

SGLT2i nel paziente anziano con DM2

Dal tabù al manuale di istruzioni
per l'ambulatorio quotidiano

Responsabili Scientifici / Faculty

Nino Cristiano Chilelli

Andrea Da Porto

BHR Treviso Hotel
11 Giugno 2024



Nelle proiezioni epidemiologiche italiane dei prossimi 30 anni la prevalenza delle persone over 65 potrebbe rappresentare oltre il 30% della popolazione totale. Questo aumento della aspettativa di vita sta determinando la presenza di una nuova categoria di pazienti caratterizzati dalla coesistenza di diverse patologie, decadimento cognitivo, disabilità, fragilità.

Questo paziente “complesso” mette in difficoltà il Medico “tradizionale”, istruito ed abituato a confrontarsi con le singole patologie ed all’applicazione delle relative Linee Guida. Tale aspetto riguarda molto da vicino il diabete tipo 2 (DM2).

Basti pensare che, secondo gli ultimi Annali AMD 2022, la popolazione di pazienti con DM2 ultra-75enni (valutati nei Servizi di Diabetologia) è arrivata al 34%.

L’età media della popolazione generale di pazienti con diabete è $69,6 \pm 11,1$ anni.

Vi sono però diversi aspetti da considerare.

Il primo è che all’età anagrafica spesso non corrisponde la stessa età biologica, ed è quindi possibile (e doveroso) perseguire obiettivi di compenso metabolico e di prevenzione cardiovascolare molto più ambiziosi. In secondo luogo la malnutrizione e/o la sarcopenia sono aspetti clinici di frequente riscontro, non sempre adeguatamente valutati, che possono condizionare farmacocinetica e farmacodinamica dei farmaci. In terzo luogo le evidenze cliniche sono scarse e non sempre EBM.

È quindi evidente che l’approccio clinico basato sulla singola malattia è diventato anacronistico e deve lasciare posto all’approccio basato sul paziente, sulle sue peculiarità e sulle sue necessità. Nel paziente diabetico anziano la migliore qualità di vita possibile deve costituire il principale obiettivo terapeutico; il mantenimento (o il recupero) dell’autonomia e dell’indipendenza è un altro importante goal del trattamento. Infine l’assenza o quantomeno la minimizzazione del rischio di ipoglicemia dovrebbe costituire un altro obiettivo prioritario nella scelta della strategia terapeutica.

I SGLT2i sono una categoria di farmaci antidiabetici orali che minimizza il rischio di ipoglicemie ed ha dimostrato ampie evidenze

di protezione cardiovascolare e renale. Come per tutti i farmaci antidiabetici, essi sono stati inizialmente poco valutati nelle popolazioni di pazienti anziani o vecchi, ma nel corso degli anni si sono accumulate evidenze RWE di sicurezza anche in questa frazione di pazienti, epidemiologicamente molto importante.

È pertanto fondamentale chiedersi quale sia l’impatto “aggiornato” degli SGLT2i in questi pazienti, confrontarsi sulle peculiarità di risposta clinica (differenti rispetto al resto della popolazione di diabetici) e sulla capacità di autogestione dei pazienti rispetto a questa terapia.

Infine, come sempre è essenziale avere ben chiaro quale sia il bilancio benefici/rischi delle decisioni assunte.



Obiettivi e Metodi

Questo progetto ha l’obiettivo di aumentare la confidenza e il know-how nella gestione della terapia con SGLT2i nei pazienti diabetici anziani (in particolare ultra 75-enni), popolazione sempre più prevalente nei nostri Servizi di Diabetologia.

La metodologia comprenderà la sintesi delle evidenze scientifiche inerenti il buon uso degli SGLT2i in ambito peculiare clinico, in particolare per quel che concerne l’impiego nel paziente acuto ospedalizzato e il paziente ultra 75enne e/o con fragilità e comorbidità.

Sarà inoltre previsto un momento di confronto per discutere dell’esperienza maturata dall’attività clinica quotidiana, per evidenziare meglio punti di forza e criticità dell’impiego di queste terapie in questa popolazione, e la loro discussione ragionata ed approfondita anche alla luce del confronto con le migliori attuali evidenze scientifiche.

Gli aspetti peculiari dell’impiego degli SGLT2i nel paziente anziano e fragile, che emergeranno appunto dalla condivisione dell’esperienza clinica reciproca, saranno infine riassunti e raccolti in un opuscolo digitale, per una più semplice condivisione e diffusione.

- 15.45**
Registrazione dei partecipanti
- 16.00**
Saluti e introduzione dei lavori
N.C. Chilelli, A. Da Porto
- 16.30**
Trattamento con SGLT2i in pazienti anziani e con fragilità: aspetti clinici e gestione pratica
N.C. Chilelli
- 17.15**
Discussione sul trattamento con SGLT2i in pazienti anziani e con fragilità
N.C. Chilelli, A. Da Porto
- 17.45**
SGLT2i in ospedale: attenzioni cliniche e razionale di impiego, dallo scompenso cardiaco alla semplificazione farmacologica del paziente con DM2 (e non solo)
A. Da Porto
- 18.30**
Discussione sul SGLT2i in ospedale
N.C. Chilelli, A. Da Porto
- 19.00**
Condivisione di esperienze cliniche pratiche con l'utilizzo di gliflozine in pazienti anziani e/o ospedalizzati
N. C. Chilell, A. Da Porto
- 19.45**
Take home messages
N.C. Chilelli, A. Da Porto
- 20.00**
Adempimenti ECM

INFORMAZIONI GENERALI

La partecipazione all'evento è gratuita.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Per la partecipazione all'evento è necessario effettuare l'iscrizione on-line collegandosi al sito www.dafne.it e cliccare su iscriviti, inserendo la chiave di accesso comunicata dalla Segreteria Organizzativa.

CREDITI ECM

L'Evento **ID 2647-416730** ha ottenuto **nr. 5,2 crediti formativi**.

È stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua per 25 medici chirurghi appartenenti alle seguenti discipline:

- Cardiologia; Endocrinologia; Geriatria; Malattie metaboliche e diabetologia; Medicina interna; Nefrologia.

Si precisa che i crediti verranno erogati solo se il partecipante:

- appartiene ad una delle Professioni/Discipline per cui è stato previsto l'accreditamento;
- ha preso parte almeno al 90% dei lavori scientifici;
- ha superato la prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette (on line).

ADEMPIMENTI ECM

Al termine dei lavori scientifici collegarsi alla piattaforma www.dafne.it - cliccare su Iscriviti, effettuare il login con le credenziali di accesso scelte in fase di registrazione e accedere alla propria area riservata dove potrà:

- scaricare l'attestato ai fini amministrativi, entrando in "Attestato di Partecipazione";
- compilare la scheda di valutazione della qualità percepita ed il test di apprendimento (entro 72 ore dalla fine del corso), entrando in "Area Questionari";
- scaricare l'attestato ECM, cliccando su "Attestato ECM", dopo verifica dei requisiti sopra indicati, entro 90 giorni dalla data dell'evento.

OBIETTIVO FORMATIVO

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

RESPONSABILI SCIENTIFICI E FACULTY

Dott. Nino Cristiano Chillelli

Dirigente Medico specialista in Endocrinologia- UOC Medicina Generale ed Ambulatori di Diabetologia - Ospedale di Cittadella

Dott. Andrea Da Porto

Dirigente Medico in Medicina Interna, SOC Clinica Medica, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

SEDE CONGRESSUALE

BHR Treviso Hotel

Via Postumia Castellana, 2
31055 Quinto di Treviso

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



DAFNE
eventi & congressi

Dafne srl (ID 2647)

Via Caldara snc, 89048 SIDERNO (RC)
Tel. 0964.342229 - Fax 0964.081088

Via Lima, 7 - 00198 Roma
Tel. 06 87452648

Via M. Brighenti, 15 - 47921 Rimini
Tel. 0541.1414181

Mail: info@dafne.it
Web: www.dafne.it

Si ringraziano le aziende per il contributo non condizionante



Lilly

