

The Power of collaboration: innovazioni in diagnosi e terapia

An abstract graphic representing a network or collaboration. It features a dark blue background with numerous glowing blue circles of varying sizes connected by thin, light blue lines. Some lines are solid, while others are dashed. A prominent feature is a large, glowing orange and red circular node on the right side, which contains a white cloud icon. Other smaller nodes contain icons like a house and a triangle.

28 Marzo 2026

Hotel Pisani - Caserta



RAZIONALE

Il diabete mellito Tipo 2 è una malattia cronica caratterizzata da anomalie glico- lipidiche che si caratterizza per una patologia micro e macrovascolare a carico di differenti organi ed apparati. La sua incidenza è in continua crescita, assumendo ormai proporzioni “epidemiche”. Secondo l'organizzazione mondiale della sanità si calcola che nel 2030 saranno più di 600 milioni gli individui affetti da diabete Tipo 2. Il diabete Tipo 2 si caratterizza per una insulino-resistenza a livello di tessuto muscolare il che comporta per mantenimento della omeostasi glicemica un aumento della secrezione di insulina che porta all'accumulo di grasso viscerale e sottocutaneo. Queste concause portano all'aumento della glicemia che, nel lungo periodo, porta allo sviluppo di complicanze croniche, sia microvascolari (retinopatia, neuropatia, nefropatia) che macrovascolari (cardiopatia ischemica, stroke, vasculopatia periferica). Il controllo della glicemia rimane pertanto il cardine del trattamento teso a prevenire le complicanze micro e macrovascolari. La terapia del paziente diabetico è, in primo luogo, volta a correggere lo stile di vita del paziente, esaltando l'importanza di una corretta alimentazione, in associazione con l'esecuzione di regolare esercizio fisico. Quando tali presidi non siano sufficienti per ottenere un controllo glico-metabolico ottimale, si rende necessario intraprendere appropriata terapia farmacologica. L'acquisizione, negli ultimi anni, di farmaci sempre più maneggevoli, flessibili, con minori effetti correlati e, soprattutto, sempre più “mirati” a correggere una ben determinata alterazione fisiopatologica, ha rappresentato un passo in avanti fondamentale nella cura del diabete Tipo 2. Le gliflozine o inibitori della SGLT2 sono i farmaci nuovi che dobbiamo imparare a conoscere e ad utilizzare. Essi, studiati e commercializzati per la loro proprietà di abbassare la soglia di riassorbimento del glucosio a livello del tubulo renale e quindi per i loro effetti sul metabolismo gluco lipidico, hanno mostrato anche capacità di nefroprotezione e cardioprotezione diventando così farmaci di elezione in prevenzione primaria e secondaria nella patologia cardio renale.

Lo scompenso cardiaco (HF, Heart Failure) rappresenta una delle principali cause di morbidità, mortalità e ospedalizzazione nei Paesi occidentali. Storicamente, l'attenzione clinica e terapeutica si è concentrata principalmente sulla forma a frazione di eiezione ridotta (HFrEF), in cui il deficit principale è la compromissione della funzione sistolica del ventricolo sinistro. Tuttavia, negli ultimi anni è emersa in modo sempre più evidente l'importanza della forma a frazione di eiezione preservata (HFpEF), oggi riconosciuta come un'entità distinta, complessa e in costante aumento epidemiologico.

Il passaggio “dalla HFrEF alla HFpEF” non rappresenta soltanto una classificazione basata sulla FE, ma sottolinea un cambiamento concettuale: dalla visione dello scompenso cardiaco come malattia primariamente sistolica, a una condizione multifattoriale in cui rimodellamento, infiammazione, comorbidità metaboliche e alterazioni della compliance ventricolare giocano un ruolo determinante.

PROGRAMMA

8.30 Registrazione dei partecipanti

8.45 Presentazione ed obiettivi del corso
A. Vetrano

Moderatore: C. De Matteis

9.00 Il quattro senza (-4): ipertensione, diabete, ipercolesterolemia e malattia renale cronica. Fattori di rischio cardiovascolare
C. Campagnuolo

9.30 MRC: come diagnostica prima. Screening e referral ottimale tra specialista e territorio
G. Bernardo

10.00 Focus scompenso cardiaco: dalla HFReF alla HFpEF. Segni e sintomi
G. Campagnuolo

10.30 Empagliflozin l'unicità nella prevenzione cardiorenale
A. Vetrano

11.00 Ipercolesterolemia dalla placca al paziente. Una corsa contro il tempo. Quali opportunità farmacologiche
A. Vetrano

11.30 La tipologia del paziente da SGLT-2 inibitore nell'ambulatorio di medicina generale:

- Paziente DMT2 con MRC
 - Paziente DMT2 in trattamento con metformina e glicata non a target
 - Paziente DMT2 in trattamento con DPP4 e/o metformina non a target
 - Paziente DMT2 iperteso, dislipidemico e fumatore
 - Paziente DMT2 in trattamento con sulfaniluree
- C. Campagnuolo – G. Bernardo – A. Vetrano

12.30 Discussione sulle tematiche trattate in precedenza

13.00 TAVOLA ROTONDA

La presa in carico precoce del paziente diabetico di tipo 2 e i nuovi scenari prescrittivi degli SGLT2: ruolo del MMG e percorsi condivisi con gli specialisti
C. Campagnuolo – G. Bernardo – A. Vetrano – C. De Matteis

14.30 Discussione sulle tematiche trattate in precedenza

15.00 Take home message e conclusioni



INFO GENERALI

La partecipazione all'evento è gratuita.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Per la partecipazione al Corso è necessario effettuare l'iscrizione on-line collegandosi al sito <https://dafne.salavirtuale.com/> ed effettuare il login o creare un nuovo account nel caso non se ne avesse già uno.

CREDITI ECM

L'Evento (ID 2647 - 472305) ha ottenuto nr. 6 crediti formativi.

È stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua per n. 30 partecipanti, per le seguenti Figure Professionali e Discipline:

Medico Chirurgo: TUTTE LE DISCIPLINE

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)
ha compilato la scheda di valutazione della qualità percepita (on line)

ADEMPIMENTI ECM

Al termine dei lavori scientifici, collegarsi al sito <https://dafne.salavirtuale.com/> ed effettuando il login con le credenziali di accesso scelte in fase di registrazione potrà:

- scaricare l'attestato di partecipazione per uso amministrativo;
- compilare il questionario di apprendimento e di gradimento entro 72 ore dalla fine del corso;
- scaricare l'attestato riportante i crediti formativi ECM entro 90 giorni dalla fine del corso, dopo verifica dei requisiti sopra indicati

OBIETTIVO FORMATIVO

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

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Antonio Vetrano

Si ringraziano le Aziende per il contributo non condizionante:



SEDE CONGRESSUALE

Hotel Pisani
Viale Carlo III, 166
81020 Caserta

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Dafne Congressi (ID2647)
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