

PROGETTO FORMATIVO

ACT NOW 3.0

T2D: la prevenzione primaria delle complicanze Cardio-Renali e il ruolo cruciale del MMG

- ↳ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ↳ **Date:** 19 Maggio – 17 Novembre 2026
- ↳ **Sede:** **Hotel del Parco**
Corso Milano, 95, 27029 Vigevano PV
- ↳ **Tipologia:** FSC Gruppo di Miglioramento
- ↳ **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 – Crediti ECM:** 12 ore formative – 12 crediti

RAZIONALE SCIENTIFICO

I più recenti dati epidemiologici mostrano un continuo aumento della diffusione del diabete mellito nel mondo. In Italia, circa il 6% della popolazione è affetta da diabete, oltre 1 milione di persone non sanno di averlo e circa 4 milioni sono a rischio di svilupparlo.

Nonostante le misure di prevenzione e trattamento, nel soggetto diabetico il rischio di insorgenza di complicanze cardiovascolari e renali rimane elevato. Per questo motivo tutti i pazienti affetti da DMT2, anche in presenza di un solo fattore di rischio cardiorenale, devono essere considerati, sia dal medico specialista che dal 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 l'aggiornamento della Nota 100 per la gestione del DMT2, ha autorizzato la prescrizione dei farmaci antidiabetici cosiddetti "innovativi" a tutti gli specialisti del SSN e al MMG, favorendo la realizzazione di un percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale fondato su una vera gestione integrata tra i servizi di diabetologia e la medicina generale.

Oltre al controllo glicemico, si pone maggiore enfasi sulla prevenzione delle complicanze cardiovascolari e renali attraverso l'educazione ai corretti stili di vita e l'utilizzo in prevenzione primaria dei trattamenti farmacologici, come gli SGLT2i, che hanno dimostrato di ridurre il rischio cardiovascolare e la progressione della malattia renale, indipendentemente dal compenso glicemico.

In questo contesto si sviluppano i concetti di Treat To Benefit e Urgency To Treat, che si basano sulla



gestione precoce e personalizzata del paziente diabetico attraverso il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, tenendo conto del quadro clinico complessivo e delle esigenze individuali.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMO INCONTRO

- 19.00 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti
- 19.30 Introduzione ai lavori e obiettivi del corso
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 19.45 Il vostro stato dell'arte. Dalle linee guida alla nota 100, come ottimizzare la prevenzione cardio renale del paziente DMT2 indipendentemente dalla glicata. Perché è importante parlare delle complicanze cardio renali nel paziente DMT2
Benedetta Masserini
- 20.00 Treat to benefit: la gestione del paziente DMT2 e il ruolo cruciale del MMG, dalle linee guida alla semplificazione della nota 100, come ottimizzare la prevenzione cardio renale del paziente DMT2 indipendentemente dal target glicemico
Guido Merlotti
- 20.20 Urgency to treat con gli SGLT2i: importanza di un intervento precoce nel paziente diabetico
Benedetta Masserini
- 20.40 Gli SGLT2i non sono tutti uguali: schede tecniche a confronto, tollerabilità e studi clinici
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 21.00 Focus on prevenzione primaria nei seguenti casi:
- I pazienti DMT2 di nuova diagnosi con MET e glicata a target
- I pazienti DMT2 con comorbidità (ipertensione/dislipidemia/fumatore)
- I pazienti DMT2 con SU +/- MET
- I pazienti DMT2 con DDP4 +/- MET
- I pazienti DMT2 con sovrappeso
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 21.30 Discussione interattiva sui contenuti emersi in tema di prevenzione primaria nel paziente diabetico
Benedetta Masserini, Guido Merlotti + Tutti i partecipanti
- 21.45 Coffee break
- 22.00 Introduzione alle nuove evidenze sugli SGLT2i: dal timing di impiego precoce vs GLP-1ra alla remissione farmacologica
Benedetta Masserini, Guido Merlotti

- 22.15 Criteri di identificazione del paziente precoce in prevenzione primaria a rischio di complicanze per il MMG:
- Diabete e ipertensione
- Diabete e tabagismo
- Diabete e dislipidemie
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 23.15 Illustrazione dell'attività di formazione sul campo e obiettivi
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 23.30 Take home messages
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 23.45 Chiusura del corso

FORMAZIONE SUL CAMPO

Durata: 4 ore formative

Tutor: Benedetta Masserini, Guido Merlotti

Tra il primo ed il secondo incontro, i partecipanti avranno il compito di analizzare i profili pazienti con diabete con metformina e inserire 25 moduli pazienti secondo le istruzioni fornite. Obiettivo di questo percorso di formazione sul campo è quello, attraverso l'analisi dei singoli casi, di poter migliorare il management del paziente sul Territorio, attraverso un percorso assistenziale volto alla presa in carico diretta da parte del medico di medicina generale, finalizzata alla prevenzione precoce delle comorbidità legate al DMT2 e al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

SECONDO INCONTRO

- 19.00 Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti
- 19.30 Introduzione ai lavori e obiettivi dell'incontro
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 19.45 Semplificazione della NOTA 100: il ruolo cruciale del Medico di Medicina Generale nel trattamento precoce dei pazienti DMT2
- Annali AMD 2024 una panoramica del paziente diabetico in Italia: evidenze negli studi RCT nel DMT2 in prevenzione primaria con soli fattori di rischio
- Nuova Nota 100: indicazioni pratiche per il MMG e l'uso del Dapagliflozin in prevenzione primaria
- Gli SGLT2i: un'arma unica nella prevenzione CV e Renale, differenze intra-classe
- La nuova era degli SGLT2i: a quali pazienti diabetici non darli?
Benedetta Masserini, Guido Merlotti
- 20.45 Risultati screening di soggetti con DMT2 in trattamento con metformina. Cosa è emerso?
Benedetta Masserini
- 21.00 Follow-up dei dati raccolti nei seguenti casi:

SUMMEET

- I pazienti DMT2 di nuova diagnosi con MET e glicata a target
- I pazienti DMT2 con comorbidità (ipertensione/dislipidemia/fumatore)
- I pazienti DMT2 con SU +/- MET
- I pazienti DMT2 con DDP4 +/- MET
- I pazienti DMT2 con sovrappeso

Benedetta Masserini, Guido Merlotti

22.00 Coffee Break

22.15 Rischio medico-legale in video-pillole: adesione alle linee guida internazionali e responsabilità del medico territoriale, il punto di vista dell'avvocato (Videoregistrazione)

Fabio Vedani

22.30 Tavola rotonda interattiva tra i partecipanti e i tutor in tema di gestione ospedale-territorio nei seguenti setting:

- Da treat to target a treat to benefit, un'operazione possibile?
- Urgency to treat: trattalo bene, trattalo subito
- La rimozione dei PT: opportunità e rischi di OFF LABEL
- Alla luce della rimozione dei PT per HF e CKD, tutti gli SGLT2i sono utilizzabili? Il ruolo del MMG nella diagnosi precoce (nt-proBNP, ecc.) e nel trattamento autonomo con le uniche glicofine indicate

Benedetta Masserini, Guido Merlotti + Tutti i partecipanti

23.15 Take home messages

Benedetta Masserini, Guido Merlotti

23.45 Chiusura dei lavori

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:

AMD: Associazione Medici Diabetologi

CKD: Chronic Kidney Disease

CV: Cardiovascolare

DPP4: Dipeptil-peptidasi 4

DMT2: Diabete Mellito di Tipo 2

GLP-1ra: Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists

HF: Heart Failure

MET: Metformina

MMG: Medico di Medicina Generale

nt-proBNP: Frammento N-terminale del pro-peptide natriuretico di tipo B

PT: Piano Terapeutico

RCT: Randomized Controlled Trial

SGLT2i: Sodium-Glucose Co-Transporter 2 inhibitors

SSN: Servizio Sanitario Nazionale

SU: Sulfoniluree

SUMMEET

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Fabio Vedani	Giurisprudenza	Giurisprudenza	Studio Legale Corbani Vedani Bressan, Varese (VA)
Benedetta Masserini	Medicina e chirurgia	Endocrinologia	Responsabile SS Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione, ASST Pavia
Guido Merlotti	Medicina e chirurgia	Nefrologia	Medico specialista presso ASST Pavia