

# Rete Italiana dei Centri dell'Amiloidosi Cardiaca

Newsletter periodica di aggiornamento – Febbraio 2026



Le novità dal panorama nazionale e internazionale in tema amiloidosi cardiaca



Attività di ricerca RIAC



SOCIETÀ ITALIANA CARDIOLOGIA



## Newsletter R.I.A.C. febbraio 2026

L'attività della **Rete Italiana dei Centri dell'Amiloidosi Cardiaca (RIAC)**, che nasce dalla collaborazione tra la Società Italiana di Cardiologia (SIC) e l'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), continua a procedere, aggregare e stimolare nuove iniziative.

### Work in progress:

Le potenzialità della Rete Italiana dei Centri dell'Amiloidosi Cardiaca sono molteplici; attualmente sono in corso i seguenti progetti:

- Continua attivamente la fase di costituzione del Registro intersocietario SIC-ANMCO sull'amiloidosi cardiaca sotto l'egida dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS). Attualmente è in fase di definizione ed approfondimento la convenzione tra le Società Scientifiche e ISS
- Sono in fase di redazione:
  - Il documento di consenso intersocietario (SIC/ANMCO/SIECVI/SIRM/AIMN) su ruolo dell'imaging multimodale nei pazienti con sospetto o accertata diagnosi di amiloidosi cardiaca.
  - Il documento intersocietario (SIC/ANMCO/SICGE) sul "referral del paziente comorbido/anziano fragile"
- Sono in cantiere nuove proposte di attività della RIAC da sviluppare nel 2026: tra queste sono in fase di valutazione 1) il lancio di una nuova SURVEY descrittiva dei centri italiani che si occupano di amiloidosi cardiaca a distanza di 3 anni dalla prima; 2) uno studio prospettico osservazionale real-world volto a valutare l'impiego delle terapie di stabilizzazione del tetramero in pazienti naïve a terapia specifica o con evidenza di progressione di malattia in corso di trattamento con tafamidis; 3) un documento sull'utilizzo dei biomarcatori nel management dell'amiloidosi cardiaca.

- Proseguono a vari livelli le attività di promozione del PDTA RIAC presso le Istituzioni.
- Sono stati avviati corsi di formazione rivolti ai Medici di Medicina generale, in collaborazione con la SIMG (Società Italiana dei Medici di Medicina Generale e delle Cure Primarie) con l'intento di inserire l'argomento delle malattie rare nelle 40 ore obbligatorie di formazione; coordinatore Prof. Limongelli
- Prosegue l'arruolamento nello studio multicentrico PETAL (Studio multicentrico di fase 3 sulla diagnosi non invasiva di amiloidosi cardiaca da catene leggere mediante PET con 18florbetaben/tomografia computerizzata)
- Continua la collaborazione attiva con la Società Italiana dell'Amiloidosi (SIA) e numerose sono le iniziative di studio multicentrico in corso

### Le novità dal panorama internazionale in tema amiloidosi cardiaca

- È di recente pubblicazione la consensus clinica elaborata dalla Heart Failure Association della European Society of Cardiology, dedicata alla gestione non specifica della cardiomiopatia amiloidotica da transtiretina (ATTR-CM). Il documento propone un aggiornamento strutturato sull'approccio terapeutico, con particolare attenzione al controllo dei sintomi, al **miglioramento della qualità di vita**, alla gestione dello stato congestizio, alla **modulazione neuro-ormonale** e all'**impiego personalizzato di diuretici e terapie di supporto**.

Per la lettura completa: Garcia-Pavia, P., Gonzalez-Lopez, E., Anderson, L. J., Cappelli, F., Damy, T., Fontana, M., Gonzalez-Costello, J., Jurcut, R., Lairez, O., van der Meer, P., Merlo, M., Perlini, S., & Bayes-Genis, A. (2026). Non-amyloid specific treatment for transthyretin cardiac amyloidosis: a clinical consensus statement of the ESC Heart Failure Association. *European heart journal*, 47(1), 22–36.  
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf710>

- E' stata pubblicata nell'ottobre del 2025 "*Transthyretin Cardiac Amyloidosis Evaluation and Management: 2025 ACC Concise Clinical Guidance*" una pratica guida clinica dell'American College of Cardiology che fornisce raccomandazioni aggiornate per **diagnosi, valutazione e gestione dell'amiloidosi cardiaca da transtiretina (ATTR-CM)** alla luce delle recenti novità terapeutiche e della crescente riconoscibilità della patologia nei pazienti con scompenso cardiaco

Per maggiori dettagli: Writing Committee et al. "Transthyretin Cardiac Amyloidosis Evaluation and Management: 2025 ACC Concise Clinical Guidance." *Journal of the American College of Cardiology*, S0735-1097(25)07719-8. 31 Oct. 2025, doi:10.1016/j.jacc.2025.09.004

- E' stato recentemente pubblicato su JACC un articolo che mostra come la disfunzione atriale sinistra, valutata con la misurazione dello strain atriale ecocardiografico in pazienti con amiloidosi cardiaca in ritmo sinusale possa predire eventi cerebrovascolari maggiori, aprendo potenziali applicazioni cliniche.

Per maggiori dettagli: Porcari A, Passo BD, Venneri L, Aimo A, Sezer ZI, Bandera F, Razvi Y, Sheikh A, Mansell J, Rauf MU, Zaro E, Giampieri G, Burgel C, De Caterina R, Emdin M, Petrie A, Knight DS, Virsinskaite R, Kotecha T, Wechalekar A, Lachmann H, Whelan C, Moody WE, Martinez-Naharro A, Jering KS, Solomon SD, Hawkins PN, Gillmore JD, Fontana M. Atrial Mechanical Contraction Predicts Cerebrovascular Risk in Patients With Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy and Sinus Rhythm. *J Am Coll Cardiol*. 2026 Feb 9:S0735-1097(25)10564-0. doi: 10.1016/j.jacc.2025.12.033. Epub ahead of print. PMID: 41706061.

- Emergono nuovi markers di severità dell'Amiloidosi Cardiaca, come la disfunzione e l'ostruzione microvascolare. La **Risonanza Magnetica Cardiaca (RMC)** rappresenta oggi lo strumento non invasivo più avanzato per lo studio di questo fenomeno. In particolare, l'approccio basato sulla **mappatura multiparametrica** (T1 nativo, T2, extracellular volume – ECV) consente una caratterizzazione quantitativa del tessuto miocardico, evidenziando il carico amiloide, l'espansione interstiziale e le alterazioni della composizione miocardica che si associano a compromissione microvascolare. A ciò si aggiunge l'**imaging quantitativo della perfusione miocardica**, che permette di misurare in modo diretto il flusso ematico miocardico e la riserva di flusso coronarico. Nei pazienti con amiloidosi cardiaca, tali tecniche dimostrano frequentemente una **riduzione diffusa della perfusione**, anche in assenza di stenosi coronariche epicardiche, riflettendo l'infiltrazione

amiloide delle arteriole intramiocardiche e l'aumento delle resistenze microvascolari. Queste alterazioni sono associate a maggiore severità di malattia e peggior outcome clinico.

Per approfondire:

- Netti L, Ioannou A, Martinez-Naharro A, Razvi Y, Porcari A, Venneri L, Maestrini V, Knight D, Virsinskaite R, Rauf MU, Kotecha T, Patel RK, Wechelakar A, Lachmann H, Kellman P, Manisty C, Moon J, Hawkins PN, Gillmore JD, Fontana M. Microvascular obstruction in cardiac amyloidosis. *Eur J Heart Fail.* 2025 Dec;27(12):2948-2951. doi: 10.1002/ejhf.3481. Epub 2024 Oct 18. PMID: 39422337; PMCID: PMC12803619.

- Sheikh A, Achten A, Aimo A, Razvi Y, Mansell J, Rauf MU, Porcari A, Patel R, Venneri L, Martinez-Naharro A, Whelan C, Quarta C, Virsinskaite R, Feffer Barak D, Wechalekar A, Lachmann H, Knight D, Kotecha T, Kellman P, Manisty C, Moon J, Emdin M, Solomon SD, Hawkins PN, Gillmore J, Fontana M. Myocardial Amyloid Burden in Transthyretin Amyloidosis. *J Am Coll Cardiol.* 2026 Feb 10;87(5):505-518. doi: 10.1016/j.jacc.2025.10.054. Epub 2025 Nov 8. PMID: 41369616.

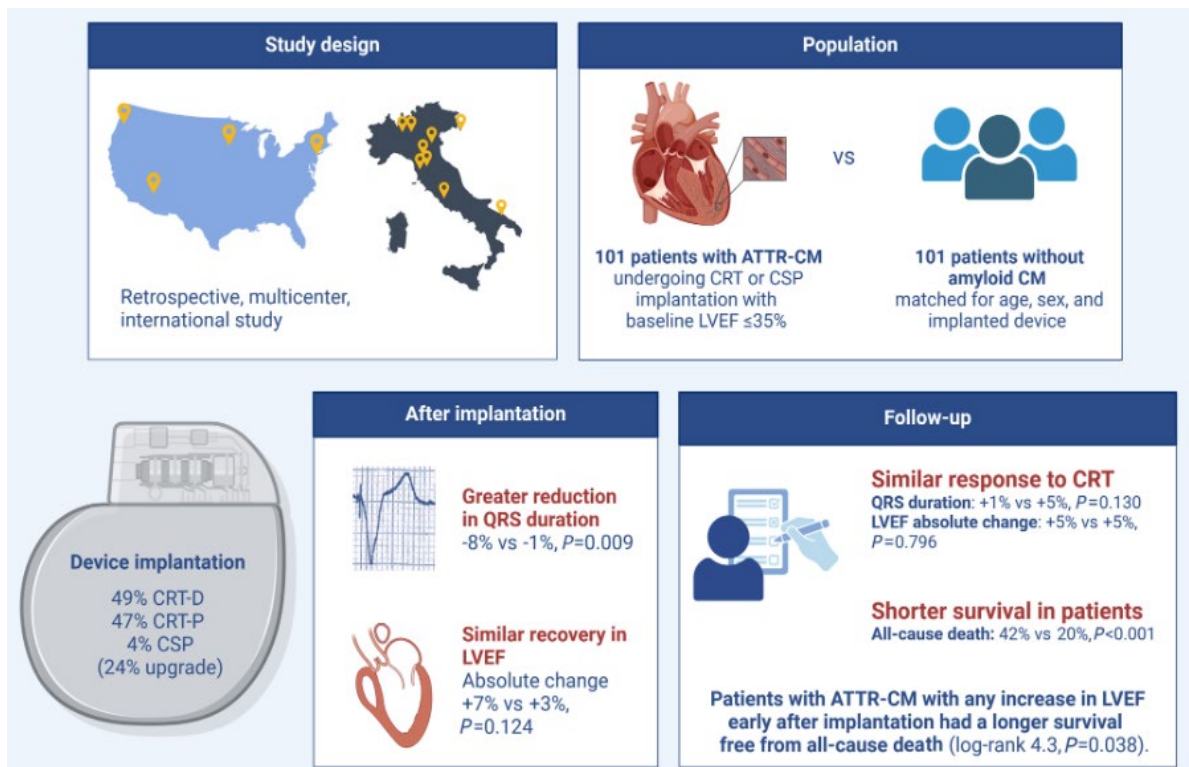
## La recente attività di ricerca della RIAC:

Negli ultimi mesi, numerosi centri della Rete hanno collaborato a progetti di ricerca congiunti, coinvolgendo anche realtà di rilievo internazionale come il National Amyloidosis Centre di Londra e il registro internazionale Transthyretin Amyloidosis Outcomes Survey (THAOS). Queste sinergie hanno portato alla realizzazione di pubblicazioni di significativo impatto scientifico. Siamo lieti di condividere alcuni dei lavori nati da tali collaborazioni, con la convinzione che queste partnership possano generare ulteriori e proficue opportunità di ricerca in futuro:

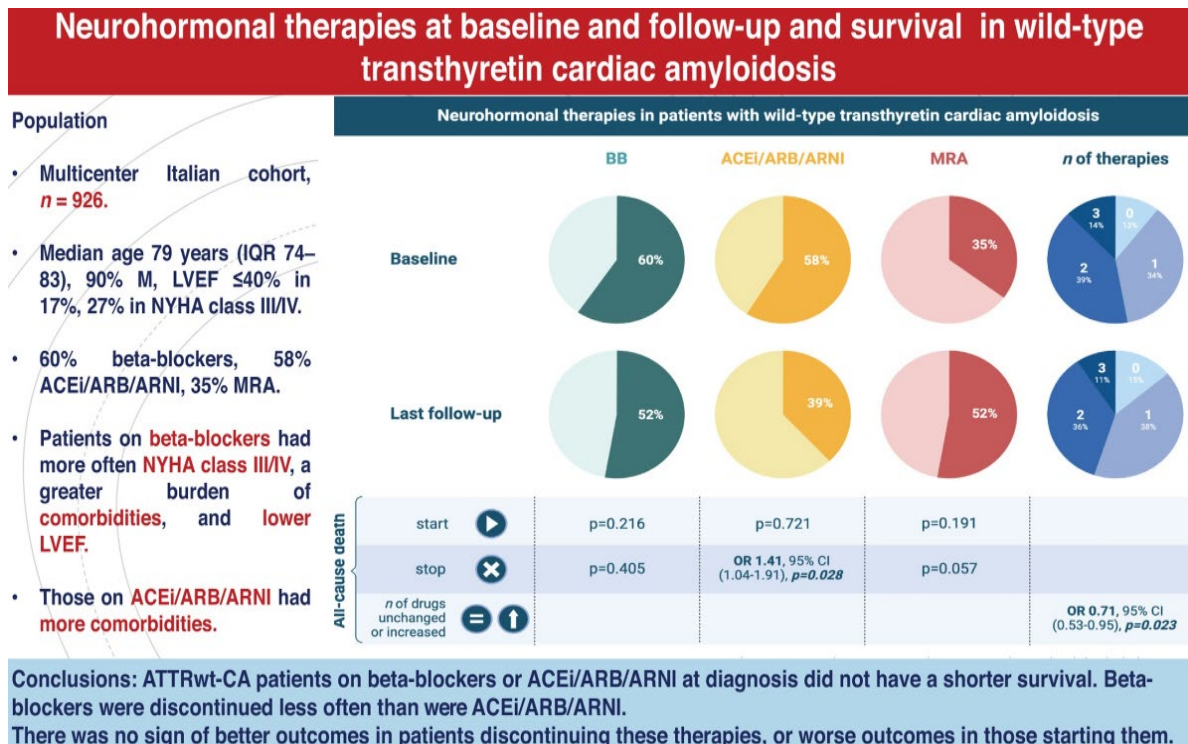
- È stato accettato dal Giornale Italiano di Cardiologia il documento di consenso SIC/ANMCO sulla gestione multidisciplinare e sulle innovazioni terapeutiche nell'amiloidosi AL con interessamento cardiaco, guidato dal gruppo del prof. Emdin di Pisa: *Aimo A, Vergaro G, Castiglione V., Emdin. Amiloidosi cardiaca da catene leggere: gestione multidisciplinare e innovazioni terapeutiche. Documento di consenso SIC/ANMCO della Rete Italiana dell'Amiloidosi Cardiaca (RIAC). Giornale Italiano di Cardiologia, G Ital Cardiol (Rome). 2026 Feb;27(2):141-153. doi: 10.1714/4636.46471*
- È stato accettato sul *Journal of Cardiovascular Medicine* il documento intersocietario della RIAC in collaborazione con il Gruppo di Studio di Cardiopatologia (SIAPEC) sulla caratterizzazione tissutale dell'amiloidosi cardiaca, guidato dal gruppo del prof. Emdin di Pisa: *Emdin, M., Aimo, A., Ferrari Chen, Y. F., Merlo, M., Porcari, A., Vergaro, G., & Sinagra, G. (2025). Cardiac amyloidosis: when to suspect and how to confirm. Journal of cardiovascular medicine (Hagerstown, Md.), 26(2), 102–105. <https://doi.org/10.2459/JCM.0000000000001695>*
- È in corso di pubblicazione su *European Journal of Internal Medicine* una Article Collection intitolata "Sustained Innovation in ATTR-CM: What is Changing?" composta dai seguenti contributi:
  1. **Aldostefano Porcari**, Sarah AM Cuddy, Marco Metra, Michele Emdin, Marianna Fontana, Julian D Gillmore. How to Monitor Disease Progression in ATTR Amyloid Cardiomyopathy: Implications for Clinical Practice and Trial Design. *Eur J Intern Med* 2026. In Press
  2. **Silvia Malinverni**, Giuseppe Vergaro, Guglielmo Verona, Aldostefano Porcari. Precision Medicine with Pioneering RNAi Therapeutics in ATTR Amyloidosis: from Bench to Bedside. *Eur J Intern Med* 2026:106738. doi: 10.1016/j.ejim.2026.106738. Epub ahead of print. PMID: 41633845.
  3. **Alberto Aimo**, Michele Emdin, Giuseppe Vergaro, Julian D Gillmore, Marianna Fontana. Redefining Optimal Medical Therapy for Heart Failure in Amyloid Transthyretin Cardiomyopathy. *Eur J Intern Med* 2026. In Press
  4. **Aldostefano Porcari**, Matteo Serenelli, Rossana Bussani, Gianfranco Sinagra, Lucia Venneri. The Evolving Landscape of Screening, Management and Treatment Strategies of Aortic Stenosis in ATTR Amyloidosis. *Eur J Intern Med* 2025:106616. doi: 10.1016/j.ejim.2025.106616

Ulteriori importanti pubblicazioni degli ultimi mesi nate dalle collaborazioni multicentriche italiane e internazionali:

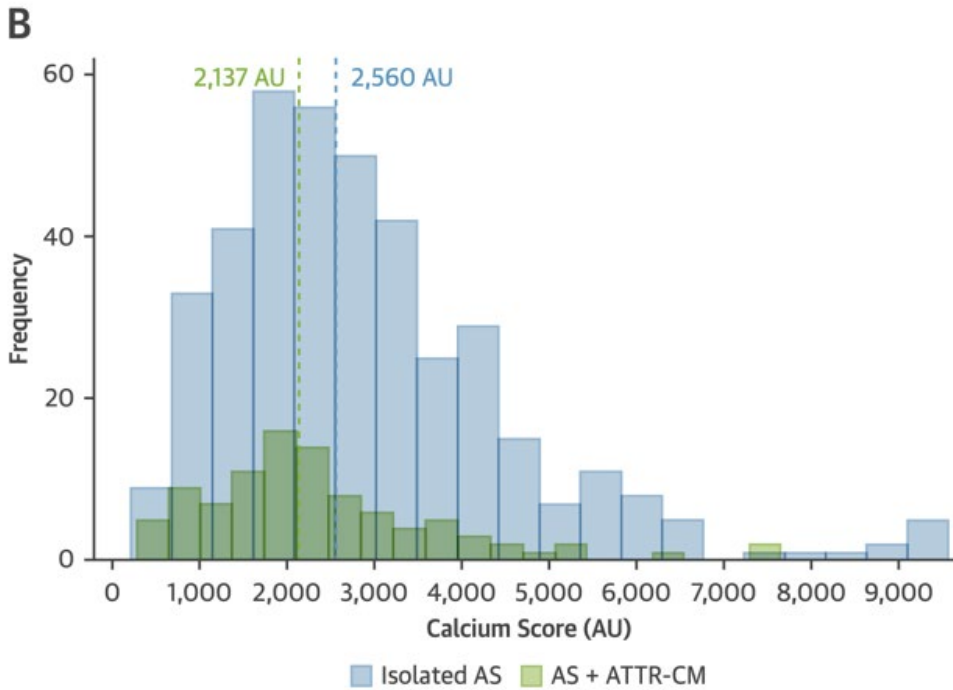
- **Aimo A**, Nesti M, Vergaro G, Killu AM, Bampatsias D, Tomasoni D, Forleo C, Musca F, Serenelli M, Rosenthal J, Teruya SL, Al-Shakarchi NJ, Tameze MS, Castiglione V, Nicolai A, Panichella G, Saro R, Porcari A, Sinigiani G, Fico V, Frau E, Matar R, Guaricci AI, Tini G, Cipriani A, Musumeci MB, Longhi S, Chimenti C, Metra M, Grogan M, Perfetto F, Cappelli F, Merlo M, Sinagra G, Maurer MS, Masri A, Emdin M. Cardiac Resynchronization Therapy, Remodeling, and Outcome in Patients With Amyloid Transthyretin Cardiomyopathy. *J Am Heart Assoc.* 2025 Nov 18;14(22):e043049. doi: 10.1161/JAHA.125.043049. Epub 2025 Nov 11. PMID: 41220156.



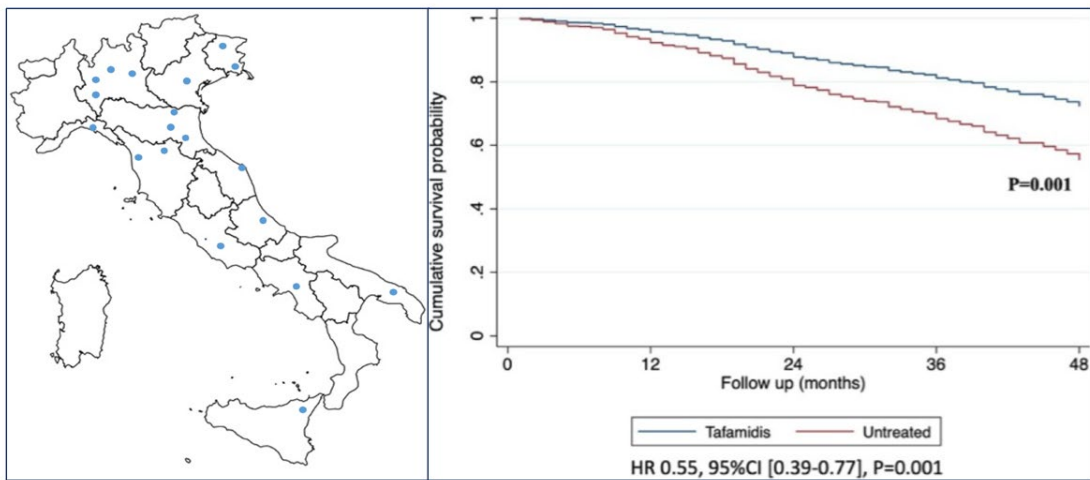
- Aimo A**, Milani P, Tini G, Vergaro G, Basset M, Musumeci B, Zampieri M, Ruotolo I, Fabris F, Foli A, Argirò A, Mazzoni C, Schiavo MA, Longhi S, Saturi G, De Fazio L, Varrà GG, Serenelli M, Fabbri G, De Michieli L, Palmiero G, Ciliberti G, Carigi S, Zanoletti M, Mandoli GE, Ricci Lucchi G, Panichella G, Rella V, Monti E, Gardini E, Bartolotti M, Crotti L, Merli E, Mussinelli R, Vianello PF, Cameli M, Marzo F, Guerra F, Limongelli G, Cipriani A, Perlini S, Obici L, Perfetto F, Barbato E, Porto I, Sinagra G, Merlo M, Biagini E, Cappelli F, Palladini G, Emdin M, Canepa M. Neurohormonal therapies at baseline and follow-up and survival in wild-type transthyretin cardiac amyloidosis. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2025 Nov 1;26(11):656-665. doi: 10.2459/JCM.0000000000001800. Epub 2025 Sep 26. PMID: 41296625.



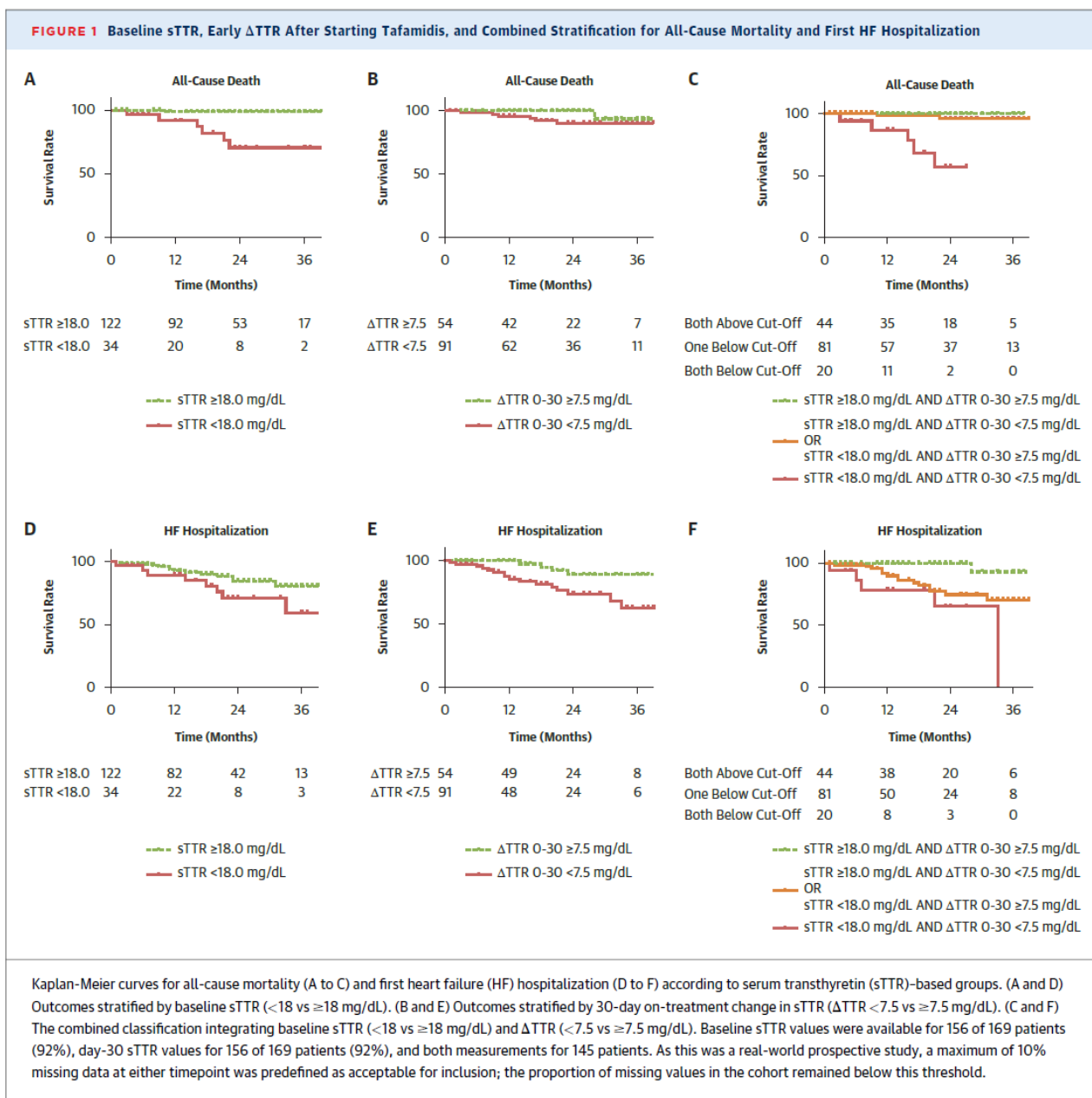
- **Serenelli M**, Cimaglia P, Porcari A, Lalario A, Merlo M, Nitsche C, Autherith M, Hauptmann L, Bartko PE, Longhi S, Saturi G, Vagnarelli F, Lofiego C, Conti R, Aimo A, Emdin M, Cappelli F, Nardi G, Del Torto A, Pontone G, Gallone G, De Ferrari GM, Morena A, Santori V, Tumscitz C, Passo BD, Cantone A, Bonini J, Arzenton M, Sanguettoli F, Marchini F, Pavasini R, Campo G, Sinagra G. Analysis of Calcium Scores in Severe Aortic Stenosis Patients With and Without Cardiac Amyloidosis: **The CAUSATIVE Study**. JACC Cardiovasc Imaging. 2025 Oct 25:S1936-878X(25)00546-7. doi: 10.1016/j.jcmg.2025.09.019. Epub ahead of print. PMID: 41148064.



- **Aldostefano Porcari**, Paolo Milani, Simone Longhi, Francesco Cappelli, Fabio Vagnarelli, Alberto Aimò, Alberto Cipriani, Elisa Gardini, Stefania Marazia, Emanuele Monda, Giacomo Tini, Beatrice Musumeci, Matteo Serenelli, Anna Cantone, Carla Lofiego, Marco Marini, Giuseppe Vergaro, Grazia Foti, Francesco Musca, Daniela Tomasoni, Giacomo Bonacchi, Federica Colio, Giulio Sinigiani, Laura De Michieli, Francesca Sturdà, Marco Pozzan, Piero Gentile, Samuela Carigi, Michela Bartolotti, Giuseppe Sena, Irene Ruotolo, Giuseppe Damiano Sanna, Margherita Zanoletti, Marco Canepa, Massimo Di Marco, Emilia D'Elia, Gianluca Di Bella, Mauro Driussi, Massimo Imazio, Federico Perfetto, Elena Biagini, Giuseppe Limongelli, Marco Metra, Michele Emdin, Giampaolo Merlini, Stefano Perlini, Marco Merlo, Giovanni Palladini, Gianfranco Sinagra, Clinical Phenotype and Prognosis of Real-World Patients with Wild-Type ATTR Amyloid Cardiomyopathy Treated with Tafamidis, *European Journal of Heart Failure*, Eur J Heart Fail. 2025 Dec;27(12):2952-2960. doi: 10.1002/ehf.70071. Epub 2025 Nov 29.

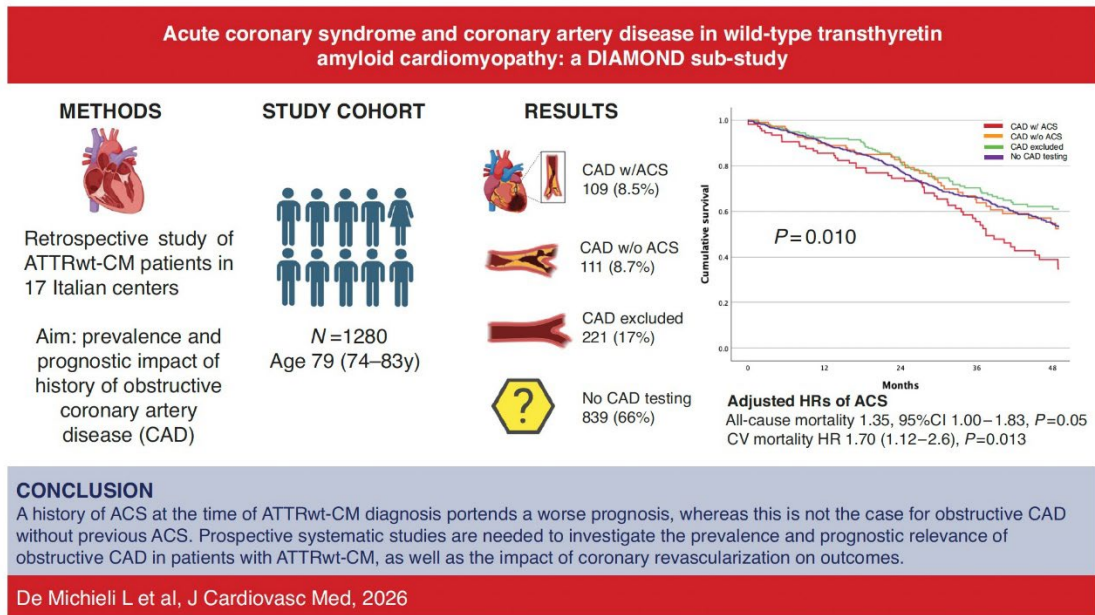


- Vincenzo Castiglione**, Alberto Aimò, Maria Franzini, Angela Castiglione, Gianpaolo Palmieri, Olena Chubuchna, Veronica Musetti, Concetta Prontera, Silvia Masotti, Alberto Cipriani, Laura De Michieli, Carlo Mario Lombardi, Daniela Tomasoni, Marco Bressan, Marco Merlo, Marco Metra, Gianfranco Sinagra, Claudio Passino, Michele Emdin, Giuseppe Vergaro, Serum Transthyretin Before and After Starting Tafamidis as Outcome Predictors in ATTR Cardiomyopathy. *JACC Cardiovasc Imag*, 2026, in press

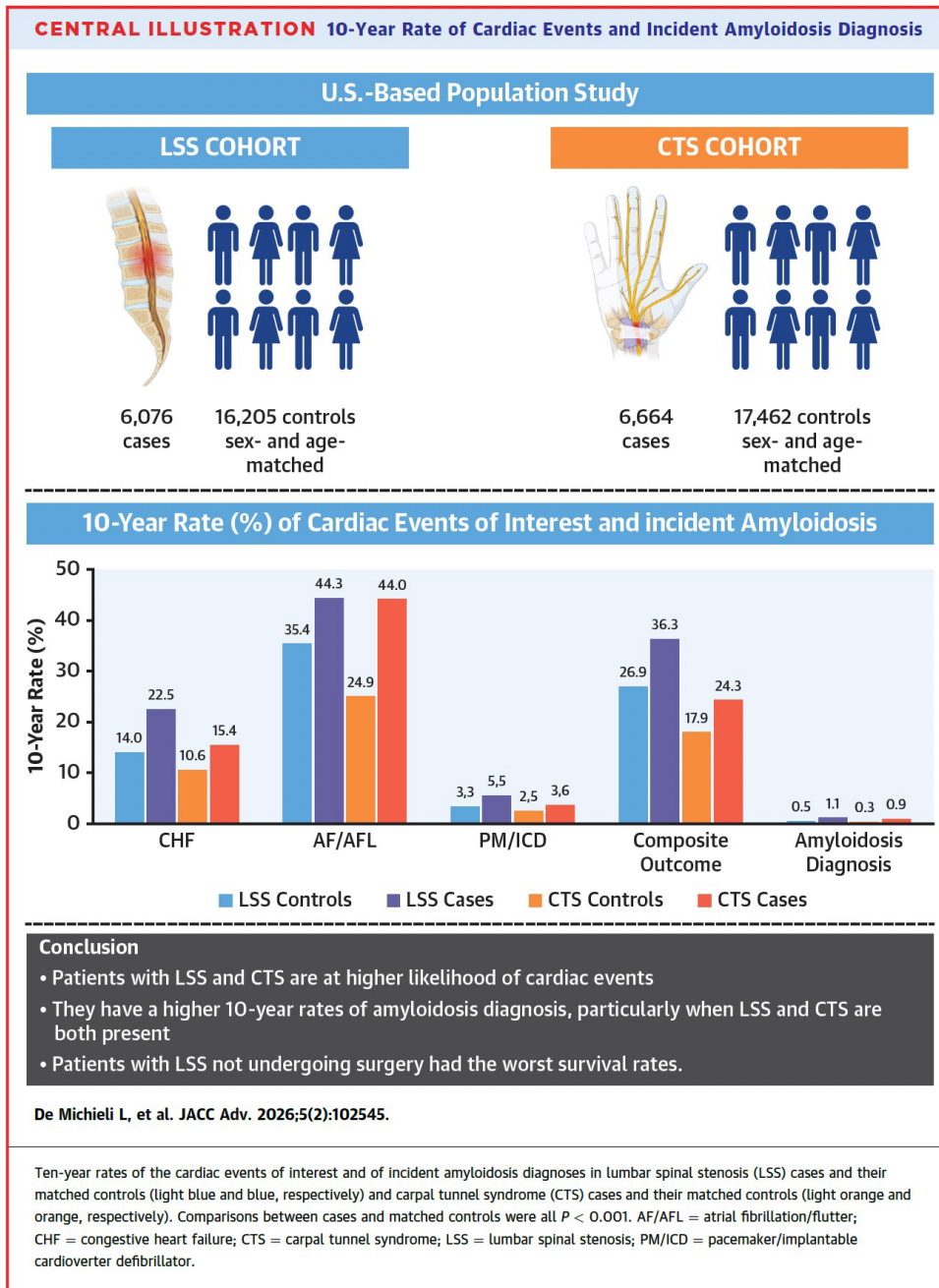


- De Michieli L**, Tini G, Argirò A, Milani P, Zampieri M, Caponetti AG, Fabris F, Foli A, Mazzoni C, Gagliardi C, Longhi S, Saturi G, Vergaro G, Aimo A, Ricca ID, Porcari A, Serenelli M, Fabbri G, Palmiero G, Ciliberti G, Sinigiani G, Lorenzoni G, Carigi S, Sessarego E, Mandoli GE, Lucchi GR, Rella V, Monti E, Gardini E, Bartolotti M, Crotti L, Merli E, Cameli M, Marzo F, Guerra F, Limongelli G, Perlini S, Obici L, Perfetto F, Autore C, Porto I, Sinagra G, Merlo M, Musumeci B, Emdin M, Biagini E, Palladini G, Canepa M, Cipriani A, Cappelli F. Acute coronary syndrome and coronary artery disease in wild-type transthyretin amyloid cardiomyopathy: a DIAMOND sub-study. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2026 Feb 1;27(2):171-175. doi: 10.2459/JCM.0000000000001844. Epub 2026 Jan 30. PMID: 41703414.

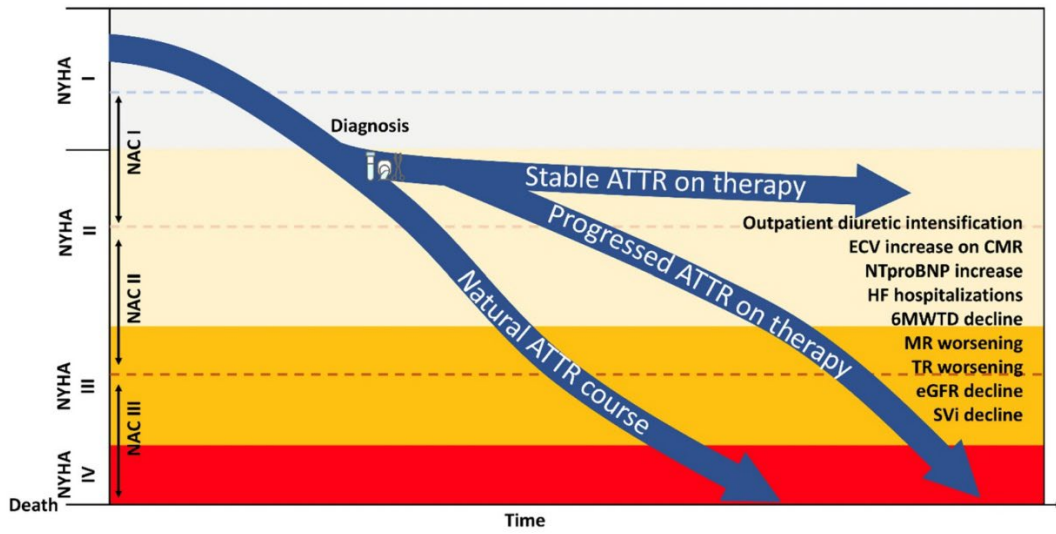
## GRAPHICAL ABSTRACT



- De Michieli L, Geyer S, McPhail E, Bydon M, Elder BD, Rosenthal JL, Jurisson M, Kakar S, Cipriani A, AbouEzzeddine O, Dasari S, Kumar S, Gertz M, Grogan M, Dispenzieri A. Spinal Stenosis and Carpal Tunnel Syndrome as Surrogates of Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy. *JACC Adv.* 2026 Jan 19;5(2):102545. doi: 10.1016/j.jaccadv.2025.102545. Epub ahead of print. PMID: 41558362; PMCID: PMC12856475.








- **Sinigiani G**, Milani P, De Michieli L, Sanna GD, Perlini S, Cipriani A, Palladini G. Monitoring heart involvement in treated and untreated transthyretin amyloidosis. Heart Fail Rev. 2025 Dec 22;31(1):15. doi: 10.1007/s10741-025-10588-x. PMID: 41428134; PMCID: PMC12722399.



- 
-

- **Sinigiani G**, De Michieli L, Nistri S, Cecchin D, Mele D, Cipriani A. Multimodality imaging for cardiac amyloidosis: clinical applications and future directions. *Eur J Intern Med.* 2026 Feb;144:106562. doi: 10.1016/j.ejim.2025.106562. Epub 2025 Oct 29. PMID: 41168058.

				
<b>Echocardiography</b>	<b>Cardiac MRI</b>	<b>Bone scintigraphy</b>	<b>PET</b>	<b>Cardiac CT</b>
<b>Morphofunctional Assessment</b>	<b>Morphofunctional Assessment + tissue characterization</b>	<b>Tissue characterization</b>	<b>Tissue characterization</b>	<b>Tissue characterization</b>
PROs				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• First line, accessible</li> <li>• Red Flags source</li> <li>• Hemodynamic profiling</li> <li>• GLS pattern</li> <li>• Prognosis estimation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Red Flags source</li> <li>• DD in HCM phenotype</li> <li>• Amyloid burden quantification (ECV)</li> <li>• Prognosis estimation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATTR-CA non-inv diagnosis</li> <li>• RV involvement evaluation</li> <li>• No absolute clinical contraindication</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Potential differential diagnosis AL vs ATTR-CA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amyloid burden quantification (ECV)</li> <li>• Rapid acquisition</li> <li>• Not limited by cardiac devices</li> </ul>
CONs				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intra- inter-reader variability</li> <li>• Acoustic window dependence</li> <li>• No tissue characterization</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cannot type amyloid</li> <li>• Potential limitations in CKD, device, AF</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Occasional AL-CA uptake observed</li> <li>• Radiation exposure</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• High cost and limited availability</li> <li>• Radiation exposure</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiation exposure</li> <li>• Limited in CKD</li> <li>• Further validation warranted</li> </ul>

- **Indennidate C**, Porcari A, Bussani R, Merlo M, Sinagra G. Case report: recurrent chest pain as initial manifestation of rapidly progressing light-chain cardiac amyloidosis with microvascular infiltration-a novel red flag associated with poor outcomes. *Eur Heart J Case Rep.* 2025 Oct 11;9(11):yaf521. doi: 10.1093/ehjcr/yaf521. PMID: 41306480; PMCID: PMC12646144.

### **Le attività istituzionali della RIAC:**

Registro ISS: è in via di definizione una collaborazione tra la RIAC, rappresentata dalle principali società cardiologiche (SIC e ANMCO) e l'Istituto Superiore di Sanità, per la realizzazione di un Registro di patologia sulla amiloidosi ATTR

Produzione di documenti:

-A Luglio 2025 è stato presentato nella Sala Caduti di Nassirya di Palazzo Madama, nel corso di una conferenza stampa promossa dalla senatrice Elena Murelli (capogruppo in Commissione Affari Sociali del Senato) il documento, dal titolo "L'importanza dei Pdta personalizzati per la gestione del paziente con Amiloidosi da Transtiretina". Tale documento nasce con l'obiettivo di superare le disuguaglianze territoriali e migliorare la presa in carico di questa patologia rara e spesso sottodiagnosticata (<https://www.osservatoriomalattierare.it/malattie-rare/amiloidosi-cardiaca/22171-amiloidosi-da-transtiretina-arriva-il-position-paper-per-pdta-personalizzati>)

Qualsiasi osservazione o proposta è ben accetta e può essere fatta ai seguenti contatti.

[segreteria@anmco.it](mailto:segreteria@anmco.it)

[segreteriascientifica@sicardiologia.it](mailto:segreteriascientifica@sicardiologia.it)