

OBIETTIVO FORMATIVO:

18. Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

CREDITI FORMATIVI ECM

ECM: ID 572-328259 Ed. 1
Crediti attribuiti: 4,3

PARTECIPANTI PREVISTI:

30

PROFESSIONI E DISCIPLINE:

Medico chirurgo

DISCIPLINE:

endocrinologia, malattie metaboliche e diabetologia, medicina interna, geriatria, nefrologia, cardiologia

ISCRIZIONE:

L'iscrizione è gratuita. Per iscriversi si prega di inviare l'iscrizione tramite email: mroncaglia@fmrweb.it

METODO DI VERIFICA ED INFORMAZIONI VARIE

- Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno:
- apporre la FIRMA e riportare ORARIO nei FOGLI FIRMA posizionati presso l'ingresso alla sala plenaria (ingresso e uscita). L'assenza anche di una sola delle FIRME o degli ORARI determinerà l'impossibilità di assegnazione dei crediti
 - compilare integralmente la documentazione che verrà loro fornita in sede congressuale
 - partecipare al 90% delle ore formative
 - rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del questionario di apprendimento ECM
 - riconsegnare il materiale alla segreteria organizzativa

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

La segreteria organizzativa, al termine dell'evento, rilascerà ai partecipanti l'attestato di partecipazione. Il Provider, dopo aver effettuato le verifiche, spedisce l'attestato ECM, ai recapiti indicati sul modulo anagrafica

PROVIDER ECM

AMD Associazione Medici Diabetologi ID n° 572
Via Delle Milizie, 96 00192 Roma
Tel.: 06.7000599, Fax: 06.7000499, e-mail: ecm@aemmedi.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Società Benefit AMD SRL SB
Viale delle Milizie 96, 00192 Roma - P.IVA 11216551009
Tel. 06-7000599, Fax 06-7000499, e-mail: benefit@aemmedi.it

PARTNER LOGISTICO

FMR Srl
Tel. 059-350201 Cell. 349-0725955
e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Vito Borzì
Agatina Chiavetta
Franco Tuccinardi

BOARD DI PROGETTO

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

RELATORI E MODERATORI

Vito Borzì
Agatina Chiavetta
Salvatore De Cosmo
Paolo Di Bartolo
Marianna Galetta
Claudio Grande
Alessio Lai
Valeria Mastrilli
Massimo Michelini
Paola Orsini
Roberto Pontremoli
Franco Tuccinardi
Natalia Visalli

con la sponsorizzazione non condizionante di:

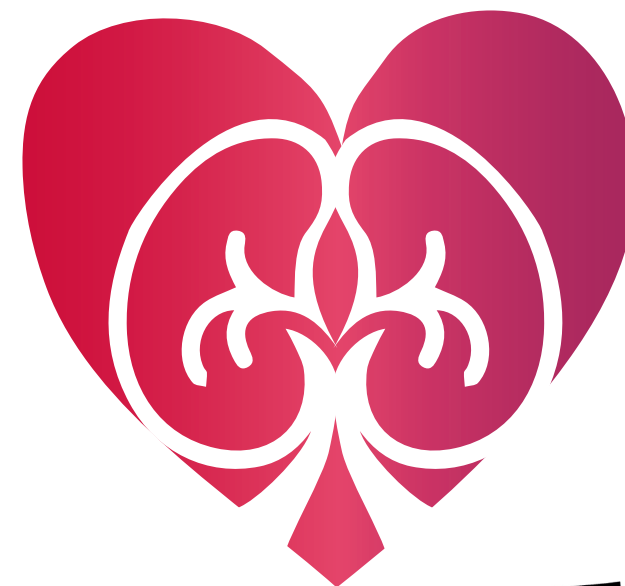
AstraZeneca 



Cardionephronet

UPDATE 2021

L'approccio alla malattia cardio-renale nella persona con diabete tipo 2



Progetto Nazionale AMD
in collaborazione
con la Scuola Permanente
di Formazione Continua AMD



25 SETTEMBRE 2021 ROMA

Hotel Royal Santina
Via Marsala, 22

Razionale

Scompenso Cardiaco (SC) e Diabete Mellito di tipo 2 (DM2) sono importanti condizioni cliniche che molto spesso coesistono, influenzando reciprocamente morbilità e mortalità intra ed extraospedaliera. I pazienti con diabete mellito hanno, infatti, oltre il doppio del rischio di sviluppare scompenso cardiaco rispetto ai pazienti senza diabete.

Il diabete, inoltre, 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, tra l'altro, a un incremento di morbilità e mortalità cardiovascolare, che costituisce la principale causa di morte nel paziente diabetico nefropatico. La Nefropatia Diabetica (ND) rappresenta un severo problema di salute pubblica, in quanto la sua prevalenza 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 MRC. Lo "Scompenso Cardiaco" ha destato molto interesse in questi ultimi anni nel mondo diabetologico, soprattutto per la disponibilità di nuovi farmaci antidiabetici, che hanno dimostrato un evidente beneficio nella riduzione delle ospedalizzazioni proprio per scompenso cardiaco e riduzione della mortalità cardiovascolare.

Che rapporto esiste tra insufficienza renale cronica e insufficienza cardiaca?

Dai dati della letteratura c'è un rapporto molto stretto e, cosa ancor più importante, un rapporto reciproco. Abbiamo numerose evidenze che dimostrano che i pazienti con insufficienza renale cronica hanno un rischio tre volte maggiore di sviluppare una insufficienza cardiaca incidente. L'identificazione di questi fattori di rischio è quindi essenziale nella gestione dei pazienti con insufficienza renale cronica, poiché la disfunzione cardiaca è associata a una prognosi sfavorevole in pazienti con insufficienza renale e viceversa. Il legame fisiopatologico che unisce cuore e reni ha portato a identificare una precisa entità clinica: la **sindrome cardiorenale** che è definita come un complesso disordine fisiopatologico che coinvolge cuore e reni, in cui la disfunzione acuta o cronica di uno dei due organi induce una disfunzione rispettivamente acuta o cronica nell'altro.

Sabato, 25 settembre

- 9.30 Registrazione partecipanti
- 10.00 Apertura dei lavori
P. Di Bartolo, N. Visalli
- 10.15 Introduzione al corso e presentazione del Progetto
V. Borzi, A. Chiavetta

I SESSIONE: "Aggiornamento sulla malattia cardio-renale"

Moderatori:
C. Grande, M. Michelini

- 10.30 Epidemiologia e storia clinica della nefropatia diabetica: recenti insight dagli Annali AMD
S. De Cosmo
- 10.50 Il trattamento dei fattori di rischio della malattia cardiorenale: oltre la glicemia
R. Pontremoli
- 11.10 Scompenso cardiaco e diabete
F. Tuccinardi
- 11.30 Discussione sui temi trattati

II SESSIONE: "La terapia"

Moderatori:
M. Galetta, A. Lai

- 11.40 Impatto dei farmaci ipoglicemizzanti sulla storia della nefropatia diabetica
V. Borzi
- 12.00 SGLT2-i e protezione cardio-renale
F. Tuccinardi
- 12.20 Discussione sui temi trattati
- 12.30 La survey di AMD
Modera: *V. Mastrilli*
Presentazione dei risultati della survey
A. Chiavetta
- 13.00 Pausa pranzo

III SESSIONE: "Nefropatia diabetica: percorso educativo"

Moderatori:
A. Chiavetta, P. Orsini

- 14.00 Verso un corretto stile di vita: ruolo dei percorsi di educazione terapeutica strutturata
N. Visalli
- 14.20 Descrizione della parte educativa del Progetto Nephronet
V. Mastrilli
- 14.40 Gruppi di lavoro: come realizzo il percorso educativo nella mia realtà
V. Mastrilli, N. Visalli
- 15.40 Discussione sui temi trattati
- 16.00 Questionario ECM
- 16.30 Fine lavori

