



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

3° INCONTRO

ENDOCRINO-METABOLICO DELL'OSPEDALE NIGUARDA



> **Secrezione Autonoma
Lieve di Cortisolo (MACS):
dalla Pratica Clinica alla Ricerca**

MILANO
21 MARZO 2026

- > **Responsabile scientifico:** Iacopo Chiodini
- > **Segreteria Scientifica:** Vittoria Favero, Chiara Parazzoli
- > **Sede:** Aula Magna - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

PROGRAMMA:

09:00 Saluto delle Autorità:

Prof. Francesco Blasi - Preside Facoltà Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano

Prof. Massimo Locati - Direttore Dipartimento di Biotecnologie e Medicina Traslazionale dell'Università degli Studi di Milano

Dott. Alberto Zoli - Direttore Generale ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

Sessione I: MACS – dalla Fisiopatologia alla Clinica

Moderatori: *S. Corbetta, Milano - A. Gaudio, Catania - E. Grossrubatscher, Milano - G. Reimondo, Torino*

09:15 La corticale surrenalica: dalla fisiologia alla patologia nodulare
F. Pugliese, San Giovanni Rotondo

09:35 Dall' "ipercortisolismo subclinico" alla "MACS": definizione e implicazioni cliniche - *C. Aresta, Milano*

09:55 MACS e comorbidità: rischio metabolico e cardiovascolare
V. Morelli, Milano

10:15 MACS e comorbidità: rischio di frattura *C. Parazzoli, Milano*

10:35 MACS e comorbidità: qualità della vita e aspetti neuropsicologici
A. Brunetti, Udine

10:55 Pausa

Sessione II: Dalla Diagnosi alla Terapia

Moderatori: *R. Cozzi, Milano - C. Ferrari, Milano - L. Gennari, Siena - A. Scillitani, S. Giovanni Rotondo*

11:30 Il ruolo dell'imaging nell'identificazione e caratterizzazione delle masse surrenaliche *A. Vanzulli, Milano*

11:50 Ipercortisolismo endogeno: chi deve essere sottoposto a screening?
I. Chiodini, Milano

12:10 MACS nascosta: come effettuare lo screening? *R. Pivonello, Napoli*

12:30 MACS: quale terapia e quando? *E. Valassi, Barcellona (Spagna)*

12:50 Approccio chirurgico ai tumori surrenalici: stato dell'arte
S. Andreani, Milano

13:10 Tumori surrenalici non funzionanti (?) *V. Favero, Milano*

13:30 Pausa pranzo

14:30 **Lecture: “Central MACS: a Review of the Evidence” - A. Heaney (Los Angeles, USA)**

Chair: *I. Chiodini, Milano*

Sessione III: Tavola rotonda sugli studi in corso

Moderatori: *F. Bertuzzi, Milano - A. Falchetti, Udine - G. Mantovani, Milano L. Persani, Milano*

Discussants: *G. Cavati, Siena - G. Grassi, Milano - V. Guarnieri, San Giovanni Rotondo - A. Naciu, Roma - A. Salcuni, Udine*

15:00 Studio DOCOR: disegno e dati preliminari *G. Grifoni, Milano*

15:20 Studio PATHOS: disegno e dati preliminari *G. Grassi, Milano*

15:40 Studio PRECOR: disegno e dati preliminari *A. Musolino, Milano*

16:00 Studio COMDIPRO: disegno dello studio *N. Giancola, Milano*

16:20 Pausa

Sessione IV: Tavola rotonda: proposte di studio

Partecipanti: *M. Bonomi, Milano - C. Eller-Vainicher, Milano - V. Favero, Milano - A. Maloberti, Milano - S. Palmieri, Milano - R. Pivonello, Napoli - E. Valassi, Barcellona (Spagna)*

17:00 Presentazione di 2/4 studi da proporre a cura dei ricercatori

18:00 Conclusioni *I. Chiodini, Milano - A. Gaudio, Catania*

RAZIONALE:

Negli ultimi anni, la secrezione autonoma lieve di cortisolo (MACS) è emersa come una condizione clinicamente rilevante per la sua elevata prevalenza e per l'associazione con importanti complicanze metaboliche, cardiovascolari e scheletriche.

La MACS interessa circa la metà dei pazienti con masse surrenaliche scoperte incidentalmente e, nonostante l'assenza di segni clinici evidenti di sindrome di Cushing, è caratterizzata da un eccesso biochimico di cortisolo associato a un aumento del rischio di ipertensione, diabete mellito, fragilità ossea e mortalità.

L'elevata frequenza degli incidentalomi surrenalici, in particolare nella popolazione anziana, rende la MACS una condizione di crescente rilevanza clinica, con una prevalenza stimata fino al 3% nella popolazione generale e percentuali ancora più elevate nei pazienti con diabete complicato, osteoporosi conclamata e ipertensione resistente.

Le evidenze accumulate negli ultimi anni mettono in luce una sostanziale sovrapposizione tra MACS e sindrome di Cushing conclamata in termini di presentazione clinica e comorbidità, mettendo in discussione i confini diagnostici tradizionali e sottolineando la necessità di strategie più efficaci per l'identificazione e la gestione di queste condizioni.

È inoltre rilevante che dati recenti indichino come il trattamento dell'ipercortisolismo nei pazienti con MACS possa determinare miglioramenti significativi del controllo metabolico, dei valori pressori e della salute scheletrica, supportando un approccio terapeutico più proattivo, che includa anche il potenziale ruolo di interventi farmacologici.

Alla luce di queste considerazioni, l'evento si propone di fornire una panoramica aggiornata delle conoscenze attuali sulla MACS, con particolare attenzione ai recenti progressi nella fisiopatologia, nella valutazione clinica, nei criteri diagnostici e nelle opzioni terapeutiche. Inoltre, l'incontro intende favorire il confronto sui progetti di ricerca in corso, promuovere la condivisione di dati preliminari e incoraggiare lo sviluppo di collaborazioni scientifiche.

In virtù dell'impatto multidisciplinare della MACS, l'evento è rivolto non solo agli endocrinologi, ma anche agli internisti e agli specialisti coinvolti nella gestione del diabete mellito, dell'ipertensione arteriosa e della fragilità scheletrica.

CON IL PATROCINIO:



ASSOCIAZIONE
MEDICI
DIABETOLOGI



Società Italiana
Endocrinologia



Società Italiana dell'Osteoporosi
del Metabolismo Minerale
e delle Malattie dello Scheletro