Con la sponsorizzazione non condizionante di Alfasigma S.p.A.

ALFASIGMA

Board di Progetto

Vito Borzì
Agatina Chiavetta
Salvatore De Cosmo
Valeria Mastrilli
Franco Tuccinardi
Natalia Visalli

Il corso è accreditato per le seguenti discipline:

Medico chirurgo:
- Endocrinologia,
- Geriatria,
- Malattie metaboliche e diabetologia,
- Medicina interna,
- Nefrologia

Obiettivo formativo:

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

In base alla normativa agenas vigente i crediti ECM verranno erogati a fronte di:
- partecipazione al 90% dei lavori scientifici
- superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette

CORSO GRATUITO E A NUMERO CHIUSO. PREISCRIZIONI ON-LINE SUL SITO LT3:
www.LT3.it/ecm
CODICE DI ISCRIZIONE: **UN22H**

Per ulteriori informazioni, contattare la Segreteria organizzativa.

Provider e Segreteria organizzativa

LT3

LT3 S.r.l.
Via Regina, 61 - 22012 Cernobbio (CO)
T. +39 031 53756 31/32/33 - F. +39 031 510428
segreteria@LT3.it

AMD 1974 ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI

PROGETTO "NEPHRONET" ITALIA

PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE
DELLA NEFROPATIA
NELLA REALTÀ ASSISTENZIALE

Responsabili scientifici:
Vito Borzì, Agatina Chiavetta, Franco Tuccinardi

6 *Crediti ECM*

23 MAGGIO 2020
NAPOLI

STARHOTELS TERMINUS
Piazza Giuseppe Garibaldi, 91

RAZIONALE

Il diabete è la principale causa di insufficienza renale terminale (ESRD) nei paesi sviluppati, e circa un terzo dei pazienti con diabete sviluppa, nel corso del tempo, la Malattia Renale Cronica (MRC). Tale condizione si associa, inoltre, a un incremento di morbidità e mortalità cardiovascolare, che costituisce la principale causa di morte nel paziente diabetico nefropatico. Questa temibile complicanza rappresenta un severo problema di salute pubblica anche perché la prevalenza della nefropatia diabetica (ND) si è mantenuta stabile, a dispetto della grande attenzione volta al miglioramento del controllo metabolico e pressorio. Inoltre, l'allungamento della vita media del soggetto con diabete e l'enorme aumento d'incidenza della malattia, ormai vista come una vera e propria "epidemia", determinerà nei prossimi anni un ulteriore incremento della malattia renale cronica MRC.

Data la rilevanza clinica della nefropatia diabetica, è fondamentale identificare precocemente i soggetti a rischio di sviluppare la complicanza, concentrando su questi gli sforzi maggiori in termini di prevenzione e trattamento; pertanto, accanto ai classici biomarcatori, ne stanno emergendo di nuovi, con forte interesse per marcatori di danno tubulare, alla luce delle recenti acquisizioni di fisiopatologia.

Infine, mentre fino a pochi anni fa l'unica strategia per contrastare lo sviluppo e la progressione della ND era uno stretto controllo metabolico e pressorio, farmaci ipoglicemizzanti di recente introduzione nella pratica clinica, quali DPP-IV inibitori, GLP-1R agonisti e SGLT2 inibitori, appaiono dotati di importanti effetti di riduzione della albuminuria e di stabilizzazione del filtrato glomerulare

Se per la diagnosi precoce è sufficiente un periodico controllo della microalbuminuria e della creatininemia con valutazione del filtrato glomerulare, per prevenire o ritardare il danno renale nei pazienti diabetici occorre agire a più livelli, sia modificando lo stile di vita attraverso percorsi educativi dedicati, sia controllando in modo ottimale i livelli di glicemia, pressione arteriosa e grassi circolanti. Il compito del diabetologo, attraverso un approccio personalizzato, è fondamentale dunque per la diagnosi precoce e la gestione iniziale della nefropatia, mentre il coinvolgimento del nefrologo è successivo.

RELATORI

Vito Borzì,
Consulente internista diabetologo, Centro Clinico Diagnostico G.B. Morgagni, Catania

Agatina Chiavetta,
Responsabile UO Diabetologia e Malattie Metaboliche, Ospedale Cannizzaro, Catania

Salvatore De Cosmo,
Direttore Dipartimento di Scienze Mediche IRCCS, Casa Sollievo della Sofferenza, S. Giovanni Rotondo, FG

Valeria Mastrilli,
Ministero della Salute - DGPrev, Roma

Roberto Pontremoli,
Professore Ordinario di Medicina interna, Università di Genova

Franco Tuccinardi,
Unità di Diabetologia ed Endocrinologia "Casa del Sole", Formia

Natalia Visalli,
UOC Diabetologia, Polo Ospedaliero Santo Spirito, ASL Roma 1

MODERATORI

Stefano De Riu,
UO Dipartimentale di Diabetologia ed Endocrinologia, ASL Salerno

Giuliana La Penna,
UO Endocrinologia e Malattie Metaboliche, PO Spirito Santo, AUSL Pescara

Monica Modugno, Responsabile Servizio di Diabetologia, Day Service Diabete, Endocrinologia ed Ecografia tiroidea, ASL BA, Gioia del colle (BA)

Carlo Pedicino,
Direttore Medico, Casa di Cura accreditata Villa Maria, Campobasso

Maria Pisciotta,
Specialista Ambulatoriale Interno di Diabetologia, ASP Trapani

Pier Franscesco Tripodi,
UOC Medicina interna, ASP Messina, PO Lipari

9.00-9.30 Registrazione partecipanti
9.30-9.40 Saluti Istituzionali *Ernesto Rossi, Consiglio Direttivo Nazionale AMD*
9.40-9.50 Introduzione al Corso e presentazione del Progetto Nephronet

I SESSIONE

AGGIORNAMENTO SULLA NEFROPATIA DIABETICA

MODERATORI: *S. De Riu, G. La Penna*

9.50-10.20 Epidemiologia e storia clinica della nefropatia diabetica: recenti ***insight*** dagli Annali AMD *S. De Cosmo*

10.20-10.40 Inquadramento diagnostico della nefropatia diabetica *R. Pontremoli*

10.40-11.00 Target glicemici e altri obiettivi terapeutici nella nefropatia diabetica *S. De Cosmo*

11.00-11.20 Discussione

11.20-11.40 Pausa caffè

II SESSIONE

NEFROPATIA DIABETICA: LE TERAPIE

MODERATORI: *M. Modugno, M. Pisciotta*

11.40-12.00 Impatto dei nuovi farmaci ipoglicemizzanti sulla storia della nefropatia diabetica *V. Borzì*

12.00-12.20 Efficacia e sicurezza dei DPP-4 inhibitors nella nefropatia diabetica *F. Tuccinardi*

12.20-12.40 Discussione

12.40-13.20 Presentazione dei risultati della Survey *A. Chiavetta*

13.20-14.20 Pausa Pranzo

III SESSIONE

NEFROPATIA DIABETICA: PERCORSO EDUCATIVO

MODERATORI: *C. Pedicino, P.F. Tripodi*

14.20-14.50 Verso un corretto stile di vita: ruolo dei percorsi di educazione terapeutica strutturata *N. Visalli*

14.50-15.20 Descrizione della parte educativa del Progetto Nephronet *V. Mastrilli*

15.20-16.40 Gruppi di lavoro: come realizzo il percorso educazionale nella mia realtà *V. Mastrilli, N. Visalli*

16.40-17.00 Discussione in plenaria

17.00 Questionario ECM