



<http://www.omniacongress.com>

PROVIDER OMNIACONGRESS SRL ID 1238

TITOLO DEL CORSO: NUOVE EVIDENZE SU AGONISTA DUALE GLP1/GIP E SGLT2 IN: FOCUS SU COMPENSO GLICEMICO E PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE NELLA PRATICA CLINICA

SEDE DI SVOLGIMENTO: Hotel Villa Daphne, Viale Dionisio – Giardini Naxos

DATA DI SVOLGIMENTO: 09 Maggio 2026

RESPONSABILE/I SCIENTIFICO/I:– Dott. Nicola De Blasi

OBIETTIVO FORMATIVO: 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

DESTINATARI:

Partecipanti Previsti: n° 70

Professioni e Discipline:

Destinatari n. 70 partecipanti tra MEDICI delle seguenti discipline: ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALIA; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; RADIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ.

ORE FORMATIVE: 5

N° CREDITI:5

Programma scientifico



<http://www.omniacongress.com>

08.30 Arrivo e registrazione dei partecipanti

09.00 Apertura dei lavori e definizione degli obiettivi

N. De Blasi

I Sessione: SGLT2 in. e CRM

09.15 Il significato di CRM ed il ruolo degli SGLT2 in.

C. Castoro

09.45 Efficacia e sicurezza degli SGLT2 in. nella pratica clinica

V. Rapisarda

10.15 Discussione sugli argomenti appena trattati

Tutti i relatori

11.00 coffee Break

II Sessione: L'innovazione terapeutica

11.15 L'agonismo duale GLP1/GIP come innovazione terapeutica nella fisiopatogenesi del Diabete.

C. Scarcella

11.45 La normalizzazione endocrino-metabolica nella pratica clinica

N. De Blasi

12.15 La nota 100 e il sistema TS: esperienza sul campo

G. Pulvirenti

12.45 Discussione sugli argomenti appena trattati

Tutti i relatori

13.45 Take home messages

N. De Blasi

14.15 Compilazione Questionario ECM e chiusura dei lavori



<http://www.omniacongress.com>

Razionale Scientifico

La gestione del paziente con diabete mellito di tipo 2 rappresenta una delle sfide più complesse per il sistema sanitario, data la natura multifattoriale della patologia e il rischio elevato di complicanze micro- e macrovascolari. Negli ultimi anni, il panorama terapeutico si è evoluto grazie all'arrivo di nuove classi farmacologiche, tra cui GLP1/GIP agonisti e SGLT-2 in, che hanno dimostrato benefici significativi non solo sul controllo glicemico, ma anche sulla riduzione del rischio di eventi cardiovascolari e renali.

Il Compenso Glicemico come Obiettivo Centrale

Il raggiungimento e il mantenimento di un adeguato compenso glicemico rimangono il fulcro di qualsiasi progetto terapeutico nel diabete di tipo 2. Un controllo ottimale della glicemia permette di ridurre il rischio di complicanze croniche e di migliorare la qualità della vita del paziente. Le nuove evidenze suggeriscono che interventi precoci e mirati, anche attraverso l'utilizzo di farmaci innovativi, possono modificare la storia naturale della malattia.

Nuove Evidenze su Tirzepatide

Tirzepatide, agonista duale GIP/GLP-1, ha mostrato in studi clinici una potenza superiore nel ridurre l'emoglobina glicata (HbA1c) rispetto ai tradizionali agonisti GLP-1 e agli altri antidiabetici. Oltre al marcato effetto sul compenso glicemico, tirzepatide ha evidenziato risultati promettenti nella riduzione del peso corporeo e nel miglioramento di altri parametri metabolici, contribuendo così a un approccio più globale alla gestione del paziente diabetico.

Il Ruolo delle Gliflozine

Le gliflozine (SGLT2-inibitori) hanno rivoluzionato la terapia diabetica grazie alla loro capacità di ridurre la glicemia attraverso la glicosuria, indipendentemente dall'insulina. I benefici si estendono oltre il controllo glicemico: numerosi studi hanno evidenziato una significativa riduzione del rischio di insufficienza cardiaca, eventi cardiovascolari maggiori e progressione della nefropatia diabetica. Questi effetti rendono le gliflozine fondamentali in una strategia terapeutica integrata, soprattutto nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare e renale.

Gestione Integrata: Un Approccio Multidisciplinare

La moderna gestione del diabete tipo 2 impone una visione integrata, che coinvolge il diabetologo, il cardiologo, il nefrologo e soprattutto il Medico di Medicina Generale. L'obiettivo centrale resta il compenso glicemico, ma il progetto terapeutico si completa con la prevenzione delle complicanze, la personalizzazione delle terapie e l'educazione del paziente. L'integrazione di GLP1/GIP agonisti e SGLT-2 in, nella pratica clinica offre nuove opportunità di ottimizzazione del percorso assistenziale. Le novità introdotte dalla nota 100 AIFA e dalle sue recenti modifiche impongono altresì un dialogo costante e continuo tra specialista ed MMG per garantire al paziente il migliore progetto terapeutico



<http://www.omniacongress.com>

Conclusioni

Alla luce delle recenti evidenze scientifiche, l'utilizzo di GLP1/GIP agonisti e SGLT-2 in. consente di perseguire con efficacia il doppio obiettivo di controllo glicemico e prevenzione delle complicanze. Un approccio integrato e multidisciplinare è la chiave per migliorare gli outcome clinici e la qualità di vita del paziente diabetico, con una prospettiva orientata non solo alla gestione della malattia, ma anche alla tutela della salute globale.

Come recita un noto proverbio italiano, "Prevenire è meglio che curare": investire nella prevenzione delle complicanze attraverso una gestione innovativa e personalizzata rappresenta oggi la strada maestra nella cura del diabete.



<http://www.omniacongress.com>

Brevi CV dei Relatori

1. Carlotta Castoro

Laurea: MEDICINA E CHIRURGIA

Specializzazione: MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA

Affiliazione: RESPONSABILE DELL'AMBULATORIO DI ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA, OSPEDALE SAN VINCENZO TAORMINA

2. Nicola De Blasi

Laurea: MEDICINA E CHIRURGIA

Specializzazione: MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA

Affiliazione: SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNO PER LA BRANCA DELLA DIABETOLOGIA ASP MESSINA

3. Graziella Pulvirenti

Laurea: MEDICINA E CHIRURGIA

Specializzazione: MEDICINA GENERALE

Affiliazione: MEDICO DI MEDICINA GENERALE A FIUMEFREDDO DI SICILIA, CONVENZIONATO CON ASP CATANIA

4. Valentina Rapisarda

Laurea: MEDICINA E CHIRURGIA

Specializzazione: MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA

Affiliazione: DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA, OSPEDALE SAN VINCENZO TAORMINA