

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



**Board di Progetto**  
Vito Borzi  
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](http://www.lt3.it/ecm)  
CODICE DI ISCRIZIONE: **FD9WA**

Per ulteriori informazioni, contattare la Segreteria organizzativa.

**Provider e Segreteria organizzativa**



**LT3 s.r.l.**

Via Regina, 61 - 22012 Cernobbio (CO)  
T. +39 031 53756 31/32/33 - F. +39 031 510428  
segreteria@lt3.it



# PROGETTO “NEPHRONET” ITALIA



PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE  
DELLA NEFROPATIA  
NELLA REALTÀ ASSISTENZIALE

**Responsabili scientifici:**

*Vito Borzi, Agatina Chiavetta, Franco Tuccinardi*

6 Crediti ECM

**18 APRILE 2020  
MILANO**

**STARHOTELS ECHO MILANO**  
*Viale Andrea Doria, 4*



## 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 morbilità 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 creatinemia 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 Borzi,  
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

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

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

## MODERATORI

Cesare Miranda,  
SSD Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, PO Pordenone, Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

Italo Nosari,  
UO Diabetologia, Humanitas Gavazzeni, Bergamo

Maurizio Patrone,  
SSD Endocrinologia Diabetologia e Malattie Metaboliche ASL 3Liguria - Genova

Maria Chantal Ponziani,  
Responsabile SSD di Diabetologia ASL Novara

Natalino Simioni,  
Direttore Dipartimento Area Medica e Responsabile Servizio di Diabetologia  
AULSS 6 EUGANEA Distretto Alta Padovana, Direttore UOC Medicina Generale  
AULSS 6 EUGANEA PO Cittadella, Padova

9.00-9.30

Registrazione partecipanti

9.30-9.40

Saluti Istituzionali

*Paolo Di Bartolo, Presidente Nazionale AMD*

9.40-9.50

Introduzione al Corso e presentazione del Progetto Nephronet

*I SESSIONE*

## AGGIORNAMENTO SULLA NEFROPATIA DIABETICA

MODERATORI: *I. Nosari, C. Ponziani*

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 *F. Tuccinardi*

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: *C. Miranda, M. Patrone*

11.40-12.00

Impatto dei nuovi farmaci ipoglicemizzanti  
sulla storia della nefropatia diabetica

*V. Borzi*

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: *N. Simioni, C. Ponziani*

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 educativo  
nella mia realtà.

*V. Mastrilli, N. Visalli*

16.40-17.00

Discussione in plenaria

17.00

Questionario ECM