

## 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 753-447081 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](http://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](mailto:sicoa@sicoa.net)

[www.sicoa.net](http://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](mailto:segreteria@bleassociates.it)

[www.bleassociates.it](http://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*

**GL**adiatori

**Pl**atone

**A**ristotele

**E**raclito

**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.