

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

**Massimiliano Petrelli**

Clinica di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo.  
Ospedali Riuniti delle Marche

## RELATORI

**Massimiliano Petrelli**

Clinica di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo - Ospedali Riuniti delle Marche

**Annalisa Pini**

AST Ancona

**Francesca Silvetti**

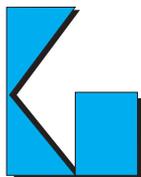
Dirigente medico c/o Clinica di endocrinologia e malattie del metabolismo, AOU Marche

**Mauro Valente**

S.O.D. Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Rene - Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI

GUIDOTTI



L'evento è accreditato nel Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina con l'identificativo **182-383315** secondo le attuali disposizioni, per **30** Medici Chirurghi (Medicina Generale - Medici di Famiglia)

Obiettivo nazionale di riferimento: **Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale**

Erogazione **8 (otto)** crediti formativi al superamento del questionario di apprendimento.

**Corso gratuito.**

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Chiantigiana, 219/a

50012 Bagno a Ripoli (Firenze)

tel. 055 5383128 - info@datre.it

L'iscrizione al Corso è

**GRATUITA**

all'indirizzo:

[www.datre.net/canaglifozin](http://www.datre.net/canaglifozin)

# CANAGLIFLOZIN

UNA PER TUTTI  
e  
TUTTI PER UNA



GRAFICA DATRE 2023

**23 Settembre 2023 - Grand Hotel Passetto - ANCONA**

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Il diabete, malattia cronica del metabolismo, che colpisce più di 3,7 milioni di italiani e circa 346 milioni nel mondo, con numeri in costante aumento, è causato da un ridotto effetto dell'insulina.

Una delle principali complicanze del diabete è costituita dalle malattie renali.

È noto che danni ai reni, anche di lieve entità, possono provocare un aumento della mortalità nei diabetici, così come, anche nei non diabetici, una riduzione della funzionalità renale si associa a un aumento della mortalità.

Non se ne conoscono le ragioni: l'alterazione renale non è di per sé causa diretta degli eventi cardiovascolari ma evidentemente si associa ad altri fattori di rischio causali che poi conducono a tali eventi.

Inoltre, poiché l'insufficienza renale determina un rischio di morte ben quattro volte superiore a quello della popolazione generale e il diabete e le sue complicanze hanno un costo di 25-30 miliardi di euro, tra costi diretti ed indiretti, l'obiettivo clinico principale è tornare a raggiungere i target glicemici, lipidici, pressori e ponderali prefissati, ma senza correre il rischio di aumentare l'ipoglicemia e gli eventi cardiovascolari e renali.

I più recenti farmaci ipoglicemizzanti, quali gli inibitori della SGLT2 (trasportatori sodio-glucosio tipo 2) hanno sicuramente aumentato le possibilità di raggiungere l'obiettivo terapeutico in una percentuale di pazienti sempre più elevata.

Inoltre, nel corso di recenti studi condotti con questo tipo di farmaci, sono stati raggiunti risultati che garantiscono una riduzione del rischio cardiovascolare e maggiore protezione a livello renale.

## OBIETTIVI FORMATIVI

Obiettivo dell'incontro è la condivisione del percorso terapeutico tra MMG e specialisti che consenta, nel più breve tempo possibile e con le migliori garanzie di successo, la gestione ottimale del paziente con DM2, anche alla luce delle ultime Linee Guida ADA-EASD 2022 e di importanti studi, quali ad esempio lo Studio CANVAS e lo Studio CREDENCE.

Per meglio chiarire l'importanza di alcuni iter, potrà essere usata la metodologia dello storytelling che consiste nell'uso di procedure narrative della malattia, approfondendone le valenze, i significati e gli impatti sul processo di cura del paziente, con alto potenziale didattico.

È uno strumento per ritrarre eventi reali o fittizi attraverso parole, immagini, suoni, tratto dall'esperienza del docente e attraverso il quale si può attuare una forma di comunicazione efficace.

Integrare le figure del Medico di Medicina Generale, diabetologo e nefrologo nel trattamento del paziente diabetico con iniziale nefropatia diabetica attraverso il corretto uso delle gliflozine.

## PROGRAMMA

- 08.30 - 09.00** Registrazione partecipanti  
**09.00 - 09.30** Introduzione dei lavori ed obiettivi del corso  
**M. Petrelli**

### **I SESSIONE** Il Sig. Rossi scopre di avere valori elevati di glicemia e va dal suo MMG **Moderatore: M. Petrelli**

- 09.30 - 10.30** Inquadramento e diagnosi del Diabete Mellito in medicina generale  
**A. Pini**
- 10.30 - 11.15** Gestione del paziente con DM2 da parte del MMG o invio al CAD?  
**A. Pini**
- 11.15 - 11.30** Coffee Break
- 11.30 - 12.30** MMG e nota 100 per Gliflozine  
**A. Pini**
- 12.30 - 13.30** Presa in carico del paziente DM2 da parte del CAD  
**M. Petrelli**
- 13.30 - 14.00** Light lunch

### **II SESSIONE** Le cose si complicano, il paziente ha problemi renali ... **Moderatore: M. Petrelli**

- 14.00 - 15.00** Studio Canvas: Canagliflozin e protezione renale  
**M. Valente**
- 15.00 - 15.30** Studio CREDENCE: Disegno e Risultati  
**F. Silvetti**
- 15.30 - 16.00** SGLT2: meccanismi d'azione cardio-nefroprotettivi dimostrati ed ipotizzati  
**M. Valente**
- 16.00 - 16.30** Story Telling:  
paziente diabetico ed eventi renali tra MMG e Diabetologo  
**A. Pini - F. Silvetti**
- 16.30 - 17.00** Conclusioni e Take Home messages  
**A. Pini - F. Silvetti**
- 17.30** Test ECM