

PREvention of Legacy effect PROJECT

1° STEP FAD 11 giugno 2026

2° STEP FSC 12 giugno 2026 - 27 novembre 2026

3° STEP RES 10 dicembre 2026 - Roma, Hotel The Hive

Nell'ambito del progetto Annali, l'Associazione Medici Diabetologi, per il tramite del Gruppo Annali e del Team Dati Puliti, ha da sempre prestato grande attenzione alla disseminazione della cultura della corretta compilazione della cartella clinica informatizzata diabetologica, intesa quale strumento fondamentale per il conseguente miglioramento della qualità assistenziale fornita ai pazienti. Nel corso degli anni, AMD ha organizzato attività e corsi, diffusi a livello regionale sulla maggior parte del territorio nazionale, con l'obiettivo di ripercorrere le modalità corrette di compilazione della cartella clinica e nella ricerca del miglioramento di quegli indicatori che più di altri mostrano, nell'analisi degli ultimi Annali 2023, deficit di performance.

Come noto, il diabete è una malattia cronica associata allo sviluppo di complicanze cardiorenali. La maggior parte dei pazienti diabetici ha almeno un fattore di rischio per queste complicanze. Si stima che circa il 40% dei pazienti diabetici sviluppi malattia renale cronica, mentre circa il 50% potrebbe manifestare scompenso cardiaco. Farmaci come gli inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio 2 (SGLT2i) hanno dimostrato benefici nei pazienti con fattori di rischio, riducendo l'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, il rischio di morte cardiovascolare e rallentando il declino della funzionalità renale.

Un fenomeno noto come "memoria metabolica" o "legacy effect" porta il corpo a "ricordare" le iperglicemie subite in passato, prolungandone gli effetti dannosi sull'organismo. In particolare, è necessario intervenire nel raggiungimento del target glicemico nei primi 3 anni dalla diagnosi, per

evitare danni che rimarrebbero irreversibili anche dopo aver ristabilito la normoglicemia. Non si tratta, quindi, di una "memoria amica" e costituisce una delle buone ragioni per cui sono raccomandati controlli regolari e frequenti che permettano di diagnosticare al più presto il diabete e di iniziare tempestivamente una terapia adeguata. L'effetto Legacy è stato descritto per la prima volta negli studi UKPDS e DCCT/EDIC, i quali hanno dimostrato come un controllo glicemico intensivo nelle fasi iniziali del diabete riduca il rischio di complicanze micro e macro-vascolari nel lungo termine.

Studi recenti, tra cui lo studio AMD "The legacy effect of hyperglycemia and early use of SGLT-2 inhibitors: a cohort study with newly-diagnosed people with type 2 diabetes" pubblicato su The Lancet Regional Health - Europe (2023), hanno dimostrato che l'uso precoce di inibitori SGLT-2 è in grado di mitigare questo effetto di legacy se la terapia viene iniziata entro i primi due anni dalla diagnosi, riducendo il rischio cardiovascolare e proteggendo la funzionalità renale.

Più in particolare, lo studio AMD "When Does Metabolic Memory Start? Insights From the Association of Medical Diabetologists Annals Initiative on Stringent HbA1c Targets" pubblicato su Diabetes (2025), suggerisce che, mirare a livelli di HbA1c quasi normali (<5.7%) subito dopo la diagnosi può portare a benefici cardiovascolari a lungo termine e, in alcuni casi, alla remissione del diabete di tipo 2.

Tuttavia, nella pratica clinica, il riconoscimento precoce dei pazienti a rischio, rimane una sfida e spesso si assiste a un ritardo nell'adozione di terapie innovative.

Responsabili Scientifici

Riccardo Candido, *Trieste*

Salvatore De Cosmo, *San Giovanni Rotondo (FG)*

Board Scientifico

Andrea Da Porto, *Udine*

Roberta Manti, *Torino*

Paola Pisanu, *Cagliari*

Alberto Rocca, *Monza*

Giuseppina Russo, *Messina*

Francesca Spanu, *Cagliari*

Concetta Suraci, *Roma*

Faculty

Stefania Annese, *Foggia*

Roberto Baratta, *Catania*

Paolo Bianco, *Nuoro*

Riccardo Candido, *Trieste*

Andrea Da Porto, *Udine*

Salvatore De Cosmo, *San Giovanni Rotondo (FG)*

Vincenzo Fiore, *Roma*

Ilaria Giordani, *Roma*

Celestino Giovannini, *Reggio Calabria*

Vincenzo Guardasole, *Napoli*

Mario Laudato, *Caserta*

Roberta Manti, *Torino*

Anita Minnucci, *Chieti*

Monica Modugno, *Bari*

Ilaria Pelligra, *Carbonia (SU)*

Fabiana Picconi, *Roma*

Paola Pisanu, *Cagliari*

Maria Pisciotta, *Palermo*

Alberto Rocca, *Monza*

Rossella Romano, *Teramo*

Giuseppina Russo, *Messina*

Maria Angela Sculli, *Reggio Calabria*

Francesca Spanu, *Cagliari*

Concetta Suraci, *Roma*

Natalia Visalli, *Roma*



PLENARIA 15:00-15:40

15.00-15.10

Introduzione ai lavori e presentazione progetto

R. Candido

15.10-15.25

**Il diabete e le complicanze cardiorenali:
cosa ci dicono le Linee Guida e gli Annali AMD**

S. De Cosmo

15.25-15.40

**Le evidenze scientifiche: il “legacy effect” e gli
SGLT2i. Implicazioni per la pratica clinica: quanto
è importante il trattamento precoce?**

G. Russo

IN CIASCUNA DELLE 5 STANZE WEB

Esercitazione pratica con tutti i tutor della Faculty

P. Pisanu, C. Suraci

▪ 15.40-16.10

**Ripresa sul Report Indicatori (come elaborarlo
e come utilizzarlo); ricontestualizzazione sui
risultati a T1 con i partecipanti**

Tutti i tutor

▪ 16.10-16.35

Come condurre un “Percorso di Audit”

Tutti i tutor

▪ 16.35-16.55

**Valutazione della fattibilità di un percorso di
Audit interno alle Strutture partecipanti**
(identificare un'area di miglioramento “possibile”,
da sviluppare durante la fase di FSC)

Tutti i tutor

PLENARIA 16:55-18:00

16.55-17.05

Ritorno in aula con eventuali criticità

F. Spanu, C. Suraci

17.05-17.45

**Ripresa delle Query specifiche per il progetto
(utilizzate a T0 e T1); focus sulle modalità
di registrazione dei dati ottenuti: la Tabella
di raccolta dati T2**

R. Manti, P. Pisanu, A. Rocca

17.45-18.00

Discussione e take home messages

Tutta la faculty

Chiusura dei lavori

S. De Cosmo

2° STEP FSC

Dal **12 giugno 2026** al **27 novembre 2026**

IN OGNI STRUTTURA PARTECIPANTE AL PROGETTO:

Tempo 2 (subito dopo il webinar): prima estrazione dati semestrale (periodo 10/12/2025-10/6/2026, utilizzando le Query già impiegate per Prevençy 1) e compilazione della Tabella di raccolta Dati T2, da inviare all'organizzazione **entro il 30 giugno**; in tale occasione i partecipanti comunicheranno anche su quale obiettivo dichiarano di impegnarsi nella realizzazione di un *percorso di Audit interno*.

Tempo 3: seconda elaborazione dati semestrale delle Query sul periodo 12 giugno-27 novembre 2026 (utilizzando le Query già impiegate per Prevençy 1) e compilazione della Tabella di raccolta Dati T3, da inviare all'organizzazione **entro il 30 novembre**, insieme alla scheda di Audit realizzata.

3° STEP RES 10 dicembre 2026

Dalle 10:30 alle 13:30 - Roma, Hotel The Hive

PLENARIA LOCALE 10:30-11:45

10.30-10.45

Apertura dei lavori e rifocalizzazione sul progetto

P. Pisanu, C. Suraci

LAVORI DI GRUPPO

▪ 10.45-11.15

Discussione rispetto ai dati raccolti sul campo (pre/post) per area macro-regionale

Tutor: P. Pisanu

▪ 11.15-11.45

Focus sulle proposte di Audit presentate dalle Strutture partecipanti

Tutor: C. Suraci

PLENARIA GENERALE 11:45-13:30

11.45-12.05

Quali novità in termini di appropriatezza prescrittiva dagli Annali AMD 2025

A. Da Porto

12.05-12.25

Lettura: Sostenibilità delle terapie "innovative" e prescrivibilità regionali

R. Candido

12.25-12.55

Cosa ci portiamo a casa dal progetto: valutazione dei risultati del 1° periodo (T1-T2) e del 2° periodo (T2-T3), con focus sul delta % T1-T3 (12 mesi)

R. Manti, P. Pisanu, A. Rocca

12.55-13.15

Cosa ci portiamo a casa dal progetto: condivisione dei risultati su *Dati Puliti* e percorso di Audit

F. Spanu, C. Suraci

13.15-13.30

Take home messages e chiusura lavori

A. Da Porto, S. De Cosmo, G. Russo

PREVENTion Legacy effect PROJECT

Date

- **Formazione a distanza:** 11 giugno 2026
online sulla piattaforma www.dynamicom-education.it
- **Formazione sul campo:** dal 12 giugno al 27 novembre 2026
- **Formazione residenziale:** 10 dicembre 2026
Hotel The Hive, Via Torino, 6 - 00184 Roma

Modalità di iscrizione

1. Accedere al sito preveny.dynamicom-education.it
2. Cliccare sulla voce **Registrati**, completando il form di registrazione con i propri dati personali. Una mail automatica di conferma di registrazione sarà inviata all'indirizzo specificato.
3. Effettuare il **login/accesso** al sito con i propri dati personali.
4. Per partecipare all'incontro online, prima dell'11 giugno 2026, cliccare su "**Collegati al Webinar**" presente nell'Area Personale del sito: preveny.dynamicom-education.it e seguire le indicazioni riportate.
5. Dal 12 giugno al 30 giugno 2026, accedere nell'**Area personale** del sito per l'estrazione dei report richiesti T2.
6. Entro il 30 novembre 2026, accedere nell'**Area personale** del sito per l'estrazione dei report richiesti T3.
7. Partecipare all'incontro residenziale del 10 dicembre dalle ore 10.30 alle ore 13.30 presso **Hotel The Hive**, Via Torino, 6 - 00184 Roma
8. Al termine dell'incontro saranno disponibili online i test di valutazione validi per l'ottenimento dei crediti ECM, da compilare entro 72 h.

Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma, presenziare al 90% dei lavori scientifici, superare la verifica di apprendimento.

Segreteria Scientifica



AMD - Associazione Medici Diabetologi
Via delle Milizie, 96 - 00192 Roma
Tel: (+39) 06 7000599
segreteria@aemmedi.it - www.aemmedi.it

Provider ECM



PROVIDER ECM STANDARD accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina del Ministero della Salute con numero 181

DYNAMICOM EDUCATION S.r.l. Società Unipersonale Direzione e Coordinamento **medu**space
Meduspace S.p.A. Società Benefit - Via Privata della Passerella, 4 - 20122 Milano
CARE TO LEARN. LEARN TO CARE.



MIND DISTRICT | The Hive, H2 | Viale Decumano, 36 | 20157 Milano
Tel. (+39) 348 7495346 | marta.sarra@dynamicom-education.it
www.dynamicom-education.it



Il Corso è inserito nella lista degli eventi definitivi ECM del programma formativo 2026 del Provider accreditato DYNAMICOM EDUCATION.

Categorie accreditate: Medico Chirurgo; **Discipline principali:** Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Scienza dell'Alimentazione e Dietetica; **Numero massimo partecipanti:** 40; **Obiettivo formativo:** n. 3 - documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – Profili di Cura; **Crediti ECM:** 7; **ID ECM:** 181-483934 ed.3

Con il contributo non condizionante di

AstraZeneca