



FORMAZIONE SUL CAMPO/GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

PREVENCY (PREVENTion of LegaCY effect) PROJECT

I DATA: 11 giugno 2026 – online

Formazione sul campo: dal 12 giugno al 27 novembre 2026

II DATA: 10 dicembre 2026 – Hotel DUO Milan, Via Gerolamo Cardano 1, 20124 Milano

RAZIONALE SCIENTIFICO

Nell'ambito del progetto Annali, l'Associazione Medici Diabetologi, per il tramite del Gruppo Annali e del Team Dati Puliti, ha da sempre prestato grande attenzione alla disseminazione della cultura della corretta compilazione della cartella clinica informatizzata diabetologica, intesa quale strumento fondamentale per il conseguente miglioramento della qualità assistenziale fornita ai pazienti. Nel corso degli anni, AMD ha organizzato attività e corsi, diffusi a livello regionale sulla maggior parte del territorio nazionale, con l'obiettivo di ripercorrere le modalità corrette di compilazione della cartella clinica e nella ricerca del miglioramento di quegli indicatori che più di altri mostrano, nell'analisi degli ultimi Annali 2024, deficit di performance. Come noto, il diabete è una malattia cronica associata allo sviluppo di complicanze cardiorenali. La maggior parte dei pazienti diabetici ha almeno un fattore di rischio per queste complicanze. Si stima che circa il 40% dei pazienti diabetici sviluppi malattia renale cronica, mentre circa il 50% potrebbe manifestare scompenso cardiaco. Farmaci come gli inibitori del co-trasportatore sodio- glucosio 2 (SGLT2i) hanno dimostrato benefici nei pazienti con fattori di rischio, riducendo l'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, il rischio di morte cardiovascolare e rallentando il declino della funzionalità renale.

Un fenomeno noto come "memoria metabolica" o "legacy effect" porta il corpo a "ricordare" le iperglicemie subite in passato, prolungandone gli effetti dannosi sull'organismo. In particolare, è necessario intervenire nel raggiungimento del target glicemico nei primi 3 anni dalla diagnosi, per evitare danni che rimarrebbero irreversibili anche dopo aver ristabilito la normoglicemia. Non si tratta, quindi, di una "memoria amica" e costituisce una delle buone ragioni per cui sono raccomandati controlli regolari e frequenti che permettano di diagnosticare al più presto il diabete e di iniziare tempestivamente una terapia adeguata. L'effetto Legacy è stato descritto per la prima volta negli studi UKPDS e DCCT/EDIC, i quali hanno dimostrato come un controllo glicemico intensivo nelle fasi iniziali del diabete riduca il rischio di complicanze micro e macro-vascolari nel lungo termine.



Studi recenti, tra cui lo studio AMD “The legacy effect of hyperglycemia and early use of SGLT-2 inhibitors: a cohort study with newly-diagnosed people with type 2 diabetes” pubblicato su The Lancet Regional Health - Europe (2023), hanno dimostrato che l’uso precoce di inibitori SGLT-2 è in grado di mitigare questo effetto di legacy se la terapia viene iniziata entro i primi due anni dalla diagnosi, riducendo il rischio cardiovascolare e proteggendo la funzionalità renale. Più in particolare, lo studio AMD “When Does Metabolic Memory Start? Insights From the Association of Medical Diabetologists Annals Initiative on Stringent HbA1c Targets” pubblicato su Diabetes (2025), suggerisce che, mirare a livelli di HbA1c quasi normali (<5.7%) subito dopo la diagnosi può portare a benefici cardiovascolari a lungo termine e, in alcuni casi, alla remissione del diabete di tipo 2.

Tuttavia, nella pratica clinica, il riconoscimento precoce dei pazienti a rischio, rimane una sfida e spesso si assiste a un ritardo nell’adozione di terapie innovative.

OBIETTIVO

Come già condiviso in occasione della precedente edizione, il Progetto PREVENCY è stato creato per aumentare la consapevolezza sui benefici dell'intervento precoce nella gestione dei pazienti con diabete di tipo 2 e fattori di rischio cardio-renale.

L'iniziativa si concentra sull'introduzione tempestiva di farmaci con benefici cardiovascolari e renali comprovati, appartenenti alla classe degli SGLT2i. L'obiettivo è valutare l'effetto di questi farmaci quando somministrati entro i primi anni dalla diagnosi, rispetto a un trattamento basato sulla sola metformina. Si intende sensibilizzare quindi gli specialisti sulle strategie ottimali di gestione, promuovendo l'adozione precoce degli SGLT2i e migliorando così gli esiti clinici dei pazienti.

Nell’ambito della prima edizione del progetto PREVENCY sono emersi dei buoni risultati dell’attività formativa, ma al contempo sono stati individuati dei margini di miglioramento. Pertanto con questo secondo intervento formativo ci si pone l’obiettivo di finalizzare un audit clinico attraverso il quale verificare se siano state o meno attivate procedure per il miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva.

Per essere efficaci in questo ambito, occorre senza dubbio incrementare la cultura della corretta compilazione del dato (ad esempio inserendo negli appositi campi in cartella le informazioni relative ai pazienti con storia di scompenso cardiaco e/o rivascolarizzazione coronarica/periferica). Serve però anche imparare ad estrarre alcune informazioni di interesse, tramite l’impostazione di Query specifiche nella sezione Statistiche della cartella, per ottenere quei dati (specialmente riguardo all’appropriatezza del trattamento) non attualmente fruibili con l’elaborazione del proprio Report Indicatori. Per tale motivo, fanno parte integrante del Progetto gli aspetti formativi sul più efficace utilizzo della Cartella, che verranno illustrati nel dettaglio.



OUTPUT

A conclusione sarà redatto un *rapporto di progetto*, condiviso dai partecipanti coinvolti, che documenti l'attività svolta durante il percorso formativo e l'impatto delle diverse strategie terapeutiche messe in atto. Tale documento è previsto e obbligatorio da normativa ECM per procedere all'attribuzione del punteggio in crediti e alla valutazione della qualità complessiva.



Responsabili Scientifici:

Riccardo Candido
Salvatore De Cosmo

Board Scientifico:

Andrea Da Porto
Roberta Manti
Paola Pisanu
Alberto Rocca
Giuseppina Russo
Francesca Spanu
Concetta Suraci

Faculty:

Lucia Briatore, Pietra Ligure (SV)
Riccardo Candido, Trieste
Alessandra Ciucci, Mariano C.se (CO)
Andrea Da Porto, Udine
Salvatore De Cosmo, San Giovanni Rotondo (FG)
Riccardo Fornengo, Chivasso (TO)
Silvia Galasso, Udine
Valeria Guazzoni, Lodi
Elena Manca, Trieste
Roberta Manti, Torino
Raffaella Mattioni, Milano
Chiara Mauri, Como
Andrea Michelli, Trieste
Enrico Pergolizzi, Pinerolo (TO)
Paola Pisanu, Cagliari
Paola Ponzani, Chiavari (GE)
Donata Richini, Darfo (BS)
Alberto Rocca, Monza
Giuseppina Russo, Messina
Francesca Spanu, Cagliari
Concetta Suraci, Roma



PROGRAMMA SCIENTIFICO

11 giugno 2026 - I INCONTRO: Webinar ECM

Ore 15.00-18.00

Plenaria generale: 15.00-15.40

15.00-15.10 Introduzione ai lavori e presentazione del progetto

Riccardo Candido

15.10-15.25 Il diabete e le complicanze cardiorenali: cosa ci dicono le Linee Guida e gli Annali AMD

Salvatore De Cosmo

15.25-15.40 Le evidenze scientifiche: il 'legacy effect' e gli SGLT2i. Implicazioni per la pratica clinica: quanto è importante il trattamento precoce?

Giuseppina Russo

In ciascuna delle 5 Stanze Web

15.40-16.55 *Esercitazione pratica con tutti i tutor della Faculty, Alberto Rocca*

15.40-16.10 Ripresa sul Report Indicatori (come elaborarlo e come utilizzarlo);
ricontestualizzazione *sui risultati a T1* con i partecipanti – *Tutti i tutor*

16.10-16.35 Come condurre un "Percorso di Audit" – *Tutti i tutor*

16.35-16.55 Valutazione della *fattibilità di un percorso di Audit interno* alle Strutture partecipanti (identificare un'area di miglioramento "possibile", da sviluppare durante la fase di FSC) – *Tutti i tutor*

Plenaria generale: 16.55-18.00

16.55-17.05 Ritorno in aula con eventuali criticità.

Concetta Suraci – Francesca Spanu

17.05-17.45 Ripresa delle Query specifiche per il progetto (utilizzate a T0 e T1); focus sulle modalità di registrazione dei dati ottenuti: la Tabella di raccolta dati T2.

Roberta Manti – Alberto Rocca - Paola Pisanu



17.45-18.00 Discussione e Take home messages - *Tutta la faculty*

Chiusura dei lavori
Salvatore De Cosmo

Tempo 2 (T2): Subito dopo il webinar: prima **estrazione** dati **semestrale da Report Indicatori** (periodo **10/12/2025-10/6/2026**, utilizzando le Query già impiegate per Prevenency 1) e compilazione della **Tabella di raccolta Dati T2**, da inviare all'organizzazione **entro il 30 giugno**; in tale occasione i partecipanti comunicheranno anche su **quale obiettivo** dichiarano di impegnarsi nella realizzazione di un **percorso di Audit interno**.

FORMAZIONE SUL CAMPO ECM; dal 12 giugno 2026 al 27 novembre 2026

ore formative n. **1**

FSC: In ogni Struttura partecipante al Progetto: prosecuzione del monitoraggio sulla *qualità della compilazione* in cartella di campi "strategici" sul rischio CV; realizzazione di *percorso di Audit interno* sull'obiettivo identificato in équipe.

Tempo 3 (T3): Seconda elaborazione dati **semestrale da Report Indicatori** ed **estrazione delle Query** sul periodo 12 giugno-27 novembre 2026 (utilizzando le Query già impiegate per Prevenency 1); compilazione della **Tabella di raccolta Dati T3**, da inviare all'organizzazione **entro il 30 novembre, insieme alla scheda di Audit realizzata**.

10 dicembre 2026 - II INCONTRO – RESIDENZIALE ECM
Ore 10.30 – 13.30

Plenaria locale: 10.30-11.45

10.30-10.45 Apertura dei lavori e rifocalizzazione sul progetto.
Alberto Rocca

Lavori di Gruppo: 10.45-11.45

10.45-11.15 Discussione rispetto ai dati raccolti sul campo (pre/post) per area Macro-regionale
Tutor – Roberta Manti

11.15-11.45 Focus sulle proposte di Audit presentate dalle Strutture partecipanti
Tutor – Riccardo Fornengo



Plenaria generale: 11.45-13.30

11.45-12.05 Quali novità in termini di appropriatezza prescrittiva dagli Annali AMD 2025
Andrea Da Porto

12.05-12.25 Lettura: *Sostenibilità delle terapie "innovative" e prescrivibilità regionali*
Riccardo Candido

12.25-12.55 Cosa ci portiamo a casa dal progetto: valutazione dei **risultati** del primo periodo (**T1-T2**) e del secondo periodo (**T2-T3**), con **focus sul delta % T1-T3** (12 mesi).
Alberto Rocca - Paola Pisanu - Roberta Manti

12.55-13.15 Cosa ci portiamo a casa dal progetto: condivisione dei risultati su **Dati Puliti e percorso di Audit**.
Concetta Suraci - Francesca Spanu

13.15-13.30 Take home messages e chiusura lavori
Salvatore De Cosmo - Giuseppina Russo - Andrea Da Porto



INFORMAZIONI GENERALI

DATE

I DATA: 11 giugno 2026 – online piattaforma www.dynamicom-education.it Formazione sul campo: dal 12 giugno al 27 novembre 2026

II DATA: 10 dicembre 2026 - Hotel DUO Milan, Via Gerolamo Cardano 1, 20124 Milano

PROVIDER ECM:

DYNAMICOM EDUCATION SRL

Provider ID 181

MIND DISTRICT – The Hive, H2 - Viale Decumano 36 20157 Milano

elena.rocce@dynamicom-education.it

Tel +39 340 5691405

TIPOLOGIA DI FORMAZIONE

- **FSC:** GRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO

SETTING DI APPRENDIMENTO

- **Contesto di attività:** Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
- **Livello di attività:** Individuale e di gruppo
- **Tipologia di attività:** Osservativa

SISTEMI DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ

- **Soggetto valutatore:** Valutazione da parte del Tutor
- **Oggetto della valutazione:** Risultato operativo (report, relazione, studio, etc.)

Verifica Apprendimento Partecipanti: questionario d'apprendimento a risposta multipla online

ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

Il Corso è inserito nella lista degli eventi definitivi del programma formativo 2025 del Provider accreditato DYNAMICOM EDUCATION (cod ID 181). *Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma, presenziare al 90% dei lavori scientifici, superare la verifica di apprendimento (questionario online), consegnare in segreteria la documentazione compilata in ogni sua parte*



Categoria Accreditata: Medico Chirurgo

Discipline Principali: Endocrinologia; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna; Scienza dell'alimentazione e dietetica

Numero Partecipanti: 40

Provenienza partecipanti: Nazionale

Obiettivo formativo: n° 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Totale ore formative: 7

Crediti ECM: 7

Verifica presenza: sistema elettronico a badge, registro foglio firme



FACULTY

Nome e Cognome	Ruolo	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
RICCARDO CANDIDO	RESPONSABILE SCIENTIFICO-DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Responsabile SS Centro Diabetologico Distretto 3 AAS 1 Triestina
SALVATORE DE COSMO	RESPONSABILE SCIENTIFICO-DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA - ENDOCRINOLOGIA	Direttore Struttura Complessa di Medicina Interna IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza San Giovanni Rotondo FG
PAOLA PISANU	DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	Dirigente medico presso SSD Diabetologia dell'AOU di Cagliari, PO San Giovanni di Dio
ALBERTO ROCCA	DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	DIABETOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	Medico chirurgo in quiescenza
GIUSEPPINA RUSSO	DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	Ricercatrice Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale Policlinico Universitario G Martino
FRANCESCA SPANU	DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE PSICOLOGIA CLINICA E PSICOTERAPIA	Dirigente medico presso SSD Diabetologia dell'AOU di Cagliari, PO San Giovanni di Dio
CONCETTA SURACI	DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	Libera Professione
LUCIA BRIATORE	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	Dirigente Medico UO Medicina interna, ASL2 Savonese, Pietra Ligure (SV)



ALESSANDRA CIUCCI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	Dirigente medico SSID Diabetologia, Presidio polispecialistico Mariano Comense (CO), ASST Lariana
ANDREA DA PORTO	TUTOR, DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente Medico, Medicina Interna, SOC Clinica Medica, Udine
RICCARDO FORNENGO	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO (INDIRIZZO ANDROLOGIA)	Direttore SSD Diabetologia e malattie metaboliche, Ospedale Civico di Chivasso (TO)
SILVIA GALASSO	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO	Dirigente medico. Azienda Ospedaliera Universitaria S.Maria della Misericordia Udine
VALERIA GUAZZONI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO	Dirigente Medico UOS di diabetologia ed endocrinologia , UOC Medicina Interna, Dipartimento medico, ASST di Lodi
ELENA MANCA	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	SC Patologie Diabetiche, ASUGI, Trieste
ROBERTA MANTI	TUTOR, DOCENTE	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO	Dirigente Medico S.C. Diabetologia ASLTO5, Moncalieri (TO)



RAFFAELLA MATTIONI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Specialista ambulatoriale in Diabetologia Asst Fatebenefratelli Sacco, Milano
CHIARA MAURI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO (INDIRIZZO MALATTIE DEL RICAMBIO E DIABETOLOGIA)	Specialista ambulatoriale in Diabetologia ASST Lariana, Como
ANDREA MICHELLI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	Dirigente medico presso. SC Diabete e Centro Trattamento Piede Diabetico Azienda sanitaria universitaria Giuliano sontina (ASU GI)
ENRICO PERGOLIZZI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO (INDIRIZZO MALATTIE DEL RICAMBIO E DIABETOLOGIA)	Direttore SSD Malattie endocrine e diabetologia, ASL TO3 (TO)
PAOLA PONZANI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE RICAMBIO (INDIRIZZO ENDOCRINOLOGIA)	Responsabile SSD Diabetologia e Malattie Metaboliche, Chiavari
DONATA RICHINI	TUTOR	MEDICINA E CHIRURGIA	DIABETOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	Libera professionista ASST Vallecamonica