

## Faculty

Giuliano Caggiano  
Gian Paolo Fadini  
Giuseppe Favacchio  
Ilaria Malandrucchio  
Marco Mirani  
Francesca Porcellati  
Gianluca Perseghin  
Damiano Regazzoli

# Heart&Soul

**23 - 24 MAGGIO 2025**

Humanitas University Pieve Emanuele / Nhow Hotel - Milano

con il contributo non condizionante di:



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
ble&associates s.r.l.  
t.: 0823 30.16.53 / 45.21.10  
f.: 0823 36.10.86  
e.: segreteria@bleassociates.it  
www.bleassociates.it

Responsabili Scientifici:  
Marco Mirani, Giuseppe Favacchio, Damiano Regazzoli

# Razionale

---

Nei pazienti diabetici la morbilità e la mortalità cardiovascolare è elevata; in particolare il rischio di morte per cause CV aumenta di oltre 2 volte rispetto alla popolazione non diabetica.

Il rischio di infarto e di ictus aumenta sino a 4 volte.

A livello mondiale il 21% delle morti per cardiopatia ischemica e il 13% delle morti per ictus è attribuibile ad elevati livelli glicemici.

Recentemente, è stato poi osservato come già un aumento modesto di emoglobina glicosilata (HbA1c) sia associato ad un incremento significativo del rischio di coronaropatia e di malattia cardiovascolare.

Nella pubblicazione «Standards of Medical Care in Diabetes – 2021» si sottolinea che è importante intervenire precocemente sul RCV presente nei pazienti con diabete impiegando trattamenti con efficacia dimostrata nella riduzione dei MACE.

In Italia, riguardo all'impatto delle complicanze CV del diabete di tipo 2, l'infarto del miocardio ha la più alta prevalenza, seguito dalla rivascolarizzazione coronarica, rivascolarizzazione carotidea, ictus e rivascolarizzazione periferica.

Inoltre, la prevalenza delle complicanze CV aumenta in maniera esponenziale con l'aumentare della durata della malattia diabetica.

Risulta pertanto importante mettere in atto nel paziente diabetico delle strategie terapeutiche che, oltre ad avere effetto ipoglicemizzante, permettano la riduzione del rischio cardiovascolare.

Nel corso dei lavori, e in particolare nella seconda giornata, affronteremo tematiche di comunicazione medico/paziente con focus sull'approccio insulinico basale del paziente diabetico alla luce delle nuove terapie innovative disponibili.

Scopo del corso dunque è anche approfondire la conoscenza di tutti gli aspetti emozionali e comunicativi per entrare in sintonia con la sfera emozionale del paziente/caregiver e facilitare l'impatto che le nuove terapie potrebbero avere per non compromettere una corretta aderenza terapeutica.

---

## 23 MAGGIO 2025 - HUMANITAS UNIVERSITY PIEVE EMANUELE

13.15 **Registrazione partecipanti**

13.30 **Introduzione e Presentazione del progetto e dei partecipanti**

Marco Mirani, Giuseppe Favacchio, Damiano Regazzoli

13.40 **Azioni multifattoriali del GLP1 - RA orale**

Ilaria Malandrucchio

14.00 **Innovazione terapeutica nel continuum Cardio - Nefro - Metabolico**

Gian Paolo Fadini

14.20 **Oltre il controllo glicemico: gestione del rischio CV nel paziente con DMT2 con GLP1 RA orale**

Francesca Porcellati

14.40 **Discussione**

15.00 *Coffee break*

15.15 **LAVORI IN TRE GRUPPI A ROTAZIONE NEI LABORATORI:**

- **Laboratorio Fisio** - Modera: Marco Mirani
- **Laboratorio Pato** - Modera: Giuseppe Favacchio
- **Laboratorio vasi** - Modera: Damiano Regazzoli

17.00 **Rientro in plenaria e debrief collettivo**

Marco Mirani, Giuseppe Favacchio, Damiano Regazzoli

18.00 **Take home messages**

Marco Mirani, Giuseppe Favacchio, Damiano Regazzoli

18.15 **Fine lavori prima giornata**

---

## 24 MAGGIO 2025 - HOTEL NHOW

09.00 **Introduzione e Obiettivi della giornata**

Giuliano Caggiano

09.15 **Evoluzione e innovazione della terapia insulina basale: gli analoghi di terza generazione**

Gianluca Perseghin

09.35 **Approccio sistemico nella comunicazione medico paziente**

Giuliano Caggiano

10.00 **Laboratori di gruppo interattivi sul tema della comunicazione medico paziente**

Giuliano Caggiano

12.45 **Compilazione questionario ECM**

13.00 **Chiusura lavori**