

L'obiettivo del corso è fornire agli specialisti ambulatoriali cardiologi strumenti pratici per l'identificazione precoce dei fattori di rischio, la corretta valutazione della funzione renale e l'implementazione delle più recenti evidenze terapeutiche finalizzate al miglioramento degli outcome cardiovascolari e renali.

Programma

06 ottobre 2026 | Residenziale

- 16:30** Registrazione dei partecipanti
- 16:45** Introduzione ed obiettivi del corso
Diego Della Riva
- 17:00** Il continuum cardiorenale-metabolico:
perché il cardiologo deve cambiare prospettiva
Presentazione analisi della Survey
Diego Della Riva

I SESSIONE

IL CONTROLLO DEI FATTORI DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE

- 17:15** Ipertensione arteriosa: dal controllo pressorio alla protezione d'organo
FOCUS
- Target pressori nelle Linee Guida
 - Danno d'organo subclinico
 - Impatto sul rischio cardiovascolare e renale
- Barbara Bresciani**
- 17:45** Diabete tipo 2 e rischio cardiovascolare residuo
FOCUS
- Epidemiologia
 - Fenotipo cardiorenale
 - Nuovi approcci terapeutici
- Cinzia D'Angelo**
- 18:15** Discussione sugli argomenti precedentemente trattati
- 18:30** Pausa
- 18:45** HFpEF: dalla fisiopatologia alle esperienze di real life
FOCUS
- Diagnosi
 - Score diagnostici
 - Comorbidità
 - Implicazioni prognostiche
- Barbara Bordoni**

19:15 La MRC: il fattore di rischio cardiovascolare spesso non riconosciuto
FOCUS

- Definizione di MRC
- Come interpretare eGFR
- Come interpretare UACR
- Classificazione KDIGO
- Stratificazione prognostica cardiorenale

Chiara Marcelli

19:45 Discussione sugli argomenti precedentemente trattati

II SESSIONE

STRATEGIE TERAPEUTICHE DEL PAZIENTE A RISCHIO

20:00 Empagliflozin nel continuum cardiorenale-metabolico
FOCUS

- Meccanismi d'azione
- Benefici cardiovascolari
- Benefici nello scompenso cardiaco
- Benefici renali

Diego Della Riva

20:30 Esperienze di real life partendo dai principali trial:

- Quali pazienti identificare nell'ambulatorio cardiologico?

Elisabetta Cerè, Federica Cuzzo, Luisa Salomone

20:45 TAVOLA ROTONDA INTERATTIVA

Dalla teoria alla pratica: costruire un percorso di screening cardiorenale nell'ambulatorio del cardiologo

- Focus on: Iperteso e albuminuria
- Focus on: HFpEF con riduzione dell'eGFR
- Focus on: Diabetico ad alto rischio cardiovascolare

Elisabetta Cerè, Federica Cuzzo, Luisa Salomone

21:15 Take-home message

Diego Della Riva

21:30 Chiusura lavori

10 dicembre 2026 | Webinar

15:00 Analisi dei dati della survey
Diego Della Riva

15:30 Un metodo per la gestione precoce del paziente con compromissione renale: focus su difficoltà e soluzioni
Elisabetta Cerè, Cinzia D'Angelo, Chiara Marcelli

16:00 Esperienze individuali a confronto
Barbara Bordini, Barbara Bresciani, Luisa Salomone

17:00 Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step
Diego Della Riva

17:45 Take home message
Diego Della Riva

18:00 Chiusura lavori

Faculty

BARBARA

BORDONI

BOLOGNA

BARBARA

BRESCIANI

BOLOGNA

ELISABETTA

CERÈ

BOLOGNA

FEDERICA

CUOZZO

BOLOGNA

CINZIA

D'ANGELO

BOLOGNA

DIEGO

DELLA RIVA

BOLOGNA

CHIARA

MARCELLI

BENTIVOGLIO (BO)

LUISA

SALOMONE

BOLOGNA

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

La partecipazione al Corso è riservata a n. 30 Medici Chirurghi specialisti in Cardiologia, Geriatria, Medicina Generale (Medici di famiglia) e Medicina Interna.

INFORMAZIONI E MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

I crediti ECM assegnati all'evento sono 8,5.

Per l'iscrizione [CLICCA QUI](#)

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 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

SEDE

06/10/2026

Hotel Savoia Regency Via del Pilastro, 2 - 40127 **BOLOGNA**

10/12/2026

www.infocongress.it

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI



SERVIER 
moved by you



SPA Farma Ibérica S.L.U.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

INFOCONGRESS

Infocongress Srl
Provider n. 6897
Via G. M. Giovene, 36
70124 - BARI

annarita.lanzisera@infocongress.it
www.infocongress.it
Cell. 345.8310179