

**The Power of collaboration:
innovazioni in diagnosi e terapia**
Hotel Pisani Caserta - 28 Marzo 2026

- 08.30 Registrazione dei partecipanti
- 08.45 Presentazione ed obiettivi del corso
A. Vetrano
- Moderatore: C. De Matteis
- 09.00 Il quattro senza (-4): ipertensione, diabete, ipercolesterolemia e malattia renale cronica. Fattori di rischio cardiovascolare
C. Campagnuolo
- 09.30 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

Discussant: L. Daraban – D. Farina – S. Stranges – A. De Angelis –

E. De Siena – A. Di Nuzzo – A. Pirozzi

14:30 Discussione sulle tematiche trattate in precedenza

15.00 Take home message e conclusioni

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.

Responsabile scientifico:

Antonio Vetrano

DESTINATARI n. 30

PROFESSIONE: MEDICO CHIRURGO tutte le discipline

SEDE: Hotel Pisani Caserta

ORE FORMATIVE: 6

CREDITI: 6

ID EVENTO: 472305

PROVIDER: 2647

DAFNE SRL

Via Caldara, snc
89048 Siderno (RC)

T. +39 0964 342229
E. info@dafne.it

P.IVA 02551120807
Provider ECM N°2647

www.dafne.it



TABELLA COMPLETA RELATORI/MODERATORI

nome/cognome	laurea	disciplina	ente appartenenza	incarico professionale
bernardo giuseppe	medicina chirurgia	medicina chirurgia	medico di medicina generale napoli	medico di medicina generale napoli
campagnuolo carmine	medicina chirurgia	medicina generale	medico di medicina generale convenzionato asl caserta, ds13, ambito san felice a cancello	medico di medicina generale convenzionato asl caserta, ds13, ambito san felice a cancello
daraban lucia	medicina chirurgia	medicina generale	asl varie (salerno, avellino, caserta, frosinone) medico di continuità assistenziale	asl varie (salerno, avellino, caserta, frosinone) medico di continuità assistenziale
de matteis carmine	medicina chirurgia	Cardiologia	Libero professionista su Caserta	Libero professionista su Caserta
de angelis antonella	medicina chirurgia	medicina generale	Medico di medicina generale Caserta	Medico di medicina generale Caserta
de siena elena	medicina chirurgia	medicina generale	medico di medicina generale convenzionato asl caserta, ds13, ambito san felice a cancello.	medico di medicina generale convenzionato asl caserta, ds13, ambito san felice a cancello.
di nuzzo anna	medicina chirurgia	medicina generale	medico di continuità assistenziale presso asl caserta e asl avellino, asl benevento, asrem regione Molise.	medico di continuità assistenziale presso asl caserta e asl avellino, asl benevento, asrem regione Molise.
farina daniela	medicina chirurgia	formazione specificata in medicina generale	medico titolare di assistenza primaria a ciclo di scelta asl caserta – ds 13	medico titolare di assistenza primaria a ciclo di scelta asl caserta – ds 13
pirozzi antonio	medicina chirurgia	medicina del lavoro e medicina di base	consulente esterno per diverse aziende o in ambito territoriale	consulente esterno per diverse aziende o in ambito territoriale

DAFNE SRL

 Via Caldara, snc
 89048 Siderno (RC)

T. +39 0964 342229

E. info@dafne.it

P.IVA 02551120807

Provider ECM N°2647

www.dafne.it


stranges saverio	medicina chirurgia	allergologia ed immunologia clinica corso medicina generale	medico di medicina generale presso l'asl di caserta con ambulatorio in arienzo (ce)	medico di medicina generale presso l'asl di caserta con ambulatorio in arienzo (ce)
vetrano antonio	medicina chirurgia	endocrinologia e malattie del ricambio - ind. endocrinologia	libero professionista e direttore sanitario presso lega italiana diabete	libero professionista e direttore sanitario presso lega italiana diabete

DAFNE SRL

 Via Caldara, snc
 89048 Siderno (RC)

T. +39 0964 342229

E. info@dafne.it

P.IVA 02551120807

Provider ECM N°2647

www.dafne.it
