

## The DileMma2:

### Dagli enigmi alle soluzioni nella gestione del paziente DM2

---

**Udine – 14 maggio 2026 (RES) – 17 settembre 2026 (Virtual meeting)**

#### RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione del diabete mellito di tipo 2 (DM2) richiede oggi un approccio sempre più precoce, integrato e orientato alla prevenzione delle complicanze cardio-nefro-metaboliche. L'evoluzione delle evidenze scientifiche dimostra come l'identificazione tempestiva del rischio e l'adozione di strategie terapeutiche mirate possano modificare in modo significativo la storia naturale della malattia, riducendo il carico clinico e assistenziale. In questo contesto, il progetto formativo proposto è pensato per supportare i clinici nel consolidamento delle competenze necessarie a un'efficace prevenzione primaria.

Il percorso si articola in tre fasi complementari.

- 1) La prima fase, in presenza, mira a fornire un aggiornamento scientifico sui principali driver fisiopatologici del DM2 e sulle strategie di prevenzione, integrato con attività interattive che favoriscono il ragionamento clinico e la collaborazione multidisciplinare. Attraverso metodologie esperienziali, i partecipanti hanno l'opportunità di applicare i concetti teorici a scenari clinici realistici, approfondendo la valutazione del rischio e la scelta delle opzioni terapeutiche più adeguate.
- 2) La seconda fase prevede la raccolta, su piattaforma digitale dedicata, di schede cliniche relative a pazienti con DM2 in prevenzione primaria. L'obiettivo è generare un dataset real life utile a fotografare le pratiche correnti, individuare eventuali aree di variabilità e analizzare in modo aggregato i criteri di valutazione e gestione del rischio. La produzione automatica di output grafici consente di interpretare facilmente trend e pattern clinici emergenti.
- 3) La terza fase, in modalità webinar, rappresenta il momento conclusivo di confronto e sintesi. Sono discussi i casi più rappresentativi caricati dai partecipanti e analizzato collegialmente il dato aggregato, favorendo una riflessione critica sulle scelte cliniche e sull'aderenza alle raccomandazioni scientifiche. Il percorso si chiude con la definizione condivisa dei principali messaggi operativi, con l'obiettivo di trasferire nella pratica quotidiana quanto appreso e migliorare la qualità dell'assistenza al paziente con DM2

**HINOVIA S.r.l.**

Provider Standard ECM ID 1307

Sede legale: Viale IV Novembre, 28 · 31100 **Treviso** (TV) Italia · Tel. +39 0422 1860100

P.IVA e C.F. IT05128330262 · REA TV 427266 · SDI M5UXCR1

**mail:** info@hinovia.com · **pec:** hinoviasrl@legalmail.it

## RESPONSABILI SCIENTIFICI

Silvia Galasso – Udine

Andrea Michelli – Monfalcone (GO)

## SEDE CONGRESSUALE

Hotel Là di Moret

Via Tricesimo, 276 – 33100 Udine (UD)

## SEDE PIATTAFORMA WEBINAR

Hinovia srl – Viale IV Novembre, 28 - Treviso (TV)

<https://hinovia.salavirtuale.com/>

## ACCREDITAMENTO ECM

Il corso è accreditato secondo le direttive ECM (Educazione Continua in Medicina).

È obbligatoria la partecipazione al 90% dell'attività RES e i crediti potranno essere rilasciati dal Provider Hinovia solo a fronte del superamento della prova di valutazione finale e della compilazione della "Scheda di valutazione evento".

Obiettivo formativo: Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali, diagnostici, riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

L'evento formativo è stato accreditato per le seguenti figure professionali:

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna

## NUMERO DEI CREDITI RICONOSCIUTI: 11,4

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Ph. 0422 1860100

[ecm@hinovia.com](mailto:ecm@hinovia.com)

ID Provider: 1307

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

14/05/2026

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
15.00	15.30	Arrivo e registrazione partecipanti	-
15.30	15.45	Benvenuto e obiettivi formativi del corso Ice breaking: Survey preliminare	Silvia Galasso, Andrea Michelli
<b>Sessione teorica – Relazioni scientifiche</b>			
15.45	16.15	Riconoscere subito, proteggere a lungo: la forza della prevenzione primaria  - Early treatment nel DMT2: perché e come attuarlo - Chi è il paziente “early” caratteristiche...i dati degli Annali AMD Impiego precoce dei farmaci innovativi come strumento di prevenzione: le evidenze	Andrea Michelli
16.15	16.45	Gli SGLT2i: la soluzione innovativa per ogni fase della patologia nel dmt2  - Diabete, insufficienza cardiaca e malattia renale cronica: un legame pericoloso - Gli SGLT2i: una soluzione innovativa per ogni fase della malattia diabetica e le sue complicanze	Silvia Galasso
16.45	17.30	Discussione interattiva: condivisione esperienze  Sessione di Q&A – Instant Polling	DISCUSSANT: Valerio Velardi, Viviana Casarsa, Sara Piccini, Daria Albini, Marta Nardi, Martina Grando, Manola Nicoletti, Enrica Barro, Claudia Battello, Elisabetta Belardinelli
17.30	17.45	Coffee break	-
17.45	18.15	Presentazione della successiva sessione di workshop: condivisione di tips utili alla risoluzione dei casi clinici in modalità Clinical Escape Room	Silvia Galasso, Andrea Michelli

Sessione interattiva – Workshop: Escape Room			
18.15	19.15	<i>Clinical Case 1 – Escape Room: Inquadramento precoce e snodi decisionali nella gestione del rischio cardio-nefro-metabolico nel paziente con diabete</i>	Silvia Galasso, Andrea Michelli
19.15	19.30	Pausa lavori	-
19.30	20.30	<i>Clinical Case 2 – Escape Room: Diabete e sue complicanze: prevenire è meglio che curare</i>	Silvia Galasso, Andrea Michelli
20.30	21.30	De-briefing sugli output scaturiti dalla sessione di Workshop	Silvia Galasso, Andrea Michelli
21.30	22.00	<i>Presentazione della fase successiva di raccolta casi clinici a cura dei partecipanti</i>	Silvia Galasso, Andrea Michelli
22.00	22.15	Conclusioni, take home messages e chiusura primo appuntamento	Silvia Galasso, Andrea Michelli

### 17/09/2026 – Virtual Meeting

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
17.00	17.10	Benvenuto e introduzione al secondo appuntamento	Silvia Galasso, Andrea Michelli
17.10	17.40	Presentazione di nr. 2 casi clinici selezionati dalla Faculty – A cura degli autori dei casi	DISCUSSANT: Valerio Velardi, Viviana Casarsa, Sara Piccini, Daria Albini, Marta Nardi, Martina Grando, Manola Nicoletti, Enrica Barro, Claudia Battello, Elisabetta Belardinelli
17.40	17.50	Sessione di Q&A e discussione interattiva	DISCUSSANT: Valerio Velardi, Viviana Casarsa, Sara Piccini, Daria Albini, Marta Nardi, Martina Grando, Manola Nicoletti, Enrica Barro, Claudia Battello, Elisabetta Belardinelli
17.50	18.30	Analisi e discussione del dato aggregato scaturito dalla fase 2 Sistema di interazione: Instant polling	Silvia Galasso, Andrea Michelli

18.30	18.50	Considerazioni finali a cura della Faculty	Silvia Galasso, Andrea Michelli
18.50	19.00	Take home messages	Silvia Galasso, Andrea Michelli
19.00	19.10	Compilazione test ECM e chiusura corso	Silvia Galasso, Andrea Michelli

### **EVENTUALI SOSTITUTI:**

Nel caso in cui un relatore non potesse presentarsi per cause di forza maggiore, verrà sostituito, secondo le indicazioni dei responsabili scientifici, da un relatore presente nel programma e avente equivalenti competenze scientifiche.

### **ROTATING WORKSHOP – ESCAPE ROOM**

I discenti verranno suddivisi in due equipe di lavoro per partecipare a rotating workshop. Durante i due gruppi di lavoro, verranno affrontati percorsi diagnostici ed esercitazioni esperienziali da risolvere attraverso enigmi medico/scientifici all'interno di una Escape Room. L'attività ha l'obiettivo di condurre gli utenti in un'esercitazione immersiva che abbia come scopo quello di migliorare la comunicazione e rendere più solido il lavoro di squadra.

## CASI CLINICI

### CASO CLINICO 1:

#### 1. Inquadramento precoce del rischio cardio-nefro-metabolico nel paziente con diabete

Uomo di 58 anni, DM2 diagnosticato da 2 anni, BMI 30 kg/m<sup>2</sup>, iperteso e dislipidemico, in terapia con metformina. HbA1c 7,4%, eGFR 72 ml/min, microalbuminuria positiva, nessuna storia di eventi cardiovascolari. La valutazione del rischio globale con SCORE2 evidenzia un rischio cardiovascolare moderato-alto. L'inquadramento precoce del binomio cuore–rene guida la scelta terapeutica: introduzione di un SGLT2i per ridurre il rischio cardio-nefro-metabolico, superare l'inerzia terapeutica e impostare un approccio personalizzato orientato alla prevenzione primaria delle complicanze

### CASO CLINICO 2:

#### 2. Diabete e sue complicanze: prevenire è meglio che curare

Donna di 72 anni, DM2 da 12 anni, fragile, con insufficienza cardiaca a frazione di eiezione ridotta e nefropatia diabetica (eGFR 38 ml/min, albuminuria A3). In terapia con metformina sospesa per ridotta funzione renale, ACE-inibitore e diuretico. Nonostante il timore di un ulteriore declino dell'eGFR, viene avviata terapia con SGLT2i in associazione alla terapia cardiologica ottimizzata. Dopo un iniziale e atteso "eGFR slope", si osserva stabilizzazione della funzione renale, riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso e miglioramento della qualità di vita. L'aderenza terapeutica e l'approccio combinato cardio-nefro-metabolico si confermano centrali nella prevenzione delle complicanze e nel beneficio clinico a lungo termine.

## CASI CLINICI SELEZIONATI DALLA FACULTY

Durante la fase di raccolta delle schede cliniche relative a pazienti con DM2, i relatori selezioneranno dalla piattaforma web due casi clinici particolarmente interessanti per renderli oggetto di discussione durante il webinar. Di seguito due esempi esplicativi:

1. Uomo di 65 anni, DM2 da 6 anni, sovrappeso (BMI 28 kg/m<sup>2</sup>), iperteso in buon controllo, ex fumatore. HbA1c 7,1%, eGFR 60 ml/min, albuminuria A2. Nessuna storia di eventi cardiovascolari, ma presenza di ipertrofia ventricolare sinistra all'ecocardiogramma. Il rischio cardiovascolare globale è elevato. In un'ottica di prevenzione precoce del danno d'organo, viene introdotto un SGLT2i in aggiunta alla terapia ipoglicemizzante di base. L'approccio cardio-nefro-metabolico consente di agire simultaneamente su rene, cuore e metabolismo, riducendo il rischio di progressione della nefropatia e di futuri eventi cardiovascolari.
2. Donna di 78 anni, DM2 da 15 anni, ipertesa, con fibrillazione atriale e malattia renale cronica stadio 3b (eGFR 42 ml/min, albuminuria A2). HbA1c 7,6%. In terapia con anticoagulante, ACE-inibitore e diuretico. Nonostante l'età avanzata e la pluricomorbidità, viene avviata terapia con SGLT2i con monitoraggio clinico e laboratoristico ravvicinato. La strategia integrata cardio-nefro-metabolica permette di mantenere stabilità renale, migliorare il compenso clinico e ridurre il rischio di ospedalizzazioni, confermando il valore della continuità terapeutica anche nel paziente complesso.

## ACRONIMI

**DM2:** Diabete mellito di tipo 2

**AMD:** Associazione Medici Diabetologi

**SGLT2i:** Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2

**BMI:** Body Mass Index

**HbA1c:** Emoglobina glicata

**eGFR:** estimated Glomerular Filtration Rate

**SCORE2:** Systematic COronary Risk Evaluation 2

**ACE-inibitore:** Angiotensin Converting Enzyme inhibitor

## QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
ALBINI	DARIA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA	Dirigente medico Endocrinologo - Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, Ospedale di Spilimbergo (PN)
BARRO	ENRICA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA	Dirigente medico presso SC Diabete presso Ospedale Monfalcone (GO)
BATTELLO	CLAUDIA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Direttore SOC Medicina Latisana - Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale – Latisana (UD)
BELARDINELLI	ELISABETTA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	Medico Diabetologo presso Medicenter Cliniche – Trieste (TS)
CASARSA	VIVIANA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico Diabetologo – presso Ospedale Santa Maria della Misericordia di Udine
GALASSO	SILVIA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA	Dirigente medico SOSD Diabetologia- Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale – Udine

GRANDO	MARTINA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico presso SC Medicina Interna – San Vito al Tagliamento (PN)
MICHELLI	ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico SC Diabete e Centro Trattamento Piede Diabetico – Ospedale di Monfalcone (GO)
NARDI	MARTA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico internista presso Ospedale di Palmanova - Udine
NICOLETTI	MANOLA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	Responsabile della S.S di Diabetologia e Malattie del metabolismo – San Vito al Tagliamento (PN)
PICCINI	SARA	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA	Dirigente Medico Diabetologo - Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale – Udine
VELARDI	VALERIO	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	Specializzando, Scuola di Specializzazione Endocrinologia e malattie del metabolismo - Università degli Studi di Trieste