

PROGETTO FORMATIVO

Re-ACT NOW

DMT2, Scompenso Cardiaco e CKD tra prevenzione primaria e nefroprotezione: il ruolo cruciale del MMG

- ↳ *Provider ECM:* SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ *Date:* 14 aprile - 7 ottobre 2026
- ↳ *Sede:* PRIMA DATA:
Starhotels Tourist
Viale Fulvio Testi, 300
20126 Milano MI
- SECONDA DATA:
Indirizzo fisico: Summeet Srl
Via Paolo Maspero, 5 – 21100 Varese
Accesso Piattaforma FAD
URL <http://fad.summeet.it>
- ↳ *Tipologia:* FSC Gruppo di Miglioramento
- ↳ *Responsabile Scientifico:* **Cesare Liberali**
- ↳ *Obiettivo formativo:* Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ↳ *Partecipanti:* 10 Medici Chirurghi (Medicina Generale)
- ↳ *Durata (ore/giorni):* 13 ore formative
- ↳ *Crediti formativi:* 13

RAZIONALE SCIENTIFICO

I più recenti dati epidemiologici mostrano un continuo aumento della diffusione delle malattie croniche cardio-nefro-metaboliche nel mondo. In Italia, circa il 6% della popolazione è affetta da diabete, oltre 1 milione di persone soffrono di scompenso cardiaco e circa il 10% presenta malattia renale cronica su diversi livelli. Nonostante le misure di prevenzione e trattamento, queste patologie risultano oggi molto presenti nella popolazione e spesso creano quadri sovrapposti e complessi, con un rischio di insorgenza di complicanze

cardiovascolari (CV), renali e metaboliche molto elevato.

Tutti i pazienti affetti da diabete mellito di tipo 2 (DMT2), anche in presenza di un solo fattore di rischio cardiorenale, devono essere considerati, sia dal medico specialista che dal medico di medicina generale (MMG), come soggetti ad alto rischio di eventi CV maggiori e con un'elevata predisposizione allo sviluppo di malattia renale cronica. L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), con la semplificazione della Nota 100 e la rimozione dei Piani Terapeutici per Scompenso Cardiaco (HF) e Malattia Renale Cronica (CKD), ha cambiato il paradigma di prescrizione dei farmaci antidiabetici cosiddetti "innovativi", aumentando sempre di più l'autonomia gestionale dei MMG che assumono un ruolo maggiormente responsabilizzato nel percorso di cura del paziente con DMT2. In questo contesto sono migliorate le modalità prescrittive di alcuni trattamenti farmacologici, come nel caso degli SGLT2i per cui sono stati quindi rimossi i piani terapeutici permettendo ai MMG di prescriberli in terapie ipoglicemizzanti di combinazione con i molteplici farmaci ad oggi disponibili, tra cui le varie classi di incretino-mimetici. I SGLT2i hanno dimostrato di ridurre il rischio CV e la progressione della malattia renale, indipendentemente dal compenso glicemico ed insieme all'educazione ai corretti stili di vita e al controllo glicemico adeguato, rappresentano una strategia ottimale per la gestione di diverse tipologie di paziente.

L'obiettivo del progetto è promuovere i concetti di Treat To Benefit e Urgency To Treat, che si basano sulla gestione precoce e personalizzata del paziente a rischio attraverso il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, tenendo conto del quadro clinico complessivo e delle esigenze individuali.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMO INCONTRO

- 16.30 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti
- 16.45 Introduzione ai lavori e obiettivi dell'incontro
Federico Bertuzzi, Luca Manganiello
- 17.00 Nuova Nota 100 e Linee Guida SID AMD: pratiche e indicazioni d'uso per il MMG e focus sull'utilizzo di Dapagliflozin per la nefroprotezione del paziente diabetico
Federico Bertuzzi, Luca Manganiello
- 17.15 Una nuova era, semplificazione della NOTA 100: il ruolo cruciale del Medico di Medicina Generale nel trattamento precoce dei pazienti DMT2
- Le Linee Guida SID AMD: evidenze negli studi RCT nel DMT2 in prevenzione primaria con soli fattori di rischio
 - L'utilizzo degli SGLT2i nello scompenso cardiaco
 - Gli SGLT2i: un'arma unica nella prevenzione CV e Renale, differenze intra-classe
 - La nuova era degli SGLT2i: a quali pazienti diabetici non darli?
 - **Federico Bertuzzi, Luca Manganiello**
- 18.30 Treat to benefit: la gestione del paziente nefropatico, cardiopatico e diabetico, e il ruolo cruciale del MMG tra presa in carico e referral nella gestione appropriata del paziente a rischio di malattia renale cronica: ottimizzazione della cura e gestione delle sue complicanze
Federico Bertuzzi, Luca Manganiello

- 19.00 Urgency to treat con gli SGLT2i: l'impatto dell'intervento precoce nel paziente con CKD
Federico Bertuzzi
- 19.15 Focus sulla prevenzione primaria nei differenti target paziente:
- Paziente con CKD
- Paziente con Scopenso Cardiaco
- I pazienti DMT2 e altre comorbidità (ipertensione, malattia cardiaca, tabagismo, dislipidemia etc)
Luca Manganiello
- 20.30 Un nuovo concetto per gli SGLT2i: la remissione del DMT2 negli studi
Federico Bertuzzi
- 20.45 L'importanza del MMG nell'individuazione precoce dei pazienti con DMT2, scompenso cardiaca e malattia renale cronica in prevenzione primaria a rischio di complicanze
Luca Manganiello
- 21.30 Tavola rotonda interattiva tra i partecipanti e i tutor in tema di gestione ospedale-territorio nei seguenti setting:
- La rimozione dei PT: opportunità e rischi di OFF LABEL
- Alla luce della rimozione dei PT per CKD e HF, tutti gli SGLT2i sono utilizzabili? Il ruolo del MMG nella diagnosi precoce (nt-proBNP, ecc.) e nel trattamento autonomo con le uniche gliflozine indicate
Federico Bertuzzi, Luca Manganiello + Tutti i partecipanti
- 23.15 Illustrazione dell'attività di formazione sul campo e obiettivi
Federico Bertuzzi, Luca Manganiello
- 23.30 Take home messages e chiusura dell'incontro

FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: ambulatorio MMG

DURATA: 4 ore

MODALITÀ: individuale

TUTOR: **Federico Bertuzzi, Luca Manganiello**

ATTIVITÀ: Tra il primo ed il secondo incontro, i partecipanti avranno il compito di effettuare un'estrazione dal database della propria cartella elettronica, con l'obiettivo di identificare e analizzare i pazienti non coerentemente trattati secondo le indicazioni delle linee guida. L'estrazione sarà effettuata in modalità anonima nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati e al solo fine formativo e di divulgazione scientifica.

SECONDO INCONTRO

18.30 Apertura webinar e collegamenti partecipanti

18.45 Introduzione ai lavori e obiettivi del corso

Federico Bertuzzi, Luca Manganiello

18.55 Risultati screening di soggetti con DMT2 e CKD in trattamento con metformina. Cosa è emerso?

Federico Bertuzzi, Luca Manganiello

19.45 Follow-up dei dati raccolti nei seguenti casi:

- Paziente con CKD
- Paziente con Scopenso Cardiaco
- I pazienti DMT2 e altre comorbidità (ipertensione, malattia cardiaca, tabagismo, dislipidemia etc)
- **Federico Bertuzzi, Luca Manganiello + Tutti i partecipanti**

20.15 Take Home message e chiusura del corso

OUTPUT

A conclusione sarà redatto un rapporto di progetto, condiviso dai docenti coinvolti, che documenti l'attività svolta durante il percorso formativo e la valutazione delle ricadute di miglioramento professionale stabilite a monte della progettazione e identificate negli obiettivi. Tale documento è previsto e obbligatorio da normativa ECM per procedere all'attribuzione del punteggio in crediti e alla valutazione della qualità complessiva.

ACRONIMI

AIFA	Agenzia Italiana del Farmaco
AMD	Associazione Medici Diabetologi
CKD	Malattia Renale Cronica (Chronic Kidney Disease)
CV	Cardiovascolare
DMT2	Diabete Mellito di Tipo 2
HF	Scopenso Cardiaco (Heart Failure)
MMG	Medico di Medicina Generale
nt-proBNP	Frammento N-terminale del pro-peptide natriuretico di tipo B
PT	Piano Terapeutico
RCT	Studio Clinico Controllato Randomizzato (Randomized Controlled Trial)
SGLT2i	Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio 2 (Gliflozine)
SID	Società Italiana di Diabetologia

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Federico Bertuzzi	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Direttore della Struttura Complessa di Diabetologia presso ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Luca Manganiello	Medicina e chirurgia	Medicina generale	Medico di Medicina Generale presso ATS Milano Città, Milano.