



EVENTO FORMATIVO

Gli SGLT2i possono cambiare il decorso della malattia diabetica?
Verso un percorso di innovazione e gestione integrata tra Ospedale e Territorio

- ↳ **Data:** 16 maggio 2026
- ↳ **Sede:** Art Hotel
Viale della Repubblica, 289 - 59100 Prato
- ↳ **Tipologia:** RES (in presenza)
- ↳ **Responsabili Scientifici e Relatori:** *Edoardo Mannucci*
- ↳ **Obiettivo:** Condivisione delle evidenze scientifiche e condividere modelli di presa in carico e monitoraggio del paziente.
- ↳ **Destinatari:** N° 20 Medici Chirurghi (MMG e diabetologia, endocrinologia)
- ↳ **Durata- Crediti** 4 ore formative – 5.2 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il diabete mellito di tipo 2 (DMT2) rappresenta una patologia cronica in aumento nel nostro paese. Secondo i dati dei più recenti report, circa il 6% della popolazione italiana è affetta da diabete mentre oltre 1 milione di persone non sanno di averlo e circa 4 milioni è a rischio di svilupparlo. La dimensione del problema e le sue implicazioni cliniche, sociali ed economiche, nonché le evidenze portate dai grandi trial, impongono che la gestione della malattia si sposti dal mero controllo glicemico alla prevenzione delle complicanze cardiovascolari e renali del diabete, attraverso l'educazione ai corretti stili di vita e l'utilizzo dei trattamenti farmacologici come gli SGLT2 inibitori che hanno dimostrato di ridurre il rischio di scompenso cardiaco e la progressione della malattia renale.

Per questo, le società scientifiche sostengono fortemente che i pazienti diabetici con rischio cardiorenale o quelli che hanno già una malattia cardiovascolare o renale diagnosticata debbano essere trattati con farmaci «innovativi» che abbiano dimostrato di ridurre la progressione del danno CV e renale e la mortalità stessa. Considerando che circa un milione e mezzo di pazienti con diabete sono alle cure del MMG l'intervento precoce e l'appropriatezza prescrittiva con terapie innovative, impone la realizzazione di un

percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale fondato su una vera gestione integrata tra i servizi di diabetologia e la medicina generale, e sul ruolo centrale, consapevole e attivo del paziente stesso.

A luglio 2025, AIFA ha riclassificato le gliflozine come farmaci rimborsabili di fascia A, abrogando i piani terapeutici per il loro utilizzo e ampliando l'autorizzazione alla prescrizione di questa classe di farmaci a tutti gli specialisti del SSN oltre che al medico di medicina generale. L'obiettivo è favorire l'accesso alle cure a tutti i pazienti con DMT2 per la prevenzione ed il trattamento delle comorbidità cardio-renali.

Infatti, la persona affetta da DMT2, anche in presenza di un solo fattore di rischio cardiorenale è da considerarsi sempre ad alto rischio di sviluppare eventi CV maggiori e malattia renale cronica. In questo contesto, e alla luce delle più recenti Linee Guida italiane ed internazionali, l'impiego dei nuovi farmaci «innovativi» rappresenta una scelta inderogabile nella terapia del diabete.

Si rende pertanto essenziale il trasferimento delle competenze necessarie alla prevenzione e alla gestione del trattamento della patologia cardiorenale, in modo da rendere sempre più autonomo il medico di medicina generale nella gestione del paziente con DMT2 e fattori di rischio.

Il fine dell'incontro risiede quindi nella condivisione delle evidenze scientifiche e condividere modelli di presa in carico e monitoraggio del paziente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- Ore 08:30 Apertura segreteria organizzativa e registrazione dei partecipanti
- Ore 09:00 Introduzione dei lavori e obiettivi del corso
Edoardo Mannucci
- Ore 09:10 La gestione del DMT2 in Toscana: lo stato dell'arte
Edoardo Mannucci
- Ore 09:30 *Lighting talks: cosa facciamo bene e cosa potremmo fare meglio?*
Moderatore: *Edoardo Mannucci*
Discussant: *Ilaria Dicembrini, Daniele Scoccimarro*
- Ore 10:10 Prima è, meglio è: il ruolo degli SGLT2i nella nefroprotezione del paziente con DMT2
Daniele Scoccimarro
- Ore 10:30 *Lighting talks: quando il paziente può essere trattato e gestito dal MMG e quando invece va preso in carico dallo specialista?*
Moderatore: *Daniele Scoccimarro*
Discussant: *Ilaria Dicembrini, Matteo Monami*
- Ore 11:10 Luce su cuore e rene: le evidenze degli SGLT2i sullo scompenso cardiaco e la malattia renale cronica nel paziente con e senza DMT2
Matteo Monami
- Ore 11:30 *Lighting talks: Qual è il ruolo del MMG nella diagnosi precoce dello scompenso cardiaco e della MRC? Quali i possibili percorsi di presa in carico e gestione del paziente sul territorio?*
Moderatore: *Matteo Monami*
Discussant: *Ilaria Dicembrini, Daniele Scoccimarro*

- Ore 12:10 Oltre la duplice terapia: evidenze sull'effetto addizionale della combinazione SGLT2i + GLP1-RAs/GLP1-GIP
Ilaria Dicembrini
- Ore 12:30 *Lighting talks*: Quando iniziare con un SGLT2i? Quando con un GLP1-RAs/GLP1-GIP? Quando e perché aggiungere un'altra terapia innovativa?
Moderatore: *Ilaria Dicembrini*
Discussant: *Daniele Scoccimarro*
- Ore 13:10 Cost-effectiveness delle terapie: una questione di consapevolezza
Edoardo Mannucci
- Ore 13:30 Take home messages
Edoardo Mannucci
- Ore 13:40 Chiusura dei lavori

Acronimi

AIFA: Agenzia Italiana del Farmaco.

CV: Cardiovascolare.

DMT2: Diabete Mellito di Tipo 2.

GIP: Peptide insulinotropico glucosio-dipendente (Glucose-dependent Insulinotropic Polypeptide).

GLP1-RAs: Agonisti del recettore del peptide simil-glucagone 1 (Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists).

MMG: Medico di Medicina Generale.

MRC: Malattia Renale Cronica.

PDTA: Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale (citato come "percorso... fondato su una gestione integrata").

SGLT2i: Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2 (SGLT2 inibitori o gliflozine).

SSN: Servizio Sanitario Nazionale.

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Edoardo Mannucci	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia e Malattie del Ricambio	Responsabile della SOD (Struttura Organizzativa Dipartimentale) Diabetologia e malattie del metabolismo, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi di Firenze
Ilaria Dicembrini	Medicina e Chirurgia	Malattie metaboliche e diabetologia	Professore associato di endocrinologia e vicedirettore dell'unità di diabetologia e malattie del metabolismo, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi di Firenze
Daniele Scoccimarro	Medicina e Chirurgia	Endocrinologia	Dirigente medico presso SOD (Struttura Organizzativa Dipartimentale) Diabetologia e Malattie del Metabolismo, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi di Firenze
Matteo Monami	Medicina e Chirurgia	Geriatrica e Diabetologia	direttore dell'Unità Piede Diabetico presso l'AOU Careggi di Firenze