PLACE 2026
PLATFORM OF LABORATORIES FOR ADVANCES IN CARDIAC EXPERIENCE

CONGRESSO
ROMA, 25 - 27 Giugno 2026

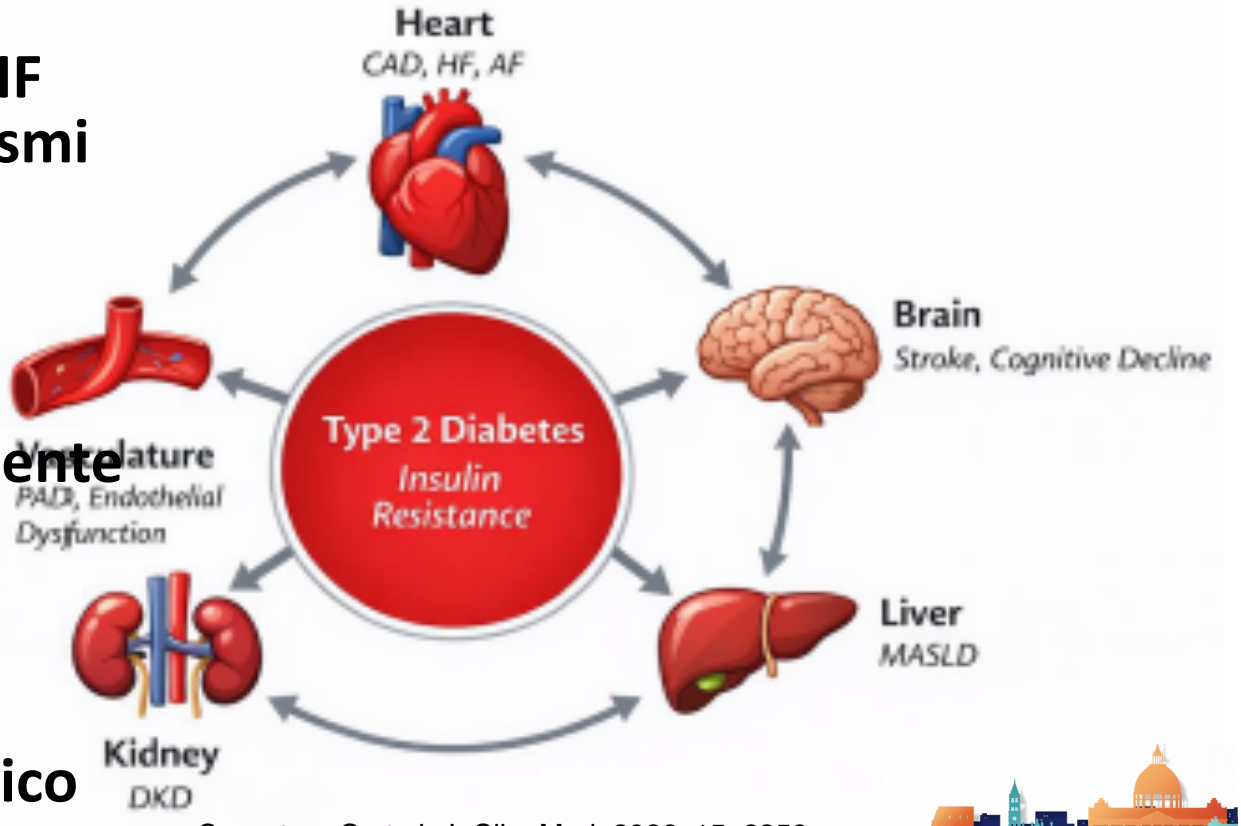
FOCUS ON CARDIOLOGIA CLINICA

CARDIO-ENDOCRINOLOGIA: 10 consigli dall'endocrinologo

Felice Strollo
IRCCS San Raffaele Pisana, Roma

OBESITA'

- **Obesità, T2D, CKD e HF condividono meccanismi fisiopatologici**
- **L'endocrinologo contribuisce direttamente alla prevenzione CV**
- **Un unico continuum cardio-nefro-metabolico**

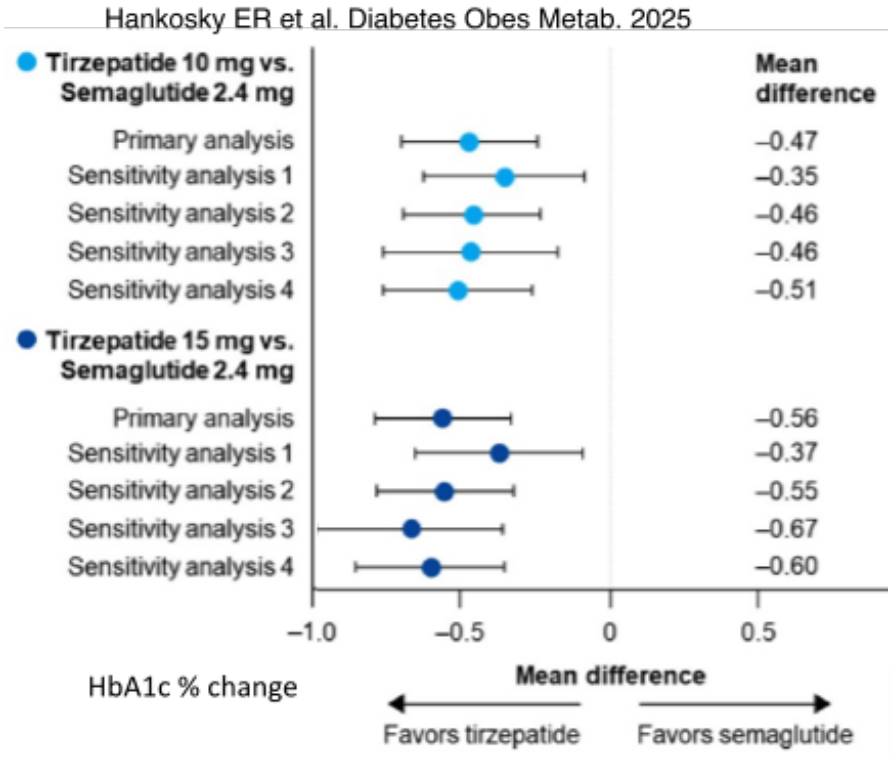


Cassataro G et al. J. Clin. Med. 2026, 15, 2358

Obesità grave

Consiglio 1

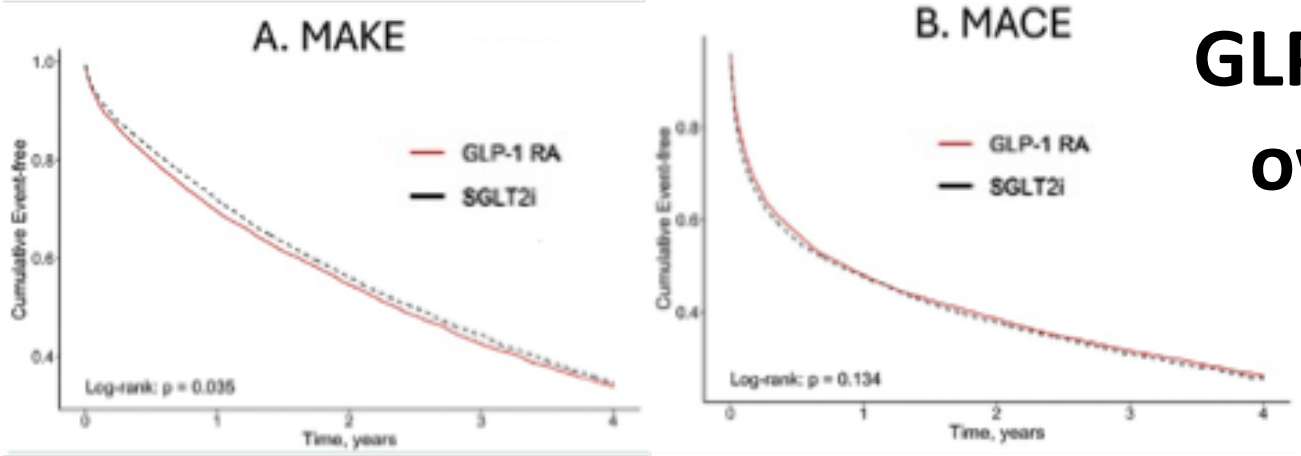
- OBESITÀ = **MALATTIA CRONICA** → RCV precoce
- Valutare **adiposità VISCERALE e GFR**
- **Stratificare il RCV** → modificare la prognosi
- Obiettivo: perdita di peso 10–15%



Diabete: oltre l'HbA1c

Consiglio 2

Valutare ASCVD, HF, CKD



Chen J-J et al. Am J Med 2026

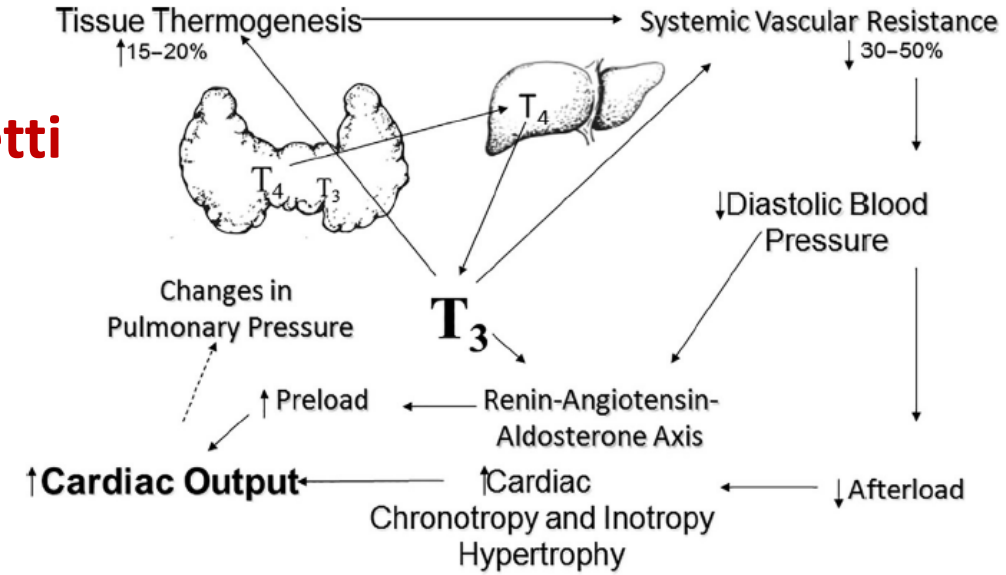
GLP-1 RA + SGLT2i ove necessario

E se c'è HF con aritmia?

Consiglio 3

Iper- e ipo-tiroidismo non corretti

- FA
- iperlipidemia
- HF

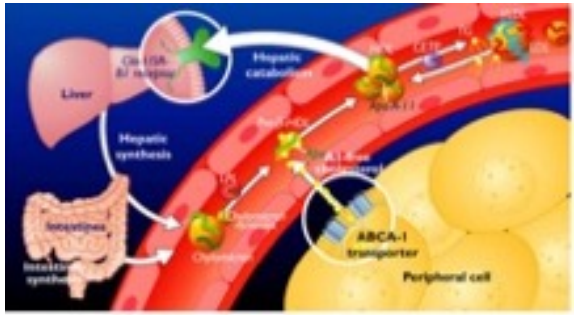


Danzi S, Klein I. Cardiol Clin.. 2022 May;40(2):139-147.

➢ Effects of thyroid hormone on cardiovascular hemodynamics.
➢ The individual changes for hyperthyroidism are noted.
➢ The effects of hypothyroidism are diametrically opposite.

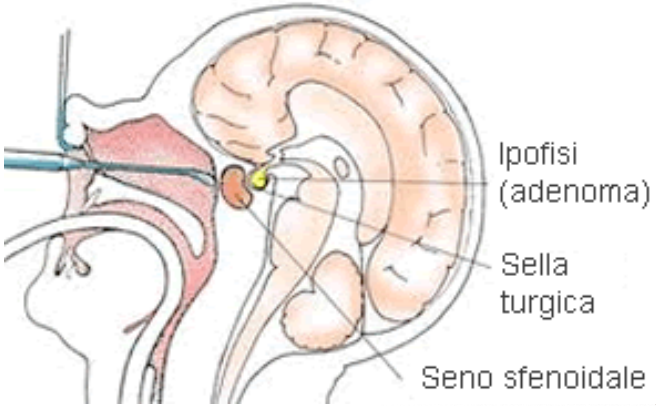
E se c'è «solo» HF con dislipidemia?

Consiglio 4



Deficit di GH

- adiposità viscerale
- iperlipidemia
- cardiopatia dilatativa
- bassa statura
- anomalie dell'ipofisi



E se i fattori di RCV non recedono?

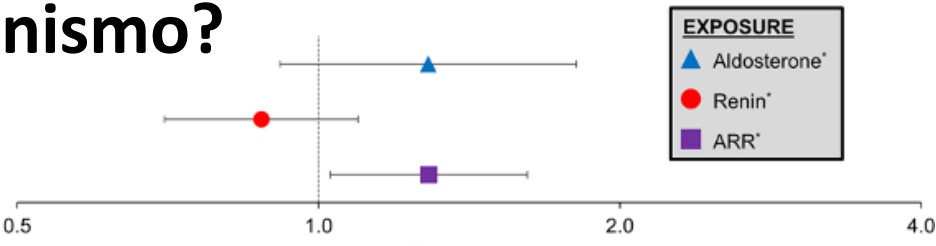
Consiglio 5

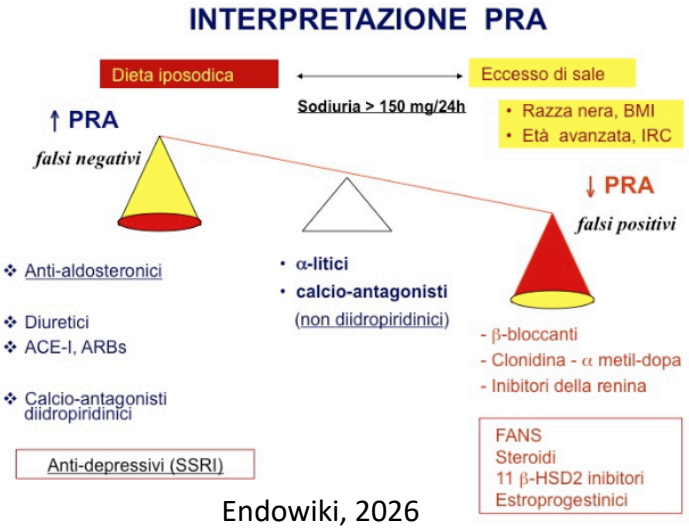
IA resistente da iperaldosteronismo?

5-12% degli ipertesi

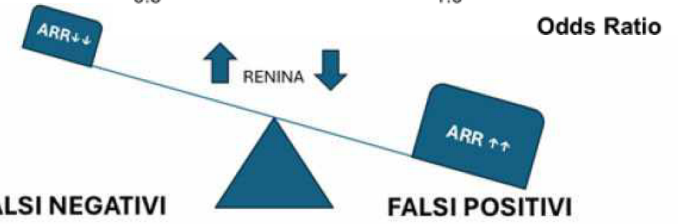
10-25% degli ipertesi resistenti

Hundemer GL et al. Circulation. 2024





Endowiki, 2026



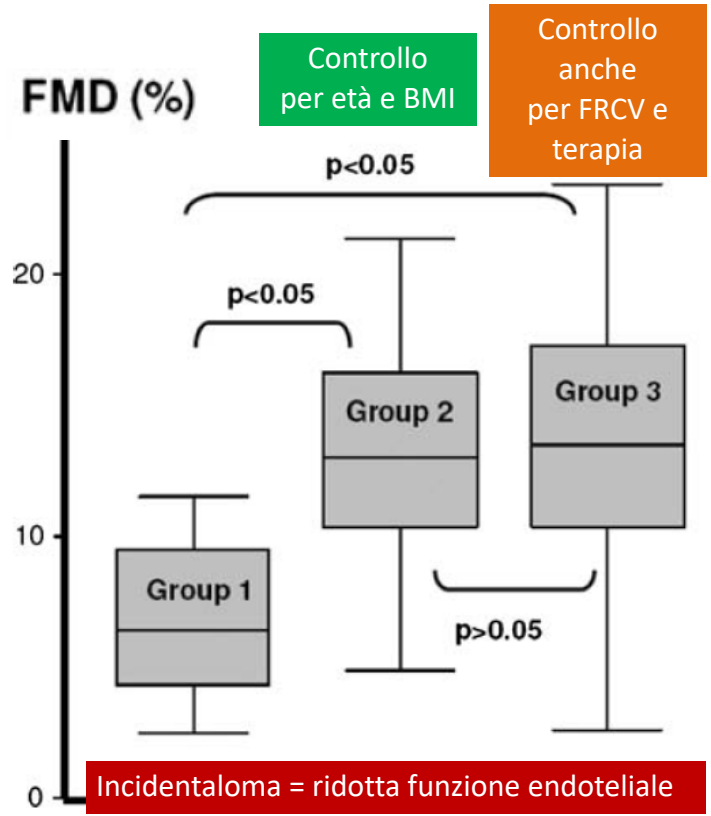
Farmaci	Farmaci
Diuretici dell'ansa, tiazidici, MRA e EnaC	Betabloccanti
ACEi/ARB	Agonisti centrali alfa2
SSRI	FANS
	Contraccettivi orali
Altre condizioni	**Altre condizioni**
Gravidanza	Età avanzata
Ipertensione renovascolare	Fase luteale ciclo mestruale
Ipertensione maligna	

SIE online, 2025

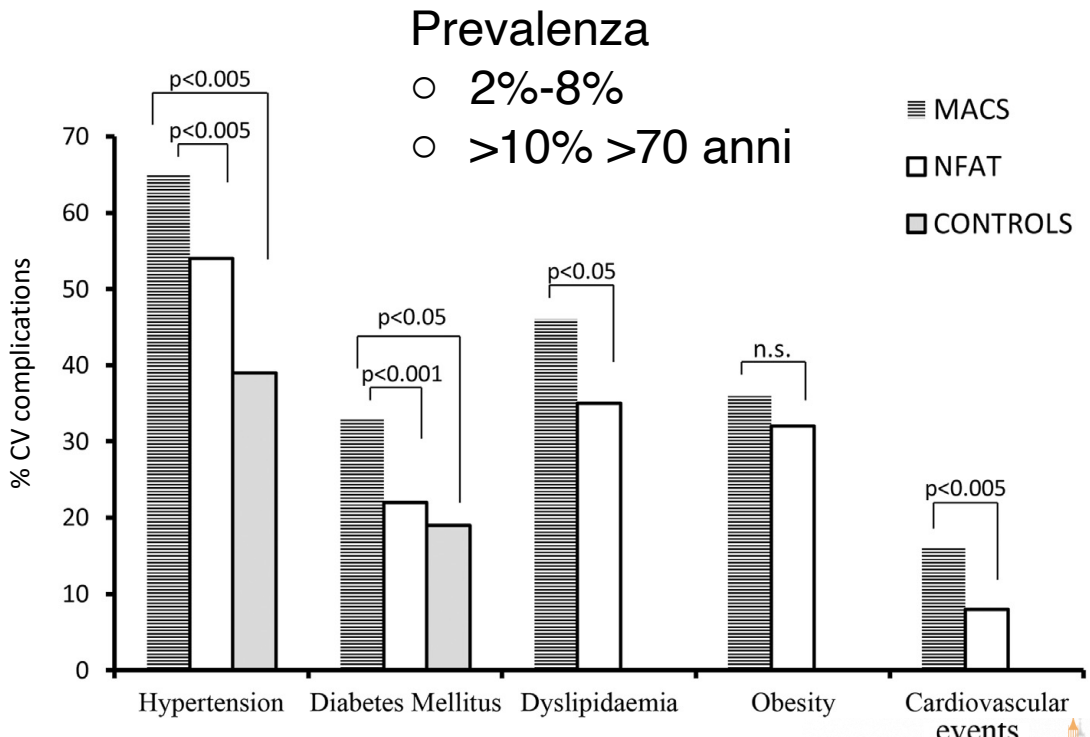
v.n. ARR > 30
con PRA

v.n. di laboratorio
con renina diretta

e nell'incidentaloma surrenalico?

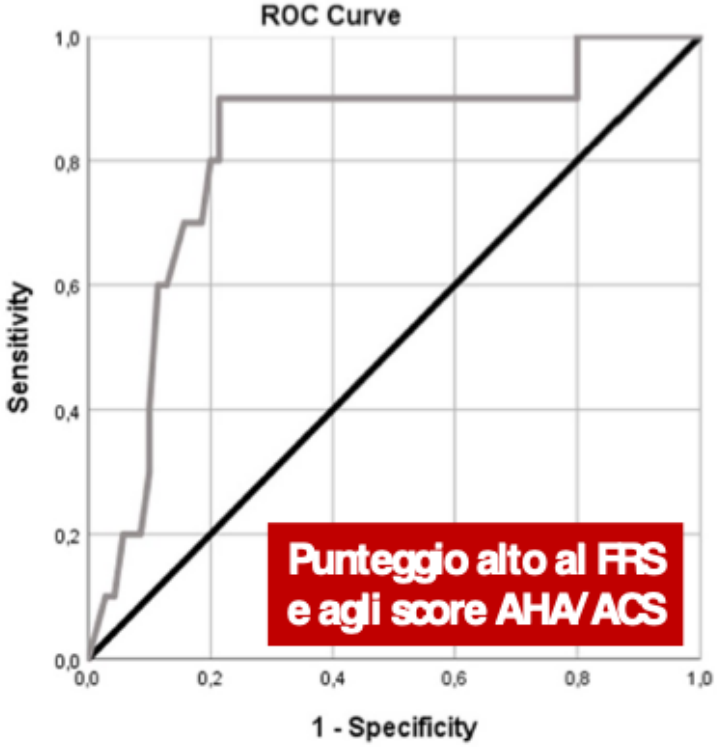


Erbil Y wt al. World J Surg (2009) 33:2099–2105



e nell'incidentaloma surrenalico?

Consiglio 6



Cortisolo e RCV

Predittori di RCV:

- rapporto vita/fianchi elevato
  - Uomini >0.90
  - Donne >0.85
- **glicemia a digiuno (>126 mg/dl)**
- test al desametazone notturno positivo

Boyraz aA. Ann Endocrinol (Paris). 2025 Apr;86(2):101687.

e se abbiamo di fronte una donna?

Consiglio 7

FRCV

- ovaio policistico (PMOS)

- menopausa precoce

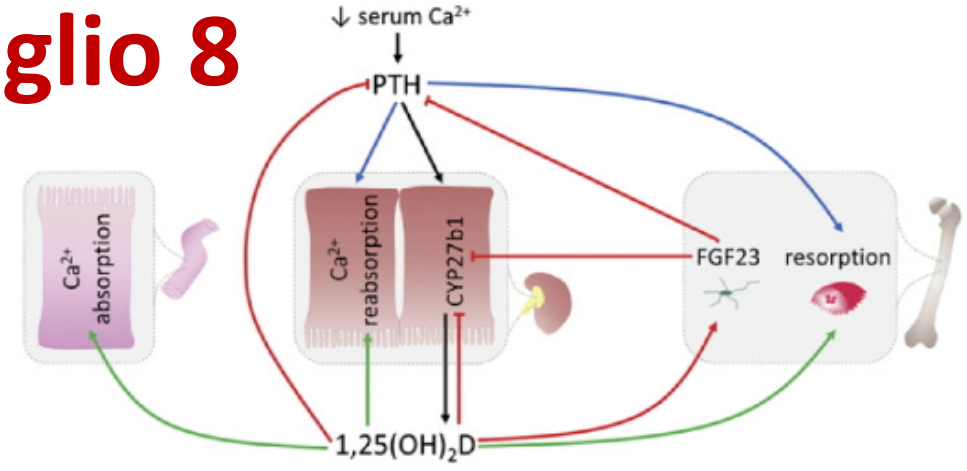
- diabete gestazionale

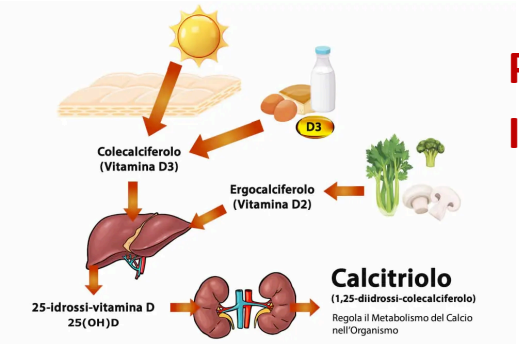
Ipertensione con Vit. D bassa?

Consiglio 8

Iperparatiroidismo?

- bassa funzione renale
- osteoporosi
- iperdislipidemia in terapia
- no formaggi o latticini
- calcemia normale o alta
- Vitamina D bassa





PTH → vasocostrizione

Ipo-Vit D → NO basso

STILE DI VITA, IL SOLITO REFRAIN?

Consiglio 9

No!

MUSCOLO → IRISINA

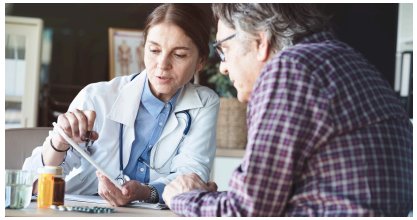
Prescrivere l'esercizio fisico

- ≥150 min/sett +
- resistenza 2–3 gg/sett

CONSIGLIO 10

TEAM

- paziente



- cardiologo
- endocrinologo
- nefrologo

- dietista

- MG

10 consigli dall'endocrinologo

BUON LAVORO A TUTTI ….NOI!