

## PROGETTO FORMATIVO

### *OPERAZIONE DIAMOND\_SPRING TALKS*

### *SGLT2 inibitori senza barriere per la cura del diabete di tipo 2*

- ↳ *Provider ECM:* SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ *Date:* 10-11 aprile 2026
- ↳ *Tipologia:* RES - Residenziale
- ↳ *Sede incontro:* Grand Hotel Dino  
Corso Giuseppe Garibaldi, 20,  
28831 Baveno VB
- ↳ *Responsabile Scientifico:* **Angelo Avogaro**
- ↳ *Obiettivo:* Fornire un aggiornamento in tema di prevenzione e trattamento della malattia renale cronica nel paziente con DMT2 sulla base dei dati di Evidence Based Medicine e delle più recenti Linee Guida; condividere i percorsi di gestione ottimale del paziente nel continuum cardiorenale.
- ↳ *Destinatari:* N° 70 Medici Chirurghi (Categorie: Malattie Metaboliche e Diabetologia, Endocrinologia, Medicina Interna, Medicina Generale, Nefrologia, Geriatria, Scienza dell'alimentazione e dietetica)
- ↳ *Durata (ore/giorni):* 8 ore formative
- ↳ *Crediti formativi:* 8

### RAZIONALE SCIENTIFICO

Le evidenze più recenti hanno consolidato, con crescente chiarezza, il ruolo centrale della protezione cardiorenale nel diabete di tipo 2, mostrando come l'efficacia degli SGLT2 inibitori superi ampiamente il perimetro del controllo glicemico. La forza dei dati è ormai solida e continua ad arricchirsi; ciò che rimane complesso è la loro piena e omogenea trasposizione nella pratica clinica quotidiana. Analisi nazionali e internazionali delineano infatti un "terreno" ancora irregolare, in cui il sottoutilizzo delle gliflozine persiste anche tra i pazienti pienamente eleggibili e in cui la prevenzione precoce della malattia cardiorenale fatica ancora a radicarsi con continuità.

La recente riclassificazione delle gliflozine nel nostro Paese ha aperto nuove possibilità; perché queste opportunità si traducano in un cambiamento reale è però necessario maturare un orientamento strategico condiviso. È in questo scenario che nasce **Diamond Spring Talks**: un percorso che accompagna i professionisti lungo un itinerario formativo ispirato al ciclo della crescita — dalla conoscenza del "terreno"

in cui si opera, all' attenzione per le "radici", fino alle tecniche di "coltivazione integrata" utili a garantire la massima protezione aa cuoree rene e a rispondere ai diversi bisogni clinici dei pazienti.

Solo attraverso un'adozione più uniforme e diffusa di queste pratiche e ad una maggiore coerenza tra evidenze, linee guida e scelte cliniche quotidiane il percorso potrà realmente completarsi raggiungendo il suo pieno potenziale, così come un giardino diventa rigoglioso quando ogni condizione è favorevole alla fioritura.

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO**

### **10 Aprile 2026**

Ore 15:00 Benvenuto e apertura lavori  
**Angelo Avogaro**

#### **1° Sessione- Suolo, nutrienti e buone pratiche colturali**

Ore 15:15 Il terreno della pratica diabetologica italiana: analisi dei dislivelli tra Linee Guida e Annali AMD 2024  
**Basilio Pintaudi**

Ore 15:30 "Effetto riclassificazione", la nuova primavera delle gliflozine  
**Paolo Fornengo**

Ore 15:45 Sessione interattiva: riconoscersi (o no?) nei dati reali  
**Angelo Avogaro, Basilio Pintaudi, Paolo Fornengo**

#### **2° Sessione – Le stagioni del cuore**

Ore 16:25 Evidenze per ogni stagione, dalla prevenzione al trattamento dello scompenso cardiaco  
**Vincenzo Cimino**

Ore 16:40 Dalla teoria alla pratica: la gestione dello scompenso cardiaco nella pratica clinica diabetologica  
**Maria Elena Lunati**

Ore 16:55 Sessione interattiva: il paziente con HFpEF  
**Angelo Avogaro, Vincenzo Cimino, Maria Elena Lunati**

Ore 17.35 Coffee break

#### **3° Sessione- Alle radici della malattia renale**

Ore 17:50 Disseminare protezione: le certezze delle evidenze e le conferme del real world nella prevenzione della malattia renale nel diabete tipo 2  
**Mario Luca Morieri**

- Ore 18.05 Quando la malattia renale è già radicata: strategie di intervento per rallentarne la progressione  
**Paola Pantanetti**
- Ore 18.20 Sessione Interattiva: criteri di definizione del paziente early  
**Angelo Avogaro, Mario Luca Morieri, Paola Pantanetti**
- Ore 19.00 Take home messages  
**Angelo Avogaro**
- Ore 19.15 Chiusura della giornata  
**Angelo Avogaro**

## 11 Aprile 2026

- Ore 09:00 Apertura e recap della giornata precedente

### 4° Sessione - Tecniche di cura integrate

- Ore 09:15 Simbiosi terapeutiche: la forza delle combinazioni nella gestione delle complicanze cardiorenali nel paziente con DMT2  
**Sandro Inchiostro**
- Ore 09:30 Elementi in equilibrio: un *caso clinico\** sull'impiego precoce dell'associazione SGLT2i e GLP1-RA  
**Angelo Avogaro, Sandro Inchiostro**

### 5° Sessione- Ecosistemi complessi

- Ore 10:00 Quando la pianta è più delicata: la gestione della fragilità  
**Rosa Terranova**
- Ore 10:15 Sessione interattiva: A ciascuno il suo paziente fragile  
**Angelo Avogaro, Rosa Terranova**
- Ore 10:55 Coffee break

### 6° Sessione - Il clima

- Ore 11:10 Aderenza e persistenza degli SGLT2i nel paziente diabetico: la linfa del successo terapeutico  
**Olga Disoteo**
- Ore 11:25 Sessione interattiva: Storie di "Long term care" nella pratica clinica

**Angelo Avogaro, Olga Disoteo**

- Ore 12.05 Salotto in giardino - tavola rotonda finale  
**Angelo Avogaro, Vincenzo Cimino, Olga Disoteo, Sandro Inchiostro, Maria Elena Lunati, Mario Luca Morieri, Paola Pantanetti, Basilio Pintaudi, Rosa Terranova, Paolo Fornengo**
- Ore 13.05 Take home messages  
**Angelo Avogaro**
- Ore 13.20 Conclusioni e chiusura  
**Angelo Avogaro**

**\*Descrizione caso clinico:**

*Paziente di sesso maschile, 52 anni.*

*Diagnosi di diabete mellito tipo 2 da circa 8 mesi.*

**Dati antropometrici:** - Peso: 92 kg; - Altezza: 175 cm; - BMI: 30,0 kg/m<sup>2</sup>; - Circonferenza vita aumentata

**Profilo metabolico:** - HbA1c: 7,5%; - Glicemia a digiuno: 146 mg/dl; - LDL-C: 124 mg/dl; - Trigliceridi: 190 mg/dl; - PA: 138/85 mmHg;

**Funzione renale:** - eGFR (CKD-EPI 2021): 68 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> (un anno prima: 78 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>); - Albuminuria (ACR): 16 mg/g

**Inquadramento clinico**

*Diabete di recente diagnosi in paziente con obesità di grado I e profilo di rischio cardiorenale aumentato.*

*Funzione renale nei limiti ma con chiara tendenza al declino nel tempo, in assenza di albuminuria patologica.*

**Obiettivi terapeutici:** - Remissione DMT2; - Riduzione ponderale; - Prevenzione cardiorenale primaria;

**Scelta terapeutica**

*Avvio precoce di terapia di combinazione:*

- GLP-1 receptor agonist

- SGLT2-inibitore

*in associazione a metformina.*

**Razionale della combinazione precoce**

*La presenza di obesità, diabete recente e segni iniziali di vulnerabilità renale (declino del filtrato glomerulare nel tempo, ACR ai limiti superiori della norma) supporta una strategia terapeutica precoce e combinata.*

*L'utilizzo congiunto di GLP-1 RA e SGLT2-inibitore consente di agire in modo complementare sul controllo glicemico, sul peso corporeo e sulla protezione cardiorenale, intervenendo sulla traiettoria di malattia prima della comparsa di complicanze conclamate e auspicando la remissione*

**ACRONIMI**

*AMD Associazione Medici Diabetologi*

*DMT2 Diabete Mellito di Tipo 2*

*GLP1-RA Agonisti del Recettore del GLP-1 (Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists)*

*HFpEF Scompenso Cardiaco a Frazione di Eiezione Preservata (Heart Failure with preserved Ejection Fraction)*

*SGLT2i Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio 2 (Gliflozine)*

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Angelo Avogaro	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA, DIABETOLOGIA	Professore presso l'Università degli Studi di Padova. Direttore della Divisione di Malattie del Metabolismo, Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova.
Vincenzo Cimino	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Dirigente Medico presso Casa di Cura Pio Albergo Trivulzio, Milano
Olga Disoteo	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Dirigente medico SC Diabetologia dell'Ospedale Niguarda di Milano

# SUMMEET

Sandro Inchiostro	Medicina e chirurgia	Diabetologia	Responsabile UO Direzione Percorso Aziendale di Cura del Diabete dell'Ospedale di Rovereto, Trento
Maria Elena Lunati	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Dirigente medico UO Malattie Endocrine e Diabetologia dell'Ospedale Sacco di Milano
Mario Luca Morieri	Medicina e chirurgia	Medicina Interna	Dirigente Medico UO Malattie del Metabolismo dell'Azienda Ospedaliera di Padova
Paola Pantanetti	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Dirigente medico UOC Malattie Metaboliche presso AST Fermo.
Basilio Pintaudi	Medicina e chirurgia	Diabetologia	Dirigente medico UO Diabetologia dell'Ospedale Niguarda di Milano
Rosa Terranova	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del ricambio	Specialista ambulatoriale presso la Casa di Comunità, Milano
Paolo Fornengo	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna, Diabetologia	Dirigente Medico UO Medicina Interna Universitaria 3 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino