

Macro / micro progettazione evento

LE FRONTIERE DELLA TERAPIA DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 ALLA LUCE DELLE NUOVE INDICAZIONI NELLA NOTA 100

Best Western Hotel I Colli
Via Roma, 151 Macerata (MC)
Macerata
13 Dicembre 2025

Destinatari

Medici Medicina generale

Modalità di erogazione: residenziale

Responsabile Scientifico e Relatore

Nome	Cognome	Qualifica	Disciplina	Affiliazione
Gabriele	Brandoni	Medico Chirurgo	Malattie Metaboliche e Diabetologia	Resp. U.O.S.D. Diabetologia e Nutrizione Clinica Macerata - Area Vasta 3

Relatori

Nome	Cognome	Qualifica	Disciplina	Affiliazione
Alessio	Pieroni	Medico Chirurgo	Malattie Metaboliche e Diabetologia	Dirigente medico presso UOSD Diabetologia e Nutrizione clinica
Alessandra	Tasso	Medico Chirurgo	Medicina Generale	Medico Medicina Genale Macerata

Razionale scientifico

La prevalenza del diabete mellito tipo 2 (DM2) è in costante aumento.

Gli italiani affetti da DM2 sono oltre 3,5 milioni ed oltre 1 milione di persone risultano malate senza saperlo.

Nelle Marche il numero di pazienti diabetici è di circa 85000, numero che pur- troppo è destinato a salire e con un carico sempre maggiore per ogni medico di medicina generale.

Alla luce delle nuove indicazioni di AIFA sulla nota 100 che ha eliminato l'obbligo del piano terapeutico per le glifozine e le gliptine consentendo la prescrizione da parte dei medici di medicina generale per le associazioni di farmaci. La gestione delle persone con DM2, va dalla prevenzione primaria alla diagnosi precoce, alla stratificazione del rischio cardiovascolare (RCV) e del livello di complessità del paziente, importanti per impostare la terapia e il piano di cura. E' sempre più chiaro l'intreccio fisiopatologico tra l'attività cardiaca e quella renale, tant'è che oggi

si parla di “asse cardiorenale” quale punto di partenza dello scompenso cardiaco e della malattia renale cronica e, quindi, dell’insufficienza renale, attraverso meccanismi quali l’infiammazione, l’attivazione del sistema nervoso simpatico, il sistema renina-angiotensina. Perciò dall’obiettivo “Treat to Target” si è passati all’obiettivo “Treat to Benefit” con le attuali linee-guida e raccomandazioni finalizzate alla riduzione del rischio cardio-renale.

L’avvento di nuove classi di farmaci come gli SGLT-2 inibitori, in grado di agire sugli eventi cardiovascolari maggiori mediante meccanismi metabolici e cardio- emodinamici sostanzialmente indipendenti dalla loro efficacia antidiabetica, offrono l’opportunità di modificare la storia clinica del paziente riducendo sensibilmente il rischio di morte cardiovascolare.

Obiettivi formativi

Questo evento nasce dunque con l’obiettivo di fornire un’analisi e un aggiornamento sugli SGLT-2 inibitori (SGLT2i o gliflozine), per i quali una mole ormai imponente di studi e una già consolidata pratica clinica hanno permesso di confermare il loro notevole profilo di sicurezza e di efficacia ipoglicemizzante, ma soprattutto la capacità di proteggere il paziente diabetico dal danno cardiorenale.

Ha inoltre l’obiettivo che si sviluppi una proficua collaborazione fra specialisti e Cure Primarie, per garantire un’assistenza diabetologica di elevata qualità, dalla prevenzione alla diagnosi precoce fino alla gestione dei più fragili in maniera sempre integrata e condivisa.

Obiettivo nazionale di riferimento: Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale

Numero massimo partecipanti accreditabili: 25

Numero di ore: 6 ore

Numero di crediti erogati: 8,4

Verifica dell’apprendimento La verifica di apprendimento avverrà tramite la somministrazione di un test con domande a risposta multipla (4 risposte di cui 1 corretta).

Verifica “qualità percepita” Scheda di valutazione (compilazione obbligatoria), spazio per la segnalazione di suggerimenti e commenti anonimi

Costo: corso gratuito

Sponsor: Laboratori Guidotti Spa

LE FRONTIERE DELLA TERAPIA DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 ALLA LUCE DELLE NUOVE INDICAZIONI NELLA NOTA 100

Best Western Hotel I Colli
Via Roma, 151 Macerata (MC)
Macerata
13 Dicembre 2025

- 08:30 – 09:00 Registrazione partecipanti
- 09.00 – 09.30 Dal “treat to target” al “treat to benefit”: l’evoluzione delle linee-guida – *G. Brandoni*
- 09.30 – 10.00 Il medico di medicina generale e le modifiche della Nota 100 – *A. Tasso*
- 10.00 – 10.30 SGLT2 inibitori: dal meccanismo d’azione all’effetto antidiabetico – *G. Brandoni*
- 10.30 – 10.50 Coffee Break
- 10.50 – 11.20 SGLT2 inibitori: protezione cardio – renale – *A. Pieroni*
- 11.20 – 11.50 Paziente diabetico e gestione integrata: il ruolo del MMG – *A. Tasso*
- 11.50 – 12.20 Paziente diabetico e gestione integrata: il ruolo del CAD – *A. Pieroni*
- 12.20 – 12.50 Discussione
- 12.50 – 14.20 Sessione interattiva: Discussione collegiale su quesiti proposti dai MMG
G. Brandoni; A. Pieroni; A. Tasso
- 14.20 – 14.50 Discussione
- 14.50 – 15.20 Take Home Messages, Test ECM e chiusura dei lavori